

**癌症登記檔長表 LF (2018 年以後版本)**  
**(HEALTH-14 : H\_BHP\_CRFLF\_3)**

**資料庫使用手冊**

**一、 檔案內容說明**

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                  |             |                                |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------|-------------|--------------------------------|
| 檔案代號 | H_BHP_CRFLF_3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 資料筆數 | 1,026,938 筆(2023 年)              |             |                                |
| 中文檔名 | 癌症登記檔長表 LF<br>(2018 年)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 英文檔名 | Taiwan Cancer Registry—Long Form |             |                                |
| 檔案大小 | 420 MB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 欄位數  | 112                              |             |                                |
| 屬性   | 歷史檔                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 週期   | 年                                | 譯碼簿<br>更新日期 | 2025/06/24 初版<br>2026/07/28 修訂 |
| 資料描述 | <p>1. 各醫院自 2018 年起新診斷的癌症個案改採 107 年版癌症登記項目申報。50 床以上醫院依短表摘錄手冊規定申報癌症發生和診療摘要資料；其中參與長表申報醫院，依長表摘錄手冊申報主要癌症的期別、詳細治療與復發等重要癌症照護資料。(少數資料會包含 2017 診斷年以前之補申報個案)</p> <p>2. 自 2002 診斷年起，長表 TCDB 首先針對子宮頸癌、乳癌、口腔癌、結直腸癌、肝癌、肺癌來收錄。</p> <p>3. 自 2008 診斷年起新增攝護腺癌、胃癌、食道癌和膀胱癌，共十大癌症。</p> <p>4. 自 2009 診斷年起新增鼻咽癌、主唾液腺癌、子宮體癌、卵巢癌和血液腫瘤，共十五大癌症。</p> <p>5. 自 2013 診斷年起新增喉癌，共十六大癌症。</p> <p>6. 自 2022 診斷年起新增胰臟癌，共十七大癌症。</p> <p>7. AJCC 癌症分期版本於長表資料庫內共有三種版本：<br/> 2003-2009 年間診斷為癌症之個案，以 AJCC 第六版作為分期依據。<br/> 2010-2017 年間診斷為癌症之個案，以 AJCC 第七版作為分期依據。<br/> 2018 年起診斷為癌症之個案，以 AJCC 第八版作為分期依據。<br/> 2021 年起診斷為<u>子宮頸癌</u>個案，以 AJCC 第九版作為分期依據。<br/> 自 AJCC 第九版起，各癌症依需求更新期別資訊。</p> <p>8. 有關長表資料分析指引，可參考台灣癌症登記中心網站：<a href="https://twcr.tw/?p=3284">https://twcr.tw/?p=3284</a>。</p> <p>9. 欲分析放射治療儀器或劑量等詳細資訊，請務必參閱臺灣癌症登記長表摘錄手冊內容，並注意各放療欄位間之相關性。</p> |      |                                  |             |                                |
| 注意事項 | <p>1. 為因應癌症診療實務之需求，國民健康署於民國 98 年起，開始著手規劃於台灣癌症登記長表資料庫中增收癌症部位特定因子之資料；同時基於公共衛生的考量，並將吸菸、嚼檳榔、飲酒、身體及體重之收錄納入 100 年版癌症登記摘錄手冊中增修。</p> <p>2. 長表醫院所需申報之癌症類型除 2007 年申報的子宮頸癌、乳癌、結直腸癌、口腔癌、肺癌、肝癌，及 2008 年新增的攝護腺癌、胃癌、食道癌和膀胱癌外，2009 年再增加鼻咽癌、主唾液腺癌、子宮體癌、卵巢癌和血液腫瘤，2010 年擴大至男、女前 10 癌(口腔癌、結直腸癌、肝癌、肺癌、乳癌、子宮頸癌、食道癌、胃癌、攝</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                  |             |                                |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | <p>護腺癌、膀胱癌、主唾液腺癌、鼻咽癌、子宮體癌、卵巢癌及血液腫瘤等)。</p> <p>自 2013 年起再新增喉癌，且部分醫院於 <b>2013 診斷</b>年起申報<b>全癌</b>長表。</p> <p>3. 收案對象為中華民國國籍(外籍人士不收案)，第一次經醫師診斷為癌症之個案。</p> <p>4. 原則上每一癌症個案申報一次，但有另一個原發部位(即多發癌症 multiple primary cancer)需再申報。</p> <p>5. 2018 年 1 月 1 日起新診斷癌症個案，依 107 年版台灣癌症登記摘錄手冊申報。</p> <p>6. <b>首次復發</b>資料收錄為個案經診斷為癌症後，追蹤滿五年內是否首次發生癌症復發狀態，僅個案分類 1 與 2 者須追蹤申報該欄位內容。若五年內首次復發後，仍再重複復發，本欄位僅記錄第一次復發狀態；若超過五年後才發生首次復發，則本欄位登錄為無復發。有關復發資訊僅於診斷後滿一年與滿五年各申報一次。</p> <p>7. 死亡日期、死亡原因等欄位，因受限於醫院申報癌登資料之時程，此二欄位較不完整，若需完整資料，建議申請死因統計檔使用。</p> <p>8. 本使用手冊係依據臺灣癌症登記中心手冊，詳細內容請至臺灣癌症登記中心網頁下載，如「107 年版台灣癌症登記摘錄手冊」。</p> <p>※本中心資料庫業經去識別化處理，刪除姓名、地址等可直接識別欄位，如有身分證字號、院所代碼、投保單位代號、統一編號、出生日期、就醫日期、入院日期等欄位均經屏蔽處理，且相關資料僅能於本部設置之獨立作業區內使用，並攜出經審核通過之統計結果，以確保資料應用及其揭露方式已無從識別特定當事人。</p> |
| 主鍵與比對欄位 | <p>1. 身分證字號(IDNO)經加密處理。</p> <p>2. 個人歸戶及個人資料對照的鍵值：IDNO。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## 二、檔案格式及資料描述

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |        |         |      |    |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|--------|---------|------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱  | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                              |
| 1                        | 身分證字號  | IDNO    | Char | 20 | 經加密處理。身分證字號或外籍居留證號碼(如無居留證號碼為護照號碼)                                                                                                                                                 |
| 2                        | 原始檔性別  | SEX     | Char | 1  | 1：男性<br>2：女性<br>3：其他(如雙性人，hermaphrodite)<br>4：變性人<br>9：不詳或在病歷上未記載。                                                                                                                |
| 3                        | 戶籍地代碼  | RESID   | Char | 4  | 個案診斷為癌症時之戶籍地代碼。<br>9999：戶籍地不詳。詳欄位(變項)譯碼(一)【戶籍地代碼(RESID)對照表】                                                                                                                       |
| 4                        | 診斷年齡   | AGE     | Char | 3  | 記錄個案診斷此癌症時之實足年齡。<br>000：小於 1 歲<br>001：1 歲，但是小於 2 歲<br>002：2 歲<br>...：填入診斷年齡<br>120：120 歲<br>999：診斷年齡不詳。                                                                           |
| 5                        | 個案分類   | CLASS   | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(二)【個案分類(CLASS)對照表】。<br>註：<br>1. 針對長表申報個案做治療和存活分析時，建議以 2004 年 1 月 1 日以後到申報醫院接受首次療程的個案為對象，並且只有個案分類為 1-2 時，才列為可分析個案。<br>2. 個案分類為 0、3-9 的個案，則不納入例行的治療和存活分析，但計算癌症發生率時仍要列入分析。 |
| 6                        | 診斷狀態分類 | CLASS_D | Char | 1  | 記錄個案至申報醫院首次為此癌症就診時的癌症診療情境，詳欄位(變項)譯碼(三)【診斷狀態分類(CLASS_D)對照表】。                                                                                                                       |
| 7                        | 治療狀態分類 | CLASS_T | Char | 1  | 記錄此個案在申報時的治療狀態，詳欄位(變項)譯碼(四)【治療狀態分類(CLASS_T)對照表】。                                                                                                                                  |
| 8                        | 首次就診日期 | DCONT   | Char | 8  | YYYYMMDD：指個案不論是在門診                                                                                                                                                                |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |        |         |      |    |                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|--------|---------|------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱  | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                                                                    |
|                          |        |         |      |    | 或住院，為了診斷或治療癌症而首次到申報醫院的日期。通常是指個案親自至申報醫院看診才可認定為有「就診(contact)」之意。<br>99999999：個案首次到申報醫院就診日期不詳。年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99。                                                                                                      |
| 9                        | 最初診斷日期 | DIDIAG  | Char | 8  | YYYYMMDD：最初診斷日期是指此癌症最早被醫師診斷的日期。<br>99999999：最初診斷日期不詳。<br>年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99。                                                                                                                                        |
| 10                       | 原發部位   | SITE    | Char | 4  | 依 ICD-O-3 腫瘤部位碼進行原發部位編碼。<br>詳【原發部位(SITE)對照表】<br>NHL(非何杰金氏淋巴瘤)、HL(何杰金氏淋巴瘤)及 LEU(白血病)等血液腫瘤個案，在此欄位無法辨識，請用組織類型(HIST)與性態碼(HISTBEH)區分。若是要分析各癌症部分(SITE 欄位)，也請先把 NHL、HL、LEU 等血液腫瘤排除後再計算。                                        |
| 11                       | 側性     | LATERAL | Char | 1  | 0：不是成對器官<br>1：原發起源位在右側<br>2：原發起源位在左側<br>3：只有單側侵犯，但起源於左側或右側則不清楚<br>4：雙側侵犯但起源之側位不清楚，且病歷描述是單一原發(較少見)，如以下三例：<br>• 雙側卵巢同時有單一組織類型之腫瘤侵犯<br>• 雙側同時有視網膜芽細胞瘤(retinoblastomas)<br>• 雙側同時有 Wilm 腫瘤(Wilm tumors)<br>5：成對器官，位於身體中線的腫瘤 |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |            |          |      |    |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|------------|----------|------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱     | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                     |
|                          |            |          |      |    | 9：成對器官，但其側位不清楚。                                                                                                                                                          |
| 12                       | 組織類型       | HIST     | Char | 4  | 依據國際疾病分類腫瘤學第三版(ICD-O-3)的分類標準，填寫原發的腫瘤部位的組織病理形態，表示方式為8000-9993。(組織病理碼(M-code)第一字母 M 不填入)<br>詳【組織類型(HIST)與性態碼(HISTBEH)對照表】<br>(血液腫瘤編碼範圍：9590-9993，需排除 9990。血液腫瘤細分類詳血液腫瘤分類表) |
| 13                       | 性態碼        | BEHAVIOR | Char | 1  | 記錄病理診斷中的性態碼。M-code 中的第 5 碼即為性態碼，詳欄位(變項)譯碼(五)【性態碼(BEHAVIOR)對照表】。                                                                                                          |
| 14                       | 臨床分級/分化    | GRADE_C  | Char | 1  | 收錄實質腫瘤於首次治療前的分級/分化，描述腫瘤和正常組織的相似程度。各癌別編碼原則詳欄位(變項)譯碼(六)【分級/分化對照表(1) 臨床分級/分化(GRADE_C)對照表】。                                                                                  |
| 15                       | 病理分級/分化    | GRADE_P  | Char | 1  | 收錄實質腫瘤於原發部位手術之後的分級/分化，描述腫瘤和正常組織的相似程度。各癌別編碼原則詳欄位(變項)譯碼(六)【分級/分化對照表(2) 病理分級/分化(GRADE_P)對照表】。                                                                               |
| 16                       | 癌症確診方式     | CONFIRM  | Char | 1  | 記錄個案於申報醫院或外院之最精確的診斷依據，詳欄位(變項)譯碼(七)【癌症確診方式(CONFIRM)對照表】                                                                                                                   |
| 17                       | 首次顯微鏡檢證實日期 | DMCONF   | Char | 8  | YYYYMMDD：指此癌症最早顯微鏡檢證實的日期。<br>00000000：個案未做顯微鏡檢檢查<br>99999999：不清楚個案是否有接受顯微鏡檢檢查、「首次顯微鏡檢證實日期」期不詳。<br>年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99。                                                |
| 18                       | 腫瘤大小(公釐)   | SIZE     | Char | 3  | 詳欄位(變項)譯碼(八)【腫瘤大小(SIZE)】。                                                                                                                                                |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |                 |         |      |    |                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------|---------|------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱          | 英文欄位名稱  | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                |
| 19                       | 神經侵襲            | PNI     | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(九)【神經侵襲(PNI)對照表】。                                                                                                                                         |
| 20                       | 淋巴管或血管侵犯        | LVI     | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(十)【淋巴管或血管侵犯(LVI)對照表】。                                                                                                                                     |
| 21                       | 區域淋巴結檢查數目       | NEXAM   | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(十一)【區域淋巴結檢查數目(NEXAM)】。                                                                                                                                    |
| 22                       | 區域淋巴結侵犯數目       | NPOSIT  | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(十二)【區域淋巴結侵犯數目(NPOSIT)】。                                                                                                                                   |
| 23                       | 診斷性及分期性手術處置日期   | DSDIAG  | Char | 8  | YYYYMMDD：記錄在申報醫院或外院為診斷及分期而執行的手術處置日期。<br>00000000：未進行診斷性及分期性手術處置、於屍體解剖時才診斷為癌症<br>99999999：不知是否進行診斷性及分期性手術處置、進行診斷性及分期性手術處置日期不詳、僅由死亡證明書得知個案有癌症。年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99。 |
| 24                       | 外院診斷性及分期性手術處置   | SDIAG_O | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(十三)【外院診斷性及分期性手術處置(SDIAG_O)&申報醫院診斷性及分期性手術處置(SDIAG_H)】。                                                                                                     |
| 25                       | 申報醫院診斷性及分期性手術處置 | SDIAG_H | Char | 2  |                                                                                                                                                                     |
| 26                       | 腫瘤分期(臨床)T       | CT      | Char | 4  | 各診斷年度依據當年對應之 AJCC 分期版本之規則收錄。<br>詳欄位(變項)譯碼(十四)【臨床腫瘤分期—CT, CN, CM, CSTAGE 編碼定義表】。                                                                                     |
| 27                       | 腫瘤分期(臨床)N       | CN      | Char | 3  |                                                                                                                                                                     |
| 28                       | 腫瘤分期(臨床)M       | CM      | Char | 3  |                                                                                                                                                                     |
| 29                       | 腫瘤分期(臨床)        | CSTAGE  | Char | 3  |                                                                                                                                                                     |
| 30                       | 臨床分期字根/字首       | CDESCR  | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(六十三)【臨床分期字根/字首(CDESCR)】                                                                                                                                   |
| 31                       | 腫瘤分期(病理)T       | PT      | Char | 4  | 各診斷年度依據當年對應之 AJCC 分期版本之規則收錄。<br>詳欄位(變項)譯碼(十五)【病理腫瘤分                                                                                                                 |
| 32                       | 腫瘤分期(病理)N       | PN      | Char | 3  |                                                                                                                                                                     |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |                |          |      |    |                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|----------------|----------|------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱         | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                                     |
| 33                       | 腫瘤分期(病理)M      | PM       | Char | 3  | 期—PT, PN, PM, PSTAGE 編碼定義表】。                                                                                                                                                             |
| 34                       | 腫瘤分期(病理)       | PSTAGE   | Char | 3  |                                                                                                                                                                                          |
| 35                       | 病理分期字根/字首      | PDESCR   | Char | 1  | 指 AJCC 病理分期字根/字首的描述符號。詳欄位(變項)譯碼(六十二)【病理分期字根/字首(PDESCR)】。                                                                                                                                 |
| 36                       | AJCC 癌症分期版本與章節 | AJCC_ED  | Char | 5  | 本欄位第 1-2 碼為 AJCC 癌症分期手冊版本，第 3-5 碼僅為第八版各章節 00000：未判定期別(個案癌症有可判斷分期的參考資料，但未予以判定期別)<br>06888：第六版<br>07888：第七版<br>08___：第八版(後 3 碼為對應章節)<br>88888：不適用(個案無適用之 AJCC 分期)<br>99999：判定期別，但版本與章節皆不詳。 |
| 37                       | 其他分期系統         | OSTAGE   | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(十六)【其他分期系統(OSTAGE)】。                                                                                                                                                           |
| 38                       | 其他分期系統期別(臨床)   | OSTAGEC  | Char | 4  | 詳欄位(變項)譯碼(十七)【其他分期系統期別(臨床分期)(OSTAGEC)】。                                                                                                                                                  |
| 39                       | 其他分期系統期別(病理)   | OSTAGEP  | Char | 4  | 詳欄位(變項)譯碼(十八)【其他分期系統期別(病理分期)(OSTAGEP)】。                                                                                                                                                  |
| 40                       | 首次療程開始日期       | DTRT_1ST | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(十九)【首次療程開始日期(DTRT_1ST)】。                                                                                                                                                       |
| 41                       | 首次手術日期         | DOP_1ST  | Char | 8  | YYYYMMDD：記錄個案在任何醫療機構內開始首次手術治療的日期。<br>00000000：沒有進行任何手術、於屍體解剖時才診斷為癌症<br>99999999：不知道個案是否有接受手術治療、個案有接受手術治療但是接受手術治療的日期不清楚、僅由死亡證明書得知個案有癌症，年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99。                            |
| 42                       | 原發部位最確切的手術切除日期 | DOP_MDS  | Char | 8  | YYYYMMDD：記錄個案在任何醫療機構內對原發部位腫瘤所執行最確切                                                                                                                                                       |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |               |           |      |    |                                                                                                                                                     |
|--------------------------|---------------|-----------|------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱        | 英文欄位名稱    | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                |
|                          |               |           |      |    | <p>的手術切除日期。</p> <p>00000000：沒有進行任何手術、於屍體解剖時才診斷為癌症</p> <p>99999999：不知道個案是否有接受手術治療、個案有接受手術治療但是接受手術治療的日期不清楚、僅由死亡證明書得知個案有癌症，年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99。</p> |
| 43                       | 外院原發部位手術方式    | OPTYPE_O  | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(二十)【外院原發部位手術方式(OPTYPE_O)&申報醫院原發部位手術方式(OPTYPE_H)】。                                                                                         |
| 44                       | 申報醫院原發部位手術方式  | OPTYPE_H  | Char | 2  |                                                                                                                                                     |
| 45                       | 微創手術          | MISURGERY | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(二十一)【微創手術(MISURGERY)】。                                                                                                                    |
| 46                       | 原發部位手術邊緣      | SMARGIN   | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(二十二)【原發部位手術邊緣(SMARGIN)】。                                                                                                                  |
| 47                       | 原發部位手術切緣距離    | SMARGIN_D | Char | 3  | 詳欄位(變項)譯碼(二十三)【原發部位手術切緣距離(SMARGIN_D)】。                                                                                                              |
| 48                       | 外院區域淋巴結手術範圍   | OPLN_O    | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(二十四)【外院區域淋巴結手術範圍(OPLN_O)&申報醫院區域淋巴結手術範圍(OPLN_H)】。                                                                                          |
| 49                       | 申報醫院區域淋巴結手術範圍 | OPLN_H    | Char | 1  |                                                                                                                                                     |
| 50                       | 外院其他部位手術方式    | OPOTHER_O | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(二十五)【外院其他部位手術方式(OPOTHER_O)&申報醫院其他部位手術方式(OPOTHER_H)】。                                                                                      |
| 51                       | 申報醫院其他部位手術方式  | OPOTHER_H | Char | 1  |                                                                                                                                                     |
| 52                       | 原發部位未手術原因     | NOOP      | Char | 1  | 詳欄位(變項)譯碼(二十六)【原發部位未手術原因(NOOP)】。                                                                                                                    |
| 53                       | 放射治療臨床標靶體積摘要  | RTSUMM    | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(二十七)【放射治療臨床標靶體積摘要(RTSUMM)】。                                                                                                               |
| 54                       | 放射治療儀器        | RTMODAL   | Char | 3  | 詳欄位(變項)譯碼(二十八)【放射治療儀器(RTMODAL)】。                                                                                                                    |
| 55                       | 放射治療開始日期      | DRT_1ST   | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(二十九)【放射治療開始日期(DRT_1ST)】。                                                                                                                  |
| 56                       | 放射治療結束日期      | DRT_END   | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(三十)【放射治療結束日期(DRT_END)】。                                                                                                                   |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |                  |          |      |    |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|------------------|----------|------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱           | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                                                                     |
| 57                       | 放射治療與手術順序        | SRS      | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(三十一)【放射治療與手術順序(SRS)】。                                                                                                                                                                                          |
| 58                       | 區域治療與全身性治療順序     | SLS      | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(三十二)【區域治療與全身性治療順序(SLS)】。                                                                                                                                                                                       |
| 59                       | 放射治療執行狀態         | RTSTATUS | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(三十四)【放射治療執行狀態(RTSTATUS)】。                                                                                                                                                                                      |
| 60                       | 體外放射治療技術         | EBRT     | Char | 3  | 詳欄位(變項)譯碼(三十五)【體外放射治療技術(EBRT)】。                                                                                                                                                                                          |
| 61                       | 最高放射劑量臨床標靶體積     | RTH      | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(三十六)【最高放射劑量臨床標靶體積(RTH)】。                                                                                                                                                                                       |
| 62                       | 最高放射劑量臨床標靶體積劑量   | RTH_DOSE | Char | 5  | 記錄在申報醫院的首次療程中，CTV_H 的放射劑量。本欄位的單位是 centiGray (縮寫 cGy)，與舊單位“rads”相同大小。<br>00000：沒有體外放射治療<br>00001-99996：實際接受的放射劑量<br>99997：CTV_H 的體外放射治療劑量是 99997 cGy 或更多<br>99998：有體外放射治療，但 CTV_H 的體外放射治療劑量不詳<br>99999：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。 |
| 63                       | 最高放射劑量臨床標靶體積治療次數 | RTH_NF   | Char | 2  | 記錄在申報醫院的首次療程中，CTV_H 的放射治療次數(fractions or sessions)。<br>00：沒有體外放射治療<br>01-96：實際接受的放射治療次數<br>97：CTV_H 體外放射治療次數是 97 或更多<br>98：有體外放射治療，但 CTV_H 體外放射治療次數不詳<br>99：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。                                           |
| 64                       | 較低放射劑量臨床標靶體積     | RTL      | Char | 2  | 詳欄位(變項)譯碼(三十七)【較低放射劑量臨床標靶體積(RTL)】。                                                                                                                                                                                       |
| 65                       | 較低放射劑量臨床標靶體積劑量   | RTL_DOSE | Char | 5  | 記錄在申報醫院的首次療程中，CTV_L 的放射劑量。本欄位的單位是                                                                                                                                                                                        |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |                  |           |      |    |                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------|-----------|------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱           | 英文欄位名稱    | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                                                       |
|                          |                  |           |      |    | centiGray (縮寫 cGy)，與舊單位 rads 相同大小。<br>00000：沒有體外放射治療，或是有體外放射治療但沒有 CTV_L<br>00001-99996：實際接受的放射治療劑量<br>99997：CTV_L 的體外放射治療劑量是 99997cGy 或更多<br>99998：有體外放射治療，但 CTV_L 的體外放射治療劑量不詳<br>99999：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。 |
| 66                       | 較低放射劑量臨床標靶體積治療次數 | RTL_NF    | Char | 2  | 記錄在申報醫院的首次療程中，CTV_L 的放射治療次數(fractions or sessions)。<br>00：沒有體外放射治療，或是有體外放射治療但沒有 CTV_L<br>01-96：實際接受的放射劑量次數<br>97：CTV_L 體外放射治療次數是 97 或更多<br>98：有體外放射治療但 CTV_L 體外放射治療次數不詳<br>99：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。           |
| 67                       | 其他放射治療儀器         | ORT_MODAL | Char | 2  | 記錄在申報醫院的首次療程中，進行放射治療所使用的特殊放射治療儀器或治療方式，詳欄位(變項)譯碼(三十八)【其他放射治療儀器(ORT_MODAL)】。                                                                                                                                 |
| 68                       | 其他放射治療技術         | ORT_TECH  | Char | 2  | 記錄在申報醫院的首次療程中，進行特殊放射治療所使用的技術，詳欄位(變項)譯碼(三十九)【其他放射治療技術(ORT_TECH)】。                                                                                                                                           |
| 69                       | 其他放射治療臨床標靶體積     | ORT       | Char | 2  | 記錄在申報醫院的首次療程中，利用放射線涵蓋局部原發腫瘤(T)，區域淋巴結(N)或遠端轉移(M)來區分並記錄特殊放射治療的目標區域之範圍，詳                                                                                                                                      |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |                  |          |      |    |                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|------------------|----------|------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱           | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                 |
|                          |                  |          |      |    | 欄位(變項)譯碼(四十)【其他放射治療臨床標靶體積(ORT)】。                                                                                                                                     |
| 70                       | 其他放射治療臨床標靶體積劑量   | ORT_DOSE | Char | 5  | 記錄在申報醫院的首次療程中，特殊放射治療的劑量，詳欄位(變項)譯碼(四十一)【其他放射治療臨床標靶體積劑量(ORT_DOSE)】。                                                                                                    |
| 71                       | 其他放射治療臨床標靶體積治療次數 | ORT_NF   | Char | 2  | 記錄在申報醫院的首次療程中，其他特殊放射治療次數(fractions or sessions)。<br>00：沒有其他特殊放射治療<br>00-96：實際接受的放射治療次數<br>97：其他特殊放射療法治療次數是 97 或更多<br>98：有其他特殊放射療法但其治療次數不詳<br>99：資料不詳，不清楚有沒有其他特殊放射療法。 |
| 72                       | 全身性治療開始日期        | DSYT     | Char | 8  | 記錄在任何醫療機構的首次療程中，全身性治療開始日期(包含外院資料)。全身性治療包括化學治療、荷爾蒙/類固醇治療、免疫治療、骨髓/幹細胞移植或內分泌處置、標靶治療，詳欄位(變項)譯碼(四十二)【全身性治療開始日期(DSYT)】。                                                    |
| 73                       | 外院化學治療           | CHEM_O   | Char | 2  | 記錄個案在外院首次療程中，所給予化學治療相關情形，詳欄位(變項)譯碼(四十三)【申報醫院化學治療(CHEM_H)、外院化學治療(CHEM_O)】。                                                                                            |
| 74                       | 申報醫院化學治療         | CHEM_H   | Char | 2  | 記錄個案於申報醫院首次療程中，所給予化學治療相關情形，詳欄位(變項)譯碼(四十三)【申報醫院化學治療(CHEM_H)、外院化學治療(CHEM_O)】。                                                                                          |
| 75                       | 申報醫院化學治療開始日期     | DCHEM    | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(四十四)【申報醫院化學治療開始日期(DCHEM)】。                                                                                                                                 |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |                        |          |      |    |                                                                                     |
|--------------------------|------------------------|----------|------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱                 | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                |
| 76                       | 外院荷爾蒙治療                | HORM_O   | Char | 2  | 記載個案在外院首次療程中，所給予荷爾蒙/類固醇治療的相關情形，詳欄位(變項)譯碼(四十五)【申報醫院荷爾蒙治療(HORM_H)、外院荷爾蒙治療(HORM_O)】。   |
| 77                       | 申報醫院荷爾蒙治療              | HORM_H   | Char | 2  | 記載個案在申報醫院首次療程中，所給予荷爾蒙/類固醇治療的相關情形，詳欄位(變項)譯碼(四十五)【申報醫院荷爾蒙治療(HORM_H)、外院荷爾蒙治療(HORM_O)】。 |
| 78                       | 申報醫院荷爾蒙治療開始日期          | DHORM    | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(四十六)【申報醫院荷爾蒙治療開始日期(DHORM)】。                                               |
| 79                       | 外院免疫治療                 | IMMU_O   | Char | 2  | 記載個案在外院首次療程中，所給予免疫治療的相關情形，詳欄位(變項)譯碼(四十七)【申報醫院免疫治療(IMMU_H)、外院免疫治療(IMMU_O)】。          |
| 80                       | 申報醫院免疫治療               | IMMU_H   | Char | 2  | 記載申報醫院於首次療程中，所給予免疫治療的相關情形，詳欄位(變項)譯碼(四十七)【申報醫院免疫治療(IMMU_H)、外院免疫治療(IMMU_O)】。          |
| 81                       | 申報醫院免疫治療開始日期           | DIMMU    | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(四十八)【申報醫院免疫治療開始日期(DIMMU)】。                                                |
| 82                       | 骨髓/幹細胞移植或內分泌治療         | HTEP_H   | Char | 2  | 記錄個案在任何醫療機構首次治療時，給予骨髓/幹細胞移植或內分泌治療情形，詳欄位(變項)譯碼(四十九)【申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療(HTEP_H)】。     |
| 83                       | 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療開始日期 | DHTEP    | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(五十)【申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療開始日期(DHTEP)】。                                       |
| 84                       | 外院標靶治療                 | TARGET_O | Char | 2  | 記錄個案在外院首次療程中，所給予標靶治療相關情形，詳欄位(變項)譯碼(五十一)【申報醫院標靶治療(TARGET_H)、外院標靶治療(TARGET_O)】。       |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |              |          |      |    |                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|--------------|----------|------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱       | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                                            |
| 85                       | 申報醫院標靶治療     | TARGET_H | Char | 2  | 記錄個案在申報醫院首次療程中，所給予標靶治療相關情形，詳欄位(變項)譯碼(五十一)【申報醫院標靶治療(TARGET_H)、外院標靶治療(TARGET_O)對照表】。                                                                                                              |
| 86                       | 申報醫院標靶治療開始日期 | DTARGET  | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(五十二)【申報醫院標靶治療開始日期(DTARGET)】。                                                                                                                                                          |
| 87                       | 申報醫院緩和照護     | PALLI_H  | Char | 1  | 申報醫院為緩解或減輕個案症狀所提供之照護，包括手術治療、放射治療、全身性治療(化學治療、荷爾蒙治療或其他全身性藥物)及疼痛控制治療，詳欄位(變項)譯碼(五十三)【申報醫院緩和照護(PALLI_H)】。                                                                                            |
| 88                       | 其他治療         | OTHER    | Char | 2  | 記錄個案在任何醫療機構的首次療程中，所給予其他治療相關情形。其他治療的定義為未能歸類於手術、放射治療、全身性藥物治療或輔助性治療(ancillary treatment)，詳欄位(變項)譯碼(五十四)【其他治療(OTHER)】。                                                                              |
| 89                       | 其他治療開始日期     | DOTHER   | Char | 8  | 詳欄位(變項)譯碼(五十五)【其他治療開始日期(DOTHER)】。                                                                                                                                                               |
| 90                       | 首次復發日期       | DRECUR   | Char | 8  | 記錄此癌症首次復發的日期，詳欄位(變項)譯碼(五十六)【首次復發或癌症狀態追蹤日期(DRECUR)】。                                                                                                                                             |
| 91                       | 首次復發型式       | RECUR    | Char | 2  | 個案經病歷記載經過一段無病(disease-free intermission)或緩解(remission)期間，首次出現復發的型式，詳欄位(變項)譯碼(五十七)【首次復發型式(RECUR)】。<br>本欄位收錄個案經診斷為癌症後，追蹤滿五年內是否首次發生癌症復發狀態。若五年內首次復發後，仍再重複復發，本欄位僅記錄第一次復發狀態；若超過五年後才發生首次復發，則本欄位將視為無復發。 |
| 92                       | 最後聯絡或死亡日期    | DLAST    | Char | 8  | YYYYMMDD：記錄個案的最後聯絡日期或是死亡日期。                                                                                                                                                                     |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |               |          |      |    |                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------|----------|------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱        | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                                                                                                                                                                                        |
|                          |               |          |      |    | 年不詳：9999；月不詳：99；日不詳：99                                                                                                                                                                      |
| 93                       | 生存狀態          | VSTATUS  | Char | 1  | 記錄個案最後聯絡或死亡日期的存活狀態。<br>0：死亡 1：存活。                                                                                                                                                           |
| 94                       | 身高            | HEIGHT   | Char | 3  | 記錄個案於首次治療前的身高。<br>000-099：< 100 cm之身高數值<br>(採四捨五入)<br>100-998：≥100 cm 之身高數值<br>(採四捨五入)<br>999：病歷未記載或不詳。                                                                                     |
| 95                       | 體重            | WEIGHT   | Char | 3  | 記錄個案於首次治療前的體重。<br>000-099：< 100kg 之體重數值<br>(採四捨五入)<br>100-998：≥100kg 之體重數值<br>(採四捨五入)<br>999：病歷未記載或不詳。                                                                                      |
| 96                       | 吸菸行為          | SMOKING  | Char | 6  | 記錄個案於最初診斷日前的吸菸行為，詳欄位(變項)譯碼(五十八)【吸菸行為(SMOKING)】。                                                                                                                                             |
| 97                       | 嚼檳榔行為         | BTCHEW   | Char | 6  | 記錄個案於最初診斷日前的嚼檳榔行為，詳欄位(變項)譯碼(五十九)【嚼檳榔行為(BTCHEW)】。                                                                                                                                            |
| 98                       | 喝酒行為          | DRINKING | Char | 3  | 記錄個案於最初診斷日前的喝酒行為，詳欄位(變項)譯碼(六十)【喝酒行為(DRINKING)】。                                                                                                                                             |
| 99                       | 首次治療前生活功能狀態評估 | PS       | Char | 3  | 記錄醫師於首次治療前最近一次評估個案的生活功能狀態，詳欄位(變項)譯碼(六十一)【首次治療前生活功能狀態評估(PS)】。                                                                                                                                |
| 100                      | 癌症部位特定因子 1    | SSF1     | Char | 3  | 記錄與癌症預後和治療決策有關之癌症部位特定因子，詳細編碼規則請參考「癌症部位特定因子編碼手冊」，可逕至台灣癌症登記中心網站[癌症登記申報相關參考資料]處下載，網址：<br><a href="http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6">http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6</a> 。 |
| 101                      | 癌症部位特定因子 2    | SSF2     | Char | 3  |                                                                                                                                                                                             |
| 102                      | 癌症部位特定因子 3    | SSF3     | Char | 3  |                                                                                                                                                                                             |
| 103                      | 癌症部位特定因子 4    | SSF4     | Char | 3  |                                                                                                                                                                                             |

| 癌症登記檔長表 LF (H_BHP_CRFLF) |             |          |      |    |                             |
|--------------------------|-------------|----------|------|----|-----------------------------|
| 序號                       | 中文欄位名稱      | 英文欄位名稱   | 型態   | 長度 | 資料描述                        |
| 104                      | 癌症部位特定因子 5  | SSF5     | Char | 3  |                             |
| 105                      | 癌症部位特定因子 6  | SSF6     | Char | 3  |                             |
| 106                      | 癌症部位特定因子 7  | SSF7     | Char | 3  |                             |
| 107                      | 癌症部位特定因子 8  | SSF8     | Char | 3  |                             |
| 108                      | 癌症部位特定因子 9  | SSF9     | Char | 3  |                             |
| 109                      | 癌症部位特定因子 10 | SSF10    | Char | 3  |                             |
| 110                      | 身分證字號檢誤     | IDNO_ROC | Char | 1  | 0：身分證字號符合編碼原則，<br>1：不符合     |
| 111                      | 性別          | IDNO_S   | Char | 1  | 1：男性 2：女性 9：不詳。             |
| 112                      | 出生年         | BIRTH_Y  | Char | 4  | YYYY：確認個案的出生年。<br>年不詳：9999。 |

## 三、欄位(變項)譯碼

## (一) 戶籍地代碼(RESID)對照表

| 代碼          | 地區         | 代碼          | 地區         | 代碼   | 地區     |
|-------------|------------|-------------|------------|------|--------|
| <b>0100</b> | <b>臺北市</b> | 0101        | 臺北市松山區     | 0102 | 臺北市大安區 |
| 0109        | 臺北市大同區     | 0110        | 臺北市中山區     | 0111 | 臺北市內湖區 |
| 0112        | 臺北市南港區     | 0115        | 臺北市士林區     | 0116 | 臺北市北投區 |
| 0117        | 臺北市信義區     | 0118        | 臺北市中正區     | 0119 | 臺北市萬華區 |
| 0120        | 臺北市文山區     | <b>0300</b> | <b>臺中市</b> | 0301 | 臺中市豐原區 |
| 0302        | 臺中市東勢區     | 0303        | 臺中市大甲區     | 0304 | 臺中市清水區 |
| 0305        | 臺中市沙鹿區     | 0306        | 臺中市梧棲區     | 0307 | 臺中市后里區 |
| 0308        | 臺中市神岡區     | 0309        | 臺中市潭子區     | 0310 | 臺中市大雅區 |
| 0311        | 臺中市新社區     | 0312        | 臺中市石岡區     | 0313 | 臺中市外埔區 |
| 0314        | 臺中市大安區     | 0315        | 臺中市烏日區     | 0316 | 臺中市大肚區 |
| 0317        | 臺中市龍井區     | 0318        | 臺中市霧峰區     | 0319 | 臺中市太平區 |
| 0320        | 臺中市大里區     | 0321        | 臺中市和平區     | 0322 | 臺中市區   |
| 0323        | 臺中市東區      | 0324        | 臺中市西區      | 0325 | 臺中市南區  |
| 0326        | 臺中市北區      | 0327        | 臺中市西屯區     | 0328 | 臺中市南屯區 |
| 0329        | 臺中市北屯區     | <b>0500</b> | <b>臺南市</b> | 0501 | 臺南市新營區 |
| 0502        | 臺南市鹽水區     | 0503        | 臺南市白河區     | 0504 | 臺南市麻豆區 |
| 0505        | 臺南市佳里區     | 0506        | 臺南市新化區     | 0507 | 臺南市善化區 |
| 0508        | 臺南市學甲區     | 0509        | 臺南市柳營區     | 0510 | 臺南市後壁區 |
| 0511        | 臺南市東山區     | 0512        | 臺南市下營區     | 0513 | 臺南市六甲區 |
| 0514        | 臺南市官田區     | 0515        | 臺南市大內區     | 0516 | 臺南市西港區 |
| 0517        | 臺南市七股區     | 0518        | 臺南市將軍區     | 0519 | 臺南市北門區 |
| 0520        | 臺南市新市區     | 0521        | 臺南市安定區     | 0522 | 臺南市山上區 |
| 0523        | 臺南市玉井區     | 0524        | 臺南市楠西區     | 0525 | 臺南市南化區 |
| 0526        | 臺南市左鎮區     | 0527        | 臺南市仁德區     | 0528 | 臺南市歸仁區 |
| 0529        | 臺南市關廟區     | 0530        | 臺南市龍崎區     | 0531 | 臺南市永康區 |
| 0532        | 臺南市東區      | 0533        | 臺南市南區      | 0534 | 臺南市中西區 |
| 0535        | 臺南市北區      | 0537        | 臺南市安南區     | 0538 | 臺南市安平區 |
| <b>0700</b> | <b>高雄市</b> | 0701        | 高雄市鳳山區     | 0702 | 高雄市岡山區 |
| 0703        | 高雄市旗山區     | 0704        | 高雄市美濃區     | 0705 | 高雄市林園區 |
| 0706        | 高雄市大寮區     | 0707        | 高雄市大樹區     | 0708 | 高雄市仁武區 |
| 0709        | 高雄市大社區     | 0710        | 高雄市鳥松區     | 0711 | 高雄市橋頭區 |
| 0712        | 高雄市燕巢區     | 0713        | 高雄市田寮區     | 0714 | 高雄市阿蓮區 |
| 0715        | 高雄市路竹區     | 0716        | 高雄市湖內區     | 0717 | 高雄市茄萣區 |
| 0718        | 高雄市永安區     | 0719        | 高雄市彌陀區     | 0720 | 高雄市梓官區 |
| 0721        | 高雄市六龜區     | 0722        | 高雄市甲仙區     | 0723 | 高雄市杉林區 |
| 0724        | 高雄市內門區     | 0725        | 高雄市茂林區     | 0726 | 高雄市桃源區 |
| 0727        | 高雄市那瑪夏區    | 0728        | 高雄市鹽埕區     | 0729 | 高雄市鼓山區 |
| 0730        | 高雄市左營區     | 0731        | 高雄市楠梓區     | 0732 | 高雄市三民區 |

| 代碼          | 地區         | 代碼          | 地區         | 代碼          | 地區         |
|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|
| 0733        | 高雄市新興區     | 0734        | 高雄市前金區     | 0735        | 高雄市苓雅區     |
| 0736        | 高雄市前鎮區     | 0737        | 高雄市旗津區     | 0738        | 高雄市小港區     |
| <b>1100</b> | <b>基隆市</b> | 1101        | 基隆市中正區     | 1102        | 基隆市七堵區     |
| 1103        | 基隆市暖暖區     | 1104        | 基隆市仁愛區     | 1105        | 基隆市中山區     |
| 1106        | 基隆市安樂區     | 1107        | 基隆市信義區     | <b>1200</b> | <b>新竹市</b> |
| 1201        | 新竹市東區      | 1204        | 新竹市北區      | 1205        | 新竹市香山區     |
| <b>2200</b> | <b>嘉義市</b> | 2201        | 嘉義市東區      | 2202        | 嘉義市西區      |
| <b>3100</b> | <b>新北市</b> | 3101        | 新北市板橋區     | 3102        | 新北市三重區     |
| 3103        | 新北市永和區     | 3104        | 新北市中和區     | 3105        | 新北市新店區     |
| 3106        | 新北市新莊區     | 3107        | 新北市樹林區     | 3108        | 新北市鶯歌區     |
| 3109        | 新北市三峽區     | 3110        | 新北市淡水區     | 3111        | 新北市汐止區     |
| 3112        | 新北市瑞芳區     | 3113        | 新北市土城區     | 3114        | 新北市蘆洲區     |
| 3115        | 新北市五股區     | 3116        | 新北市泰山區     | 3117        | 新北市林口區     |
| 3118        | 新北市深坑區     | 3119        | 新北市石碇區     | 3120        | 新北市坪林區     |
| 3121        | 新北市三芝區     | 3122        | 新北市石門區     | 3123        | 新北市八里區     |
| 3124        | 新北市平溪區     | 3125        | 新北市雙溪區     | 3126        | 新北市貢寮區     |
| 3127        | 新北市金山區     | 3128        | 新北市萬里區     | 3129        | 新北市烏來區     |
| <b>3200</b> | <b>桃園市</b> | 3201        | 桃園市桃園區     | 3202        | 桃園市中壢區     |
| 3203        | 桃園市大溪區     | 3204        | 桃園市楊梅區     | 3205        | 桃園市蘆竹區     |
| 3206        | 桃園市大園區     | 3207        | 桃園市龜山區     | 3208        | 桃園市八德區     |
| 3209        | 桃園市龍潭區     | 3210        | 桃園市平鎮區     | 3211        | 桃園市新屋區     |
| 3212        | 桃園市觀音區     | 3213        | 桃園市復興區     | <b>3300</b> | <b>新竹縣</b> |
| 3301        | 新竹縣關西鎮     | 3302        | 新竹縣新埔鎮     | 3303        | 新竹縣竹東鎮     |
| 3305        | 新竹縣竹北市     | 3306        | 新竹縣湖口鄉     | 3307        | 新竹縣橫山鄉     |
| 3308        | 新竹縣新豐鄉     | 3309        | 新竹縣芎林鄉     | 3310        | 新竹縣寶山鄉     |
| 3311        | 新竹縣北埔鄉     | 3312        | 新竹縣峨眉鄉     | 3313        | 新竹縣尖石鄉     |
| 3314        | 新竹縣五峰鄉     | <b>3400</b> | <b>宜蘭縣</b> | 3401        | 宜蘭縣宜蘭市     |
| 3402        | 宜蘭縣羅東鎮     | 3403        | 宜蘭縣蘇澳鎮     | 3404        | 宜蘭縣頭城鎮     |
| 3405        | 宜蘭縣礁溪鄉     | 3406        | 宜蘭縣壯圍鄉     | 3407        | 宜蘭縣員山鄉     |
| 3408        | 宜蘭縣冬山鄉     | 3409        | 宜蘭縣五結鄉     | 3410        | 宜蘭縣三星鄉     |
| 3411        | 宜蘭縣大同鄉     | 3412        | 宜蘭縣南澳鄉     | <b>3500</b> | <b>苗栗縣</b> |
| 3501        | 苗栗縣苗栗市     | 3502        | 苗栗縣苑裡鎮     | 3503        | 苗栗縣通霄鎮     |
| 3504        | 苗栗縣竹南鎮     | 3505        | 苗栗縣頭份市     | 3506        | 苗栗縣後龍鎮     |
| 3507        | 苗栗縣卓蘭鎮     | 3508        | 苗栗縣大湖鄉     | 3509        | 苗栗縣公館鄉     |
| 3510        | 苗栗縣銅鑼鄉     | 3511        | 苗栗縣南庄鄉     | 3512        | 苗栗縣頭屋鄉     |
| 3513        | 苗栗縣三義鄉     | 3514        | 苗栗縣西湖鄉     | 3515        | 苗栗縣造橋鄉     |
| 3516        | 苗栗縣三灣鄉     | 3517        | 苗栗縣獅潭鄉     | 3518        | 苗栗縣泰安鄉     |
| <b>3700</b> | <b>彰化縣</b> | 3701        | 彰化縣彰化市     | 3702        | 彰化縣鹿港鎮     |
| 3703        | 彰化縣和美鎮     | 3704        | 彰化縣北斗鎮     | 3705        | 彰化縣員林市     |
| 3706        | 彰化縣溪湖鎮     | 3707        | 彰化縣田中鎮     | 3708        | 彰化縣二林鎮     |

| 代碼          | 地區         | 代碼          | 地區         | 代碼          | 地區         |
|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|
| 3709        | 彰化縣線西鄉     | 3710        | 彰化縣伸港鄉     | 3711        | 彰化縣福興鄉     |
| 3712        | 彰化縣秀水鄉     | 3713        | 彰化縣花壇鄉     | 3714        | 彰化縣芬園鄉     |
| 3715        | 彰化縣大村鄉     | 3716        | 彰化縣埔鹽鄉     | 3717        | 彰化縣埔心鄉     |
| 3718        | 彰化縣永靖鄉     | 3719        | 彰化縣社頭鄉     | 3720        | 彰化縣二水鄉     |
| 3721        | 彰化縣田尾鄉     | 3722        | 彰化縣埤頭鄉     | 3723        | 彰化縣芳苑鄉     |
| 3724        | 彰化縣大城鄉     | 3725        | 彰化縣竹塘鄉     | 3726        | 彰化縣溪州鄉     |
| <b>3800</b> | <b>南投縣</b> | 3801        | 南投縣南投市     | 3802        | 南投縣埔里鎮     |
| 3803        | 南投縣草屯鎮     | 3804        | 南投縣竹山鎮     | 3805        | 南投縣集集鎮     |
| 3806        | 南投縣名間鄉     | 3807        | 南投縣鹿谷鄉     | 3808        | 南投縣中寮鄉     |
| 3809        | 南投縣魚池鄉     | 3810        | 南投縣國姓鄉     | 3811        | 南投縣水里鄉     |
| 3812        | 南投縣信義鄉     | 3813        | 南投縣仁愛鄉     | <b>3900</b> | <b>雲林縣</b> |
| 3901        | 雲林縣斗六市     | 3902        | 雲林縣斗南鎮     | 3903        | 雲林縣虎尾鎮     |
| 3904        | 雲林縣西螺鎮     | 3905        | 雲林縣土庫鎮     | 3906        | 雲林縣北港鎮     |
| 3907        | 雲林縣古坑鄉     | 3908        | 雲林縣大埤鄉     | 3909        | 雲林縣莿桐鄉     |
| 3910        | 雲林縣林內鄉     | 3911        | 雲林縣二崙鄉     | 3912        | 雲林縣崙背鄉     |
| 3913        | 雲林縣麥寮鄉     | 3914        | 雲林縣東勢鄉     | 3915        | 雲林縣褒忠鄉     |
| 3916        | 雲林縣臺西鄉     | 3917        | 雲林縣元長鄉     | 3918        | 雲林縣四湖鄉     |
| 3919        | 雲林縣口湖鄉     | 3920        | 雲林縣水林鄉     | <b>4000</b> | <b>嘉義縣</b> |
| 4001        | 嘉義縣朴子市     | 4002        | 嘉義縣布袋鎮     | 4003        | 嘉義縣大林鎮     |
| 4004        | 嘉義縣民雄鄉     | 4005        | 嘉義縣溪口鄉     | 4006        | 嘉義縣新港鄉     |
| 4007        | 嘉義縣六腳鄉     | 4008        | 嘉義縣東石鄉     | 4009        | 嘉義縣義竹鄉     |
| 4010        | 嘉義縣鹿草鄉     | 4011        | 嘉義縣太保市     | 4012        | 嘉義縣水上鄉     |
| 4013        | 嘉義縣中埔鄉     | 4014        | 嘉義縣竹崎鄉     | 4015        | 嘉義縣梅山鄉     |
| 4016        | 嘉義縣番路鄉     | 4017        | 嘉義縣大埔鄉     | 4018        | 嘉義縣阿里山鄉    |
| <b>4300</b> | <b>屏東縣</b> | 4301        | 屏東縣屏東市     | 4302        | 屏東縣潮州鎮     |
| 4303        | 屏東縣東港鎮     | 4304        | 屏東縣恆春鎮     | 4305        | 屏東縣萬丹鄉     |
| 4306        | 屏東縣長治鄉     | 4307        | 屏東縣麟洛鄉     | 4308        | 屏東縣九如鄉     |
| 4309        | 屏東縣里港鄉     | 4310        | 屏東縣鹽埔鄉     | 4311        | 屏東縣高樹鄉     |
| 4312        | 屏東縣萬巒鄉     | 4313        | 屏東縣內埔鄉     | 4314        | 屏東縣竹田鄉     |
| 4315        | 屏東縣新埤鄉     | 4316        | 屏東縣枋寮鄉     | 4317        | 屏東縣新園鄉     |
| 4318        | 屏東縣崁頂鄉     | 4319        | 屏東縣林邊鄉     | 4320        | 屏東縣南州鄉     |
| 4321        | 屏東縣佳冬鄉     | 4322        | 屏東縣琉球鄉     | 4323        | 屏東縣車城鄉     |
| 4324        | 屏東縣滿州鄉     | 4325        | 屏東縣枋山鄉     | 4326        | 屏東縣三地門鄉    |
| 4327        | 屏東縣霧臺鄉     | 4328        | 屏東縣瑪家鄉     | 4329        | 屏東縣泰武鄉     |
| 4330        | 屏東縣來義鄉     | 4331        | 屏東縣春日鄉     | 4332        | 屏東縣獅子鄉     |
| 4333        | 屏東縣牡丹鄉     | <b>4400</b> | <b>澎湖縣</b> | 4401        | 澎湖縣馬公市     |
| 4402        | 澎湖縣湖西鄉     | 4403        | 澎湖縣白沙鄉     | 4404        | 澎湖縣西嶼鄉     |
| 4405        | 澎湖縣望安鄉     | 4406        | 澎湖縣七美鄉     | <b>4500</b> | <b>花蓮縣</b> |
| 4501        | 花蓮縣花蓮市     | 4502        | 花蓮縣鳳林鎮     | 4503        | 花蓮縣玉里鎮     |
| 4504        | 花蓮縣新城鄉     | 4505        | 花蓮縣吉安鄉     | 4506        | 花蓮縣壽豐鄉     |

| 代碼          | 地區         | 代碼          | 地區         | 代碼   | 地區     |
|-------------|------------|-------------|------------|------|--------|
| 4507        | 花蓮縣光復鄉     | 4508        | 花蓮縣豐濱鄉     | 4509 | 花蓮縣瑞穗鄉 |
| 4510        | 花蓮縣富里鄉     | 4511        | 花蓮縣秀林鄉     | 4512 | 花蓮縣萬榮鄉 |
| 4513        | 花蓮縣卓溪鄉     | <b>4600</b> | <b>臺東縣</b> | 4601 | 臺東縣臺東市 |
| 4602        | 臺東縣成功鎮     | 4603        | 臺東縣關山鎮     | 4604 | 臺東縣卑南鄉 |
| 4605        | 臺東縣大武鄉     | 4606        | 臺東縣太麻里鄉    | 4607 | 臺東縣東河鄉 |
| 4608        | 臺東縣長濱鄉     | 4609        | 臺東縣鹿野鄉     | 4610 | 臺東縣池上鄉 |
| 4611        | 臺東縣綠島鄉     | 4612        | 臺東縣延平鄉     | 4613 | 臺東縣海端鄉 |
| 4614        | 臺東縣達仁鄉     | 4615        | 臺東縣金峰鄉     | 4616 | 臺東縣蘭嶼鄉 |
| <b>9000</b> | <b>金門縣</b> | 9001        | 金門縣金城鎮     | 9002 | 金門縣金沙鎮 |
| 9003        | 金門縣金湖鎮     | 9004        | 金門縣金寧鄉     | 9005 | 金門縣烈嶼鄉 |
| 9006        | 金門縣烏坵鄉     | <b>9100</b> | <b>連江縣</b> | 9101 | 連江縣南竿鄉 |
| 9102        | 連江縣北竿鄉     | 9103        | 連江縣莒光鄉     | 9104 | 連江縣東引鄉 |

**(二) 個案分類(CLASS)對照表**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 申報醫院診斷，但未於申報醫院接受首次療程： <ul style="list-style-type: none"> <li>個案於申報醫院診斷，但選擇到他院治療。</li> <li>個案於申報醫院診斷，但被轉介至他院治療。</li> <li>個案於申報醫院診斷，但個案拒絕治療。</li> <li>個案於申報醫院診斷，但個案治療前即死亡或病危出院。</li> </ul>                                                        |
| 1  | 個案於申報醫院診斷，並符合下列任一條件： <ul style="list-style-type: none"> <li>於申報醫院接受全部或部份的首次療程。</li> <li>於申報醫院的治療計畫是不予治療或是再密切觀察。</li> <li>個案因年長、疾病嚴重或其他醫療狀況而無法治療或接受緩和照護。</li> </ul>                                                                              |
| 2  | 他院診斷，並符合下列任一條件： <ul style="list-style-type: none"> <li>於申報醫院接受全部或部份的首次療程(含緩和照護)。</li> <li>於申報醫院的首次療程治療計畫是不予治療或是再密切觀察。</li> </ul>                                                                                                                |
| 3  | 他院診斷，未於申報醫院接受任何首次療程；因復發或持續的癌症問題至申報醫院就診： <ul style="list-style-type: none"> <li>個案因之前診斷的癌症復發或惡化而到申報醫院作治療。</li> <li>個案於申報醫院提供「第二意見」的服務，但於外院診斷與治療。</li> <li>個案於他院診斷，於申報醫院未治療即死亡或病危出院。</li> <li>僅於申報醫院接受委外部份放射治療，或僅執行維持性(maintenance)治療。</li> </ul> |
| 5  | 屍體解剖時才診斷為癌症： <ul style="list-style-type: none"> <li>在屍體解剖之前並未曾診斷或懷疑有癌症。</li> </ul>                                                                                                                                                              |
| 7  | 僅有病理報告。個案未曾於申報醫院診斷或治療。不包括由屍體解剖時才診斷為癌症的個案。(不需申報)                                                                                                                                                                                                 |
| 8  | 僅由死亡證明書得知個案有癌症(death certificate only, DCO)。(不需申報)                                                                                                                                                                                              |
| 9  | 不詳。病歷上未記載足以決定個案分類的資訊： <ul style="list-style-type: none"> <li>不清楚之前是否有確診。</li> <li>不清楚之前是否有治療過。</li> <li>之前有確診，但日期不詳。</li> </ul>                                                                                                                 |

註: 個案分類編碼7、8者，不需申報至癌症登記中心。

- Class 1及Class 2個案必須詳細申報所有項目(包含SSFs)
- Class 3個案不需申報AJCC期別與首次療程等相關欄位，可以"9"補滿；SSF1-9以"988"編碼。
- Class 3個案如在該申報醫院被診斷癌症復發，或接受癌症復發治療，應申報「首次復發型式」、「首次復發日期」、「最後聯絡或死亡日期」、「生存狀態」、「癌症狀態」或「死亡原因」等六個項目，以利治療療效分析。

**(三) 診斷狀態分類(CLASS\_D)對照表**

| 編碼 | 定義                                  |
|----|-------------------------------------|
| 1  | 於申報醫院診斷                             |
| 2  | 於他院診斷，因該癌症於首次療程內/未復發/復發狀況不明下，至申報醫院就 |

|   |                                              |
|---|----------------------------------------------|
|   | 診<br>(首次療程定義詳見總論及編碼指引)                       |
| 3 | 於他院診斷，因該癌症復發或惡化後，才至申報醫院就診                    |
| 5 | 屍體解剖時才診斷為癌症                                  |
| 7 | 僅有病理檢查報告。個案未因診斷或治療癌症而到申報醫院。不包括由屍體解剖才診斷為癌症的個案 |
| 8 | 僅由死亡診斷證明書診斷為癌症                               |

## (四) 治療狀態分類(CLASS\_T)對照表

| 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"> <li>申報醫院診斷後死亡</li> <li>他院診斷，轉診至申報醫院後死亡</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1  | <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>首次療程接受其他治療(other treatment)。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2  | <p>未於申報醫院接受任何首次療程：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>僅於他院接受首次療程</li> <li>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</li> <li>於他院診斷未治療，至申報醫院諮詢第二意見</li> </ul> <p>主要癌症治療計畫由他院規劃：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>接受首次療程後維持輔助性荷爾蒙治療(maintenance adjuvant hormonal therapy)或維持性口服性化療。</li> <li>因為原轉介醫院放射治療設備不足，接受委託局部追加放射治療，且放射治療模式為其他放射療法 (Other RT)，如brachytherapy, radiosurgery, proton...等。</li> <li>因為原轉介醫院放射治療設備在療程中途故障，為避免延誤療程，接受委託執行部分放射治療。</li> <li>維持性口服性化療。</li> </ul> |
| 3  | <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>申報醫院委託他院執行部分放射治療。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4  | <ul style="list-style-type: none"> <li>首次療程為不予治療或是再密切觀察(Watchful observation)</li> <li>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。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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  | <p>首次療程不詳，也無法確認個案拒絕治療：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>於申報醫院初診斷後個案失聯</li> <li>他院診斷及治療</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## (五) 性態碼(BEHAVIOR)對照表

| 編碼 | 標示                                  | 定義                                                                |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 2  | In situ and/or carcinoma in situ    | Adenocarcinoma in an adenomatous polyp with no invasion of stalk. |
|    |                                     | Bowen disease                                                     |
|    |                                     | Clark level 1 for melanoma (limited to epithelium).               |
|    |                                     | Comedocarcinoma, noninfiltrating (C50._).                         |
|    |                                     | Confined to epithelium                                            |
| 2  | In situ and synonymous with in situ | Hutchinson melanotic freckle, NOS (C44._).                        |
|    |                                     | Intracystic, noninfiltrating(carcinoma).                          |
|    |                                     | Intraductal(carcinoma).                                           |
|    |                                     | Intraepidermal, NOS (carcinoma).                                  |
|    |                                     | Intraepithelial, NOS (carcinoma).                                 |
|    |                                     | Involvement up to, but not including the basement membrane.       |
|    |                                     | Lentigo maligna (C44._).                                          |
|    |                                     | Lobular neoplasia (C50._).                                        |
|    |                                     | Lobular, noninfiltrating (C50._).                                 |
|    |                                     | Noninfiltrating.                                                  |
|    |                                     | Noninvasive.                                                      |
|    |                                     | No stromal invasion/involvement.                                  |
|    |                                     | Papillary, noninfiltrating or intraductal.                        |
|    |                                     | Precancerous melanosis (C44._).                                   |
|    |                                     | Queyrat erythroplasia (C60._).                                    |
| 3  | invasive                            | Invasive or microinvasive                                         |

## (六) 分級/分化對照表

## (1) 臨床分級/分化(GRADE\_C)對照表

| 編碼 | 標示                                  |
|----|-------------------------------------|
| 1  | Site-specific grade system category |
| 2  | Site-specific grade system category |
| 3  | Site-specific grade system category |
| 4  | Site-specific grade system category |
| 5  | Site-specific grade system category |
| L  | Low grade                           |
| H  | High grade                          |
| M  | Site-specific grade system category |
| S  | Site-specific grade system category |
| A  | Well differentiated                 |
| B  | Moderately differentiated           |
| C  | Poorly differentiated               |

|                                                    |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D                                                  | Undifferentiated、Anaplastic                                                                             |
| E                                                  | Site-specific grade system category                                                                     |
| <b>For High grade dysplasia (severe dysplasia)</b> |                                                                                                         |
| X                                                  | High grade dysplasia (severe dysplasia)                                                                 |
| <b>For Ovary borderline tumor</b>                  |                                                                                                         |
| X                                                  | Ovary borderline tumor (Low malignant potential) 合併 microinvasion 或/及 intraepithelial carcinoma         |
| <b>For Lymphomas and Leukemias</b>                 |                                                                                                         |
| 8                                                  | 不適用                                                                                                     |
| <b>For Use in All Histologies</b>                  |                                                                                                         |
| 9                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>分化/分級不明、病歷未記載</li> <li>首次治療前未有分級/分化</li> <li>術後才診斷為癌症</li> </ul> |

## (2) 病理分級/分化(GRADE\_P)對照表

| 編碼                                                 | 標示                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| 2                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| 3                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| 4                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| 5                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| L                                                  | Low grade                                                                                                                                   |
| H                                                  | High grade                                                                                                                                  |
| M                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| S                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| A                                                  | Well differentiated                                                                                                                         |
| B                                                  | Moderately differentiated                                                                                                                   |
| C                                                  | Poorly differentiated                                                                                                                       |
| D                                                  | Undifferentiated、Anaplastic                                                                                                                 |
| E                                                  | Site-specific grade system category                                                                                                         |
| <b>For High grade dysplasia (severe dysplasia)</b> |                                                                                                                                             |
| X                                                  | High grade dysplasia (severe dysplasia)                                                                                                     |
| <b>For Ovary borderline tumor</b>                  |                                                                                                                                             |
| X                                                  | Ovary borderline tumor (Low malignant potential) 合併 intraepithelial carcinoma 或/及 microinvasion                                             |
| <b>For Lymphomas and Leukemias</b>                 |                                                                                                                                             |
| 8                                                  | 不適用                                                                                                                                         |
| <b>For Use in All Histologies</b>                  |                                                                                                                                             |
| 9                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>分化/分級不明、病歷未記載。</li> <li>原發部位未接受手術。</li> <li>術前已經接受前導性治療(Neoadjuvant therapy)，後續再接受手術，術後病理</li> </ul> |

|                                |
|--------------------------------|
| 報告描述為無殘餘腫瘤(no residual tumor)。 |
|--------------------------------|

**(七) 癌症確診方式(CONFIRM)對照表**

| 實質腫瘤(solid tumor)編碼指引(所有腫瘤，組織型態為 M9590-9993 除外) |                                                                      |                                     |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 編碼                                              | 標示                                                                   | 定義                                  |
| 1                                               | 組織病理學確診<br>(Positive histology)                                      | 經顯微鏡檢證實，檢查方式為組織病理                   |
| 2                                               | 細胞學確診<br>(Positive cytology)                                         | 經顯微鏡檢證實，檢查方式為細胞學診斷                  |
| 4                                               | 經顯微鏡檢證實，但未描述其確診方式                                                    | 經顯微鏡檢證實，但不知為組織病理或是細胞學診斷             |
| 5                                               | 實驗室檢驗/腫瘤標記檢查為陽性，但未經顯微鏡檢證實<br>(Positive laboratory test/marker study) | 診斷依據為某些特定癌症臨床診斷用之實驗室檢驗/腫瘤標記的臨床確診方式。 |
| 6                                               | 直接察看診斷為癌症，但未經顯微鏡檢證實                                                  | 僅由手術或內視鏡方式察看腫瘤，但並未切除腫瘤組織以送作顯微鏡檢查    |
| 7                                               | 放射線或其他影像學檢查診斷為癌症，但未經顯微鏡檢證實                                           | 診斷依據為醫師僅由影像學檢查報告而判斷個案患有癌症           |
| 8                                               | 僅臨床診斷(不包含 5、6、7)                                                     | 診斷依據為醫師於病歷上記載個案罹患癌症                 |
| 9                                               | 不清楚是否經顯微鏡檢證實                                                         | 病歷記載個案患有癌症，但未記錄其癌正確診方式(通常為個案分類 3 者) |

| 淋巴瘤、血癌、其他血液腫瘤疾患編碼指引(組織型態為 M9590-9993) |                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 編碼                                    | 標示                                                                                   | 定義                                                                                                                                                                                   |
| 1                                     | 組織病理學確診(Positive histology)                                                          | 組織病理確診(組織標本經顯微鏡檢查)。                                                                                                                                                                  |
| 2                                     | 細胞學確診(Positive cytology)                                                             | 細胞學確診(液體細胞經顯微鏡檢查，並沒有組織標本經顯微鏡檢查)。                                                                                                                                                     |
| 3                                     | 組織病理學確診加上免疫表現分型(immunophenotyping) 陽性同時/或基因(genetic)檢測為陽性                            | 組織學確定為惡性，且免疫表現分型(immunophenotyping)同時/或基因(genetic)檢測結果為陽性。例如：Acute myeloid leukemia經bone marrow檢查為Acute myeloid leukemia，編碼9861/3；加上基因(genetic)檢測AML with inv(16)(p13;q22)，編碼9871/3。 |
| 4                                     | 經顯微鏡檢證實，但未描述其確診方式                                                                    | 經顯微鏡檢證實，但不知為組織病理或是細胞學診斷。                                                                                                                                                             |
| 5                                     | 實驗室檢驗/腫瘤標記檢查為陽性(Positive laboratory test/marker study)或免疫遺傳(immunophenotyping) 陽性同時/ | 診斷依據為某些特定癌症臨床診斷用之實驗室檢驗/腫瘤標記的臨床確診方式。                                                                                                                                                  |

|   |                            |                                     |
|---|----------------------------|-------------------------------------|
|   | 或基因(genetic)檢測為陽性          |                                     |
| 6 | 直接察看診斷為癌症，但未經顯微鏡檢證實        | 僅由手術或內視鏡方式察看腫瘤，但並未切除腫瘤組織以供顯微鏡檢查。    |
| 7 | 放射線或其他影像學檢查診斷為癌症，但未經顯微鏡檢證實 | 診斷依據為醫師僅由影像學檢查報告而判斷個案患有癌症。          |
| 8 | 僅臨床診斷(不包含5、6、7)            | 診斷依據為醫師於病歷上記載個案罹患癌症。                |
| 9 | 不清楚是否經顯微鏡檢證實               | 病歷記載個案患有癌症，但未記錄其癌症確診方式(通常為不可分析的個案)。 |

(八) **腫瘤大小 (SIZE)**：係依手冊內編碼指引摘錄最適切報告中之腫瘤最大直徑，故為整合臨床與病理腫瘤大小之結果呈現之。詳細說明請參考台灣癌症登記長短表摘錄手冊內容，可逕至台灣癌症登記中心網站[癌症登記申報相關參考資料]處下載，網址如下：<http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6>

| 編碼      | 定義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 000     | 未發現腫瘤，例如：原發部位未發現腫瘤，但已有轉移癌                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 001-988 | 記錄腫瘤實際大小，以 mm 為單位                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 989     | ≥ 989 mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 990     | 僅由顯微鏡觀察見到微小病灶(microscopic focus or foci only)，未記載腫瘤大小                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 991     | 描述為 < 1 cm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 992     | 描述為 < 2 cm； > 1 cm；或介於 1 cm 至 2cm 之間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 993     | 描述為 < 3 cm； > 2 cm；或介於 2 cm 至 3 cm 之間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 994     | 描述為 < 4 cm； > 3 cm；或介於 3 cm 至 4 cm 之間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 995     | 描述為 < 5 cm； > 4 cm；或介於 4 cm 至 5 cm 之間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 998     | <p>當下列部位之腫瘤侵犯情形以所列之字彙敘述時，則編碼為998；但若病歷均有描述腫瘤大小及下列情形時仍應編碼998，不採腫瘤大小編碼：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Appendix (C18.1)：家族性/多發性息肉症。</li> <li>Carcinoid of appendix (C18.1)：家族性/多發性息肉症。</li> <li>Colon (C18.0, C18.2-C18.9)：家族性/多發性息肉症。</li> <li>Rectosigmoid and rectum (C19.9, C20.9)：家族性/多發性息肉症。</li> </ul> <p>當下列部位之腫瘤侵犯情形若病歷有描述腫瘤大小，則可摘錄腫瘤大小，若無描述則編碼998：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Esophagus (C15.0-C15.5, C15.8-C15.9)：侵犯整圈(Entire circumference)。</li> <li>EsophagusGEJunction (C16.0-C16.2)：瀰漫性(diffuse)；廣泛擴散(widespread)；侵犯3/4或更多；皮革胃(linitis plastica)。</li> <li>Stomach (C16.0-C16.6, C16.8-C16.9)：瀰漫性(diffuse)；廣泛擴散(widespread)；侵犯3/4或更多；皮革胃(linitis plastica)。</li> <li>Lung and main stem bronchus (C34.0-C34.3, C34.8-C34.9)：瀰漫性、侵犯整個肺臟或NOS。</li> <li>Breast (C50.0-C50.6, C50.8-C50.9)：瀰漫性(diffuse)。</li> </ul> |

|     |                                                                                                                                                                         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>High grade dysplasia (severe dysplasia) 個案之腫瘤大小請參考病理報告，勿採用影像學報告；若病理報告無描述腫瘤大小，應編碼為998。</li> </ul> <p>特定腫瘤侵犯情形，詳見臺灣癌症登記中心之編碼指引</p> |
| 999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>腫瘤大小不詳</li> <li>未描述腫瘤大小</li> <li>病歷未記載</li> <li>不適用</li> </ul>                                                                   |

**(九) 神經侵襲(PNI)對照表**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 無神經侵襲。                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1  | 有神經侵襲。                                                                                                                                                                                                                                     |
| 7  | <ul style="list-style-type: none"> <li>病理報告描述為 NA 或無法評估。</li> <li>病理樣本非常小，無法判斷。</li> <li>病理報告提及樣本不足以判斷是否有神經侵襲。</li> <li>所有原發部位病理報告皆未描述神經侵襲情形。</li> <li>原發部位有執行病理檢查，但病理報告描述無惡性細胞。</li> </ul>                                                |
| 8  | <p>不適用：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>GIST、NETs、High grade dysplasia (Severe dysplasia)、原位癌。</li> <li>淋巴瘤及白血病。</li> <li>Plasma cell myeloma。</li> <li>中樞神經系統之惡性腫瘤。</li> <li>原發部位不詳。</li> <li>原發部位未執行病理檢查或僅執行細胞學檢查。</li> </ul> |
| 9  | 病歷未記載或不詳。                                                                                                                                                                                                                                  |

**(十) 淋巴管或血管侵犯 (LVI) 對照表**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 無淋巴管或血管侵犯。                                                                                                                                                                                          |
| 1  | 有淋巴管或血管侵犯。                                                                                                                                                                                          |
| 7  | <ul style="list-style-type: none"> <li>病理報告描述為 NA 或無法評估。</li> <li>病理樣本非常小，無法判斷。</li> <li>病理報告提及樣本不足以判斷是否有淋巴管或血管侵犯。</li> <li>所有原發部位病理報告皆未描述淋巴管或血管侵犯情形。</li> <li>原發部位有執行病理檢查，但病理報告描述無惡性細胞。</li> </ul> |
| 8  | <p>不適用。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>GIST、NETs、High grade dysplasia (severe dysplasia)、原位癌。</li> <li>淋巴瘤及白血病。</li> <li>Plasma cell myeloma。</li> </ul>                                |

|   |                                                                                                                      |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 中樞神經系統之惡性腫瘤。</li> <li>• 原發部位不詳個案。</li> <li>• 原發部位未執行病理檢查或僅細胞學檢查。</li> </ul> |
| 9 | 病歷未記載或不詳。                                                                                                            |

**(十一) 區域淋巴結檢查數目(NEXAM)**

| 編碼    | 定義                                                                                                                |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00    | 未檢查區域淋巴結                                                                                                          |
| 01-89 | 檢查顆數為 1—89 顆(按實際顆數填寫)                                                                                             |
| 90    | 檢查顆數為 $\geq 90$ 顆                                                                                                 |
| 95    | 淋巴結未移除 (以 aspiration 或 core biopsy 方式)                                                                            |
| 96    | 移除，但數目不詳 (以 sampling 方式)                                                                                          |
| 97    | 移除，但數目不詳 (以 dissection 方式)                                                                                        |
| 98    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 經手術移除，但數目不詳 (未記載以sampling或dissection) 。</li> <li>• 有檢查，但數目不詳。</li> </ul> |
| 99    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道是否有檢查</li> <li>• 不適用或是陰性</li> <li>• 病歷中未記載</li> </ul>                 |

**(十二) 區域淋巴結侵犯數目(NPOSIT)**

| 編碼    | 定義                                                                                                |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00    | 區域性淋巴結沒有被侵犯                                                                                       |
| 01-89 | 侵犯顆數為 1—89 顆(按實際顆數填寫)                                                                             |
| 90    | 侵犯顆數為 $\geq 90$ 顆                                                                                 |
| 95    | 已被侵犯 (以 aspiration 或 core biopsy 方式)                                                              |
| 97    | 已被侵犯，但數目不詳                                                                                        |
| 98    | 未檢查區域淋巴結                                                                                          |
| 99    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道區域淋巴結是否被侵犯</li> <li>• 不適用</li> <li>• 病歷未記載</li> </ul> |

**(十三) 外院診斷性及分期性手術處置(SDIAG\_O)&申報醫院診斷性及分期性手術處置(SDIAG\_H)**

| 編碼 | 定義                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | 未進行診斷性或分期性的手術處置                                                                         |
| 01 | 對原發腫瘤以外的部位進行切片檢查(包括 incisional、needle 或 aspiration 等方式)，未進行探查式處置(exploratory procedure) |
| 02 | 對於原發腫瘤進行切片檢查(包括 incisional、needle 或 aspiration 等方式)                                     |
| 03 | 僅進行手術探查，但在過程中未進行切片檢查或治療                                                                 |
| 04 | 進行外科繞道手術(bypass)，但在過程中未進行切片檢查                                                           |

|    |                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05 | 進行探查式處置(exploratory procedure)，對於原發腫瘤及原發腫瘤以外的部位皆進行切片檢查(包括 incisional、needle 或 aspiration 等方式) |
| 06 | 進行外科用繞道手術(bypass)，對於原發腫瘤及原發腫瘤以外的部位皆進行切片檢查(包括 incisional、needle 或 aspiration 等方式)              |
| 07 | 進行診斷性或/及分期性的手術處置，但方式不詳                                                                        |
| 09 | 不清楚是否有進行診斷性或/及分期性的手術處置                                                                        |
| 10 | 對於原發腫瘤及原發腫瘤以外的部位皆進行切片檢查(包括incisional、needle或aspiration等方式)。                                   |
| 11 | 進行探查式處置(exploratory procedure)，對原發腫瘤以外的部位進行切片檢查(包括incisional、needle或aspiration等方式)            |
| 12 | 進行探查式處置(exploratory procedure)，對於原發腫瘤進行切片檢查(包括 incisional、needle或aspiration等方式)               |
| 13 | 進行外科繞道手術(bypass)，對原發腫瘤以外的部位進行切片檢查(包括 incisional、needle或aspiration等方式)                         |
| 14 | 進行外科繞道手術(bypass)，對於原發腫瘤進行切片檢查(包括incisional、needle或aspiration等方式)                              |

#### (十四) 臨床腫瘤分期—CT, CN, CM, CSTAGE 編碼定義表

| 編碼         | 臨床T        | 臨床N        | 臨床M                         | 臨床期別組合                             |
|------------|------------|------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 9999 / 999 | 醫師未記錄      | 醫師未記錄      | 醫師未記錄                       | 不清楚或醫師未記錄                          |
| 8888 / 888 | 無合適的       | 無合適的       | 無合適的                        | 無合適的                               |
| BBB / B    | -          | -          | MB<br>(僅適用於AJCC<br>第七、八版個案) | Stage BBB<br>(僅適用於AJCC<br>第七、八版個案) |
| X          | TX         | NX         | MX<br>(僅適用於AJCC<br>第六版個案)   | -                                  |
| 0          | T0         | N0         | M0                          | Stage 0                            |
| 0A         | -          | N0a        | -                           | Stage 0A                           |
| 0B         | -          | N0b/N0(i+) | M0(i+)                      | -                                  |
| 0IS        | -          | -          | -                           | Stage 0is                          |
| OC         | -          | -          | -                           | Occult cancer                      |
| A          | Ta         | -          | -                           | -                                  |
| IS         | Tis        | -          | -                           | Stage IS                           |
| ISU        | Tispu      | -          | -                           | -                                  |
| ISD        | Tispd      | -          | -                           | -                                  |
| ISDC       | Tis(DCIS)  | -          | -                           | -                                  |
| ISPA       | Tis(Paget) | -          | -                           | -                                  |
| 1M         | T1mi/T1mic | N1mi       | -                           | -                                  |

|     |      |     |                            |               |
|-----|------|-----|----------------------------|---------------|
| 1   | T1   | N1  | M1                         | Stage I       |
| 1A  | T1a  | N1a | M1a                        | Stage IA      |
| 1A0 | -    | -   | M1a(0)                     | -             |
| 1A1 | T1a1 | -   | M1a(1)                     | Stage IA1     |
| 1A2 | T1a2 | -   | -                          | Stage IA2     |
| 1A3 | -    | -   | -                          | Stage IA3     |
| 1B  | T1b  | N1b | M1b                        | Stage IB      |
| 1B0 | -    | -   | M1b(0)                     | -             |
| 1B1 | T1b1 | -   | M1b(1)                     | Stage IB1     |
| 1B2 | T1b2 | -   | -                          | Stage IB2     |
| 1B3 | T1b3 | -   | -                          | Stage IB3     |
| 1C  | T1c  | N1c | M1c                        | Stage IC      |
| 1C0 | -    | -   | M1c(0)                     | -             |
| 1C1 | T1c1 | -   | M1c(1)                     | -             |
| 1C2 | T1c2 | -   | -                          | -             |
| 1C3 | T1c3 | -   | -                          | -             |
| 1D  | T1d  | -   | M1d                        | -             |
| 1D0 | -    | -   | M1d(0)                     | -             |
| 1D1 | -    | -   | M1d(1)                     | -             |
| 1E  | -    | -   | M1e<br>(僅適用於AJCC<br>第七版個案) | Stage IE      |
| 2   | T2   | N2  | -                          | Stage II      |
| 2A  | T2a  | N2a | -                          | Stage IIA     |
| 2A1 | T2a1 | -   | -                          | Stage IIA1    |
| 2A2 | T2a2 | -   | -                          | Stage IIA2    |
| 2B  | T2b  | N2b | -                          | Stage IIB     |
| 2C  | T2c  | N2c | -                          | Stage IIC     |
| 2D  | T2d  | -   | -                          | -             |
| 2E  | -    | -   | -                          | Stage IIE     |
| 2BU | -    | -   | -                          | Stage 2 bulky |
| 3   | T3   | N3  | -                          | Stage III     |
| 3A  | T3a  | N3a | -                          | Stage IIIA    |
| 3A1 | -    | -   | -                          | Stage IIIA1   |
| 3A2 | -    | -   | -                          | Stage IIIA2   |
| 3B  | T3b  | N3b | -                          | Stage IIIB    |
| 3C  | T3c  | N3c | -                          | Stage IIIC    |
| 3C1 | -    | -   | -                          | Stage IIIC1   |
| 3C2 | -    | -   | -                          | Stage IIIC2   |
| 3D  | T3d  | -   | -                          | -             |

|     |     |   |   |            |
|-----|-----|---|---|------------|
| 3E  | T3e | - | - | -          |
| 4   | T4  | - | - | Stage IV   |
| 4A  | T4a | - | - | Stage IVA  |
| 4A1 | -   | - | - | Stage IVA1 |
| 4A2 | -   | - | - | Stage IVA2 |
| 4B  | T4b | - | - | Stage IVB  |
| 4C  | T4c | - | - | Stage IVC  |
| 4D  | T4d | - | - | -          |
| 4E  | T4e | - | - | -          |

說明：

- (1) 「臨床T」編碼長度為4碼，不足4碼者，輸入方式左靠，長度不足補空白，不補0。  
「臨床N」、「臨床M」及「臨床Stage group」編碼長度為3碼，不足3碼者，輸入方式左靠，長度不足補空白，不補0。
- (2) 腫瘤分期判斷以臨床主治醫師為主，其次為其他科別的醫師，若醫師皆未描述腫瘤分期，則癌症登記人員請依病歷所提供的資訊，自行判斷腫瘤分期。若醫師與癌症登記人員所判斷的腫瘤分期有出入時，需藉由討論來達成共識。
- (3) 詳細的編碼規則，2003年1月1日至2009年12月31日之間診斷為癌症之個案，請參考AJCC第六版癌症分期手冊(cancer staging manual)；2010年1月1日以後診斷為癌症之個案則請參考AJCC第七版癌症分期手冊(cancer staging manual)；2018年1月1日以後診斷為癌症之個案則請參考AJCC第八版癌症分期手冊(cancer staging manual)。
- (4) 對肺癌而言，occult carcinoma 是以TX 來編碼。(註：所謂的occult carcinoma是指在做sputum cytology 時，有發現cancer cell，但在其他檢查卻沒有發現有明顯的腫瘤。)

#### (十五) 病理腫瘤分期—PT, PN, PM, PSTAGE 編碼定義表

| 編碼         | 病理T   | 病理N   | 病理M                             | 病理期別組合         |
|------------|-------|-------|---------------------------------|----------------|
| 9999 / 999 | 醫師未記錄 | 醫師未記錄 | 醫師未記錄                           | 不清楚或醫師未記錄      |
| 8888 / 888 | 無合適的  | 無合適的  | 無合適的                            | 無合適的           |
| BBB        | -     | -     | -                               | (僅適用AJCC第七版個案) |
| X          | TX    | NX    | MX (僅適用AJCC第六版個案)               | -              |
| 0          | T0    | N0    | M0 (僅適用AJCC第六版個案)               | Stage 0        |
| B          | -     | -     | pM不可編碼X或0，應編為B (僅適用AJCC第七、八版個案) | -              |

|      |            |                                |                 |                   |
|------|------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|
| 0A   | -          | N0(i-)<br>(僅適用AJCC<br>第七版個案)   | -               | Stage 0A<br>(新增)  |
| 0A   | -          | N0a                            | -               | -                 |
| 0B   | -          | N0(i+)                         | -               | -                 |
| 0C   | -          | N0(mol-)<br>(僅適用AJCC<br>第七版個案) | -               | -                 |
| 0D   | -          | N0(mol+)                       | -               | -                 |
| 0IS  | -          | -                              | -               | Stage 0is<br>(新增) |
| OC   | -          | -                              | -               | Occult cancer     |
| A    | Ta         | -                              | -               | -                 |
| IS   | Tis        | -                              | -               | Stage IS<br>(新增)  |
| ISU  | Tispu      | -                              | -               | -                 |
| ISD  | Tispd      | -                              | -               | -                 |
| ISDC | Tis(DCIS)  | -                              | -               | -                 |
| ISPA | Tis(Paget) | -                              | -               | -                 |
| 1M   | T1mi/T1mic | N1mi                           | -               | -                 |
| 1    | T1         | N1                             | M1              | Stage I           |
| 1A   | T1a        | N1a                            | M1a             | Stage IA          |
| 1A0  | -          | -                              | M1a(0)          | -                 |
| 1A1  | T1a1       | -                              | M1a(1)          | Stage IA1         |
| 1A2  | T1a2       | -                              | -               | Stage IA2         |
| 1AS  | -          | N1a(sn)                        | -               | -                 |
| 1B   | T1b        | N1b                            | M1b             | Stage IB          |
| 1B0  | -          | -                              | M1b(0)          | -                 |
| 1B1  | T1b1       | -                              | M1b(1)          | Stage IB1         |
| 1B2  | T1b2       | -                              | -               | Stage IB2         |
| 1B3  | T1b3       | -                              | -               | Stage IB3         |
| 1C   | T1c        | N1c                            | M1c             | Stage IC          |
| 1C0  | -          | -                              | M1c(0)          | -                 |
| 1C1  | T1c1       | -                              | M1c(1)          | -                 |
| 1C2  | T1c2       | -                              | -               | -                 |
| 1C3  | T1c3       | -                              | -               | -                 |
| 1D   | T1d        | -                              | M1d             | -                 |
| 1D0  | -          | -                              | M1d(0)          | -                 |
| 1D1  | -          | -                              | M1d(1)          | -                 |
| 1E   | -          | -                              | M1e<br>(僅適用AJCC | -                 |

|                              |      |      | 第七版個案)                           |             |
|------------------------------|------|------|----------------------------------|-------------|
| 2                            | T2   | N2   | -                                | Stage II    |
| 2A                           | T2a  | N2a  | -                                | Stage IIA   |
| 2A1                          | T2a1 | -    | -                                | Stage IIA1  |
| 2A2                          | T2a2 | -    | -                                | Stage IIA2  |
| 2B                           | T2b  | N2b  | -                                | Stage IIB   |
| 2C                           | T2c  | N2c  | -                                | Stage IIC   |
| 2D                           | T2d  | -    | -                                | -           |
| 2M                           | -    | N2mi | -                                | -           |
| 3                            | T3   | N3   | -                                | Stage III   |
| 3A                           | T3a  | N3a  | -                                | Stage IIIA  |
| 3B                           | T3b  | N3b  | -                                | Stage IIIB  |
| 3C                           | T3c  | N3c  | -                                | Stage IIIC  |
| 3C1                          | -    | -    | -                                | Stage IIIC1 |
| 3C2                          | -    | -    | -                                | Stage IIIC2 |
| 3D                           | T3d  | -    | -                                | -           |
| 4                            | T4   | -    | -                                | Stage IV    |
| 4A                           | T4a  | -    | -                                | Stage IVA   |
| 4A1                          | -    | -    | -                                | Stage IVA1  |
| 4A2                          | -    | -    | -                                | Stage IVA2  |
| 4B                           | T4b  | -    | -                                | Stage IVB   |
| 4C                           | T4c  | -    | -                                | Stage IVC   |
| 4D                           | T4d  | -    | -                                | -           |
| 4E                           | T4e  | -    | -                                | -           |
| C(僅適用<br>AJCC 第七、<br>八版個案)   | -    | -    | M1(手術中或手術後發現但未有病理證實M1)           | -           |
| CA(僅適用<br>AJCC 第七、<br>八版個案)  | -    | -    | M1a(手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1a)       | -           |
| CA0(僅適用<br>AJCC 第七、<br>八版個案) | -    | -    | M1a(0)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1a(0)] | -           |
| CA1(僅適用<br>AJCC 第七、<br>八版個案) | -    | -    | M1a(1)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1a(1)] | -           |
| CB(僅適用<br>AJCC 第七、           | -    | -    | M1b(手術中或手術後發現但                   | -           |

|                       |   |   |                                  |   |
|-----------------------|---|---|----------------------------------|---|
| 八版個案)                 |   |   | 未有病理證實的 M1b)                     |   |
| CB0(僅適用 AJCC 第七、八版個案) | - | - | M1b(0)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1b(0)] | - |
| CB1(僅適用 AJCC 第七、八版個案) | - | - | M1b(1)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1b(1)] | - |
| CC(僅適用 AJCC 第七版、八個案)  | - | - | M1c(手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1c)       | - |
| CC0(僅適用 AJCC 第七、八版個案) | - | - | M1c(0)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1c(0)] | - |
| CC1(僅適用 AJCC 第七、八版個案) | - | - | M1c(1)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1c(1)] | - |
| CD(僅適用 AJCC 第七版、八個案)  | - | - | M1d(手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1d)       | - |
| CD0(僅適用 AJCC 第七、八版個案) | - | - | M1d(0)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1d(0)] | - |
| CD1(僅適用 AJCC 第七、八版個案) | - | - | M1d(1)[手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1d(1)] | - |
| CE(僅適用 AJCC 第七版、八個案)  | - | - | M1e(手術中或手術後發現但未有病理證實的 M1e)       | - |

說明：

- (1) 「病理T」編碼長度為4碼，不足4碼者，輸入方式左靠，長度不足補空白，不補0。  
「病理N」、「病理M」及「病理Stage group」編碼長度為3碼，不足3碼者，輸入方式

左靠，長度不足補空白，不補0。

- (2) 腫瘤分期判斷以臨床主治醫師為主，其次為其他科別的醫師，若醫師皆未描述腫瘤分期，則癌症登記人員請依病歷所提供的資訊，自行判斷腫瘤分期。若醫師與癌症登記人員所判斷的腫瘤分期有出入時，需藉由討論來達成共識。
- (3) 詳細的編碼規則，2003年1月1日至2009年12月31日之間診斷為癌症之個案，請參考AJCC第六版癌症分期手冊(cancer staging manual)；2010年1月1日以後診斷為癌症之個案則請參考AJCC第七版癌症分期手冊(cancer staging manual)；2018年1月1日以後診斷為癌症之個案則請參考AJCC第八版癌症分期手冊(cancer staging manual)。
- (4) 病人若無接受手術治療者，「病理T」及「病理Stage group」填998，「病理N」及「病理M」填98。
- (5) AJCC第七、八版之「病理M」若無病理學上證實有遠端轉移，則「病理M」應為B (Blank)。
- (6) N0(i-)，No regional lymph node metastasis histologically，negativeIHC(immunohistochemical)
- (7) N0(i+)，No regional lymph node metastasis histologically，positiveIHC(immunohistochemical)，no IHC cluster greater than 0.2mm
- (8) N0(mol-)，No regional lymph node metastasis histologically，negative molecularfindings (RT-PCR)
- (9) N0(mol+)，No regional lymph node metastasis histologically，positive molecularfindings (RT-PCR)

#### (十六) 其他分期系統(OSTAGE)

| 編碼 | 定義                                                        |
|----|-----------------------------------------------------------|
| 00 | 無其他分期系統                                                   |
| 01 | FIGO                                                      |
| 02 | MAC stage (Dukes' stage)                                  |
| 06 | Barcelona-Clinic Liver Cancer Staging System (BCLC)(新增編碼) |
| 07 | Small Cell Lung Cancer Classification                     |
| 09 | Durie-Salmon Staging System (DSS)                         |
| 10 | Rai System                                                |
| 11 | DRE (Digital rectal examination) Clinical T category      |
| 12 | Breast Cancer Prognostic Stage                            |
| 13 | Binet Staging System for Chronic Lymphocytic Leukemia     |

#### (十七) 其他分期系統期別(臨床分期)(OSTAGEC)

- (1) 若分期系統非 AJCC TNM 系統，依所選擇「其他分期系統」之分類標準予以編碼。
- (2) 若無使用其他分期系統，編碼為 0000。
- (3) 因 FIGO2009 年版已不含零期(原位癌)，故 2010 年 1 月 1 日(含)以後新診斷子宮頸原位癌個案之其它分期系統(臨床)，應編碼為 8888。
- (4) FIGO 臨床期別為子宮頸癌個案必填欄位，若子宮頸癌其他分期系統期別(臨床)不詳，則編碼為 9999。

- (5) 2010 年 1 月 1 日(含)以後新診斷肝癌個案，BCLC 期別為肝癌個案必填欄位。若肝癌其他分期系統期別(臨床)不詳，則編碼為 9999。
- (6) 2016 年 1 月 1 日(含)以後新診斷攝護腺癌個案，DRE (Digital rectal examination) Clinical T category 為攝護腺癌個案必填欄位。因肛門指檢(DRE)為攝護腺癌診斷的標準方式，若個案因無肛門、術後確診或其他因素無法執行 DRE，則編碼 TX；未執行或無法確定有無執行 DRE 者，則編碼為 8888；若有執行 DRE 但病歷未記錄 DRE Clinical T category 者，則編碼為 9999。
- (7) Breast Cancer Prognostic Stage 為 AJCC 第八版新增之分期系統，可分為臨床預後分期和病理預後分期；和預後分期相關的 TNM 及 ER/PR/HER2/Grade 組合請參照 AJCC 第八版內容。
- (8) FIGO 2018 年版新增 IIIC 期別為淋巴結侵犯且需依檢查證實方式記錄 r(imaging)與 p(pathology)；r(imaging)應參考影像報告，p(pathology)可參考淋巴結切片或切除病理報告。依據 r(imaging)或 p(pathology)證實方式，參考編碼欄位之內容摘錄；若同時有影像與淋巴結切片/切除病理結果證實者，則優先編碼為 IIIC1P 或 IIIC2P。
- (9) 依下列各分期系統之分期標準予以編碼。

**FIGO**

| 編碼  | 定義         |
|-----|------------|
| 0   | Stage 0    |
| 1   | Stage I    |
| 1A  | Stage IA   |
| 1A1 | Stage IA1  |
| 1A2 | Stage IA2  |
| 1B  | Stage IB   |
| 1B1 | Stage IB1  |
| 1B2 | Stage IB2  |
| 1B3 | Stage IB3  |
| 1C  | Stage IC   |
| 1C1 | Stage IC1  |
| 1C2 | Stage IC2  |
| 1C3 | Stage IC3  |
| 2   | Stage II   |
| 2A  | Stage IIA  |
| 2A1 | Stage IIA1 |
| 2A2 | Stage IIA2 |
| 2B  | Stage IIB  |
| 2C  | Stage IIC  |
| 3   | Stage III  |
| 3A  | Stage IIIA |
| 3B  | Stage IIIB |
| 3C  | Stage IIIC |

|      |              |
|------|--------------|
| 3CR  | Stage IIICr  |
| 3CP  | Stage IIICp  |
| 3C1R | Stage IIIC1r |
| 3C1P | Stage IIIC1p |
| 3C2R | Stage IIIC2r |
| 3C2P | Stage IIIC2p |
| 4    | Stage IV     |
| 4A   | Stage IVA    |
| 4B   | Stage IVB    |
| 8888 | 不適用          |
| 9999 | 不詳           |

### Barcelona-Clinic Liver Cancer (BCLC)

| 編碼   | 定義      |
|------|---------|
| 0    | Stage0  |
| A    | StageA  |
| B    | Stage B |
| C    | Stage C |
| D    | Stage D |
| 9999 | 不詳      |

### Small Cell Lung Cancer Classification

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L  | Limited stage disease : Confined to one hemithorax and the regional lymph nodes(including mediastinal, ipsilateral pleural effusion, ipsilateral or contralateral supraclavicular nodes) |
| E  | Extensive stage disease: Any extent of disease beyond limited stage (including lymphnodes, brain, liver, bone marrow, and intra-abdominal and soft tissue metastasis)                    |

### Durie-Salmon Staging System (DSS) for Multiple Myeloma

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Stage I with All of the following: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hb &gt;10 g/dL</li> <li>• Serum calcium normal &lt; 12 mg/dL</li> <li>• Bone x-ray: normal bone structure or solitary bone plasmacytoma only</li> <li>• Low M-component production rate <ul style="list-style-type: none"> <li>IgG value &lt; 5 g/dL</li> <li>IgA value &lt; 3 g/dL</li> <li>Bence Jones protein &lt; 4 g/24h</li> </ul> </li> </ul> |
| 2  | Stage II: Neither stage I nor stage III                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                                                                                                               | Stage III with one or more of the following: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hb &lt; 8.5 g/dL</li> <li>• Serum calcium &gt; 12 mg/dL</li> <li>• Advanced lytic bone lesions</li> <li>• High M-component production rate               <ul style="list-style-type: none"> <li>IgG value &gt; 7 g/dL</li> <li>IgA value &gt; 5 g/dL</li> <li>Bence Jones protein &gt; 12 g/24h</li> </ul> </li> </ul> |
| Subclassification Criteria<br>A : Normal renal function (Serum Cre level < 2.0 mg/dL) (<177 umol/L)<br>B : Abnormal renal function (Serum Cre level ≥ 2.0 mg/dL) (≥ 177 umol/L) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### Rai System for Chronic Lymphocytic Leukemia

| 編碼 | 標示        | 定義                                                                                           |
|----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | Stage 0   | Lymphocytosis with Lymphocytes in blood > 15,000/mcL and >40% lymphocytes in the bone marrow |
| 1  | Stage I   | Stage 0 with enlarged node(s)                                                                |
| 2  | Stage II  | Stage 0-I with splenomegaly, hepatomegaly, or both                                           |
| 3  | Stage III | Stage 0-II with hemoglobin <11.0 g/dL or hematocrit < 33%                                    |
| 4  | Stage IV  | Stage 0-III with platelets < 100,000/mcL                                                     |

### DRE (Digital rectal examination) Clinical T category

| 編碼   | 定義                        |
|------|---------------------------|
| X    | TX (無肛、術後確診或其他因素無法執行 DRE) |
| 0    | T0                        |
| 1    | T1                        |
| 1A   | T1a                       |
| 1B   | T1b                       |
| 1C   | T1c                       |
| 2    | T2                        |
| 2A   | T2a                       |
| 2B   | T2b                       |
| 2C   | T2c                       |
| 3    | T3                        |
| 3A   | T3a                       |
| 3B   | T3b                       |
| 4    | T4                        |
| 8888 | 未執行或無法確定有無執行 DRE          |
| 9999 | 有執行 DRE 但病歷未記錄            |

**Breast Cancer Clinical Prognostic Stage**

| 編碼   | 定義                                                         |
|------|------------------------------------------------------------|
| 0    | Stage 0                                                    |
| 1A   | Stage IA                                                   |
| 1B   | Stage IB                                                   |
| 2A   | Stage IIA                                                  |
| 2B   | Stage IIB                                                  |
| 3A   | Stage IIIA                                                 |
| 3B   | Stage IIIB                                                 |
| 3C   | Stage IIIC                                                 |
| 4    | Stage IV                                                   |
| 8888 | 不適用 <ul style="list-style-type: none"> <li>術後確診</li> </ul> |
| 9999 | 不詳                                                         |

**Binet Staging System for Chronic Lymphocytic Leukemia**

| 編碼 | 定義                                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A  | Stage A :<br>Hemoglobin $\geq$ 10g/dL and Plateles $\geq$ 100,000/mm <sup>3</sup> and < 3 enlarged area.      |
| B  | Stage B :<br>Hemoglobin $\geq$ 10g/dL and Plateles $\geq$ 100,000/mm <sup>3</sup> and $\geq$ 3 enlarged area. |
| C  | Stage C :<br>Hemoglobin < 10g/dL and/or Plateles < 100,000/mm <sup>3</sup> and any number of enlarged areas.  |

**(十八) 其他分期系統期別(病理分期)(OSTAGEP)**

- (1) 依所選擇「其他分期系統」之分類標準予以編碼。
- (2) 若無使用其他分期系統，編碼為 0000。
- (3) FIGO 分期應用在子宮體癌及卵巢癌屬於**病理分期**。  
注意：因 FIGO 2014 年版已不含零期(原位癌)，故子宮體及卵巢原位癌個案，其它分期系統(病理)應編碼為 8888。
- (4) MAC 分期屬於結直腸癌**病理分期**。
- (5) Breast Cancer Prognostic Stage 為 AJCC 第八版新增之分期系統，可分為臨床預後分期和病理預後分期；和預後分期相關的 TNM 及 ER/PR/HER2/Grade 組合請參照 AJCC 第八版內容。另此預後分期不採用 Oncotype Dx Score 數據去判斷，即不採納 AJCC 第八版第 632 頁「Genomic profile for Pathologic Prognostic Staging」。
- (6) 依下列各分期系統之分期標準予以編碼。

**FIGO**

| 編碼   | 定義              |
|------|-----------------|
| 0    | Stage 0         |
| 1    | Stage I         |
| 1A   | Stage IA        |
| 1A1  | Stage IA1       |
| 1A2  | Stage IA2       |
| 1B   | Stage IB        |
| 1B1  | Stage IB1       |
| 1B2  | Stage IB2       |
| 1B3  | Stage IB3       |
| 1C   | Stage IC        |
| 1C1  | Stage IC1       |
| 1C2  | Stage IC2       |
| 1C3  | Stage IC3       |
| 2    | Stage II        |
| 2A   | Stage IIA       |
| 2A1  | Stage IIA1      |
| 2A2  | Stage IIA2      |
| 2B   | Stage IIB       |
| 2C   | Stage IIC       |
| 3    | Stage III       |
| 3A   | Stage IIIA      |
| 3A1  | Stage IIIA1     |
| 3A11 | Stage IIIA1(i)  |
| 3A12 | Stage IIIA1(ii) |
| 3A2  | Stage IIIA2     |
| 3B   | Stage IIIB      |
| 3C   | Stage IIIC      |
| 3C1  | Stage IIIC1     |
| 3C2  | Stage IIIC2     |
| 4    | Stage IV        |
| 4A   | Stage IVA       |
| 4B   | Stage IVB       |
| 8888 | 不適用             |

**MAC**

| 編碼 | 定義       |
|----|----------|
| A  | Stage A  |
| B1 | Stage B1 |

|    |          |
|----|----------|
| B2 | Stage B2 |
| B3 | Stage B3 |
| C1 | Stage C1 |
| C2 | Stage C2 |
| C3 | Stage C3 |
| D  | Stage D  |

**Breast Cancer Pathological Prognostic Stage (不採用 Oncotype Dx Score 數據)**

| 編碼   | 定義                     |
|------|------------------------|
| 0    | Stage 0                |
| 1A   | Stage IA               |
| 1B   | Stage IB               |
| 2A   | Stage IIA              |
| 2B   | Stage IIB              |
| 3A   | Stage IIIA             |
| 3B   | Stage IIIB             |
| 3C   | Stage IIIC             |
| 4    | Stage IV               |
| 8888 | 不適用<br>• 前導性治療後再行手術的個案 |
| 9999 | 不詳                     |

**(十九) 首次療程開始日期(DTRT\_1ST)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 記錄個案在任何醫療機構內開始首次治療療程(包括手術、放射治療、全身性治療、局部化學治療的日期)</li> <li>• 記錄積極監測或予以密切觀察(Active surveillance or watchful waiting)，則記錄決定予以密切觀察之日期為首次療程開始日期</li> <li>• 記錄經討論後決定不治療的日期</li> <li>• 若個案在治療計畫擬定前即死亡，則此欄位記錄其死亡日期</li> </ul> |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 個案於屍體解剖時才診斷為癌症</li> <li>• 未曾接受治療</li> <li>• 僅接受非手術、放射、局部化學治療或全身性治療的緩和照護或支持療法</li> </ul>                                                                                                                              |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道個案是否有接受任何治療</li> <li>• 個案有接受治療，但是接受治療的日期不清楚</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul>                                                                                                                                  |

## (二十) 外院原發部位手術方式(OPTYPE\_O)&amp;申報醫院原發部位手術方式(OPTYPE\_H)

| 編碼    | 標示                | 定義                                                                                                             |
|-------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00    | 未進行原發部位切除手術       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未進行任何手術</li> <li>• 由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>                            |
| 10-19 | 腫瘤破壞手術，依特定部位編碼    | 腫瘤破壞手術，無病理標本。請參考申報手冊附錄 C「特定部位手術編碼」選擇最正確編碼                                                                      |
| 20-80 | 切除手術，依特定部位編碼      | 參考申報手冊附錄 C「特定部位手術編碼」選擇最正確編碼                                                                                    |
| 90    | 進行原發部位手術，但不清楚手術方式 | 有針對原發腫瘤進行手術，但並不清楚進行的手術方式                                                                                       |
| 98    | 特殊編碼，依特定部位編碼      | 特殊編碼，參考申報手冊附錄 C「特定部位手術編碼」選擇最正確編碼                                                                               |
| 99    | 不詳或不清楚            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道個案是否有接受手術治療</li> <li>• 病歷上未記錄</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

## 備註

「特定部位手術編碼」是以切除方式和範圍的程度來作為編碼分組依據。在同一組別裏的編碼，是以手術的精準性之增加程度來排序編碼。不同組的編碼則是依手術切除範圍的廣泛程度之漸進性來排序編碼。編碼00-79，對於手術方式的描述皆有層級性。列於後面的術式應比列於前面的術式更優先選擇作為編碼，此與術式編碼或數值大小無關。編碼98 優先於所有其他的編碼數值。

範例：原發為Rectosigmoid，接受polypectomy with electrocautery（列在polypectomy 之後）治療，編碼為22。

20 Local tumor excision, NOS

26 Polypectomy

27 Excisional biopsy

Combination of 20 or 26–27 WITH

21 Photodynamic therapy (PDT)

22 Electrocautery

23 Cryosurgery

24 Laser ablation

25 Laser excision

特殊編碼98，適用於無法清楚定義其原發部位的特定性腫瘤。下列情形之特定部位/組織形態學特性的腫瘤，其「原發部位手術方式」應編碼為98：（1）原發不明（C80.9）和分界不明之原發部位（C76.）；（2）造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病。至於前述之特定性腫瘤是否有進行手術，可記錄於「其他部位手術方式」以作為辨識。詳細「特定部位手術編碼」說明請參考台灣癌症登記長短表摘錄手冊內容，可逕至台灣癌症登記中心網站[癌症登記申報相關參考資料]處下載，網址如下：<http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6>）。

**(二十一) 微創手術(MISURGERY)**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | <ul style="list-style-type: none"> <li>僅接受開放性手術(open surgery)。</li> <li>未接受微創或機械臂輔助手術。</li> </ul>                                                                                                                           |
| 1  | 有接受內視鏡手術。                                                                                                                                                                                                                   |
| 2  | 有接受胸腔鏡或腹腔鏡手術，或類似手術。                                                                                                                                                                                                         |
| 3  | 有接受機械臂輔助手術(Robotic Surgery)。                                                                                                                                                                                                |
| 4  | 有接受微創手術或機械臂輔助手術後，轉換成開放性手術。                                                                                                                                                                                                  |
| 8  | 不適用： <ul style="list-style-type: none"> <li>原發部位未接受手術。</li> <li>原發部位手術方式編碼10-19。</li> <li>攝護腺癌個案原發部位手術方式編碼21-27。</li> <li>個案於外院接受原發部位手術(不論是否有接受微創或機械臂手術)</li> <li>2017年(含)之前診斷之個案。</li> <li>造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病。</li> </ul> |
| 9  | 不詳。                                                                                                                                                                                                                         |

**(二十二) 原發部位手術邊緣(SMARGIN)**

| 編碼 | 標示                                                       | 定義                                                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 無殘存的癌細胞。                                                 | 所有的手術邊緣在顯微鏡下，皆無殘存的癌細胞，手術紀錄描述無殘存腫瘤。                                                                                              |
| 1  | 有殘存的侵襲性癌細胞，其他更詳細的情形則不清楚。                                 | 只知道有殘存的侵襲性癌細胞，至於其他更詳細的情形則不清楚，手術紀錄描述無殘存腫瘤。                                                                                       |
| 2  | 僅在顯微鏡(microscope)下才可看到殘存的侵襲性癌細胞。                         | 病理報告中巨觀無殘存腫瘤，且手術紀錄描述無殘存腫瘤，僅在顯微鏡下看到殘存的侵襲性癌細胞。                                                                                    |
| 3  | 病理報告描述肉眼(gross)下即可以看到殘存的侵襲性癌細胞。                          | 病理報告描述在肉眼下就可以看到殘存的侵襲性癌細胞，顯微鏡下及手術紀錄皆無描述手術邊緣狀態。                                                                                   |
| 4  | 病理報告描述肉眼(gross)及顯微鏡(microscope)下皆看到殘存的侵襲性癌細胞。            | 病理報告在肉眼及顯微鏡下皆看到殘存的侵襲性癌細胞，手術紀錄描述無殘存腫瘤。                                                                                           |
| 5  | 病理報告描述手術邊緣 very close 或 may not be free 或僅描述<1mm 且未明示狀態。 | <ul style="list-style-type: none"> <li>病理報告描述手術邊緣狀態為very close 或 may not be free。</li> <li>病理報告僅描述&lt;1mm且未明示手術邊緣狀態。</li> </ul> |

|   |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | 手術邊緣的狀態無法評估。                                                                      | 病理報告描述手術邊緣狀態無法評估。                                                                                                                                                                                                     |
| 8 | 未針對原發腫瘤進行手術。                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未針對原發腫瘤部位進行手術。</li> <li>• 手術方式編碼為10-19者。</li> <li>• 攝護腺癌個案僅接受TURP(術式編碼為21-23、25)。</li> <li>• 個案於屍體解剖時才診斷為癌症。</li> </ul>                                                      |
| A | 手術紀錄有殘存侵襲性癌細胞                                                                     | • 手術紀錄描述有殘存腫瘤，或為腫瘤部份切除(R2 resection)，但病理報告描述無殘存腫瘤、無法評估或不清楚。                                                                                                                                                           |
| B | 手術紀錄及病理報告描述皆有殘存侵襲性癌細胞                                                             | • 手術紀錄描述有殘存腫瘤，或為腫瘤部份切除(R2 resection)，同時病理報告描述亦有殘存侵襲性癌細胞(不論肉眼或顯微鏡下)。                                                                                                                                                   |
| C | 病理報告描述手術邊緣為 High grade、 moderate dysplasia、 severe dysplasia or carcinoma in situ | 病理報告描述手術邊緣為： <ul style="list-style-type: none"> <li>• High grade</li> <li>• moderate dysplasia</li> <li>• severe dysplasia</li> <li>• carcinoma in situ</li> </ul>                                                    |
| D | 病理報告描述手術邊緣為 mild dysplasia or low grade                                           | • 病理報告描述手術邊緣為 mild dysplasia or low grade。                                                                                                                                                                            |
| E | 病理報告描述手術邊緣為 unspecified dysplasia                                                 | • 病理報告描述手術邊緣為 dysplasia，未明示為 high or low grade。                                                                                                                                                                       |
| 9 | 不詳或不適用。                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道個案是否有接受原發部位手術。</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症。</li> <li>• 原發部位為淋巴結的淋巴瘤。</li> <li>• 原發不明(C80.9)或分界不明(C76._)之部位。</li> <li>• 造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病。</li> <li>• 病歷未記載或不詳。</li> </ul> |

## (二十三) 原發部位手術切緣距離(SMARGIN\_D)

| 編碼      | 定義                                                                                       |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 000     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 手術切緣陽性。</li> <li>• 小於 1mm，手術切緣明示為陽性。</li> </ul> |
| 001-979 | 手術切緣狀態為陰性，則記錄實際手術切緣距離，以 0.1mm 為單位。                                                       |
| 980     | 手術切緣距離 $\geq 98\text{mm}$ 。                                                              |
| 987     | 僅描述 very close、may not be free，且未描述切緣距離。                                                 |
| 988     | 不適用。 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未執行原發腫瘤部位手術。</li> </ul>                    |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 病理報告註明無法評估。</li> <li>• 手術方式編碼為 10-19 者。</li> <li>• 攝護腺癌個案僅接受 TURP(術式編碼為 21-23、25)。</li> <li>• 原發部位為淋巴結的淋巴瘤。</li> <li>• 原發不明(C80.9)或分界不明(C76._)之部位。</li> <li>• 造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病。</li> <li>• 個案於屍體解剖時或死亡證明書上得知為癌症。</li> <li>• 非於申報醫院檢查或治療，且無外院資訊。</li> </ul> |
| 990       | <p>當以下情形之手術切緣狀態皆無侵襲癌與非侵襲癌侵犯且無描述切緣距離：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 經再次切除後，病理標本無殘餘腫瘤(no residual tumor)或僅殘存原位癌。</li> <li>• 前導性治療後經手術切除，病理標本為無殘餘腫瘤(no residual tumor)或僅殘存原位癌。</li> </ul>                                                                                                  |
| 991       | 病理報告描述手術切緣為非侵襲癌(原位癌或分化不良)。                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>編碼</b> | <b>定義</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 999       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道個案是否有接受原發部位手術。</li> <li>• 病理報告中缺乏切緣距離的數據。</li> <li>• 病歷未記載或不詳。</li> </ul>                                                                                                                                                                                  |

## (二十四) 外院區域淋巴結手術範圍(OPLN\_O)&amp;申報醫院區域淋巴結手術範圍(OPLN\_H)

| 編碼 | 標示                               | 定義                                                                                                                 |
|----|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 未進行區域淋巴結手術                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未進行區域淋巴結手術</li> <li>• 在病理報告中未發現區域淋巴結</li> <li>• 個案由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul> |
| 1  | 執行區域淋巴結切片或抽吸，其他更詳細的情形則不清楚        | 對區域淋巴結進行診斷性切片(incisional/excisional biopsy, core biopsy)或抽吸(aspiration)，不論癌症侵犯的範圍                                  |
| 2  | 執行哨兵淋巴結切片                        | <p>對哨兵淋巴結進行切片檢查(sentinel node biopsy, sentinel node biopsy)</p> <p>哨兵淋巴結切片不包含core biopsy, aspiration</p>           |
| 3  | 執行區域淋巴結移除，但移除數目不清楚或未敘述           | 區域淋巴結取樣(sampling)、切除(dissection)，同時移除的淋巴結數目不清楚或未敘述。此項區域淋巴結術式並非哨兵淋巴結切片                                              |
| 4  | 移除1-3顆區域淋巴結                      | 區域淋巴結1-3顆，且此項區域淋巴結術式並非哨兵淋巴結切片                                                                                      |
| 5  | 移除4顆以上區域淋巴結                      | 取樣或切除區域淋巴結4顆以上。且此項區域淋巴結術式並非哨兵淋巴結切片                                                                                 |
| 6  | 哨兵淋巴結切片和編碼3、4、或5的術式同時執行，或執行時間未記錄 | 於同一手術中進行哨兵淋巴結切片與區域淋巴結移除(包括編碼3、4、或5)，但病歷未紀錄切除時間                                                                     |
| 7  | 哨兵淋巴結切片和編碼3、4、或5的術式在不同           | 執行哨兵淋巴結切片後(編碼2)，再於下一個手術移除區域淋巴結(包括編碼3、4、或5)                                                                         |

|   |        |                                                                                                                                                                                        |
|---|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 時間進行   |                                                                                                                                                                                        |
| 9 | 不詳或不適用 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受區域淋巴結手術</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> <li>原發部位為淋巴結的淋巴瘤</li> <li>原發不明 (C80.9) 或分界不明 (C76._) 之部位</li> <li>造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病</li> </ul> |

**(二十五) 外院其他部位手術方式(OPOTHER\_O)&申報醫院其他部位手術方式(OPOTHER\_H)**

| 編碼 | 標示                       | 定義                                                                                            |
|----|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 未切除原發腫瘤外的部位              | <ul style="list-style-type: none"> <li>未切除原發腫瘤外的部位</li> <li>個案由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>         |
| 1  | 有切除原發腫瘤外的部位              | 切除原發腫瘤外的部位，但不知道此部位是屬於區域性或是遠端                                                                  |
| 2  | 有切除原發腫瘤外的部位，且此部位是屬於區域性的  | 切除區域性部位組織或器官                                                                                  |
| 3  | 有切除原發腫瘤外的部位，且此部位是屬於遠端淋巴結 | 切除遠端淋巴結                                                                                       |
| 4  | 有切除原發腫瘤外的部位，且此部位是屬於遠端部位  | 切除遠端部位                                                                                        |
| 5  | 上列手術術式編碼 2 或 3 或 4 的任一組合 | 上列手術術式編碼2 或3或4的任一組合                                                                           |
| 9  | 不詳                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>不清楚是否有執行非原發腫瘤部位切除手術</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(二十六) 原發部位未手術原因(NOOP)**

| 編碼 | 定義                                                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 個案在首次療程中接受手術治療                                                                                           |
| 1  | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術治療不是既定之首次療程計畫中的一部分</li> <li>個案選擇積極監測或予以密切觀察</li> </ul>          |
| 2  | 手術治療因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)或疾病進展而未建議或給予                                                                    |
| 5  | 手術治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受前即死亡                                                                          |
| 6  | 手術治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，後續轉介他院，或未執行且病歷也未記載未執行的原因                                                           |
| 7  | 手術治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但病歷記載個案或其家屬拒絕                                                                      |
| 8  | 手術治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未執行                                                                           |
| 9  | <ul style="list-style-type: none"> <li>由於病歷未記載，所以不知道原發腫瘤手術是否有被建議或是已經執行</li> <li>個案由屍體解剖而診斷為癌症</li> </ul> |

- |                  |
|------------------|
| • 僅由死亡證明書得知個案有癌症 |
|------------------|

**(二十七) 放射治療臨床標靶體積摘要(RTSUMM)**

本欄位可同時包含局部原發腫瘤、區域淋巴結或遠端轉移等三種範圍之不同組合，故 1/2/4/8/16/32 的組合碼亦記錄於本欄位中。例如：若局部原發腫瘤和區域淋巴結均包含在放射範圍內，則編碼為 3(=1+2)，因照射目標為 T(1)及 N(2)。

| 編碼 | 標示                                                        | 定義                                                                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>不知道/無資料                           | 不知道個案是否有接受放射治療                                                                                                 |
| -1 | RT, NOS; RT as endocrine procedure<br>放射治療，未明示範圍；放射線內分泌處置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 個案有接受放射治療，但放射範圍未明示</li> <li>• 放射治療是單純內分泌處置，藉由破壞內分泌來間接地抑制腫瘤</li> </ul> |
| 0  | No radiation therapy<br>無放射治療                             | 個案未接受放射治療                                                                                                      |
| 1  | T 原發腫瘤                                                    | 放射範圍侷限於局部原發腫瘤                                                                                                  |
| 2  | N 區域淋巴結                                                   | 放射範圍侷限於區域淋巴結                                                                                                   |
| 4  | M 遠端轉移                                                    | 放射範圍侷限於遠端轉移部位                                                                                                  |
| 8  | Extended lymphoid region<br>廣泛淋巴區域                        | 放射範圍為位於 mini-mantle、mantle、inverted Y 之淋巴組織或全身淋巴照射。本編碼只適用於何杰金氏症及非何杰金氏症個案                                       |
| 16 | Total body/Bone Marrow<br>全身/全骨髓                          | 全部身體或全骨髓均涵蓋於一次放射範圍內                                                                                            |
| 32 | Total skin<br>全身皮膚                                        | 本編碼只適用於卡波西氏肉瘤、原發表皮淋巴瘤或其他疾病需要做全身皮膚電子射線放射治療者                                                                     |

**(二十八) 放射治療儀器(RTMODAL)**

本欄位利用簡單可合併加總之編碼方法，來記錄各種不同的放射治療儀器或方式之組合。例如：個案接受體外放射治療(1)及近距放射治療(4)，則編碼為 5。

| 編碼 | 標示                                          | 定義                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>不知道/無資料             | 不知道個案是否有接受放射治療                                                                                                    |
| -1 | RT modality, NOS<br>有放射治療，詳情不明              | 個案有接受放射治療，但未明示使用的治療儀器或方法                                                                                          |
| 0  | No radiation therapy<br>無放射治療               | 個案未接受放射治療                                                                                                         |
| 1  | External Beam Radiation Therapy<br>一般體外放射治療 | 包括鈷六十機(cobalt unit)、光子射線或電子射線之直線加速器(photon beam or electron beam from linear accelerator) 及螺旋式斷層治療機(tomotherapy)。 |

|    |                                                             |                                                                                                                                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                             | 諾力刀(Norvalis)、IMRT、體積弧形放射治療(Rapid Arc®)或質子(Proton) 被使用於 SBRT 或 SABR 治療次數>6 次或劑量<800 cGy/次。                                                                                                            |
| 2  | Radiosurgery<br>放射手術                                        | 使用加馬刀(Gamma Knife)、Linac-based 放射手術、電腦刀(Cyberknife)、諾力刀(Norvalis)等立體型放射手術(Stereotactic radiosurgery)<br><br>諾力刀(Norvalis)、IMRT、體積弧形放射治療(Rapid Arc®)或質子(Proton) 被使用於 SBRT 或 SABR 治療次數≤6 且劑量≥800 cGy/次。 |
| 4  | Brachytherapy<br>近距放射治療                                     | 近距放射治療、空腔內插種(interstitial implants)、molds、seeds、needles 或 intracavitary applicators of radioactive materials                                                                                          |
| 8  | Radioisotopes<br>放射線同位素治療                                   | 注射放射性同位素，如：碘-131(I-131)、銨-89(Sr-89)等物質進入體內                                                                                                                                                            |
| 16 | Protons therapy 質子治療機                                       | 利用質子射線進行體外放射治療                                                                                                                                                                                        |
| 32 | Other Charged Particles or Neutron Therapy<br>其他帶電荷粒子或中子治療機 | 利用帶電荷粒子射線或中子射線進行體外放射治療                                                                                                                                                                                |
| 64 | 硼中子治療(BNCT)                                                 | 硼中子治療(Boron Neutron Capture Therapy)                                                                                                                                                                  |

## (二十九) 放射治療開始日期(DRT\_1ST)

| 編碼       | 定義                                                                                                                          |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案於申報醫院裡所接受放射治療的開始日期。前4碼是西元年，第5、6碼是月，而最後2碼是日                                                                              |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>沒有進行任何的放射治療</li> <li>由屍體解剖而診斷為癌症</li> </ul>                                          |
| 88888888 | 治療計畫中已經擬定準備要放射治療，但是在最近一次的追蹤，還尚未給予放射治療，這時候要編碼為88888888。應於下一次追蹤時，更新其治療日期                                                      |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受放射治療</li> <li>個案有接受放射治療，但是接受放射治療的日期不清楚</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症。</li> </ul> |

## (三十) 放射治療結束日期(DRT\_END)

| 編碼       | 定義                                                                                 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案於申報醫院裡所接受放射治療的結束日期。前4碼是西元年，第5、6碼是月，而最後2碼是日                                     |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>沒有進行任何的放射治療</li> <li>由屍體解剖而診斷為癌症</li> </ul> |

|          |                                                                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88888888 | 個案正接受放射治療中，療程仍未結束。應於下一次追蹤時，更新其治療日期                                                                                        |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受放射治療</li> <li>個案有接受放射治療，但是放射治療結束日期不清楚</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(三十一) 放射治療與手術順序(SRS)**

| 編碼 | 標示                                                                            | 定義                                                                                                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>資料缺漏                                                  | 不清楚是否有手術或放射治療                                                                                                                  |
| -8 | No surgery<br>未手術                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>首次療程中個案有原發部位及區域淋巴結放射治療，但未接受原發部位及區域淋巴結手術</li> <li>無原發部位或區域淋巴結手術，接受遠端部位預防性放射治療</li> </ul> |
| -7 | No need to compare<br>不需比較順序                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>結內淋巴瘤、血液腫瘤疾病或遠端轉移個案</li> <li>首次療程包含手術及放射治療，但治療範圍不同</li> </ul>                           |
| -6 | More than two locoregional surgeries, and have locoregional radiation therapy | 有兩次或兩次以上手術，而且兩次手術期間有進行原發部位或區域淋巴結放射治療                                                                                           |
| -1 | Sequence unknown<br>順序未明                                                      | 首次癌症療程中有手術也有放射治療，但順序未明                                                                                                         |
| 0  | No radiation therapy<br>無放射治療                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>首次癌症療程中個案未接受放射治療</li> <li>首次療程不含放射治療亦不含手術</li> </ul>                                    |
| 1  | Pre-operative radiation therapy<br>手術前放射治療                                    | 手術前接受放射治療以縮小腫瘤                                                                                                                 |
| 2  | IORT<br>手術中放射治療                                                               | 手術中接受放射治療殘存或可能殘存的腫瘤                                                                                                            |
| 4  | Post-operative radiation therapy<br>手術後放射治療                                   | 手術後放射治療以降低局部復發率                                                                                                                |

注意：編碼 1、2、4 是可合併相加來代表所有可能的放射治療及手術治療之順序關係。例如：一個極罕見的個案接受手術前、手術中及手術後放射治療，其編碼為 7 (=1+2+4)。

**(三十二) 區域治療與全身性治療順序(SLS)**

| 編碼 | 標示                           | 定義                               |
|----|------------------------------|----------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>資料缺漏 | 不清楚是否有區域療法與全身性治療                 |
| -8 | No regional therapy<br>無區域治療 | 首次療程有全身性藥物治療而無區域治療（不論是否有局部性藥物治療） |
| -7 | Locoregional medical therapy | 首次療程僅有局部性藥物治療而未使用全身性藥物治          |

|    | 局部性藥物治療                                                                                               | 療(不論是否有區域治療)                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -1 | Sequence unknown ;<br>Systemic<br>therapy as the major treatment<br>modality<br>順序未明；全身性治療為最<br>主要的療法 | <ul style="list-style-type: none"> <li>首次療程中有區域治療與全身性治療，但順序未明</li> <li>首次療程中全身性治療是轉移性癌症或是造血性惡性腫瘤最主要的療法</li> <li>結內淋巴瘤、血液腫瘤疾病或遠端轉移個案</li> </ul>  |
| 0  | No medical therapy<br>無藥物治療                                                                           | 首次療程中不含藥物、荷爾蒙、免疫及標靶治療，不論是否有接受區域治療                                                                                                               |
| 1  | Induction/Neoadjuvant<br>導引/前導性輔助療法                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術前進行全身性治療</li> <li>當放射治療是主要的局部治療方式時，全身性治療在放射治療前進行</li> <li>先給予全身性治療再進行術前放射治療</li> </ul>                 |
| 2  | Concurrent/Concomitant<br>同步療法                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>全身性藥物治療與區域治療同步進行</li> <li>全身性化學治療同步放射治療(CCRT)</li> <li>手術旁全身性藥物治療(perioperative chemotherapy)</li> </ul> |
| 4  | Adjuvant<br>輔助療法                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術後進行全身性治療</li> <li>當放射治療是主要的局部治療方式(definitive RT)時，全身性治療在放射治療後進行</li> </ul>                             |

**注意：**編碼 1、2、4 是可合併相加來代表所有可能的區域治療與全身性治療之順序關係。例如：一個極罕見之個案接受放射治療前、放射治療中及放射治療後全身性治療，其編碼為 7，相當於 1（導引療法）+ 2（同步療法）+ 4（輔助療法）。

### (三十三) 放射治療機構(RTINSTI)

| 編碼 | 標示                               | 定義                                                                                |
|----|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | 個案未做放射治療                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>個案未做放射治療</li> <li>個案在死後解剖後才診斷癌症</li> </ul> |
| 1  | 個案於申報醫院接受所有放射治療                  |                                                                                   |
| 2  | 個案於申報醫院接受區域放射治療後，在國內其他醫院接受追加放射治療 |                                                                                   |
| 3  | 個案在國內其他醫院接受區域放射治療後，在申報醫院接受追加放射治療 |                                                                                   |
| 4  | 個案在國內其他醫院接受所有的放射治療               |                                                                                   |
| 5  | 個案在申報醫院接受區域放射治療後，在其他國外醫院接受追加放射治療 |                                                                                   |
| 6  | 個案在國外其他醫院接受區                     |                                                                                   |

|   |                      |                                                                                                                                       |
|---|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 域放射治療後，在申報醫院接受追加放射治療 |                                                                                                                                       |
| 7 | 個案在國外其他醫院接受所有的放射治療   |                                                                                                                                       |
| 8 | 其它                   | 個案有接受放射治療，但是提供治療的機構和方式無法以上述編碼來說明表示                                                                                                    |
| 9 | 不詳                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 個案有接受放射治療，但是病歷相關記錄並未說明在哪裡接受治療</li> <li>• 不知道個案是否有接受放射治療</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(三十四) 放射治療執行狀態(RTSTATUS)**

| 編碼 | 定義                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------|
| 00 | 個案僅於申報醫院接受首次療程的放射治療。                                          |
| 01 | 放射治療非既定之首次療程計畫中的一部分。                                          |
| 02 | 放射治療因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)而未建議或給予。                             |
| 03 | 放射治療因疾病進展而未建議或給予。                                             |
| 04 | 個案於申報醫院接受首次療程的放射治療，但病人因個人因素(例如：併發症、體力不佳、副作用、死亡等)未完成既定放射治療之療程。 |
| 05 | 放射治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受前即死亡或病危出院。                         |
| 06 | 放射治療是既定之首次療程計畫中的一部分，未執行且病歷也未記載未執行的原因。                         |
| 07 | 放射治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但病歷記載個案或其家屬拒絕放射治療。                        |
| 08 | 放射治療雖是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未執行。                                |
| 09 | 個案僅於外院接受首次療程的放射治療。                                            |

**(三十五) 體外放射治療技術(EBRT)**

本欄位可合併加總不同體外放射治療技術。例如：個案先使用 3D-CRT + IGRT 再以 2D electron beam appositional boost to tumor bed，則編碼為 1+2+32=35。

| 編碼 | 標示                           | 定義              |
|----|------------------------------|-----------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>資料缺漏 | 不清楚是否有體外放射治療    |
| -1 | EBRT, NOS<br>體外放射治療技術不明      | 有體外放射治療但其詳細技術不明 |
| 0  | No EBRT 無體外放射治療              | 無體外放射治療         |

|    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2D/Simple CT Simulation<br/>二維或簡單電腦斷層定位</li> <li>• Particle Passive Scattering<br/>被動散射粒子治療</li> </ul>                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 二維或簡單電腦斷層定位</li> <li>• 粒子治療採用被動散射 (Passive scattering) 技術達成 SOBP(Spread Out Bregg Peak)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                  |
| 2  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3D Conformal RT<br/>三維順形放射治療</li> <li>• Activeive Scanning with Single Field Uniform Dose (SFUD)<br/>主動掃描均勻照野粒子治療</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 三維順形放射治療</li> <li>• 粒子治療採用主動掃描(Active scanning)技術達成 SOBP (Spread Out Bregg Peak)，但個別照野採用均勻劑量(Single Field Uniform Dose，SFUD)</li> </ul>                                                                                                                                                                             |
| 4  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• IMRT<br/>強度調控放射治療</li> <li>• IMPT<br/>強度調控粒子治療</li> </ul>                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 固定角度強度調控放射治療(Intensity Modulated Radiation Therapy)包括：滑動窗口動態多葉式準直儀(Sliding window, dynamic multi-leaf collimator, dMLC)，或一停頓一照射的靜態準直儀(step-and-shoot or stop-and-shoot)，或諾力刀(Norvalis)</li> <li>• 強度調控粒子治療 (Intensity Modulated Particle Therapy)，注意：IMPT 利用主動掃描(Active scanning)技術達成 SOBP，但主動掃描不等於 IMPT</li> </ul> |
| 8  | 旋轉式強度調控放射治療                                                                                                                                                           | 旋轉式強度調控放射治療包括： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 扇形放射線束強度調控放射治療：螺旋式(helical，Tomotherapy®放射治療)、步進式(axial，Peacock®)</li> <li>• 體積弧形放射治療(Rapid Arc®)或全體積強度調控弧形放射治療(VMAT®)</li> </ul>                                                                                                                                                                     |
| 16 | Mixed Photon and Charged Particle Therapy, or mixed Charged Particle Therapy (mixed proton and carbon ion therapy)<br>合併光子和帶電粒子治療或合併質子和碳離子治療                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 此編碼僅適用於放射治療包含三種治療：光子治療、質子或碳離子治療，與放射手術或近接放射治療。</li> <li>• 此編碼不可單獨摘錄，必須加總體外放射技術編碼 1、2、4、8、32、64。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           |
| 32 | IGRT<br>影像導引放射治療                                                                                                                                                      | 影像導引放射治療(Image-guided radiation therapy) 使用內建或外加式影像擷取器材以改善體外放射治療執行時的精確性。                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 64 | Respiratory Control Radiotherapy<br>呼吸監控技術                                                                                                                            | 透過電腦呼吸監控技術可以改善胸腹部癌症執行時的精確性 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 包括：Respiratory Gaiting、Respiratory Tracking、Active Breath Control(ABC)。</li> <li>• 不包括：Abdomal Compression、Breath Hold。</li> </ul>                                                                                                                                                       |

**(三十六) 最高放射劑量臨床標靶體積(RTH)**

本欄位可能同時包含局部原發腫瘤、區域淋巴結或遠端轉移等三種範圍之不同組合，故 1/2/4/8/16/32 的組合碼亦記錄於本欄位中。例如：若局部原發腫瘤和區域淋巴結均包含在放射範圍內，則編碼為 3(=1+2)，因照射目標為 T(1)及 N(2)。

| 編碼 | 標示                                                                 | 定義                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>不知道/無資料                                    | 不知道個案是否有接受體外放射治療                                                                                                             |
| -1 | EBRT, NOS; EBRT as<br>endocrine procedure<br>體外放射治療，未明示範圍；放射線內分泌處置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>個案有接受體外放射治療，但放射範圍未明示</li> <li>放射治療是單純內分泌處置，藉由破壞內分泌功能來間接地抑制腫瘤，且未針對腫瘤範圍做直接照射</li> </ul> |
| 0  | No EBRT 無體外放射治療                                                    | 個案未接受體外放射治療                                                                                                                  |
| 1  | T 原發腫瘤                                                             | CTV_H 放射範圍侷限於局部原發腫瘤                                                                                                          |
| 2  | N 區域淋巴結                                                            | CTV_H 放射範圍侷限於區域淋巴結                                                                                                           |
| 4  | M 遠端轉移                                                             | CTV_H 放射範圍侷限於遠端轉移部位                                                                                                          |
| 8  | Extended lymphoid region<br>廣泛淋巴區域                                 | CTV_H 放射範圍為位於 mini-mantle、mantle、inverted Y 之淋巴組織或是全身淋巴照射。本編碼只適用於何杰金氏症及非何杰金氏淋巴瘤個案                                            |
| 16 | Total body/Bone Marrow<br>全身/全骨髓                                   | 全部身體或全骨髓均涵蓋於一次放射範圍內                                                                                                          |
| 32 | Total skin<br>全皮膚                                                  | 本編碼只適用於卡波西氏肉瘤、原發表皮淋巴瘤或其他疾病需要做全身皮膚電子射線放射治療者                                                                                   |

**(三十七) 較低放射劑量臨床標靶體積(RTL)**

本欄位可能同時包含局部原發腫瘤、區域淋巴結或遠端轉移等三種範圍之不同組合，故 1/2/4/8/16/32 的組合碼亦記錄於本欄位中。例如：若局部原發腫瘤和區域淋巴結均包含在放射範圍內，則編碼為 3(=1+2)，因照射目標為 T(1)及 N(2)。

| 編碼 | 標示                                                               | 定義                                                                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>不知道/無資料                                  | 不知道個案是否有接受體外放射治療                                                                                                           |
| -1 | EBRT, NOS; EBRT as<br>endocrine procedure<br>放射治療，未明示範圍；放射線內分泌處置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>個案有接受放射治療，但放射範圍未明示</li> <li>放射治療是單純內分泌處置，藉由破壞內分泌功能來間接地抑制腫瘤，且未針對腫瘤範圍做直接照射</li> </ul> |
| 0  | No EBRT<br>無體外放射治療                                               | 個案未接受體外放射治療，或是有體外放射治療但沒有CTV_L                                                                                              |
| 1  | T 原發腫瘤                                                           | CTV_L 放射範圍侷限於局部原發腫瘤                                                                                                        |
| 2  | N 區域淋巴                                                           | CTV_L 放射範圍侷限於區域淋巴                                                                                                          |
| 4  | M 遠端轉移                                                           | CTV_L 放射範圍侷限於遠端轉移部位                                                                                                        |

|    |                                    |                                                                                   |
|----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | Extended lymphoid region<br>廣泛淋巴區域 | CTV_L 放射範圍為位於 mini-mantle、mantle、inverted Y 之淋巴組織或是全身淋巴照射。本編碼只適用於何杰金氏症及非何杰金氏淋巴瘤個案 |
| 16 | Total body/Bone Marrow<br>全身/全骨髓   | 全部身體或全骨髓均涵蓋於一次放射範圍內                                                               |
| 32 | Total skin<br>全皮膚                  | 本編碼只適用於卡波西氏肉瘤、原發表皮淋巴瘤或其他疾病需要做全身皮膚電子射線放射治療者                                        |

**(三十八) 其他放射治療儀器(ORT\_MODAL)**

本欄位是單一（不可相加合併）編碼。

| 編碼 | 標示                                                          | 定義                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>不知道/無資料                             | 不知道個案是否有接受其他特殊放射治療                                                                                           |
| -1 | Other RT, NOS<br>有其他特殊放射治療，詳情不明                             | 個案有接受其他特殊放射治療，但無詳細資料                                                                                         |
| 0  | No Other RT<br>無其他特殊放射治療                                    | 個案未接受其他特殊放射治療                                                                                                |
| 2  | Radiosurgery<br>放射手術                                        | 使用加馬刀(Gamma Knife)、Linac-based 放射手術、電腦刀(Cyberknife)、諾力刀(Norvalis)等立體型放射手術(Stereotactic radiosurgery)         |
| 4  | Brachytherapy<br>近距放射治療                                     | 近距放射治療、空腔內植入物(interstitial implants)、molds、seeds)、needles或intracavitary applicators of radioactive materials |
| 8  | Radioisotopes<br>放射線同位素治療                                   | 注射放射性同位素，如 I-131、Sr-89 等物質進入體內                                                                               |
| 16 | Protons therapy<br>質子治療法                                    | 利用質子射線進行體外放射治療。                                                                                              |
| 32 | Other Charged Particles or Neutron Therapy<br>其他帶電荷粒子或中子治療機 | 利用帶電荷粒子射線或中子射線進行體外放射                                                                                         |
| 64 | BNCT 硼中子治療                                                  | 硼中子治療(Boron Neutron Capture Therapy)                                                                         |

**(三十九) 其他放射治療技術(ORT\_TECH)**

各種特殊放射線療法有其特異專用的編碼，請注意！

**通用代碼**

| 編碼 | 標示                   | 定義                 |
|----|----------------------|--------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data | 不知道個案是否有接受其他特殊放射治療 |

|    |                                 |                      |
|----|---------------------------------|----------------------|
|    | 不知道/無資料                         |                      |
| -1 | Other RT, NOS<br>有其他特殊放射治療，詳情不明 | 個案有接受其他特殊放射治療，但無詳細資料 |
| 0  | No Other RT<br>無其他特殊放射治療        | 個案未接受其他特殊放射治療        |

**放射手術專用代碼**

| 編碼                                                | 標示                                           | 定義                                                             |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1                                                 | Gamma Knife 加馬刀                              | 放射手術使用加馬刀或類似的儀器                                                |
| 2                                                 | Extension-Cone Modified Linac<br>加裝延長錐的直線加速器 | 放射手術使用加裝延長錐的直線加速器                                              |
| 3                                                 | Cyberknife 電腦刀                               | 放射手術使用電腦刀                                                      |
| 4                                                 | Dynamic MLC Linac<br>動態多葉式準直儀                | 放射手術使用動態多葉式準直儀進行順形旋轉弧形放射治療或強度調控治療，例如：諾力刀 Novalis、IMRT、RapidArc |
| 5                                                 | Stereotactic Tomotherapy<br>立體定位斷層放射療法       | 放射手術使用立體定位扇形放射線束強度調控放射療法：螺旋式(helical)或逐一切片式(axial)             |
| 6                                                 | Stereotactic Proton therapy<br>立體定位質子治療      | 放射手術只用立體定位質子治療                                                 |
| 7                                                 | Zap-X                                        | Zap-X 放射手術                                                     |
| *如果斷層放射療法或質子治療未使用立體定位法來增加精確度，其資料應登錄在「體外放射治療」的次分節中 |                                              |                                                                |

**近距放射治療專用代碼**

| 編碼 | 標示                             | 定義             |
|----|--------------------------------|----------------|
| 1  | Intracavitary, LDR<br>空腔內，低劑量率 | 低劑量率空腔內近距放射治療  |
| 2  | Intracavitary, HDR<br>空腔內，高劑量率 | 高劑量率空腔內近距放射治療  |
| 3  | Interstitial, LDR<br>組織插種，低劑量率 | 低劑量率組織插種近距放射治療 |
| 4  | Interstitial, HDR<br>組織插種，高劑量率 | 高劑量率組織插種近距放射治療 |

**放射線同位素治療專用代碼**

| 編碼 | 標示          | 定義                                                                         |
|----|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1  | I-131 碘-131 | 碘-131 放射線同位素治療甲狀腺癌                                                         |
| 2  | Sr-89 銨-89  | 銨-89 放射線同位素治療骨轉移                                                           |
| 3  | MIBG-I-131  | MIBG-I-131 放射線同位素治療 for neuroblastoma or other neuroendocrine malignancies |

|    |                                   |                                                            |
|----|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 4  | Yttrium-90                        | 釔-90 放射線同位素治療                                              |
| 5  | Lutathera (Lu-177)                | 鎢癌平胜肽受體放射核種治療(Peptide Receptor Radionuclide Therapy, PRRT) |
| 99 | Other radioisotopes<br>其他放射線同位素治療 |                                                            |

**中子或其他帶電荷粒子治療專用代碼**

| 編碼 | 標示            | 定義        |
|----|---------------|-----------|
| 1  | Neutrons 中子治療 | 中子治療      |
| 2  | Helium 氦原子治療  | 氦原子治療     |
| 3  | Carbon 碳原子治療  | 碳原子治療     |
| 4  | Pions         | Pions 治療  |
| 99 | 其他帶電荷粒子治療     | 其他帶電荷粒子治療 |

**質子或其他帶電荷粒子治療專用編碼**

| 編碼 | 標示                        | 定義                              |
|----|---------------------------|---------------------------------|
| 1  | Passive scattering        | 被動散射粒子治療                        |
| 2  | Active scanning with SFUD | 主動掃描均勻照野粒子治療                    |
| 4  | IMPT                      | 強度調控粒子治療                        |
| 8  | Carbon                    | 碳原子治療                           |
| 16 | Helium                    | 氦原子治療                           |
| 32 | Pions                     | Pions 治療                        |
| 64 | 其他帶電荷粒子治療                 | 其他帶電荷粒子治療                       |
| 97 | 前述 1-64 和其他帶電荷粒子治療的合併療法   | 前述 1-64 和其他帶電荷粒子治療的合併療，並加總超過 96 |
| 98 | Neutrons                  | 中子治療                            |
| 99 | 未明敘其他帶電荷粒子治療              | 未明敘其他帶電荷粒子治療                    |

**硼中子治療專用代碼**

| 編碼 | 標示                   | 定義                    |
|----|----------------------|-----------------------|
| 1  | BSH                  | 硼中子治療使用 BSH 化合物       |
| 2  | Porphyrin            | 硼中子治療使用 Porphyrin 化合物 |
| 3  | BPA                  | 硼中子治療使用 BPA 化合物       |
| 99 | Other BNCT Compounds | 硼中子治療使用其他含硼化合物        |

**(四十) 其他放射治療臨床標靶體積(ORT)**

本欄位可能同時包含局部原發腫瘤、區域淋巴結或遠端轉移等三種範圍之不同組合，故 1/2/4/8/16/32 的組合碼亦記錄於本欄位中。例如：若局部原發腫瘤和區域淋巴結均包含在放射範圍內，則編碼為 3(=1+2)，因照射目標為 T(1)及 N(2)。

| 編碼 | 標示                              | 定義                 |
|----|---------------------------------|--------------------|
| -9 | Unknown/Missing Data<br>不知道/無資料 | 不知道個案是否有接受其他特殊放射治療 |

|    |                                    |                                                                                                                                              |
|----|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -1 | Other RT, NOS<br>其他特殊放射治療，未明示範圍    | 個案有接受其他特殊放射治療，但放射範圍未明示                                                                                                                       |
| 0  | No Other RT<br>無其他特殊放射治療           | 個案未接受其他特殊放射治療                                                                                                                                |
| 1  | T 原發腫瘤                             | 其他特殊放射範圍侷限於局部原發腫瘤                                                                                                                            |
| 2  | N 區域淋巴結                            | 其他特殊放射範圍侷限於區域淋巴結                                                                                                                             |
| 4  | M 遠端轉移                             | 其他特殊放射範圍侷限於遠端轉移部位                                                                                                                            |
| 8  | Extended lymphoid region<br>廣泛淋巴區域 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 其他特殊放射範圍為位於mini-mantle、mantle、inverted Y之淋巴組織或是全身淋巴照射</li> <li>• 本編碼只適用於何杰金氏症及非何杰金氏淋巴瘤個案</li> </ul> |
| 16 | Total body/Bone Marrow<br>全身/全骨髓   | 其他特殊全部身體或全骨髓均涵蓋於一次放射範圍內                                                                                                                      |
| 32 | Total skin<br>全皮膚                  | 本編碼只適用於卡波西氏肉瘤、原發表皮淋巴瘤或其他疾病需要做全身皮膚電子射線放射治療者                                                                                                   |

**(四十一) 其他放射治療臨床標靶體積劑量(ORT\_DOSE)**

| 編碼          | 定義                                                                                                                |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00000       | 沒有其他特殊放射治療                                                                                                        |
| 00001-99996 | 實際接受的放射治療劑量                                                                                                       |
| 99997       | 其他特殊放射治療劑量是 99997 cGy或更多                                                                                          |
| 99998       | 有其他特殊放射治療，但其劑量不詳；<br>放射手術的劑量未涵蓋95%以上的臨床標靶體積；<br>低劑量率近距治療的劑量是以mg-hour的形式呈現                                         |
| 99999       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 資料不詳，不清楚有沒有其他特殊放射治療</li> <li>• 放射手術臨床標靶體積接受到處方放射劑量以上之體積百分比未明示</li> </ul> |

**(四十二) 全身性治療開始日期(DSYT)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                          |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案在任何醫療機構內開始首次全身性治療的日期                                                                                                    |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 沒有進行任何的全身性治療</li> <li>• 由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>                                    |
| 88888888 | 假如治療計畫含全身性治療，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受全身性治療，本欄位項目須加以更新                                                           |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道個案是否有接受全身性治療</li> <li>• 個案有接受全身性治療，但是日期不清楚</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(四十三) 申報醫院化學治療(CHEM\_H)、外院化學治療(CHEM\_O)**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未接受化學治療，化學治療非首次療程的一部份</li> <li>• 由屍體解剖時才診斷為癌症</li> <li>• 個案選擇積極監測或予以密切觀察</li> </ul>                                                                              |
| 01 | 接受全身性化學治療，且病歷未記載製劑及種類                                                                                                                                                                                     |
| 02 | 接受全身性化學治療，且只有一種化學藥物                                                                                                                                                                                       |
| 03 | 接受全身性化學治療，且超過一種以上的化學藥物                                                                                                                                                                                    |
| 04 | 肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學治療(TACE)                                                                                                                                                                                   |
| 05 | 肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學(TACE)及全身性化學治療                                                                                                                                                                             |
| 06 | 肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學(TACE)及其他局部性化學治療                                                                                                                                                                           |
| 07 | 肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學(TACE)、其他局部性及全身性化學治療                                                                                                                                                                       |
| 08 | 非肝癌個案接受局部性化學治療 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 肋膜腔注射</li> <li>• 心包膜腔注射</li> <li>• 腹腔內注射</li> <li>• 膀胱灌射</li> <li>• 脊髓腔內注射(intrathecal)</li> <li>• 其他局部化學治療(例如BNCU wafer implantation)</li> </ul> |
| 09 | 非肝癌個案同時接受全身性及局部性化學治療                                                                                                                                                                                      |
| 10 | 轉移性肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學治療(TACE)                                                                                                                                                                                |
| 11 | 轉移性肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學(TACE)及全身性化學治療                                                                                                                                                                          |
| 12 | 轉移性肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學治療(TACE)及其他局部性化學治療                                                                                                                                                                      |
| 13 | 轉移性肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學治療(TACE)、其他局部性及全身性化學治療                                                                                                                                                                  |
| 82 | 化學治療因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)或疾病進展而未建議或給予                                                                                                                                                                     |
| 85 | 化學治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受治療前即死亡                                                                                                                                                                         |
| 86 | 化學治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，轉介他院，或未執行且病歷並未記載未執行的原因                                                                                                                                                              |
| 87 | 化學治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行，且病歷記載個案或其家屬拒絕此項治療                                                                                                                                                              |
| 88 | 化學治療雖是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未執行                                                                                                                                                                             |
| 99 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 由於病歷沒有記載，所以不知道化學治療是否有被建議或是已經執行</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul>                                                                                              |

**(四十四) 申報醫院化學治療開始日期(DCHEM)**

| 編碼       | 定義                                                                                      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案在申報醫院化學治療開始的日期                                                                      |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 沒有進行任何的化學治療</li> <li>• 由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul> |

|          |                                                                                                                     |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88888888 | 假如治療計畫含化學治療，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受化學治療，本欄位項目須加以更新                                                     |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受化學治療</li> <li>個案有接受化學治療，但是日期不清楚</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(四十五) 申報醫院荷爾蒙治療(HORM\_H)、外院荷爾蒙治療(HORM\_O)**

| 編碼 | 定義                                                                                                                               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>未接受荷爾蒙/類固醇治療，荷爾蒙/類固醇治療非首次療程的一部份</li> <li>由屍體解剖時才診斷為癌症</li> <li>個案選擇積極監測或予以密切觀察</li> </ul> |
| 01 | <ul style="list-style-type: none"> <li>在首次療程中有接受賀爾蒙/類固醇治療</li> <li>血液惡性腫瘤自確定診斷日起接受類固醇治療，不論是否併用化學藥物</li> </ul>                    |
| 82 | 荷爾蒙/類固醇治療因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)或疾病進展而未建議或給予                                                                                       |
| 85 | 荷爾蒙/類固醇治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受治療前即死亡                                                                                           |
| 86 | 荷爾蒙/類固醇治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，轉介他院，或未執行，且病歷也未記載未執行的原因                                                                               |
| 87 | 荷爾蒙/類固醇治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行，且病歷記載個案或其家屬拒絕此項治療                                                                                |
| 88 | 荷爾蒙/類固醇治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未執行                                                                                              |
| 99 | <ul style="list-style-type: none"> <li>由於病歷未記載，所以不知道是否荷爾蒙/類固醇治療有被建議或是已經執行</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul>                     |

**(四十六) 申報醫院荷爾蒙治療開始日期(DHORM)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                            |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案在申報醫院荷爾蒙/類固醇治療開始的日期                                                                                                       |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>沒有進行任何的荷爾蒙/類固醇治療</li> <li>由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>                                      |
| 88888888 | 假如治療計畫含荷爾蒙/類固醇治療，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受荷爾蒙/類固醇治療，本欄位項目須加以更新                                                     |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受荷爾蒙/類固醇治療</li> <li>個案有接受荷爾蒙/類固醇治療，但是日期不清楚</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(四十七) 申報醫院免疫治療(IMMU\_H)、外院免疫治療(IMMU\_O)**

| 編碼 | 定義                                                                                           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>未接受免疫治療，免疫治療非首次療程的一部份</li> <li>由屍體解剖而診斷為癌症</li> </ul> |

|    |                                                                                                                                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | • 個案選擇積極監測或予以密切觀察                                                                                                                                           |
| 01 | 在首次療程中有接受免疫療法                                                                                                                                               |
| 82 | 免疫治療因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)或疾病進展而未建議或給予                                                                                                                       |
| 85 | 免疫治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受治療前即死亡                                                                                                                           |
| 86 | 免疫治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，轉介他院，或未執行且病歷並未記載未執行的原因                                                                                                                |
| 87 | 免疫治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行，且病歷記載個案或其家屬拒絕此項治療                                                                                                                |
| 88 | 免疫治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未進行                                                                                                                              |
| 99 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 由於病歷未記載，所以不知道是否免疫治療有被建議或是已經執行</li> <li>• 不清楚個案是否有接受免疫治療，病歷資料中並沒有提供是否有建議接受免疫治療</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(四十八) 申報醫院免疫治療開始日期(DIMMU)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                        |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案在申報醫院免疫治療開始的日期                                                                                                        |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 沒有進行任何的免疫治療</li> <li>• 由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>                                   |
| 88888888 | 假如治療計畫含免疫治療，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受免疫治療，本欄位項目須加以更新                                                           |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 不知道個案是否有接受免疫治療</li> <li>• 個案有接受免疫治療，但是日期不清楚</li> <li>• 僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(四十九) 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療(HTEP\_H)**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 未接受骨髓/幹細胞移植或內分泌處置，骨髓/幹細胞移植或內分泌處置非首次療程的一部份</li> <li>• 由屍體解剖時才診斷為癌症</li> <li>• 個案選擇積極監測或予以密切觀察</li> </ul> |
| 10 | 有骨髓移植，但病歷上未註明是自體骨髓移植或是異體骨髓移植                                                                                                                     |
| 11 | 自體骨髓移植                                                                                                                                           |
| 12 | 異體骨髓移植                                                                                                                                           |
| 20 | 有幹細胞治療，但病歷上未註明是自體/異體幹細胞治療或臍帶血細胞移植                                                                                                                |
| 21 | 自體幹細胞治療                                                                                                                                          |
| 22 | 異體幹細胞治療                                                                                                                                          |
| 25 | 臍帶血細胞移植                                                                                                                                          |
| 30 | 接受手術/放射線之內分泌處置                                                                                                                                   |

|    |                                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40 | 合併手術/放射線之內分泌處置及骨髓移植/幹細胞治療(即編碼30合併編碼10-12、20-22 或25中任何一種治療)                                                        |
| 50 | 外院骨髓/幹細胞移植或內分泌處置                                                                                                  |
| 82 | 骨髓/幹細胞移植或內分泌處置因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)或疾病進展而未建議或給予                                                                   |
| 85 | 骨髓/幹細胞移植或內分泌處置是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受治療前即死亡                                                                       |
| 86 | 骨髓/幹細胞移植或內分泌處置雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，轉介他院，或未執行且病歷並未記載未執行的原因                                                            |
| 87 | 骨髓/幹細胞移植或內分泌處置雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行，且病歷記載個案或其家屬拒絕此項治療                                                            |
| 88 | 骨髓/幹細胞移植或內分泌處置雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未執行                                                                          |
| 99 | <ul style="list-style-type: none"> <li>由於病歷未記載，所以不知道是否骨髓/幹細胞移植或內分泌處置有被建議或是已經執行</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(五十) 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療開始日期(DHTEP)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                                             |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案在申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌處置開始的日期                                                                                                                   |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>沒有進行任何的骨髓/幹細胞移植或內分泌處置</li> <li>由屍體解剖才診斷為癌症</li> </ul>                                                   |
| 88888888 | 假如骨髓/幹細胞移植或內分泌處置是既定首次療程的一部分，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受骨髓/幹細胞移植或內分泌處置，本欄位項目須加以更新                                                      |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受骨髓/幹細胞移植或內分泌處置</li> <li>個案有接受骨髓/幹細胞移植或手術/放射線之內分泌處置，但是日期不清楚</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(五十一) 申報醫院標靶治療(TARGET\_H)、外院標靶治療(TARGET\_O)**

| 編碼 | 定義                                                                                                                     |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>未接受標靶治療，標靶治療非首次療程的一部份</li> <li>由屍體解剖時才診斷為癌症</li> <li>個案選擇積極監測或予以密切觀察</li> </ul> |
| 01 | 在外院/申報醫院的首次療程中有接受標靶治療                                                                                                  |
| 82 | 標靶治療因禁忌症或個案其他危險因素(併發症、年邁)或疾病進展而未建議或給予                                                                                  |
| 85 | 標靶治療是既定之首次療程計畫中的一部分，但因個案未接受治療前即死亡                                                                                      |
| 86 | 標靶治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，轉介他院，或未執行且病歷並未記載未執行的原因                                                                           |

|    |                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 87 | 標靶治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行，且病歷記載個案或其家屬拒絕此項治療                                                                   |
| 88 | 標靶治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但摘錄時尚未執行                                                                                 |
| 99 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不清楚個案是否有接受標靶治療，病歷資料中並沒有提供是否有建議接受標靶治療</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(五十二) 申報醫院標靶治療開始日期(DTARGET)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 記錄個案在申報醫院標靶治療開始的日期                                                                                                  |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>沒有進行任何的標靶治療</li> <li>由屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>                                 |
| 88888888 | 假如治療計畫含標靶治療，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受標靶治療，本欄位項目須加以更新                                                     |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受標靶治療</li> <li>個案有接受標靶治療，但是日期不清楚</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症</li> </ul> |

**(五十三) 申報醫院緩和照護(PALLI\_H)**

| 編碼 | 定義                                                                                                             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0  | <ul style="list-style-type: none"> <li>個案未接受緩和照護</li> <li>屍體解剖時才診斷為癌症</li> </ul>                               |
| 1  | 接受以減輕症狀為目的，而非為了診斷、分期或治療所進行之手術(可包括bypass繞道手術)                                                                   |
| 2  | 僅接受以減輕症狀為目的，而非為了診斷、分期或治療所進行之放射治療                                                                               |
| 3  | 僅接受以減輕症狀為目的，而非為了診斷、分期或治療所進行之化學治療、荷爾蒙治療或其他全身性藥物治療                                                               |
| 4  | 僅接受或轉介疼痛治療，並未接受其他緩和照護                                                                                          |
| 5  | 編碼1、2 及3 任二項或二項以上但不包括4                                                                                         |
| 6  | 編碼1、2 及3 任一項或一項以上且包括4                                                                                          |
| 7  | <ul style="list-style-type: none"> <li>有接受或轉介緩和照護，但在病歷中未提及緩和照護的型式</li> <li>無法歸類於編碼1—6 的緩和照護、安寧療護或輸血</li> </ul> |
| 9  | 不確定是否曾接受或轉介緩和照護；病歷未記載                                                                                          |

**(五十四) 其他治療(OTHER)**

| 編碼 | 定義                                                                                                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>未接受其他治療，其他治療非首次療程的一部份。</li> <li>由屍體解剖時才診斷為癌症。</li> <li>個案於外院/申報醫院接受臨床試驗藥物治療，且依藥物種類編碼於化學/荷爾蒙/類固醇/免疫/標靶欄位。</li> </ul> |

|    |                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | 在申報醫院的首次療程中接受其他治療                                                                                         |
| 02 | 在外院的首次療程中接受其他治療。                                                                                          |
| 03 | 個案在申報醫院及外院的首次療程中接受其他治療。                                                                                   |
| 99 | <ul style="list-style-type: none"> <li>由於病歷未記載，所以不知道其他治療是否有被建議或是已經執行。</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症。</li> </ul> |

**(五十五) 其他治療開始日期(DOTHER)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                     |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CCYYMMDD | 記錄個案在任何醫療機構其他治療開始的日期                                                                                                   |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>沒有進行任何的其他治療。</li> <li>由屍體解剖時才診斷為癌症。</li> </ul>                                  |
| 88888888 | 假如治療計畫含其他治療，但在最近一次的追蹤還尚未進行，則編碼為88888888。若此個案後續接受其他治療，本欄位項目須加以更新。                                                       |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不知道個案是否有接受其他治療。</li> <li>個案有接受其他治療，但是日期不清楚。</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症。</li> </ul> |

**(五十六) 首次復發或癌症狀態追蹤日期(DRECUR)**

| 編碼       | 定義                                                                                                                      |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YYYYMMDD | 首次復發日期是指個案被首次診斷為復發的日期                                                                                                   |
| 00000000 | <ul style="list-style-type: none"> <li>個案治療後就disease-free並無復發</li> <li>個案從未disease-free</li> <li>由屍體解剖而診斷為癌症</li> </ul> |
| 99999999 | <ul style="list-style-type: none"> <li>不確定是否復發</li> <li>僅由死亡證明書得知個案有癌症。</li> </ul>                                      |

**(五十七) 首次復發型式(RECUR)**

| 編碼 | 定義                                                                 |
|----|--------------------------------------------------------------------|
| 00 | 個案治療後disease-free且沒有復發                                             |
| 04 | 侵襲癌以原位癌的形式復發                                                       |
| 06 | 原位癌以原位癌的形式復發                                                       |
| 10 | 局部復發，且無足夠的資訊可供編碼為13-17。局部復發是指復發在原發器官的殘存組織、在原發器官、在吻合處、或之前器官所在處的疤痕組織 |
| 13 | 侵襲癌於局部復發                                                           |
| 14 | 侵襲癌於套管處(trocar)復發。包括在套管的路徑上或之前手術切開處(entrance site)上復發              |
| 15 | 侵襲癌同時於局部(編碼13)及套管處(編碼14)復發                                         |
| 16 | 原位癌於局部復發，其他未詳細描述                                                   |
| 17 | 原位癌同時於局部及套管處復發                                                     |

|    |                                                                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | 區域性復發，且無足夠資訊可供編碼為21-27                                                                                                                                         |
| 21 | 侵襲癌僅於鄰近組織或器官復發                                                                                                                                                 |
| 22 | 侵襲癌僅於區域淋巴結復發                                                                                                                                                   |
| 25 | 侵襲癌同時於鄰近組織或器官(編碼21)及區域淋巴結復發(編碼22)                                                                                                                              |
| 26 | 原位癌於區域性復發，其他未詳細描述                                                                                                                                              |
| 27 | 原位癌同時於鄰近組織或器官以及區域淋巴結復發                                                                                                                                         |
| 30 | 侵襲癌之復發以下二組編碼中各一種復發型式之組合：<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 鄰近組織/器官或區域淋巴結復發(編碼20-25)</li> <li>• 局部、先前手術套管處或是手術切開處復發(編碼10, 13-15)</li> </ul>           |
| 36 | 原位癌之復發以下二組編碼中各一種復發型式之組合：<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 鄰近組織/器官或區域淋巴結復發(編碼26-27)</li> <li>• 局部、先前手術套管處或是手術切開處復發(編碼16-17)</li> </ul>               |
| 40 | 遠端復發，且無足夠資訊可供編碼為46-62                                                                                                                                          |
| 46 | 原位癌於遠端復發                                                                                                                                                       |
| 51 | 侵襲癌僅於腹膜(peritoneum) 發生遠端復發，或腹水呈現惡性細胞                                                                                                                           |
| 52 | 侵襲癌僅於肺臟(包括visceral pleura)發生遠端復發                                                                                                                               |
| 53 | 侵襲癌僅於pleura發生遠端復發，或肋膜滲液呈現惡性細胞                                                                                                                                  |
| 54 | 侵襲癌僅於肝發生遠端復發                                                                                                                                                   |
| 55 | 侵襲癌僅於骨骼發生遠端復發，但原發部位的骨骼除外                                                                                                                                       |
| 56 | 侵襲癌僅於CNS(包括brain 和spinal cord，但external eye 除外)發生遠端復發                                                                                                          |
| 57 | 侵襲癌僅於皮膚發生遠端復發，但原發部位的皮膚除外                                                                                                                                       |
| 58 | 侵襲癌僅於遠端淋巴結復發，請參考各癌症別遠端淋巴結的定義                                                                                                                                   |
| 59 | 侵襲癌僅發生全身性(systemic)遠端復發，包括leukemia、bone marrow metastasis、carcinomatosis或generalized disease等                                                                  |
| 60 | 侵襲癌之復發為以下二組編碼中各一種復發型式之組合：<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 單一或多處遠端部位復發</li> <li>• 局部或區域復發(編碼10-15、20-25或30)</li> </ul>                              |
| 62 | 侵襲癌於多處遠端部位復發                                                                                                                                                   |
| 70 | 個案癌症確診後從未disease-free過。包括：<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• 診斷為癌症時即已有遠端轉移。</li> <li>• 全身性癌症。</li> <li>• 原發部位不清楚</li> <li>• 癌症情況不嚴重尚未加以治療</li> </ul> |
| 88 | 癌症有復發，但復發型式不詳                                                                                                                                                  |
| 99 | 不確定癌症是否曾復發或曾disease-free 過                                                                                                                                     |

註 1: 個案必經過一段無病(disease-free intermission)或緩解(remission)期間後，首次於病歷記載出現癌症復發的狀態稱之。若個案初次診斷時即已有遠端轉移或全身性癌症，則視為癌症一直存在(未 disease-free 過)。

註 2: 此處收錄之首次復發型式，為個案經診斷為癌症後，追蹤滿五年內是否首次發生癌症復發狀態。若五年內首次復發後，仍再重複復發，本欄位僅記錄**第一次**復發狀態；若超過五年後才發生首次復發，則本欄位視為**無復發**。

例如：若個案於 2006 年診斷為乳癌，經一年治療後 disease free 且持續於同一家醫院追蹤，在 2010 年發現肺轉移，則視為乳癌首次復發。

#### (五十八) 吸菸行為(SMOKING)

| 範圍      | 定義                           | 說明                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 前 2 碼   | 每日吸菸量，以”支”計算<br>(1 包菸=20 支菸) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無吸菸，編碼00</li> <li>• 每日10支(半包)，編碼10</li> <li>• 每日20支(1包)，編碼20</li> <li>• 每日<math>\geq 90</math>支(<math>\geq 4.5</math>包)，編碼90</li> <li>• 偶爾吸(無規律或無定量)，編碼91</li> <li>• 有吸，但量不詳，編碼98</li> <li>• 病歷未記載或吸菸狀態完全不詳者，編碼99</li> </ul> |
| 第 3、4 碼 | 吸菸年                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無吸菸，編碼00</li> <li>• 吸菸5年，編碼05</li> <li>• 吸菸15年，編碼15</li> <li>• 吸菸，但年不詳，請編98</li> <li>• 病歷未記載或吸菸狀態完全不詳者，編碼99</li> </ul>                                                                                                       |
| 最後 2 碼  | 戒菸年                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無戒菸，編碼00</li> <li>• 已戒5年，編碼05</li> <li>• 已戒15年，編碼15</li> <li>• 無吸菸，編碼88</li> <li>• 已戒，但年不詳，編碼98</li> <li>• 病歷未記載或戒菸狀態完全不詳者，編碼99</li> </ul>                                                                                   |

#### (五十九) 嚼檳榔行為(BTCHEW)

| 範圍      | 定義            | 說明                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 前 2 碼   | 每日嚼檳榔量，以”顆”計算 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無嚼檳榔，編碼00</li> <li>• 每日10顆，編碼10</li> <li>• 每日20顆，編碼20</li> <li>• 每日<math>\geq 90</math>顆，編碼90</li> <li>• 偶爾嚼(無規律或無定量)，編碼91</li> <li>• 有嚼，但量不詳，編碼98</li> <li>• 病歷未記載或嚼檳榔狀態完全不詳者，編碼99</li> </ul> |
| 第 3、4 碼 | 嚼檳榔年          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無嚼檳榔，編碼00</li> <li>• 嚼5年，編碼05</li> <li>• 嚼15年，編碼15</li> <li>• 嚼檳榔，但年不詳，請編98</li> <li>• 病歷未記載或嚼檳榔狀態完全不詳者，編碼99</li> </ul>                                                                        |
| 最後 2 碼  | 戒嚼檳榔年         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無戒嚼檳榔，編碼00</li> </ul>                                                                                                                                                                          |

|  |  |                                                                                                                                                                   |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 已戒5年，編碼05</li> <li>• 已戒15年，編碼15</li> <li>• 無嚼檳榔，編碼88</li> <li>• 已戒，但年不詳，編碼98</li> <li>• 病歷未記載或嚼檳榔狀態完全不詳者，編碼99</li> </ul> |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**(六十) 喝酒行為(DRINKING)**

| 編碼  | 定義          |
|-----|-------------|
| 000 | 從未喝酒        |
| 001 | 已戒          |
| 002 | 偶爾喝(不論年數)   |
| 003 | 習慣性喝酒<10年   |
| 004 | 習慣性喝酒≥10年   |
| 009 | 習慣性喝酒，但年數不詳 |
| 999 | 病歷未記載或不詳    |

**(六十一) 首次治療前生活功能狀態評估(PS)**

- 自2018年起之新診斷個案需申報此欄位。
- 記錄醫師於首次治療前最近一次評估個案的生活功能狀態。
- 首次治療前生活功能狀態的評估以臨床主責醫師為主，其次為其他科別的醫師。
- 未治療個案，持續於院內追蹤時，可能進行多次生活功能狀態評估，登錄時請以判定臨床期別時的評估值為主。
- 生活功能狀態評估採三碼登記，各依實際狀況進行組合編碼：  
第一、二碼表示使用KPS (Karnofsky Scale)評估值、第三碼表示使用ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) Performance Status評估值；詳細編碼規則請參考下列對應表。
- 若病歷僅記載KPS評估值，且ECOG PS未評估(第三碼應編碼為9)，則KPS定義與對應編碼如下所示。

注意：KPS=100且ECOG PS=0或ECOG未評估，應編碼為100；KPS=0等同ECOG PS=5，應編碼為005。

| 編碼  | KPS 評估值 | 定義                   |
|-----|---------|----------------------|
| 100 | 100     | 正常，沒有任何抱怨，確定沒有疾病     |
| 909 | 90      | 可以正常活動，有一些疾病症狀       |
| 809 | 80      | 可以稍微正常活動，已經有一些疾病的症狀  |
| 709 | 70      | 可以自我照顧，但無法從事正常活動     |
| 609 | 60      | 有時需要別人幫助，但能照顧自己大部分需要 |
| 509 | 50      | 需要考慮別人幫助，經常給予醫療照顧    |
| 409 | 40      | 傷殘，需要特別照顧及幫助         |
| 309 | 30      | 嚴重傷殘，尚未有死亡的危險        |
| 209 | 20      | 病情嚴重，尚未有死亡的危險        |

| 編碼  | KPS 評估值 | 定義            |
|-----|---------|---------------|
| 104 | 10      | 病況緊急，很快有死亡的危險 |
| 005 | 0       | 未治療即死亡        |

- 若病歷僅記載 ECOG PS 評估值，且 KPS 未評估(第一、二碼應編碼為 0)，則 ECOG PS 定義與對應編碼如下所示：

| 編碼  | ECOG PS 評估值 | 定義                                         |
|-----|-------------|--------------------------------------------|
| 000 | 0           | 活動性與生病之前無異，不受疾病影響                          |
| 001 | 1           | 無法做劇烈活動，但可以走動與從事輕鬆或坐著的工作，例如：<br>家事、辦公室內的工作 |
| 002 | 2           | 可以走動，可以完全自我照顧，但無法工作，一半以上的清醒時刻是可以下床的        |
| 003 | 3           | 自我照顧能力有限，一半以上的清醒時刻需臥床或坐輪椅                  |
| 004 | 4           | 處於完全失能狀態，生活完全無法自理，整天臥床或坐輪椅                 |
| 005 | 5           | 未治療即死亡                                     |

- 若病歷同時記載 KPS 與 ECOG PS 評估值，請依對應位置(第 1、2 碼 KPS，第 3 碼 ECOG PS)與下表定義進行組合編碼：

| 編碼  | 定義                                      |
|-----|-----------------------------------------|
| 100 | KPS=100，ECOG PS=0。                      |
| 900 | KPS=90，ECOG PS=0。                       |
| 901 | KPS=90，ECOG PS=1。                       |
| 801 | KPS=80，ECOG PS=1。                       |
| 701 | KPS=70，ECOG PS=1。                       |
| 702 | KPS=70，ECOG PS=2。                       |
| 602 | KPS=60，ECOG PS=2。                       |
| 502 | KPS=50，ECOG PS=2。                       |
| 503 | KPS=50，ECOG PS=3。                       |
| 403 | KPS=40，ECOG PS=3。                       |
| 303 | KPS=30，ECOG PS=3。                       |
| 304 | KPS=30，ECOG PS=4。                       |
| 204 | KPS=20，ECOG PS=4。                       |
| 104 | KPS=10，ECOG PS=4。                       |
| 005 | KPS=0 及/或 ECOG PS=5。                    |
| 988 | 不適用。<br>• 首次療程已在他院執行，無法取得治療前之生活功能狀態評估值。 |
| 999 | 病歷未記載或不詳。                               |

- 若病歷記載生活功能狀態評估為一範圍值，而非單一數值，請以嚴重度高的數值編碼。

例如 1：若病歷上記載 KPS 為 70-80，ECOG PS 未評估，請依 KPS=70 編碼為 709。

例如2：若病歷上記載ECOG PS為1-2，KPS未評估，請依ECOG PS=2編碼為002。

- KPS和ECOG PS評估結果若有不一致，請以生活功能狀態評估嚴重度高的數值編碼。

例如：KPS 為 60，ECOG PS 為 1，則編碼為 609。

KPS 為 70，ECOG PS 為 3，則編碼為 003。

## (六十二) 病理分期字根/字首(PDESCR)

| 編碼 | 標示                      | 描述                     |
|----|-------------------------|------------------------|
| 0  | 無                       | 無AJCC 臨床(病理)分期字根或字首之描述 |
| 1  | E-淋巴結外的(Extranodal)淋巴瘤  | 淋巴結外之淋巴瘤               |
| 2  | S-脾臟(Spleen)之淋巴瘤        | 脾臟之淋巴瘤                 |
| 3  | M-同一原發部位有多顆腫瘤           | 診斷時同一原發部位有多顆腫瘤         |
| 4  | Y-首次治療期間或治療後進行的病理分期     | 本編碼不適用於臨床分期            |
| 5  | E&S-淋巴結外及脾臟的淋巴瘤         | 同時位於淋巴結外的部位和脾臟的淋巴瘤     |
| 6  | M&Y-多原發腫瘤併首次治療期間進行之病理分期 | 符合編碼 3 及編碼 4           |
| 9  | 不詳；病歷上未記載               | 分期有字根或字首之描述，但不知何者正確    |

## (六十三) 臨床分期字根/字首(CDESCR)

| 編碼 | 標示            | 描述                  |
|----|---------------|---------------------|
| 0  | 無             | 無AJCC 臨床分期字根或字首之描述  |
| 1  | M-同一原發部位有多顆腫瘤 | 診斷時同一原發部位有多顆腫瘤      |
| 2  | 不詳；病歷上未記載     | 分期有字根或字首之描述，但不知何者正確 |

## 四、譯碼對照表

## (一) 成對器官部位表

| 成對器官部位表 |                                         |
|---------|-----------------------------------------|
| ICD-O-3 | Site                                    |
| C07.9   | Parotid gland                           |
| C08.0   | Submandibular gland                     |
| C08.1   | Sublingual gland                        |
| C09.0   | Tonsillar fossa                         |
| C09.1   | Tonsillar pillar                        |
| C09.8   | Overlapping lesion of tonsil            |
| C09.9   | Tonsil, NOS                             |
| C30.0   | Nasal cavity (excluding nasal cartilage |
| C30.1   | Middle ear                              |
| C31.0   | Maxillary sinus                         |
| C31.2   | Frontal sinus                           |
| C34._   | Main bronchus and lung (excluding carin |
| C38.4   | Pleura                                  |
| C40.0   | Long bones of upper limb and scapula    |
| C40.1   | Short bones of upper limb               |
| C40.2   | Long bones of lower limb                |
| C40.3   | Short bones of lower limb               |
| C41.3   | Rib and clavicle (excluding sternum)    |
| C41.4   | Pelvic bones (excluding sacrum, coccyx, |
| C44.1   | Skin of eyelid                          |
| C44.2   | Skin of external ear                    |
| C44.3   | Skin of other and unspecified parts of  |
| C44.5   | Skin of trunk                           |
| C44.6   | Skin of upper limb and shoulder         |
| C44.7   | Skin of lower limb and hip              |
| C47.1   | Peripheral nerves and autonomic nervous |
| C47.2   | Peripheral nerves and autonomic nervous |
| C49.1   | Connective, subcutaneous, and other sof |
| C49.2   | Connective, subcutaneous, and other sof |
| C50._   | Breast                                  |
| C56.9   | Ovary                                   |
| C57.0   | Fallopian tube                          |
| C62._   | Testis                                  |
| C63.0   | Epididymis                              |
| C63.1   | Spermatic cord                          |
| C64.9   | Kidney, NOS                             |

|       |                        |
|-------|------------------------|
| C65.9 | Renal pelvis           |
| C66.9 | Ureter                 |
| C69._ | Eye and lacrimal gland |
| C70.0 | Cerebral meninges, NOS |
| C71.0 | Cerebrum               |
| C71.1 | Frontal lobe           |
| C71.2 | Temporal lobe          |
| C71.3 | Parietal lobe          |
| C71.4 | Occipital lobe         |
| C72.2 | Olfactory nerve        |
| C72.3 | Optic nerve            |
| C72.4 | Acoustic nerve         |
| C72.5 | Cranial nerve, NOS     |
| C74._ | Adrenal gland          |
| C75.4 | Carotid body           |

## (二) 原發部位(SITE)對照表

請至台灣癌症登記中心網站 <http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6> [癌症登記申報相關參考資料]處下載，或連結 <http://tcr.cph.ntu.edu.tw/uploadimages/ICD-O-3 Topography.xlsx>

## (三) 組織類型(HIST)與性態碼(HISTBEH)對照表

請至台灣癌症登記中心網站 <http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6> [癌症登記申報相關參考資料]處下載，或連結 <http://tcr.cph.ntu.edu.tw/uploadimages/ICD-O-3 Morphology.xlsx>

## (四) 血液腫瘤分類表

| HEMATOPOIETIC AND LYMPHOID TUMORS                                       | 2017 WHO Classification                                                                                     | ICD-O-3 codes                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Leukemia and myeloid neoplasm , total</b>                            |                                                                                                             |                                                                                                             |
| <b>AML</b>                                                              |                                                                                                             |                                                                                                             |
| AML with recurrent genetic abnormalities                                | 98653/98663/98693/98713/98773/98783/98793/98963/98973/99113/99123                                           | 98653/98663/98693/98713/98963/98973/99113                                                                   |
| AML with myelodysplasia-related changes                                 | 98953                                                                                                       | 98953                                                                                                       |
| Therapy-related myeloid neoplasms                                       | 99203                                                                                                       | 99203                                                                                                       |
| Acute myeloid leukemia, NOS                                             | 98613                                                                                                       | 98613                                                                                                       |
| Other acute myeloid leukemia                                            | 98403/98673/98703/98723/98733/98743/98913/99103/99313                                                       | 98403/98673/98703/98723/98733/98743/98913/99103/99313                                                       |
| Myeloid sarcoma                                                         | 99303                                                                                                       | 99303                                                                                                       |
| Myeloid proliferations related to Down Syndrome                         | 98983                                                                                                       | 98983                                                                                                       |
| Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm                            | 97273                                                                                                       | 97273                                                                                                       |
| <b>ALL</b>                                                              |                                                                                                             |                                                                                                             |
| B lymphoblastic leukemia / lymphoma                                     | 98113/98123/98133/98143/98153/98163/98173/98183/98193                                                       | 98113/98123/98133/98143/98153/98163/98173/98183/98353/98363                                                 |
| T lymphoblastic leukemia / lymphoma                                     | 98373                                                                                                       | 98373                                                                                                       |
| <b>CML*</b>                                                             | 98753                                                                                                       | 98753                                                                                                       |
| <b>CLL</b>                                                              | 98233                                                                                                       | 98233                                                                                                       |
| <b>Acute leukemias of ambiguous lineage</b>                             | 98013/98063/98073/98083/98093                                                                               | 98013/98063/98073/98083/98093                                                                               |
| <b>Myeloproliferative neoplasms</b>                                     | 97401/97403/97413/97423/98633/98763/99453/99463/99503/99613/99623/99633/99643/99653/99663/99673/99683/99753 | 97401/97403/97413/97423/99453/98633/98763/99463/99503/99603/99613/99623/99633/99643/99653/99663/99673/99753 |
|                                                                         | 99803/99823/99833/99853/99863/99893/99913/99923/99933                                                       | 99803/99823/99833/99843/99853/99863/99873/99893/99913/99923                                                 |
| <b>Myelodysplastic syndromes</b>                                        |                                                                                                             |                                                                                                             |
| Acute biphenotypic leukemia                                             | -                                                                                                           | 98053                                                                                                       |
| Other Leukemia                                                          | -                                                                                                           | 98203/98323/98603                                                                                           |
| Leukemia, NOS                                                           | -                                                                                                           | 98003                                                                                                       |
| <b>Lymphoid neoplasms, total</b>                                        |                                                                                                             |                                                                                                             |
| <b>Hodgkin lymphoma</b>                                                 | 96503/96513/96523/96533/96543/96553/96593/96633                                                             | 96503/96513/96523/96533/96593/96613/96623/96633/96643/96653/96673                                           |
| <b>Non-Hodgkin lymphoma</b>                                             |                                                                                                             |                                                                                                             |
| <b>B-cell lymphoid neoplasms</b>                                        |                                                                                                             |                                                                                                             |
| Marginal zone lymphoma (splenic, nodal and MALT)                        | 96893/96993                                                                                                 | 96893/96993                                                                                                 |
| Lymphoplasmacytic lymphoma                                              | 96713/97613                                                                                                 | 96713/97613                                                                                                 |
| Follicular lymphoma                                                     | 95973/96903                                                                                                 | 95973/96753/96903/96913/96953/96983                                                                         |
| Mantle cell lymphoma                                                    | 96733                                                                                                       | 96733                                                                                                       |
| Burkitt lymphoma                                                        | 96873                                                                                                       | 96873/98263                                                                                                 |
| Diffuse large B-cell lymphoma (any subtype)                             | 96803/96843/96883/97123/97353/97373/97383                                                                   | 96803/96843/96883/97123/97353/97373/97383                                                                   |
| Primary mediastinal (thymic) large B-cell lymphoma                      | 96793                                                                                                       | 96793                                                                                                       |
| Other B-cell lymphomas                                                  | 95963/96783/97623/97663/98333/99403                                                                         | 95963/96703/96783/97283/98333/99403                                                                         |
| <b>T/NK-cell lymphoid neoplasms</b>                                     |                                                                                                             |                                                                                                             |
| Extranodal NK/T cell lymphoma, nasal or other type                      | 97193                                                                                                       | 97193                                                                                                       |
| Cutaneous T cell lymphoma (Including Mycosis fungoides/Sézary syndrome) | 97003/97013/97093/97183/97263                                                                               | 97003/97013/97093/97183/97263                                                                               |
| Enteropathy-type T-cell lymphoma                                        | 97173                                                                                                       | 97173                                                                                                       |
| Hepatosplenic T-cell lymphoma                                           | 97163                                                                                                       | 97163                                                                                                       |
| Subcutaneous panniculitis-like T-cell lymphoma                          | 97083                                                                                                       | 97083                                                                                                       |
| <b>Lymphoma</b>                                                         |                                                                                                             |                                                                                                             |
| Peripheral T-cell lymphoma, NOS                                         | 97023                                                                                                       | 97023                                                                                                       |
| Angioimmunoblastic T-cell lymphoma                                      | 97053                                                                                                       | 97053                                                                                                       |
| Anaplastic large cell lymphoma                                          | 97143/97153                                                                                                 | 97143                                                                                                       |
| Adult T-cell lymphoma/leukemia                                          | 98273                                                                                                       | 98273                                                                                                       |
| Other T-cell lymphomas                                                  | 97243/98313/98343/99483                                                                                     | 97243/97293/98343/99483                                                                                     |
| <b>Plasma cell neoplasm</b>                                             | 97313/97323/97343                                                                                           | 97313/97323/97333/97343                                                                                     |
| <b>Histiocytic and dendritic cell neoplasms</b>                         | 97493/97513/97553/97563/97573/97583/97593                                                                   | 97513/97553/97563/97573/97583/97593                                                                         |
| <b>Malignant lymphoma, NOS and others</b>                               | -                                                                                                           | 95903/95913/97503/97543/97603/97643                                                                         |

\* CML : Only BCR-ABL1-positive.