

# がん登録対象症例の拾い出しの実際

---

小牧市民病院 医療の質・安全管理室 診療情報管理係

長谷川 篤美

症例の拾い出しはどのように行えば良いの？

院内がん登録運用マニュアルにそって  
当院の例をまじえて

## 院内がん登録支援

ホーム

はじめに

お知らせ

学ぶ・調べる

院内がん登録ナビ

eラーニング

Q&A

ログイン

「院内がん登録SNS WEB」サイトは、

2024年4月1日に「院内がん登録ナビ」に名称変更しま

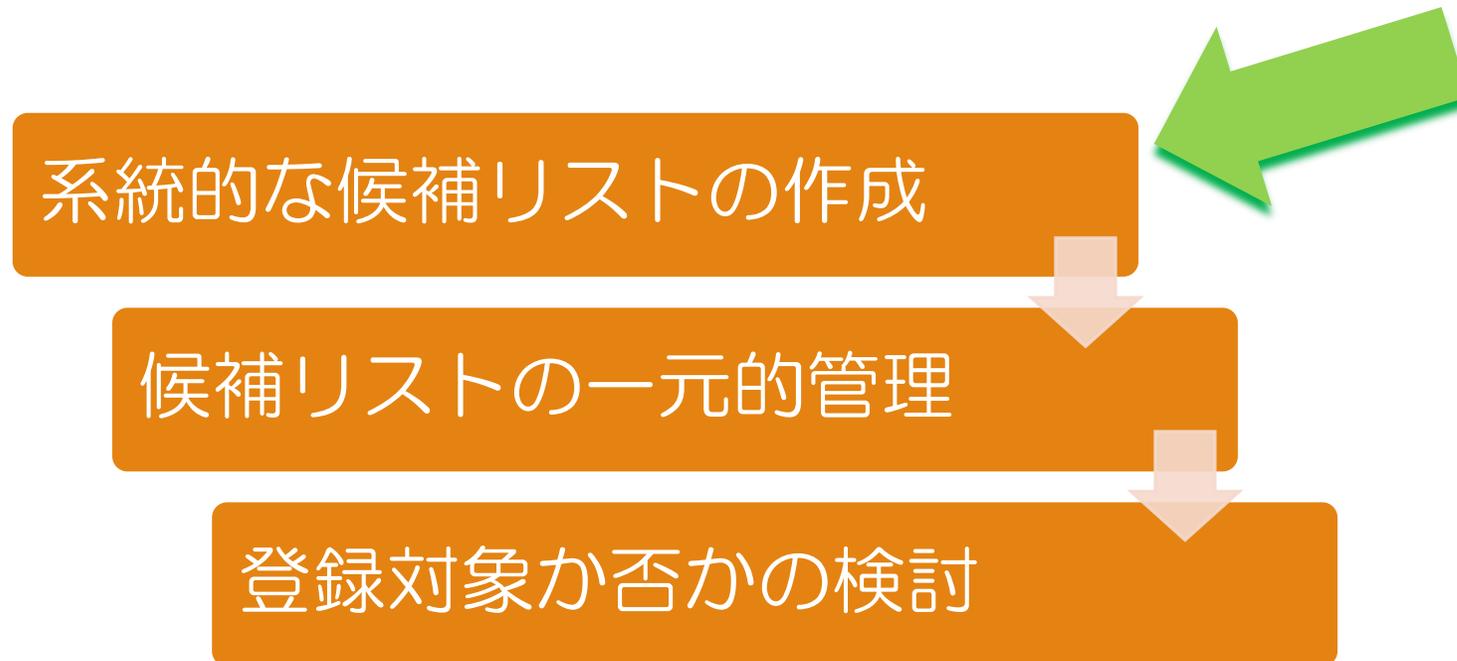
## 2. 院内がん登録運用マニュアル

[院内がん登録運用マニュアル PDF \(2024/04/04更新\)](#)

[院内がん登録運用マニュアル\\_新旧対照表 PDF \(2024/04/04更新\)](#)

[院内がん登録運用マニュアル\\_付表修正履歴 PDF \(2020/01/16更新\)](#)

# 登録候補の見つけ出しの大まかな流れ



## 5. 登録候補の見つけ出し p5～7

### 基本的な考え方

がんの原発部位、組織型などの  
情報を含むことが望ましい

系統的な登録候補リストの作成（患者識別情報を主とする帳票）

- 患者病名
- 自施設で実施した病理情報（必ず含める）

必要に応じて

- 手術情報
- 化学療法情報
- 放射線治療情報
- 画像診断情報
- その他の診療報酬情報（例えばがん化学療法加算の算定リスト等）

# 患者病名からの候補リストの作成

どの病名をリストアップする？

院内がん登録運用マニュアル

表1.がん登録の対象となるICD-10コード（対象コード）

表2.がん登録の対象となる可能性のある候補に対応したICD-10コード  
（候補コード）



当院ではこの表1+2を病名として使用

ICD-10コード	部位	名称	標準病名集に存在する病名
C00._ ~ C97	—	悪性新生物	←
D00._ ~ D09._	—	上皮内癌	←
D18.0	頭蓋内	頭蓋内血管腫	頭蓋内血管腫
D18.1	—	リンパ管腫	リンパ管腫
D32._	→	髄膜の良性腫瘍	←
D33._	→	脳および中枢神経系の良性腫瘍	←
D35.2 ~ D35.4	→	下垂体、頭蓋咽頭管、松果体の良性腫瘍	←
D42._ ~ D43._	→	脳および中枢神経系の性状不詳腫瘍	←
D44.3 ~ D44.5	→	下垂体、頭蓋咽頭管、松果体の性状不詳腫瘍	←
D45	—	真性多血症	←
D46._	—	MDS	←
D47.1	—	慢性骨髄増殖性疾患	骨髄増殖性疾患
D47.3	—	本態性血小板血症	本態性血小板血症
D47.4	—	骨髄線維症	←
D47.5	—	慢性好酸球性白血病	←
D47.7	←	リンパ組織・造血器の性状不詳腫瘍	←
D47.9	←	リンパ組織・造血器の性状不詳腫瘍	なし

N872 子宮頸部高度異形成

コード末尾の「\_」は、0~9のいずれかの数字が入ることを示す。

→ は、右の名称にある部位が対象であることを示す。

← は、左のコード・名称について、細分された名称が標準病名集に収載されていることを示す。

表2. がん登録の対象となる可能性のある候補に対応したICD-10コード(候補コード)

病名から登録対象を検索するときには本表(表2)および表1を用いて、対象候補者リストを作成することができる。

がん登録側で部位や組織が限定されているものがあるので、

このコードが示す病態がすべて登録の対象になるわけではない点に留意すること。

表1および本表(表2)に基づいて、院内がん登録の対象を標準的方法で抽出することができるが、

標準病名集がすべてのICD-10コードを含んでいない点等にも留意して、利用すること。

ICD-10コード	部位	名称	標準病名集に存在する病名
B20	—	HIV病	HIVカリニ肺炎
B97.3	—	他に分類される疾患の原因のレトロウィルス	なし
B97.7	—	他に分類される疾患の原因の乳頭腫ウイルス	なし
D10._ ~ D31._	—	良性腫瘍	←
D37._ ~ D41._	—	性状不詳腫瘍	←
D44.0 ~ D44.2	—	性状不詳腫瘍	←
D44.6 ~ D44.9	—	性状不詳腫瘍	←
D47.0	—	性状不詳腫瘍	肥満細胞腫
D47.2	—	性状不詳腫瘍	単クローン性異常免疫グロブリン血症
D48._	—	性状不詳腫瘍	←
D63.0	—	腫瘍が原因の貧血	なし
D69.4 ~ D69.6	—	血小板減少症	血小板減少症
D70	—	無顆粒球症	顆粒球減少症
D72.1	—	好酸球増加症	好酸球増加症
D76._	—	リンパ細網組織および細網組織球系の疾患	ランゲルハンス細胞組織球症
D89.0	—	多クローン性高ガンマグロブリン血症	ワルデンストレーム高ガンマグロブリン血症
D89.1	—	クリオグロブリン血症	クリオグロブリン血症
E34.0	—	カルチノイド症候群	カルチノイド症候群
E83.5	—	カルシウム代謝障害	カルシウム代謝障害
E88.0	—	血漿タンパク代謝障害	←
E88.3	—	腫瘍溶解症候群	なし
G73.1	—	イートン・ランバート症候群	イートン・ランバート症候群
H35.0	—	背景網膜症および網膜血管変化	白血病性網膜症
J70._	—	その他の外的因子による呼吸器病態	放射線性肺炎
K62.0	—	肛門ポリープ	肛門ポリープ
K62.1	—	直腸ポリープ	直腸ポリープ

本院ではこの表2を病名2として使用  
 但し明らかに本院では使用しない病名は  
 候補コードから外している  
 本院の病名付けの特徴などを把握してお  
 くとよい。

K63.5	-	大腸のポリープ	大腸ポリープ
K63.8	-	腸のその他の明示された疾患	小腸ポリープ
L57.0	-	日光角化症	光線角化症
L58.0	-	放射線皮膚炎	-
N87._	→	子宮頸部異形成	子宮頸部上皮内腫瘍
N89.0 ~ N89.3	→	膣異形成	膣上皮異形成
N90.0 ~ N90.3	→	外陰異形成	外陰上皮異形成
O01._	-	胎状奇胎	-
P00.2	-	母胎の感染症および寄生虫症により 影響を受けた胎児及び新生児	成人T細胞白血病ウイルス感染母体出生児
P35.8	-	その他の先天性ウイルス疾患	新生児成人T細胞白血病ウイルス感染症
Q82.2	-	色素性じんま疹	肥満細胞症
Q85.0	-	神経線維腫症(非悪性)	神経線維腫症
Q85.8	-	その他の母斑症	-
Q85.9	-	母斑症、詳細不明	基底細胞母斑症候群
Q90._	-	ダウン(Down)症候群	-
R18	-	悪性腹水	血性腹水
R53	-	倦怠及び疲労	全身倦怠感
R59._	-	リンパ節腫大	リンパ節腫大
R85._	-	消化器および腹腔からの検体の異常所見	腹水細胞診陽性
R87	-	女性生殖器からの検体の異常所見	膣スメア細胞診陽性
R90.0	-	頭蓋内占拠性病変	頭蓋内占拠性病変
R91	-	肺の画像診断の異常所見	胸部異常陰影
R92	-	乳房の画像診断の異常所見	乳房微小石灰化
T38.8	-	他のホルモン類による中毒	なし
T38.9	-	他のホルモン拮抗薬による中毒	なし
T45.1	-	抗腫瘍薬および免疫抑制薬による中毒	シタラピン中毒
T45.8	-	主として全身および血液に作用する 他の薬物による中毒	なし
T45.9	-	主として全身および血液に作用する 薬物(詳細不明)による中毒	なし
T66	-	放射線の作用、詳細不明	遅発性放射線壊死
T80.2	-	輸液・輸血・治療用注射に続発する感染症	なし

# 患者病名データを抽出するには？

当院を例に・・・

当院では2つの抽出方法がある

- 電子カルテのデータを二次利用するためのDWHからの抽出  
当院職員は利用可能。ただし、一般ユーザは患者名が削除されている。
- 医事システムからの抽出  
医事システム利用許可があり、データ抽出が認められた職員が利用可。  
基本的に事務職員

**データ抽出は毎月行うため、できれば自部署でデータを出せるようにしておきたい。**

当院では、院内がん登録拾い出し業務で抽出したデータは電子カルテ端末から外へは出していません。電子カルテ端末内で処理をしています。

# 病名データ抽出時の問題点

- 疑い病名をどうするか
- 確定病名をつけていない
- 中止病名をどうするか
- 術後と修飾語がついているものが多く存在する

他の情報と結合し、候補を絞っていく

病理：cancer in adenoma (tub1,pTis(M)  
serrated adenoma

癌性髄膜炎 C79.3

病名：大腸ポリープ  
下行結腸癌疑い (中止)

癌性+髄膜炎 G03.9

# 病理検査からの候補リストの作成

- 病理検査室から組織診・細胞診の対象となった患者リスト
- 組織診で「悪性」または「Group5」、あるいは細胞診で「悪性」または「Class5」と診断された患者リスト。

場合によっては、

- 医事情報から組織診または細胞診が実施された患者リストを得たうえでその検査結果を確認し候補リストを作成する。

# 病理検査からの候補リストの作成

当院を例に・・・

- ケースファインディングシステム用の候補リストは  
病理、細胞診の結果から、がん登録候補となるテキストを検索し  
該当のものをリストとしている（自動）

補足（チェック用）として、

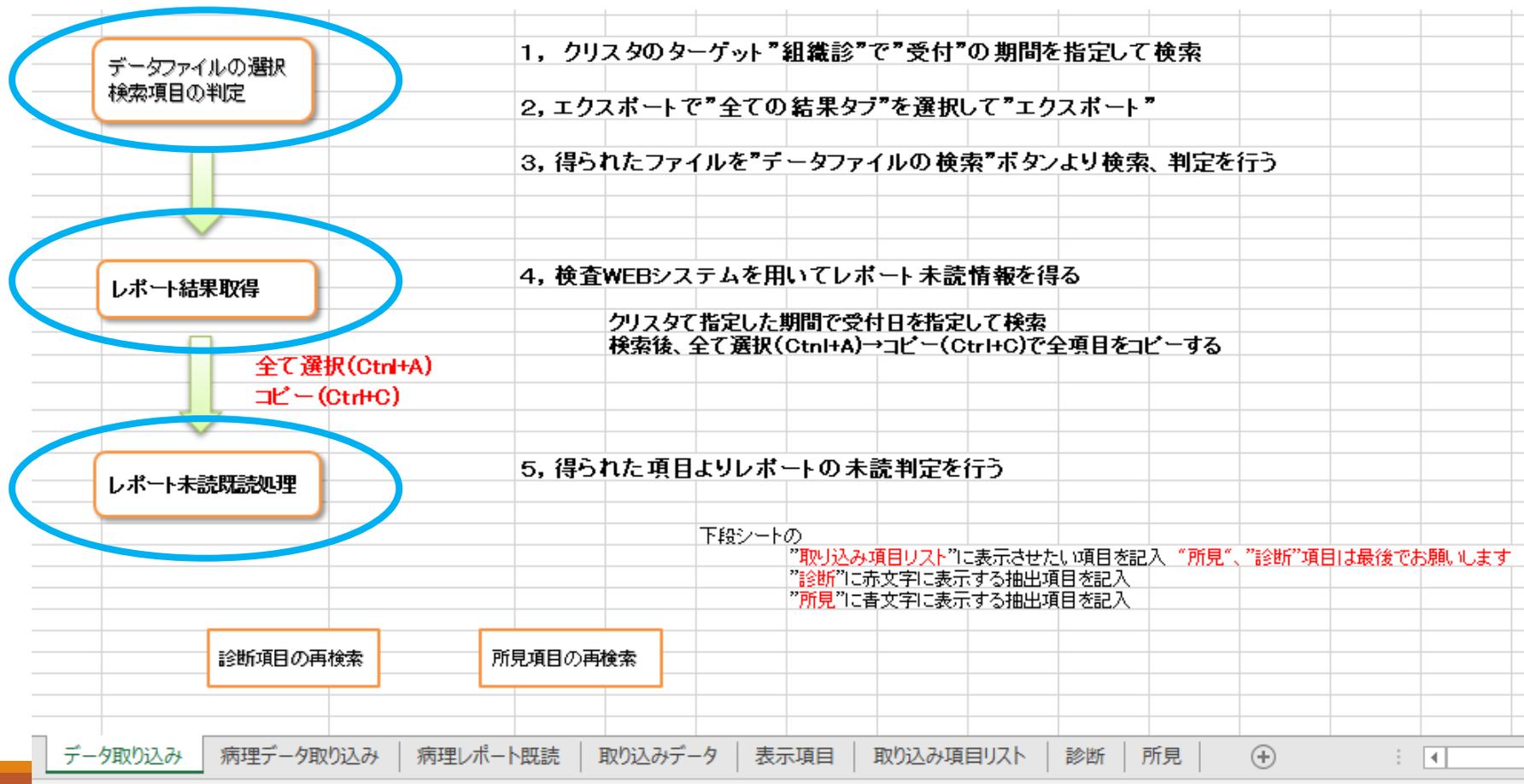
- 係員が毎月DWHより病理、細胞診の結果を抽出→がん登録候補となるテキストを検索リスト化

# 当院ではDWHより病理診断情報の抽出が可能

抽出されたデータにエクセルマクロを使用し、悪性などの文字を色づけし強調させ、見やすく加工

DWHにてリストを作成

- ★組織診断報告書リスト作成用
- ★細胞診報告書リスト作成用



文字が色で強調されることにより登録漏れを防ぐことにつながる

診断コメント(本文)テキスト	所見コメント(本文)テキスト	診断	所見	説明
Lymph node, right neck, biopsy: Recurrent <b>DLBCL</b> , GCB type.	検査...主検査... ... 弱陽性を示しています。GCB type の DLBCL の再発と考えます。 <b>見えます</b>	診断	所見	済
Skin, forehead, biopsy: Seborrheic keratosis.	... て乳頭状増生を示 <b>認めます</b> が <b>確認</b> されます。BCC の像ではありません。		所見	済
Pericardial effusion, cell block: Small cell <b>carcinoma</b> .	... <b>認めます</b> 。small cell carcinoma を考えます。免疫染色で	診断	所見	済
Breast, left B, biopsy: Mucinous <b>carcinoma</b> .	... mucinous carcinoma を考えます。	診断	所見	済

# 検索文字を追加する事でバージョンアップできる

A	B	C	D	E	F	G
病名						
carcinoma						
MDS						
meningioma						
sarcoma						
melanoma						
lymphoma						
DCIS						
CIN III						
CIN3						
pituitary adenoma						
astrocytoma						
glioma						
leukemia						
AA						
ET						
tub1						
tub2						
por1						
cancer						
bowen						
fungus						
AML						
metasta						
SCC						
anaplastic						
myeloma						
PV						
MPN						
schwannoma						
DCIS						
group4						
DLBCL						

連続で入力してください

A	B	C	D	E	F	G
項目						
不明						
認めます						
predominant						
見えます						
確認						
腺癌像						
癌						
浸潤癌						
oma						
borderline						
芽球残存						
follow up						
tub1						
tub2						

連続で入力してください

# その他の情報からの候補リストの作成 (オプション)

- レセプト情報
  - 悪性腫瘍特異物質治療管理料の算定患者リスト
  - 抗悪性腫瘍薬の使用患者リスト
  - 放射線治療患者リスト
- 画像診断情報
  - 診断名に悪性腫瘍が該当する患者リスト

# その他の情報からの候補リストの作成

当院を例に・・・

## レセプト情報（システムで利用）

悪性腫瘍特異物質治療管理料、放射線治療、ガンマナイフ、腫瘍手術、悪性に関連する検査、抗悪性腫瘍薬 等

自院で使用している点数マスタ  
を入手しチェック

医事システムからのデータ抽出  
を自らできるように

内部コード	正式名 1+2+3+4+5	薬効区分	厚生省コード
12031	イレッサ錠 250 250mg	4291	4291013F1027
13673	塩酸プロカルバジンカプセル 50mg 「中外」	4291	4291002M1036
57776	アーゼラ点滴静注液 1000mg 1, 000mg 50・	4291	4291423A2022
57775	アーゼラ点滴静注液 100mg 5・	4291	4291423A1026
56000	アービタックス注射液 100mg 20・	4291	4291415A1021
45033	アイエーコール 100mg (動注用)	4291	4291401D1026
45035	アイエーコール 50mg (動注用)	4291	4291401D2022
13828	ゾスパタ錠 40mg	4291	4291053F1021
13836	ページニオ錠 50mg	4291	4291054F1026

# その他の情報からの候補リストの作成

当院を例に・・・

## 画像診断情報

放射線科より

ガンマナイフ患者リスト

放射線治療患者リスト

(再確認用)

画像レポートの診断情報から悪性腫瘍関連のテキスト強調マクロは作成しているががん登録には使用していない

# 死亡診断書のチェック

II欄にがん病名が書かれていることがあるため忘れずにチェック！！

死亡の原因  ◆ I 欄、II 欄ともに疾患の終末期の状態としての心不全、呼吸不全等は書かないでください  ◆ I 欄では、最も死亡に影響を与えた傷病名を医学的因果関係の順番で書いてください  ◆ I 欄の傷病名の記載は各欄一つにしてください  ただし、欄が不足する場合は (エ) 欄に残りを医学的因果関係の順番で書いてください	I	(ア) 直接死因	間質性肺炎	発病（発症）又は受傷から死亡までの期間 ◆年、月、日等の単位で書いてください ただし、1日未満の場合は、時、分等の単位で書いてください （例：1年3ヵ月、5時間20分）	
		(イ)(ア)の原因			
		(ウ)(イ)の原因			
		(エ)(ウ)の原因			
	II	直接には死因に関係しないが I 欄の傷病経過に影響を及ぼした傷病名等  手術  解剖	肺小細胞癌  1無 2有  1無 2有	部位及び主要所見  }  }	手術年月日  令和 平成 昭和

これらの情報を統合して候補リストを作成

当院ではがん登録システムに、ケースファインディング機能があるため、候補リストをセットする



## 登録候補一覧

発生期間	2024 / 01 / 01 から 2024 / 02 / 29 <input checked="" type="radio"/> 管理発生日 <input type="radio"/> 関連情報発生日	患者ID	
状況	<input checked="" type="checkbox"/> 判定対象 <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 登録対象外 <input type="checkbox"/> 判定延期 <input type="checkbox"/> その他理由 <span style="color: blue;">全て選択/全て解除</span>	ランク	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="radio"/> and <input checked="" type="radio"/> or
診療区分	<input checked="" type="checkbox"/> 計算コード <input checked="" type="checkbox"/> 病名コード <input checked="" type="checkbox"/> 組織診断 <input checked="" type="checkbox"/> 細胞診 <input checked="" type="checkbox"/> 病名コード2 <span style="color: blue;">全て選択/全て解除</span>	診療科	
内容			

### 該当患者一覧

状況	件数	患者番号	患者氏名	患者カナ	生年月日	性別	発生日	総件数	コメント
判定対象	3						29	2件	
判定対象	3						29	5件	
判定対象	3						29	5件	
判定対象	3						29	2件	
判定対象	3						29	3件	
判定対象	3						29	3件	
判定対象	2						01	1件	
判定対象	2						01	1件	
判定対象	2						01	1件	
判定対象	2						01	3件	
判定対象	2						04	1件	

総件数 件
 

 提供元：OSG,Inc.©2024

登録済み履歴

受診/入院日	退院日	ICD10/ICD0T(部位名)	診断日	治療開始日
		C833:びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫/C778 :多部位のリンパ節		

新規登録 | 登録済み | 登録対象外 | 判定延期 | その他理由

一覧へ戻る | メニュー

がん関連情報

診療区分 ▼	日付	内容 <small>内容まとめあげ解除中</small>	個別内容
計算コード		造血器腫瘍細胞抗原(耳鼻 )	
組織診断		組織診断: L <sub>1</sub> (diffuse large B type. )	組織所見:
組織診断		組織診断: DLBCL (diffuse large B type. )	組織所見: 不整な大型
計算コード		造血器腫瘍細胞抗原(血内 )	
組織診断		組織診断: ①③: Group 1. ②: Ga	組織所見: 性と判断す
計算コード		♪オンコピン注射用 1mg(血内 )	
計算コード		♪オンコピン注射用 1mg(血内 )	
計算コード		♪オンコピン注射用 1mg(血内 )	
計算コード		♪オンコピン注射用 1mg(血内 )	
計算コード		♪オンコピン注射用 1mg(血内 )	
計算コード		♪オンコピン注射用 1mg(血内 )	
計算コード		悪性腫瘍治療管理(他1項目)(血内 )	

データ取得完了

ご静聴ありがとうございました。

