

癌症登記工作小組通知

急件

發件人： 癌症登記工作小組
電話： 02-2341-8925
傳真： 02-2351-1733
地址： 100 台北郵政 84-310 信箱
日期： 101 年 7 月 16 日
編號： 癌登 101004 號

收文者： 所有癌登醫院

副本收文者： 行政院衛生署國民健康局、台灣癌症登記學會

主題： 為因應癌症登記實務作業之需求，請 貴院依說明段辦理，請查照。

急件 請檢閱 請加註 請回覆 請回收

-
- 一、 本案係依行政院衛生署國民健康局委託「台灣癌症登記工作計畫」辦理。
 - 二、 自 101 年第三季起之新診斷癌症個案，其癌症登記申報請依下述規定辦理：
 - (一) 為完整涵蓋臨床狀況，「癌症登記摘錄手冊修訂小組」針對治療狀態分類（癌登欄位序號#2.3.2）之定義進行增修，說明如附件一。
 - (二) 增修之治療狀態分類定義編碼表格如附件二。
 - (三) SEER*Rx 藥典查詢解說如附件三。

癌症登記
工作小組

#2.3.2 治療狀態分類編碼說明

(1) 「治療狀態分類」欄位（癌症欄位序號#2.3.2）編碼4之定義，除原訂之醫師決定不予以治療、再密切觀察、僅給予非腫瘤切除之緩和性手術、疼痛控制、支持療法、轉介安寧照護外，自101年第三季起，若個案**僅接受其他治療**，其「治療狀態分類」欄位也應編碼為4。

(2) 下列處置為「治療狀態分類」欄位所定義之**其他治療**：

- UV therapy (ultraviolet) for skin cancer.
- Trichloroacetic acid for anal intraepithelial neoplasia, grade III (AIN III) ONLY.
- Antibiotics/anti-microbials/anti-viral agents, such as anti-helicobacter pylori for gastric MALT lymphoma ONLY.
- Retinoid acid (ATRA) for acute promyelocytic leukemia (APL) ONLY.
- Anagrelide HCl for essential thrombocythemia (ET) ONLY.
- Phlebotomy for polycythemia vera (PV) ONLY.
- Aspirin, heparin, or other "blood thinning" agents for the following diseases:

9740/3 Mast cell sarcoma

9741/3 Systemic mastocytosis

9742/3 Mast cell leukemia

9875/3 Chronic myelogenous leukemia BCR/ABL1 positive

9950/3 Polycythemia vera

9961/3 Primary myelofibrosis

9962/3 Essential thrombocythemia

9963/3 Chronic neutrophilic leukemia

9975/3 Myelodysplastic/myeloproliferative neoplasm, unclassifiable

- Experimental drugs for clinical trials.

注意：其他治療若後續有新增處置，將以 SEER 網站上之藥物查詢工具為依據：

<http://seer.cancer.gov/tools/seerrx/>，說明詳見附件三。

(3) 根據 2012 Hematopoietic and Lymphoid Neoplasm Case Reportability and Coding Manual 第 13 頁，"輸血"不視為癌症治療，而是症狀緩解，故「治療狀態分類」欄位應編碼為 4。

Do not collect blood transfusions (whole blood, platelets, etc.) as treatment. Blood transfusions are used widely to treat anemia and it is not possible to collect this procedure in a meaningful way.

(4) 「治療狀態分類」欄位編碼4與6之釐清：

若個案拒絕醫師或臨床指引建議之首次治療，但**接受**非腫瘤切除之緩和性手術、疼痛控制、支持療法、轉介安寧照護或其他治療者，其「治療狀態分類」欄位應編碼為4；

若個案拒絕醫師或臨床指引建議之首次治療，且**未接受**非腫瘤切除之緩和性手術、疼痛控制、支持療法、轉介安寧照護或其他治療者，其「治療狀態分類」欄位應編碼為6。

(5) 若個案僅接受其他治療，則「首次療程開始日期」應摘錄執行其他治療的日期。

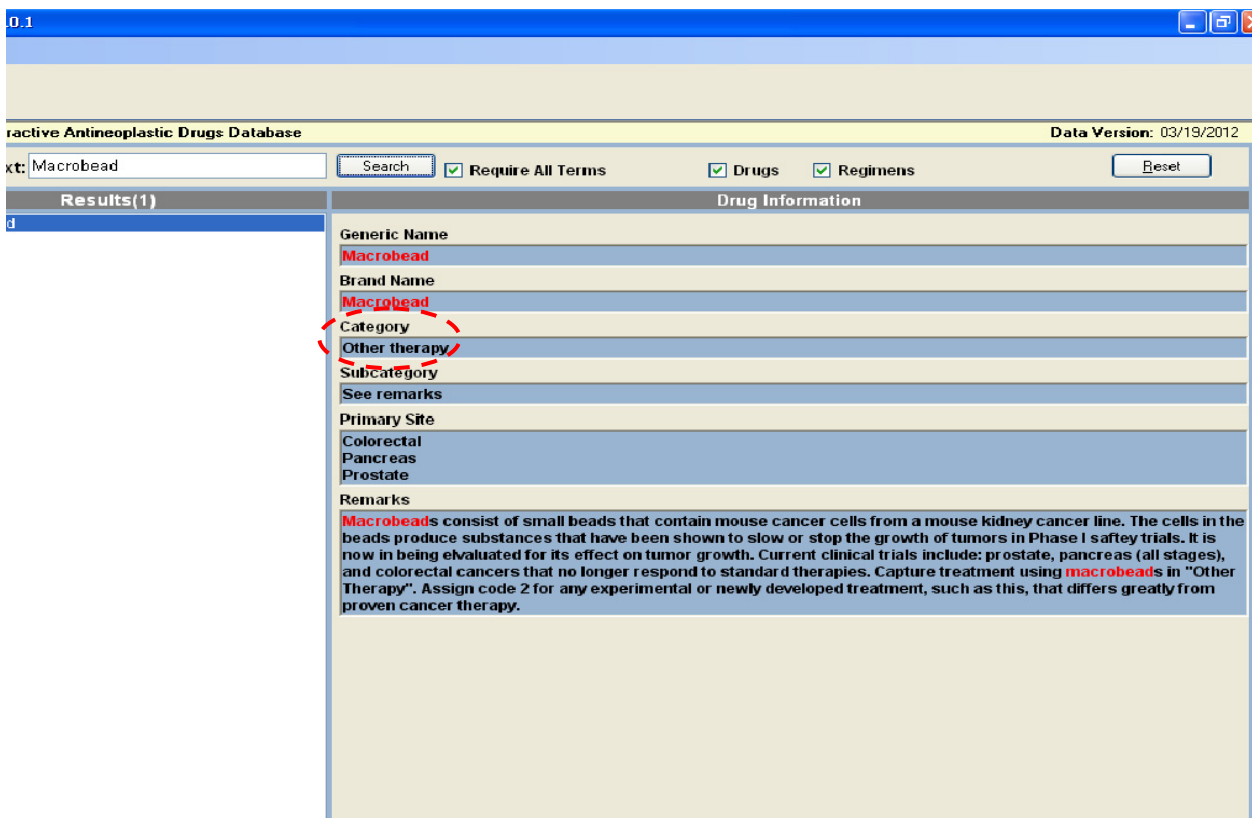
「個案分類」、「診斷狀態分類」與「治療狀態分類」欄位編碼補充範例

個案分類編碼	診斷狀態分類編碼	治療狀態分類編碼	案例
1	1	1	個案因腹痛至申報醫院，腹部超音波發現個案脾臟腫大且抽血發現紅血球過高，再經由 JAK2 檢驗被醫師診斷為真性多紅血球症(Polycythemia vera, PV)；為使紅血球數降低個案在申報醫院接受放血治療(phlebotomy)，且因合併脾臟腫大接受口服化學治療。
1	1	1	個案因貧血而到申報醫院，經由抽血、骨髓切片檢查被醫師診斷為 Acute promyelocytic leukemia (APL)，在申報醫院先接受 ATRA 及類固醇藥物再進行化療治療。
1	1	4	在申報醫院診斷之乳癌第四期個案，拒絕醫師所建議的化學治療，在病人及家屬意願下轉安寧病房及僅接受疼痛控制。
1	1	4	個案因貧血暈眩、乏力及皮膚黏膜出血而到申報醫院，經由抽血、骨髓切片檢查及其他臨床表徵被醫師診斷為低危險性骨髓化生不良症候群(MDS)，在申報醫院定期輸血及門診追蹤。 (血液疾病之輸血可登錄於「申報醫院緩和照護」=7 且「首次療程開始日期」=0000000)
1	1	4	個案因皮膚長出許多不對稱、脫屑、發紅的小斑狀皮膚疹且疹塊邊緣突起而到申報醫院，接受了切片檢查後診斷為蕁狀肉芽腫(mycosis fungoides)，個案接受口服 Psoralen 光敏感藥物並接受長波紫外光(UVA)照射治療。
1	1	4	胰臟癌第四期個案於申報醫院經評估不適合接受常規治療，故接受醫師建議參與臨床試驗且服用實驗藥物 Macrobead*。 *原臨床試驗藥物若已清楚明示為化療/免疫/標靶時，則應將此藥物摘錄至適當治療欄位。

治療狀態分類定義編碼表格

編碼	定義
0	未於申報醫院接受任何治療即死亡： <ul style="list-style-type: none"> • 申報醫院診斷後死亡。 • 他院診斷，轉診至申報醫院後死亡。
1	僅於申報醫院接受首次療程(首次療程定義詳見總論及指引)，未於他院接受任何首次療程。
2	未於申報醫院接受任何首次療程： <ul style="list-style-type: none"> • 僅於他院接受首次療程。 • 於申報醫院診斷，但至他院接受後續診療，其首次療程內容不詳。 • 於他院診斷未治療，至申報醫院諮詢第二意見。
3	於申報醫院接受部分首次療程，也於他院接受部分首次療程。
4	<ul style="list-style-type: none"> • 首次療程為不予治療或是再密切觀察(Watchful observation)。 • 首次療程僅給予非腫瘤切除之緩和性手術、疼痛控制、支持療法、轉介安寧照護。 • 首次療程僅接受其他治療(Non cancer-directed treatment)。
5	首次療程為另類治療。
6	首次療程為個案拒絕治療。
7	他院診斷及治療，因癌症或其治療的併發症至申報醫院求診(In-transit services for care、such as chemotherapy induced leukopenic fever、tumor bleeding and etc.)
8	他院診斷個案，為了其他疾病至申報醫院求診。(不需申報)
9	首次療程不詳，也無法確認個案拒絕治療： <ul style="list-style-type: none"> • 於申報醫院初診斷後個案失聯 • 他院診斷及治療

SEER*Rx 查詢其他治療解說-以 Macrobead 為例



- ☞ 檢索藥物時，若藥劑類別(category)顯示為 **Other therapy** 時，則視為其他治療。
- ☞ 藥劑類別若已清楚明示(e.g. chemotherapy)，則將該藥物摘錄至適當治療欄位。
- ☞ 若無法在 SEER*Rx 查詢到之藥物，請勿直接摘錄為其他治療，應先諮詢主責醫師。