

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 3 月 2 日
編號： 癌登 100008 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 貴院請依說明段辦理，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 年第一季癌症個案申報作業順延，請 貴單位於 100 年 5 月 16 日以前完成申報資料，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) 應依 AJCC 第 7 版內容，正確詳實記載臨床和病理期別資料，詳細編碼原則如附件一。
 - (二) 個案分類編碼為 0 之個案不需申報第四節首次療程中的各個項目，4.1 欄位至 4.4 欄位請以 9 補滿欄位長度。
 - (三) 個案分類編碼為 3 之個案不需申報第三節癌症最初診斷期別及第四節首次療程中的各個項目，3.0 欄位至 4.4 欄位請以 9 補滿欄位長度。
 - (四) 個案分類編碼為 0 與 3 之個案，若為 98(含)診斷年以前之個案，亦適用於上述第二、三點之規定。

AJCC第7版期別編碼相關規則與操作型定義 [2012.11.30增修版]

(適用於99年1月1日起新診斷癌症個案)

首先，重述期別組合編碼中的**888**與**999**適用情形如下：

- **888 編碼**僅適用於AJCC schema 未定義的T-code/M-code
- **999 編碼**僅適用於：
 - (1) 病人期別狀況可評估，但醫師或癌登人員未評估；
 - (2) T、N 編碼任一或同時為X 時使用，例如: cT₁N_xM₀ → stage 999

由於AJCC 第7 版不論是病理或是臨床均不會有**M_x**，且cM 允許編碼僅為cM₀、cM₁ 與cM_B (B=blank)，pM 允許編碼僅pM₁ 與pM_B (B=blank)，故本小組目前針對AJCC 未定義的情況 (如下列個案) 設定邏輯檢核時的操作型定義與期別組合**BBB 編碼**適用時機，分述如下：

情 況	編 碼 指 引
(1) 確診後即失去追蹤，未再回診	臨床 T _x N _x M _B → stage BBB 病理 T _x N _x M _B → stage BBB
(2) 手術後才發現為癌症	臨床 T _x N _x M _B → stage BBB
(3) 未接受手術治療	病理 T _x N _x M _B → stage BBB
(4) 手術前有 neoadjuvant, 且術後發現無腫瘤存在	病理 T ₀ N ₀ M _B → stage BBB
(5) 手術前已切片切除腫瘤，術後發現無腫瘤存在且無 法分期時	病理 T ₀ N ₀ M _B → stage BBB
(6) 攝護腺癌僅接受 TURP 或膀胱癌僅接受 TURBT， 無法評估其病理期別	病理 T _x N _x M _B → stage BBB
(7) 手術後病理報告呈現無惡性，但醫師仍認定為癌症 給予病人治療 (癌症確診方式為臨床診斷者)	病理 T _x N _x M _B → stage BBB
(8) 若病人病理期別中有 pM _B ，且臨床期別為 cM ₀ 或 cM ₁ 者，邏輯檢核將自動帶入 cM 的值來判斷病理 期別組合是否正確	<ul style="list-style-type: none"> • cM₀/cM₁ & pM_B → 病理期別組合的邏輯檢核方式為 pT pN cM • 若病人臨床期別亦為 cM_B，則邏輯檢核將以 pM₀ 來判斷病理期別組合是否正確；但 pM 依然須維持編碼為 B，因 pM₀ 僅用來判斷病理期別組合是否正確

僅上述(1)(2)個案可出現cM_B 的編碼，否則If the biopsy of suspected metastatic site is negative or there is no clinical evidence of distant metastases then code clinical M to **cM₀**

【AJCC 第 7 版期別組合新規則】

刪除"切片"

(a) 未進行原發部位手術的病人，仍可能有**病理期別**，只要其**切片(經顯微鏡證實)**結果為該 T/N/M 最高碼，即可登錄在病理 T/N/M，此特殊狀況之 stage grouping，以肝癌舉例如下：

病理T	病理N	病理 M	臨床M	病理期別
4	X	B	0	999
4	X	B	1	4B
4	1	B	0	4A
4	1	B	1	4B
X	1	B	0	4A
X	1	B	1	4B
X	X	1	0	4B
X	X	1	1	4B

(b) 依據 AJCC^{7th} (Handbook p.16/ Manual p.10-Pathologic Classification 上一段倒數第三行 if...提到)，若經病理切片證實遠端部位被侵犯(pM1)，則其**臨床期別**與**病理期別**皆可編碼為 **stage IV**

以肝癌為例: ~~cT₁N₀M₀ & pM₁~~，則臨床期別編碼為 **stage IV** 刪除案例
 但 ~~cM~~ 編碼依然維持為 ~~cM₀~~，不可回推改成 cM₁

(c) 以大腸癌為例，若接受術前 CCRT 後，病理期別為 pT₀N₁M_B，則病理期別組合須編碼為 **stage3A (選擇最低期別)**，因 N1 所組合的期別可能有 3A、3B 或 3C

(d) 依據 AJCC^{7th} 第 57 章節 Lymphoid Neoplasms 需開始登錄 AJCC 期別，其中臨床及病理 TNM 皆登錄為 **T₈₈₈N₈₈M₈₈**，而**期別組合則依實際狀況登錄**
 但 M-code 編碼為 **9700-9701** 者，其臨床/病理 TNM 則需依實際狀況登錄

(e) 因 2009 年新修訂 FIGO 期別已刪除 stage 0 之編碼，故子宮頸原位癌個案仍須申報：
 「其他分期系統」以 **01 FIGO** 登錄
 「其他分期系統版本」以 **2009** 登錄
 「其他分期系統期別 (臨床)」以 **8888** 登錄