

コネクタソンで行われる 内視鏡業務シナリオ

日本IHE協会 内視鏡委員会 大森 真一

目次

- IHE内視鏡とは(特徴)
- IHE内視鏡の統合プロファイルと実装ロードマップ
- 内視鏡業務(審査)シナリオ

 - © ERPO (//
 - © EIA (//)
- まとめ



IHE内視鏡とは(特徴)

■ 内視鏡検査のワークフローは、日本で検討を 始めた「日本発のIHE統合プロファイル」

(背景)

- ・日本において消化器内視鏡診断学が発達
- ・機器としても、日本を中心に開発が行われている



IHE内視鏡とは(特徴)

- IHE内視鏡の対象範囲
 - □ 消化器内視鏡(胃カメラ、大腸スコープなど)
- ■使用する標準規格
 - □ HL7(検査オーダ、実施報告、検査報告書)
 - □ DICOM(検査オーダ、撮影された検査画像)

放射線分野に似ているが、 内視鏡固有の運用をサポートする



内視鏡の特徴 ― 放射線との違い

放射線 ワークフロー

内視鏡 ワークフロー



診断のために画像撮影が必須 (撮影画像がないと診断ができない)

放射線 ワークフロー

主治医

放射線技師

放射線科医

主治医

● 検査オーダ

画像撮影(診断用)

- 画像読影
- 診断レポート 作成
- 結果参照

内視鏡 ワークフロー

主治医

内視鏡医

内視鏡医

内視鏡医

主治医

● 検査オーダ

▶ 内視鏡観察リアルタイム映像による存在・質的診断

画像撮影(レポート添付 記録画像)

● 診断レポート 作成

● 結果参照

内視鏡では観察モニタ上に表示されている リアルタイムの映像を元に診断が行われる (撮影画像がなくても検査として成立する)



作業者が異なる

⇒ 作業が完了したことを、次の作業者に 通知することが求められる

放射線 ワークフロー

主治医

● 検査オーダ

放射線技師

画像撮影(診断用)

放射線科医

- 主治医
- 画像読影
- 診断レポート 作成

● 結果参照

内視鏡 ワークフロー

主治医

● 検査オーダ

内視鏡医

● 内視鏡観察

1737

リアルタイム映像による存在・質的診断

内視鏡医

画像撮影(レポート添付記録画像)

内視鏡医

診断レポート 作成 主治医

● 結果参照

作業者が同じ

⇒ 観察/撮影/診断レポート作成まで一人の 内視鏡医が実施するため、必ずしも通知は不要



通常、各種オーダは主治医が 発行する

放射線 ワ ノフロー

主治医

放射線技師

放射線科医

主治医

● 検査オーダ

● 画像撮影 (診断用)

● 画像読影

● 診断レポート 作成

● 結果参照

内視鏡 ワークフロー



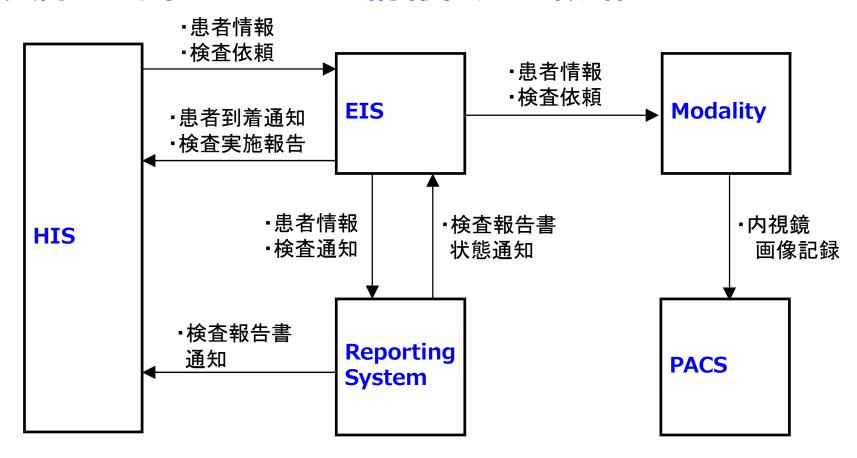


IHE 勉強会 + コネクタソン見学会 2024-10-23

● 診断レポート

作成

実際の対象システムと情報伝達の概略イメージ



HIS (Hospital Information System): 病院情報システム

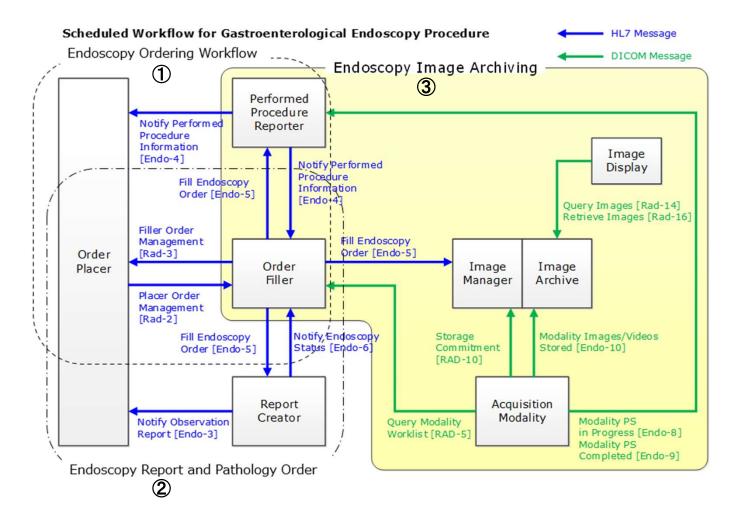
EIS (Endoscopy Information System): 内視鏡検査システム

PACS (Picture Archiving and Communication System): 医用画像保管通信システム

Reporting System: レポーティングシステム

Modality: モダリティ





- ①消化管検査ワークフロー (EWF: Endoscopy Ordering Workflow)
- ②消化管検査レポート&病理検査オーダー (ERPO: Endoscopy Report and Pathology Order)
- ③内視鏡画像保管 (EIA: Endoscopy Image Archiving)



IHE内視鏡の統合プロファイルと実装について

ゴール:アクタ間が標準化され部門内外が有機的に結合している世界

EWF

ERPO

EIA

HL7

DICOM

部門・院内システム 間の標準化

部門で使用する レポート作成支援 システムの標準化 部門で使用する 画像システムの 標準化





内視鏡業務(審査)シナリオ

参照資料

■ IHE TF (Supplements for Trial Implementation にリンク有り) http://www.ihe.net/Technical Frameworks/#endoscopy

■ JAHIS内視鏡データ交換規約 Ver.3.2C https://www.jahis.jp/standard/detail/id=880
JAHISデータ交換規約共通編 Ver.1.3 https://www.jahis.jp/standard/detail/id=878

最新の規格書に準じた変更(昨年度例)

```
<身長、体重、血液型 および その検査値>
```

01-01^身長^JHSE001 ⇒ 8302-2^身長^LN

01-03^ABO式血液型^JHSE001 ⇒ 883-9^ABO血液型^LN

 $A^A^JHSE002$ \Rightarrow $A^A型^JHSC0001$

<障害情報 および その値>

04-02^言語障害^JHSE001 ⇒ 04^言語障害^JHSC0005

SV^Severe 重度^JHSE002 ⇒ SE^重度^HL70421

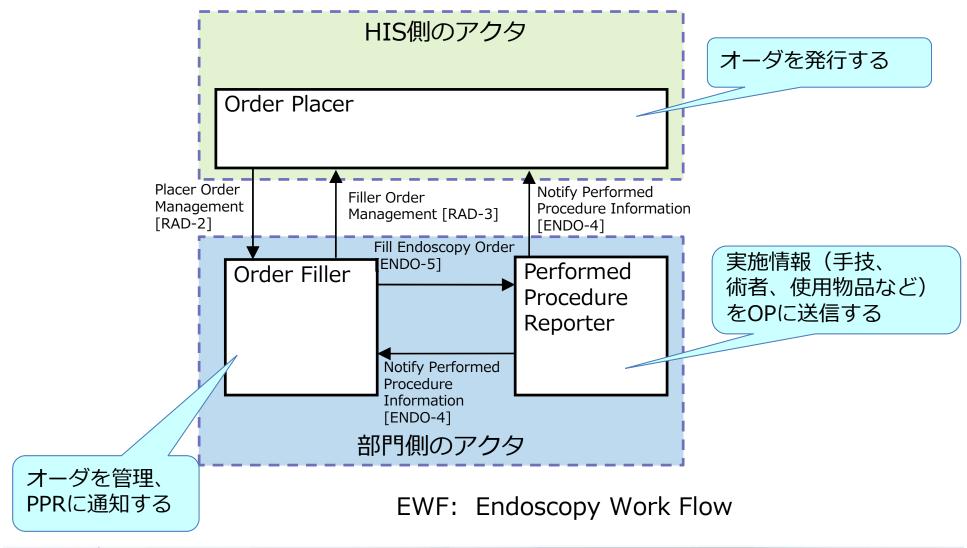
<アレルギー情報 の値>

SV^Severe 重度^JHSE002 ⇒ SV/重度^HL70128



内視鏡業務(審査)シナリオ :EWF

EWF アクタ、トランザクション





EWF シナリオ

- [1.1/1.2] $OP \rightarrow OF + PPR:RAD-2$
 - OMG^O19により内視鏡検査オーダを出す
- [1.3/1.4] $OP \rightarrow OF + PPR:RAD-2$
 - OMG^O19により内視鏡検査の修正オーダを出す
- [1.5/1.6] OF+PPR \rightarrow OP:RAD-3
 - OMG^019により患者到着を通知する
- [1.7/1.8] OF+PPR→OP:ENDO-4
 - ORU^R01により実施情報を通知する



EWF 審査シナリオ上のポイント

- 依頼項目は以下の2パターン
 - 上部、通常検査の依頼
 - 上部、EMRを含む処置依頼
- 患者プロファイルには以下を織り交ぜる
 - 身長
 - 体重
 - 歩行状態
 - 患者状態
 - 薬剤アレルギー
- 実施情報は以下の2つの要素を入れる
 - 機材(GIF-XQ240,EG-530NW,FB-19C-1,BF1716DF3等)
 - 薬剤(セルシン5mg,キシロカインスプレー等)



内視鏡検査依頼 [1.1/1.2] 審査ポイント

<送信側>

- HL7 Ver2.5 "OMG^O19"によるオーダ
- MSH-4/6 "IHE-Hospital"固定で審議
- MSH-20 "ISO 2022-1994"固定で審議
- MSH-10 (メッセージ制御ID) 日時だけのIDはNG
- PID-3 (患者IDリスト) 第1成分は10桁で統一、第5成分は"PI"固定
- AL1セグメント 薬剤アレルギーを最低でも1つ設定すること
- ORC-5 (オーダ状態) は"R"ではないが使うことに注意
- TQ1-7 (開始日時) 開始日時の情報は、TQ1-7で送る。12桁日時型
- OBX-11 (検査結果状態) プロファイル情報を送る場合はF
- JAHISコード表記は"JHSExx"を使うが、LNxx や JHSCxx への変更に注意
- オーダ内容は"PA"で概略(例:検査.上部)、"CH"で詳細(例:検査.上部.-.-.上部 通常内視鏡.-)を書く

<応答側>

• MSA-2 (メッセージ制御ID) に受信メッセージの"MSH-10"を設定する



患者到着通知 [1.5/1.6] 審査ポイント

- HL7 Ver2.5 "OMG^O19"による患者到着通知
- MSH-4/6 "IHE-Hospital"固定で審議
- MSH-20 "ISO 2022-1994"固定で審議
- MSH-10 (メッセージ制御ID) 日時だけのIDはNG
- PID/PV1/AL1の各セグメント "RAD-2"でOPから受信した値を設定
- ORC-1 値は"SC"(Status Change)を指定する。
 - ※JAHIS内視鏡データ交換規約3.1Cのサンプルメッセージは"OK"となっていましたが、最新版では "SC" となっています。
- ORC-5 値は"IP"(患者到着)固定
- TQ1-7 (開始日時) 開始日時はTQ1-7で送る。12桁 or 14桁日時型
- JAHISコード表記は "JHSExx"を使うが、LNxx や JHSCxx への変更に注意

内視鏡検査実施報告 [1.7/1.8] 審査ポイント

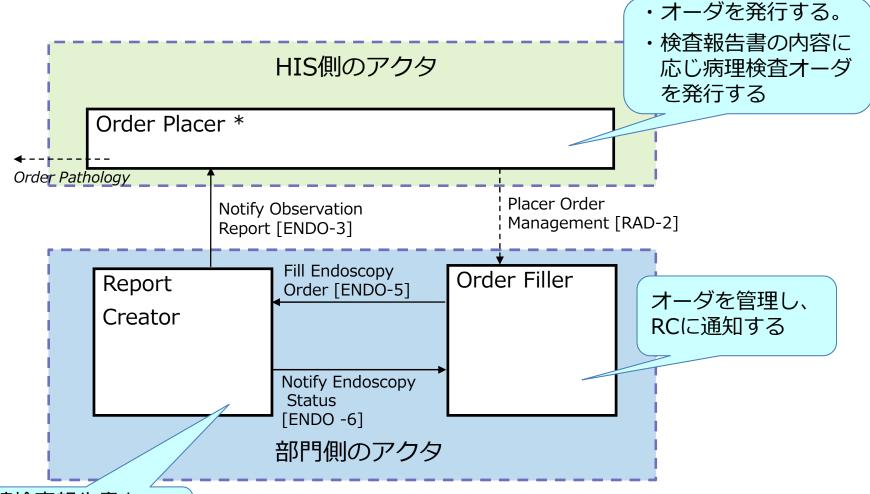
- "ORU^R01"による報告メッセージ
- IPCセグメントに書くような内容をOBXで書く
- 実施情報は、ZE1セグメントに従属するOBXの中に書く
- OBXセグメントに記載する"Accession Identifier", "Study Instance UID", "Modality"のデータ型はすべて"ST"型とする。
 - ※JAHIS内視鏡データ交換規約3.1Cのサンプルメッセージは"CWE"型となっていましたが、"ST"型となります。
- TQ1-7には、実際の検査の開始日時を12桁 or 14桁の日時型で入れる

ZE1	RS 11020001401^検査.上部.胃上部通常内視鏡.生検採取^LENDO <cr></cr>
/	XCN DR-02.EM-01^正従業員の実施医師^JHSE005.JHSE006 123456^大江戸^信吉
OBX	XCN DR-02.EM-02^契約従業員の実施医師^JHSE005.JHSE006 234567^小江戸^義弘
^	^^^^L^^^L F <cr></cr>
OBX	CWE DE-03^器材^JHSE007 4953170029578^FB-19C-1^JAN F <cr></cr>
OBX	CWE IP-02^StudyInstanceUID^JHSE010 ^1.2.392.1114.2008.543233.1 F <cr></cr>
OBX I	CWE IP-01^Accession Identifier^JHSE010 ^A200801200010000 F <cr> 21</cr>



内視鏡業務(審査)シナリオ :ERPO

ERPO アクタ、トランザクション



内視鏡検査報告書を 作成し、OPに送信する

ERPO: Endoscopy Report and Pathology Order



ERPO 審査シナリオ上のポイント

- ERPOのトランザクションは、EWFのトランザクションに引き続き行います。即ち、ERPOはEWFに依存します。
- 検査レポートの送り方は以下2通りありますが、今回は①を審査します。
 - ① レポート実体のパス(置き場所)の情報を送る方法
 - ② レポート実体をカプセル化して直接送る方法



検査報告書通知 [2.1/2.2] 審査ポイント

- MDM^T02による検査報告書の通知 TXAセグメントが特徴的
- TXA-2 (文書タイプ)はどのような内容の文書かを定義する部分。内視鏡のレポートとしては"DI"(画像診断)が適当
- TXA-3(文書内容のプレゼンテーション)は報告書の入手/作成方法
 - "AP": Pdf などのアプリによる作成ファイル
 - "multipart":CDA形式のファイル
- TXA-12 (一意な文書番号) ユニークな文書識別番号
- TXA-14 (依頼者オーダ番号) オーダのOBR-2に対応する
- TXA-17 (文書完成状態) 認証された文書なら"AU"

検査報告書通知 [2.1/2.2] 審査ポイント

TXA|1|DI|AP|||||20110202105602|334455^クカハシ^{カズオ} ^^^^^L^^^^P|||DOC_xx02212||201102011556300|||AU

OBX | 1 | CWE | PATHOODR / 病理検査依頼 / JHSE 0 0 4 | | Y / 病理オーダあり

^JHSE013|||||F

病理検査依頼が あることを示す

^LPATHO → ^JHSE013 に変更されているため、注意

OBX|2|RP|PDF^Portable Document Format^JHSE012||

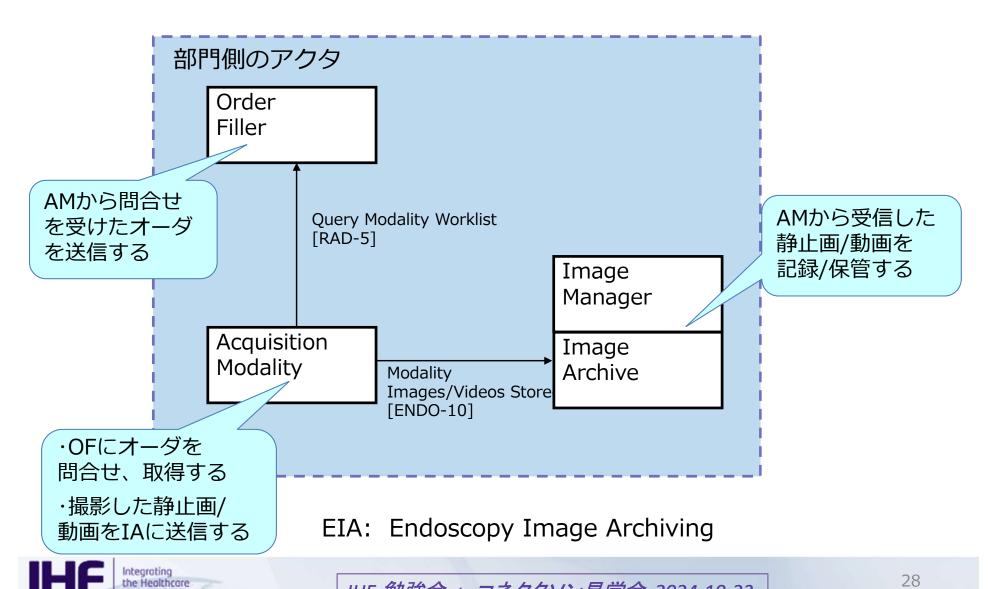
/EndoReportOut/Doc_xx002212FN.pdf | | | | | | F

レポートの置き場所 のパスを示す



内視鏡業務(審査)シナリオ :EIA

EIA アクタ、トランザクション



EIA シナリオ

 Minimal test 1/Minimal test 2/Unscheduled test の3種類のシナリオ

《Minimal test 1》

- [3.1] OFで日本語サポート"無"の患者情報を登録する
- [3.2] AM → OF:RAD-5 for EIA 指定されたMatching Keyを使用してPatient Based Query、Broad Queryにより検査情報を取得する
- [3.3] AM → IA:ENDO-10 取得した検査を実施し、撮影した複数枚の画像をIAに送信す る



EIA シナリオ

《Minimal test 2》

- [3.4] OFで日本語サポート"有"の患者情報を登録する
- [3.5] AM → OF:RAD-5 for EIA 指定されたMatching Keyを使用してPatient Based Query により検査情報を取得する
- [3.6] AM → IA:ENDO-10 取得した検査を実施し、撮影した複数枚の画像をIAに送信す る

《 Unscheduled test 》

検査オーダーのない "緊急検査" 相当のシナリオ

[3.7] AM \rightarrow IA:ENDO-10

AMで患者情報を入力し、画像を撮影してIAに送信する



患者情報登録 [3.1] **審査ポイント** (日本語サポート無)

- 以下、属性の値を指定して患者情報の登録ができること
 - Accession Number (0008,0050)
 - Modality (0008,0060)"ES"が指定できる
 - □ Patient's Name (0010,0010)
 - ローマ字にて患者名が登録できる
 - □ Patient ID (0010,0020)
 - Scheduled Procedure Step Start Date (0040,0002)
 西暦でコネクタソン当日の日付が登録できる
 - Scheduled Procedure Step Description (0040,0007)"Upper Endoscopy"が登録できる



ワークリスト取得 [3.2] 審査ポイント

Patient Based Query/Broad Queryの両方をテストします (AM)

- Patient Based Queryでは、"Patient ID"をMatching Keyとして完全一致もしくは部分一致で検索条件を設定できること
- Broad Queryでは、"Modality"=ES、"Scheduled Procedure Step Start Date"=(試験実施日)をMatching Keyとして完全 一致で検索条件を設定できること

(OF)

- Patient Based Queryでは、検索条件に一致する[3.1]で登録 した患者IDのオーダを応答できること
- Broad Queryでは、検索条件に一致する[3.1]で登録したモダリティ、検査日のオーダを応答できること



画像/映像転送 [3.3] 審査ポイント

(AM)

- SOP Class は"VL Endoscopic Image Storage"
 "Secondary Capture Image Storage"のいずれかを指定できること
- 画像は非可逆圧縮画像(Transfer Syntax: JPEG Baseline Process 1) に対応できること
- 以下の属性については[3.2]で取得した情報が反映されること
 - Accession Number (0008,0050)
 - Patient's Name (0010,0010)
 - Patient ID (0010,0020)
 - Study Instance UID (0020,000D)

(IA)

- AMから送信されてくる画像/映像を受信/保存できること
- ⇒ 受信画像をDICOM Viewer上で表示している画面の画像を提出してもらい、 チェックする



患者情報登録 [3.4] **審査ポイント** (日本語サポート有)

(OF)

- 以下、属性の値を指定して患者情報の登録ができること
 - Accession Number (0008,0050)
 - Modality (0008,0060)"ES"が指定できる
 - Patient's Name (0010,0010)□ 日本語を含めた患者名が登録できる
 - □ Patient ID (0010,0020)
 - Scheduled Procedure Step Start Date (0040,0002)
 西暦でコネクタソン当日の日付が登録できる
 - Scheduled Procedure Step Description (0040,0007)"Upper Endoscopy"が登録できる



画像/映像転送 [3.7] 審査ポイント

(緊急検査)

(AM)

- SOP Class は"VL Endoscopic Image Storage" "Secondary Capture Image Storage"のいずれかを指定できること
- 画像は非可逆圧縮画像(Transfer Syntax: JPEG Baseline Process 1)に対応できること
- Patient's NameとPatient IDについてはAMで入力した情報が反映されること
- Study Instance UIDについてAMで生成した値が反映されること (IA)
- AMから送信されてくる画像/映像を受信/保存できること
- ⇒ 受信画像をDICOM Viewer上で表示している画面の画像をGazelleに登録してもらい、チェックする



まとめ

IHE内視鏡とは

- 日本発のIHE統合プロファイル、消化器内視鏡が対象
- HL7、DICOMを使用
- 放射線分野の内容をベースに内視鏡固有の運用をサポート

IHE内視鏡の統合プロファイル

● EWF、ERPO、EIA の3つの統合プロファイル

内視鏡業務(審査)シナリオ

- ※内視鏡検査のワークフロー/実運用を想定したシナリオによって「コネクタソン」を実施
 - 内視鏡検査用のオーダ/修正オーダ (上部/下部、通常/処置依頼...)
 - 内視鏡検査に必要な患者プロファイル(身長、体重、薬剤アレルギー...)
 - 内視鏡検査特有の実施情報(使用器材、使用薬剤…)
 - 内視鏡検査レポートの作成 (病理オーダ有)
 - 日本語サポート有/無
 - 緊急検査時のシナリオ





ご清聴ありがとうございました。

ご質問は、 日本IHE協会ホームページまで。