



2011年北京市肿瘤病历核查 工作方案

北京肿瘤防治研究办公室

王 宁

2011.10.19

背 景

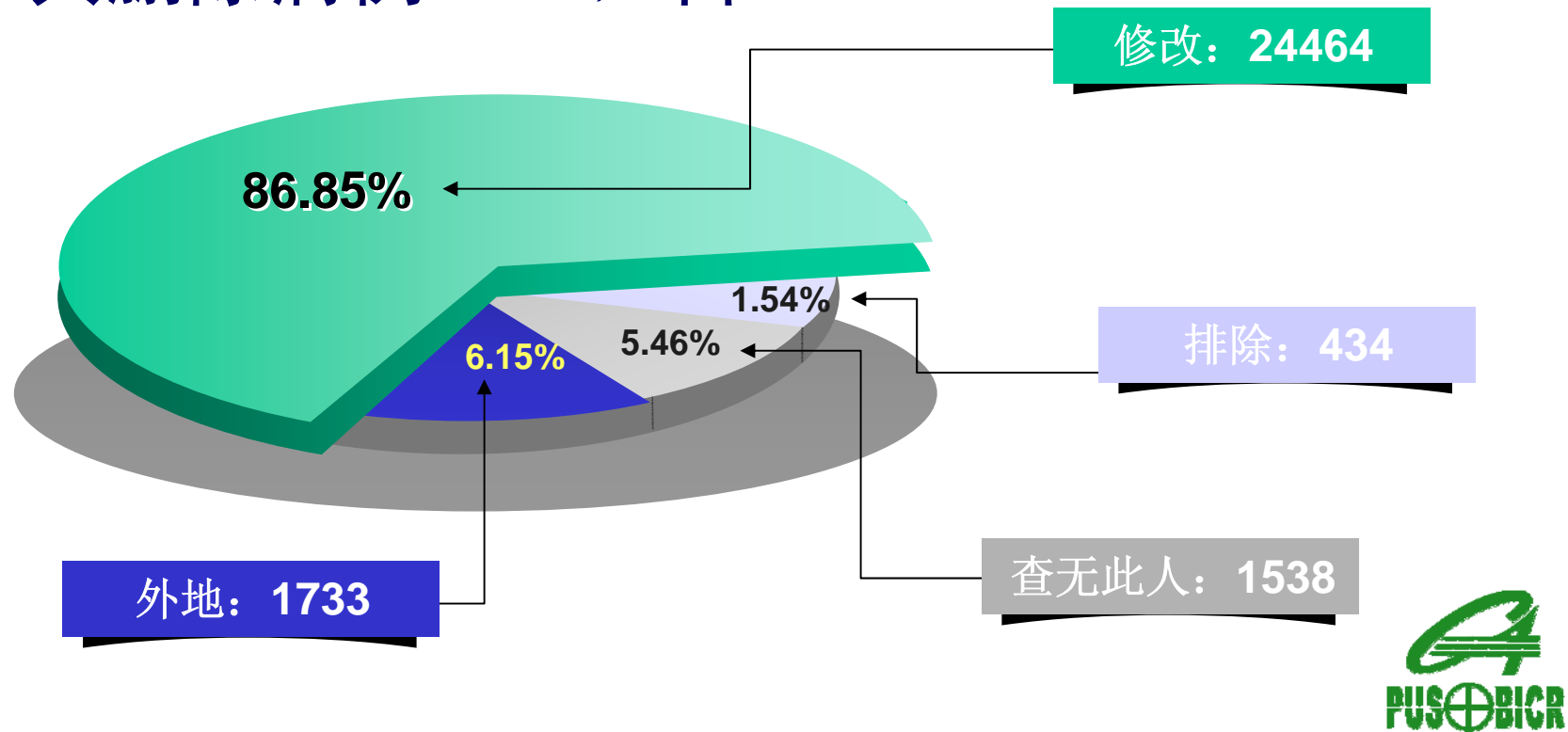
- 国际肿瘤登记工作规定病案信息的再摘录是非常有必要的，是肿瘤登记工作的重要环节
- 2010年北京市成功完成2万余例2003-2007年肿瘤病案的核查工作，该项工作在全国范围内并不多见，结果得到全国肿瘤登记中心和肿瘤登记同行的高度评价
- 2008-2010没有病理结果，户籍有存疑的共计25743例

病历核查目的

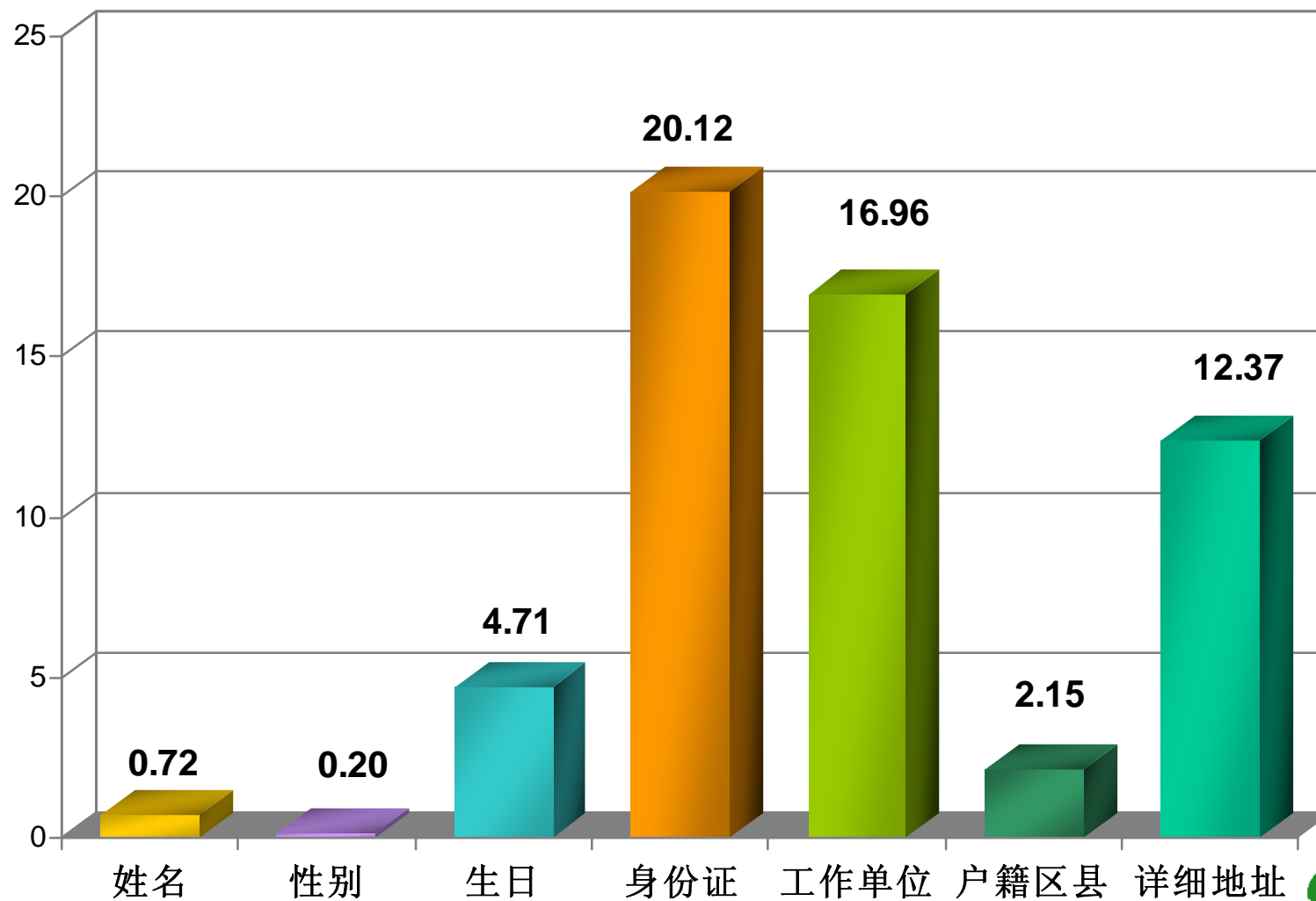
- 锻炼北京市肿瘤登记报告队伍的业务水平
- 肿瘤登记报告的再培训
- 提供业务讨论交流的平台
- 补充、核实、修改信息，提高数据库数据质量，为肿瘤监测工作提供服务
- 对医院病案工作的督导

北京市2003-2007病历核查结果

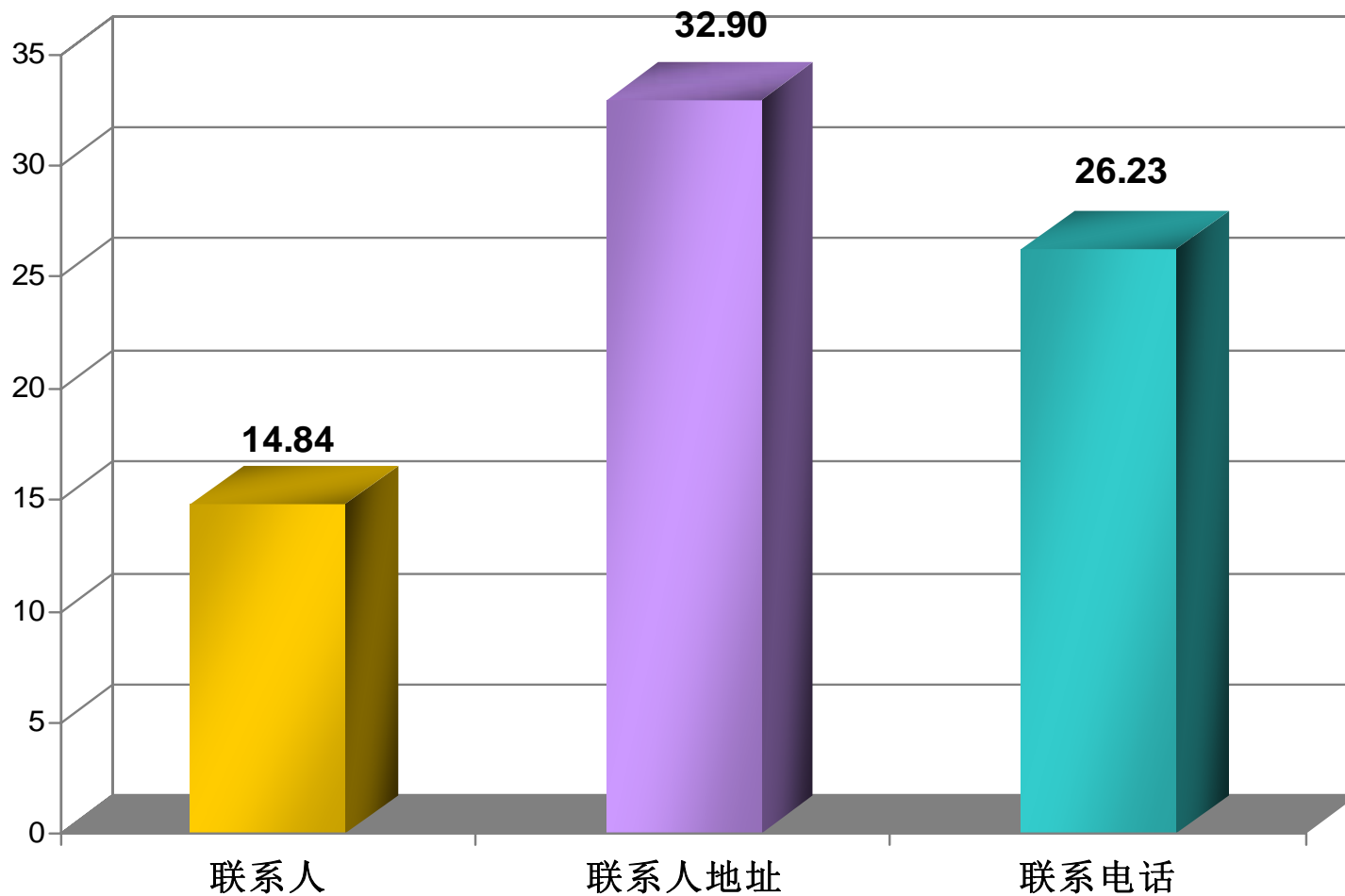
28169例核查的问题病例(户籍存疑, 无病理), 排除恶性肿瘤1.54%, 外地户籍的6.15%, 共删除病例2167, 占7.69%



患者基本信息修改情况一览表 (%)



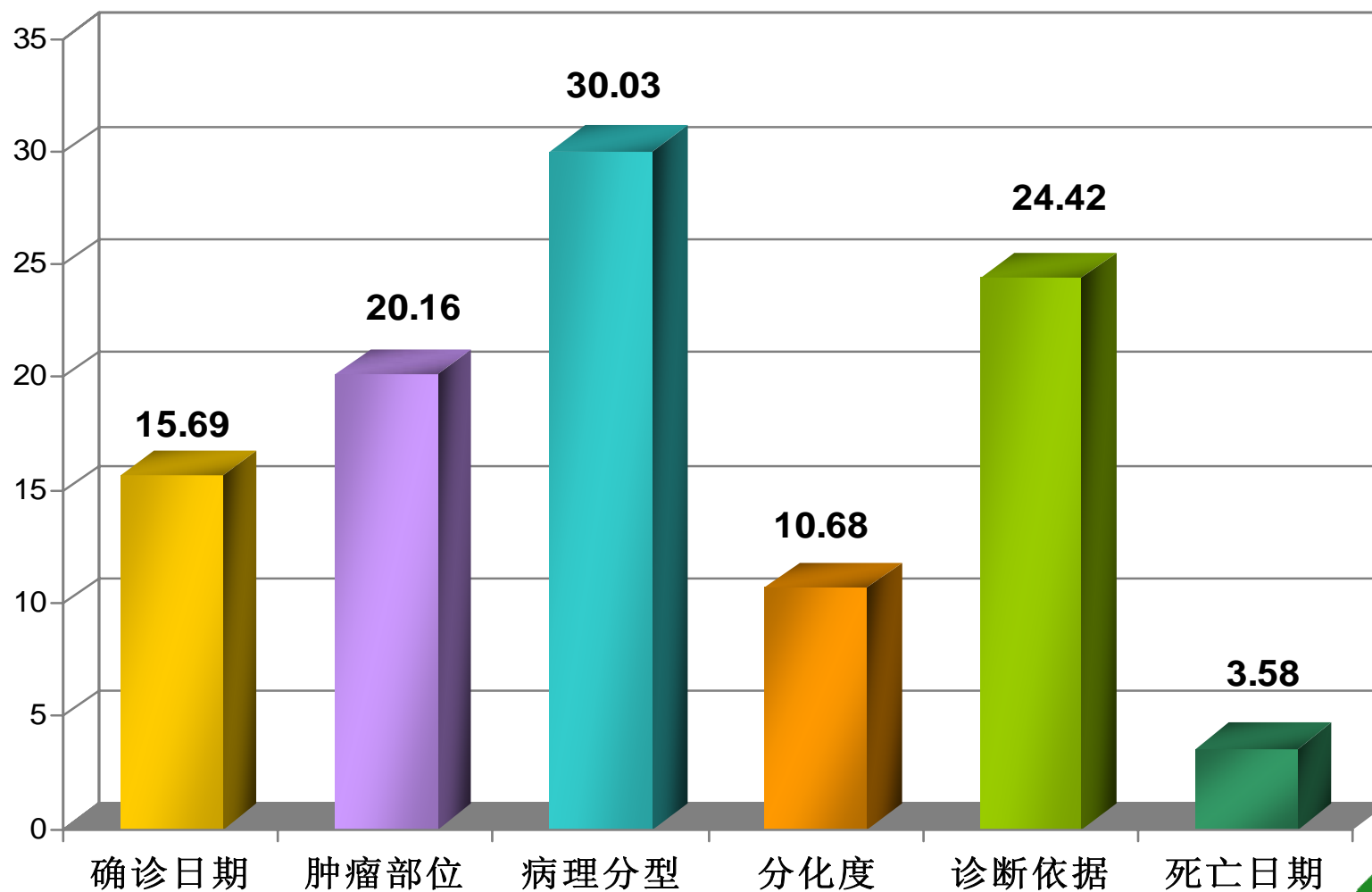
联系人信息修改情况一览表 (%)



患者基本情况今后填报注意事项

- 身份证
- 工作单位
- 户籍
- 详细住址
- 联系人
- 联系人住址
- 联系电话

患者诊断信息修改情况一览表 (%)



患者发病信息今后填报注意事项

- 确诊日期
- 肿瘤部位
- 病例分型
- 分化度
- 诊断依据
- 死亡日期

病历核查的步骤

■ 手工核查部分

- ▶ 100%核查所有列
- ▶ 重点核对ICD-10和病理结果
- ▶ 在发放的打印A3纸上记录原始记录

■ 电子版结果的录入

- ▶ 在插入的空白行里录入修改或新抄录的信息
- ▶ 复制没有变动的列

手工核查病历信息步骤

- 首页
- 入院记录（病程记录）
- 病理报告
- 手术记录
- 影像学检查：各种腔镜（食管镜、胃镜、直肠镜）、X光片（钼靶、CR）、B超、CT、核磁共振等



病历核查内容—病案号

■ 病案号

- ▶ 病案号空项的补充
- ▶ 确实没有病案号
 - 门急诊病例标注“门急诊”
 - 其他原因注明
- ▶ 查无此人
 - 保留的病案号和医院不符，根据姓名查询，修改病案号
 - 非本院病例注明“**查无此人**”



病历核查内容—基本信息

- 核实姓名、性别、生日
- 身份证
 - ▶ 缺失的补充
 - ▶ 核对号码，尤其位数缺失，尾号000的，修改错误
- 户籍编码/户籍详细住址（剔除外地病例）
 - ▶ 首页的住址
 - ▶ 现病史/过去病史：有无外地就诊史
 - ▶ 个人史：居住地；来京*月/年
 - ▶ 补充门牌号

某医院病案首页提供信息

医院

住院病案首页

医疗付款方式: 第 次住院 病案号

姓名 _____ 性别 1.男 2.女 出生 _____ 年 ___ 月 ___ 日 年龄 _____ 婚姻 1.未 2.已 3.离 4.丧

职业 _____ 出生地 _____ 省(市) _____ 县 民族 _____ 国籍 _____ 身份证号 _____

工作单位及地址 _____ 电话 _____ 邮政编码 _____

户口/常住地址 _____ 邮政编码 _____

联系人姓名 _____ 关系 _____ 地址 _____ 电 话 _____

入院日期 _____ 年 ___ 月 ___ 日 ___ 时 入院科别 _____ 病室 _____ 转科科别 _____

出院日期 _____ 年 ___ 月 ___ 日 ___ 时 出院科别 _____ 病室 _____ 实际住院 _____ 天

门(急)诊诊断 _____ 入院时情况: 1.急 2.急 3.一般

入院诊断 _____ 入院后确诊日期 _____ 年 ___ 月 ___ 日

出 院 诊 断	出 院 情 况					ICD-10
	1.治愈	2.好转	3.未愈	4.死亡	5.其他	
主要诊断						
其它诊断						

医院地址名称 _____

病理诊断

其他: 中毒的外部因素:



核查病历-外埠户籍的判断

- 部分医院保留身份证复印件
- 首页地址/身份证号码的辅助判断
- 入院记录（病程记录）里的既往史
 - ▶ 提及外地出生+久居原籍
 - ▶ 外地就诊史/“来京就诊”等字样
- 户籍不能确定的电话核实

外埠户籍的判断

现病史：患者约2年前因患“左侧桡骨远端骨巨细胞瘤”就诊于当地医院，行肿物切除并左侧部分肋骨移植术治疗，术后病理结果回报：“骨巨细胞瘤”；术后3月余发现局部复发，遂再次行肿物切除并右侧腓骨移植术；约1个月前复查再次发现局部复发，于北京积水潭医院骨肿瘤科行左侧桡骨肿瘤切除并左侧腕关节融合术，术后病理结果回报：骨巨细胞瘤。约1个月前复查胸部CT平扫发现双肺多发结节，考虑转移。为行进一步治疗入院。患者自发病以来精神好，睡眠如常，食欲可，大小便如常，体重无明显变化。 来本市就诊。

既往史：否认肝炎、结核等传染病史。否认高血压、冠心病等心血管病史。否认糖尿病等内分泌病史。否认呼吸系统疾病史。否认结肠癌、肾癌、淋巴瘤等肿瘤病史。否认手术外伤史。否认药物过敏史。

个人史：生于河北省，久居河北省，无疫水，疫源接触史。否认吸烟，否认饮酒。

核查病历注意事项

- 以病历诊断为准，病历没有体现的内容不能主观臆断
- 重点关注病理结果，其次是肿瘤部位
- 判断肿瘤部位的同时注意区别良恶性肿瘤，不能将良性肿物判断为恶性肿瘤
- 没有组织学诊断的，最高诊断依据是1—4
- 核查结果里最高诊断依据不能再出现9

病历核查内容—基本信息

■ 居住地址

- ▶ 患者户口/常住地址
- ▶ 联系地址如果一样写“同前”
- ▶ ××区××门牌号

■ 联系人姓名

■ 联系电话

- ▶ 补充
- ▶ 核实
- ▶ 原电话后添加新的号码



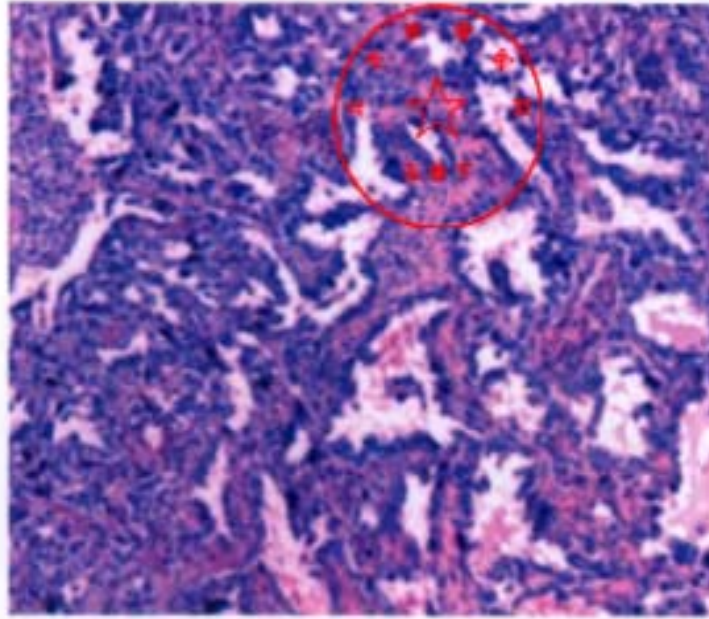
病历核查内容—诊断信息

■ 病理名称

- ▶ 中文名称，不要病理编码
- ▶ 注意没有病理结果的写“无”
- ▶ 有痰检或胸腹水的化验结果“可见癌细胞”的编写8010/3
- ▶ 注意从大病历里查找出院后回来的病理报告
- ▶ 后续治疗时更准确的病理分型



病理报告提供的信息—例1



病理诊断:

(左上叶)肺外周型中低分化腺癌 大小2.3×1.3cm, 累及脏层胸膜, 未见脉管癌栓, 淋巴结未见癌转移(支气管周0/5, 隆突下0/8, 第5组0/1, 第10组0/6)。支气管断端未见癌残留。

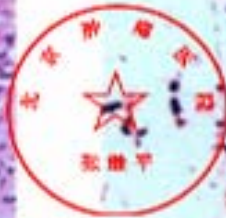
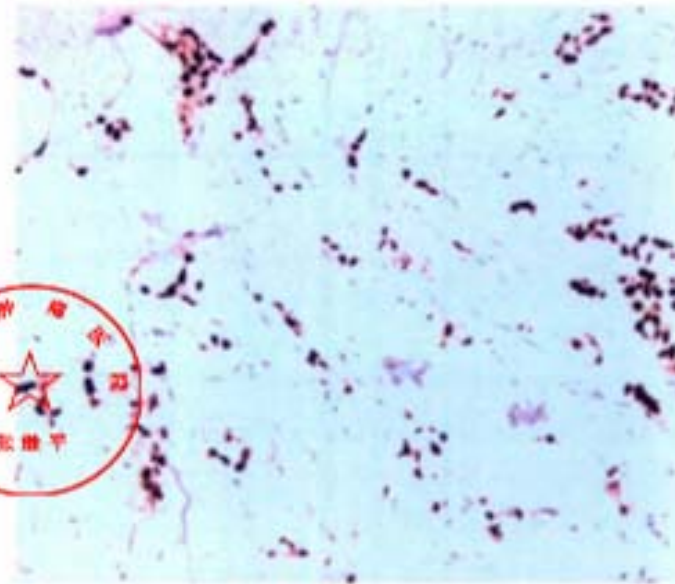
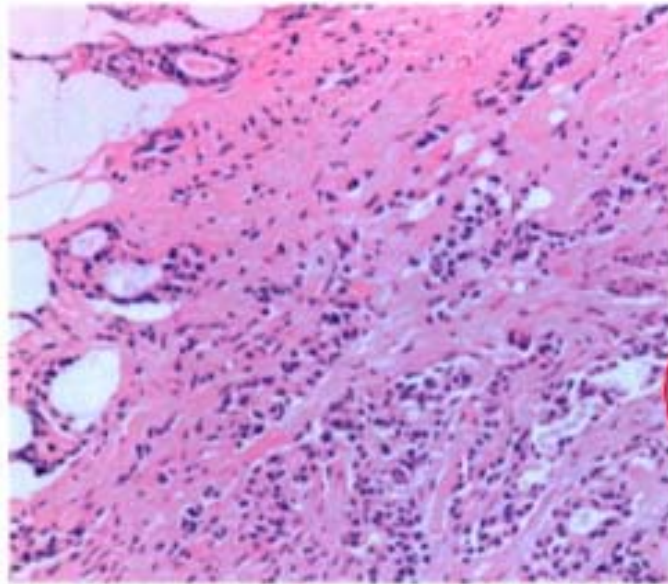
免疫组化结果显示:CK7(+>75%), EGFR(+50~75%), ERCC1(-), MRP(+>75%), Nm23(+>75%), P120(-), TS(+>75%), TubulinB(+>75%), VEGF(+>75%)

C34.1

8140/3

3

病理报告提供的信息—例2



PR

病理诊断:

(左乳内上象限) 送检穿刺活检组织, 形态学高度怀疑浸润性导管癌, 建议免疫组化辅诊。

免疫组化结果显示部分病变p63(-), SMA(-), CK8/18(+), CK5/6(-), 符合硬化性腺病癌变, 癌变组织呈浸润性导管癌 I 级。

免疫组化显示: ER(+++), PR(+++), HER2(-); 约5%。

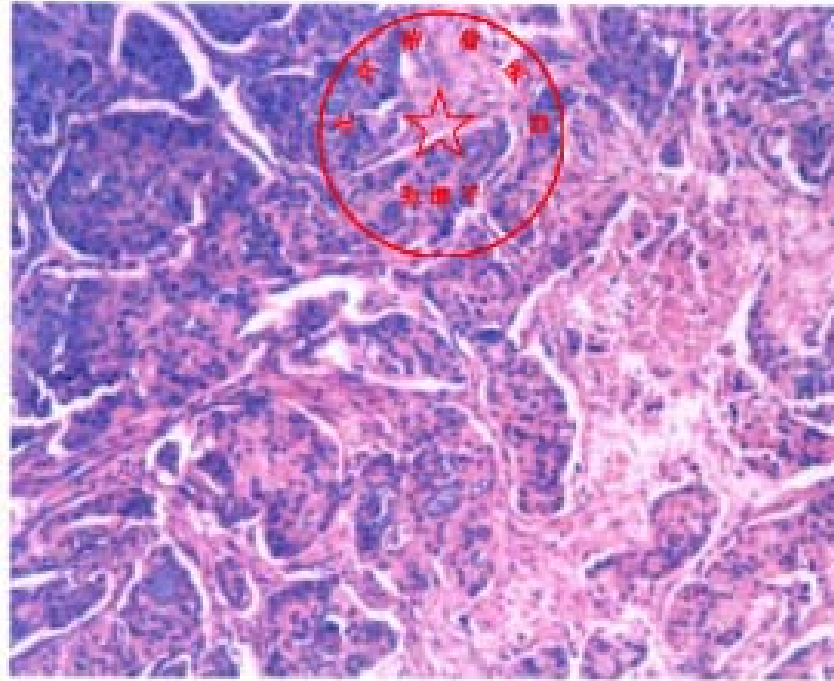
C50.2

8500/3

1



病理报告提供的信息—例3



病理诊断:

(右半)结肠溃疡型低分化腺癌，直径6cm，侵及肠壁全层，未侵透浆膜层，可见脉管癌栓，肠周淋巴结可见癌转移（14/19），（近端）切缘及（远端）切缘未见癌。
免疫组化结果显示:CD45(+)，CK20(+)，EGFR(-)，HER2(-)，Ki-67(+25~50%)，MMP7(+约70%)，POII(+约20%)。

C18.2

8140/3

3

入院记录—现病史

主 诉：发现双侧乳腺肿物1月，穿刺组织病理诊断：浸润性导管癌Ⅱ级

现病史：患者1月前无意发现左侧乳腺外下肿物，**8500/32**质地硬，无压痛，不

伴乳腺胀痛不适，平素无乳头溢液，未诊治来我院，门诊查乳腺超声提示：双侧乳腺实性占

位，予以双侧肿物穿刺发现病理提示：左乳浸润性导管癌Ⅱ级，右乳内上浸润性导管癌Ⅱ级，

右乳上方不排除浸润性乳头状癌。为进一步诊治入院治疗。患者自发病以来，神志清，精神

可，饮食、睡眠可，大小便正常，**体重无明显变化。**

C50.8

病历核查内容—诊断信息

■ 确诊日期（首诊住院日期）

- ▶ 可以修改成更早的日期
- ▶ 没有具体日期推算即可，例如本次住院2010.5.23，1年前外院手术，诊断日期改为2009.5.23

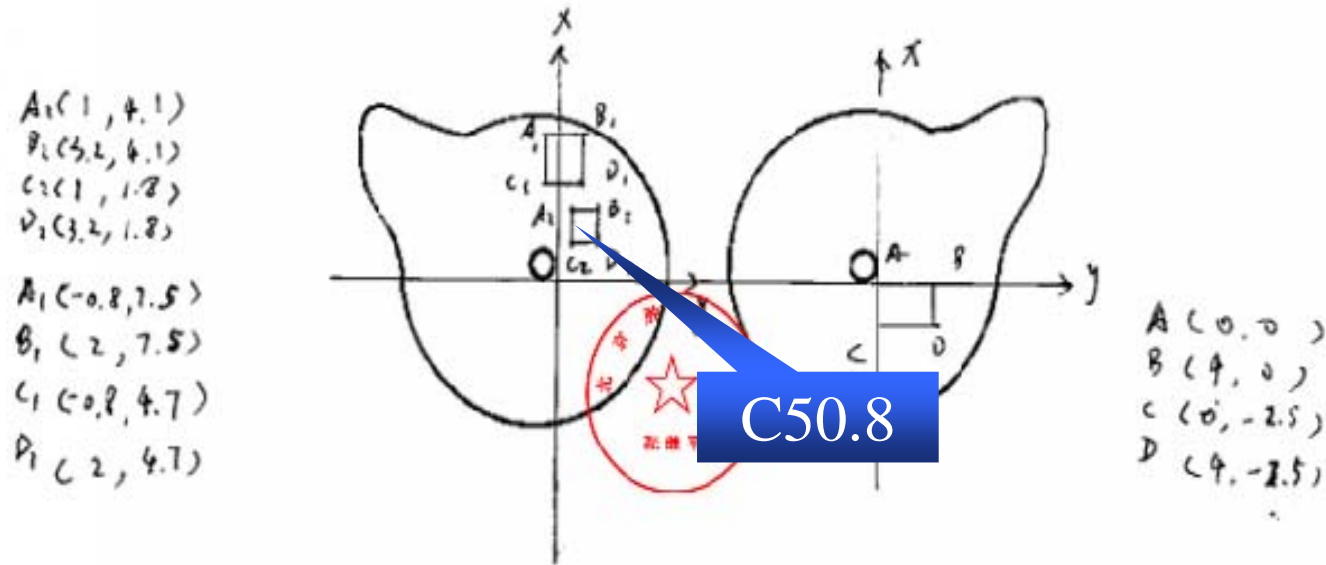
■ 肿瘤详细部位

- ▶ 乳腺癌：内、外象限
- ▶ 肺癌：上、中、下肺叶
- ▶ 消化道：具体器官的部位
- ▶ 要求：编到ICD-10的亚目

入院记录—诊断

免疫组化：右乳内上ER (25%--50%)、PR (25%--50%)、HER2(++)、Ki67 (约10%)

左乳外上ER (25%--50%)、PR (50%--75%)、HER2(+++)、Ki67 (25%--50%)



最后诊断

双侧乳腺癌

初步诊断

双侧乳腺癌



入院记录——专科检查

专 科 情 况

双侧乳腺对称，双侧乳头正常，双侧乳头挤压后无溢液，左侧乳腺触及1肿物，3.0×2.0cm，位于外上象限，中心位于2点，其边缘距乳晕最小距离0cm，表面皮肤正常，肿物质地硬，边缘浸润感，肿物活动度尚可，与皮肤无粘连，与胸肌无粘连，与胸壁不固定。右侧乳腺触及1肿物，1.2×1.0cm，位于上方象限，中心位于12点，其边缘距乳晕最小距离2cm，表面皮肤正常，边缘浸润感，肿物活动度尚可，与皮肤无粘连，与胸肌无粘连，与胸壁不固定。右侧乳腺触及1肿物，1.0×1.0cm，位于内上象限，中心位于1点，其边缘距乳晕最小距离3cm，表面皮肤正常，肿物质地韧，边缘浸润感，肿物活动度尚可，与皮肤无粘连，与胸肌无粘连，与胸壁不固定。左侧腋下可触及1枚，活动度稍差，质韧，梭形淋巴结，最大2.0×1.0cm；右侧腋下可触及1枚，活动度稍差，质韧，梭形淋巴结，最大2.0×1.0cm。双侧锁骨上区未触及肿大淋巴结。

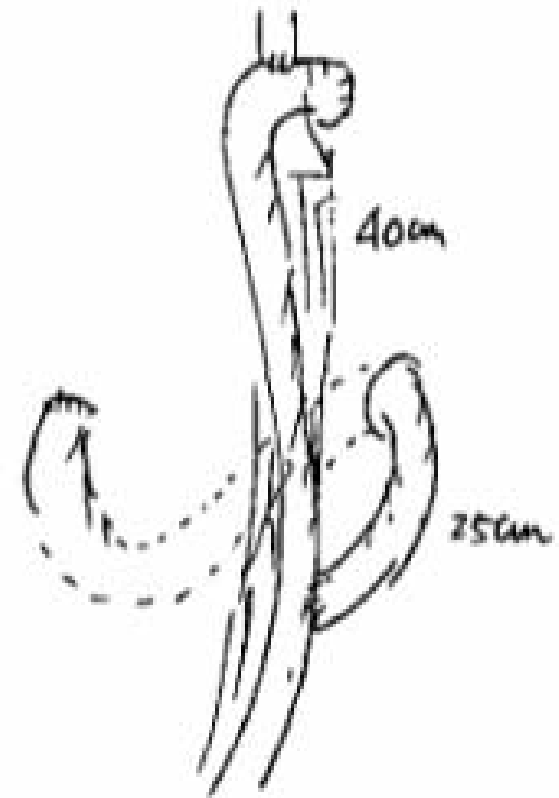
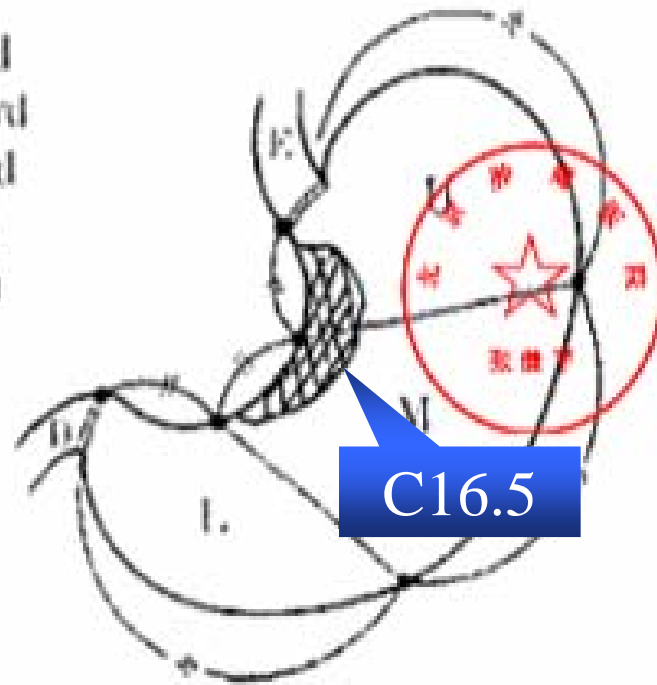
C50.8



手术记录—图示

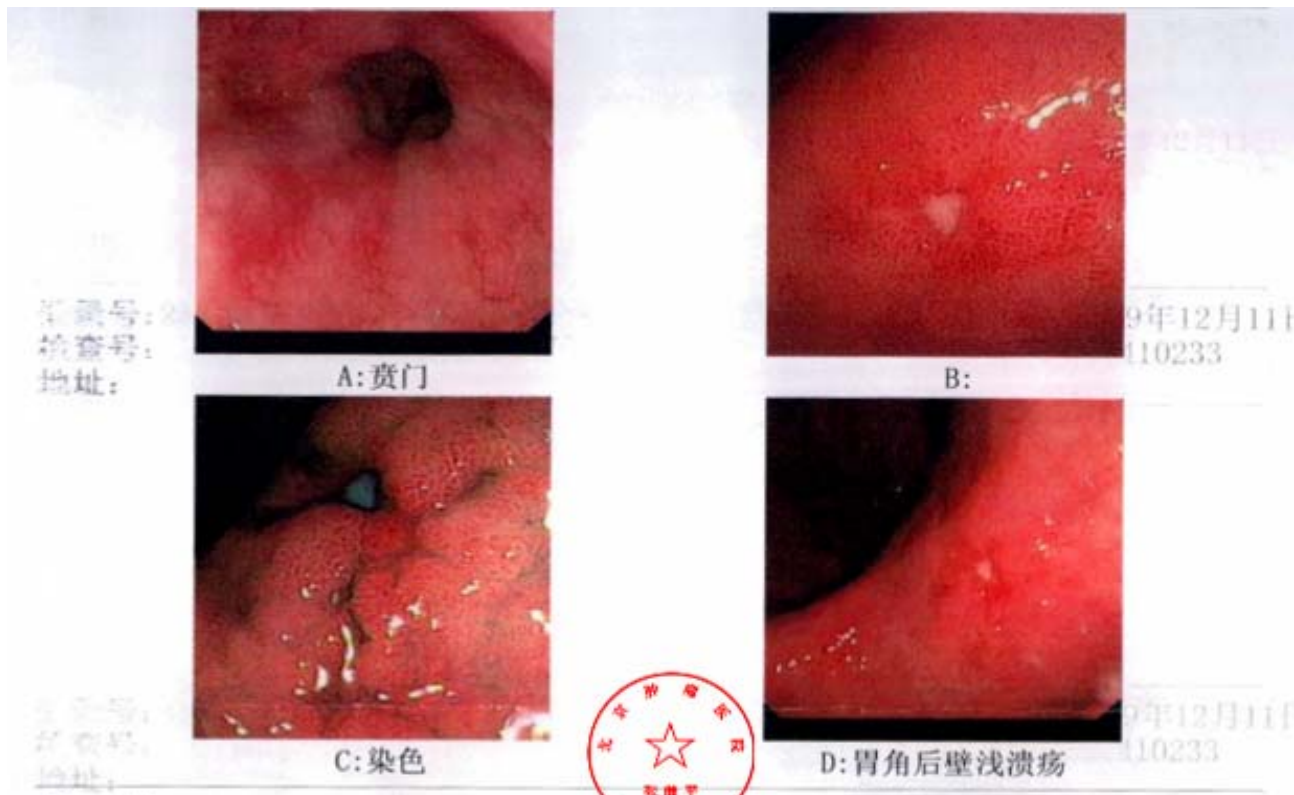
术前分期: cT3N1M0

- U : Upper third
- M : Middle third
- L : Lower third
- E : Esophagus
- D : Duodenum



手术经过:

各种腔镜检查—胃镜



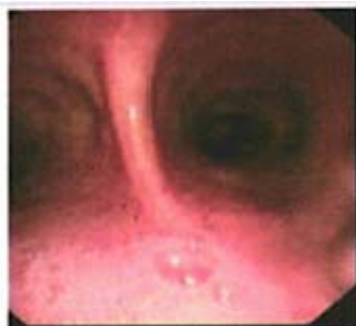
描述: 进镜至十二指肠降部退镜观察，乳头部稍膨隆，球部未见明显变形，幽门闭合好，未见明显胆汁反流，胃窦粘膜花斑，以白为主，胃体小弯侧后壁局部平坦凹陷型溃疡，周围粘膜充血，轻度水肿，愈合改变，染色后未见明显浓染，多点活检，喷洒药物；胃底少量胃液储留，内容物清亮，齿状线环状完整，食管（一）



C16.5

各种腔镜检查——气管镜

检查所见：
隆突锐利；



A: 隆突



B: 右肺上叶



C: 右肺中叶



D: 右肺下叶

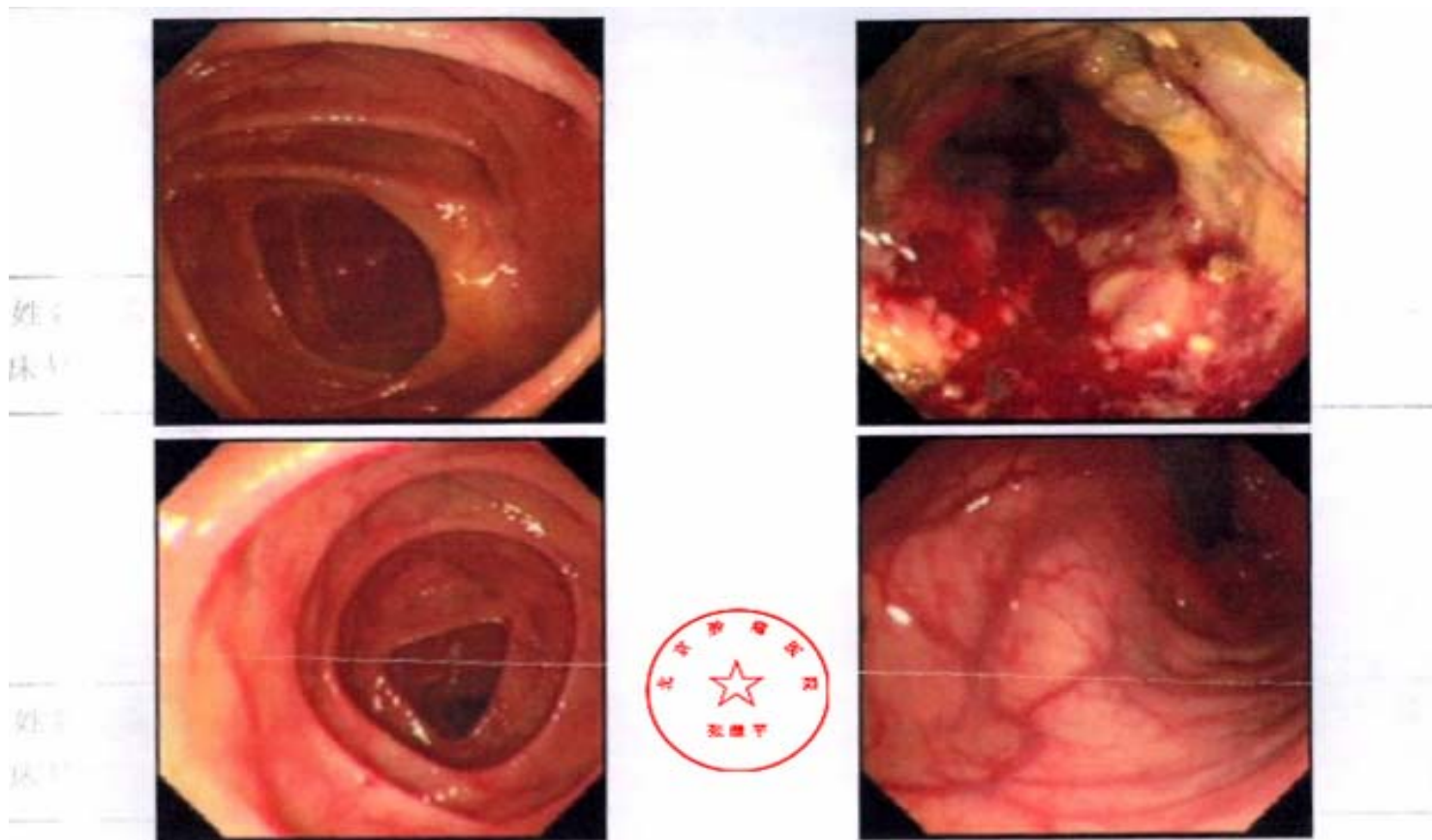
描述：隆突锐利；右肺上叶尖段及前段可见腔内肿物，表面被覆痰栓；双肺其余叶段未见明显肿物。

C34.1

诊断：右肺上叶间段及前段肿物



各种腔镜检查——肠镜



姓： 高

床号： 101

姓： 高

床号： 101

描述：

进镜至回盲瓣，回盲瓣唇状；盲肠未见肿物；升结肠近肝曲环周隆起，管腔明显狭窄，活检质硬；降结肠、乙状结肠及直肠均未见明显肿物。

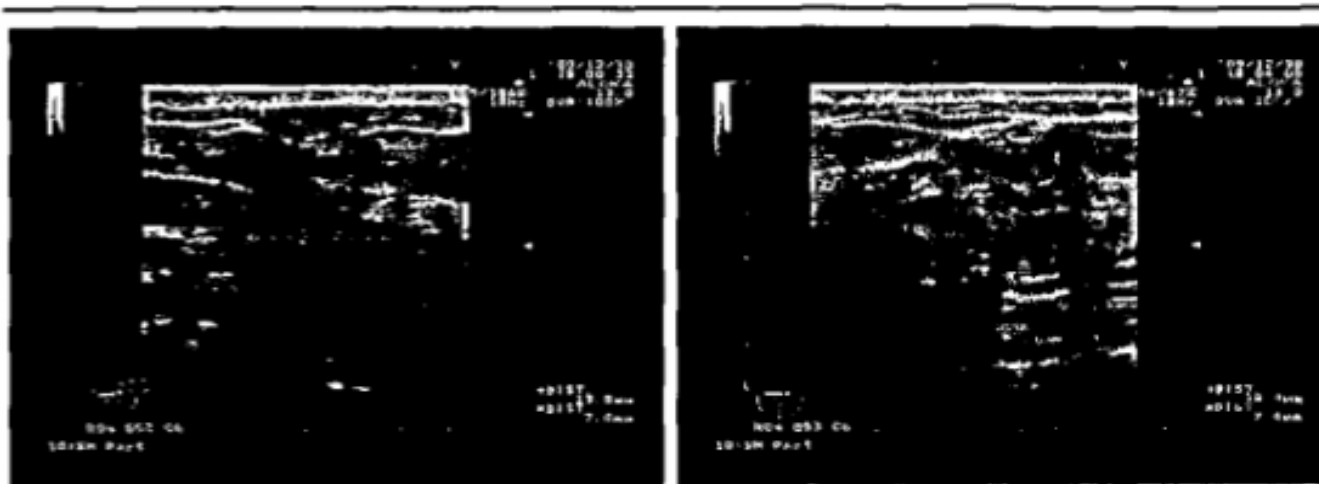
诊断：

升结肠近肝曲肿物（性质待定）

C18.2



影像学检查—超声



超声所见:

左乳内上可见低回声结节，1.4x0.7x0.8cm，边界不清，形态不规则，后方回声衰减，边缘可见动脉血供。

右乳内上及 **C50.2** 发低回声区伴结节，最大范围位于外上，约1.9x0.7cm，边界尚清，未见明显血供。

左腋下敷料以外区域扫查未见明显肿大淋巴结。

右腋下、双锁骨上未见异常肿大淋巴结。

双侧颈内静脉管壁平整，管腔内清晰，未见明显栓子。CDFI：血流充盈良好。



影像学检查— X线

检查方法及部位:

CR 胸部正侧位片

影像学表现:

右肺上叶见稍高密度结节灶，约2.7x2.1cm，部分边界清楚、部分模糊，双肺门未见明显增大，纵隔未见增宽。

C34.1

影像学检查— CT

检查方法及部位:

CT 腹部平扫+增强

影像学表现:

胃腔充盈可，胃底贲门部胃壁明显增厚，较厚处约13mm (IMA19)，增强扫描强化明显，增厚的粘膜面可见溃疡，病变向上累及腹段食管，向下侵犯达胃体小弯侧中上部，胃小弯侧胃壁分界不清，浆膜面模糊，病变后方脂肪间隙模糊，与胰腺间C16.8 隙消失。病变处胃壁僵硬。胃小弯侧多发肿大淋巴结，较大约22*21mm (IMA55)。

肝脏大小、形态正常，实质密度均匀，未见异常密度及结节影；胆囊、脾、胰腺、双肾及肾上腺未见异常。

扫描层内腰3椎体骨质密度局限性增高，余骨质未见明显骨破坏征象。

影像学意见:

胃底贲门部胃壁增厚，符合胃癌，考虑Borrmann 3型胃癌。
胃小弯侧多发淋巴结转移。

常见提示—消化道（参考）

■ 根据消化道造影，食管镜、胃镜、直肠镜等检查报告或手术记录进行肿瘤部位判断

■ 食管

- ▶ 颈段/上段（距门齿18cm）、胸段/中段（距门齿18—32cm）、腹段/下段（距门齿32—40cm）、重叠部位

■ 结直肠

- ▶ 部位：盲肠、阑尾、升结肠、结肠肝曲、横结肠、结肠脾曲、降结肠、乙状结肠、重叠部位、**直肠乙状结肠连接部**、直肠



病历核查内容—诊断辅助信息

- 分化度和诊断依据（1-9/中文）
 - ▶ 部分 **病理报告** 可以获知分化度
 - ▶ 把1-4的诊断依据替换更高级别（5-8）的诊断
 - ▶ 不要出现诊断依据是“9”
- 死亡信息
 - ▶ 根据首页死亡结局补充死亡日期
 - ▶ 注意根据死亡病例讨论部分修改发病里的继发肿瘤和部位不明确肿瘤的诊断

肿瘤患者发病信息报告情况-最高诊断依据

- 1——临床诊断
- 2——其他专门检查（X线、超声波、CT等）
- 3——手术诊断、尸检（无病理）
- 4——特殊的生化和免疫学检查
- 5——细胞学或血片
- 6——病理（继发）
- 7——病理（原发）
- 8——尸检（有病理）
- 9——不详

肿瘤患者发病信息报告情况-分化度

- 1—— I 级 高分化
已分化, NOS
- 2—— II 级 中分化
已中等分化
中分化
- 3—— III 级 低分化
- 4—— IV 级 未分化
间变
- 5—— T 细胞
- 6—— B 细胞
前—B
B 前驱
- 7—— 无标记淋巴细胞
非T—非B
- 8—— NK 细胞
自然杀伤细胞
- 9—— 分级或分化程度未确定、未指出或不适用的



核查优秀医院

ID	病案号	姓名	性别	生日	身份证	工作单位	户籍区县	户籍详细地址	联系人	联系电话	联系地址	确诊日期	年龄	肿瘤详细部位	病理名称	分化度	诊断依据	死亡日期
488	154988	耿淑芬	2	1969-1-8	133027690108264	无	海淀	海淀四季青巨山村	孙元绪		海淀四季青巨山村	2005-11-8	36	乳房	浸润性导管癌 (C50-)	9	7	
	154988	耿淑芬	2	1968-1-8	133027690108264	无	海淀	海淀四季青巨山村	孙元绪	13301108885	海淀四季青巨山村	2005-11-11	36	右乳内上象限	浸润性导管癌和小叶癌	2	7	
94	155021	王会中	2	1944-12-5	430024441205946	无	海淀	中关村南大街12号中国农科院	王敏		中关村南大街12号中国农科院	2005-11-8	60	子宫内膜	子宫内膜腺癌 (C56)	9	7	
	155021	王会中	2	1944-12-5	430024441205946	无	湖南	中关村南大街12号中国农科院	王敏	62120677	中关村南大街12号中国农科院	2005-11-8	61	子宫内膜	子宫内膜腺癌 (C56)	1	7	
10	158853	王(王君)瑾	2	1968-9-15	520103196809151289	北京双基苑家教服务中心	海淀	海淀区六里桥吴家场地铁小区2	黄应桥		海淀区六里桥吴家场地铁小区2	2006-4-3	37	乳房	浸润性导管癌 (C50-)	9	7	
	158853	王瑾	2	1968-9-15	520103196809151289	无	贵州省	贵阳市	黄应桥	13641078919	海淀区六里桥吴家场地铁小区2	2006.1.9	37	左乳内上象限	浸润性导管癌 (C50-)	9	7	
7	159707	杨瑞华	2	1968-1-13	132626680113256		海淀	中国农业大学东校区21-2-50	杨瑞华	62737658	中国农业大学东校区21-2-50	2006-1-20	38	宫颈	鳞状细胞癌	9	7	
	159707	杨瑞华	2	1968-1-13	132626680113256	无	海淀	中国农业大学东校区21-2-50	杨瑞华	13641356200	中国农业大学东校区21-2-50	2006-1-20	38	宫颈	鳞状细胞癌	2	7	
160087	刘艳平	2	1973-5-10	230230197305100242	北京光明远景教育发展有限公司	海淀	海淀区农大南路33号院8-102	董朝辉		海淀区农大南路33号院8-102	2006-2-17	32	乳房	浸润性导管癌 (C50-)	9	7		
	160087	刘艳平	2	1973-5-10	230230197305100242	北京光明远景教育发展有限公司	海淀	海淀区农大南路33号院8-102	董朝辉	13501265847	海淀区农大南路33号院8-102	2006-2-21	32	右乳中上	浸润性导管癌 (C50-)	9	7	
162641	郭桂美	2	1963-12-23	372325631223227	无	海淀	海淀区四季青南平庄26号	孙合岭		海淀区四季青南平庄26号	2006-4-1	42	乳房	浸润性导管癌 (C50-)	9	7		
	162641	郭桂美	2	1963-12-23	372325631223227	无	山东省	海淀区四季青南平庄26号	孙合岭	13241294826	海淀区四季青南平庄26号	2006-4-1	42	右乳外上象限	浸润性导管癌 (C50-)	9	7	2008-2-6
163715	郭佩环	2	1933-11-19	320324331119372		海淀	新空军大院天香宜小区21-31	夏雪		新空军大院天香宜小区21-31	2006-4-17	72	卵巢	浆液性囊腺癌 (C56)	9	7		
	163715	郭佩环	2	1933-11-19	320324331119372	无	江苏	新空军大院天香宜小区21-31	夏雪	13141458935	新空军大院天香宜小区21-31	2006-4-17	72	双卵巢	浆液性囊腺癌 (C56)	2	7	
70424	王迎	2	1956-1-6	110108195601060024		海淀	海淀区花园路8号院1-305	单朝		海淀区知春里31号	2006-8-16	50	子宫内膜	肿瘤, 恶性	9	2		
	70424	王迎	2	1956-1-6	110108195601060024	无	海淀	海淀区花园路8号院1-305	单朝	62654406	海淀区知春里31号	2008-8-16	50	子宫内膜	肿瘤, 恶性	9	2	
75186	王秀云	2	1944-11-24	11010819441243163	海淀区世纪城金夕园3号楼3N	海淀	海淀区世纪城金夕园3号楼3N	万金贵		海淀区世纪城金夕园3号楼3N	2006-10-23	61	乳房	肿瘤, 恶性	9	2		
	75186	王秀云	2	1944-11-24	11010819441243163	海淀区世纪城金夕园3号楼3N	海淀	海淀区世纪城金夕园3号楼3N	万金贵	884488662	海淀区世纪城金夕园3号楼3N	2006-10-23	61	右乳内上象限	肿瘤, 恶性	9	2	
6162	黄和英	2	1966-3-6	413024660306680	无	丰台	北京丰台区张仪村路4号	黄和英		无		2007-1-10	40	宫颈	鳞状细胞癌	9	7	
	6162	黄和英	2	1966-3-6	413024660306680	无	丰台	北京丰台区张仪村路4号	黄和英	13801124115	无	2007-1-10	40	宫颈	CIN III累及腺体	9	7	

核查优秀医院

地区	医院地址	联系人	联系电话	地址	就诊日期	年龄	部位	病理名称
海淀	海淀四季青巨山村	孙元绪		海淀四季青巨山村	2005-11-8	36	乳房,	浸润性导管癌 (C)
河北	海淀四季青巨山村	孙元绪	<u>13301108505</u>	海淀四季青巨山村	2005-11-11	36	右乳内上象限	浸润性导管癌
海淀	中关村南大街12号中国农科院	王敏		中关村南大街12号中国农科院	2005-11-8	60	子宫内膜	子宫内膜样癌
湖南	中关村南大街12号中国农科院	王敏	<u>62120677</u>	中关村南大街12号中国农科院	2005-11-8		子宫内膜	子宫内膜样癌
海淀	海淀区六里桥吴家场地铁小区2	黄应桥		海淀区六里桥吴家场地铁小区2	2006-4-3	37	乳房,	浸润性导管癌
贵州省	贵阳	黄应桥	<u>13641078919</u>	海淀区六里桥吴家场地铁小区2	2006.1.9	37	左乳内上象限	浸润性导管癌
海淀	中国农业大学东校区21-2-50	杨瑞华	62737658	中国农业大学东校区21-2-50	2006-1-20	38	宫颈,	鳞状细胞癌
海淀	中国农业大学东校区21-2-50	杨瑞华	<u>13641356320</u>	中国农业大学东校区21-2-50	2006-1-20	38	宫颈	鳞状细胞癌
海淀	海淀区农大南路33号院8-102	董朝辉		海淀区农大南路33号院8-102	2006-2-17	32	乳房,	浸润性导管癌
海淀	海淀区农大南路33号院8-102	董朝辉	<u>13501265847</u>	海淀区农大南路33号院8-102	2006-2-21	32	左乳中上	浸润性导管癌
海淀	海淀区四季青南平庄			海淀区四季青南平庄	2006-4-1	42	乳房,	浸润性导管癌

部分医院返工的原因

患者ID	病案号	姓名	性别	生日	身份证	工作单位	户籍区县	户籍详细地址	联系人	联系电话	联系地址	确诊日期	年龄	肿瘤详细部位	病理名称	分化度	诊断依据	死亡日期
262899	00022918	阮培兰	2	1936-2-28		和平里三小	东城	地坛北里4-5-402号	张静祥	64270654	地坛北里4-5-402号	2005-10-24	69	乳房,	癌,	9	7	
20329	33052	许桂芳	2	1926-5-26	110101192605262043	北京市和平里街道办事处	东城	北京市安外安德路47号院12号楼7-501号	李玉石	84612835	北京市安外安德路47号院7-501号	2007-8-2	81	结肠,	癌,	9	7	2007-9-11
5844	00059575	闫素敏	2	1934-8-1	110105193408015422	北京市奥士凯商贸连锁经营公司	朝阳	朝阳区裕民东里5号楼407号	王树英	62370688		2003-6-12	68	乳房,	癌,	9	7	2003-6-12
7167	00066335	王锡盛	1	1918-12-19	110101191812192012	北京中宏基建筑工程有限公司	东城	东城区和平里街道和平里1区6-3-304	王翰年	84225028	北京市东城区和平里1区6号楼334号	2005-12-2	86	胃,	肿瘤, 恶性	9	2	2006-5-3
2507	67507	汤桂春	2	1933-12-14	110105331214544	北京市东城区职业教育中心学校	朝阳	北京市朝阳区和平街十一区15号楼1-11号	陈平	86324834	北京市朝阳区和平街十一区15号楼1-11号	2007-6-11	74	结肠,	腺癌	2	7	
842	69775	石淑琴	2	1934-9-24	110101340924252	北京市和平里医院(退休)	朝阳	北京安外小黄庄1区8号楼1105号	黄海泉	84277598	北京市安外小黄庄1区8号楼1105号	2003-6-2	68	乳房,	癌,	9	7	
81	70094	白国珍	2	1929-5-14	110105290514582	北京市东城区房屋修建工程公司	东城	北京市和平里北街14号072号	辛智	84250862	北京市和平里北街14号072号	2004-3-24	74	直肠	癌,	9	7	2004-4-7
47	00070522	王肇钧	1	1923-4-29	110101192304292011	中国如意投资中心	东城	北京市东城区和平里街道和平里七区26楼2-102	王玉竹	64220556	东城区和平里七区26-2-102	2004-11-22	81	肺,	癌,	9	7	2005-2-1
1	70536	杜礼来	1	1923-12-12	110101231212205	北京市东城区和平里街道办事处	东城	北京市东城区和平里街道和平里化工大院5号楼8-102	杜建中	64227070	北京市和平里化工大院5号楼8-102号	2004-6-14	80	肺,	癌,	9	7	2005-5-19
7	00070688	杜淑芬	2	1931-11-16	110105193111167521	北京市和平里街道办事处	东城	东城区和平里街道小黄庄一区8楼1单元1201.1207	张鸿禧	84276522-2121	北京市东城区小黄庄一区8号楼1-1201号	2005-11-28	74	升结肠	癌,	9	7	2006-1-16

登记处核查的结果

东城	东城区和平里中街柏林寺8楼151号	李德厚	84223418	东城区和平里中街柏林寺8楼151号	2003-12-23	63	直肠癌	癌, ca	8140/3
西城	西城区地外大街大金丝胡同33号	苏玉兰	84210702	龙绍衡大厦	2004-12-15	85	部位原发或继发性 右肺中下叶	癌, ca 肿瘤	8000/3
朝阳	朝阳区和平街十一区35号楼193号	曹智荣	64297152	同病	2003-11-10	85	骨和骨髓继发性	肿瘤, 恶性	
东城	东城区安外大街10号楼803号	周玉梅	13601033730	同病人	2005-6-20	71	胰头	肿瘤, 恶性	
朝阳	和平街十区九楼四单元402	续新刚	13701069029	同病	2003-1-24	66	肺, 中晚期	癌, 小细胞ca 转化型	8041/3
武	宣武区和平门外东北园胡同7号	岳健	64079538	东城区交道口北三条30号楼5-101号	2003-1-14	60	肾, 除外肾盂	癌, 右肾	8310/3 透明细胞ca
	东城区交道口街道东不压	韩桂英	1368141136	和平里民旺8号楼59	2006-1-17	82			8000/3

医院核查病案数量

- 本次核查共计25743例
- 89所医院参加
- 1000 ~ 例左右的6所
- 100 ~ 例以上54所
- 其余为10 ~ 100例

核查单位方案

■ 超过1000例的核查单位

- ▶ 中科院肿瘤医院
- ▶ 中日友好医院
- ▶ 首都医科大学附属北京朝阳医院
- ▶ 中国医学科学院北京协和医院
- ▶ 首都医科大学附属北京友谊医院
- ▶ 首都医科大学宣武医院

■ 工作方式

- ▶ 登记处工作人员驻点医院病案室核查
- ▶ 以上医院请配合调病历

■ 时间：11-12月份

■ 有其他不能参加的医院请散会联系我们



核查结果

- 保留ID号码
- 几种结果
 - ▶ 正常核查
 - 合格病例
 - 不合格病例
 - ▶ 外地——注明省份
 - ▶ 查无此人
- 补贴不同



工作进度

日期	工作安排
10月20日 ~ 10月30日	下载电子数据库和讲义，协调各部门
11月1日 ~ 2012年1月30日	各医院核查病案并上交录入的电子文件
2月15日 ~ 4月30日	调查员赴医院抽查复核
5月1日 ~ 5月30日	数据汇总
6-7月	总结大会



医院自查

- 电子表格下载：卫生局新平台下载，用报送病案的帐号密码登录，左侧有“肿瘤登记核查”端口可以下载，请于10月30日前下载完成，我们统一关闭窗口
- 获取讲义：bjzhongliu@126.com
密码：88888888
- 电子表格完成后上传卫生局新平台“肿瘤登记病例核查”端口，电话通知：88196771/6725查收
- 保存原始手写版，调查员抽查时带回



感 谢

全国肿瘤登记中心

北京市卫生局疾控处

北京市卫生局信息中心

各医院病案和统计相关工作人员

