

# 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 Ext.12-15  
傳真： 02-2351-1733  
地址： 100 台北郵政 84-310 信箱  
日期： 100 年 6 月 8 日  
編號： 癌登 100030 號

收文者： 癌登長表醫院

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、 99 年第二季癌症個案申報作業，請 貴單位於 100 年 6 月 30 日以前完成資料申報，以免影響勘誤成績。
- 三、 自 99 年 1 月 1 日起之新診斷癌症個案，其病歷記載及其癌症登記申報請依下述規定辦理：
  - (一) AJCC 第 7 版期別編碼相關規則與操作型定義 Part II，請見附件。因新增附件中 2 項勘誤邏輯，請 貴單位至下列網址重新下載『台灣癌症登記長表勘誤手冊 — 2011 年 6 月 1 日修訂版本』。  
<http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6>
  - (二) AJCC 公布的網頁勘誤表提供下載，以方便 貴單位進行勘誤修正。  
<http://www.cancerstaging.org/products/errata.html>

癌症登記  
工作小組

## AJCC 第7版期別編碼相關規則與操作型定義 Part II

(適用於 99 年 1 月 1 日起新診斷癌症個案)

- 1) 臨床上，在醫師判定無淋巴結侵犯的情況下(cN0)，通常首次療程不會再特別進行淋巴結廓清術；故在上述情況下，醫師未進行區域淋巴結切除手術，且 pN 以 0 去判斷病理期別時，則「**病理期別組合**」可依據**醫生判斷之期別**來申報，但 pN 編碼應維持 X。

以上相關邏輯有二，分述如下：

若『未進行區域淋巴結切除』時	邏輯判斷 ( GIST 除外 )
<p>❶ 勘誤欄位「<b>病理 N</b>」： pN 應為 X。即使醫師以 pN0 去判斷病理期別，但申報時編碼應為 X。</p>	<p>若本院及外院區域淋巴結手術範圍編碼為 0 者。 (勘誤條件 311-2)</p>
<p>❷ 勘誤欄位「<b>病理期別組合</b>」： 未進行區域淋巴結切除者，其 pN 應為 X。若醫師以 pN0 判斷病理期別者，癌登員仍可依據醫師所給予的<b>期別</b>來進行編碼 (但<b>病理 N 編碼應維持 pNX</b>)。</p>	<p>若本院及外院區域淋巴結手術範圍編碼為 0 &amp; <b>pN 編碼 X &amp; cN0</b> &amp; 病理期別判讀者編碼為 1、2、3、4、6 者，其「<b>病理期別組合</b>」邏輯檢核將以 pT <b>cN0</b> pM 來判斷<b>病理期別組合</b>是否正確。 (勘誤條件 313-2)</p> <p>※此處以 cN0 來判斷<b>病理期別組合</b>，僅限於醫師判定無淋巴結侵犯且未進行淋巴結廓清術的狀況下，才以 <b>cN0</b> 代入<b>病理 N</b> 去判斷<b>病理期別</b>；若非上述情形時，請勿自行將所有 pNX 以 cN0 去編碼<b>病理期別組合</b>！</p>