

本演題発表は、「診断群分類を用いた急性期等の入院医療の評価とデータベース活用に関する研究」(H30-政策-指定-004)に基づいたものです。

#### ○研究協力者

- 1) 川崎医療福祉大学 医療福祉マネジメント学部 医療情報学科 准教授 渡邊佳代、講師 三田岳彦、助教 榎村菜穂
- 2) 日本工学院専門学校 医療・保育カレッジ 診療情報管理士専攻科 教師 安孫子かおり
- 3) 川崎医療福祉大学 医療福祉マネジメント学部 医療情報学科(学生) 古内里奈、中原加奈子、長保璃南、藤田舞依、友野亜美、佐藤聖也、吉川弥希

※以上は、2021年3月末時点でのもの(所属)



DPCセミナー@伏見班



## 「DPC/PDPS定義テーブル」のICD-10からICD-11への切り替えにおける課題と対策について

川崎医療福祉大学 医療福祉マネジメント学部  
医療情報学科 学科長(特任教授) 阿南 誠

**本演題発表に関連し、開示すべき利益相反(COI) 関係にある企業などはありません。**

### DPCとICD-10およびICD-11との関係

- 1) 平成15年度(2003年度)、DPC/PDPS制度の導入以来、その分類選択において、その傷病名の定義は、ICD-10が採用されている。

※DPC/PDPSの前身のいわゆる日本版DRG制度の試行時は当初ICD-9で定義されていた。

- 2) 導入以来、ICD-10が2003年版、2013年版とアップデートされたことに伴い、DPC定義テーブルにおけるICD-10の定義もそれに同期して改定されてきた。



DPCセミナー@伏見班

### DPCとICD-10およびICD-11との関係

- 3) 一方で、ほぼ10年単位で行われてきたICD-9までの改定とは異なり、大幅な改定が行われたICD-10については、長期間に渡って用いられたこと、急激なIT技術の進歩等の要因も相まってICD-11へ改定は先送りされてきた。

- 4) そのような流れの中、平成30年6月18日付けで、政策統括官(統計・情報政策担当)付参事官付国際分類情報管理室から「国際疾病分類の第11回改訂版(ICD-11)が公表されました」として、国内にも正式にアナウンスされた。



DPCセミナー@伏見班

## 公表されたICD-11の概要

- (1)公表日時 平成30年6月18日 (月) ジュネーブ時間  
12時 (日本時間18日19時)
- (2)ICD-11 (英語) のURL : <https://icd.who.int/>
- (3)ICD-11の特徴
  - ・改訂内容には、最新の医学的知見が反映されており、多くの日本の医学の専門家・団体が貢献していること。
  - ・死亡・疾病統計の国際比較に加え、臨床現場や研究など様々な場面での使用を想定し、より多様な病態を表現できるようコード体系が整備されたこと。
  - ・ウェブサイトでの分類の提供など、電子的環境での活用を想定した様々なツールが、WHOから提供されていること。



DPCセミナー@伏見班



DPCセミナー@伏見班

## ICD-11 - Mortality and Morbidity Statistics

- 01 Certain infectious or parasitic diseases
- 02 Neoplasms
- 03 Diseases of the blood or blood-forming organs
- 04 **Diseases of the immune system**
- 05 Endocrine, nutritional or metabolic diseases
- 06 Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders
- 07 **Sleep-wake disorders**
- 08 Diseases of the nervous system
- 09 Diseases of the visual system
- 10 Diseases of the ear or mastoid process
- 11 Diseases of the circulatory system
- 12 Diseases of the respiratory system
- 13 Diseases of the digestive system

## DPCとICD-10およびICD-11との関係

なお、従来のICD-10が全22章の分類が規定されていたが、ICD-11改定にあたり、以下の章、分類が新たに加えられたことが同時にアナウンスされている。

(4)新たに追加される章 (仮訳から)

- ・第4章 免疫系の疾患
- ・第7章 睡眠・覚醒障害
- ・第17章 性保健健康関連の病態
- ・第26章 伝統医学の病態 - モジュール I
- ・第V章 生活機能評価に関する補助セクション
- ・第X章 **エクステンションコード**



DPCセミナー@伏見班



DPCセミナー@伏見班

14 Diseases of the skin

15 Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue

16 Diseases of the genitourinary system

17 **Conditions related to sexual health**

18 Pregnancy, childbirth or the puerperium

19 Certain conditions originating in the perinatal period

20 Developmental anomalies

21 Symptoms, signs or clinical findings, not elsewhere classified

22 Injury, poisoning or certain other consequences of external causes

23 External causes of morbidity or mortality

24 Factors influencing health status or contact with health services

25 Codes for special purposes

26 **Traditional Medicine conditions - Module I**

V **Supplementary section for functioning assessment**

X **Extension Codes**

## ◇ICD-11導入に向けての現状

2018年6月18日（日本時間18日19時）、世界保健機関（WHO）が、ICD-11を公表。その後、2019年5月末に開催されたWHO総会にて、承認。

## ◇ICD-11の特徴

- WEBサイトでの提供（**本としての出版予定はなし**）
- 章の新設
- 「免疫系の疾患」、「睡眠・覚醒障害」、「性保健健康関連」、「伝統医学」+「生活機能評価」+「エクステンションコード」
- 分類の詳細化
- 分類軸の変更
- 章の移動 など

ICD-11（英語版） <https://icd.who.int/en/>

DPCセミナー@伏見班

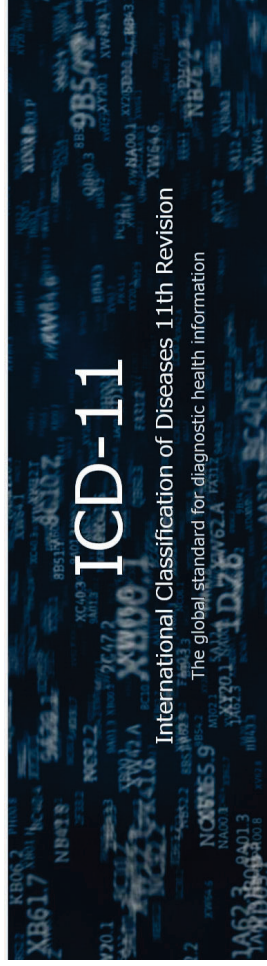


9

WHOのICD-11に関するサイト

<https://icd.who.int/>

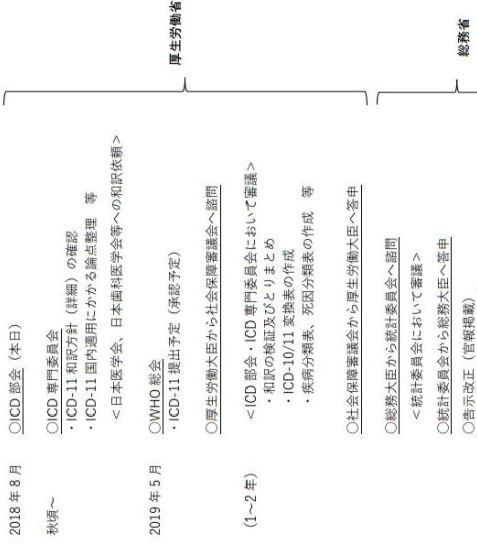
昨年のwebサイト



11

## ICD-11導入の予定：厚生労働省の資料から

### 4. 今後の予定



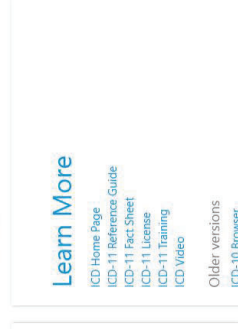
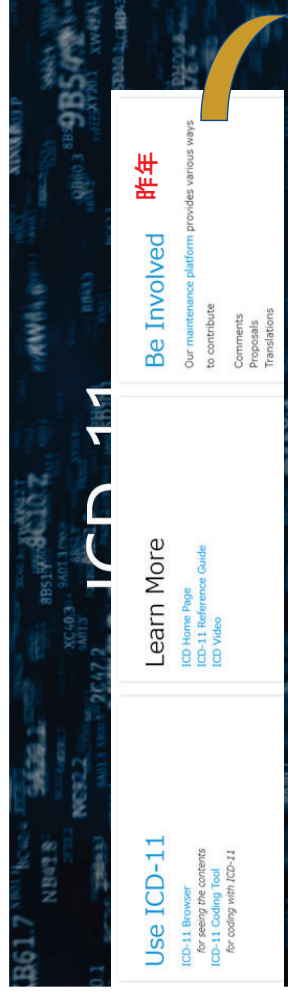
現時点ではDPC改定の議論に影響を与えるには至っていない

DPCセミナー@伏見班

10

<https://icd.who.int/>

現在のサイト：随分メニューが増えました。



DPCセミナー@伏見班

12

ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics (Version : 04 / 2019)

Search [Advanced Search]

Version for preparing implementation

Release Notes

- The code structure for the ICD-11 MMS is stable.
- Updating mechanism is in place, based on the proposals submitted on the maintenance platform

ICD-11 - Mortality and Morbidity Statistics

- 01 Certain infectious or parasitic diseases
- 02 Neoplasms
- 03 Diseases of the blood or blood-forming organs
- 04 Diseases of the immune system
- 05 Endocrine, nutritional or metabolic diseases
- 06 Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders
- 07 Sleep-wake disorders
- 08 Diseases of the nervous system
- 09 Diseases of the ear or mastoid process
- 10 Diseases of the circulatory system
- 11 Diseases of the respiratory system
- 12 Diseases of the digestive system
- 13 Diseases of the skin
- 14 Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue
- 15 Diseases of the genitourinary system
- 16 Diseases related to sexual health
- 17 Pregnancy, childbirth or the puerperium
- 18 Certain conditions originating in the perinatal period
- 19 Developmental anomalies
- 20 Symptoms, signs or clinical findings, not elsewhere classified
- 21 Injury, poisoning or certain other consequences of external causes
- 22 External causes of morbidity or mortality
- 23 Factors influencing health status or contact with health services
- 24 Codes for special purposes
- 25 Supplementary Chapter: Traditional Medicine Conditions
- 26 Supplementary section for functioning assessment
- V Extension Codes
- X Extension Codes



DPCセミナー@伏見班

13

ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics (Version : 05/2021)

Search [Advanced Search]

Version for preparing implementation

Release Notes

- The code structure for the ICD-11 MMS is stable.
- Updating mechanism is in place, based on the proposals submitted on the maintenance platform

ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics (ICD-11 MMS)

- 01 Certain infectious or parasitic diseases
- 02 Neoplasms
- 03 Diseases of the blood or blood-forming organs
- 04 Diseases of the immune system
- 05 Endocrine, nutritional or metabolic diseases
- 06 Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders
- 07 Sleep-wake disorders
- 08 Diseases of the nervous system
- 09 Diseases of the ear or mastoid process
- 10 Diseases of the circulatory system
- 11 Diseases of the respiratory system
- 12 Diseases of the digestive system
- 13 Diseases of the skin
- 14 Diseases of the musculoskeletal system or connective tissue
- 15 Diseases of the genitourinary system
- 16 Conditions related to sexual health
- 17 Pregnancy, childbirth or the puerperium
- 18 Certain conditions originating in the perinatal period
- 19 Developmental anomalies
- 20 Symptoms, signs or clinical findings, not elsewhere classified
- 21 Injury, poisoning or certain other consequences of external causes
- 22 External causes of morbidity or mortality
- 23 Factors influencing health status or contact with health services
- 24 Codes for special purposes
- 25 Supplementary Chapter: Traditional Medicine Conditions
- 26 Supplementary section for functioning assessment
- V Extension Codes
- X Extension Codes



DPCセミナー@伏見班

14

ICD-11 Coding Tool

Mortality and Morbidity Statistics (MMS) 04 / 2019

Guessing the word being typed...

lung cancer

Word list

sort: Relatedness/repetition

Destination Entities

- 2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified
- 2D70 Malignant neoplasm mediastinum in lung
- 2C25.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung
- 2C25.2 Squamous cell carcinoma of bronchus or lung
- 2C25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung
- Q40.1 Personal history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung
- 2C25.5 Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung
- Q661.1 Family history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung
- Q40.2 Personal history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than the digestive organs, trachea, bronchus or lung
- Q661.2 Family history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than digestive organs, trachea, bronchus or lung

Chapter distribution / filter

Let us know if you couldn't find what you were looking for

- Neoplasms
- Excess influencing health...



DPCセミナー@伏見班

15

ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics (Version : 04 / 2019)

Search [Advanced Search]

2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

Parent

- 2C25 Malignant neoplasms of bronchus or lung

This category is an 'unspecified' residual category

Postcoordination

Add detail to Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

Laterality (use additional code, if desired)

- Bilateral
- Left
- Right
- Unilateral, unspecified
- Unspecified laterality

Specific anatomy (use additional code, if desired)

Search

Histopathology (use additional code, if desired)

Search



DPCセミナー@伏見班

16



ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics (Version: 04 / 2019)

Search haematopoietic, central nervous system or related tissues

- ▶ Malignant mesenchymal neoplasms
- ▶ Malignant neoplasms of lip, oral cavity or pharynx
- ▶ Malignant neoplasms of digestive organs or intrathoracic organs
- ▶ Malignant neoplasms of middle ear, respiratory or intrathoracic organs
- ▶ ZC20 Malignant neoplasms of nasal cavity
- ▶ ZC21 Malignant neoplasms of middle ear
- ▶ ZC22 Malignant neoplasms of accessory sinuses
- ▶ ZC23 Malignant neoplasms of larynx
- ▶ ZC24 Malignant neoplasms of trachea
- ▶ ZC25 Malignant neoplasms of bronchus or lung
- ▶ ZC25.0 Adenocarcinoma of bronchus or lung
- ▶ ZC25.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung
- ▶ ZC25.2 Squamous cell carcinoma of bronchus or lung
- ▶ ZC25.3 Large cell carcinoma of bronchus or lung
- ▶ ZC25.4 Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms of bronchus or lung
- ▶ ZC25.5 Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung
- ▶ ZC25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung
- ▶ ZC25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified
- ▶ ZC26 Malignant neoplasms of the pleura
- ▶ ZC27 Malignant neoplasms of thymus
- ▶ ZC28 Malignant neoplasms of heart

2C25.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung

Parent 2C25 Malignant neoplasms of bronchus or lung

Description A highly aggressive subtype of lung carcinoma characterized by the presence of malignant small cells and necrosis. Metastatic disease is usually present at the time of diagnosis.

Postcoordination ?

Add detail to Small cell carcinoma of bronchus or lung

Laterality (use additional code, if desired.)

- XK6J Bilateral
- XK6G Left
- XK6K Right
- XK70 Unilateral, unspecified
- XK6G Unspecified laterality

Specific anatomy (use additional code, if desired.)

Search

History (use additional code, if desired.)

Search

Foundation ID: <http://dx.wa.int/icd/entity/1800437439>

詳細情報が表示



DPCセミナー@伏見班

ICD-11 Coding Tool

Mortality and Morbidity Statistics (MMS) 2021-05

lung cancer

Guessing the word being typed...

Word list: cancer

Selected: 2C25.Z

Filter

sort: [Matching score]

Destination Entities

2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

Matching Terms Show all (9)

- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer

Postcoordination ?

Postcoordination is available: [click here to open the browser](#)

2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung

QC40.1 Personal history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung

QC40.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung

2C25.2 Squamous cell carcinoma of bronchus or lung

2C25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung

2C25.Z Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung

QC61.1 Family history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung

2C25.4 Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms of bronchus or lung

QC40.2 Personal history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than the digestive organs, trachea, bronchus or lung

QC61.2 Family history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than digestive organs, trachea, bronchus or lung

詳細情報が表示



DPCセミナー@伏見班

ICD-11 Coding Tool

Mortality and Morbidity Statistics (MMS) 2021-05

lung cancer

Guessing the word being typed...

Word list: cancer

Selected: 2C25.Z

Filter

sort: [Matching score]

Destination Entities

2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung

QC40.1 Personal history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung

2C25.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung

2C25.2 Squamous cell carcinoma of bronchus or lung

2C25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung

2C25.Z Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung

QC61.1 Family history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung

2C25.4 Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms of bronchus or lung

QC40.2 Personal history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than the digestive organs, trachea, bronchus or lung

QC61.2 Family history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than digestive organs, trachea, bronchus or lung

詳細情報が表示



DPCセミナー@伏見班

ICD-11 Coding Tool

Mortality and Morbidity Statistics (MMS) 2021-05

lung cancer

Guessing the word being typed...

Word list: cancer

Selected: 2C25.Z

Filter

sort: [Matching score]

Destination Entities

2C25.Z Malignant neoplasms of bronchus or lung, unspecified

Matching Terms Show all (9)

- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer
- lung cancer

Postcoordination ?

Postcoordination is available: [click here to open the browser](#)

2D70 Malignant neoplasm metastasis in lung

QC40.1 Personal history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung

QC40.1 Small cell carcinoma of bronchus or lung

2C25.2 Squamous cell carcinoma of bronchus or lung

2C25.Y Other specified malignant neoplasms of bronchus or lung

2C25.Z Unspecified malignant epithelial neoplasm of bronchus or lung

QC61.1 Family history of malignant neoplasm of trachea, bronchus or lung

2C25.4 Carcinoid or other malignant neuroendocrine neoplasms of bronchus or lung

QC40.2 Personal history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than the digestive organs, trachea, bronchus or lung

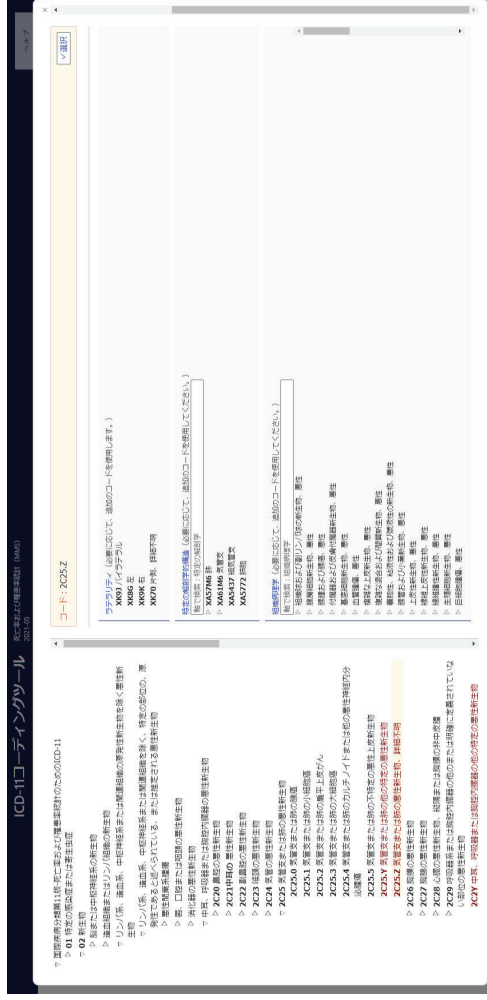
QC61.2 Family history of malignant neoplasm of respiratory or intrathoracic organs other than digestive organs, trachea, bronchus or lung

詳細情報が表示



DPCセミナー@伏見班

とりあえず日本語表示してみると、



DPCセミナー@伏見班

## ICD-11の特徴のまとめ

- (3) 伝統医学を新たに導入 → まずは日中韓の伝統医学（漢方医学）
- (4) 電子環境での活用を前提としたシステム  
→ ウェブサイトを介した分類提供、コーディング・ツールの開発等
- (5) 病名コードだけでなく、内容（疾患概念）を含めた情報体系へと進化  
→ 分類項目にかかる説明、病名（索引用語）を追加  
**（将来的には内容：症状所見の／解剖学的／組織病理学的／遺伝学的etc.）** → 実際に順次追加されている



DPCセミナー@伏見班

## ICD-11の特徴のまとめ

第21回社会保障審議会統計分科会疾病、傷害及び死因分類専門委員会（平成30年12月12日）での議論によると、ICD-11の特徴として、以下の点が上げられている。

- (1) 日進月歩の基礎医学・臨床医学・公衆衛生の分野における新しい知見を導入  
→ 医学の専門家を中心とした検討
- (2) 複数の使用目的を想定、柔軟なコーディング等  
→ 疾病・死亡統計、プライマリケア、臨床、研究等  
→ エクステンションコード等



DPCセミナー@伏見班

## DPCとICDとの関連性

- 1) 前述のとおり、DPC制度においては当初からICD-10を採用しているが、ICD-11が我が国でも導入されれば、いつかはDPC制度においてもその採用の可否や課題を解決していく必要があると考えられる。
- 2) DPC/PDPS制度が導入される以前、平成10年11月から国立病院等で診断群分類を用いた入院医療の包括支払制度（いわゆる日本版DRG）が試行開始されたが、その試行期間中、平成12年度改定に当たって、傷病名の定義をICD-9からICD-10へ改定し、傷病分類もそれに沿って改定を行っている。医療機関にとって、ダブルスタンダードに対応していくことは業務としてもシステムとしても大変困難が伴うことから、時期が来れば早急にICD-11への対応が求められる可能性がある。



DPCセミナー@伏見班

## DPCとICDとの関連性

- 3) さらに、令和元年9月26日の厚生労働省における、第22回社会保障審議会統計分科会疾病、傷害及び死因分類専門委員会においては、事務局側から、令和元年の5月28日の世界保健総会において、ICD-11が日本を含むWHO加盟国の全会一致で承認されたこと、また**発効が2022年の1月1日**からであることも併せて報告されており、加えて、**2022年以降は、WHOによるICD関連の公式文書等は全てICD-11ベース**になるとされている。
- 4) もちろん我が国での導入には翻訳の問題もあり原版での適用に同調することは出来ないが、導入期日は明確にされていないもの、各学会における翻訳作業等は急ピッチで進められている。したがって、DPC/PDPS制度においても、ICD-11への移行を前提に課題の把握等を行う必要があると考える。



DPCセミナー@伏見班

DPCセミナー@伏見班

## 目的と方法

- 1) ICD-10とICD-11の分類構造の違いとコーディングルール等の確認
  - 2) そのため、現在のDPC/PDPSの定義テーブルで定義されている範囲のICD-10単独コードへの書き出し→現在の定義テーブルはワイルドカードとして「\$」を用いているため（通常、「0」から「9」を含むとした記載方法のため、全てのコードをICD-11へマッピングするために単独コードへの書き出しが必要）
  - 3) ICD-10コードからICD-11コードへのマッピング作業
  - 4) これらの作業の結果、得られた課題と解決法の現時点における検討
- ※なお、現時点では、正式な日本語版、特にその詳細な適用ルールについては発表されていないので、あくまでも英語版によるルールや表現を可能な範囲を解釈して検討したものである。



DPCセミナー@伏見班

## ICD-10からICD-11へ：課題と解決法の提案

- 1) 前述の状況を踏まえて、令和2年診療報酬改定に伴うDPC/PDPSの定義テーブルに出現する傷病名コード（分類）、すなわちICD-10からICD-11への置き換えについて、現時点での可能性、切り替えが困難であれば、その原因や課題等を把握しておく必要があると考えられる。
- 2) 当然ながら電子カルテ等を用いて日常業務を行っている病院側としては、システム改変へのコストや人員の問題、システムを開発するシステムベンダーの負担は大きなものがあると推察され、課題の解決法は早急に提示し、関係者では共有する必要があると考えられる。
- 3) まず、今回の研究においては、次の点を明らかにすることを目的とした。



DPCセミナー@伏見班

## 分類構造の違いとコーディングルール等の確認

- ①ICD-11の特徴として、多用途での活用を目的として基本のコードをより詳細に再現するため、**Post coordination**システムという手法を用いて、分類というentity（集まり）に対してより詳細なコードを追加出来るようになってい→基本の分類に対して、詳細な部位を追加するという例がある。
- ②例えば、胃の悪性新生物について、ICD-10では、C16\$（\$は0～9までを表すワイルドカード：ドットは省略）という表現で、胃の噴門部以下詳細部位、及び重複部位や詳細が不明な分類を表現していた。



DPCセミナー@伏見班

## 分類構造の違いとコーディンググループ等の確認

④しかし、ICD-11においては、まず部位ではなく、組織形態で分類が分かれており、部位については Extension codeとして、部位や不随する症状等を表現するようになっていく。

③次に示すように、同様の胃の悪性新生物で「体部」とすると、ICD-10では、C16\$（胃の悪性新生物）の配下に、C16.2 Body of stomach（胃体部）として分類される。ICD-11においては、同様の分類検索を試みると Gastric cancer Body of stomach（胃体部癌）で検索すると次のように示される。



DPCセミナー@伏見班

## 胃がんの Post coordination の例

### 2B72.Z Malignant neoplasms of stomach, unspecified

Parent  
2B72 Malignant neoplasms of stomach

This category is an 'unspecified' residual category

**Postcoordination ?**

Add detail to **Malignant neoplasms of stomach, unspecified**

Specific anatomy (use additional code, if desired.)  
Search

Histopathology (use additional code, if desired.)  
Search

Has manifestation (use additional code, if desired.)  
MG30.10 Chronic cancer pain



DPCセミナー@伏見班

- ▼ 2B72 Malignant neoplasms of stomach
- 2B72.0 Adenocarcinoma of stomach
- ▼ 2B72.1 Malignant neuroendocrine neoplasm of stomach
- 2B80.01 Neuroendocrine neoplasm of duodenum
- 2B81.2 Neuroendocrine neoplasms of appendix
- 2A85.1 Extranodal marginal zone B-cell lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue of stomach
- 2B58.2 Leiomyosarcoma of stomach
- 2B58.0 Gastrointestinal stromal tumour of stomach
- 2B72.Y Other specified malignant neoplasms of stomach
- 2B72.Z Malignant neoplasms of stomach, unspecified



- ▼ 2B72 胃の悪性新生物
- 2B72.0 胃の腺癌
- ▼ 2B72.1 胃の悪性神経内分泌腫瘍
- 2B80.01 十二指腸の神経内分泌腫瘍
- 2B81.2 虫垂の神経内分泌腫瘍
- 2A85.1 胃の粘膜関連リンパ組織の節外辺縁帯B細胞リンパ腫
- 2B58.2 胃の平滑筋肉腫
- 2B58.0 胃の消化管間質腫瘍
- 2B72.Y 胃の他の特定の悪性新生物
- 2B72.Z 胃の悪性新生物、詳細不明

このように、一例として、胃の悪性新生物の基本的な分類構造は部位ではなく組織型による。また、ICD-11では、より詳細な表現を可能としており、詳細が必要な場合はさらにキーワードを入力する。



DPCセミナー@伏見班

### 2B72.Z Malignant neoplasms of stomach, unspecified

Parent  
2B72 Malignant neoplasms of stomach

This category is an 'unspecified' residual category

**Postcoordination ?**

Add detail to **Malignant neoplasms of stomach, unspecified**

Specific anatomy (use additional code, if desired.)  
Search

Histopathology (use additional code, if desired.)  
Search

Has manifestation (use additional code, if desired.)  
MG30.10 Chronic cancer pain

続いて、胃体部を検索した例を示す。最終結果として、次ページに示すように、部位として追加すべきコードが表示されるXA7UE1（Gastric corpus）。



DPCセミナー@伏見班



- ▼ ICD-10 Version:2019
  - ▶ I Certain infectious and parasitic diseases
  - ▼ II Neoplasms
    - ▼ C00-C97 Malignant neoplasms
      - ▶ C00-C75 Malignant neoplasms, stated or presumed to be primary, of specified sites, except of lymphoid, haematopoietic and related tissue
        - ▶ C00-C14 Malignant neoplasms of lip, oral cavity and pharynx
        - ▶ C15-C26 Malignant neoplasms of digestive organs
        - ▶ C30-C39 Malignant neoplasms of respiratory and intrathoracic organs
        - ▶ C40-C41 Malignant neoplasms of bone and articular cartilage
        - ▶ C43-C44 Melanoma and other malignant neoplasms of skin
        - ▶ C45-C49 Malignant neoplasms of mesothelial and

- C15.3 Upper third of oesophagus
- C15.4 Middle third of oesophagus
- C15.5 Lower third of oesophagus
- C15.8 Overlapping lesion of oesophagus  
[See note 5 at the beginning of this chapter]
- C15.9 Oesophagus, unspecified

**C16 Malignant neoplasm of stomach**

- C16.0 Cardia
  - Cardiac orifice
  - Cardio-oesophageal junction
  - Gastro-oesophageal junction
  - Oesophagus and stomach

- C16.1 Fundus of stomach
- C16.2 Body of stomach

また、この場合、ICD-10ではコードが1対1で、body of stomachとされていた表現が、前出のとおり、ICD-11ではGastric corpusとされており、このように同一表現ではない分類コードもみられる。



定義されている範囲のICD-10単独コードへの書き出し

- 1) ICD-10とICD-11の構造等を検証するためには、定義テーブルで用いられている、「\$」を単独コードに書き出す必要があるため、
- 2) 令和2年度の定義テーブルは総計5,880レコード  
(行)、ICD-10の定義がなされているものが、11,500種類（「\$」表現含む）、ICD-10の「\$」部分を書き下し、一つ一つの個々にコードとすると12,719レコード（行）であった。



ICD-11を前提としたここでの課題

- 1) 以上のとおり、現在のICD-10における、胃体部癌の「C162」と同一の表現を意図すると、2B72 Malignant neoplasms of stomachとSpecific anatomyとして、XA7UE1 Gastric corpusを選択する必要がある→つまり2つのコードで表現する。
- 2) 現時点でのDPC/PDPSの定義テーブルで規定されている、胃の悪性新生物の該当コードでは、  
「060020 胃の悪性腫瘍 胃の悪性新生物<腫瘍>：C16\$, 口腔, 食道及び胃の上皮内癌, 胃D002」とICDコードの範囲が示されており、診療報酬請求の定義だけに対応すればよいのであれば、ICD-11では、2B72.Z Malignant neoplasms of stomach, unspecified (胃の悪性新生物, 詳細不明)のコードだけを定義すればよいが、\$でワイルドカードとして機能するICD-10と異なり、ICD-11であれば、範囲を表現するためには、詳細なエクステンションコードを全て表示する必要が起りえる。



定義されている範囲のICD-10単独コードへの書き出し

- 3) 定義テーブルの「\$」を個別単独のICD-10に書き出して、さらにそのコードが存在するかの確認（全ての\$が0~9を意味しないため）が必要であるため、以下の項目を含むテーブルを作成し、書き出しを行った。
    - (1) MDC
    - (2) 分類コード
    - (3) ICD-10の章、ICD-10コード、英語名称
    - (4) ICD-11の章、ICD-11コード、英語名称
    - (5) 英語名称比較、等
- 具体例としては、MDC01、0010脳腫瘍では次のような書き下しが可能となる。



診断群分類		医療資源を最も投入した病名	
MD	コード	日本語ICD名称 (ICD-10)	ICD-10
01	0010	脳腫瘍	
		髄膜の悪性新生物<腫瘍>、脳髄膜	C700
		髄膜の悪性新生物<腫瘍>、髄膜、部	C709
		位不明	C710
		脳の悪性新生物<腫瘍>	C711
		脊髄、脳神経及びその他の中枢神経系	C722

MDC	分類コード	日本語名称	英語名称	ICD-10
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>	Malignant neoplasm of brain, except lobes and ventricles	C71.0
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、脳室及び脳室を除く大脳	Malignant neoplasm: Frontal lobe	C71.1
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、前頭葉	Malignant neoplasm: Temporal lobe	C71.2
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、側頭葉	Malignant neoplasm: Parietal lobe	C71.3
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、後頭葉	Malignant neoplasm: Occipital lobe	C71.4
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、基底核	Malignant neoplasm: Cerebral ventricle	C71.5
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、脳室	Malignant neoplasm: Cerebellum	C71.6
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、小脳	Malignant neoplasm: Brain stem	C71.7
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、脳幹	Malignant neoplasm: Overlapping lesion of brain	C71.8
01	0010	脳の悪性新生物<腫瘍>、未詳	Malignant neoplasm: Brain, unspecified	C71.9

全ての「\$」表現について書き下し。またICD-11とのマッピングを行うため、日本語、英語とも表記。なお、表の一部を抜粋したものであり、実際のテーブルは他のフィールドを含んでいる（元テーブルからの抜粋、並び替えである）。

## ICD-11のDPCへの導入を検討するためには？

- 1) ICD-11は複数の使用目的を想定、柔軟なコーディング、多用途、実際には電子環境での活用が前提であり、ICD-10までの活用と比較すると大きな可能性を秘めている（もともと電子環境になければ使えないといふ言える：メリットを活かせない）。
  - 2) 一方で、柔軟性がある故に、コードの組み合わせなど、ある意味複雑になる（その複雑さの解消に電子環境が前提となる）。
  - 3) ICD-10は、ICD-11と比較すると粒度は低い。しかし、ICD-10では、1つのコードで表現出来ていた疾病の分類がICD-11では複数のコード（の組み合わせ）で表現することも多く、適切なコードを選択するためのハードルは上がったとも考えられる。

## ICD-10コードからICD-11コードへのマッピング

- 1) 現時点では、ICD-11の日本語版での公開はなされていないこととICD-10とICD-11のマッピングテーブルも日本語で使えるものが存在しないため、英語におけるマッピングを試みた結果である。
- 2) 前述の書き下し作業の次に、ICD-10とICD-11の英語版を用いてマッピングを行った結果について、前例の脳の悪性新生物を示す。

英語名称	ICD-10	英語名称	ICD-11	extension	ex. code
Malignant neoplasm: Cerebrum, except lobes and ventricles	C71.0	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Cerebrum	XA1M33
Malignant neoplasm: Frontal lobe	C71.1	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Frontal lobe	XA2N70
Malignant neoplasm: Temporal lobe	C71.2	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Temporal lobe	XA9774
Malignant neoplasm: Parietal lobe	C71.3	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Parietal lobe	XA8276
Malignant neoplasm: Occipital lobe	C71.4	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Occipital lobe	XA8972
Malignant neoplasm: Cerebral ventricle	C71.5	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Cerebral ventricle	XA2E88
Malignant neoplasm: Cerebellum	C71.6	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Cerebellum	XACW2
Malignant neoplasm: Brain stem	C71.7	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5	Brainstem	XAM479
Malignant neoplasm: Overlapping lesion of brain	C71.8	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5		
Malignant neoplasm: Brain, unspecified	C71.9	Primary neoplasm of brain of unknown or unspecified type	2A00.5		

## ICD-11のDPCへの導入を検討するためには？

- 4) 具体的な「置き換え」をしようとすると、ICD-10コードからICD-11コードへのマッピングについては、1対1でマッピング出来るものは問題ない。しかし、ICD-11が活用範囲を拡大する等、多くの分野での活用の期待に応えるために設計された、「主たるコード」+「補足するコード」で表現するように設計された「Post coordinationシステム」が逆にICD-11へのマッピングを困難にする可能性が高い。

まとめ：現時点では、

現時点での定義テーブルに定義されたICD-10をICD-11の置き換えると仮定して、どのような課題があるか検討したが、大きく分けて、次の3点が考えられる。また、課題と共に解決法も提案したい。

- 1) 1対1のマッピングが可能なコードについては特段の問題は発生しないが、1つの疾病（概念）を複数のコードで表現する、Post coordinationシステムを用いた場合、現在の定義テーブルをICD-11を用いて定義することは極めて困難だと予想されること。



DPCセミナー@伏見班

まとめ：現時点では、

- 2) 適切なコーディングを行った場合、ICD-11は明らかにコーディングの粒度を上げられるが（これこそ、Post coordinationシステムのメリット）、そのコーディングは複雑であり、もとよりデジタル環境で用いることが前提となっており、場合によっては新しい発見をするためのツールでもあることから、その環境になればメリットを享受出来ない可能性が高い。また、デジタル環境になれば、その構造の理解も難しい。

- 3) 現時点での定義テーブルの形式を変えることなくICD-11に置き換えるためには、粒度は下がるが、Post coordinationシステムを採用しない、もしくはICD-11の特徴を最大限に活かすのであれば、定義テーブルも「複数・多次元」を持つものにせざるを得ず、複雑化は避けられないと思われる（同時にデジタル化が必須）。



DPCセミナー@伏見班

