

台灣癌症登記中心通知

急件

發件人： 台灣癌症登記中心
電話： 02-2341-6012
傳真： 02-2341-5967
地址： 100 台北郵政 84-310 信箱
日期： 103 年 1 月 15 日
編號： 癌登 103001 號

收文者： 所有申報醫院

副本收文者： 衛生福利部國民健康署、台灣癌症登記學會、資拓宏宇國際股份有限公司

主題： 因應103年癌症登記實務作業之需求及100年版台灣癌症登記摘錄手冊-102年修訂版使用說明，請 貴院依說明段辦理

急件 請檢閱 請加註 請回覆 請回收

- 一、 本案係依衛生福利部國民健康署委託「台灣癌症登記工作計畫」辦理。
- 二、 參與「103 年度醫院癌症診療品質提升計畫」醫院與原癌症登記長表申報醫院，自 **102 年起所有診斷年新診斷男、女前 10 癌個案須長表申報外，新增喉癌(C32)**亦須採用長表申報。
- 三、 「100 年版台灣癌症登記摘錄手冊」-**102 年修訂版**及「癌症部位特定因子 (SSF) 編碼手冊」-**102 年修訂版**，業由各醫院惠示意見並依據專家會議討論後修訂完竣，修訂版之附錄有詳細更新說明，提供醫院參考。完整修訂版檔案請逕至台灣癌症登記中心網站下載，網址如下：<http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6>。
- 四、 自 **103 年 2 月起**所有診斷年度個案，均全面採用上述 102 年修訂版申報。另 101 診斷年需申報個案請於 103 年 1 月 27 日前依法完成申報。

「100 年版台灣癌症登記摘錄手冊/癌症部位特定因子 (SSF) 編碼手冊」-**102 年修訂版**重要修正摘要如下，詳細內容說明請參考 **102 年修訂版手冊**：

1. 自 102 診斷年起，結直腸癌(C18.0-C20.9)個案其組織型態為 high grade dysplasia 或 severe dysplasia **均須申報**。

2. 依據 WHO histological classification of tumors 針對鼻咽癌常見鱗狀細胞癌組織型態編碼申報原則已定義。
 3. 新增泌尿系統、GIST、Sarcoma 等特殊分級分化系統之編碼原則。
 4. 肝癌的 alpha-fetoprotein 已不可視為實驗室檢查/腫瘤標記之臨床確診方式。
 5. 申報醫院若有委託他院執行部分放射治療，應視為申報醫院首次療程的一部份，須整併他院放射治療資料完整申報。
 6. SEER*Rx 於 2013 年 1 月公告將下述六種化學藥物歸類為免疫治療藥物，名稱如下：Alemtuzumab (Campath)、Bevacizumab (Avastin)、Rituximab、Trastuzumab (Herceptin)、Pertuzumab (Perjeta)、Cetuximab (Erbix)。但因 SEER 無單獨收錄標靶藥物，而我國癌登有特別收錄此欄位，故上述六種標靶藥物仍繼續登錄於**標靶治療**欄位中。
 7. 子宮體癌新增 SSF3 「非內膜細胞組織型態混合百分比/ FIGO grade」與膀胱癌新增 SSF3 「固有肌肉層病理標本」。
 8. 頭頸癌 SSF1-SSF8 納入喉癌(C32)個案申報。
- 五、自 103 年起，預計加入**全癌症**申報長表的醫院（除「103 年度醫院癌症診療品質提升計畫」規定須申報男、女前 10 癌及新增喉癌個案外，**其他短表申報的癌症也預計使用長表申報之醫院**），請填妥附件一表格回傳，經癌症登記中心核可後方能進行全癌症長表申報業務。

全癌症長表申報申請單

為因應 **103** 年度起開放醫院進行全癌症長表申報業務，台灣癌症登記中心將提供全癌症長表邏輯檢核程式，使醫院申報資料能達到正確性與完整性的目標。

有意願參與全癌症長表申報之醫院，請填妥以下申請表單後回傳，方能進行全癌症長表申報業務，且癌症登記中心將依據此申請單來調整長表邏輯檢核程式內容。

醫院名稱:

四碼代碼:

醫院地址:

茲向衛生福利部國民健康署委託之「台灣癌症登記工作計畫」台灣癌症登記中心申請自 103 年起進行全癌症長表申報業務。

申請人所屬單位/電話:

申請人簽章:

醫院負責人簽章:

填表日期: 年 月 日

台灣癌症登記中心 傳真: 02-2341-5967 或 02-2351-1733

電話: 02-2351-2024 或 02-2351-1708