



健康で豊かな国民生活を保健医療福祉情報システムが支えます

JAHIS実証実験2016 説明資料(患者情報)

JAHISデータ互換性専門委員会

2016年度実験目的

- 患者基本(ADT^A28)は毎年実施しており、ほぼ各ベンダ課題なく対応できている
- 未実験のフィールドへのチャレンジ
 - アレルギー情報(薬剤・食品アレルギー)

2016年度実験シナリオ

- シナリオ1
緊急連絡先を含む患者情報のエクスポート・インポート
- シナリオ2
シナリオ1の患者に関する薬剤または食品アレルギーのエクスポートインポート

シナリオ1 使用するメッセージ

- メッセージ型
 - **ADT^A28^ADT_A05**(個人情報追加)
- メッセージ構造
 - MSH
 - EVN - 基本情報に含まれる共通情報
 - PID - 基本情報
 - [{NK1}] - 緊急連絡先・勤務先
 - PV1

基本データセット(基本情報)

カテゴリ	項目名	項目名(英語)
共通情報	更新日時	Update Date/Time
	更新者	Update User
	医療機関ID	Facility ID
患者情報	患者ID	Patient ID
	漢字氏名	Patient Name
	カナ氏名	Patient Name in Kana
	生年月日	Date of Birth
	性別	Administrative Sex
	住所	Patient Address
	郵便番号	Postal Code
	電話番号	Patient Telephone Number
	電話番号(その他)	Patient Telephone Number
	E-mailアドレス	Email Address

カテゴリ	項目名	項目名(英語)
患者情報	緊急連絡先・氏名	Emergency Contact Name
	緊急連絡先・住所	Emergency Contact Address
	緊急連絡先・郵便番号	Emergency Contact Postal Code
	緊急連絡先・電話番号	Emergency Contact Telephone Number
	勤務先・名称	Company Name
	勤務先・住所	Company Address
	勤務先・郵便番号	Company Postal Code
	勤務先・電話番号	Company Telephone Number
	死亡日時	Patient Death Date/Time
	死亡識別情報	Patient Death Indicator

メッセージ例(基本情報)

項目名	項目値
更新日時	2016/06/15 14:28:30
更新者	実証 一郎(10001)
医療機関ID	9356329999
患者ID	1401009999
漢字氏名	患者 はなこ
カナ氏名	カンジャ ハナコ
生年月日	1952/10/10
性別	女性
住所	東京都品川区南大井7丁目10-20
郵便番号	105-0000
電話番号	03-9615-9999
電話番号(その他)	090-9099-9999
E-mailアドレス	hanako.kanjya@jahis.jp

項目名	項目名(英語)
緊急連絡先・氏名	日立 太郎
緊急連絡先・住所	東京都千代田区丸の内5丁目30-40
緊急連絡先・郵便番号	100-0000
緊急連絡先・電話番号	03-9718-4200
勤務先・名称	株式会社 J A H I S 商事
勤務先・住所	東京都港区新橋2丁目5-5
勤務先・郵便番号	105-0004
勤務先・電話番号	03-9123-9999
死亡日時	2016/06/12 10:15
死亡識別情報	Y

メッセージ例(HL7)

```

MSH|^~\&|SEND||RECEIVE||20160715112959.120||ADT^A28^ADT_A05|20160715112959120|P|2.5|||||ASCII~ISO IR87||ISO
2022-1994<CR>
EVN||20160715112959|||10001^実証^一郎^^^^^^L^^^^^I~^ジッショウ^イチロウ^^^^^^L^^^^^P|20160615142830|^9356329999^L<CR>
PID|||1401009999^^^^PI||患者^はなこ^^^^L^I~カンジャ^ハナコ^^^^L^P||19521010|F|||^^^^105-0000^^H^東京都品川区南大井7丁目
10-20~^^^^105-0004^^B^東京都港区新橋2丁目5-5|^PRN^PH^^^^^^^^^^03-9615-
9999~^NET^INTERNET^hanako.kanjya@jahis.jp~^ORN^PH^^^^^^^^^^090-9099-9999~^EMR^PH^^^^^^^^^^03-9718-
4200|^WPN^PH^^^^^^^^^^03-9123-9999|||||201506021015|Y|||20150605205349|^9356329999^L<CR>
NK1|1|患者^はなこ^^^^L^I~カンジャ^ハナコ^^^^L^P|SEL^本人^HL70063|^^^^105-0000^^H^東京都品川区南大井7丁目10-20~^^^^105-
0004^^B^東京都港区新橋2丁目5-5|^PRN^PH^^^^^^^^^^03-9615-
9999~^NET^INTERNET^hanako.kanjya@jahis.jp~^ORN^PH^^^^^^^^^^090-9099-9999~^EMR^PH^^^^^^^^^^03-9718-
4200|^WPN^PH^^^^^^^^^^03-9123-9999|||||株式会社 J A H I S 商事^D<CR>
NK1|2|日立^太郎^^^^L^I|EMC^緊急連絡先^HL70063|^^^^100-0000^^H^東京都千代田区丸の内5丁目30-40|^EMR^PH^^^^^^^^^^03-9718-
4200<CR>
PV1||N<CR>
<EOM>

```

シナリオ2 使用するメッセージ

- メッセージ型
 - ADT^A60^ADT_ZA2
- メッセージ構造
 - MSH
 - EVN
 - PID - 患者基本情報
 - {
 - IAM - アレルギー情報
 - ZVN - アレルギー情報の更新者
 - }

基本データセット(アレルギー情報)

カテゴリ	項目名	項目名(英語)
共通情報	更新日時	Update Date/Time
	更新者	Update User
	医療機関ID	Facility ID
基本情報	患者ID	Patient ID
アレルギー情報	アレルギー種別	Allergen Type Code
	アレルギーコード	Allergen Code
	アレルギー表示名称	Allergen Name
	アレルギー有無	Allergy Existence
	アレルギーコメント	Allergy Comments
	症状コード	Symptom Code
	症状	Symptom Description

カテゴリ	項目名	項目名(英語)
アレルギー情報	発現日	Allergy Start Date
	情報提供日時	Reported Date/Time
	情報提供者	Reported By
	確認者	Stated by Person
	確認機関	Stated by Organization
	確認日時	Stated at Date/Time

メッセージ例(アレルギー情報)

項目名	項目値
更新日時	2016/04/02 10:45:30
更新者	実証一郎(10001)
医療機関ID	1319876543
患者ID	1401009999

項目名	項目値
アレルギー種別	薬剤アレルギー
アレルギーコード	6135400F2
アレルギー表示名称	ホスホマイシンナトリウム静注用 1 g
アレルギー有無	あり
アレルギーコメント	鹿ノ門病院で確認
症状コード	-
症状	アナフィラキシー様症状

項目名	項目名(英語)
発現日	2014/7/10
情報提供日時	2016/4/2
情報提供者	患者はなこ
確認者	実証一郎(10001)
確認機関	鹿ノ門病院大森分院
確認日時	2016/4/2 10:25:00

メッセージ例(アレルギー情報)

項目名	項目値
アレルギー種別	食品アレルギー
アレルギーコード	2484
アレルギー表示名称	タケノコ
アレルギー有無	あり
アレルギーコメント	鹿ノ門病院で確認
症状コード	-
症状	強い痒み

項目名	項目名(英語)
発現日	-
情報提供日時	2016/4/2
情報提供者	患者はなこ
確認者	実証一郎(10001)
確認機関	鹿ノ門病院大森分院
確認日時	2016/4/2 10:25:00

メッセージ例(HL7)

```
MSH|^~\&|SEND||RECEIVE||20160402104530.120||ADT^A60^ADT_ZA2|20160402104530120|P|2.5|||||ASCII~ISO IR87||ISO
2022-1994<CR>
EVN||20160402104530<CR>
PID|||1401009999^^^^PI||患者^はなこ^^^^L^I~カンジャ^ハナコ^^^^L^P||19521010|F<CR>
IAM|1|DA^薬剤アレルギー^HL70127|6135400F2^ホスホマイシンナトリウム静注用 1 g ^99ZDA|Y^あり^HL70136|アナフィラキシー様症状|A^追加
^HL70323||鹿ノ門病院で確認||20140710||20160402|患者^はなこ^^^^L^I|||10001^実証^一郎^^^^^L^^^^^I|鹿ノ門病院大森分院
^D|20160402102500<CR>
ZVN||20160402104530|||10001^実証^一郎^^^^^L^^^^^I|20160402104530|^1319876543^L<CR>
IAM|2|FA^食品アレルギー^HL70127|2484^タケノコ^99ZFA|Y^あり^HL70136|強い痒み|A^追加^HL70323||鹿ノ門病院で確認|||20160402|
患者^はなこ^^^^L^I|||10001^実証^一郎^^^^^L^^^^^I|鹿ノ門病院大森分院^D|20160402102500<CR>
ZVN||20160402104530|||10001^実証^一郎^^^^^L^^^^^I|20160402104530|^1319876543^L<CR>
<EOM>
```

シナリオ1 注意事項

- 勤務先/緊急連絡先/死亡情報いずれか1つ含めてください
- 感染症情報及び身体情報は出力していても審査対象外とします

シナリオ2 注意事項

- 薬剤アレルギーは必須とします。
- 食品アレルギーはオプション項目とします。
- アレルギーコードはローカルコードを用います。
ローカルマスタに定義している値をセットください。
- アレルギー情報のインポートはコメントでの取込でも可とします。
- 症状コードはHL7上セットする箇所がないため、
エクスポート・インポート不要です。

アレルギー情報について

・本実験で使用するマスタ

薬剤アレルギー(99ZDA)

No	アレルギー名称	アレルギーコード
1	セフトレンピボキシル錠 100mg	6132015F1
2	抗生物質 製剤	塩酸バンコマイシン散0.5g
3		レボフロキサシン錠100mg
4		ホスホマイシンナトリウム静注用1g
5	造影剤	ガストログラフィン経口・注腸用
6		バリコンミール
7		オムニパーク350注20mL

食品アレルギー(99ZFA)

No	アレルギー名称	アレルギーコード
1	卵	2401
2	牛乳	2402
3	小麦	2404
4	えび	2420
5	かに	2419
6	そば	2411
7	落花生	2413
8	もも	2456
9	りんご	2435
10	たけのこ	2484

※薬価基準コード(YJコード)の先頭9桁

※JLAC10識別コードを利用



健康で豊かな国民生活を保健医療福祉情報システムが支えます

ご清聴ありがとうございました