

平成18年8月5日  
IHEワークショップ in東京

# プロファイルを要求仕様書に利用する勘所

岡崎市民病院 情報管理室  
奥田保男

# 今回の話のベースとなるシステム構成

電子カルテシステムを中心に15社44部門システムと連携

## 電子カルテシステム (株)日立製作所

- ・ハイパーフローシート
- ・レポートシステム
- ・経過記録
- ・フルオーダー

## その他システム

- ・医事会計システム
- ・経営支援システム
- ・レポート2次利用システム
- ・手術システム
- ・病診連携システム
- ・紙カルテ保存システム



## 放射線システム

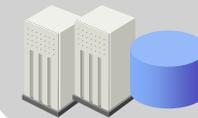
コニカミノルタエムジー(株)  
放射線情報システム  
生理検査情報システム  
画像管理システム  
レポートシステム

## 検査システム

(株)エイアンドティ  
検体検査システム  
病理検査システム  
細菌検査システム  
輸血管理システム

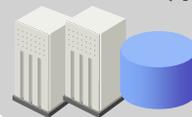
## 看護支援システム

日本光電(株)



## 調剤システム

(株)ユヤマ



## 採血管準備システム

(株)テクノメディカ



## 看護勤務システム

(株)エスエフジー新潟



## 給食システム

京セラ丸善  
システムインテグレーション(株)



## 栄養指導システム

(株)グリーン



## 医薬品情報管理システム

(株)スズケン



## 物品システム

トリオシステムプランズ(株)



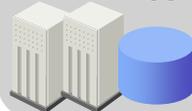
## 再来受付システム

(株)日立情報制御ソリューションズ



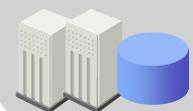
## 心電図情報システム

日本光電(株)



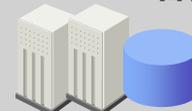
## 眼科システム

(株)トプコン



## 透析システム

日機装(株)



## 内視鏡システム

オリンパス(株)

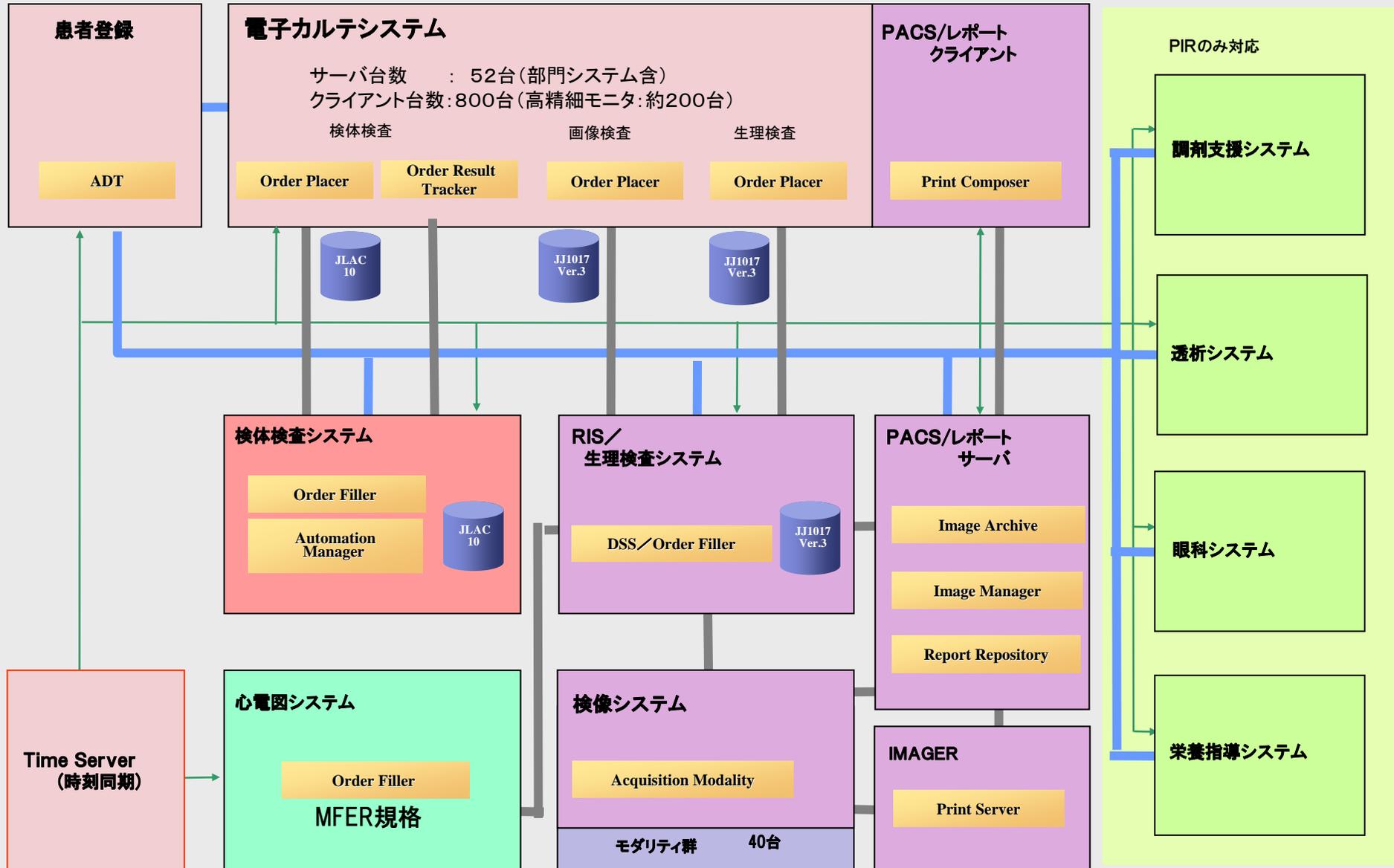


## 肺機能システム

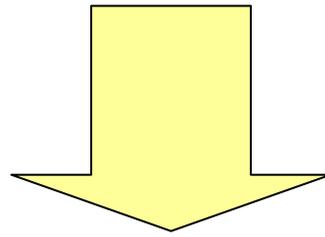
フクダ電子(株)



# 岡崎市民病院 システム概要 (IHE-J適用部分抜粋)



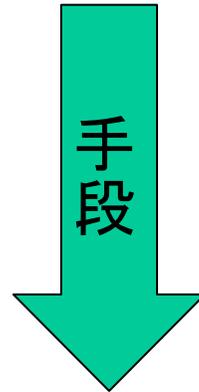
「運用能力」と「システム能力」



「効果（目的の達成）」

# ITをどのように活用するかは 医療機関自体に依存する

- ITを活用できる能力
- 業務プロセスの標準化・合理化



**IHEをうまく活用する**

# ITを活用する能力

- ITで何をするの？→ビジョン
  - 目的, 役割
- ITで扱う情報は？→コミュニケーション
  - 各担当者が役割に応じた情報の発信・職域を越えた理解
- IT投資の適正化→マネージメント
  - 投資効果の最大限実現
- ビジョンの継続→プロセスデザイン
  - スパイラルアップ
- リーダの育成

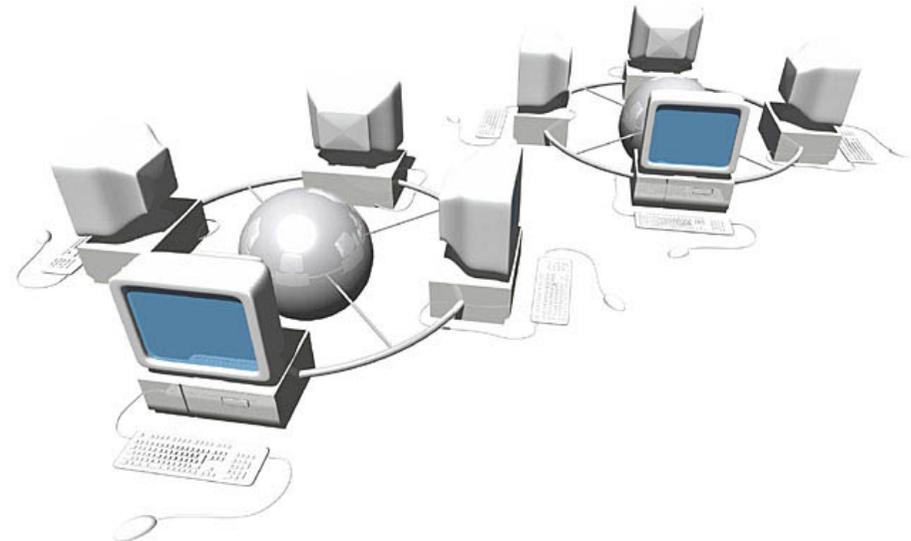


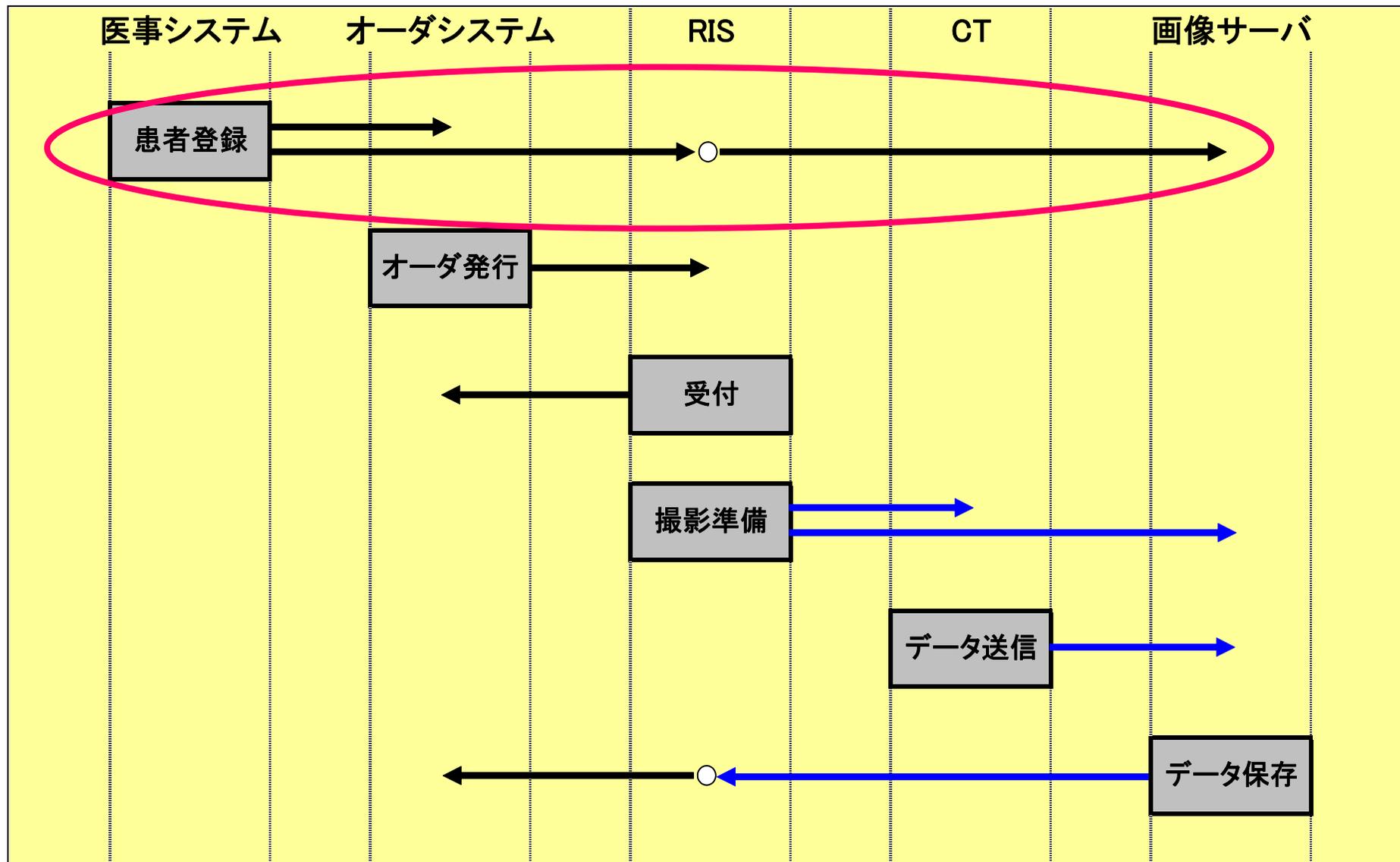
# SWF

(Scheduled Workflow)

# PIR

(Patient Information Reconciliation)





# IHEによるRFP例

- 1.1.2 患者が新規に登録された場合は、すべてOrder Filler(以下OF)へ情報が転送される。
- 1.1.3 患者は、放射線受付で受付登録を行う。この時ステータスが受付済みとなり、OPへステータス情報を転送することにより、OPでのオーダ変更を不可とすること。
- 1.1.5 RIS上のステータスは<未受付><受付済み><実施済み><呼び出し中><撮影中>とするが、各端末での設定によりリスト表示がソート条件も含めて任意におこなえるものとする。またデフォルト値を端末単位で制御できるものとする。たとえば未受付の病棟患者を病棟別に表示するなどが可能であること。
- 1.2.2 患者情報が変更された場合は、即時に情報が転送されること。
- 1.2.5 身体情報が更新された場合も情報が即時に転送されること。

# IHEによるRFP例

- 1.1.2 患者が新規に登録された場合は、すべてOrder Filler(以下OF)へ情報が転送される。
- 1.1.3 患者は、放射線受付で受付登録を行う。この時ステータスが受付済みとなり、OPへステータス情報を転送することにより、OPでのオーダ変更を不可とすること。
- 1.1.5 RIS上のステータスは<未受付><受付済み><実施済み><呼び出し中><撮影中>とするが、各端末での設定によりリスト表示がソート条件も含めて任意におこなえるものとする。またデフォルト値を端末単位で制御できるものとする。たとえば未受付の病棟患者を病棟別に表示するなどが可能であること。
- 1.2.2 患者情報が変更された場合は、即時に情報が転送されること。
- 1.2.5 身体情報が更新された場合も情報が即時に転送されること。

# PID属性

SEQ	LEN	DT	OPT	Japan	RP#	ITEM#	ELEMENT NAME
1	4	SI	O	O		00104	セットID-患者ID
2	20	CX	B	B		00105	患者ID(外部ID)
3	250	CX	R	R	Y	00106	患者ID内部ID
4	20	CX	B	B	Y	00107	代替患者ID
5	250	XPN	R	R	Y	00108	患者氏名
6	250	XPN	O	N		00109	母親の旧姓
7	26	TS	O	R		00110	生年月日 年齢
8	1	IS	O	R		00111	性別
9	250	XPN	B	N	Y	00112	患者別名
10	250	CE	O	N	Y	00113	人種
11	250	XAD	O	O	Y	00114	患者住所
12	4	IS	B	N		00115	郡コード
13	250	XTN	O	O	Y	00116	電話番号-自宅
14	250	XTN	O	O	Y	00117	電話番号-勤務先
15	250	CE	O	N		00118	言語-患者
16	250	CE	O	O		00119	婚姻状況
17	250	CE	O	N		00120	宗教
18	250	CX	O	O		00121	患者会計番号
19	16	ST	B	N		00122	SSN番号-患者
20	25	DLN	O	N		00123	運転免許証番号-患者
21	250	CX	O	O	Y	00124	母親の識別子
22	250	CE	O	N	Y	00125	人種のグループ
23	250	ST	O	N		00126	誕生場所
24	1	ID	O	N		00127	多胎児誕生標識
25	2	NM	O	N		00128	誕生順序
26	250	CE	O	N	Y	00129	市民権
27	250	CE	O	N		00130	退役軍人状況
28	250	CE	B	B		00739	国籍
29	26	TS	O	O		00740	患者死亡日時
30	1	ID	O	O		00741	患者死亡識別
31	1	ID	O	O		01535	身元不明識別
32	20	IS	O	O	Y	01536	身元信頼度
33	26	TS	O	O		01537	最終更新日
34	40	HD	O	O		01538	最終更新施設
35	250	CE	C	C		01539	種
36	250	CE	C	C		01540	品種
37	80	ST	O	O		01541	血統
38	250	CE	O	O	2	01542	製品クラスコード

# OBX-身体情報など

タイトル	検査項目 (OBX-3)		結果値 (OBX-5)
	code	ELMNT_TITLE, grp name, item name, captionl など	captionl, item name, checkbox caption, chkbox name, radio name など
身長体重情報	01-01	身長	
	01-02	体重	
	01-03	体温	
	01-04	血圧(上)	
	01-05	血圧(下)	
既往歴(選択)	Z3-01	既往歴(選択)	高血圧 糖尿病 虚血性心疾患 脳血管障害 悪性腫瘍 肝炎 慢性呼吸器疾患
アレルギー症状	Z4-01	アレルギー症状	全身掻痒 蕁麻疹 アナフィラキシー 喘鳴 喘息発作 喉頭浮腫 意識消失 NSAIDsアレルギー 皮内テスト陽性
薬剤アレルギー	Z4-03	薬剤アレルギー	薬品名称(テキスト)
感染症	03-01	HBs抗原	陰転化
			陰性
	03-22	梅毒抗原	保留
			陽性
03-08	HIV抗体	陰転化	
		陰性	
03-10	MRSA	保留	
		陽性	
血液型(ABOAB)	Z7-01	血液型(ABOAB)	A B O AB 不明

## 医事システム

(株) 日立製作所

### 放射線システム

コニカミノルタエムジー (株)  
放射線情報システム  
生理検査情報システム  
画像管理システム  
レポートシステム

### 検査システム

(株) エイアンドティ  
検体検査システム  
病理検査システム  
細菌検査システム  
輸血管理システム

### 眼科システム

(株) トプコン

### 電子カルテシステム (株) 日立製作所



### 調剤支援システム

(株) ユヤマ

### 透析システム

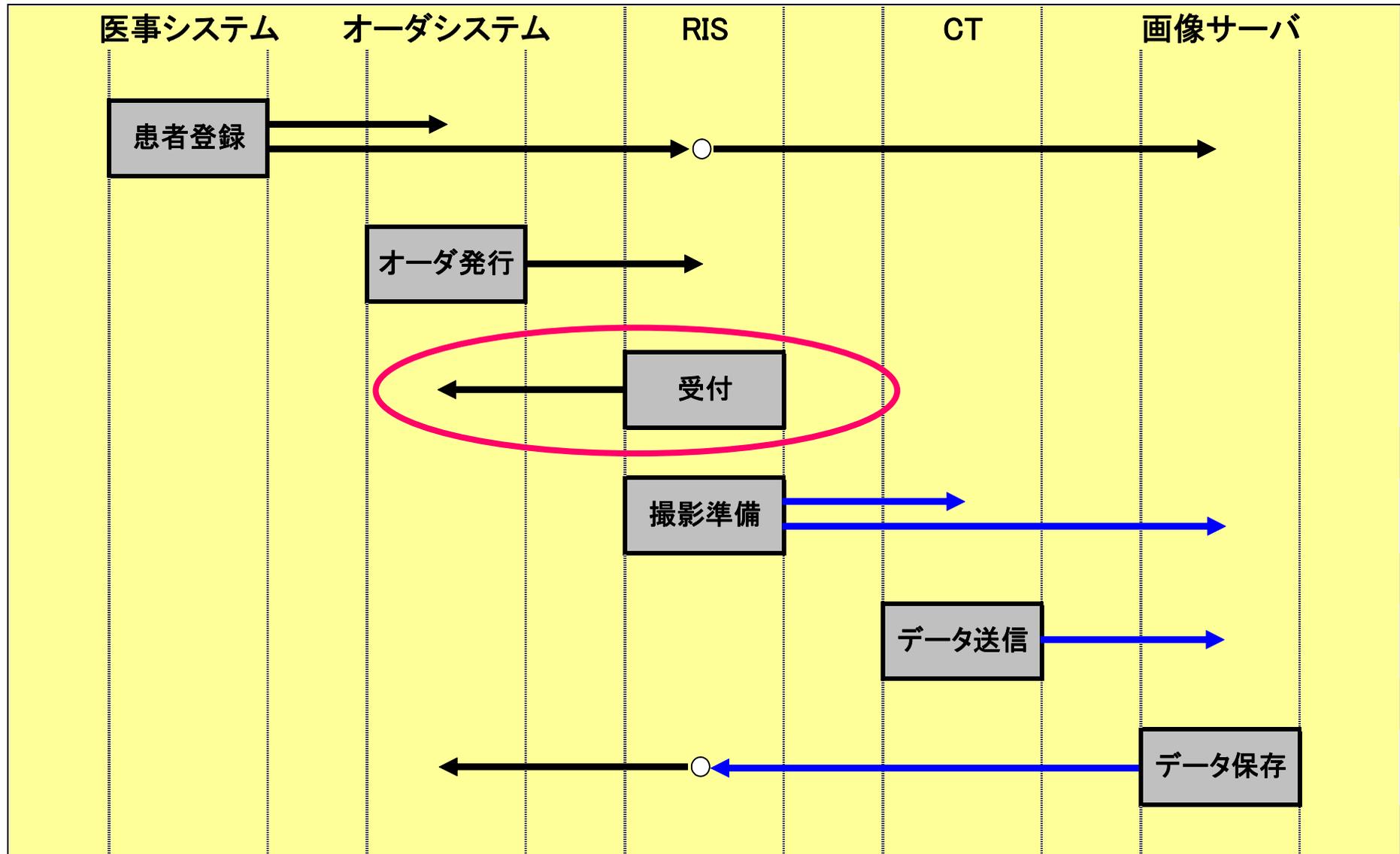
日機装 (株)

### 給食システム

京セラ丸善  
システムインテグレーション (株)

### 栄養指導システム

(株) グリーム



# IHEによるRFP例

- 1.1.2 患者が新規に登録された場合は、すべてOrder Filler(以下OF)へ情報が転送される。
- 1.1.3 患者は、放射線受付で受付登録を行う。この時ステータスが受付済みとなり、OPへステータス情報を転送することにより、OPでのオーダ変更を不可とすること。
- 1.1.5 RIS上のステータスは<未受付><受付済み><実施済み><呼び出し中><撮影中>とするが、各端末での設定によりリスト表示がソート条件も含めて任意におこなえるものとする。またデフォルト値を端末単位で制御できるものとする。たとえば未受付の病棟患者を病棟別に表示するなどが可能であること。
- 1.2.2 患者情報が変更された場合は、即時に情報が転送されること。
- 1.2.5 身体情報が更新された場合も情報が即時に転送されること。

# 検査の進捗管理

オーダ管理			2006 06									
年	科/病棟	指示者	03(土)	04(日)	05(月)	06(火)	07(水)	08(木)	09(金)	10(土)	11(日)	12(月)
検体検査	4南				○							
生理検査												
放射線	4南			◆		●			○			
処方									◇			
注射	4南			●								
汎用処置	4南			●	●	●	●	●	●	●	●	
診療予約			●									
レポート	4南			▲		△			△			▲
	消化器科			●		△					△	
経過記録	4南		▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲

- : オーダ済み
- ▲: 受付け済み
- : 実施済み

レポート 06/06/12開始  
診断書  
06/06/12 12:46確定  
カルテ 06/06/12診察  
経過記録

患者番号指定  
患者番号  開

受診科  
循環器科 閉じる

患者選択 患者到着 患者検索  
参照 保留 振分... 最新 06年 7月24日(月)14:47 現在

一覧条件... 診療科 循環器科 医師 三木 研 25 / 44 (診療 / 予約)  受診済みの患者も表示する  受付前の予約患者も表示する

予約	受付	氏名	優先	受付	予約時	受	入	記事	年	他	検体オーダ	生理オーダ	放射オーダ	コメント	初再診	保留	戻	終了
				8:14	8:45	男	76											
				8:52		男	57			▲	●*	▲*				9:11		記載中
				8:06	9:00	男	55											
				8:14		男	57											
				8:20		男	69											
				8:50		男	38											
				8:16	9:30	男	69			●*								
				8:31		男	83	心臓	●*									
				9:17		女	52											
				9:20		男	71			●*								
				8:53	10:00	男	76			●*								
				9:35		男	69	泌尿										
						男	63			○								
						男	61											
				9:33	10:30	男	67											
						女	57			●*							10:01	
						女	84											
						男	66				○							
						男	57			●*							11:30	
						男	78											
						男	71											
						女	50	内分										記載中
						男	62			●*								
						女	78						▲*			12:14	13:01	
						男	51											
						男	61			●*							12:19	14:31
				12:12		女	68			●*								
				12:34		男	38			▲*			▲*					
				12:46		女	79											
				12:33	14:00	男	61			●*								
				12:38		女	48				◇							
				13:37		女	77											
				13:47		男	80											
				11:23	14:30	男	60				◇						13:52	14:01
				13:05		女	70	皮膚	▲*				▲*					
				13:15		男	79			●*								
						男	52			○								

○	オーダあり
◇	実施済み
▲	画像到着
●	レポート到着

受付	予約時	受	入	記事	年	他	検体オーダ	生理オーダ	放射オーダ	コメント	初再診	保留	戻	終了
8:32	予約外	000	男	59										
8:43	予約外	000	男	65	内分									
10:14	予約外	001	女	82				●*	▲*				12:41	
10:28	予約外	001	男	82				●*					12:01	

# その他の進捗

- ・患者が来院した時
- ・オーダーを発行した時
- ・放射線部門で患者を受付けた時
- ・撮影(検査)を開始した時
- ・撮影(検査)が終了した時
- ・RISから会計情報を送信した時
- ・医事システムが実施情報を取り込んだ時
- ・注射が終了した時
- ・複数回ある検査の一部が終了した時
- ・画像データがサーバに保存された時
- ・画像データの一部が保存された時
- ・読影レポートを書き始めていい時
- ・読影レポートの未承認で保存された時
- ・読影レポートが一時的に保存された時
- ・読影レポートが確定された時

# IHEによるRFP例

## 1.2.6 受付の方法を以下に示す

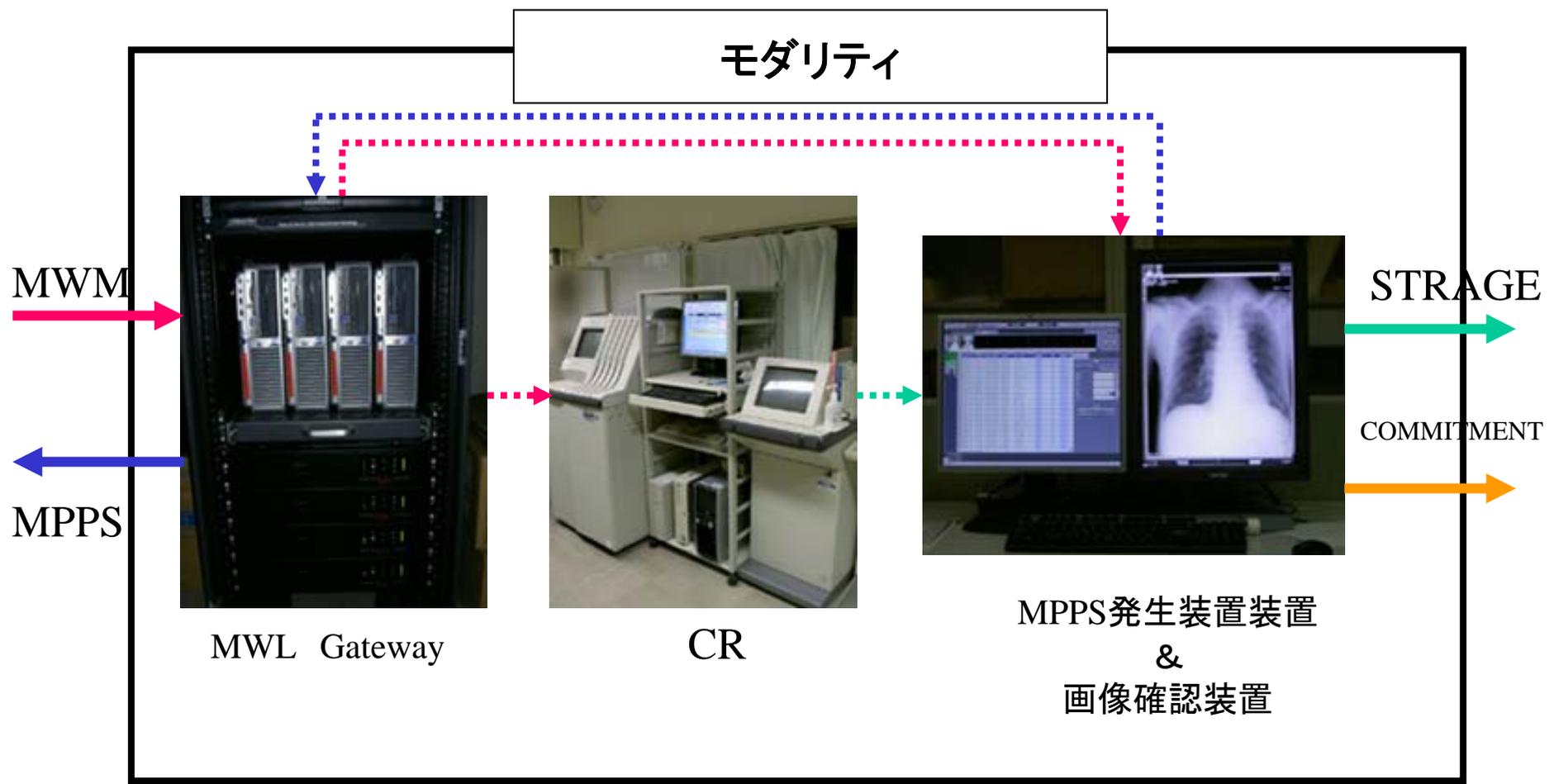
- ①リストバンドのバーコード(患者ID)をバーコードスキャナで読み取る
- ②診察券のバーコード(患者ID)をバーコードスキャナで読み取る。
- ③受診票のバーコード(患者ID)をバーコードスキャナで読み取る。
- ④患者IDを受付処理画面に直接キーボード入力する。
- ⑤撮影室画面で患者名を選択し受付処理をする。

1.2.7 撮影機器にはMWMにて患者属性及び検査情報を転送する。この時、前回値またはデフォルト値で撮影条件の転送もおこなうことが可能とすること(未対応機器はこの限りではない)。

1.2.8 MPPSにより検査の進捗情報を送信すること。

1.2.9 実施入力画面で、他の検査オーダの有無が容易に分かること。また1クリックで詳細情報を照会することができること。

1.2.10 撮影項目、診療科、年齢区分、性別ごとに物品(フィルム、薬剤、造影剤、材料等の項目ごとに)のデフォルト設定が可能であること。また会計実施時には項目別に容易に実施入力ができること。



# IHEによるRFP例

## 3.10.1.1 予約の取得

核医学検査に関しては、Department System Scheduler(以下DSS)においてスケジュールされた日時をOPへ返すことができること。

# CPI

(Consistent Presentation of Image)



# IHEによるRFP例

## 3.11.2 画像表示の一貫性確保

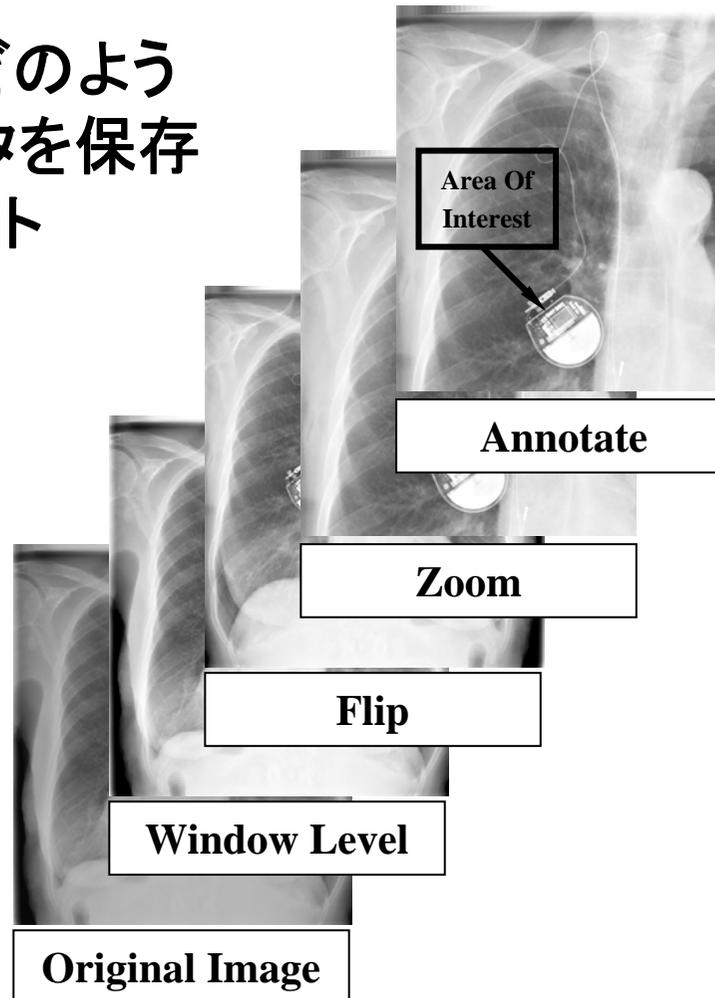
:CPI (Consistent Presentation of Images)

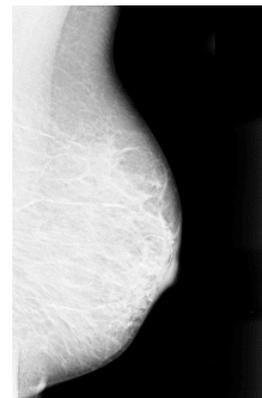
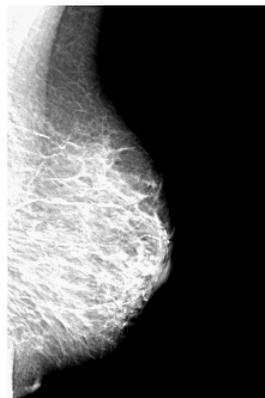
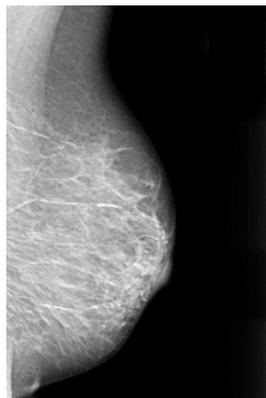
- (1) 撮影後の画像確認及び確定操作をおこなう端末、読影ステーション、各診療科端末においてGSPSの機能を有すること。
- (2) モニタ、イメージャーはGSDFに基づいた較正が可能なこと。
- (3) モニタは管理が遠隔集中管理でできること。

# GSPS

(Grayscale Softcopy Presentation State)

画像もしくは一組の画像をどのように表示すべきかのパラメータを保存し通信するためのオブジェクト

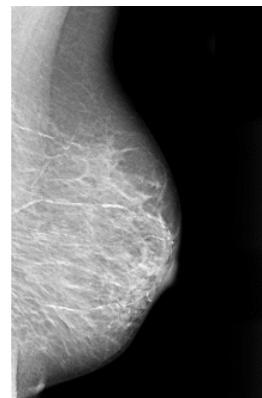
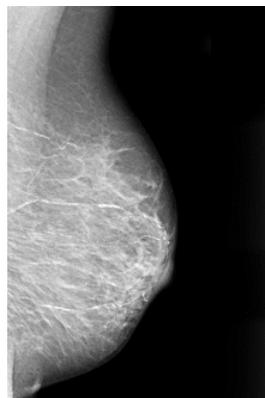
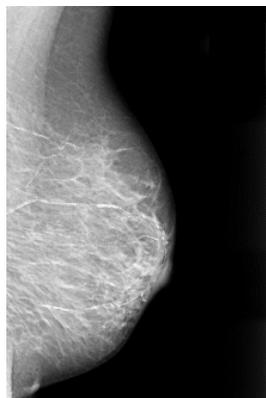




取得画像

プリント

表示



画像提供: *David Clunie*

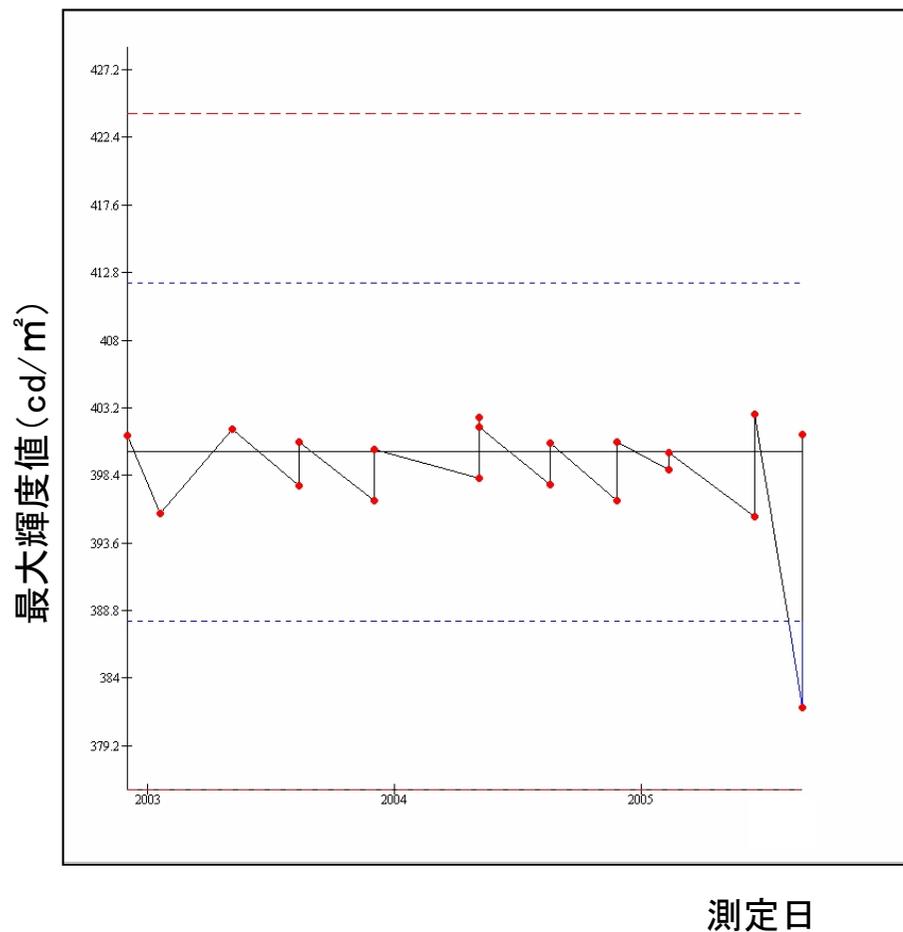


図2.1 CRT (2002/12-2005/8)

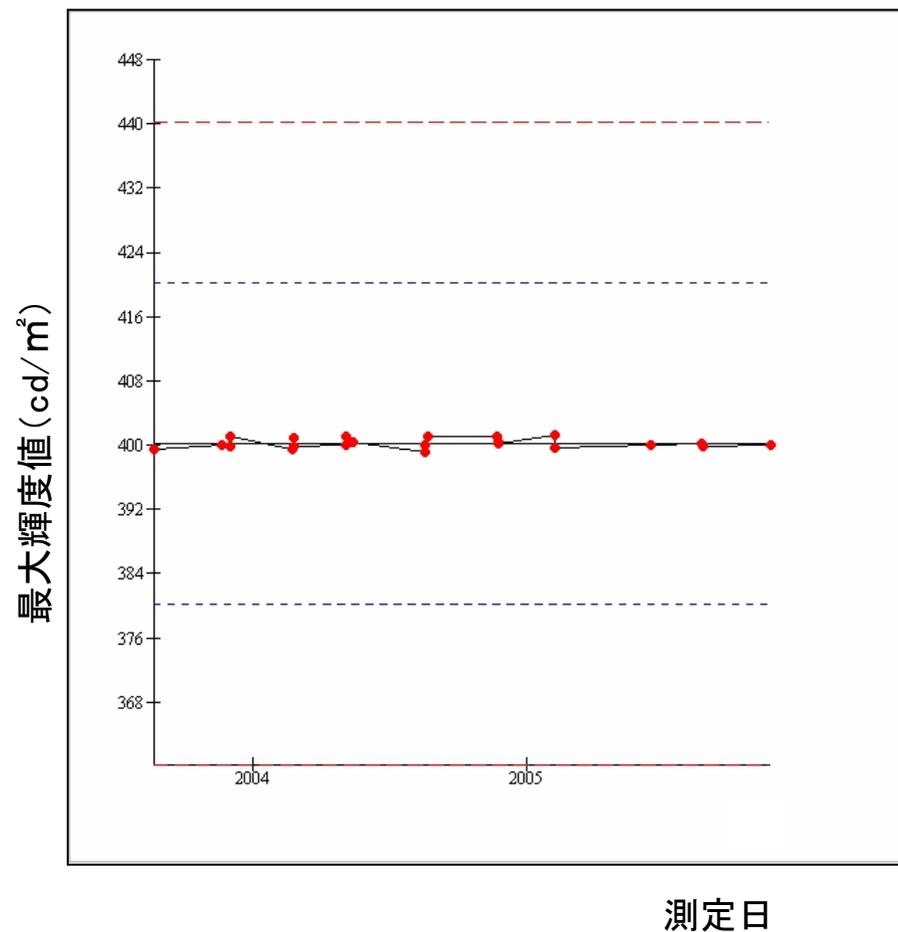


図2.2 LCD (2003/8-2005/8)

不変性試験-最大輝度値

## 精度管理対象モニタ

- 2M-カラーLCDモニタ(114台)
  - 2M-モノクロLCDモニタ(49台)
  - 3M-モノクロLCDモニタ(33台)
  - 5M-モノクロLCDモニタ(2台)
  - 5M-モノクロCRTモニタ(2台)
  - 1M-カラーLCDモニタ(64台)
- 合計 264台

**JIR JESRA X-0093-2005**

<http://www.jiranet.or.jp/commission/system/>

[04\\_information/files/JESRAX-0093.pdf](http://www.jiranet.or.jp/commission/system/04_information/files/JESRAX-0093.pdf)

# EUA

(Enterprise User Authentication )

# PSA

(Patient Synchronized Applications)



# IHEによるRFP例

## 3.10.1.7 シングルサインオンと患者連携

- (1) システムへのログインには、ユーザー認証が可能なこと。  
1度のログインにて電子カルテ、レポートシステム、PACS  
などへ相互に乗り入れが可能であること。
- (2) 電子カルテなどと患者連携も行えること。ただし、特定患者が他のシステムで特定されている場合は、他の患者の情報が見えないようにすること。
- (3) またこの場合、それぞれのシステムにおいてログ管理が行えること。

# RIS—電子カルテ連携

NeoVista S-RIS (放射線情報システム) - Microsoft Internet Explorer

予約一覧(検査室)

放射線情報システム S-RIS

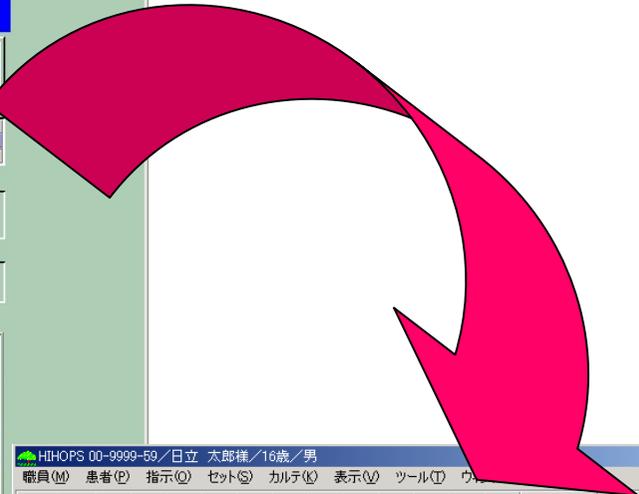
患者情報: 患者番号, 患者氏名, フリガナ, 患者コメント (身長: 152.0[cm], 200601130140)

検査種類: 経血管造影

2006/07/24

番号	HIS	RIS	他検査	受付番号	予約	受付	開始	入外(予約時)	入外	依頼科	検査室	検査名	部位	状態	会計数
1				85	08:30	08:57:28	08:57	●外来	●外来	循環器内科	第1心カテ室	冠動脈造影(日帰り)	腹部	検査終了	未
2	有			236	11:00	10:42:37	10:43	●外来	○入院	循環器内科	第2心カテ室	心電図	心臓	検査終了	未
3					11:00		10:43				第2心カテ室	冠動脈造影(1泊2日)	腹部	検査終了	
4	有			149	09:00	09:39:02	09:39	○入院	○入院	整形外科	第2心カテ室	心電図	心臓	検査終了	未
5	有			75	09:00	08:46:30	09:07	○入院	○入院	脳神経外科	多目的カテ室	頭部血管選択的造影	頭部血管	検査終了	未
6				295	09:00	11:31:26	11:31	○入院	○入院	循環器内科	第2心カテ室	冠動脈造影	冠動脈	検査終了	未

RIS



HIHOPS 00-9999-59 / 日立 太郎様 / 16歳 / 男

職員(M) 患者(P) 指示(Q) セット(S) カルテ(K) 表示(V) ツール(T) ウィンドウ(W)

ツール/印刷 患者選択 参照/実施 入院院 予約/予定

職員 変更 患者情報 良好知

000001 00-9999-59 日立 太郎

日立 医師 昭和62年 1月23日 16歳

保留 終了 入室 参照中

カルテインデックス

新着 未完 分類 履歴 禁

確認 最新 表示

自科のみ

作成日 文書タイトル

03/05/08 経過記録

03/05/08 経過記録

カルテエディタ - 経過記録

操作(O) カルテ編集(E) オーク編集(E) 表示(V)

印刷 クリア 自科 文字 中 完了 開じる

経過記録

診察日 2003年05月08日 診察時間 15時13分 守秘解除 プロブレム

経過記録

S

O

オーダ

複製 変更 詳細 履歴印刷 オーク発行

中止 マスター負荷心電図(トリプル) 03/05/08 15:52 (03/05/08)

中止 マスター負荷心電図(シングル) 03/05/08 15:52 (03/05/08)

留(中止) 外来生理 03/05/08検査 血液内科 日立 医師 未 (03/05/08発行分)

留 標準1-2誘導心電図のみ 03/05/08 14:42 (03/05/08)

中止 マスター負荷心電図(トリプル) 03/05/08 (03/05/08)

中止 マスター負荷心電図(シングル) 03/05/08 (03/05/08)

留 外来生理 03/05/08検査 血液内科 日立 医師 未

標準1-2誘導心電図のみ 03/05/08

# 電子カルテ

カルティンデックス

新着 頻用 未完 分類 履歴 禁

外来  入院 取得期間  
全科 25回

経過記録のみ抽出 抽出

作成日	文書・タイトル	診療科	作成者
06/01/16	経過記録	小児科	
06/01/16	一般検査・負荷検査他	小児科	
06/01/16	生化・血清項目	小児科	
06/01/16	NICU回診記録	小児科	
06/01/16	血ガス記録	小児科	
06/01/16	放射画像・単純撮影	小児科	
06/01/16	放射画像・単純撮影	小児科	
06/01/16	経過記録	小児科	
06/01/15	心エコー所見	小児科	

終了 ログオフ 読影画面 ワークフローメニュー オプション シリーズ一覧 関連検査一覧 ユーザー名: juchu01 2006.01.17 11:55

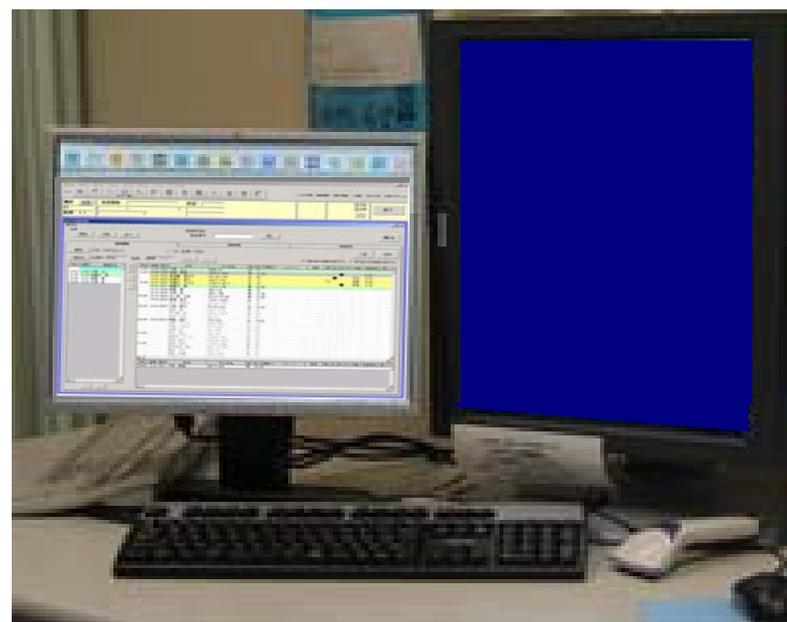
検査日 2005.12.01 検査時刻 11:05:58 患者ID 9991066 患者氏名 岡崎 太郎 性 M



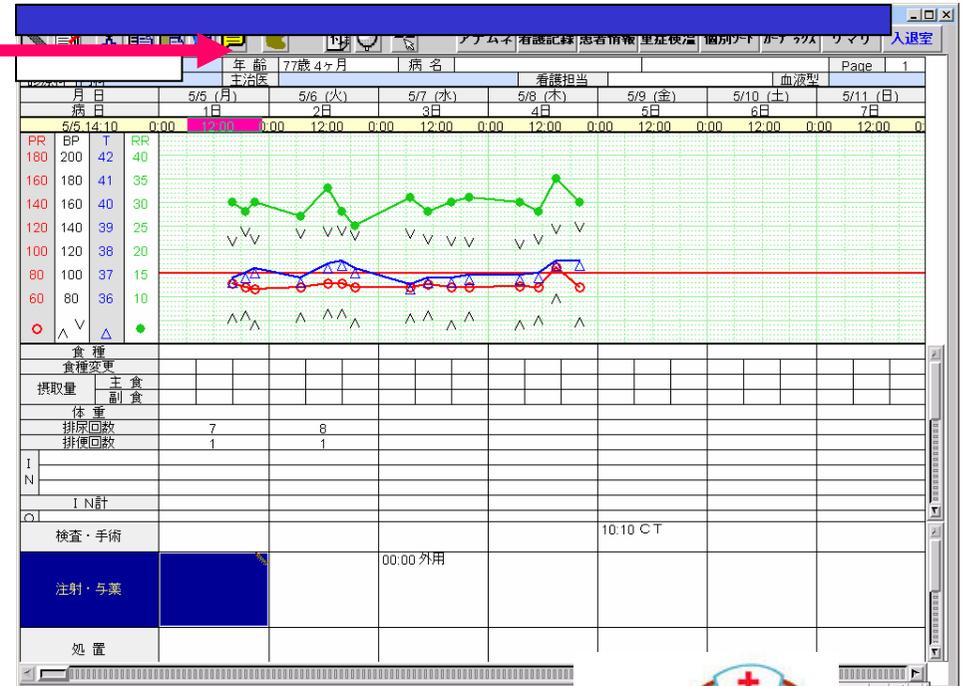
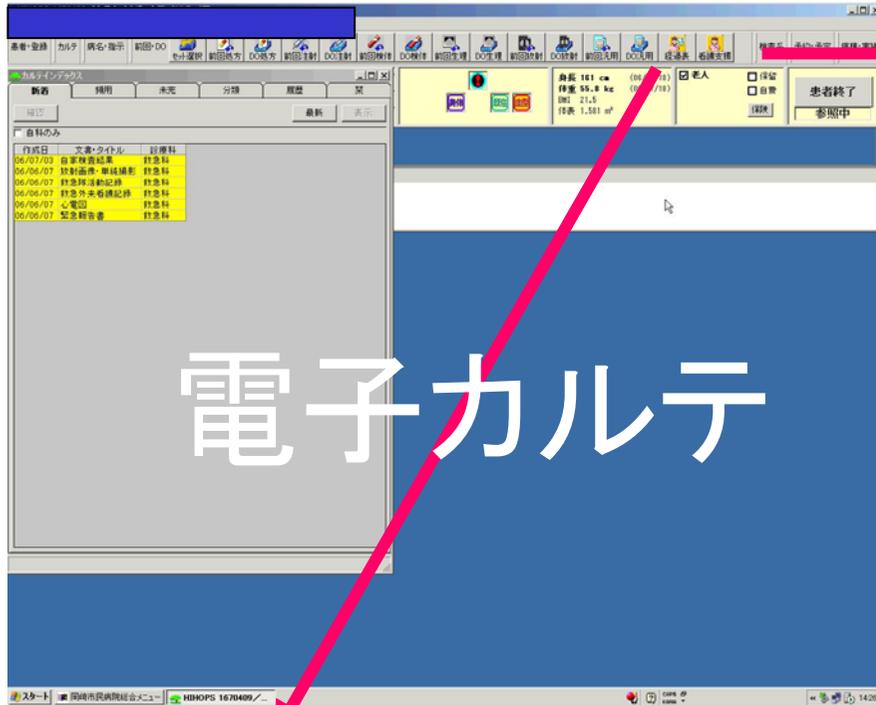
該当の検査結果が表示される



診察終了で部門系もシャットダウン



# 電子カルテー看護支援連携

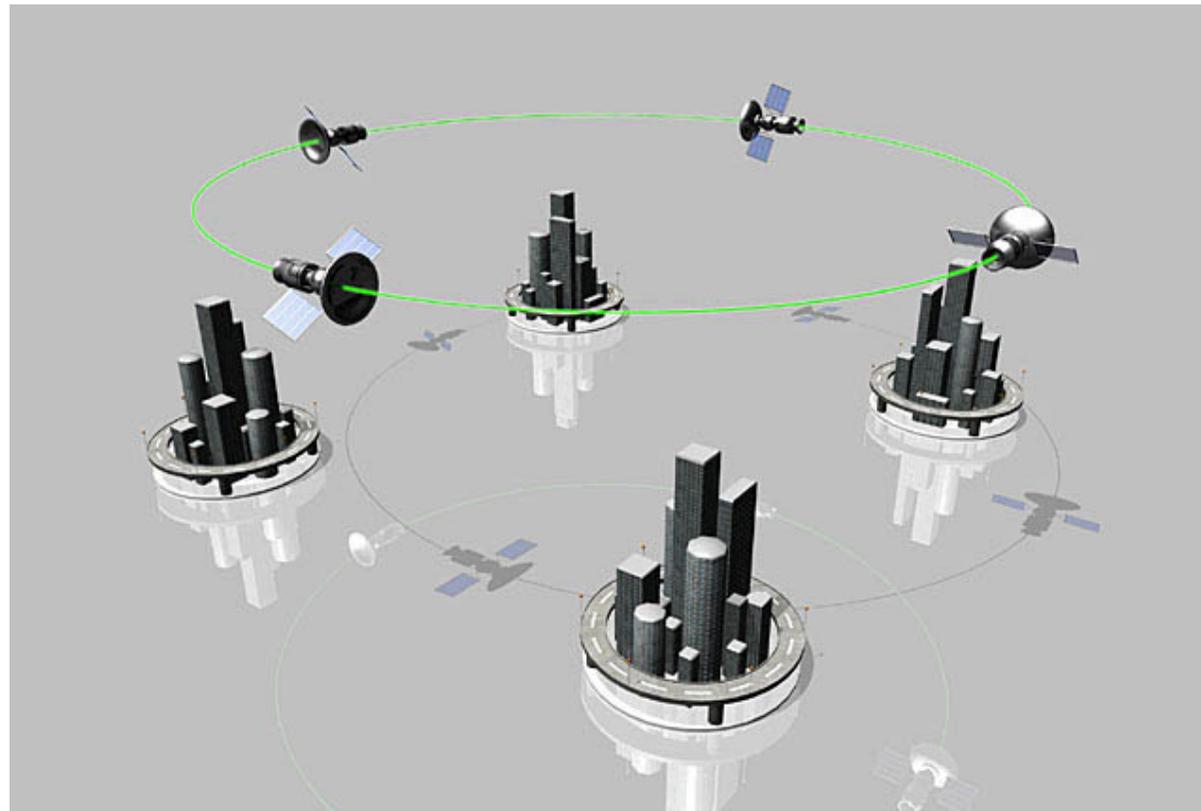


## 看護支援



# CT

( Consistent Time )



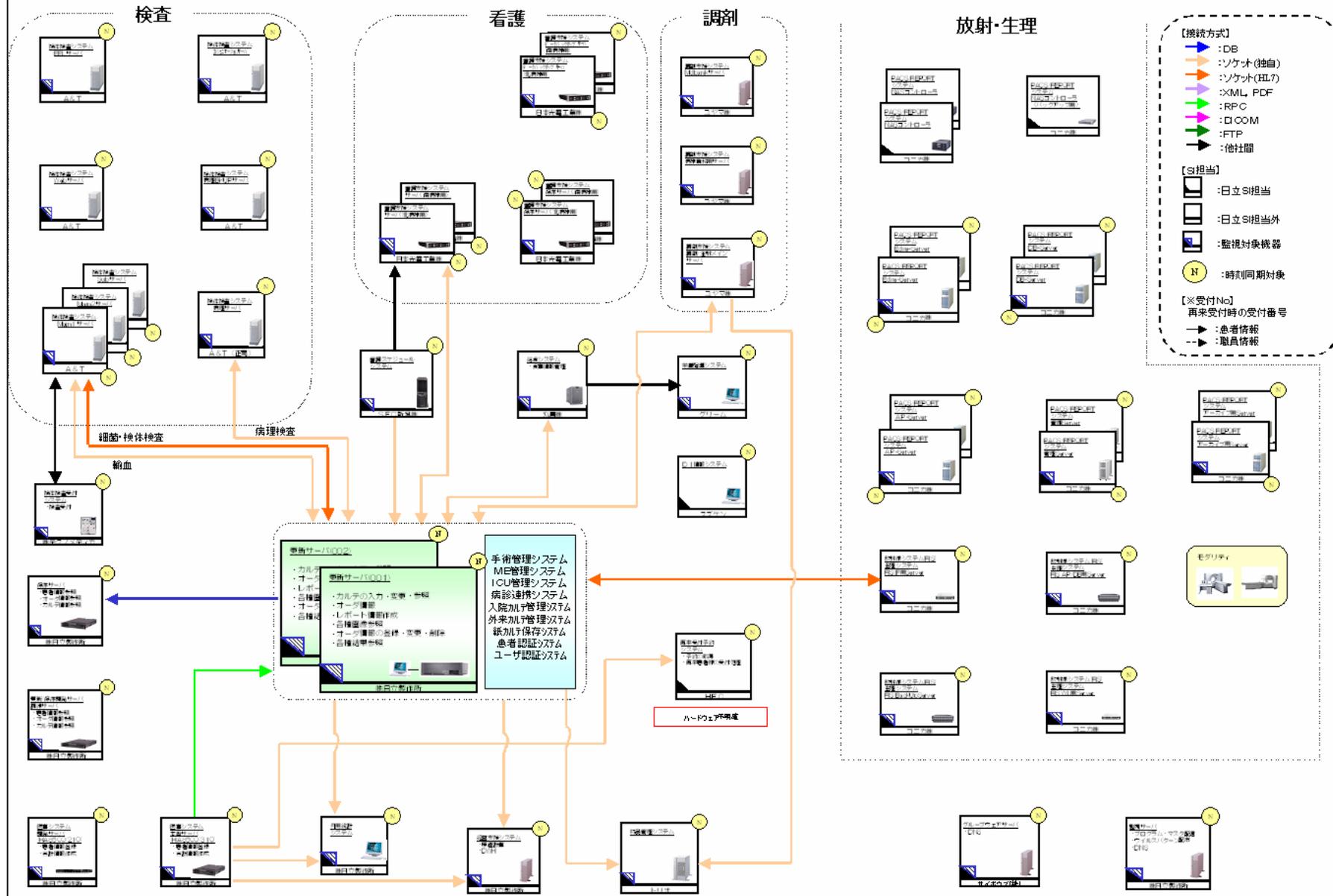
# IHEによるRFP例

## 3.10.1.8 時刻同期:CT(Consistent Time)

病院内のサーバ及びクライアントの時間をNTPサーバにあわせること。

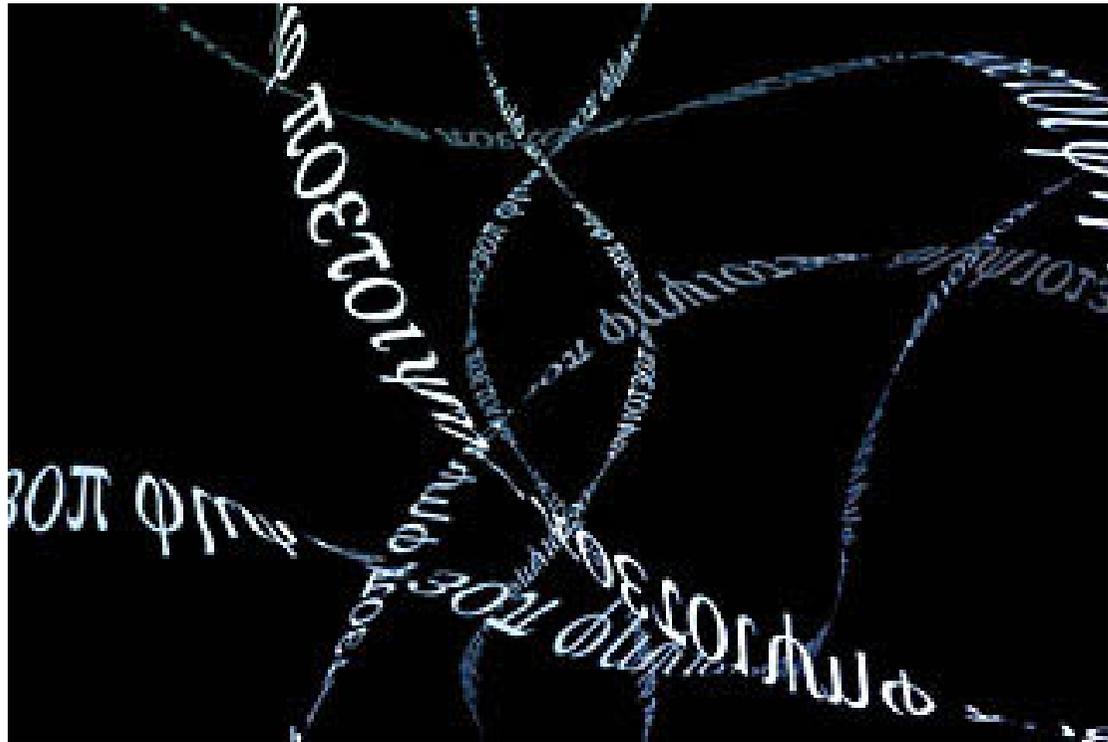
岡崎市民病院 統合情報システム概要図

【オーダ・実施情報編】



# 標準コードの利用

- JJ1017 Ver 3.0
- HOT
- JLAC10



# IHEによるRFP例

## 3.11.5 マスタに使用するコード

- (1) JJ1017に示されるコードを使用すること、ただし、使用するバージョンに関しては可能な限り最新バージョンとすること。
- (2) 放射線部領域の連携に関しては、他のコードを用いずに連携できること。
- (3) PACS上の表示にもJJ1017を用いること。
- (4) 医事システムへの連携においてもJJ1017をキーコードとすること。
- (5) 他のコードに関しても、病院が定める標準コードなどを利用できるようにすること。

# JJ1017コードの利用

検査	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22																					
	手技コード部						部位コード部				姿勢・撮影方向コード部		拡張		撮影条件等の詳細指示コード部							
	Mod	大分類	小分類	手技拡張	小部位	左右	姿勢体位	撮影方向			詳細体位	特殊指示	核種									
X線単純撮影頭部正面(P→A)	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1
X線頭部タウン	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	6	0	0	0	0	0	0	0	1
X線胸部立位正面(P→A)	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1
X線腹部立位正面(A→P)	1	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
X線骨盤正面(A→P)	1	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
X線骨盤ゲッドマン	1	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	5	3	0	0	0	0	0	0	0	1
X線頸椎正面	1	0	0	0	0	0	0	3	5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
X線右大腿骨正面	1	0	0	0	0	0	0	4	0	7	R	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
上部消化管造影(バリウム)	2	0	0	0	1	0	0	2	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1
PTCD入替え	2	3	7	0	2	0	0	2	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
胃十二指腸ファイバー	2	4	0	0	0	0	0	2	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ERCP	2	6	5	0	0	0	0	6	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
冠動脈造影	3	0	0	0	1	0	0	4	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
胸部大動脈造影	3	0	0	0	1	0	0	4	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
脳血管血栓溶解療法	3	0	0	2	2	0	0	4	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
断層右顎関節側面開口	4	0	0	0	0	0	0	1	2	3	R	0	0	4	0	0	2	8	0	0	0	1
骨塩定量腰椎正面	5	0	0	0	0	0	0	3	5	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
CT頭部	6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CT肺	6	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MRI頭部	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRI腎臓	7	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MRA頭部血管	7	4	C	0	0	0	0	4	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上腹部超音波検査	9	9	A	0	0	0	0	2	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
心臓超音波検査	9	9	A	0	0	0	0	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>拡張使用例</b>																						
PTCD入替え(Iステップ)	2	3	7	0	2	T	1	2	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PTCD入替え(IIステップ)	2	3	7	0	2	T	2	2	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CT腹部(肝臓～骨盤)	6	0	0	0	0	0	0	2	5	5	0	0	0	0	L	P	0	0	0	0	0	1

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





検索 : 86人

患者ID [ ] 検査日 2006.04.03 モダリティ T,MR,US レポート状態 [ ] 依頼科 呼吸器内科 依頼医 [ ]



検査…	モダ…	検査部位	性	年齢	レポ…	依頼科	JJ1017モダリティ	JJ1017手技
03 13.57.29	CR	胸部/胸部	M	81歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影/…	
03 10.36.32	CR	胸部/胸部		81歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影/…	
03 14.02.19	MR	脳	F	73歳	読影済	内分泌内科	MRI検査	拡散強調画像(Deffusion Weighted Imaging)
03 13.42.44	MR	頭部血管		73歳	読影済	内分泌内科	MRI検査	MRA
03 18.06.47	CT	脳	F	95歳	読影済	救命救急科	X線CT検査	
03 18.15.25	CR	胸部/胸部		95歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 15.13.59	CR	胸部/胸部	M	58歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影/…	
03 10.50.57	CR	胸部/胸部	F	26歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影/…	
03 22.38.42	CR	前腕骨左側/前腕骨…	M	5歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 21.56.32	CR	前腕骨左側/前腕骨…		5歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 12.15.41	MR	脳	F	77歳	読影済	神経内科	MRI検査	拡散強調画像(Deffusion Weighted Imaging)
03 11.22.41	US	頸部血管	M	56歳	読影済	救命救急科	超音波検査	経皮的超音波検査V1
03 20.38.11	CR	胸部	F	45歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影	
03 14.06.35	CR	肋骨左側	M	29歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影	
03 14.03.59	CR	胸部		29歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影	
03 09.26.02	CT	脳	F	88歳	読影済	神経内科	X線CT検査	
03 03.55.05	CR	腹部	M	9歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影	
03 09.47.53	CT	脳	M	45歳	読影済	神経内科	X線CT検査	
03 11.39.45	MR	脳	M	77歳	読影済	神経内科	MRI検査	拡散強調画像(Deffusion Weighted Imaging)
03 05.37.00	CR	腹部(KUB)	F	53歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影	
03 12.42.56	CR	胸部/胸部	M	22歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 15.51.21	CR	胸部	F	67歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影	
03 12.54.15	MR	頭部血管	M	75歳	読影済	神経内科	MRI検査	MRA
03 20.58.45	CT	胸部	M	18歳	読影済	救命救急科	X線CT検査	
03 07.33.24	CR	胸部	F	46歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影	
03 12.34.49	CR	腹部/腹部	F	84歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 12.32.58	CR	胸部		84歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影	
03 12.29.34	CT	肝胆膵		84歳	読影済	救命救急科	X線CT検査	
03 14.46.14	CR	踵骨右側/踵骨右側…	M	81歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 12.54.46	CR	踵骨右側/踵骨右側…		81歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 12.53.48	CR	胸部		81歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影	
03 12.40.41	US	甲状腺	F	34歳	読影済	内分泌内科	超音波検査	経皮的超音波検査V1
03 11.25.14	CR	胸部/胸部	F	51歳	レポ…	呼吸器内科	X線単純撮影/…	
03 20.42.06	CR	腹部/腹部	M	5歳	レポ…	救命救急科	X線単純撮影/…	
03 09.03.18	US	心臓	M	51歳	読影済	神経内科	超音波検査	経皮的超音波検査V2



# JJ1017コードとレセプト電算コード

検査名	JJ1017-32	手技テーブル		診断方法テーブル		撮影方法テーブル	
		医事コード	手技名称	医事コード	診断方法	医事コード	撮影方法
X線単純頭部正面(P→A)	100000010000030000000010000000000	0170000210	デジタル映像化処理(単純撮影)	2500001458	写真診断	0170001910	単純撮影(撮影)
膀胱造影	200010033800000000000010000000000	0170017650 0170017010	膀胱内造影剤注入 デジタル映像化処理(造影剤使用撮影)	2500001458	写真診断	0170002110	造影剤使用撮影(撮影)
EIS(食道静脈瘤硬化術)	228000027200000000000010000000000	0150136510	食道・胃静脈瘤硬化療法(内視鏡)				
オルソパントモ	424000060900000000000010000000000	2900001493	歯科デジタル映像化処理加算	2500001458	写真診断	2902000079	特殊撮影 歯科パノラマ断層撮影
CT単純頭部	600000060100000000000010000000000	0170025710 0170026810	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断) コンピューター画像処理加算	2500001458	写真診断	0170011710	単純CT撮影(その他)
CT造影頭部	600010060100000000000010000000000	0170025710 0170026810	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断) コンピューター画像処理加算	2500001458	写真診断	2500001331	単純CT撮影(その他)・造影剤使用
MRI右膝関節	7000000408R000000000000000000000	0170025710 0170026810	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断) コンピューター画像処理加算	2500001458	写真診断	170020110	単純MRI撮影(1.5テスラ以上の機器)
MRCP	74D000029000000000000010000000000	0170025710 0170026810	画像診断管理加算2(コンピューター断層診断) コンピューター画像処理加算	2500001458	写真診断	0170023510	特殊MRI撮影
PTCA	32D000043500000000000010000000000	0150153910	経皮的冠動脈形成術				
腹腔動脈造影	300010047100000000000010000000000	0170012210 0170017010	造影剤注入(動脈造影カテーテル法) デジタル映像化処理(造影剤使用撮影)	2500001458	写真診断	0170002110	造影剤使用撮影(撮影)
心筋シンチ負荷	84K4425205000000000000550000000000	0170015010 0170020070 0170025610 0170026810	スペクト 断層撮影負荷試験加算 画像診断管理加算2(核医学診断) コンピューター画像処理加算	2500001458	写真診断		

# IHEのスコープ外の一例

## 診察室



診察開始時に患者認証

## 病棟

注射・輸血実施時にオーダー内容に対し、職員ID・リストバンド・注射ラベルとの3点チェック

①実施者認証

②患者認証

③ラベルチェック

④認証結果

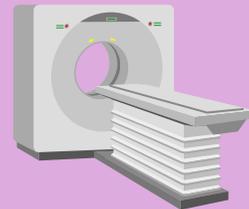


## 手術室



手術室入室時・退出時に患者認証

## 放射線室



撮影前に患者認証

## 科処置室



検体検査受付時に患者認証

# IHEとは？



**安心**



# IHEの利点と難点

## • 利点

○議論が漠然としない(シナリオの有効活用)

- プロファイルの内か外か

内→議論終了→RFPへプロファイル名を記載

外→議論開始→詳細な要求をRFPへ記載

○一貫性のあるシステム構築

○整合のとれた情報連携

○検査の進捗が一目瞭然→診察の効率化

## • 難点？

○ユーザ&ベンダのIHEの理解度 → <ワークショップへ参加>

- IHE外の部分の検討

- 一般使用者に利点が見えない・・・体感できる機能増強？

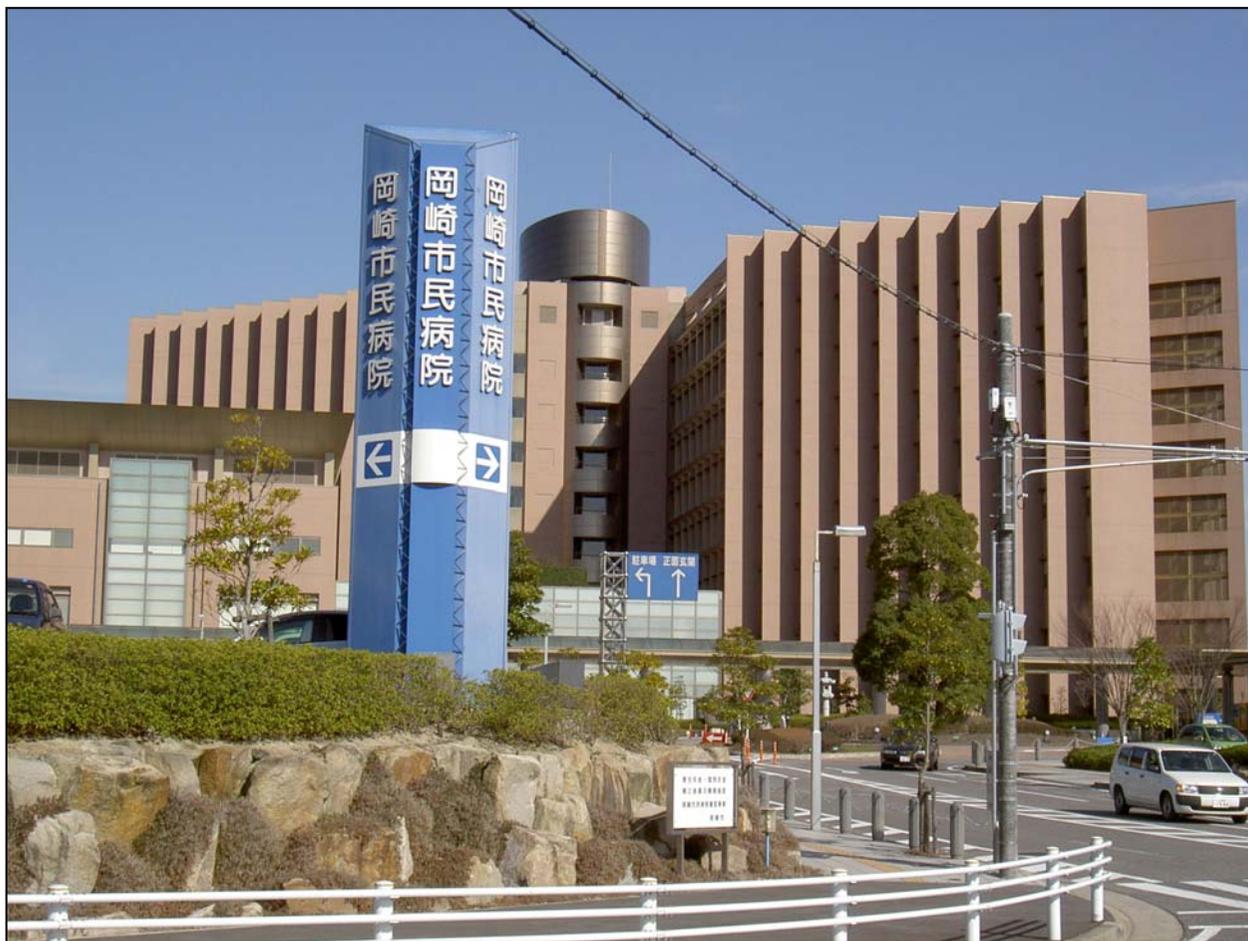
○企業姿勢

- 抱え込み ⇔ 標準化

# 順調稼動中



研修・シヨールーム



ご清聴ありがとうございました