演題番号:23

# IHE報告

新規IHE実装施設と既存実装2施設との比較 ~リビジョンアップによる影響は~

日本IHE協会

〇 山田 修 (岡崎市民病院)

清水 一範 (放射線医学研究所

重粒子医科学センター病院)

福重 二三男 (富士通株式会社)



ポイント

検査現場での

"安心"、"安全"

をより簡単に手に入れられるようになった。

# 実装施設 1

### 岡崎市民病院 (愛知県岡崎市)

#### 【施設概要】

「3次救命救急センターを併設する地域中核病院」

- •病床数 650床
- •外来患者数 1400人/日

### 【システム概要】

- •電子カルテを中心とした病院統合情報システム。
- ・放射線業務、生理検査業務、検体検査業務にIHE-Jを適用 15ベンダからなるマルチベンダの採用

# 実装施設 2

### 放射線医学研究所 重粒子医科学センター病院 ( 千葉県千葉市 )

### 【施設概要】

「難治性の悪性腫瘍に対する 重粒子線治療に特化した治療機関」

- •病床数 100床
- •外来患者数 100人/日

### 【システム概要】

- •ITI-infrastructureを利用した複数システム間の情報連携を実現。
- ・相互運用性を実現することにより電子カルテと密接に結びついた た臨床データベースを構築。

## 新規稼働施設

### 富士通病院(旧 富士通川崎病院)

(神奈川県川崎市)

### 【施設概要】

「企業が経営する病院だが、グループ企業従業員だけ でなく地域医療も見据えた医療施設」

- •病床数 46床
- •外来患者数 200人/日、健診 130人/日

### 【システム概要】

- •複数システム間での情報連携を図り、効率的運用を実現する。
- 業界標準を推進する方針に従い、いち早く自施設で適応し モデルユーザとする。

## 臨床検査関連での比較

	岡崎市民病院	放医研	富士通病院
実装範囲	検体検査 微生物検査 <sup>1)</sup> 生理検査	検体検査 微生物検査 <sup>1)</sup>	検体検査 生理検査
HIS	日立製作所	富士通	富士通
検体検査	エイアント・ティー	富士通2)	富士通
生理検査	コニカミノルタMG	HIS機能を使用	富士通
検体検査 項目コード	JLAC10	JLAC10	JLAC10

- 1)依頼、到着のみ対応
- 2) 微生物検査は富士通山口情報

LIR (Laboratory Information Reconciliation) 「臨床検査における患者情報の整合性確保」

### 問題点

- •LIRは臨床検査個別の扱い
- •他に同様の機能を目指すプロファイルが存在
  - ⇒ トラブル防止のためにも管理方法の統一が必要

### 臨床検査部門単体のプロファイル

LIR (Laboratory Information Reconciliation) 「臨床検査における患者情報の整合性確保」



IHEの各部門共通のITIプロファイル
PAM (Patient Administration Management)
「患者登録管理」

LIR = IHE Radiology が基本。

(トランザクションRAD1、RAD12を使用)

= HL7 ver2.3

PAM = HL7 ver2.5

臨床検査でIHEを実装するために、HL7の2つのバージョンを参照する必要が無くなった!

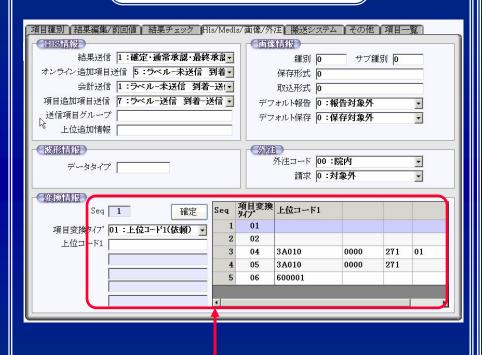
### JLAC10コード(MEDIS-DC:臨床検査マスター)

- •「運用コード表」を削除し「まとめ表」を公開。
- •「15桁コード表」に加え「17桁コード表」を追加。
- ・コード表に「標準検査名称」を追加。
- ・参考データとして「単位」を追加。
- ・ユーザ利用ツールの公開

など

## JLAC10コード管理

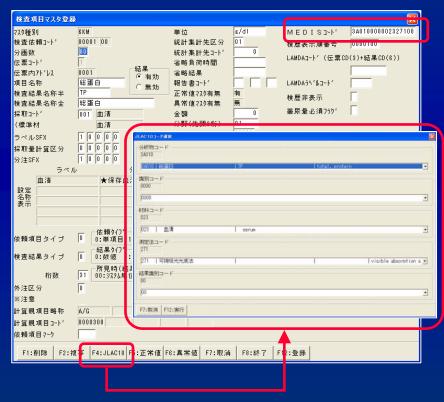
### 岡崎市民病院



JLAC10入力エリア

院内 約1000項目

### 放医研、富士通病院



放医研 院内約280項目 富士通病院 院内約220項目

# 通信

	岡崎Hp	放医研	富士通病院
依頼送信: HIS→LIS	17桁 注)	15桁	15桁
到着通知: LIS→HIS	17桁	15桁	15桁
結果送信: LIS→HIS	17桁	17桁	17桁

注)LIS側でのデータ参照は15桁

### JLAC10コードの構造

分析物:5桁	識別:4桁	材料:3桁	測定法:3桁	結果識別:2桁
--------	-------	-------	--------	---------

15桁

17桁

# 考察

- TFがリビジョンアップされてもシステム連携に影響は無い。
- PAMの実装で横展開が可能に。

- 最新のJLAC10も、初めての導入時は面倒?

- IHE以前にJLAC10の知名度アップが必要。

# まとめ

"安心"=皆が使って確認済み。
(患者情報連携が他システムと統一)

"安全"=皆の内容と一緒。 (手作業でのコード付けが減った。)

IHEはマルチベンダのためだけではない。

## ご清聴ありがとうございました。

【演題番号22】 IHEを利用した採血管準備システムの構築

【演題番号23 】 IHE報告:新規IHE実装施設と既存実装2施設との比較 ~リビジョンアップによる影響は~

【演題番号24】IHE報告:IHE-Jコネクタソン2008報告 〜細菌検査と臨床検査におけるPOCT検査〜

【演題番号25】IHE報告:海外でのIHE普及について ~IHE臨床検査の海外動向と日本の役割~