

P2-1 『がんみつ』：電子カルテを開かずに 真のがん症例の判定が可能なシステムの開発

伊佐 奈々¹⁾、平田 哲生²⁾、山本 俊成²⁾、福岡 しのぶ¹⁾、増田 昌人¹⁾

1)琉球大学病院 がんセンター
2)琉球大学病院 診療情報管理センター

背景

- 琉球大学病院では、がん登録のケースファインディングのために、一般的に行われている病理システムや医事システムなどからデータを抽出し、がん登録の候補となる患者リストを作成している。
- リストを元に登録候補となるすべての症例について、電子カルテ及び病理システム等の部門システムを参照しているが、3か月に1回約4,500件の膨大な量のカルテを開くこと、また電子カルテの記事以外にがんに関連するシステムに遷移し確認する作業に時間と労力がかかることが課題であった。

目的

今回、作業効率の改善のため、電子カルテを開かずに真のがん症例の判定が可能なシステムの開発を目的とする。

方法

- Excelの標準機能であるパワークエリ、パワーピボット、ピボットテーブルおよびVBAを用いて、電子カルテ及び付随する部門システム(病理、医事、院内がん登録、地域連携等)からデータを自動抽出し、がん関連情報を一元管理できるシステムを開発する。
- 電子カルテを開かずに、真のがん症例の判定が可能かの検証を行う。

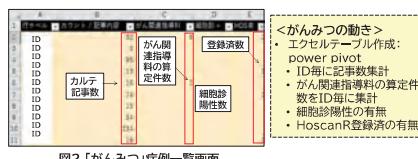
結果

- 各種システムのデータを自動的に抽出し、一元管理で生きるシステム「がんみつ」を構築した。

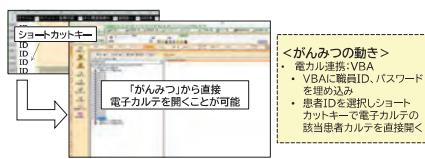


- 「がんみつ」の6機能について詳しく述べる。

①「症例一覧画面」には、患者ごとにカルテ記事数、がん関連指導料算定期数、細胞診陽性数、HosCanRにすでに登録している腫瘍の件数を表示する



- 「がんみつ」と電子カルテ連動



- HosCanRにインポート可能なデータ形式で出力



- 「がんみつ」導入前／導入後の作業効率の変化

表1 システム導入前／導入後の作業効率の変化	
電子カルテ 参考件数(1日平均)	がん症例判定のための 作業時間
「がんみつ」導入前	56.7件 56.4秒
「がんみつ」導入後	9.5件 30.1秒

- 「がんみつ」導入での具体的な成果

- Excel内の患者IDをクリックすることで、症例ごとにがん関連情報が一画面で展開されるため、電子カルテを開かずに判定が可能となった。
- カルテ記事を含めたすべてのがん関連情報を自動で時系列に並べができるようになり、診断から治療までの経過が一目で分かり、判定が容易になった。
- 病理診断書の内容、iformードコンセント実施内容、手術日など、重要な情報源に重みづけし、色付けを行ったことで、視覚的に見やすく、重要な情報の見落としがなくなった。
- 指定したデータ形式でCSV出力が可能となり、部門システムの情報も含めて院内がん登録システムに直接インポート可能となった。
- システムの導入前／導入後では、電子カルテの参考件数は1日平均56.7件から9.5件、がん症例判定のための作業時間は1症例あたり56.4秒から30.1秒とそれぞれ大きく減少した。

結論

- 「がんみつ」を開発・運用したことで、電子カルテを開かずに真のがん症例の判定が可能になり、業務の効率化につながった。
- Excelの標準機能であるパワークエリ、パワーピボット、ピボットテーブルおよびVBAを用いていること、また自施設の職員が開発していることから、開発費用がかからない点において大きな利点がある。
- ケースファインディングにかかる作業の労力は、すべてのがん登録業務者の課題である。今回用いた情報源はどの施設も保有しており、多くの施設で効率的なケースファインディングが実現できる可能性がある。