

附件 3

广州市适龄妇女“两癌”免费检查项目 技术方案 (2022-2024 年)

为切实做好两癌检查工作，探索建立以政府为主导、多部门协作、区域医疗资源整合、全社会参与的适合基层的妇女“两癌”检查服务模式和协作机制，结合我市医疗资源现状，制定本技术方案，方案可根据国家、省最新方案调整。

一、组织动员、登记造册与签署知情同意书

在检查前，项目地区在街道办事处、镇政府、村（居）委会组织有关人员，在公安、妇联、卫生健康、民政等部门的配合下，对辖区内符合条件的适龄妇女进行摸底调查，登记需要检查人数，对符合检查条件的妇女，要积极动员其接受检查，填写“35-64岁妇女两癌检查情况登记表”（以下简称登记表，附件 3-1），并动员检查，签署“妇女两癌自愿免费检查知情同意书”（附件 3-2）。登记表一式两份，一份留存，一份交“两癌”检查指定的初筛机构，并分期分批组织受检对象持本人身份证或户口簿到定点初筛机构进行检查。

二、建立两癌检查档案

为每一位受检对象建立“广州市妇女免费两癌检查档案”（附件 3-3），包括“妇女“两癌”自愿免费检查知情同意书”、“官

颈癌检查个案登记表”、“乳腺癌检查个案登记表”等，档案内容将根据国家要求同步进行适当调整。

三、检查流程

（一）服务对象的审核确认：

初筛机构核对服务对象的妇女“两癌”自愿免费检查知情同意书，确认服务对象已经签名并且加盖发放单位公章后，将知情同意书放入服务对象档案中。

（二）宫颈癌检查内容和方法

1. 妇科检查：包括盆腔检查及阴道分泌物湿片显微镜检查/革兰染色检查。

2. HPV 检测（HPV 高危亚型检测或 HPV 高危分型检测）：包括取材、保存、实验室检查及报告。HPV 试剂所采用的技术平台及其产品至少要包含世界卫生组织明确确认的 13 种以上的高危型型别，包括：HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、68 等亚型，确保检测质量。

3. 宫颈细胞学检查：对 HPV 高危亚型检测结果阳性或 HPV 高危分型检测结果为其他高危型者应当进行宫颈细胞学检查，包括取材、涂片、固定、染色以及采用 TBS 分类的描述性报告对宫颈细胞进行评价。

凡是 HPV 高危分型检测结果为 16, 18 型、宫颈细胞学检查结果异常/可疑者以及肉眼检查异常者，初检单位均要填写“妇女

宫颈癌检查项目——阴道镜检查转诊单”上联（见附件 3-4），指导妇女到指定机构接受检查（宫颈癌流程图见附件 3-5）。

4. 阴道镜检查：

受检对象持“妇女宫颈癌检查项目——阴道镜检查转诊单”到指定医疗保健机构接受进一步检查。接诊机构保留转诊单上联作为经费拨付依据。

阴道镜检查定点机构为服务对象提供规范的检查，填写转诊单下联并反馈给初检单位，同时指导检查对象接受进一步诊治。

5. 组织病理学检查：对阴道镜检查结果可疑或异常者进行组织病理学检查。

（三）乳腺癌筛查内容和方法

1. 临床乳腺检查：由受训过的检诊医师对全部筛查妇女进行乳腺的视诊和触诊。

2. 乳腺超声检查：受检者取仰卧位或侧卧位，抬高上臂，充分暴露乳房及腋窝。超声医生以乳头为中心采用放射状和交叉法对乳腺每个象限进行扫查，以腋窝顶为中心沿腋动脉和静脉自上而下横向扫查，应保存每侧乳腺 4 个象限的图像备查。乳腺彩超检查结果采用 BI-RADS 分级评估报告系统。

对乳腺彩超检查 BI-RADS 分级 0 级以及 3 级者，填写《妇女乳腺癌检查项目——乳腺 X 线检查转诊单》上联（附件 3-6），指导服务对象到指定医疗保健机构接受乳腺 X 线检查。

对乳腺彩超检查 BI-RADS 分级 4 级以及 5 级者，填写《妇女乳腺癌检查项目——病理检查转诊单》上联（附件 3-7），指导服务对象到指定医疗保健机构直接接受组织病理学检查（以下简称活检）。

3. 乳腺 X 线检查：受检对象持“妇女乳腺癌检查项目——乳腺 X 线检查转诊单”到指定医疗保健机构接受进一步检查。接诊机构保留转诊单上联作为经费拨付依据。

接诊机构为服务对象提供乳腺 X 线检查，采用 BI-RADS 分级评估报告系统报告检查结果，并根据检查结果给予进一步处理建议，填写转诊单下联，并将下联反馈给初筛机构。

对乳腺 X 线检查 BI-RADS 分级 0 级以及 3 级者应当由副高以上专科医生综合评估后进行随访或活检或其他进一步检查，4 级以及 5 级者，要直接进行活检，本院无条件提供进一步检查时，填写《妇女乳腺癌检查项目——病理检查转诊单》上联，指导患者转诊到上级医疗保健机构直接接受组织病理学检查。

4. 乳腺活检：受检对象持“妇女乳腺癌检查项目——乳腺病理检查转诊单”到指定医疗保健机构接受进一步检查。接诊机构保留转诊单上联作为经费拨付依据。

接诊机构正确选择乳腺病变活检方法完成活检确诊，填写转诊单下联，并反馈给初筛机构，同时指导检查对象接受进一步诊治。

乳腺癌筛查流程见附件 3-8。

（四）追踪随访

初检单位在获得接诊机构反馈的结果后，应当会同村（居）委妇女干部，在 3 个月内督促、指导筛查异常/可疑病例及时接受进一步诊治，并将追踪随访结果记录在“异常/可疑病例随访登记表”中（附件 3-9），同时完善“35-64 岁妇女两癌检查情况登记表”及个案登记表。

1. 宫颈癌检查异常/可疑病例。主要包括宫颈细胞学检查 TBS 报告结果为未明确意义的不典型鳞状上皮细胞（以下简称 ASC-US）及以上者、巴氏分级报告结果为 IIB 及以上者，肉眼观察异常/可疑者，VIA/VILI 检查异常/可疑者，阴道镜检查异常/可疑者以及病理学检查结果为宫颈高级别病变（CIN2 和 CIN3）及以上者。

2. 乳腺癌检查项目异常/可疑病例。主要包括乳腺彩超检查 BI-RADS 分级 0 级、3 级及以上者，临床乳腺检查异常/可疑者，乳腺 X 线检查 BI-RADS 分级 0 级、3 级及以上者，以及病理学检查为不典型增生及小叶原位癌、导管原位癌、浸润性乳腺癌等恶性病变。

（五）信息收集

各初筛医疗机构以“广州市妇女免费两癌检查档案”及“35-64 岁妇女两癌检查情况登记表”为基本台帐，所有接受检

查的妇女均需填写并录入到广州市妇幼卫生信息系统，按妇幼卫生信息上报送时间与途径逐级报送各级妇幼健康服务机构。各级妇幼健康服务机构负责在规定时间内完成报送，具体要求见妇女两癌检查项目信息报送说明（附件 3-10）

（六）质量控制与评估

1. 质量控制体系：项目具体执行单位成立质量控制小组，建立质量考核及复核会诊制度，加强本单位质量监控，尽量避免误诊、漏诊。

区妇幼健康服务机构为辖区项目质控单位，市妇女儿童医疗中心为全市项目质控单位。各级妇幼保健机构负责定期组织对项目执行单位进行质控，规范流程，复核检查结果；定期召开质控工作会议，对检查质量进行通报并提出改进措施。

2. 质控标准及方法：按照国家、省、市相关要求进行了质控。

2.1 检查质控：

市、区两级卫生行政部门按照国家项目管理方案及相关技术指南制定质量控制方案，定期对辖区内承担“两癌”检查任务的相关机构进行质控。接受质控的机构应当包括所有初筛机构、接诊机构及外送检测机构。

质控的内容：项目管理工作流程、各项检查操作流程及结果、异常病例管理随访、信息上报的及时性、完整性和准确性等。对检查质量进行通报并提出改进措施。

其中，初筛机构质控内容包括：

妇科检查质控：检查现场的消毒隔离状况，观察所有妇科检查人员的操作程序及卡册填写情况，现场复核 5-10% 的检查妇女，诊断结果符合率达到 80%。

乳腺体检质控：检诊医师需经统一培训，各项操作应符合体检操作规程。

乳腺超声质控：严格执行《医用超声诊断仪超声源》检定规程（JJG639-1998），严格控制超声仪的图像质量。观察所有超声医生的操作，专家抽取质控当日 5%-10% 的检查妇女现场复核，乳腺癌诊断结果符合率达到 80%。

可疑病例追访：对检查中发现的可疑病例进行追访，追访率达到 95%。

数据质控：随机抽取上月 1-5% 的各类纸质及电子表册进行检查及复核，错漏项率小于 5%，完整率达到 95%。

实验室质控要求：

承担妇女“两癌”检查项目医疗机构要配备与承担相关检查任务相适应的检测设备和合格的检验人员，完善相关工作制度，规范检测操作流程和结果报告，及时向初筛部门反馈检测报告。严格实验室质量控制，保障工作顺畅运转。

采用 PCR 检测方法进行 HPV 检测时，应当遵循《医疗机构临床基因扩增检验实验室管理办法》和《医疗机构临床基因扩增检

验实验室工作导则》，建立 PCR 实验室，经过省级卫生行政部门技术审核合格后才能开展 HPV 检测工作。

3. 项目评估

辖区妇幼健康服务机构、市妇女儿童医疗中心定期组织专家负责综合管理、汇总、检查工作实施进度和资料收集整理情况。

四、承担“两癌”检查任务的医疗保健机构、人员和服务能力要求

（一）承担妇女“两癌”检查任务的医疗保健机构，须经卫生行政部门确认后才能开展项目工作。

（二）从事妇女“两癌”检查任务的医疗技术人员须具备医师资质并经培训、考核合格。

（三）承担妇女“两癌”检查任务的医疗保健机构应具备相应的检查能力和检查设备。

1. 初筛机构：应配备彩超，尚无配置彩色超声仪的，必须配置 7.5 兆赫兹以上高频探头黑白超声仪；应同时完成受检对象“两癌”的初级检查，其中宫颈癌初级检查包括妇科检查、宫颈 HPV 及脱落细胞取材，乳腺癌初级检查包括临床乳腺检查和乳腺超声检查。

初筛机构由区卫生健康局根据实际情况评估确定。如果初筛机构不能同时提供“两癌”初级检查服务，由辖区卫生健康局协调，组织有服务能力的医疗机构，实行分片包干，携带相应检查

设备到初筛机构为受检对象完成两癌初级检查内容。

2. 上级定点检查机构：提供阴道镜检查、乳腺 X 线检查、以及组织病理学检查的区级医疗机构，须经市级评估确定的定点检查机构进行；或者由我市挂钩的“两癌”检查技术支持单位承担。

附件： 3-1. 适龄妇女“两癌”检查情况登记表

3-2. 适龄妇女“两癌”自愿免费检查知情同意书

3-3. 适龄妇女“两癌”检查档案

3-4. 阴道镜检查转诊单

3-5. 宫颈癌检查流程图

3-6. 乳腺 X 线检查转诊单

3-7. 病理检查转诊单

3-8. 乳腺癌检查流程图

3-9. 异常/可疑病例随访登记表

3-10. 适龄妇女两癌检查项目信息报送说明

附件 3-1

海珠区_____街_____居委 35-64 岁适龄妇女“两癌”检查情况登记表

编号 (后 10 位)	姓名	身份证号	联系方式	是否愿意		检查 时间	宫颈检查		乳腺检查		追踪随访
				是	否		结果	处理意见	结果	处理意见	

填写说明：是否愿意参加在其相应回答中进行标识，若为是则直接划“√”，若为否则在相应处填写以下原因标识数字：1. 人户分离 2. 最近已经进行相关检查 3. 筛查方法不能满足本人需要 4. 没有时间 5. 自己没病不想检查 6. 未婚 7. 其他；检查结果：如果有活检，请填病理检查结果。8. 户籍与常住妇女 分开表格统计。

附件 3-2

编号: □□□□□□-□□-□□□□-□□□□□□

适龄妇女“两癌”自愿免费检查知情同意书

(村/居委留底)

妇女姓名:

出生日期: 年 月 日

户口地址:

现住址:

签署知情同意书时间: 20 年 月 日

通知检查时间: 20 年 月 日至 20 年 月 日 时

通知检查医院:

是否参加检查: 是 否

经手人:

备注:

请盖骑缝章

编号: □□□□□□-□□-□□□□-□□□□□□

适龄妇女“两癌”自愿免费检查知情同意书

(交服务对象签署后检查医院留存)

宫颈癌、乳腺癌是严重危害妇女健康的两大恶性肿瘤,如果能够早期发现、早期治疗效果较好。为保障妇女的生殖健康,决定为 35 岁-64 岁妇女免费进行宫颈癌和乳腺癌检查。宫颈癌免费检查项目包括: 妇科盆腔检查及阴道分泌物显微镜检查

/HPV 检测 (HPV 高危亚型检测或 HPV 高危分型检测), 有指征的宫颈细胞学检查, 有指征的组织病理活检, 乳腺癌免费检查项目包括: 乳腺临床体检、乳腺超声检查、有指征的乳腺 X 线检查、有指征的组织病理活检。

本次“两癌”检查的技术方案经过专家论证, 通过检查将尽可能发现阳性病例。但是, 由于肿瘤发展有个过程, 一次检查难以发现尚无征象的早期癌肿, 这种情况属于“间期癌”(两次检查中间出现的癌肿)。若本次检查未发现异常, 请您继续坚持定期进行妇科病及两癌检查。

我们已经对本次“两癌”检查事宜进行了充分告知, 请您在知情的情况下签署知情同意书。我们将对您的个人信息给予保密。

本人已经完全了解检查的有关事宜, (同意 不同意) 参加检查。不同意参加检查的原因 (1. 人户分离 2. 最近已经进行相关检查 3. 筛查方法不能满足本人需要 4. 没有时间 5. 自己没病不想检查 6. 未婚 7. 其他)

请于 20 年 月 日至 20 年 月 日
时前往 参加免
费检查。

签名:

时间: 20 年 月

日

附件 3-3

适龄妇女“两癌”检查档案

编号: □□□□□□-□□-□□□□-□□□□□□

姓名: ----- 年龄: ----- 联系电话: -----

户籍类型: 1. 城市户籍 2. 农村户籍

生活状况类别: 1. 特困 2. 低保 3. 低收入 4. 其他

文化程度: 1. 小学及以下 2. 初中 3. 高中或中专 4. 大专及以上

身高: -----CM 体重: -----Kg

民族: 1. 汉 2. 其他-----

身份证号: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

住址: ----- 省----- (区) ----- 乡(街道) ----- 村(社区) ----- 号

宫颈 HPV 及细胞学标本条码: -----

上报年份: ----- 年

上报季度: 第----- 季度

两癌检查结果报告:

宫颈癌检查结果:

- 0=未见异常
- 1=低级别病变(原 CIN1)
- 2=高级别病变(原 CIN 2 及 CIN3)
- 3=宫颈原位腺癌(AIS)
- 4=宫颈微小浸润癌(鳞癌/腺癌)
- 5=宫颈浸润癌(鳞癌/腺癌)
- 6=滴虫性阴道炎
- 7=外阴阴道假丝酵母菌病
- 8=细菌性阴道病
- 9=外生殖器尖锐湿疣
- 10=子宫肌瘤
- 11=黏液脓性宫颈炎
- 12=宫颈息肉
- 13=其他恶性肿瘤, 请注明
- 14=其他良性疾病, 请注明
- 15=不详

处理意见:

- 1=定期复查
- 2=物理治疗
- 3=手术治疗
- 4=其他

乳腺癌检查结果:

- 0=未见异常
- 1=良性疾病
- 1-1=乳腺纤维腺瘤
- 1-2=乳腺导管内乳头状瘤
- 1-3=其他乳腺疾病(详述)
- 2=癌前病变
- 2-1=不典型增生(a 导管不典型增生 b 小叶不典型增生)
- 2-2=小叶原位癌
- 3=导管原位癌
- 4=浸润癌
- 4-1=浸润性导管癌
- 4-2=浸润性小叶癌
- 4-3=其他类型(详述)

处理意见:

- 1=定期检查
- 2=建议手术治疗
- 3=其他

病史情况

(一) 病史情况		
症状	性交出血	无 有
	白带异常	无 有
月经情况	月经初潮年龄	----岁
	周期	持续时间__天/周期__天
	末次月经	----年----月----日
	绝经	1. 否 2. 是, 绝经年龄-----岁 3. 不确定
目前使用避孕方法	1. 未避孕 2. 避孕套 3. 避孕药 (年) 4. 宫内节育器 (年) 5. 其他避孕方法-----	
孕产史	孕 次 分娩 次	
	是否生产过	1. 否 2. 是
	初产年龄	----岁
	是否哺乳	1. 否 2. 是
既往接受过宫颈癌检查 1. 是 ①三年内 ②三年以上 2. 否		
过去是否接受过乳腺检查 1. 否 2. 是 (1) 最近一次检查时间: ----年 (2) 检查内容: (多选) ①手诊②超声③ X线④其他: 请注明-----⑤不详		
既往史	宫颈细胞学结果异常	持续 () 月 结果-----
	HPV 检查阳性	① 无 ②有, 请注明-----
	CIN	① 无 ②有, 请注明-----
	宫颈癌	① 无 ②有, 请注明-----
	生殖道感染	① 无 ②有, 请注明-----
	其他肿瘤	① 无 ②有, 请注明-----
	乳腺手术或活检史	1. 无 2. 有: ----次, 注明病理结果 (1) 良性 (2) 恶性
	激素替代治疗史	1. 无 2. 有: 注明用药时间----年 (不足1年按1年计算)
二级以内亲属 乳腺癌或卵巢 癌家族史	乳腺癌 1. 无 2. 有 患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属 (父母、子女、亲兄弟姐妹 (同父母)) (2) 其他, 请注明-----	卵巢癌 1. 无 2. 有 患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属 (父母、子女、亲兄弟姐妹 (同父母)) (2) 其他, 请注明-----
	其他家族 肿瘤史 1. 无 2. 有, 如有, 请注明: 疾病名称----- 患病家属与自己的关系: (1) 一级亲属 (父母、子女、亲兄弟姐妹 (同父母)) (2) 其他, 请注明-----	

宫颈癌检查个案登记表

(二) 妇科检查	
外阴	1. 正常 2. 白斑 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他 -----
阴道	1. 正常 2. 充血 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他 -----
分泌物	1. 正常 2. 异味 3. 血性 4. 脓性 5. 泡沫样 6. 豆渣样 7. 其他 -----
子宫颈	1. 正常 2. 触血 3. 息肉 4. 糜烂样 5. 菜花样 6. 其他 -----
子宫	1. 正常 2. 大小(正常、如孕周) 3. 肿物(大小、性状、位置)----- 4. 脱垂 5. 压痛 6. 其他-----
附件(盆腔)	1. 正常 2. 压痛(左、右) 3. 肿物(左右)(大小、性状、位置)----- 5. 其他-----
分泌物检查	1. 清洁度(I度、II度、III度、IV度) 2. 滴虫 3. 假丝酵母菌 4. 加德纳菌 5. 线索细胞 6. 其他-----
妇科检查临床诊断	1. 未见异常 2. 异常 ①外生殖器尖锐湿疣②滴虫性阴道炎③外阴阴道假丝酵母菌病④细菌性阴道病 ⑤黏液脓性宫颈炎 ⑥宫颈息肉⑦子宫肌瘤⑧其他, 请注明-----
检查机构: -----	检查人员: -----
检查日期: 年 月 日	

(三) HPV 检查	
HPV 检查	1. 阴性 2. 阳性 (1) HPV 亚型, 请勾选(16, 18, 31, 33, 35, 45, 52, 58, 其他请注明-----) (2) 未分型
需进一步检查	1. 是(①宫颈细胞学 ②VIA/VILI ③阴道镜) 2. 否
检查机构: -----	检查人员: -----
检查日期: 年 月 日	

(四) 宫颈细胞学检查	
宫颈细胞取材方式	1. 巴氏涂片 2. 液基/薄层细胞学检查 3. 其他: -----
巴氏分级	1. I级 2. IIA 3. IIB 4. III级 5. IV级 6. V级
TBS 分类报告结果	1. 未见上皮内病变细胞和恶性细胞
	2. 未明确意义的非典型鳞状上皮细胞(ASC-US)
	3. 非典型鳞状上皮细胞-不排除高度鳞状上皮内病变(ASC-H)
	4. 低度鳞状上皮内病变(LSIL)
	5. 高度鳞状上皮内病变(HSIL)
	6. 鳞状细胞癌(SCC)
	7. 非典型腺上皮细胞(AGC)
	8. 非典型宫颈管腺细胞倾向瘤变
	9. 宫颈管原位癌

10. 腺癌	
需阴道镜检查	1. 是 2. 否
检查单位: -----	报告人员: -----
报告日期: 年 月 日	
(五) 醋酸染色或复方碘染色后肉眼观察法检查 (VIA/VILI)	
醋酸染色后肉眼观察 (VIA)	<p>1. 未见异常 (无颜色变化) 2. 异常或可疑癌 (有白色反应)</p> <p>在下图中用字母记录观察到的每一象限的最严重的异常病变 N=正常 A=异常 C=癌症</p>
碘染色后肉眼观察 (VILI)	<p>1. 未见异常 (染成深褐色) 2. 异常或可疑癌 (未被碘染色)</p> <p>在下图中用字母记录观察到的每一象限的最严重的异常病变 N=正常 A=异常 C=癌症</p>
需做阴道镜检查	1. 是 2. 否
检查机构: -----	检查人员: -----
检查日期: 年 月 日	

(六) 阴道镜检查	
接受阴道镜检查	1. 是 (跳至“阴道镜检查评价”) 2. 否
未接受检查的原因 (跳至病理检查)	1 拒绝检查; 2 失访; 3 其他原因-----
阴道镜检查评价	1. 满意 2. 不满意
初步诊断	1. 未见异常 2. 异常①低度病变 ②高度病变 ③可疑癌 ④其他, 请注明-----
需组织病理检查	1. 是 2. 否
检查单位: -----	报告人员: -----
检查日期: 年 月 日	

(七) 组织病理检查	
组织病理学检查结果	<p>1. 未见异常</p> <p>2. 异常</p> <p>①炎症 ②低级别病变 (原 CIN1) ③高级别病变 (原 CIN 2 及 CIN3), ④宫颈原位腺癌 (AIS) ⑤宫颈微小浸润癌 (鳞癌/腺癌) ⑥宫颈浸润癌 (鳞癌/腺癌)</p> <p>⑦其他, 请注明-----</p>
诊断机构: -----	报告人员: -----
诊断日期	年 月 日

最后诊断	
1. 未见异常 2. 异常：（包括组织病理检查结果和临床诊断） （1）低级别病变（原 CIN1）（2）高级别病变（原 CIN 2 及 CIN3），（3）宫颈原位腺癌（AIS） （4）宫颈微小浸润癌（鳞癌/腺癌）（5）宫颈浸润癌（鳞癌/腺癌）（6）滴虫性阴道炎 （7）外阴阴道假丝酵母菌病（8）细菌性阴道病（9）外生殖器尖锐湿疣（10）子宫肌瘤 （11）黏液脓性宫颈炎（12）宫颈息肉（13）其他恶性肿瘤，请注明----- （14）其他良性疾病，请注明-----（15）不详-----	
诊断机构：-----	诊断人员：-----
诊断日期： 年 月 日	

随访治疗情况	
宫颈病变随访情况：1. 已随访 2. 失访	
宫颈病变接受治疗：1. 是 2. 否(注明原因)----- 3. 不详(注明原因)-----	
治疗方法：1. 宫颈冷冻 2. 宫颈 LEEP 3. 宫颈锥切 4. 子宫切除手术	
5. 放疗 6. 化疗 7. 其他，具体是-----	
治疗机构：-----	
治疗日期： 年 月 日	
其他肿瘤随访情况：1. 已随访 2. 失访	
其他肿瘤接受治疗：1. 是 2. 否 3. 不详（注明原因）-----	
随访机构：-----	随访人员：-----
随访日期： 年 月 日	

备注

乳腺癌检查个案登记表

(二) 乳腺触诊	
<p style="text-align: center;">左乳</p> 症状 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 乳腺疼痛 (周期性、非周期性) <input type="checkbox"/> 乳头溢液 (血性、浆液性、其它) 体征 <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 乳房肿块或团块: 最大径 CM <input type="checkbox"/> 不对称性增厚或结节 <input type="checkbox"/> 皮肤改变 (详细描述) <input type="checkbox"/> 腋淋巴结肿大 <input type="checkbox"/> 其它 (详细描述)	<p style="text-align: center;">右乳</p> 症状 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 乳腺疼痛 (周期性、非周期性) <input type="checkbox"/> 乳头溢液 (血性、浆液性、其它) 体征 <input type="checkbox"/> 未见异常 <input type="checkbox"/> 乳房肿块或团块: 最大径 CM <input type="checkbox"/> 不对称性增厚或结节 <input type="checkbox"/> 皮肤改变 (详细描述) <input type="checkbox"/> 腋淋巴结肿大 <input type="checkbox"/> 其它 (详细描述)
临床检查结果: 1. 未见异常 2. 良性病变 (请注明 -----) 3. 可疑恶性	
检查机构: ----- 检查人员: ----- 检查日期: 年 月 日	

(三) 乳腺彩色 (黑白) 超声检查		
超声 评估 BI-RADS 分级	<p style="text-align: center;">左乳</p> 囊肿 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单纯囊肿 <input type="checkbox"/> 复杂囊肿) 实性肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单发 <input type="checkbox"/> 多发) 部位: 象限法 (可触及者): 时钟法 (不可触及者): 大小: -----mm × -----mm 形态: <input type="checkbox"/> 椭圆形 <input type="checkbox"/> 圆形 <input type="checkbox"/> 不规则 <input type="checkbox"/> 分叶状 方向: <input type="checkbox"/> 纵横比 ≥ 1 <input type="checkbox"/> 纵横比 < 1 边界: <input type="checkbox"/> 锐利 <input type="checkbox"/> 回声晕环 边缘: <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 不清晰 内部回声: <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 均匀 <input type="checkbox"/> 不均匀 后方回声: <input type="checkbox"/> 无变化 <input type="checkbox"/> 衰减 <input type="checkbox"/> 增强 <input type="checkbox"/> 侧方 声影 钙化灶: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> 细小 血流: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 少许 <input type="checkbox"/> 丰富 其他 (详细描述 -----)	<p style="text-align: center;">右乳</p> 囊肿 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单纯囊肿 <input type="checkbox"/> 复杂囊肿) 实性肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 单发 <input type="checkbox"/> 多发) 部位: 象限法 (可触及者): 时钟法 (不可触及者): 大小: -----mm × -----mm 形态: <input type="checkbox"/> 椭圆形 <input type="checkbox"/> 圆形 <input type="checkbox"/> 不规则 <input type="checkbox"/> 分叶状 方向: <input type="checkbox"/> 纵横比 ≥ 1 <input type="checkbox"/> 纵横比 < 1 边界: <input type="checkbox"/> 锐利 <input type="checkbox"/> 回声晕环 边缘: <input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 不清晰 内部回声: <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 等 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 均匀 <input type="checkbox"/> 不均匀 后方回声: <input type="checkbox"/> 无变化 <input type="checkbox"/> 衰减 <input type="checkbox"/> 增强 <input type="checkbox"/> 侧方 声影 钙化灶: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> 细小 血流: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 少许 <input type="checkbox"/> 丰富 其他 (详细描述 -----)
	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级
	建 议 1 定期检查 2. 乳腺 X 线检查 3. 活检	
检查机构 ----- 检查人员: ----- 检查日期: 年 月 日		

(四) 乳腺 X 线检查 (未作 X 线检查不填写此项)		
	左 乳	右 乳
乳腺 X 线 评 估 BI-RADS 分级 (0 级、3 级 及以上附 报告单)	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级 肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 大小: ____mm × ____mm 可疑钙化 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> .有 结构紊乱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> .有 部位: 外上、外下、内上、内下象限、 中央区、乳晕后 其他: -----	分级 <input type="checkbox"/> 0 级 <input type="checkbox"/> 1 级 <input type="checkbox"/> 2 级 <input type="checkbox"/> 3 级 <input type="checkbox"/> 4 级 <input type="checkbox"/> 5 级 肿块 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 大小: ____mm × ____mm 可疑钙化 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> .有 结构紊乱 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> .有 部位: 外上、外下、内上、内下象限、 中央区、乳晕后 其他: -----
建 议	1. 定期检查 2. 短期随访 (6 个月后复查乳腺 X 线) 3. 活检 4. 其他	
检查单位: -----	报告人员: -----	
报告日期: 年 月 日		

(五) 组织病理检查	
组织病理学检查 结果	1. 未见异常 2. 良性疾病 (1) 乳腺纤维腺瘤 (2) 乳腺导管内乳头状瘤 (3) 其他乳腺疾病 (详述) 3. 癌前病变 (1) 不典型增生 (a 导管不典型增生 b 小叶不典型增生) (2) 小叶原位癌 4. 导管原位癌 5. 浸润癌 (1) 浸润性导管癌 (2) 浸润性小叶癌 (3) 其他类型 (详述)
TNM 分期	1. 临床分期 (cTNM) (1) 获得①分期 c T____N____M____ 临床分期: ____期 ②未分期 (2) 未获得 2. 病理分期 (pTNM) (1) 获得①分期 p T____N____M____ 病理分期: ____期 ②未分期 (2) 未获得
诊断机构: -----	报告人员: -----
诊断日期	年 月 日

最后诊断	
最后诊断	1. 未见异常 2. 良性疾病 (1) 乳腺纤维腺瘤 (2) 乳腺导管内乳头状瘤 (3) 其他乳腺疾病 (详述) 3. 癌前病变 (1) 不典型增生 (a 导管不典型增生 b 小叶不典型增生) (2) 小叶原位癌 4. 导管原位癌 5. 浸润癌 (1) 浸润性导管癌 (2) 浸润性小叶癌 (3) 其他类型 (详述)
诊断机构: -----	报告人员: -----
诊断日期	年 月 日

随访治疗情况	
乳腺病变随访情况: 1. 已随访 2. 失访	
乳腺病变接受治疗: 1. 是 2. 否 3. 不详 (注明原因) -----	
治疗方法: 1. 手术 2. 放疗 3. 化疗 4. 其他, 具体是 -----	
治疗机构: -----	
其他肿瘤随访情况: 1. 已随访 2. 失访	
其他肿瘤接受治疗: 1. 是 2. 否 3. 不详 (注明原因) -----	
随访机构: -----	随访人员: -----
随访日期:	年 月 日

备注

适龄妇女宫颈癌检查项目个案登记表填表说明

1. 表格编号说明

所有接受检查的个人资料需要统一编码，编码共 16 位，第 1~6 位为项目地区编码，是由国家统一编制的行政区划代码，其中包括省编码 2 位、地市编码 2 位、县区编码 2 位；7~8 为乡镇/街道编码 2 位，9~11 为行政村/居委会编码 3 位；第 12~16 位为检查对象顺序编码（是被抽样行政居委会/村内检查对象的顺序编码）。

例如：辽宁省本溪市平山区站前街道迎宾居委会第 1000 名检查对象编码可设为 210502-01-001-01000。

行政区划代码						街道编码		居委会编码			检查对象顺序编码				
辽宁省本溪市平山区						站前街道		迎宾居委会			第 1000 名检查对象				
第 1~6 位						第 7~8 位		第 9~11 位			第 12~16 位				
2	1	0	5	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0

如果抽取的居民/村民小组中检查对象数量少于样本量要求，应追加抽取附近的居民/村民小组，追加抽取的居委会/村的编码顺次为“02、03……”，如果该乡（镇）/街道所有村/居委会中检查对象仍少于样本量要求，则追加抽取附近的乡（镇）/街道，追加抽取的乡（镇）/街道编码顺次为“02、03……”。

例如：辽宁省本溪市平山区站前街道所选取的迎宾居委会中检查对象少于样本量要求，则追加抽取丰盛居委会中的符合条件的检查对象，则丰盛居委会中某检查对象为站前街道第 3000 名检查对象，其编码可设为 210502-01-002-03000。

行政区划代码						街道编码		居委会编码			检查对象顺序编码				
辽宁省本溪市平山区						站前街道		丰盛居委会			第 1000 名检查对象				
第 1~6 位						第 7~8 位		第 9~11 位			第 12~16 位				
2	1	0	5	0	2	0	1	0	0	2	0	3	0	0	0

2. 逻辑关系

- 怀孕次数 ≥ 分娩次数（如为双胞胎分娩次数填写 1 次）

3. 阴道镜检查失访定义

阴道镜检查失访指，自告知应作阴道镜检查之日起至满 3 个月，仍未追踪到阴道镜检查结果者。

4. 最后诊断异常定义：

最后诊断异常包括组织病理学检查结果异常、临床及化验室检查结果异常情况，

包括宫颈癌前病变及宫颈癌、生殖道感染性疾病及其他良性疾病等。如阴道镜组织病理检查结果和手术病理检查结果不相符，应填报病变严重者。

5. 常见子宫颈病变的病理诊断名称及描述

(1) 阴性/炎症

(2) 低级别鳞状上皮内病变 (LSIL)：包括 CIN I、p16 染色阴性的 CIN II 级病变、HPV 感染所致的湿疣病变。

(3) 高级别鳞状上皮内病变 (HSIL)：包括 p16 染色阳性的 CIN II、CIN III 以及以前旧命名的重度非典型增生和原位癌。

(4) 宫颈原位腺癌 (AIS)。

(5) 浅表 (早期或微小) 浸润癌 (包括鳞状细胞癌和腺癌)。

(6) 宫颈浸润癌 (包括鳞状细胞癌和腺癌)。

(7) 其他：上述病理诊断内容不能涵盖的病变，如小细胞癌，肉瘤等按照 WHO 分类诊断命名。

6. 治疗失访定义

治疗失访指自告知应做手术、化疗或放疗等方式的治疗之日起满 3 个月，仍未追踪到结果者。

7. 接受治疗定义

接受治疗指病理检查结果为宫颈高级别病变 (原 CIN2 及 CIN3)、原位腺癌、微小浸润癌、浸润癌及其他生殖道恶性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

8. 填写个案卡时请在相应选项上画圈。

适龄妇女乳腺癌检查项目个案登记表填表说明

1. 绝经中“不确定”的定义

年龄 < 60 岁的子宫切除术后为不确定。

2. 乳腺超声评估 BI-RADS 分级描述

乳腺超声筛查描述的重点病灶是指可疑恶性的病灶和最大的实性良性病灶。

- (1) 如果有多个病灶，应描述可疑乳腺癌的病灶；
- (2) 如果考虑均为良性，则描述肿块最大的病灶；
- (3) 如果复杂性囊肿可疑恶性，则予以重点描述；
- (4) 如果有多个可疑恶性病灶，除过描述最大的以外，其它者可在补充描述中指出。

具体描述如下：

0级：现有影像未能完成评估，需要其他影像检查进一步评估或与既往检查比较。

1级：阴性，超声上无异常发现。

2级：良性发现，基本上可以排除恶性。

3级：良性可能性大，建议短期随访。

4级：可疑恶性，应考虑活检。

5级：高度提示恶性，应积极处理。

3. 乳腺 X 线检查 BI-RADS 分级描述

如果有多个病灶，应注明最高级别的病灶。具体描述如下：

0级：现有影像未能完成评价，需要增加其它影像检查，包括加压点片、加压放大、加拍其它体位，或行超声检查。

1级：阴性，乳腺 X 线检查无异常发现。

2级：肯定良性发现，存在明确的良性病灶，无恶性征象。

3级：良性可能大的病灶（恶性可能性 < 2%），建议短期随访。

4级：可疑异常，但不具备典型的恶性征象（恶性可能性 2-95%），应考虑活检。

5级：高度提示恶性的病灶（恶性可能性 > 95%），有典型乳腺癌的影像学特征，临床应采取适当措施。

4. 其他乳腺良性疾病

包括乳腺脂肪瘤、乳腺平滑肌瘤、乳腺错构瘤、乳腺神经纤维瘤、乳腺神经鞘瘤、乳腺血管瘤、乳腺颗粒细胞瘤、乳腺淋巴管瘤、乳腺大汗腺腺瘤、乳头腺癌、乳腺叶状肿瘤等。

5. 乳腺癌其他类型

包括病理诊断为小管癌、浸润性筛状癌、髓样癌、分泌粘液的癌、神经内分泌肿

瘤、浸润性乳头状癌、浸润性微乳头状癌、大汗腺癌、化生性癌、富脂质癌、分泌型癌、炎症性癌等。

6. 乳腺癌 TNM 分期的填写

(1) 临床分期 (cTNM 分期)

通过物理诊断、影像学检查、病理活检等手段得到肿瘤分期的信息。往往是医师对患者治疗前进行诊断时所作出的分期。

(2) 病理分期 (pTNM 分期)

仅限于接受确定性手术和术后病理检查的病例，是综合了临床分期和手术结果所作出的分期。

7. 最终随访结果中失访定义

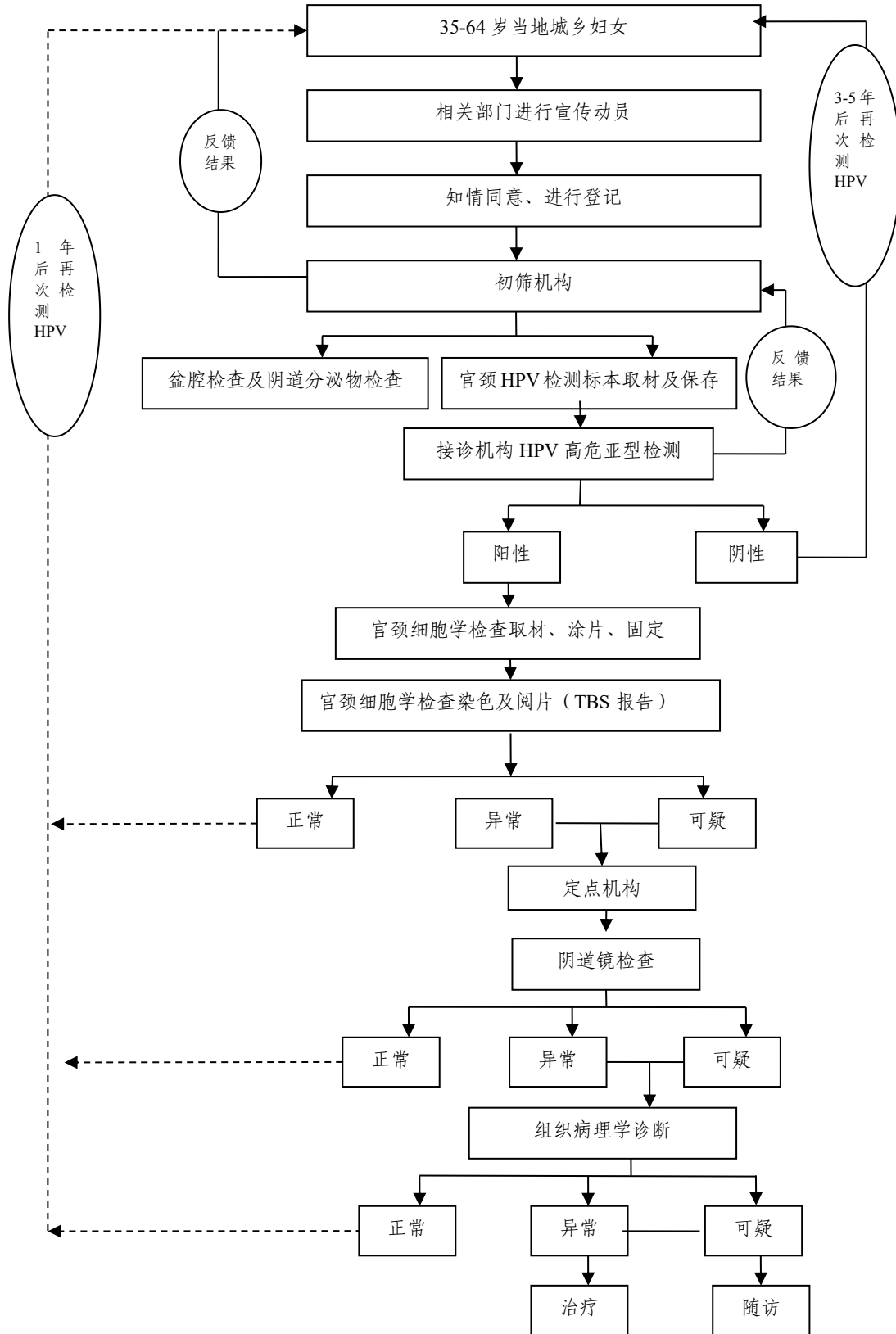
指自告知应作病理检查或手术治疗之日起满 3 个月，仍未追踪到结果者。

8. 接受治疗定义

指病理检查结果为不典型增生性病变、原位癌、导管内乳头状癌、微小浸润癌或浸润癌及乳腺其他恶性肿瘤的患者接受了手术、化疗或放疗等方式的治疗。

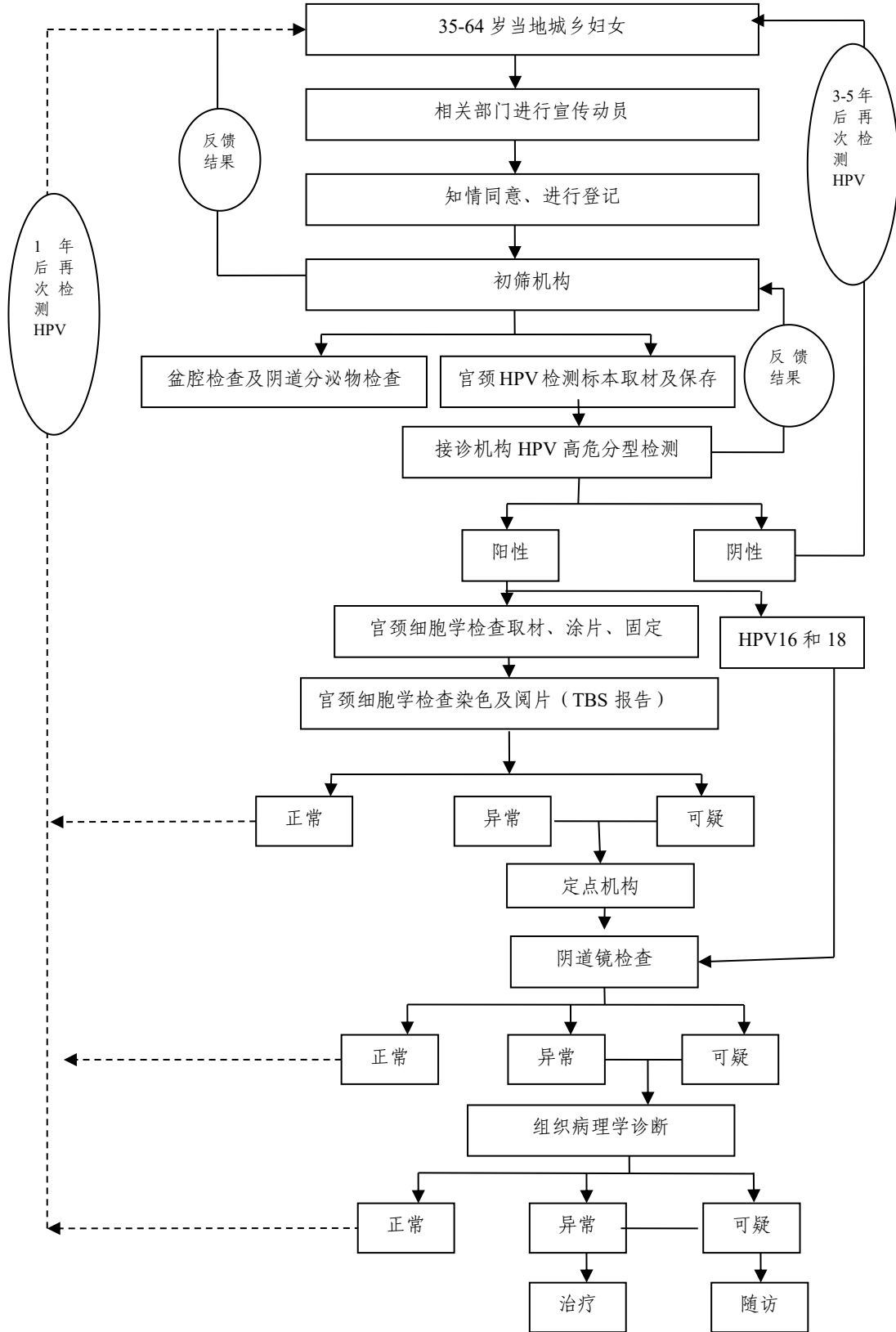
9. 填写个案卡时请在相应数字选项上画圈，或在相应口上画√。

宫颈癌检查流程图 (HPV 高危亚型)



宫颈癌检查流程图

(HPV 高危分型)



附件 3-6

适龄妇女乳腺癌检查项目——乳腺 X 线检查转诊单

(上联 X 线检查医院存留)

编号: □□□□□□-□□-□□□-□□□□□□

姓名: 年龄:

联系电话:

初筛机构:

转诊理由:

建议转诊医院:

预约乳腺 X 线检查时间: 年 月 日 午
盖骑缝章

适龄妇女乳腺癌检查项目——乳腺 X 线检查转诊单

(下联反馈给初筛机构)

编号: □□□□□□-□□-□□□-□□□□□□

姓名: 年龄:

联系电话:

初筛机构:

转诊理由:

X 线检查医院:

MG 号:

乳腺 X 线检查报告

右 乳

□0 级□1 级□2 级□3 级
□4 级□5 级□6 级

左 乳

□0 级□1 级□2 级□3 级
□4 级□5 级□6 级

处理建议: □建议进一步检查: □FDS □建议活检 □其他:
□每年随诊 □密切随诊: 月后随诊

乳腺 X 线检查医生: 检查时间: 年 月 日

附件 3-7

适龄妇女乳腺癌检查项目——病理检查转诊单

(上联病理检查医院存留)

编号: □□□□□□-□□-□□□-□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____

联系电话: _____

初筛机构: _____

转诊理由: _____

建议转诊医院: _____

预约乳腺病理检查时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 午

盖骑缝章

适龄妇女乳腺癌检查项目——病理检查转诊单

(下联反馈给初筛机构)

编号: □□□□□□-□□-□□□-□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____

联系电话: _____

初筛机构: _____ 转诊理由: _____

病理检查医院: _____ 病理号: _____

乳腺病理检查报告

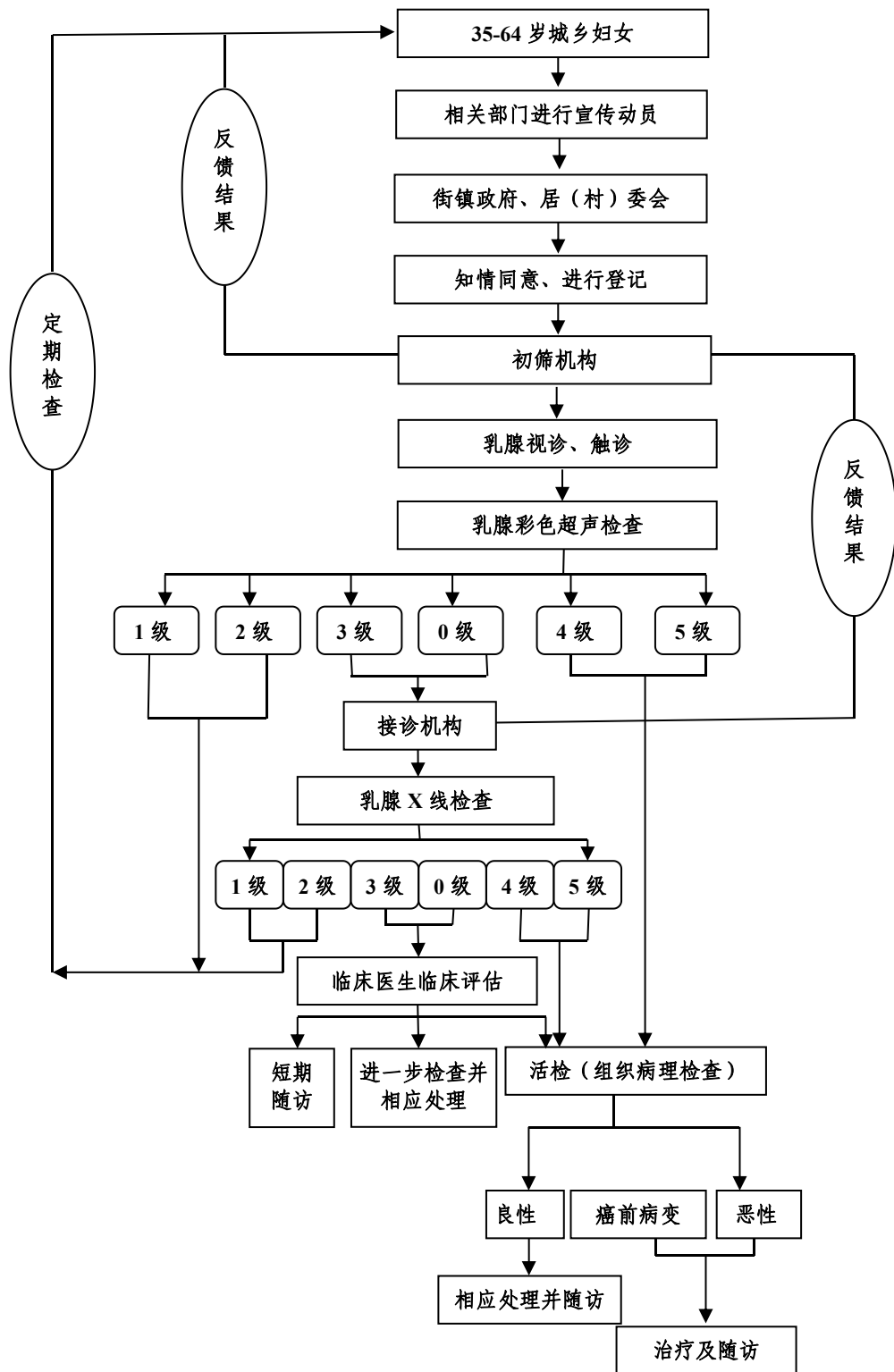
右 乳

左 乳

处理建议: 建议进一步检查: 每年随诊 建议进一步治疗
 密切随诊: _____ 月后随诊 其他: _____

医生: _____ 检查时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

乳腺癌检查流程图



适龄妇女两癌检查项目信息报送说明

妇女“两癌”检查项目信息通过中国妇幼卫生监测网站中“妇幼重大公共卫生服务项目信息直报系统”上报，内容包括妇女“两癌”检查项目月报表、季度统计表，个案表资料录入广州市妇幼信息系统“两癌”数据库，具体要求如下：

一、报送和审核单位

初检单位为信息报送单位，负责上报本单位月报表和季度统计表，将个案录入广州市妇幼信息系统，区级妇幼健康服务机构汇总辖区数据，完成辖区月报表和季度统计表录入和上报。

二、报送内容

（一）月报内容包括：

1. 妇女宫颈癌检查人数；
2. 妇女乳腺癌检查人数；

（二）季报内容包括：

1. 妇女宫颈癌检查项目季报表；
2. 妇女乳腺癌检查项目季报表；
3. 宫颈癌检查异常/可疑病例随访登记表；
4. 乳腺癌检查异常/可疑病例随访登记表。

(三) 个案登记表包括：

1. 妇女宫颈癌检查项目个案登记表：所有宫颈癌检查个案登记表均需录入广州市妇幼信息系统。

2. 妇女乳腺癌检查项目个案登记表：所有乳腺癌检查个案登记表均需录入广州市妇幼信息系统。

三、报告和审核时间

(一) 报送单位应于每月 3 日前完成上月月报及上月结案的个案登记表信息录入，于次季度第一个月 5 日前分别报送上一季度季报表和随访登记表。

(二) 辖区妇幼健康服务机构受区卫生健康委委托，汇总辖区数据，于每月 6 日前报送辖区上月月报，于次季度第一个月 10 日前分别报送辖区上一季度季报表和随访登记表。

四、其他事项

(一) 各区要以本信息直报系统上报数据为统一口径，做好与医改监测等相关工作的衔接，避免同一个指标通过不同报送途径出现多个数据的情况。

(二) 月报等超出妇幼信息系统的信息，根据有关时限要求以电子邮件格式或传真件形式另行统计上报，报表格式见附件。

附件 3-10-2

适龄妇女乳腺癌检查项目季度统计表

(-----年-----季度)

项 目 县 (区)	检查人数						乳腺彩色超声检查结果(BI-RADS 分级) (人数)								乳腺 X 线检查结果(BI-RADS 分级) (人数)						
	年度 任务 数	检查 人数	其中			检查人数中既往 接受过乳腺癌检 查的人数	结案 人数	实查 人数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级	实查 人数	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级
			低收入 人数	低 保 人数	特 困 人数																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	

乳腺良性疾病 (人数)			组织病理检查 (人数)								TNM 分期 (人数)						治疗随访情况 (人数)		备注	
乳腺纤维腺瘤	乳腺导管内乳头状瘤	其他	应查人数	实查人数	不典型增生	小叶原位癌	导管原位癌	浸润性导管癌	浸润性小叶癌	其他恶性肿瘤	应分期人数	获得分期人数	0 期	I 期	IIA 期	IIB 期	III 期及以上	随访人数		治疗人数
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42

备注：户籍与常住妇女分开表格统计。

适龄妇女宫颈癌 HPV 检测项目季度统计表指标说明

1. 年度任务数: 指本项目地区承担妇女宫颈癌 HPV 检测试点项目的年度 HPV 检查任务数。

2. 检查人数: 指本地区统计时段内进行妇科检查, 并进行 HPV 检测的人数 (即初筛人数)。

3. 低收入人数: 指本地区统计时段内进行妇科检查, 并进行 HPV 检测的低收入人数。

4. 低保人数: 指本地区统计时段内进行妇科检查, 并进行 HPV 检测的低保人数。

5. 特困人数: 指本地区统计时段内进行妇科检查, 并进行 HPV 检测的特困人数。

低收入、低保、特困人群来源民政部门。

6. 检查人数中既往接受过宫颈癌检查的人数: 指检查人群中在过去接受过宫颈细胞学检查、或醋酸/碘染色、或 HPV 检测等宫颈癌检查的人数。

7. 结案人数: 指本地区统计时段内进行宫颈癌检查, 并获得最后诊断、治疗结果和失访的人数 (包括: 检查结果为正常、异常及失访的人数)。

从第 8 项上报内容开始, 以下皆为季报结案人数的数据汇总。

8. 正常人数: 指在结案人群中, 经妇科检查以及各项宫颈癌检查未发现异常的人数。

9. HPV 检测阳性人数: 应用 HPV DNA 检测方法进行宫颈癌初筛, 结果报告为高危亚型 (包括分型) 阳性的人数。

11. 宫颈细胞学检查-巴氏分级报告人数: 指本地区统计时段内进行宫颈细胞学检查并以巴氏分类标准填写报告的人数。

13. 宫颈细胞学检查-TBS 分类报告人数: 指进行宫颈细胞学检查并以 TBS 分类标准填写报告的人数。

23. 醋酸/碘染色实查人数: 指本地区统计时段内实际进行醋酸/复方碘染色肉眼观察检查的人数。

24. 醋酸/碘染色异常/可疑人数: 指本地区统计时段内进行醋酸/复方碘染色肉眼观察检查结果提示宫颈异常/可疑, 需要进一步进行阴道镜检查的人数。

25. 生殖道感染总人数: 指根据病史、临床表现、实验室检查确诊为滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、黏液脓性宫颈炎、宫颈息肉及其他生殖道感染之一的人数。

26-28. 滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病患病人数：指根据病史、临床表现、实验室检查确诊的患病人数。

29. 外生殖器尖锐湿疣患病人数：指根据临床表现及肉眼观察结果诊断的患病人数。

30. 黏液脓性宫颈炎人数：指肉眼见到宫颈口脓性或黏液脓性分泌物且阴道分泌物白细胞计数 ≥ 10 个/HP, 并需除外阴道炎。

32. 生殖道感染其他人数：指除滴虫性阴道炎、外阴阴道假丝酵母菌病、细菌性阴道病、外生殖器尖锐湿疣、黏液性宫颈炎、宫颈息肉以外的其他生殖道感染的患病人数。

33. 子宫肌瘤人数：指根据临床表现和超声检查诊断的患病人数。

34. 其他良性疾病人次数：指除外妇科恶性肿瘤及本报所列妇科疾病以外的其他妇科良性疾病的人次数。

35. 阴道镜检查应查人数：包括 HPV 检查 16 及 18 型，宫颈细胞学检查 TBS 诊断系统报告未明确意义的不典型鳞状上皮细胞 (ASC-US) 及以上；巴氏分级系统报告 II B 级及以上；VIA/VILI 检查结果异常/可疑；肉眼直观为宫颈溃疡、肿块或可疑宫颈浸润癌等需直接进行阴道镜检查者。

36. 阴道镜检查异常/可疑人数：阴道镜检查结果异常/可疑需行组织病理学检查的人数。

38. 组织病理检查应查人数：包括阴道镜检查结果异常/可疑；肉眼直观异常直接进行病理检查者。

43. 微小浸润癌：指按照国际妇产科联盟 (FIGO, 2009) 的临床分期标准中 Ia1 和 Ia2 期。又称早期浸润癌，是指只能在显微镜下诊断而临床难以发现的浸润癌。Ia1 和 Ia2 期应基于取出组织的显微镜检查，切除组织必须包含全部病变，不论原发病灶是鳞状上皮还是腺上皮，浸润深度不超过上皮基底膜下 5mm，水平扩散不超过 7mm。

44. 浸润癌：FIGO 临床分期标准 I b 期及以上。

45. 其他恶性肿瘤人数：病理检查结果除了宫颈低级别病变 (原 CIN1)、高级别病变 (原 CIN2 和 CIN3)、原位腺癌 (AIS)、微小浸润癌、浸润癌之外，病理检查结果报告的其他恶性肿瘤的人数。

46. 宫颈病变治疗随访人数：指对病理检查结果为高级别病变 (原 CIN2 和 CIN3)、原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者，自告知患者应作治疗之日起满 3 个月，追踪到治疗结果的人数。

47. 宫颈病变治疗人数：指病理检查结果为高级别病变 (原 CIN2 和 CIN3)、

原位腺癌、微小浸润癌或浸润癌的患者接受了手术、化疗或放疗等方式治疗的人数。

48. 备注：填写其他恶性肿瘤的名称，及其他特殊情况。

适龄妇女宫颈癌 HPV 检测项目季度统计表逻辑关系

1. $2 \geq 3、4、5、6、7$
2. $7 \geq 8$
3. $8=6+7$
4. $10 \geq 11+13+23$
5. $11 \geq 12$
6. $13 \geq 14+15+16+17+18+19+20+21+22$
7. $23 \geq 24$
8. $25 \leq 26+27+28+29+30+31+32$
9. $35 \geq 12+14+15+16+17+18+19+20+21+22+24$
10. $35 \geq 36 \geq 37$
11. $38 \geq 39$
12. $39 \geq 40+41+42+43+44+45$
13. $47 \leq 46 \leq 41+42+43+44$

适龄妇女乳腺癌检查项目季度统计表指标解释

1. 年度任务数：指本项目地区承担农村乳腺癌检查项目的年度任务数。
2. 检查人数：指本地区统计时段内进行乳腺临床及彩色超声检查的人数（即初筛人数）。

6. 检查人数中既往接受过乳腺癌检查的人数：指检查人群中在过去接受过乳腺临床、彩色超声、乳腺 X 线摄片等方法检查的人数。

7. 结案人数：指本地区统计时段内进行乳腺癌检查，并获得最后诊断、治疗和失访的人数（包括：检查结果为正常、异常及失访的人数）。

从第 8 项上报内容开始，以下皆为季报结案人数的数据汇总。

24. 其他乳腺良性疾病：除乳腺纤维腺瘤和乳腺导管内乳头状瘤以外的其他乳腺良性疾病，不包括乳腺增生。

25. 组织病理检查应查人数：乳腺超声检查结果 4 级、5 级，乳腺 X 线检查结果 4、5 级，以及临床医生综合评估后进行病理检查者(指乳腺 X 线检查后 0 级和 3 级需活检者)。

26. 组织病理检查实查人数：随访到的患者中有病理检查结果的人数。

32. 其他恶性肿瘤：病理检查结果除了不典型增生、小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌之外，病理检查结果报告的其他恶性肿瘤的人数。

33. TNM 分期应分期人数：指应对小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤进行分期的人数。

34. TNM 分期获得分期人数：指实际获得小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤的病理分期 (p TNM) 和/或临床分期 (c TNM) 的人数。

35-39. 指病理分期或者临床分期的具体期别。优先填写病理分期，如未获得病理分期，则填写临床分期。

40. 治疗随访人数：指对病理检查结果为不典型增生、小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤的患者，自告知患者应作治疗之日起满 3 个月，追踪到治疗结果的人数。

41. 治疗人数：指组织病理检查结果为不典型增生、小叶原位癌、导管原位癌、浸润性导管癌、浸润性小叶癌及其他恶性肿瘤患者接受治疗的人数。

42. 备注：填写其他恶性肿瘤的名称，及其他特殊情况。

适龄妇女乳腺癌检查项目季度统计表逻辑关系

1. $2 \geq 3、4、5、6、7$
2. $7 \geq 8$
3. $8=9+10+11+12+13+14$
4. $15=16+17+18+19+20+21$
5. $25 \geq 26 \geq 27+28+29+30+31+32$
6. $33 \geq 34$
7. $34=35+36+37+38+39$
8. $40 \geq 41$
9. $41 \leq 27+28+29+30+31+32$