

癌症登記檔長表 LF(2010 年以前版本)
(HEALTH-14 : H_BHP_CRFLF_1)
資料庫使用手冊

一、 檔案內容說明

檔案代號	H_BHP_CRFLF_1	資料筆數	329,094 筆 (2022 年)		
中文檔名	癌症登記檔長表 LF(2007-2010 年)	英文檔名	Taiwan Cancer Registry—Long Form		
檔案大小	101 MB	欄位數	88		
屬性	歷史檔	週期	年	譯碼簿 更新日期	2009/11/15 初版 2025/03/26 修訂
資料描述	<p>1. 各醫院自 2007 年起新診斷的癌症個案應全部改採新版癌症登記項目申報。其中 50 床以上的醫院依短表摘錄手冊規定申報癌症發生和診療摘要資料；另原參與 TCDB 申報的醫院，則依長表摘錄手冊申報六大癌症(子宮頸癌、乳癌、口腔癌、肺癌、肝癌、結直腸癌)之發生和診療詳細資料。</p> <p>2. 自 2008 診斷年新增攝護腺癌、胃癌、食道癌和膀胱癌，共十大癌症。</p> <p>3. 自 2009 診斷年新增鼻咽癌、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>4. AJCC 癌症分期版本於診斷年 2007-2009 年採用第六版申報，自診斷年 2010 年起個案，均採用第七版申報。</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> <p>2. 自 2007 年起，癌症登記長表申報均採用 95 欄位；且適用於所有診斷年 2002 至 2010 年個案，故癌症登記長表 95 欄位資料庫包含部分 2002 至 2006 診斷年之個案。</p> <p>3. 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，共 15 種癌症。</p> <p>4. AJCC 癌症分期第六版與第七版之間，因部分癌別其 TNM 與期別組合 Stage 在兩個版本之間有不同，故分析不同診斷年之間的期別分布時，應小心詮釋。</p> <p>5. 首次復發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>6. 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>7. 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「96 年版台灣癌症登記摘錄手冊」。</p>				
主鍵與比對欄位	<p>1. 身分證字號(ID)經加密處理。</p> <p>2. 個人歸戶及個人資料對照的鍵值：ID。</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	原始檔性別	SEX	Char	1	1：男性 2：女性 3：其他(如雙性人，hermaphrodite) 4：變性人 9：不詳或在病歷上未記載。
2	出生年	BIRTH_Y	Char	4	YYYY：確認個案的出生年。 年不詳：9999。
3	戶籍地代碼	RESID	Char	4	個案診斷為癌症時之戶籍地代碼。 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	DIAGAGE	Char	3	記錄個案診斷此癌症時之實足年齡。 000：小於 1 歲 001：1 歲，但是小於 2 歲 002：2 歲 ...：填入診斷年齡 120：120 歲 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】。
6	首次就診日期	CONT_DT	Char	8	YYYYMMDD：個案因此癌症至申報醫院門診或住院之最早日期。 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。
7	最初診斷日期	DIAG_DT	Char	8	YYYYMMDD：最初診斷日期是指此癌症最早被醫師診斷的日期。 99999999：最初診斷日期不詳。 年不詳：9999 月不詳：99 日不詳：99。
8	原發部位	CASITE	Char	4	依 ICD-O-3 腫瘤部位碼進行原發部位編碼。 詳【原發部位(CASITE)對照表】 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

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
					分。若是要分析各癌症部分(CASITE 欄位)，也請先把 NHL、HL、LEU 等血液腫瘤排除後再計算。
9	側性	LATERAL	Char	1	<p>0：不是成對器官 1：原發起源位在右側 2：原發起源位在左側 3：只有單側侵犯，但起源於左側或右側則不清楚 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：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 雙側卵巢同時有單一組織類型之腫瘤侵犯。 • 雙側同時有視網膜芽細胞瘤 (retinoblastomas)。 • 雙側同時有 Wilm 腫瘤 (Wilm tumors)。 <p>9：起源為成對器官，但其側位不清楚；位於身體中線的腫瘤。</p>
10	組織類型	HIST	Char	4	<p>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) 詳【組織類型 (HIST) 與性態碼 (HISTBEH) 對照表】 (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)</p>
11	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(三)【性態碼(BEHAVIOR)】。
12	分級/分化	GRADE	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(四)【分級/分化 (GRADE) 對照表】。
13	癌症確診方式	CONFIRM	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(五)【癌症確診方式 (CONFIRM) 對照表】。
14	首次顯微鏡檢證實日期	MCONF_DT	Char	8	YYYYMMDD：指此癌症最早顯微鏡檢證實的日期。

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
					00000000：個案未做顯微鏡檢檢查 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。 年不詳：9999 月不詳：99 日不詳：99。
15	腫瘤大小(公釐)	TSIZE_C	Char	3	詳欄位(變項)譯碼(六)【腫瘤大小(公釐)(TSIZE_C)】。
16	區域淋巴結檢查數目	NEXAM	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(七)【區域淋巴結檢查數目 (NEXAM)】。
17	區域淋巴結侵犯數目	NPOSIT	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(八)【區域淋巴結侵犯數目 (NPOSIT)】。
18	診斷性及分期性手術處置日期	SDIAG_DT	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。 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 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。
19	外院診斷性及分期性手術處置	SDIAG_O	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(九)【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)】。
20	申報醫院診斷性及分期性手術處置	SDIAG	Char	2	
21	腫瘤分期(臨床)T	CT	Char	3	依據 AJCC 第六/七版的分期規則 詳欄位(變項)譯碼(十)【臨床腫瘤分期—CT, CN, CM, CSTAGE 編碼定義表】。
22	腫瘤分期(臨床)N	CN	Char	2	
23	腫瘤分期(臨床)M	CM	Char	2	
24	腫瘤分期(臨床)	CSTAGE	Char	3	
25	腫瘤分期(病理)T	PT	Char	3	依據 AJCC 第六/七版的分期規則

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
26	腫瘤分期(病理)N	PN	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(十一)【病理腫瘤分期—PT, PN, PM, PSTAGE 編碼定義表】
27	腫瘤分期(病理)M	PM	Char	2	
28	腫瘤分期(病理)	PSTAGE	Char	3	
29	AJCC 癌症分期版本	AJCC_ED	Char	2	西元 2004 年 1 月 1 日以後診斷為癌症之個案，需以 AJCC 第六版作為分期依據。 00：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) 06：第六版 07：第七版 88：不適用(個案無適用之 AJCC 分期) 99：有判定期別，但版本不詳。
30	其他分期系統	OSTAGE	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(十二)【其他分期系統 (OSTAGE)】。
31	其他分期系統版本	OSTAGE_ED	Char	4	版本以西元年或其他方式表示。 0000：無使用其他分期系統 8888：其他分期系統並無版本之別(不適用) 9999：不清楚所使用之其他分期系統的版本(不詳)。
32	其他分期系統期別(臨床)	OSTAGEC	Char	4	詳欄位(變項)譯碼(十三) 【其他分期系統期別(臨床分期)(OSTAGEC)】。
33	其他分期系統期別(病理)	OSTAGEP	Char	4	詳欄位(變項)譯碼(十四) 【其他分期系統期別(病理分期)(OSTAGEP)】。
34	首次療程開始日期	FC_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(十五) 【首次療程開始日期 (DTRT_1ST)】。
35	首次手術日期	OP_DT	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。 00000000：沒有進行任何手術、於屍體解剖時才診斷為癌症 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

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
					月不詳：99 日不詳：99。
36	原發部位最確切的手術切除日期	OPDEF_DT	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的手術切除日期。 00000000：沒有進行任何手術、於屍體解剖時才診斷為癌症 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。
37	外院原發部位手術方式	OPTYPE_O	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(十六)【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)】。
38	申報醫院原發部位手術方式	OPTYPE	Char	2	
39	原發部位手術邊緣	OPMARGS	Char	1	記錄原發腫瘤切除後手術邊緣的最後狀態。詳欄位(變項)譯碼(十七)【原發部位手術邊緣(OPMARGS)】。
40	外院區域淋巴結手術範圍	OPLN_O	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(十八)【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(OPLNCOPE)】。
41	申報醫院區域淋巴結手術範圍	OPLNSCOPE	Char	1	
42	外院其他部位手術方式	OPOS_O	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(十九)【外院其他部位手術方式(OPOS_O)&申報醫院其他部位手術方式(OPOS)】。
43	申報醫院其他部位手術方式	OPOS	Char	1	
44	原發部位未手術原因	OPNOR	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(二十)【原發部位未手術原因(OPNOR)】。
45	放射治療臨床標靶體積摘要	RTSUMM	Char	2	申報醫院的首次療程中，進行放射治療之放射線標靶體積涵蓋的範圍(局部原發腫瘤「T」、區域淋巴結「N」和遠端轉移「M」)。詳欄位(變項)譯碼(二十一)【放射治療臨床標靶體積摘要(RTSUMM)】。
46	放射治療儀器	RTMODAL	Char	3	詳欄位(變項)譯碼(二十二)【放射治療儀器(RTMODAL)】。

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
47	放射治療開始日期	RTB_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(二十三)【放射治療開始日期 (RTB_DT)】。
48	放射治療結束日期	RTE_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(二十四)【放射治療結束日期 (RTE_DT)】。
49	放射治療與手術順序	OPRT_D	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(二十五)【放射治療與手術順序 (OPRT_D)】。
50	區域治療與全身性治療順序	RESY_S	Char	2	詳欄位(變項)譯碼(二十六)【區域治療與全身性治療順序 (RESY_S)】。
51	放射治療機構	RTINSTI	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(二十七)【放射治療機構 (RTINSTI)】。
52	未放射治療原因	RTNOR	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(二十八)【未放射治療原因 (RTNOR)】。
53	體外放射治療技術	EBRT	Char	3	詳欄位(變項)譯碼(二十九)【體外放射治療技術 (EBRT)】。
54	最高放射劑量臨床標靶體積	RTH	Char	2	首次療程中，利用放射線涵蓋之局部原發腫瘤(T)，區域淋巴結(N)或遠端轉移(M)來區分並記錄體外放射治療中接受最高劑量的目標區域之範圍。一般而言，此最高劑量區域也就是腫瘤負荷最重的區域。詳欄位(變項)譯碼(三十)【最高放射劑量臨床標靶體積 (RTH)】。
55	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。 00000：沒有體外放射治療 00001-99996：實際接受的放射劑量 99997：CTV_H 的體外放射治療劑量是 99997 cGy 或更多 99998：有體外放射治療，但 CTV_H 的體外放射治療劑量不詳 99999：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。
56	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)。 00：沒有體外放射治療

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
					01-96：實際接受的放射治療次數 97：CTV_H 體外放射治療次數是 97 或更多 98：有體外放射治療，但 CTV_H 體外放射治療次數不詳 99：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。
57	較低放射劑量臨床標靶體積	RTL	Char	2	首次療程中，利用放射線涵蓋之局部原發腫瘤(T)，區域淋巴結(N)或遠端轉移(M)來區分並記錄體外射線治療中接受次高劑量的目標區域之範圍。詳欄位(變項)譯碼(三十一)【較低放射劑量臨床標靶體積 (RTL)】。
58	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 centiGray (縮寫 cGy)，與舊單位 rads 相同大小。 00000：沒有體外放射治療，或是有體外放射治療但沒有 CTV_L 00001-99996：實際接受的放射治療劑量 99997：CTV_L 的體外放射治療劑量是 99997cGy 或更多 99998：有體外放射治療，但 CTV_L 的體外放射治療劑量不詳 99999：資料不詳，不清楚有沒有體外放射治療。
59	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)。 00：沒有體外放射治療，或是有體外放射治療但沒有 CTV_L 01-96：實際接受的放射劑量次數 97：CTV_L 體外放射治療次數是 97 或更多 98：有體外放射治療但 CTV_L 體外放射治療次數不詳 99：資料不詳，不清楚有沒有體外放

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
					射治療。
60	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(三十二)【其他放射治療儀器(ORT_MODAL)】。
61	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(三十三)【其他放射治療技術(ORT_TECH)】。
62	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，詳欄位(變項)譯碼(三十四)【其他放射治療臨床標靶體積(ORT)】。
63	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(三十五)【其他放射治療臨床標靶體積劑量(ORT_DOSE)】。
64	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)。 00：沒有其他特殊放射治療 00-96：實際接受的放射治療次數 97：其他特殊放射療法治療次數是97或更多 98：有其他特殊放射療法但其治療次數不詳 99：資料不詳，不清楚有沒有其他特殊放射療法。
65	全身性治療開始日期	STS_DT	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、荷爾蒙治療、免疫治療、骨髓/幹細胞移植或內分泌治療，詳欄位(變項)譯碼(三

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
					十六)【全身性治療開始日期 (STS_DT)】。
66	外院化學治療	CH_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(三十七)【申報醫院化學治療 (CH) & 外院化學治療 (CH_O)】。
67	申報醫院化學治療	CH	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(三十七)【申報醫院化學治療 (CH) & 外院化學治療 (CH_O)】。
68	申報醫院化學治療開始日期	CH_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(三十八)【申報醫院化學治療開始日期 (CH_DT)】。
69	外院荷爾蒙治療	HORM_O	Char	2	記載個案在外院首次療程中，所給予荷爾蒙治療的相關情形，詳欄位(變項)譯碼(三十九)【申報醫院荷爾蒙治療 (HORM) & 外院荷爾蒙治療 (HORM_O)】。
70	申報醫院荷爾蒙治療	HORM	Char	2	記載個案在申報醫院首次療程中，所給予荷爾蒙治療的相關情形，詳欄位(變項)譯碼(三十九)【申報醫院荷爾蒙治療 (HORM) & 外院荷爾蒙治療 (HORM_O)】。
71	申報醫院荷爾蒙治療開始日期	HORM_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(四十)【申報醫院荷爾蒙治療開始日期 (HORM_DT)】。
72	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(四十一)【申報醫院免疫治療 (IMMU) & 外院免疫治療 (IMMU_O)】。
73	申報醫院免疫治療	IMMU	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(四十一)【申報醫院免疫治療 (IMMU) & 外院免疫治療 (IMMU_O)】。
74	申報醫院免疫治療開始日期	IMMU_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(四十二)【申報醫院免疫治療開始日期 (IMMU_DT)】。

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
75	申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療	BM	Char	2	記錄個案在 申報醫院 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(四十三)【 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療 (BM) 】。
76	申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療開始日期	BM_DT	Char	8	詳欄位(變項)譯碼(四十四)【 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療開始日期 (BM_DT) 】。
77	申報醫院緩和照護	PALLI	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(四十五)【 申報醫院緩和照護 (PALLI) 】。
78	首次復發日期	RECUR_DT	Char	8	記錄此癌症首次復發的日期，詳欄位(變項)譯碼(四十六)【 首次復發日期 (DRECUR_DT) 】。
79	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(四十七)【 首次復發型式 (RECUR) 】。 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。
80	最後聯絡或死亡日期	FU_DT	Char	8	YYYYMMDD：記錄個案的最後聯絡日期或是死亡日期。 年不詳：9999 月不詳：99 日不詳：99
81	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。 0：死亡 1：存活。
82	癌症狀態	CSTATUS	Char	1	記錄個案於 最後聯絡或死亡日期 時候 有無癌症存在 。

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：沒有此一原發癌症存在的證據 2：臨床上有此一原發癌症的存在 9：未知，不確定此一原發癌症是否存在，病歷未記載。
83	死亡原因	CAUDEATH	Char	4	記錄個案的死因代碼，詳欄位(變項)譯碼(四十八)【死亡原因(CAUDEATH)】。
84	身分證字號	ID	Char	12	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)。
85	性別	ID_S	Char	1	1：男性 2：女性 9：不詳。
86	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
87	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(四十九)【病理分期字根/字首(PDESCR)】。
88	臨床分期字根/字首	CDESCR	Char	1	詳欄位(變項)譯碼(五十)【臨床分期字根/字首(CDESCR)】

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
0100	臺北市	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	0300	臺中市	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	0500	臺南市	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
0700	高雄市	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
1100	基隆市	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	1200	新竹市
1201	新竹市東區	1204	新竹市北區	1205	新竹市香山區
2200	嘉義市	2201	嘉義市東區	2202	嘉義市西區
3100	新北市	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
3200	桃園市	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	3300	新竹縣
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	3400	宜蘭縣	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	3500	苗栗縣
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
3700	彰化縣	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
3800	南投縣	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	3900	雲林縣
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	4000	嘉義縣
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
4300	屏東縣	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	4400	澎湖縣	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	4500	花蓮縣
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	4600	臺東縣	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
9000	金門縣	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	9100	連江縣	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，但於他院接受全部的首次療程或於他院決定不治療
1	申報醫院診斷，並於申報醫院接受全部或部份的首次療程
2	他院診斷，於申報醫院接受全部或部份的首次療程
3	他院診斷並接受全部的首次療程。因癌症復發或持續的癌症問題而到申報醫院就診
4	個案於民國 68 年以前診斷為癌症
5	屍體解剖時才診斷為癌症
6	在主治醫師(Staff physician)的診所診斷及接受全部的首次療程。所謂的「主治醫師」是指在申報醫院有簽住院權的醫事人員
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
9	不詳。病歷上未記載足以決定個案分類的資訊

註：個案分類 4、7、8 不需申報至衛福部國民健康署。

(三) 性態碼(BEHAVIOR)

編碼	標示	定義
2	In situ and/or carcinoma in situ	Adenocarcinoma in an adenomatous polyp with no invasion of stalk.
		Clark level 1 for melanoma (limited to epithelium).
		Comedocarcinoma, noninfiltrating (C50._).
2	Synonymous with in situ	CIN III (53._)
		Confined to epithelium.
		Hutchinson melanotic freckle, NOS (C44._).
		Intracystic, noninfiltrating.
		Intraductal.
		Intraepidermal, NOS.
		Intraepithelial, NOS
		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._).
		Stage 0 (except Paget' s disease (8540/3) of breast and colon or rectal tumors confined to the lamina propria)
		VAIN III (C52.9)
		VIN III (C51._)
3	invasive	Invasive or microinvasive。

(四) 分級/分化(GRADE)對照表

編碼	分級/細胞	標示
1	Grade I, 1, i	分化良好 (Well differentiated; differentiated, NOS)
2	Grade II, 2, ii I/III or 1/3	中度分化 (Moderately differentiated; moderately well differentiated;intermediate differentiation)
3	Grade III, 3, iii II/III or 2/3	分化差 (Poorly differentiated; dedifferentiated)
4	Grade IV, 4, iv III/III or 3/3	未分化 (Undifferentiated; anaplastic)
For Lymphomas and Leukemias		
5		T-cell, T-precursor cell
6		B-cell, pre-B cell, B-precursor cell
7		Null cell, non T-non B cell
8		NK (natural killer) cell
For Use in All Histologies		
9		<ul style="list-style-type: none"> • 分化/分級不明、病歷未記載或不適用 • High grade dysplasia (adenocarcinoma in situ)

注意：因各癌別腫瘤分級/分化程度有二、三、四分法，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>。

(五) 癌症確診方式(CONFIRM)對照表

編碼	標示	定義
1	組織病理學確診(Positive histology)	經顯微鏡檢證實，檢查方式為組織病理(Histology)
2	細胞學確診(Positivecytology)	經顯微鏡檢證實，檢查方式為細胞學診斷(Cytology)
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 (Positivelaboratory test/marker)	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。包括肝癌之 AFP 及多發性骨髓瘤之不正常電泳高峰

	study)	
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

(六) 腫瘤大小(公釐)(TSIZE_C)

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 黑色素瘤侵犯深度 ≥ 9.89 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	食道、胃、大腸直腸、肺臟/主支氣管及乳房等特定腫瘤侵犯情形，詳見手冊內編碼指引，網址如下： http://tcr.cph.ntu.edu.tw/main.php?Page=A6 。
999	<ul style="list-style-type: none"> • 腫瘤大小不詳 • 未描述腫瘤大小 • 病歷未記載 • 不適用

(七) 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	區域淋巴結檢查顆數為 1-89 顆（按實際顆數填寫）
90	區域淋巴結檢查顆數為 ≥ 90 顆
95	對區域淋巴結進行抽吸檢查(aspiration)或錐狀切片檢查（corebiopsy），但未摘除區域淋巴結
96	病歷記載有移除區域淋巴結做採樣檢查(sampling)，但數目不詳或未明示

97	病歷記載有移除區域淋巴結做切除檢查(dissection)，但數目不詳或未明
98	<ul style="list-style-type: none"> • 經手術移除區域淋巴結，但數目不詳或未明示，且未記載是採樣或切除 • 淋巴結有檢查，但是數目不詳
99	<ul style="list-style-type: none"> • 不知道是否有檢查淋巴結 • 不適用或是陰性 • 病歷中未記載

(八) 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	區域淋巴結侵犯數目為 1–89 顆 (按實際顆數填寫)
90	區域淋巴結侵犯數目為 ≥ 90 顆
95	對區域淋巴結進行抽吸檢查或錐狀切片檢查 (core biopsy) 且淋巴結有被侵犯
97	有侵犯區域淋巴結，但數目不詳
98	未檢查區域淋巴結
99	<ul style="list-style-type: none"> • 不知道區域淋巴結是否被侵犯 • 不適用 • 病歷未記載

(九) 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)

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)，並對原發部位或其他部位進行切片檢查
06	進行外科用繞道手術(bypass)，並對原發部位或其他部位進行切片檢查
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

(十) 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
999 / 99	醫師未記錄	醫師未記錄	醫師未記錄	不清楚或醫師未記錄
888 / 88	無合適的	無合適的	無合適的	無合適的
BBB / B	-	-	MB (僅適用於AJCC第七版個案)	Stage BBB (僅適用於AJCC第七版個案)

X	TX	NX	MX	-
0	T0	N0	M0	Stage 0
0A	-	-	-	Stage 0A
0B	-		M0(i+)	
0IS	-	-	-	Stage 0is
OC	-	-	-	Occult cancer
A	Ta	-	-	-
IS	Tis	-	-	-
SU	Tispu	-	-	-
SD	Tispd	-	-	-
1M	T1mic	-	-	-
1	T1	N1	M1	Stage I
1A	T1a	N1a	M1a	Stage IA
1A1	T1a1	-	-	Stage IA1
1A2	T1a2	-	-	Stage IA2
1B	T1b	N1b	M1b	Stage IB
1B1	T1b1	-	-	Stage IB1
1B2	T1b2	-	-	Stage IB2
1B3	T1b3	-	-	Stage IB3
1S	-	-	-	Stage IS
1C	T1c	-	M1c	-
2	T2	N2	-	Stage II
2A	T2a	N2a	-	Stage IIA
2B	T2b	N2b	-	Stage IIB
2C	T2c	N2c	-	Stage IIC
3	T3	N3	-	Stage III
3A	T3a	N3a	-	Stage IIIA
3B	T3b	N3b	-	Stage IIIB
3C	T3c	N3c	-	Stage IIIC
4	T4	-	-	Stage IV
4A	T4a	-	-	Stage IVA
4B	T4b	-	-	Stage IVB
4C	T4c	-	-	Stage IVC
4D	T4d	-	-	-

說明：

- (1) 「臨床T」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。「臨床N」及「臨床M」編碼長度為2碼，不足2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)。
- (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。)

(十一) 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
999 / 99	醫師未記錄	醫師未記錄	醫師未記錄	不清楚或醫師未記錄
888 / 88	無合適的	無合適的	無合適的	無合適的
BBB / B	-	-	MB (僅適用於AJCC第七版個案)	Stage BBB (僅適用於AJCC第七版個案)
X	TX	NX	MX	-
0	T0	N0	M0	Stage 0
0A	-	N0(i-)	-	Stage 0A
0B	-	N0(i+)	-	-
0C	-	N0(mol-)	-	-
0D	-	N0(mol+)	-	-
0IS	-	-	-	Stage 0is
OC	-	-	-	Occult cancer
A	Ta	-	-	-
IS	Tis	-	-	Stage IS
SU	Tispu	-	-	-
SD	Tispd	-	-	-
1M	T1mic	N1mi	-	-
1	T1	N1	M1	Stage I
1A	T1a	N1a	M1a	Stage IA
1A1	T1a1	-	-	Stage IA1
1A2	T1a2	-	-	Stage IA2
1B	T1b	N1b	M1b	Stage IB
1B1	T1b1	-	-	Stage IB1
1B2	T1b2	-	-	Stage IB2
1B3	T1b3	-	-	Stage IB3
1C	T1c	N1c	M1c	-
2	T2	N2	-	Stage II
2A	T2a	N2a	-	Stage IIA
2B	T2b	N2b	-	Stage IIB
2C	T2c	N2c	-	Stage IIC
3	T3	N3	-	Stage III
3A	T3a	N3a	-	Stage IIIA

3B	T3b	N3b	-	Stage IIIB
3C	T3c	N3c	-	Stage IIIC
4	T4	-	-	Stage IV
4A	T4a	-	-	Stage IVA
4B	T4b	-	-	Stage IVB
4C	T4c	-	-	Stage IVC
4D	T4d	-	-	-

說明：

- (1) 「病理T」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。「病理N」及「病理M」編碼長度為2碼，不足2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) 病人若無接受手術治療者，「病理T」及「病理Stage group」填888，「病理N」及「病理M」填88。
- (4) AJCC第六版之「病理M」可記錄為X或是99，或依「臨床M」記錄為0；但AJCC第七版之「病理M」若無病理學上證實有遠端轉移，則「病理M」應為B (Blank)。
- (5) N0(i-), No regional lymph node metastasis histologically, negative IHC (immunohistochemical)
- (6) N0(i+), No regional lymph node metastasis histologically positive IHC (immunohistochemical), no IHC cluster greater than 0.2mm
- (7) N0(mol-), No regional lymph node metastasis histologically, negative molecularfindings (RT-PCR)
- (8) N0(mol+), No regional lymph node metastasis histologically, positive molecularfindings (RT-PCR)

(十二) 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)
03	Pediatric stage
04	Okuda stage
05	Cancer of the Liver Italian Program (CLIP)
06	Barcelona-Clinic Liver Cancer (BCLC) (新增編碼)
07	Small Cell Lung Cancer Classification
08	Ann-Arbor Classification for Lymphoma

(十三) 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) FIGO 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。另因 FIGO2009 年版已不含零期(原位癌)，故 2010 診斷年起之子宮頸癌原位癌個案之其他分期系統期別（臨床），應編碼為 8888。表格內紅字為 2010 診斷年起新增編碼。
- (4) 依下列各分期系統之分期標準予以編碼。

FIGO

編碼	定義	編碼	定義	編碼	定義
0	Stage 0	2	Stage II	3	Stage III
1	Stage I	2A	Stage IIA	3A	Stage IIIA
1A	Stage IA	2A1	Stage IIA1	3B	Stage IIIB
1A1	Stage IA1	2A2	Stage IIA2	4	Stage IV
1A2	Stage IA2	2B	Stage IIB	4A	Stage IVA
1B	Stage IB			4B	Stage IVB
1B1	Stage IB1			8888	不適用
1B2	Stage IB2				
1B3	Stage IB3				
1C	Stage IC				
1C1	Stage IC1				
1C2	Stage IC2				
1C3	Stage IC3				

Okuda Stage

編碼	定義
1	Stage I
2	Stage II
3	Stage III

Cancer of the Liver Italian Program (CLIP)

編碼	定義
0	Score 0
1	Score 1
2	Score 2
3	Score 3
4	Score 4
5	Score 5
6	Score 6

Barcelona-Clinic Liver Cancer (BCLC)

2007-2009 診斷年肝癌個案適用	2010 診斷年起肝癌個案適用
---------------------	-----------------

編碼	定義	編碼	定義
A1	Stage A1	0	Stage 0
A2	Stage A2	A	Stage A
A3	Stage A3	B	Stage B
A4	Stage A4	C	Stage C
B	Stage B	D	Stage D
C	Stage C		
D	Stage D		

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)
LS	Limited solitary stage disease
E	Extensive stage disease: Any extent of disease beyond limited stage (including lymphnodes, brain, liver, bone marrow, and intra-abdominal and soft tissue metastasis)

Ann-Arbor Classification for Lymphoma

編碼	定義
1	Involvement of a single lymph node region or a single extralymphatic organ or site (IE)
2	Involvement of two or more lymph node regions on the same side of the diaphragm (II) or localized involvement of an extralymphatic organ or site (IIE)
3	Involvement of lymph node regions on both sides of the diaphragm (III) or localized involvement of an extralymphatic organ or site (IIIE) or spleen (IIIS) or both (IIIES)
4	Diffuse or disseminated involvement of one or more extralymphatic organs with or without associated lymph node involvement.

Identification of the presence or absence of symptoms should be noted with each stagedesignation: (A) asymptomatic; (B) fever, sweats, weight loss greater than 10% of body weight.

(十四) 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) 依下列各分期系統之分期標準予以編碼。

MAC

編碼	對應 AJCC 第六版	編碼	對應 AJCC 第七版
A	Stage I	A	Stage I
B1	Stage I	B1	Stage I
B2	Stage IIA	B2	Stage IIA/IIB
B3	Stage IIB	B3	Stage IIC
C1	Stage IIIA	C1	Stage IIIA
C2/C3	Stage IIIB	C1/C2	Stage IIIB
C1/C2/C3	Stage IIIC	C2/C3	Stage IIIC
D	Stage IV		

(十五) 首次療程開始日期 (DTRT_1ST)

編碼	定義
YYYYMMDD	<ul style="list-style-type: none"> 記錄個案在任何醫療機構內開始首次治療療程(包括手術、肝癌之局部肝動脈栓塞化學治療(TACE)、放射治療、全身性治療的日期 決定不治療的日期
00000000	<ul style="list-style-type: none"> 個案於屍體解剖時才診斷為癌症 未曾接受治療
99999999	<ul style="list-style-type: none"> 不知道個案是否有接受任何治療 個案有接受治療，但是接受治療的日期不清楚 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(十六) 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)

編碼	標示	定義
00	未進行原發部位切除手術	<ul style="list-style-type: none"> 未進行任何手術 由屍體解剖時才診斷為癌症
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，但不清楚術方式	有針對原發腫瘤進行外科手術，但並不清楚進行的外科手術方式
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"> 不知道個案是否有接受手術治療 病歷上未記錄 僅由死亡證明書得知個案有癌症

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>）。

(十七) 原發部位手術邊緣 (OPMARGS)

編碼	標示	定義
0	無殘存的癌細胞	所有的手術邊緣在肉眼和顯微鏡下，皆無殘存的癌細胞
1	有殘存的癌細胞，其他更詳細的情形則不清楚	只知道有殘存的癌細胞，至於其他更詳細的情形則不清楚
2	僅在顯微鏡下才可看到殘存的癌細胞。	在肉眼下，無法看到有癌細胞，僅在顯微鏡下看到殘存的癌細胞
3	肉眼下即可以看到殘存的惡性腫瘤	在肉眼下就可以看到殘存的惡性腫瘤
7	手術邊緣的狀態無法評估	手術邊緣的狀態無法評估
8	未針對原發腫瘤進行手術	<ul style="list-style-type: none"> • 未針對原發腫瘤部位進行手術 • 手術方式編碼為10-18者 • 個案於屍體解剖時才診斷為癌症
9	不詳或不適用	<ul style="list-style-type: none"> • 不知道個案是否有接受原發部位手術 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症 • 原發部位為淋巴結的淋巴瘤 • 原發不明（C80.9）或分界不明（C76.）之部位 • 造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病

(十八) 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(OPLNCOPE)

編碼	標示	定義
0	未進行區域淋巴結手術	<ul style="list-style-type: none"> 未進行區域淋巴結手術 在病理報告中未發現區域淋巴結 個案由屍體解剖時才診斷為癌症
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	對區域淋巴結進行切片 (biopsy) 或抽吸 (aspiration)，不論癌症侵犯的範圍
2	執行哨兵淋巴結切片	對哨兵淋巴結進行切片檢查
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)，但病歷未記錄切除時間
7	哨兵淋巴結切片和編碼3、4、或5的術式在不同時間進行	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)
9	不詳或不適用	<ul style="list-style-type: none"> 不知道個案是否有接受區域淋巴結手術 僅由死亡證明書得知個案有癌症 原發部位為淋巴結的淋巴瘤 原發不明 (C80.9) 或分界不明 (C76._) 部位 造血/網狀內皮/免疫增生/骨髓增生疾病

(十九) 外院其他部位手術方式 (OPOS_O) &申報醫院其他部位手術方式 (OPOS)

編碼	標示	定義
0	未切除原發腫瘤外的部位	<ul style="list-style-type: none"> 未切除原發腫瘤外的部位 個案由屍體解剖時才診斷為癌症
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，	切除遠端部位

	且此部位是屬於遠端部位	
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"> • 清楚是否有執行非原發腫瘤部位切除手術 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(二十) 原發部位未手術原因 (OPNOR)

編碼	定義
0	個案在首次療程中接受手術治療
1	手術治療不是既定之首次療程計畫中的一部分
2	手術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
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，但未執行，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，但不清楚是否有接受手術治療
9	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 個案由屍體解剖而診斷為癌症 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(二十一) 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 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 放射治療，未明示範圍；放射線內分泌處置	<ul style="list-style-type: none"> • 個案有接受放射治療，但放射範圍未明示 • 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
0	No radiation therapy 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 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 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 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

(二十二) 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 不知道/無資料	不知道個案是否有接受放射治療
-1	RT modality, NOS 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 無放射治療	個案未接受放射治療
1	External Beam Radiation Therapy 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)
2	Radiosurgery 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 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 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 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)

(二十三) 放射治療開始日期 (RTB_DT)

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	• 沒有進行任何的放射治療

	<ul style="list-style-type: none"> • 由屍體解剖而診斷為癌症
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"> • 不知道個案是否有接受放射治療 • 個案有接受放射治療，但是接受放射治療的日期不清楚 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症。

(二十四) 放射治療結束日期 (RTE_DT)

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"> • 沒有進行任何的放射治療 • 由屍體解剖而診斷為癌症
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"> • 不知道個案是否有接受放射治療 • 個案有接受放射治療，但是放射治療結束日期不清楚 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(二十五) 放射治療與手術順序 (OPRT_D)

編碼	標示	定義
-9	Unknown/Missing Data 資料缺漏	不清楚是否有手術或放射治療
-8	No surgery 未手術	首次癌症療程中病患未接受手術
-7	Different target regions 不同治療範圍	首次癌症療程中有手術也有放射治療，但兩者的治療範圍不同
-1	Sequence unknown 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 無放射治療	<ul style="list-style-type: none"> • 首次癌症療程中病患未接受放射治療 • 首次療程不含放射治療亦不含手術
1	Pre-operative radiation therapy 手術前放射治療	手術前接受放射治療以縮小腫瘤
2	IORT 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 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)。

(二十六) 區域治療與全身性治療順序 (RESY_S)

編碼	標示	定義
-9	Unknown/Missing Data 資料缺漏	不清楚是否有區域療法與全身性治療
-8	No regional therapy 無區域治療	首次療程有全身性治療而無區域治療
-1	Sequence unknown ; Systemic therapy as the major treatment modality 順序未明；全身性治療為最 主要的療法	<ul style="list-style-type: none"> • 首次療程中有區域治療與全身性治療，但順序未明 • 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
0	No systemic therapy 無全身性治療	首次癌症療程中無全身性治療（不論是否有接受區域治療）
1	Induction/Neoadjuvant 導引/前導性輔助療法	<ul style="list-style-type: none"> • 手術前進行全身性治療 • 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 • 先給予全身性治療再進行術前放射治療
2	Concurrent/Concomitant 同步療法	全身性治療與局部療法同步進行
4	Adjuvant 輔助療法	<ul style="list-style-type: none"> • 手術後進行全身性治療 • 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

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）。

(二十七) 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"> • 個案未做放射治療 • 個案在死後解剖後才診斷癌症
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	

	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"> • 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 • 不知道個案是否有接受放射治療 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(二十八) 未放射治療原因 (RTNOR)

編碼	定義
0	個案在首次療程中接受放射治療
1	放射治療不是既定之首次療程計畫中的一部分
2	因禁忌症或個案其他危險因素（併發症、年邁）而未建議或給予放射治療
5	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
6	放射治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行；病歷也未記載未執行的原因
7	放射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放射治療
8	放射治療雖是既定之首次療程計畫中的一部分，但不清楚是否有給與
9	<ul style="list-style-type: none"> • 由於病歷未記載，所以不知道放射治療是否有被建議或是已經執行 • 個案是在死後解剖後才診斷癌症 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(二十九) 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 資料缺漏	不清楚是否有體外放射治療
-1	EBRT, NOS 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"> • 2D/Simple CT Simulation 二維或簡單電腦斷層定位 • Particle Passive Scattering 被動散射粒子治療 	<ul style="list-style-type: none"> • 二維或簡單電腦斷層定位 • 粒子治療採用被動散射 (Passive scattering) 技術達成 SOBP(Spread Out Bregg Peak)
2	<ul style="list-style-type: none"> • 3D Conformal RT 	<ul style="list-style-type: none"> • 三維順形放射治療

	三維順形放射治療 • Activeive Scanning with Single Field Uniform Dose (SFUD) 主動掃描均勻照野粒子治療	• 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)
4	• IMRT 強度調控放射治療 • IMPT 強度調控粒子治療	• 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) • 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
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： • 扇形放射線束強度調控放射治療：螺旋式 (helical, Tomotherapy [®] 斷層放射治療)、步進式 (axial, Peacock [®]) • 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 [®])。
16	Mixed Photon and Charged article Therapy, or ixed Charged Particle Therapy (mixed proton and carbon ion therapy) 合併光子和帶電粒子治療或合併質子和碳離子治療	• 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。 • 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。
32	IGRT 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 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 • 包括：Respiratory Gaiting、Respiratory Tracking、Active Breath Control(ABC)。 • 不包括：Abdomal Compression、Breath Hold。

(三十) 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	不知道個案是否有接受體外放射治療

	不知道/無資料	
-1	EBRT, NOS; EBRT as endocrine Procedure 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"> 個案有接受體外放射治療，但放射範圍未明示 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
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 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 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 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

(三十一) 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 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 endocrine procedure 放射治療，未明示範圍；放射線內分泌處置	<ul style="list-style-type: none"> 個案有接受放射治療，但放射範圍未明示 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
0	No EBRT 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 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	全部身體或全骨髓均涵蓋於一次放射範圍內

	全身/全骨髓	
32	Total skin 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

(三十二) 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 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 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 無其他特殊放射治療	個案未接受其他特殊放射治療
2	Radiosurgery 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 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 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 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 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)

(三十三) 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/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 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	個案未接受其他特殊放射治療

	無其他特殊放射治療	
--	-----------	--

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 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 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）
5	Stereotactic Tomotherapy* 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* 立體定位質子治療	放射手術使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 空腔內，低劑量率	低劑量率空腔內近距放射治療
2	Intracavitary, HDR 空腔內，高劑量率	高劑量率空腔內近距放射治療
3	Interstitial, LDR 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 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	鈷-90 放射線同位素治療
5	Lutathera (Lu-177)	銻癌平胜肽受體放射核種治療(Peptide Receptor Radionuclide Therapy, PRRT)
99	Other radioisotopes 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

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

(三十四) 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 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 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 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 廣泛淋巴區域	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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 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 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

(三十五) 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； 放射手術的劑量未涵蓋95%以上的臨床標靶體積； 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"> 資料不詳，不清楚有沒有其他特殊放射治療 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

(三十六) 全身性治療開始日期 (STS_DT)

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"> 沒有進行任何的全身性治療 由屍體解剖時才診斷為癌症
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"> 不知道個案是否有接受全身性治療 個案有接受全身性治療，但是日期不清楚 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(三十七) 申報醫院化學治療 (CH) & 外院化學治療 (CH_O)

編碼	定義
00	<ul style="list-style-type: none"> 未接受化學治療，化學治療非首次療程的一部份 由屍體解剖時才診斷為癌症
01	有接受化學治療，但病歷未記載製劑及種類
02	有接受化學治療，且只有一種化學藥物
03	有接受化學治療，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
82	化學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
85	化學治療是既定之首次療程計畫中的一部份，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份，但未執行，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份，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份，但不清楚是否有執行
99	<ul style="list-style-type: none"> 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

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

(三十八) 申報醫院化學治療開始日期 (CH_DT)

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"> • 沒有進行任何的化學治療 • 由屍體解剖時才診斷為癌症
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"> • 不知道個案是否有接受化學治療 • 個案有接受化學治療，但是日期不清楚 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(三十九) 申報醫院荷爾蒙治療 (HORM) & 外院荷爾蒙治療 (HORM_O)

編碼	定義
00	<ul style="list-style-type: none"> • 未接受荷爾蒙治療，荷爾蒙治療非首次療程的一部份 • 由屍體解剖時才診斷為癌症
01	在首次療程中有接受賀爾蒙治療
82	荷爾蒙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
85	荷爾蒙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	荷爾蒙治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行；病例也未記載未執行的原因
87	荷爾蒙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	荷爾蒙治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但不清楚是否有執行
99	<ul style="list-style-type: none"> • 由於病歷未記載，所以不知道是否荷爾蒙治療有被建議或是已經執行 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(四十) 申報醫院荷爾蒙治療開始日期 (HORM_DT)

編碼	定義
YYYYMMDD	記錄個案在申報醫院荷爾蒙治療開始的日期
00000000	<ul style="list-style-type: none"> • 沒有進行任何的荷爾蒙治療 • 由屍體解剖時才診斷為癌症
88888888	假如治療計畫含荷爾蒙治療，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治療，本欄位項目須加以更新
99999999	<ul style="list-style-type: none"> • 不知道個案是否有接受荷爾蒙治療 • 個案有接受荷爾蒙治療，但是日期不清楚 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(四十一) 申報醫院免疫治療 (IMMU) & 外院免疫治療 (IMMU_O)

編碼	定義
00	<ul style="list-style-type: none"> 未接受免疫治療，免疫治療非首次療程的一部份 由屍體解剖而診斷為癌症
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）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，但未執行，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，但不清楚是否有執行
99	<ul style="list-style-type: none"> 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 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(四十二) 申報醫院免疫治療開始日期 (IMMU_DT)

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"> 沒有進行任何的免疫治療 由屍體解剖時才診斷為癌症
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"> 不知道個案是否有接受免疫治療 個案有接受免疫治療，但是日期不清楚 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(四十三) 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療 (BM)

編碼	定義
00	<ul style="list-style-type: none"> 未接受骨髓/幹細胞移植或內分泌治療，骨髓/幹細胞移植或內分泌治療非首次療程的一部份 由屍體解剖時才診斷為癌症
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/放射線之內分泌治療
40	合併手術/放射線之內分泌治療及骨髓移植/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）

82	骨髓/幹細胞移植或內分泌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
85	骨髓/幹細胞移植或內分泌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	骨髓/幹細胞移植或內分泌治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但未執行，病歷並未記載未執行的原因
87	骨髓/幹細胞移植或內分泌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	骨髓/幹細胞移植或內分泌治療雖然是既定之首次療程計畫中的一部分，但不清楚是否有執行
99	<ul style="list-style-type: none"> • 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治療有被建議或是已經執行 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(四十四) 申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌治療開始日期 (BM_DT)

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治療開始的日期
00000000	<ul style="list-style-type: none"> • 沒有進行任何的骨髓/幹細胞移植或內分泌治療 • 由屍體解剖才診斷為癌症
88888888	假如骨髓/幹細胞移植或內分泌治療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治療，本欄位項目須加以更新
99999999	<ul style="list-style-type: none"> • 不知道個案是否有接受骨髓/幹細胞移植或內分泌治療 • 個案有接受骨髓/幹細胞移植或手術/放射線之內分泌治療，但是日期不清楚 • 僅由死亡證明書得知個案有癌症

(四十五) 申報醫院緩和照護 (PALLI)

編碼	定義
0	<ul style="list-style-type: none"> • 個案未接受緩和照護 • 屍體解剖時才診斷為癌症
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"> • 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 • 無法歸類於編碼1-6的緩和照護

9	不確定是否曾接受或轉介緩和照護；病歷未記載
---	-----------------------

(四十六) 首次復發日期 (DRECUR_DT)

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

(四十七) 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(entrancesite)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： <ul style="list-style-type: none"> 鄰近組織/器官或區域淋巴結復發(編碼20-25) 局部、先前手術套管處或是手術切開處復發(編碼10, 13-15)
36	原位癌之復發以下二組編碼中各一種復發型式之組合： <ul style="list-style-type: none"> 鄰近組織/器官或區域淋巴結復發(編碼26-27) 局部、先前手術套管處或是手術切開處復發(編碼16-17)
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： • 單一遠端部位復發(編碼51-58) • 局部或區域復發(編碼10-15、20-25或30)
62	侵襲癌於多處遠端部位復發(編碼51-59超過一種以上)
70	個案癌症確診後從未disease-free過。包括： • 診斷為癌症時即已有遠端轉移。 • 全身性癌症。 • 原發部位不清楚 • 癌症情況不嚴重尚未加以治療
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。

(四十八) 死亡原因 (CAUDEATH)

編碼	說明
0000	在最後一次聯絡時，個案仍存活
7777	無死亡證明書，不確定個案的死因
7797	有死亡證明書，但未註明死亡病因碼
7798	個案非因癌症死亡
C000-C809	死於癌症，並依 ICD-O-3 登錄

(四十九) 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

(五十) 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	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
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

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(CASITE)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	2008 WHO Classification	ICD-O-3 codes
Leukemia and myeloid neoplasm , total		
AML		
AML with recurrent genetic abnormalities	98663/98713/98963/98973/98653/98693/ 99113	98663/98713/98963/98973
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	-
Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm	97273	97273
ALL		
B lymphoblastic leukemia / lymphoma	98113/98123/98133/98143/98153/98163/ 98173/98183	98353/98363
T lymphoblastic leukemia / lymphoma	98373	98373
CML*	98753	98753
CLL	98233	98233
Acute leukemias of ambiguous lineage	98013/98063/98073/98083/98093	98013
Myeloproliferative neoplasms	98633/98763/97401/97403/97413/97423/ 99453/99463/99503/99613/99623/99633/ 99643/99653/99663/99673/99753	98633/98763/97401/97403/97413/97423 /99453/99463/99503/99603/99613/9962 3/99633/99643/99753
Myelodysplastic syndromes	99803/99823/99833/99853/99863/99893/ 99913/99923	99803/99823/99833/99843/99853/99863 /99873/99893
Acute biphenotypic leukemia	-	98053
Other Leukemia	-	98203/98323/98603
Leukemia, NOS	-	98003
Lymphoid neoplasms, total		
Hodgkin lymphoma	96503/96513/96523/96533/96543/96553/ 96593/96633	96503/96513/96523/96533/96593/96613 /96623/96633/96643/96653/96673
Non-Hodgkin lymphoma		
B-cell lymphoid neoplasms		
Marginal zone lymphoma (splenic, nodal and MALT)	96893/96993	96893/96993
Lymphoplasmacytic lymphoma	96713/97613	96713/97613
Follicular lymphoma	95973/96903	96753/96903/96913/96953/96983
Mantle cell lymphoma	96733	96733
Burkitt lymphoma	96873	96873/98263
Diffuse large B-cell lymphoma (any subtype)	96803/96843/96883/97123/97373/97353/ 97383	96803/96843
Primary mediastinal (thymic) large B-cell lymphoma	96793	96793
Other B-cell lymphomas	95963/96783/97623/98333/99403	95963/96703/96783/97283/98333/99403
T/NK-cell lymphoid neoplasms		
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
Enteropathy-type T-cell lymphoma	97173	97173
Hepatosplenic T-cell lymphoma	97163	97163
Subcutaneous panniculitis-like T-cell Lymphoma	97083	97083
Peripheral T-cell lymphoma, NOS	97023	97023
Angioimmunoblastic T-cell lymphoma	97053	97053
Anaplastic large cell lymphoma	97143	97143
Adult T-cell lymphoma/leukemia	98273	98273
Other T-cell lymphomas	98313/98343/99483	97293/98343/99483
Plasma cell neoplasm	97313/97323/97343	97313/97323/97333/97343
Other LPD		
Other LPD	97243/97253/99713	-
Histiocytic and dendritic cell neoplasms	97513/97553/97563/97573/97583/97593	97513/97553/97563/97573/97583
Malignant lymphoma, NOS and others	-	95903/95913/97503/97543/97603/97643