

癌症篩檢—子宮頸抹片篩檢檔

(Health-54 : H_BHP_PST)

資料庫使用手冊

一、檔案內容說明

| | | | | | |
|------|--|------|---|-------------|------------|
| 檔案代號 | H_BHP_PST | 資料筆數 | H_BHP_PST_MASTER : 9,037,272 筆 H_BHP_PST_SMEAR : 59,120,110 筆 H_BHP_PST_UNIT : 60,466 筆 | | |
| 中文檔名 | 1. 子宮頸抹片篩檢-個案基本資料檔 (H_BHP_PST_MASTER) 2. 子宮頸抹片篩檢-抹片資料檔 (H_BHP_PST_SMEAR) 3. 子宮頸抹片篩檢-機構代碼檔 (H_BHP_PST_UNIT) | 英文檔名 | Pap Smear Test | | |
| 檔案大小 | 1. H_BHP_PST_MASTER : 484MB 2. H_BHP_PST_SMEAR : 8GB 3. H_BHP_PST_UNIT : 2 MB | 欄位數 | 1. H_BHP_PST_MASTER : 5 2. H_BHP_PST_SMEAR : 31 3. H_BHP_PST_UNIT : 8 | | |
| 屬性 | 歷史資料檔 | 週期 | 無 | 譯碼簿 更新日期 | 2024/01/30 |
| 資料描述 | <p>1. 國民健康署自民國 99 年起擴大辦理 4 項癌症（大腸癌、口腔癌、乳癌及子宮頸癌）篩檢服務，透過全民健保預防保健服務特約醫事服務機構全面提供大腸癌、乳癌、子宮頸癌與口腔癌篩檢，並將大腸癌、口腔癌篩檢納入預防保健服務項目，及擴大乳癌篩檢對象至 40 歲以上至未滿 45 歲二等親乳癌高危險群（即其母親、女兒、姊妹、祖母或外祖母曾患有乳癌）之婦女。</p> <p>2. 政府補助 30 歲以上婦女一年一次免費子宮頸抹片檢查，並建議每 3 年至少接受 1 次子宮頸抹片檢查。高危險族群包含有性經驗的婦女，尤其是早婚、生育子女多、性伴侶較多的婦女，更需定期追蹤。</p> <p>3. 個案基本資料檔(MASTER)：個案基本資料。 抹片檔(SMEAR)：一次抹片檢查一筆資料，同 ID 有多筆資料。</p> <p>4. 資料年度包含 2004 年至 202302 年。</p> | | | | |
| 注意事項 | <p>1. 本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，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> | | | | |

| | |
|---------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. 個案基本資料檔(H_BHP_PST_MASTER)及抹片資料檔(H_BHP_PST_SMEAR)中，ID 有空白及重複的情形，比對時須注意。 3. 抹片檔中可能的感染(INFECT)的欄位為複選題，擷取分析時需注意。 4. 本檔為子宮頸抹片篩檢，對象均為女性。 5. 抹片資料檔(H_BHP_PST_SMEAR)中，檢體取樣機構(SAMP_UNIT)及判讀機構(LAB_UNIT)，在醫事機構代碼皆為醫事機構基本資料檔(H_NHI_MEDFA)中的醫療機構代號(HOSP_ID)。 |
| 主鍵與比對欄位 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 身分證字號(ID)、檢體取樣機構(SAMP_UNIT)、判讀機構(LAB_UNIT)經加密處理。 2. 抹片資料檔(H_BHP_PST_SMEAR)與機構代碼檔(H_BHP_PST_UNIT)比對之鍵值為：SAMP_UNIT、LAB_UNIT、HOSP_ID 或 O_HOSP_ID。 3. 個人歸戶及個人資料對照的鍵值：ID。 4. 醫事機構(含檢體取樣機構、判讀機構)之歸戶與機構資料對照的鍵值：SAMP_UNIT、LAB_UNIT。 |

二、檔案格式及資料描述

(一) 子宮頸抹片篩檢-個案基本資料檔(H_BHP_PST_MASTER)

| 子宮頸抹片篩檢-個案基本資料檔(H_BHP_PST_MASTER) | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------|----|--|
| 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 | ID | Char | 12 | 經加密處理。國民身分證統一編號，或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)，左靠不足補空白。 |
| 2 | 身分證字號檢誤 | ID_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則； 1：不符合 |
| 3 | 證件來源 | ID_TYPE | Char | 1 | 不提供 |
| 4 | 出生年月 | BIRTH_YM | Char | 6 | 提供西元年月 YYYYMM |
| 5 | 死亡註記 | DEAD | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 6 | 死亡日期 | DEAD_DATE | Char | 8 | 西元年 YYYYMMDD |

(二) 子宮頸抹片篩檢-抹片資料檔(H_BHP_PST_SMEAR)

| 子宮頸抹片篩檢-抹片資料檔(H_BHP_PST_SMEAR) | | | | | |
|--------------------------------|--------------|--------------|------|----|--|
| 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 | ID | Char | 12 | 經加密處理。國民身分證統一編號，或外籍居留證號碼(如無居留證號碼請填護照號碼)，左靠不足補空白。 |
| 2 | 身分證字號檢誤 | ID_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則； 1：不符合 |
| 3 | 出生年月 | BIRTH_YM | Char | 6 | 提供西元年月 YYYYMM |
| 4 | 教育程度 | EDU | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 5 | 當時通訊地行政區 | ADDR | Char | 4 | 代碼參照死因統計檔。 |
| 6 | 抹片車或設站篩檢 | CAR_STATION | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 7 | 支付方式 | PAYWAY | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 8 | 最近一次抹片檢查時間 | LEAST_TEST | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 9 | 子宮是否切除 | HYSTERECTOMY | Char | 1 | 1：是；2：否；3：不知道 |
| 10 | 子宮是否接受過放射線治療 | RADIATE | Char | 1 | 1：是；2：否；3：不知道 |
| 11 | 是否曾接種子宮頸癌疫苗 | VACCINE | Char | 1 | 1：是；2：否；3：不知道 |
| 12 | 接種疫苗年度 | VACCINE_YY | Char | 3 | 民國年 (999:不詳) |
| 13 | 檢體取樣日期 | SAMP_DATE | Char | 8 | 西元年 YYYYMMDD |
| 14 | 檢體取樣機構 | SAMP_UNIT | Char | 9 | 經加密處理，為辨別醫療機構的鍵值。 |
| 15 | 檢體取樣機構地區 | SAMP_CITY | Char | 4 | 代碼參照死因統計檔。 |
| 16 | 檢體取樣機構權屬別 | SAMP_HOS | Char | 2 | 代碼參照醫療機構現況檔。 |
| 17 | 抹片檢體取樣人員身份 | PRSN_TYPE | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 18 | 做抹片目的 | PURPOSE | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 19 | 細胞病理編號 | CYTOPATHO_NO | Char | 10 | 有大小寫之分 |
| 20 | 抹片收到日期 | RECEIPT_DATE | Char | 8 | 西元年 YYYYMMDD |
| 21 | 判讀機構 | LAB_UNIT | Char | 9 | 經加密處理，為辨別醫療機構的鍵值。 |
| 22 | 判讀機構地區 | LAB_CITY | Char | 4 | 代碼參照死因統計檔。 |
| 23 | 判讀機構權屬別 | LAB_HOS | Char | 2 | 代碼參照醫療機構現況檔。 |
| 24 | 檢體種類 | SAMPLE_TYPE | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 25 | 閱片方式 | EXAM_METHOD | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 26 | 抹片品質 | S_QUALITY | Char | 1 | 詳譯碼說明 |

| 子宮頸抹片篩檢-抹片資料檔(H_BHP_PST_SMEAR) | | | | | |
|--------------------------------|---------------|----------|------|----|--------------|
| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| 27 | 抹片尚可或難判讀原因(一) | DEFECT_1 | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 28 | 抹片尚可或難判讀原因(二) | DEFECT_2 | Char | 1 | 詳譯碼說明 |
| 29 | 可能的感染 | INFECT | Char | 6 | 詳譯碼說明(可複選) |
| 30 | 細胞病理診斷 | SMEAR_DX | Char | 2 | 詳譯碼說明 |
| 31 | 診斷日期 | DX_DATE | Char | 8 | 西元年 YYYYMMDD |
| 32 | 抹片尚可或難判讀原因(三) | DEFECT_3 | Char | 1 | 不提供 |

(三) 子宮頸抹片篩檢-機構代碼檔(H_BHP_PST_UNIT)

| 子宮頸抹片篩檢-機構代碼檔(H_BHP_PST_UNIT) | | | | | |
|-------------------------------|---------------|-----------|------|----|-------------------|
| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| 1 | 新醫事機構代碼 | HOSP_ID | Char | 9 | 經加密處理，為辨別醫療機構的鍵值。 |
| 2 | 新醫療機構縣市鄉鎮市區代碼 | CITY | Char | 4 | 代碼參照死因統計檔。 |
| 3 | 新醫療機構權屬別 | HOS | Char | 2 | 代碼參照醫療機構現況檔。 |
| 4 | 舊醫事機構代碼 | O_HOSP_ID | Char | 9 | 經加密處理，為辨別醫療機構的鍵值。 |
| 5 | 舊醫療機構縣市鄉鎮市區代碼 | O_CITY | Char | 4 | 代碼參照死因統計檔。 |
| 6 | 舊醫療機構權屬別 | O_HOS | Char | 2 | 代碼參照醫療機構現況檔。 |
| 7 | 單位別 | TYPE | Char | 2 | 詳譯碼說明 |
| 8 | 是否刪除(有效) | ISDELETE | Char | 1 | 1：是；2：否 |

三、欄位(變項)譯碼

1. 死亡註記(DEAD)

| 死亡註記代碼 | 死亡註記說明 |
|--------|--------|
| 0 | 存活 |
| 1 | 戶政註記死亡 |
| 2 | 手動註記死亡 |

2. 教育程度(EDU)

| 教育程度代碼 | 教育程度說明 |
|--------|----------|
| 1 | 無 |
| 2 | 小學 |
| 3 | 國(初)中、初職 |
| 4 | 高中、高職 |
| 5 | 專科、大學 |
| 6 | 研究所以上 |
| 7 | 拒答 |
| 9 | 不詳 |

3. 抹片車或設站篩檢(CAR_STATION)

| 抹片車或設站篩檢代碼 | 抹片車或設站篩檢說明 |
|------------|------------|
| 1 | 否 |
| 2 | 抹片車 |
| 3 | 設站篩檢 |

4. 支付方式(PAYWAY)

| 支付方式代碼 | 支付方式說明 |
|--------|--------|
| 1 | 健保預防保健 |
| 2 | 健保醫療給付 |
| 3 | 公務預算補助 |
| 4 | 其他 |
| 5 | 難以判讀重做 |
| 6 | 自費健康檢查 |

5. 最近一次抹片檢查時間(LEAST_TEST)

| 最近一次抹片檢查時間代碼 | 最近一次抹片檢查時間說明 |
|--------------|--------------|
| 1 | 1 年內 |
| 2 | 1 到 2 年內 |
| 3 | 2 到 3 年內 |
| 4 | 3 年以上 |
| 5 | 從未檢查過 |
| 9 | 不詳 |

0960101 起表單無此欄位，0 為新增時預設值

6. 抹片檢體取樣人員身份(PRSN_TYPE)

| 抹片檢體取樣人員身份代碼 | 抹片檢體取樣人員身份說明 |
|--------------|--------------|
| 1 | 婦產科醫師 |
| 2 | 家醫科醫師 |
| 3 | 助產士 |
| 4 | 公衛護士 |

7. 做抹片目的(PURPOSE)

| 做抹片目的代碼 | 做抹片目的說明 |
|---------|----------|
| 1 | 篩檢 |
| 2 | 懷疑癌症 |
| 3 | 追蹤 |
| 4 | 前次抹片難以判讀 |
| 5 | 其他 |

8. 檢體種類(SAMPLE_TYPE)

| 檢體種類代碼 | 檢體種類說明 |
|--------|--------|
| 1 | 常規抹片 |
| 2 | 液體標本 |
| 3 | 其他 |

9. 閱片方式(EXAM_METHOD)

| 閱片方式代碼 | 閱片方式說明 |
|--------|--------|
| 1 | 人工 |
| 2 | 機械 |
| 3 | 人工+機械 |
| 4 | 其他 |

10. 抹片品質(S_QUALITY)

| 抹片品質代碼 | 抹片品質說明 |
|--------|--------|
| 1 | 良好 |
| 2 | 尚可 |
| 3 | 抹片難以判讀 |

11. 抹片尚可或難判讀原因(DEFECT_1、DEFECT_2、DEFECT_3)

| 抹片尚可或難判讀原因代碼 | 抹片尚可或難判讀原因說明 |
|--------------|--------------|
| 1 | 抹片固定或保存不良 |
| 2 | 細胞太少 |
| 3 | 太厚或太多血液 |
| 4 | 沒有子宮內頸成分 |
| 5 | 炎症細胞過多 |
| 6 | 存在外來物(如潤滑劑) |
| 7 | 過多細胞溶解或自溶 |
| 8 | 其他 |

12. 可能的感染(INFECT)

| 可能的感染代碼 | 可能的感染說明 |
|---------|-------------------------------------|
| 1 | Candida |
| 2 | Trichomonas |
| 3 | Herpes |
| 4 | Human papilloma virus |
| 5 | Chlamydiae |
| 7 | Shift in flora(bacterial vaginosis) |
| 8 | Actinomyces |
| 6 | Others |

13. 細胞病理診斷(SMEAR_DX)

| 細胞病理 診斷代碼 | 細胞病理診斷說明 |
|--------------|---|
| 01 | NEGATIVE FOR INTRAEPITHELIAL LESION OR MALIGNANCY /Within normal limit |
| 02 | NEGATIVE FOR INTRAEPITHELIAL LESION OR MALIGNANCY /Reactive changes: Inflammation repair radiation and others |
| 03 | NEGATIVE FOR INTRAEPITHELIAL LESION OR MALIGNANCY /Atrophy with inflammation |
| 04 | ATYPICAL SGUAMOUS CELLS /Atypical squamous cells (ASC-US) |
| 05 | ATYPICAL GLANDULAR CELLS /Atypical glandular cells |
| 06 | LOW-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION /Mild dysplasia(CIN1) with koilocytes |
| 07 | LOW-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION /Mild dysplasia(CIN1) without koilocytes |
| 08 | HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION /Moderate dysplasia(CIN2) |
| 09 | HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION /Severe dysplasia(CIN3) |
| 10 | HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION /Carcinoma in situ(CIN3) |
| 11 | SQUAMOUS CELL CARCINOMA |
| 12 | ADENOCARCINOMA |
| 13 | OTHER MALIGNANT NEOPLASM |
| 14 | OTHER |
| 15 | ATYPICAL GLANDULAR CELLS /Atypical glandular cells favor neoplasm |
| 16 | ATYPICAL SGUAMOUS CELLS /Atypical squamous cells cannot exclude HSIL |
| 17 | OTHER /Dysplasia cannot exclude HSIL |
| 18 | ENDOCERVICAL ADENOCARCINOMA IN SITU |

14. 單位別(TYPE)

| type | 單位別 | 權屬別 |
|------|-----|-------------------|
| 1 | 醫院 | 01~08、11~18 |
| 2 | 診所 | 21、22、24~28、31~38 |
| 3 | 衛生所 | 23 |
| 4 | 助產所 | 71~78 |
| 5 | 其它 | 非 in (以上) |

| | | |
|---|-----|--|
| 7 | 衛生局 | |
|---|-----|--|