IHE-Jコネクタソン

(SWF/PIR HL7関係)

2006年11月20日

HIS-RISメッセージ交換標準化WG 藤田 由昭 (富士通株式会社)



JAHIS 放射線データ交換規約 Ver2.0

IHE-J 2006 コネクタソンは、「JAHIS 放射線データ交換規約 Ver2.0」を採用

概要

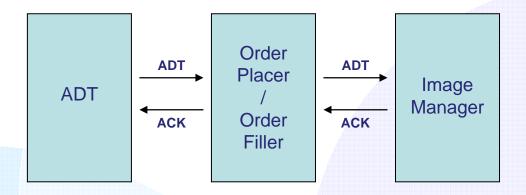
IHE-Jの Technical Framework (National Extension)のベースになった「JAHIS放射線データ交換規約 Ver.1.1」をHL7(Ver2.5)に完全準拠させると共に、対象範囲として、従来のHIS-RIS間のメッセージの標準化に加え、RIS-PACS/Report間のメッセージおよび、これまでスコープ外にしていた実施情報(会計情報)のメッセージの標準化についても検討し、今後の普及を促進させるべく「放射線データ交換規約 Ver.2.0」を策定した。

~ 詳細は、JAHISホームページにて標準原案として公開 ~

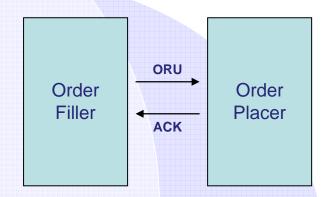


#E 対象となるアクターとトランザクション

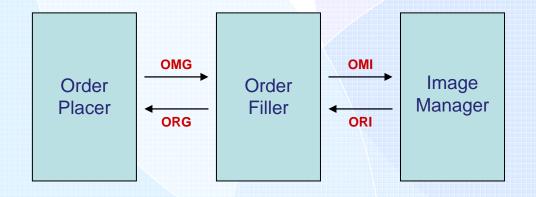
(1)患者情報通知 (PIRのみ)



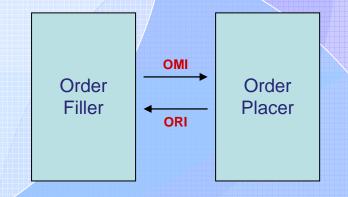
(3)患者到着確認通知



(2)放射線検査依頼通知



(4)放射線検査結果通知





#月 テストシナリオ(概要/SWF)

IHEJ-SWF-OPOF

5パターン実施

- OPから新規に放射線検査依頼情報をOFへ送信 OFから上記に対する応答メッセージをOPへ送信
- OFから新規の放射線検査依頼情報をIMへ送信 IMから上記に対する応答メッセージをOFへ送信
- OPから修正した放射線検査依頼情報をOFへ送信 OFから上記に対する応答メッセージをOPへ送信
- OFから修正された放射線検査依頼情報をIMへ送信 IMから上記に対する応答メッセージをOFへ送信
- OFから患者到着確認情報をOPへ送信 OPから上記に対する応答メッセージをOFへ送信
- OFから放射線検査実施情報をOPへ送信 OPから上記に対する応答メッセージをOFへ送信

OFにOPの情報が 正しく反映しているか?

IMにOFの情報が 正しく反映しているか?

OFにOPの情報が 正しく反映しているか?

IMにOFの情報が 正しく反映しているか?

OPにOFの情報が 正しく反映しているか?

OPにOFの情報が 正しく反映しているか?



#月 テストシナリオ(概要/PIR)

IHEJ-PIR-ADTOPOF

- ADTから救急患者用IDの患者情報をOP,OFへ送信 OP,OFから上記に対する応答メッセージをADTへ送信
- OFから緊急患者用IDの患者情報をIMへ送信 IMから上記に対する応答メッセージをOFへ送信



OP.OFにADTの情報が 正しく反映しているか?

IMにOFの情報が 正しく反映しているか?

OP,OFにADTの情報が 正しく反映しているか?

- 患者到着前あるいは検査完了時に、ADTから当該患者の変更情報を OP,OFへ送信 OP,OFから上記に対する応答メッセージをADTへ送信
- 患者到着前あるいは検査完了時に、OFから当該患者の変更情報を IMへ送信

IMから上記に対する応答メッセージをOFへ送信

OFにOPの情報が 正しく反映しているか?



検査項目は、JJ1017(Ver3.0)を採用

http://www.jira-net.or.jp/commission/system/index.html

- X線単純撮影 胸部立位正面(P→A)、腹部仰臥位正面(A→P)、 頭部正面(A→P)、右手部正面
- X線透視 造影検査腹部、造影検査胸部
- X線CT検査 頭部仰臥位、造影胸部
- MRI検査 頚椎仰臥位(1H)、骨盤仰臥位(1H)
- 経皮的超音波検査 甲状腺、心臓、腹部、両腎臓、胎児、両乳房



テストデータ(検査項目)

		1	II 李安大分類 李安本分類 平						美瑛		部位		左右体位		養影	総方向 :		15%		禁節	訓練体位 報				差	护 選									
			1	2	3	4	5	6	1	8	9	10	11	12	13	_		_		17	18	19	20	21	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
		L						予約	予約	_	_						予約	予約								予約	予約	予約	予的	予約	予約	予約	予的	予約	予約
	X線単純撮影 胸部立位正面 (P→A)	١,	.	0	0	0	0	0		2	0	0		1		3	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	٥	0	۰	0	0	n	٥	0
	X線単純撮影	r																							Ė										
E	复部仰臥位正面(A→P)		1	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0	2	0	2	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	X線単純撮影 頭部正面(A→P)	١,	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	X線単純撮影 右手部正面			0	0	0	0	0		3	9	1	R	0		1	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		0		0		0
	X線透視 造影検査腹部	Г	2	a	0	0	0	0	0	2	5		0	0	0		0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0		0	0	0	0	0	0
	X線透視 造影検査胸部	1	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	c
	X線CT検査 頭部仰臥位	Į,	6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	X線CT検査 造影胸部	,	6	0	0	0	1	0	0	2	0	0				0		0		0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MRI検査 頚椎仰臥位 (1H)		,	0	0	0	0	0	0	3	5	1	0	2	0	Ð	0	0		8	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MRI検査 骨盤仰臥位 (1H)	Ī,	,	0	0	0	0	0	0	3	2		0	2	0	0	0	0		0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	甲状腺 経皮的超音波接査	,	9	9	A	0	0	0	0	1	7	2	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	心臓 経皮的超音波検査	,	9	9		0	0	0	0	2	0		0	0	0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	
	腹部 経皮的超音波接査	Г		9			0			2						0					0			0									0		
	両腎臓 経皮的超音波検査	Г	9		A	0	0	0	0			1	В		0					0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	胎児 経皮的超音波接査	9	9	9	A	0	0	0	0	5	5	5	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	両乳房 経皮的超音波検査	9	9	9	A	0	0	0	0	7	8	1	В		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



#15 テストデータ(患者プロファイル)

患者プロファイルの値は以下を採用

- 身長、体重(OBX-3、OBR-5) ※JAHIS放射線データ交換規約参照 身長(01-01、値)、体重(01-02、値)
- 歩行状態(OBR-30) ※JAHIS放射線データ交換規約参照 独歩(WALK)、車椅子(WHLC)、ストレッチャー(CART)、ポータブル(PORT)
- 患者状態(OBX-3、OBR-5) 聴力障害あり(PAST、XPAST001)、言語障害あり(PAST、XPAST002)、 視力障害あり(PAST、XPAST003)、運動障害あり(PAST、XPAST004)、 意識障害あり(PAST、XPAST005)
- 読影依頼(OBX-3、OBR-5) 通常(READ、XREAD001)、なし(READ、XREAD002)、 緊急(READ、XREAD003)

放射線検査結果通知には、医事会計に必要な実施情報を含む

実施情報として、使用したフィルム、薬品、器材等の情報が正しく通知されることを確認する。(ZE1-8、ZE1-9) ※JAHIS放射線データ交換規約 Ver.2.0 参照

フィルム(DE-01、値)、薬品(DE-02、値)、器材(DE-03、値)、・・・

→ テストデータは、後日提示予定



- EVNセグメント 使用しない。
- OMGメッセージ、OMIメッセージのPV1セグメントについて PV1-2でオーダ時の入外区分を示すため、必須。
- OMGメッセージ、OMIメッセージのTQ1セグメントについて TQ1-9で要求の優先度を示すため、必須。デフォルトは'R'。
- MLLPは不採用

HL7の実装例(Minimum lower layer Protocol)としてMSHの前に開始ブロック制御文字を付加する例が示されている。しかしながら、これはOSIの下位層がRS232Cなどの場合を想定しており、TCP/IPのような環境では適当でなく、開始ブロック(0b)は付加しない。



■ MSH-9

MSH-9 Message Typeでは3つの成分を持つ必要がある。 <メッセージ型>^<トリガーイベント>^<メッセージ構造>

例) ADT^A08^ADT_A08 OMG^O19^OMG_O19



HE HL7メッセージ確認項目

■ PV1-3

患者所在(PL型)なので、

入院の場合、

<病棟>^<病室>^<病床>^^^N

外来の場合

<診療科>^^^^C

と解釈し、person location type の指定を必須とする。

日本の場合、入院では診療科と病棟の両方が意味をもつが、PL型の使用方法 として、HL7原文の定義に忠実に沿うこととした。

すなわち、PV1-3では所在を表現し、診療科はPV1-10で表現する。

■ PV1-10

患者の受診科や入院科(IS型)を設定する。 外来の場合はPV1-3と同じ診療科を示す。



HE HL7メッセージ確認項目

■ ORC-13

入力場所(PL型)なので、医師が入力するオーダ情報では 入院の場合、

<病棟>^<病室>^<病床>^^^N

外来の場合

<診療科>^^^^C

と解釈し、person location type の指定を必須とする。 日本の場合、入院では診療科と病棟の両方が意味をもつが、PL型の 使用方法として、HL7原文の定義に忠実に沿うこととした。 すなわち、ORC-13では所在を表現し、診療科はORC-17で表現する。

ORC-17

入力者の所属(CE型)なので、医師が入力するオーダ情報では診療科 と扱う。

外来の場合はORC-13やPV1-10と同一。

入院の場合はPV1-10と同一。



HE HL7メッセージ確認項目

■ PID-11(住所)

そこで、日本の場合は、 虎ノ門1-19-9^*港区/東京都/105-0001^*H のように記述する。

なお、住所を(都道府県や市町村などに)分離して管理していない場合もあるので、最初のエレメントだけを用いて、 東京都港区虎ノ門1-19-9^^^105-0001^H のように記述しても構わない。

■ PID-13(電話番号)

最初のエレメントのData TypeはSTなので、例えば、 03-3506-8010^PRN^PH と扱うこととする。(V2.4までは原文に余分な表現があったが、V2.5で修正)



- XCN型の補足説明 第10成分(名前タイプコード)と第15成分(名前表示コード)は必須。
- XPN型の補足説明 第7成分(名前タイプコード)と第8成分(名前表示コード)は必須。
- OBR-29 子レコードの場合、Parent Number(親オーダ番号)は必須。



#E 実装上の注意 [IHE-Jとしての拡張]

IHE-Jコネクタソンにおいて、HL7メッセージを実装する際の基本的な約束事を以下に 記す。

① メッセージ表現

- ・HL7メッセージは<EOM>までを1メッセージとして送受信する。
- ・メッセージは複数のセグメントにより構成され、各セグメントは<CR>(文字コード 00/13)により区切る。
- ・メッセージの最後には2バイトからなるメッセージ終端文字列<EOM>(文字コード 01/12と00/13の2バイト)を付ける。最終セグメントにも<CR>が必要。

セグメント1 <CR> セグメント2 <CR> セグメントn <CR> <FOM>



#E 実装上の注意 [IHE-Jとしての拡張]

② 文字コード

・HL7でのトランザクションを行う全てのアクタに対し、マルチバイト文字をサポートする。 すなわち、MSH-18フィールドの

第1要素(1バイト系文字コード)にASCII文字コード(ISO IR 6)を 第2要素(2バイト系文字コード)にJIS漢字コード(ISO IR87)を 設定する。

- ・文字コードの切替えにはISO2022-1994(JIS-X0202)を使用する。
- ・半角カタカナ(ISO-IR13)の使用を禁止し、JIS補助漢字(IR 159)の使用も推奨しな い。ISO IR87にない2バイト系文字は類似形態の文字または、ひらがな(カタカナ) とする。



実装上の注意 [IHE-Jとしての拡張]

③ メッセージ送受信

- ・メッセージの送受信はTCP/IPによるソケット通信とし、OMG/ORG、OMI/ORI、ORU/ACK、ADT/ACKメッセージで、各1ポートずつ(計4ポート)割り当てる <原則>
- ・メッセージ送信側のアクタがコネクション確立を行なう。連続してメッセージがある 限りコネクションを維持し、メッセージが途切れた時点で開放する。
- ・受信側のアクタでは、必須フィールド以外のフィールドに値が設定された応答メッセージが送信されてくる可能性があることを前提とする。すなわち、受信側アクタで不要なデータは読み捨てる。
- ・送信側アクタで管理していない情報は、null値とする。受信側アクタは全ての情報がセットされてくると誤解しない。(必須フィールド以外)
- ・後続フィールドが全てnull値の場合、セパレータが省略されることを考慮する。



#E 実装上の注意 [IHE-Jとしての拡張]

- ・オーダ番号(15桁)はユニークキーとする。 メッセージ例では下2桁を連番として、親レコードを00、子レコードを01~99で示し ている。
- ・修正オーダはCancelオーダとNewオーダを続けて発行する。 (オーダ番号は同一)
- CancelオーダではOBRの親オーダ(PA)までを送信する。 (オーダ番号をもとに当該オーダを削除)
- ・HIS-RIS間での患者氏名はカナ氏名(表音文字)を必須とし、カナ氏名→英字氏名 (ローマ字)変換はRIS側で行う。