



中山市恶性肿瘤发病地域分布研究

2000-2004年

(上册)

魏矿荣 余元龙 主编



广东省出版集团
广东人民出版社



中山市恶性肿瘤发病地域分布研究

2000—2004年

(上册)

魏矿荣 余元龙 主编

广东省出版集团
广东人民出版社

· 广州 ·

图书在版编目(CIP)数据

中山市恶性肿瘤发病地域分布研究(2000—2004年)/魏矿荣,余元龙
主编. —广州:广东人民出版社,2012.5
ISBN 978-7-218-07318-7

I. ①中… II. ①魏… ②余… III. ①癌—发病—地区分布—研究—
中山市—2000—2004 IV. ①R73—31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 195830 号

ZHONGSHANSHI EXINGZHONGLIU FABING DIYU FENBU YANJIU

中山市恶性肿瘤发病地域分布研究(2000—2004年)

 版权所有 翻印必究

出版人:金炳亮

责任编辑:谢海宁
封面设计:张力平
责任技编:周杰

出版发行:广东人民出版社

地址:广州市大沙头四马路10号(邮政编码:510102)

电话:(020) 83798714(总编室)

传真:(020) 83780199

网址:<http://www.gdpph.com>

印刷:湛江日报印刷厂

书号:ISBN 978-7-218-07318-7

开本:889 mm×1240 mm 1/16

印张:46.75 字数:1320千

版次:2012年5月第1版 2012年5月第1次印刷

定价:120.00元(上下册)

如发现印装质量问题,影响阅读,请与出版社(020-83795749)联系调换。

售书热线:(020) 83790604 83791487 邮购:(020) 83781421

主 编 魏矿荣 余元龙

副主编 杨有业 季明芳

编 委 (按姓氏拼音排名)

陈 慧 程伟民 方慧云

何洁冰 黄 伟 黄玉玲

李晓玲 梁智恒 林小丹

刘 静 罗燕香 秦锦婷

苏年华 王亚娜 吴标华

肖国伟 易 冰 余炳辉

余 霞

序 言

目前，我国恶性肿瘤负担日益加重，已经成为威胁我国人民健康的重大公共卫生问题。肿瘤登记不仅提供肿瘤统计数据和作为病因研究的基础，而且能够为健康教育和肿瘤防治提供可靠信息。卫生部以及全国肿瘤登记中心正逐步加强对全国肿瘤信息网络的建设。

广东省中山市肿瘤登记工作起步较早，也是全国五家被国际癌症登记协会收录到《五大洲癌症发病率第九卷》的登记处之一，数据质量得到国际同行的认同。利用肿瘤登记的信息平台，中山市定期发布肿瘤登记数据，并对监测信息进行深度分析，为肿瘤相关基础和临床研究打下坚实的基础，也推动了肿瘤防治工作。

《中山市恶性肿瘤发病地域分布研究（2000—2004年）》一书描述和分析了中山市所辖乡镇恶性肿瘤的发病情况和分布特征，为了解不同地域人群各肿瘤的流行和分布提供了详细的基础资料，为今后有的放矢地制订肿瘤防治策略，开展肿瘤防治工作提供了理论依据。此书的出版也为其他肿瘤登记处在数据分析利用方面起到示范作用。

在此，我谨代表全国肿瘤登记中心对此书的出版表示祝贺，并对全体参与肿瘤登记工作的人员长期以来付出的辛勤劳动和一如既往的坚持表示敬意！

陈万青

2011年6月

（序言作者陈万青系全国肿瘤防治办公室/全国肿瘤登记中心副主任）

前 言

世界卫生组织公布的资料表明，恶性肿瘤已成为严重危害人民生命、健康和生活的重要疾病，必须努力控制恶性肿瘤的危害性。而要有效地控制其危害，首先必须对其流行概况进行全面系统的分析，找出其流行规律，并据以制定正确的防治政策，这样才能切实有效地做好肿瘤防治。为摸清和掌握中山市恶性肿瘤发病特点，尤其是恶性肿瘤发病在中山市地域分布的概况，我们于2006年申报了中山市科委《中山市恶性肿瘤发病地域分布研究（2000—2004年）》的课题。通过此课题的开展，我们比较全面、系统与详尽地分析了中山市2000—2004年恶性肿瘤发病地域分布概况，找出了恶性肿瘤在中山市各镇区发病的特点，为中山市恶性肿瘤防治提供了科学依据。

本书共分为五个章节。第一章对中山市肿瘤登记处进行了介绍；第二章说明了中山市恶性肿瘤发病资料、人口资料的来源，所采用的统计指标、方法、质量控制与审核评价指标；第三章评价了中山市恶性肿瘤发病资料的质量，主要从登记地区人口资料、恶性肿瘤发病资料、各类诊断依据所占百分比、未指明部位及原发部位不明（继发）恶性肿瘤所占比例、DCO资料所占比例以及恶性肿瘤发病稳定性6方面进行评价；第四章主要展示了2000—2004年中山市恶性肿瘤在全市及各镇区的发病概况，是本书的主要内容；第五章对全书进行了小结。

《中山市恶性肿瘤发病地域分布研究（2000—2004年）》的出版，标志着中山市肿瘤登记工作经过40多年的不懈努力，已经进入一个崭新的时期。在此感谢所有参与和支持中山市肿瘤登记工作的领导和工作人员们，感谢他们多年来为中山市肿瘤登记所做出的贡献，同时希望他们能继续积极参与和支持肿瘤登记工作的开展。

《中山市恶性肿瘤发病地域分布研究（2000—2004年）》一书可能存在不少缺点和不足之处，敬请批评、指正！

余元龙
2011年7月8日

（前言作者余元龙系中山大学附属中山医院院长、中山市肿瘤研究所所长）

目 录

[上册]

序言	1
前言	1
第一章 中山市肿瘤登记处简介	1
第二章 资料来源与研究方法	5
1. 恶性肿瘤发病资料	5
2. 人口资料	7
3. 统计方法与指标	9
4. 资料质量控制与评价指标	10
第三章 资料质量评价	11
1. 登记地区人口资料	11
2. 恶性肿瘤发病资料	15
3. 各类诊断依据所占比例	15
4. 未指明与原发部位不明（继发）恶性肿瘤所占比例	17
5. 根据死亡报告补登记（DCO）病例数所占比例	19
6. 恶性肿瘤发病稳定性	20
第四章 中山市恶性肿瘤发病概况	22
1. 发病概况	22
2. 年龄别发病率	23
3. 发病顺位	35
4. 镇区顺位	47
5. 病种镇区顺位	50

第五章 中山市各镇区恶性肿瘤发病概况 (上篇)	83
一、石岐区恶性肿瘤发病概况	83
1. 石岐区简介	83
2. 人口资料	83
3. 资料质量	85
4. 发病概况	86
5. 年龄别发病率	87
6. 发病顺位	98
二、东区恶性肿瘤发病概况	110
1. 东区简介	110
2. 人口资料	110
3. 资料质量	112
4. 发病概况	113
5. 年龄别发病率	114
6. 发病顺位	125
三、南区恶性肿瘤发病概况	137
1. 南区简介	137
2. 人口资料	137
3. 资料质量	139
4. 发病概况	139
5. 年龄别发病率	140
6. 发病顺位	151
四、西区恶性肿瘤发病概况	163
1. 西区简介	163
2. 人口资料	163
3. 资料质量	165
4. 发病概况	165
5. 年龄别发病率	166
6. 发病顺位	177
五、板芙镇恶性肿瘤发病概况	189
1. 板芙镇简介	189
2. 人口资料	189
3. 资料质量	191
4. 发病概况	191
5. 年龄别发病率	192
6. 发病顺位	203
六、大涌镇恶性肿瘤发病概况	215
1. 大涌镇简介	215
2. 人口资料	215
3. 资料质量	217

4. 发病概况	218
5. 年龄别发病率	219
6. 发病顺位	230
七、东风镇恶性肿瘤发病概况	242
1. 东风镇简介	242
2. 人口资料	242
3. 资料质量	244
4. 发病概况	244
5. 年龄别发病率	245
6. 发病顺位	256
八、东升镇恶性肿瘤发病概况	268
1. 东升镇简介	268
2. 人口资料	268
3. 资料质量	270
4. 发病概况	270
5. 年龄别发病率	271
6. 发病顺位	282
九、阜沙镇恶性肿瘤发病概况	294
1. 阜沙镇简介	294
2. 人口资料	294
3. 资料质量	296
4. 发病概况	296
5. 年龄别发病率	297
6. 发病顺位	308

[下 册]

第六章 中山市各镇区恶性肿瘤发病概况（下篇）	321
十、港口镇恶性肿瘤发病概况	321
1. 港口镇简介	321
2. 人口资料	321
3. 资料质量	323
4. 发病概况	323
5. 年龄别发病率	324
6. 发病顺位	335
十一、古镇镇恶性肿瘤发病概况	347
1. 古镇镇简介	347
2. 人口资料	347

3. 资料质量	349
4. 发病概况	349
5. 年龄别发病率	350
6. 发病顺位	361
十二、横栏镇恶性肿瘤发病概况	373
1. 横栏镇简介	373
2. 人口资料	373
3. 资料质量	375
4. 发病概况	375
5. 年龄别发病率	376
6. 发病顺位	387
十三、黄圃镇恶性肿瘤发病概况	399
1. 黄圃镇简介	399
2. 人口资料	399
3. 资料质量	401
4. 发病概况	402
5. 年龄别发病率	403
6. 发病顺位	414
十四、火炬开发区恶性肿瘤发病概况	426
1. 火炬开发区简介	426
2. 人口资料	426
3. 资料质量	428
4. 发病概况	429
5. 年龄别发病率	430
6. 发病顺位	441
十五、民众镇恶性肿瘤发病概况	453
1. 民众镇简介	453
2. 人口资料	453
3. 资料质量	455
4. 发病概况	455
5. 年龄别发病率	456
6. 发病顺位	467
十六、南朗镇恶性肿瘤发病概况	479
1. 南朗镇简介	479
2. 人口资料	479
3. 资料质量	481
4. 发病概况	481
5. 年龄别发病率	482
6. 发病顺位	493
十七、南头镇恶性肿瘤发病概况	505
1. 南头镇简介	505

2. 人口资料	505
3. 资料质量	507
4. 发病概况	507
5. 年龄别发病率	508
6. 发病顺位	519
十八、三角镇恶性肿瘤发病概况	531
1. 三角镇简介	531
2. 人口资料	531
3. 资料质量	533
4. 发病概况	534
5. 年龄别发病率	535
6. 发病顺位	546
十九、三乡镇恶性肿瘤发病概况	558
1. 三乡镇简介	558
2. 人口资料	558
3. 资料质量	560
4. 发病概况	560
5. 年龄别发病率	561
6. 发病顺位	572
二十、沙溪镇恶性肿瘤发病概况	584
1. 沙溪镇简介	584
2. 人口资料	584
3. 资料质量	586
4. 发病概况	586
5. 年龄别发病率	587
6. 发病顺位	598
二十一、神湾镇恶性肿瘤发病概况	610
1. 神湾镇简介	610
2. 人口资料	610
3. 资料质量	612
4. 发病概况	612
5. 年龄别发病率	613
6. 发病顺位	624
二十二、坦洲镇恶性肿瘤发病概况	636
1. 坦洲镇简介	636
2. 人口资料	636
3. 资料质量	638
4. 发病概况	638
5. 年龄别发病率	639
6. 发病顺位	650

二十三、五桂山区恶性肿瘤发病概况	662
1. 五桂山区简介	662
2. 人口资料	662
3. 资料质量	664
4. 发病概况	664
5. 年龄别发病率	665
6. 发病顺位	676
二十四、小榄镇恶性肿瘤发病概况	688
1. 小榄镇简介	688
2. 人口资料	688
3. 资料质量	690
4. 发病概况	690
5. 年龄别发病率	691
6. 发病顺位	702
第七章 小结	714
一、人口概况	714
二、诊断依据	714
三、发病年龄	715
四、发病性别	715
五、发病顺位	715
六、镇区发病顺位	716
参考文献	719
后记	720

(续上表)

镇区	面积 (平方公里)	户籍人口 (万)	非户籍人口 (万)	居委会/村委会 (个)
黄圃镇	88.00	8.38	3.88	16
南头镇	27.06	4.31	4.47	7
东凤镇	54.87	7.20	4.88	14
阜沙镇	40.36	3.55	1.77	9
小榄镇	71.41	15.77	16.96	15
东升镇	75.82	6.87	6.76	14
古镇镇	51.97	6.86	8.24	13
横栏镇	76.63	5.60	2.33	11
三角镇	70.32	5.60	4.30	8
民众镇	120.75	7.52	2.88	19
南朗镇	206.07	3.92	6.12	15
港口镇	70.87	5.64	5.60	9
大涌镇	39.52	2.93	4.34	8
沙溪镇	53.34	6.13	5.70	16
三乡镇	93.00	3.70	12.10	14
板芙镇	81.31	3.33	6.17	11
神湾镇	59.59	1.70	1.80	6
坦洲镇	131.41	6.72	6.43	14
全市	1800.14	136.65	143.21	279

资料来源：伟人故里。区划人口。http://www.zs.gov.cn/。

中山市人口以汉族为主，主要信仰有佛教、道教、天主教和基督教等。中山市主要使用汉语方言，包括粤方言、闽方言及客家方言，其中使用粤方言的人数最多，占总人口的 84%，主要分布在北部冲积平原区和中部的石岐地区。粤方言分为 4 种：①石岐话，主要分布在石岐地区、南区和南朗镇；②沙田话（近顺德话），主要分布在南头镇、黄圃镇、东凤镇、小榄镇、阜沙镇、东升镇、横栏镇、港口镇、民众镇、坦洲镇、板芙镇及西区的沙朗、南朗镇的横门等地；③三角话（近东莞话），主要分布在三角镇；④古镇话（近新会话），主要分布在古镇镇。闽方言，主要分布在沙溪镇、大涌镇、三乡镇及火炬开发区的张家边等地。客家方言主要分布在五桂山区、神湾镇及坦洲镇的南部^[2]。

2009 年，中山市空气综合污染指数为 2.20，二氧化硫、二氧化氮、可吸入颗粒物（PM₁₀）的年均值均有所下降，降尘年均值有所上升，但上升幅度不大，仍优于省推荐标准，空气质量有所好转。

全年采集降水样品 125 个，其中酸雨样品 60 个，酸雨频率为 48.0%。实测降水量 5680.5 毫米，酸雨量 2475.5 毫米，酸雨量占总降水量的 43.6%。降水 pH 范围在 4.16~6.68 之间，全年降水 pH 均值 5.31，低于 5.6 的酸雨界限^[1]。

中山饮用水源地包括全禄水厂和马大丰水厂。2009 年，全禄水厂和马大丰水厂均水质达到Ⅱ类水质要求，水质为优。各监测因子达标率均为 100%。

全市区域环境噪声等效声级年均值为 55.2dB (A)，达到城市区域环境噪声 2 类区昼间标准。

噪声源主要是生活和交通声源。全市交通噪声等效声级年均值为 68.8dB (A), 达到城市区域环境噪声 4a 类区昼间标准。全市各类功能区中昼间等效声级均值出现超标的有 1 类区, 超标量为 1.9dB (A), 其他各类功能区昼间等效声级均值均达到相应标准。夜间等效声级均值出现超标的有 1 类区和 4 类区, 超标量分别为 1.5dB (A) 和 0.3dB (A)。

2010 年末, 全市共有卫生机构 486 个, 其中三甲医院 3 家、二甲医院 3 家、一甲医院 17 家, 全市人均期望寿命 78.05 岁, 高于全面建设小康社会预期寿命 75 岁的标准^[3]。

1970 年, 中山市在广东省卫生厅的重视和大力支持下, 由中山大学医学院 (原中山医科大学)、广东省华南肿瘤医院指导和帮助, 建立了当时的县、社、队三级恶性肿瘤防治网 (简称“三级防癌网”), 开始了鼻咽癌的发病与死亡登记报告、随访工作, 其后逐步延伸到所有恶性肿瘤与脑的良性、动态未定肿瘤。1973 年 11 月又以本市医务人员为主体、中山医学院肿瘤研究所为技术后盾, 建立了广东省中山县肿瘤防治研究队和中山县人民医院肿瘤科, 开展以鼻咽癌为主的恶性肿瘤防治研究工作。1978 年 2 月, 经广东省人民政府办公厅批准, 在原有广东省中山县肿瘤防治研究队的基础上, 成立了中山县肿瘤研究所。1982 年初为规范管理, 中山县肿瘤研究所并入中山县人民医院。1984 年中山县升格为地级市, 中山县肿瘤研究所更名为中山市肿瘤研究所。1997 年中山市肿瘤研究所和肿瘤科被评为广东省医学重点专科, 2001 年中山市人民医院整合了中山市肿瘤研究所、放疗与化疗科成立了中山市人民医院肿瘤防治中心, 2007 年年底中山市人民医院肿瘤防治中心大楼落成, 该楼占地 1700 平方米, 建筑面积 16530 平方米, 床位 300 多张^[4]。

经过 40 年的艰苦努力, 中山市肿瘤研究所不仅基本掌握了恶性肿瘤对中山市居民的危害性, 摸清了中山市恶性肿瘤的发病与死亡规律, 为中山市恶性肿瘤防治策略制定提供了可靠的科学依据, 还在与恶性肿瘤长期不懈的斗争中, 不断发展壮大, 科室由原来的临床流行病学、实验室两部分, 发展成现在的临床流行病学研究室、基因研究室、生物治疗室、肿瘤化疗、放疗中心与办公室 6 个部分, 人员由最初的以大学本科、医师与主治医师为主, 变成今天的以博士、硕士、本科、主任与副主任医师为主, 设备由最初的 X 光线机、B 超、钴⁻⁶⁰治疗机等一些常规检查诊断仪器, 发展到今天拥有的流式细胞仪、定量 PCR 仪、CO₂ 培养箱、层流细胞培养室、直线加速治疗仪、深部 X 线治疗机、自动升降治疗床、射线测量仪、八通道近距离后装腔内放射治疗机、模拟机等先进仪器设备, 肿瘤登记由最初的手工操作变成今天的先进电脑操作。工作环境不断改善, 空间宽敞、舒适^[4]。

肿瘤登记也逐步与国内外标准接轨, 登记病种、内容与要求均严格按照全国肿瘤登记中心要求进行登记, 肿瘤分类编码也由最初使用的 ICD—9 改为现在的 ICD—O—3。除对所登记资料积极进行分析研究, 撰写有关论文与报告外, 2003 年开始每年定期整理、分析与撰写中山市恶性肿瘤报告, 并寄送国内有关单位参阅, 为国内肿瘤防治提供参考依据。此外, 每年积极认真、努力按时保质完成对全国肿瘤防办、全国肿瘤登记中心和广东省卫生厅、广东省疾控中心的上报工作。

40 年的辛勤努力, 不断的进修学习与交流, 国家“七五”、“八五”、“九五”和“十一五”鼻咽癌攻关课题的承担, 中山市政府、卫生局、人民医院的正确领导与重视, 广东省卫生厅、原中山医科大学的支持与关怀, 尤其是胡孟璇等老一辈专家的谆谆教诲, 使中山市肿瘤研究所工作人员业务水平不断提高, 且取得了许多骄人成绩, 如“鼻咽癌防治研究”和“鼻咽癌病毒、遗传及环境因素研究”1978 年获全国科技大会奖, “鼻咽癌病毒、遗传及环境因素研究”1979 年获广东省科学大会奖, “鼻咽癌病人家属 EB 病毒血清学的调查研究”1980 年在世界卫生组织 (WHO) 太平洋区国际鼻咽癌会议上宣读, 并受到与会代表好评, “中山市 42048 例 30~59 岁人群 EB 病毒血清学筛查研究”1989 年获中山市科技进步奖一等奖, “EB 病毒与鼻咽癌相关的前瞻性研究”1990 年获广东省医学卫生科技进步奖二等奖, “鼻咽癌早诊研究——EB 病毒血清学与光纤维镜检查的前瞻性研究”

1993 年获省科技进步奖三等奖,“鼻咽癌高危人群、癌前病变的确立”1998 年获省科技进步奖二等奖和中华人民共和国卫生部三等奖,“广东省中山市 30 年 (1970—1999 年) 全死因、恶性肿瘤死因分析”2001 年获中山市科技进步奖一等奖,“中山市 1970—1999 年鼻咽癌发病、死亡、生存分析和防治建议”2003 年获中山市科技进步奖二等奖,“鼻咽癌癌变临床前期监测肿瘤发展的前哨”2008 年获中山市科技进步奖一等奖。《中山市 1970—1999 年恶性肿瘤发病与死亡分析》、《中山市常见恶性肿瘤二级预防研究》等课题分别获广东省医学科研基金与中山市科委立项,并均已顺利结题^[4]。此外,先后在国内外杂志发表有关肿瘤防治论文 70 多篇,并撰写了《中山市恶性肿瘤报告》(2003、2004、2005 和 2006 年),中山市 1998—2002 年肿瘤资料被《五大洲癌症发病》第九卷收录。

目前,中山市肿瘤登记工作由中山市肿瘤研究所下属的流行病学研究室负责,而中山市肿瘤研究所仍隶属于中山市人民医院,由中山市卫生局主管。

中山市肿瘤登记工作主要通过中山市三级防癌网完成。该网络构成如下:一级网络主要由中山市肿瘤研究所与市属各大医院构成,二级网络主要由各镇区医院/防保所构成,三级网络则主要由镇区所属社区卫生服务站/村卫生站构成,各级网络均有固定人员负责收集、整理、登记与上报本单位和所属地域恶性肿瘤患者(含中枢神经系统良性与动态未定肿瘤患者)资料,并对肿瘤患者进行随访。

中山市肿瘤研究所流行病学研究室定期对所登记肿瘤资料进行统计分析,比较其发病、死亡、生存等趋势,撰写报告、论著,并呈送有关单位参阅,为中山市肿瘤防治提供科学依据。

今后,中山市肿瘤研究所将在努力健全中山市三级防癌网与肿瘤登记网络的基础上,不断完善有关规章制度,提高工作人员素质,积极加强与国内外有关肿瘤防治机构的联系、合作与交流,更好地做好中山市肿瘤防治工作。

第二章 资料来源与研究方法

1. 恶性肿瘤发病资料

中山市在 2000—2004 年期间恶性肿瘤发病资料来源于中山市肿瘤登记处。中山市肿瘤登记处自 1970 年开始，通过中山市肿瘤研究所领导的中山市三级防癌网进行恶性肿瘤发病与死亡资料的收集、整理、统计、分析与随访等工作，各级网络均有固定人员按照统一规定与格式（附后）负责收集、整理、统计与分析本单位和所属地域恶性肿瘤患者（含中枢神经系统良性与动态未定肿瘤患者）的发病与死亡资料，每月定期上报中山市肿瘤研究所流行病学研究室，并对肿瘤患者进行随访。

所搜集的恶性肿瘤发病与死亡资料主要来源于患者的住院和门诊病历、病理、骨髓、细胞学、CT/MRI 等检查结果、放疗记录、死亡证明书、保险记录等，收集对象为中山市户籍人口，收集方法采用主动、被动登记相结合的方法，以主动登记为主。搜集范围包括市内和市外，市内包括市内所有可能获得肿瘤患者资料的单位或部门，市外主要是广州市各大医院和邻近佛山市顺德区中西医结合医院与江门市中心医院等。收集后的肿瘤患者资料，首先由登记处专门的资深医师进行资料的审核、校对，资料不齐或有逻辑错误的，返回有关单位与人员进行补充或纠正，而经核对认可的肿瘤患者资料，剔除重卡后，录入电脑，原始报告卡则分类储存在专门的资料室，并由专人负责保管（图 1）。

本报告资料按照国际疾病分类第 10 版（ICD—10）方法编码，并进行统计分析。

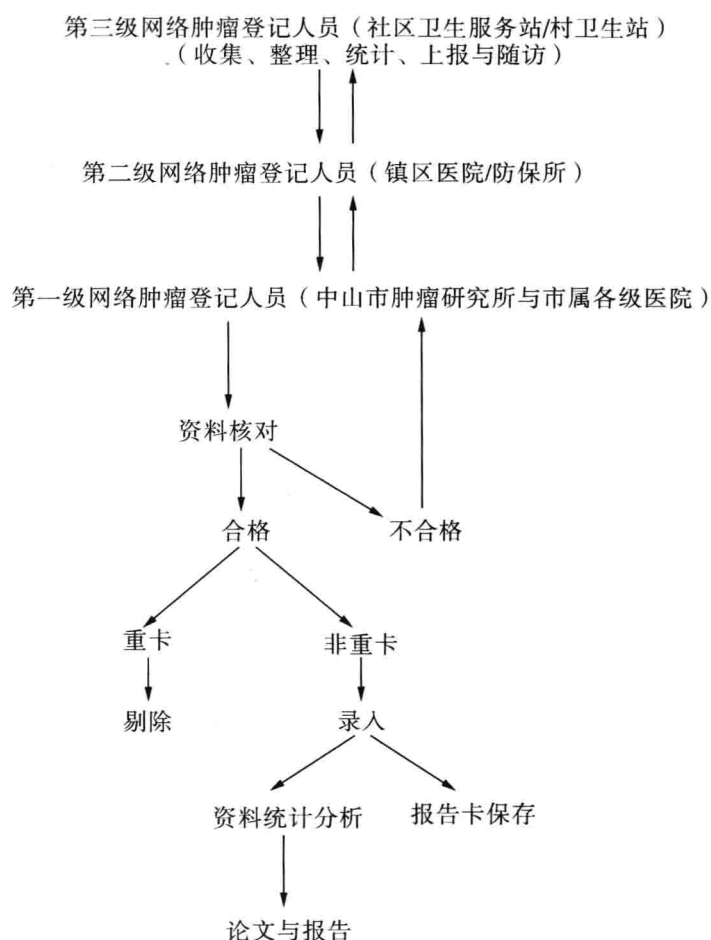


图 1 中山市肿瘤登记流程图

附 中山市恶性肿瘤病例报告卡

登记号 _____ ICD-9 _____ ICD-10 _____ ICD-O-3 _____
 门诊号 _____ 住院(病案)号 _____ ID号 _____
 身份证号 _____ 联系电话 _____
 姓名 _____ 性别 _____ 发病实足年龄 _____ 岁 出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 籍贯 _____ 民族 _____ 文化程度 _____ 婚姻状况 _____
 职业(工种) _____ 工作单位 _____
 户口地址 _____ 镇(区) _____
 居住地址 _____ 镇(区) _____
 诊断(具体病灶部位) _____ 初诊日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 病理学类型 _____ 确诊日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 病理号 _____ CT号 _____ MR号 _____ ECT号 _____ X线号 _____ B超号 _____
 分期 _____ 诊断依据 _____ 诊断医院级别 _____ 治疗方法 _____ 治疗医院级别 _____
 报告单位 _____ 报告医师 _____ 报告日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 家族史 _____ 复发/转移日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 转移部位 _____
 死亡日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 死亡实足年龄 _____ 岁 发病至死亡的大概时间间隔 _____ 月
 死亡原因 _____ 其他原因 _____ 与死亡无直接关系的其他疾病 _____
 死亡地点 _____ 死亡报告单位 _____ 死亡报告医生 _____ 死亡报告日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 备注 _____

填卡说明

1. 需报病种: (1) 所有恶性肿瘤(包括各种白血病); (2) 所有中枢神经系统肿瘤(包括良性, 其他部位良性肿瘤不必填报); (3) 慢性骨髓增生性疾患; (4) 其他血液学疾患; (5) 骨髓增生异常综合征。

2. 出生日期应与身份证号一致。发病实足年龄应以确诊日期为准, 死亡实足年龄应以死亡日期为准。

3. 地址必须具体填明某镇(区)街道, 以及门牌号码。若户口地址与居住地址相同, 只需填写户口地址, 否则两项都需填写详细。

4. 职业请尽量填写具体的工种类别, 已退休人员填写退休前职业。

5. 做过病理学检查的, 请填明病理学类型。如是其他方法确诊的, 请填明检查号, 如CT号等。

6. 家族史需注明关系称谓和肿瘤部位, 如: 母亲: 气管、支气管和肺癌; 侄子: 鼻咽癌。

7. 除登记号和ICD编码由肿瘤所工作人员填写外, 其他均由上报医生填写, 能查到的项目都应尽量填写详细。如有代码的项目, 请填写代码, 其他均应该以清晰的中文字体填写。具体代码如下:

◆ 性别: 1. 男 2. 女

◆ 文化程度: 1. 博士 2. 硕士 3. 本科 4. 大专 5. 高中或中专 6. 初中 7. 小学

8. 文盲 9. 其他

◆ 婚姻状况: 1. 未婚 2. 已婚 3. 离婚 4. 丧偶