

威海市卫生健康委员会 文件

威海市 财 政 局 文件

威卫函〔2021〕19 号

关于印发《2021 年威海市农村居民 胃癌筛查项目工作方案》的通知

各区市卫生健康局、财政局，国家级开发区管理办公室、财政金融局，南海新区公共服务局、财政与审计局：

现将《2021 年威海市农村居民胃癌筛查项目工作方案》印发给你们，请结合实际，认真组织实施。



2021 年威海市农村居民 胃癌筛查项目工作方案

为提高农村居民胃癌早诊早治率,降低死亡率,探索建立政府主导、多部门协作、全社会参与的农村居民胃癌防治模式,市卫生健康委、市财政局在全市继续开展农村居民胃癌免费筛查项目。

一、项目目标

(一)2021 年,为 10000 名 40—69 岁农村户籍居民进行胃癌筛查。

(二)提高检查人员的技术水平和服务质量,承担农村居民胃癌检查医务人员培训覆盖率达到 90% 以上。

(三)提高农村居民自我保健意识,2021 年农村居民胃癌防治知识知晓率达到 80% 以上。

(四)探索适合我市的胃癌检查服务模式和优化方案,逐步建立制度化、规范化的长效机制。

二、项目范围和内容

(一)项目范围。

全市 40-69 岁的农村户籍居民,自愿接受胃癌筛查的对象(各区市具体检查人数详见附件 1)。采用整群抽样的方法,确定胃癌发病率较高的镇或村作为筛查人群,完成全人口注册登记。将所选镇或村内 40-69 岁(以身份证上的出生日期为准)的农村

户籍居民列入筛查对象,开展胃癌健康知识宣传,提高胃癌健康知识知晓率,保证 70% 以上的筛查对象能够被纳入到健康危险因素调查中。

(二) 项目内容。

根据《山东省上消化道癌筛查及早诊早治技术方案 2014 版》开展胃癌筛查工作,检查方式采取入镇检查和到医院检查相结合的方法。主要筛查内容包括:

1. 常规体格检查。
2. 心电图检查。
3. 胃镜检查,术中快速尿素酶试验检测幽门螺杆菌感染情况。
4. 组织病理学检查:对胃镜检查结果可疑或异常者进行组织病理学检查。

三、时间安排

(一)宣传发动阶段:3 月 1 日-3 月 31 日,各区市确定项目实施镇村,对符合条件的农村居民进行调查摸底,对承担胃癌筛查工作的相关人员进行培训考核。

(二)组织实施阶段:4 月 1 日-11 月 30 日,组织农村居民到指定医院接受胃癌筛查。6 月中旬,市卫生健康委组织相关人员对各区市胃癌筛查工作开展情况进行效果评估。

(三)总结分析阶段:12 月 1 日-12 月 31 日,对农村居民胃癌筛查工作进行查遗补漏,汇总分析,总结上报。

四、经费安排

我市胃癌筛查补助标准为每人每年 380 元,由市、县两级财政按 2:8 比例负担。项目补助资金年初预拨、年底结算。市级补助资金由市级财政拨付至市卫生健康委,由市卫生健康委根据实际筛查人数拨付至县(区)级卫生行政部门;县(区)级补助资金由当地财政部门拨付至当地卫生行政部门。县(区)级卫生行政部门根据当地实际胃癌筛查人数,按照既定标准与筛查机构进行结算。

五、筛查机构

各区市卫生行政部门指定 1-2 所二级以上医疗机构承担筛查任务,并要具备如下条件:

(一)要明确 1 名分管领导负责胃癌筛查工作的组织、协调和质量控制工作。

(二)至少配备消化内科医师(掌握胃镜、肠镜的基本操作)、心电图医师、病理医师各 2-3 名,具备执业医师资格,经市、县(区)两级专业培训,考核合格后方可上岗。

(三)配备必要的仪器设备,定期检查和校验相关技术指标和参数,以保证检查质量。

(四)临床检查及辅助检查的各项操作应符合操作规程,严格按照技术方案进行检查和填写各类检查表格,按照技术方案要求,进行全面质量控制。

(五)负责做好患者及可疑病例随访,随访率达到 75% 以上。

六、工作流程

(一)人群选择。

各区市卫生行政部门根据辖区胃癌发病情况确定筛查的镇和村,由镇卫生院负责组织符合条件的农村居民签署《威海市农村居民胃癌筛查知情同意书》,填写《威海市农村居民胃癌筛查个人档案》(见附件2),将填写好的《威海市农村居民胃癌筛查知情同意书》及《威海市农村居民胃癌筛查个人档案》收集好统一交筛查机构;为受检对象发放健康教育资料,胃癌检查查体卡。受检对象持查体卡接受检查。

(二)检查流程。

1. 各镇卫生院负责对受检对象登记、胃镜检查前注意事项告知、完善《威海市农村居民胃癌筛查个人档案》,与筛查机构沟通后,定期组织受检对象到筛查机构进行检查。将检查结果反馈至受检对象(胃癌等恶性疾病检查结果告知受检对象家属),并告知复查、治疗事项,督促胃癌及高风险癌前病变患者的进一步治疗。

2. 筛查机构负责对受检对象依次进行:体格检查、心电图、胃镜检查前注意事项告知、胃镜(必要时活检行病理组织学检查)、胃镜检查后注意事项告知、登记检查结果。将检查结果反馈至相应镇卫生院,并告知复查、治疗事项。

(三)信息管理。

筛查机构要建立胃癌被检人员信息及筛查结果信息数据库,妥善保存个人检查资料,做好保密工作。各区市于每月5日前将上月筛查情况(附件3)报市癌症中心(邮箱:18660378812@163.com)。

七、组织实施

(一)加强组织领导。

成立威海市农村居民胃癌筛查项目工作领导小组,办公室设
在市癌症中心,负责项目的管理、技术指导、项目质控、人员培训等
工作,市卫生健康委负责项目的组织协调工作。各区市根据实际
情况,成立相应的组织机构。

(二)明确职责分工。

1. 卫生部门负责做好胃癌筛查项目的技术培训、临床检查、质
量控制及健康教育工作,及时反馈筛查结果。对检出的胃癌患者
建议进行规范治疗,对疑似患者进行复查和转诊,同时做好信息统
计上报、项目实施情况督查等工作。

2. 财政部门按照核定标准筹集拨付资金,保障项目顺利实施。

3. 镇政府、村委会负责本辖区项目的具体组织实施,做好宣传
动员、登记管理等工作,并组织农村居民按时有序接受检查。

附件: 1. 威海市农村居民胃癌筛查项目任务分配表

2. 威海市农村居民胃癌筛查个人档案

3. 威海市农村居民胃癌筛查报表

4. 项目覆盖高危人群基本情况登记表

5. 威海市农村居民胃癌筛查及早诊早治流程图

6. 威海市农村居民胃癌筛查现场质量控制表

附件 1

威海市农村居民胃癌筛查项目任务分配表

区 市	2021 年 任务数（人）
环翠区	2000
文登区	2000
荣成市	2000
乳山市	1000
高 区	700
经 区	800
临港区	1000
南海新区	500
合计	10000

威海市农村居民胃癌筛查

个
人
档
案

姓名： _____； 性别： _____

ID 号：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

家庭住址： _____

联系电话： _____

建档日期： _____

威海市农村居民胃癌筛查知情同意书

姓名: _____ ID 号: _____
随访: 否 _____ 是 _____ 第 _____ 次

在您决定是否参加该筛查（或随访）之前，请仔细阅读以下内容。您可以和您的亲属、朋友一起讨论，或请医生给予解释，然后做出决定。

一、项目开展的背景和目的

癌症是严重威胁人民生命和健康的疾病，也是我国因病死亡的主要原因之一。目前因出现临床症状就诊者，多为中晚期病人，治疗费用昂贵而且效果不佳，造成病人痛苦和家庭经济沉重负担。

医学研究和临床实践证实，癌症是慢性疾病，发生发展有一个过程，在此期间可以通过科学有效的技术方法对人群进行筛查，及时发现癌前病变及早期癌。经有效治疗，可以阻断癌前病变的发展和治愈癌症。早诊早治不仅病人痛苦小，经济花费少，而且病人可以很快恢复健康，与健康人一样工作生活。

早诊早治是目前控制癌症的有效措施。

本项目是由威海市政府组织，并指定具体医疗单位负责实施的社会公益项目。本次筛查是免费的，项目资金将支付您参加本次筛查的相关费用，但不包括治疗费用。

本项目将在 _____ 医院进行。

二、筛查过程

我们邀请年龄在 40-69 岁的当地居民，参加内镜检查。在内镜检查前有专门医师进行基本信息问卷调查及一般体格检查，了解您身体的基本情况，以确定是否适宜进行内镜检查。

在内镜检查时除肉眼观察，还要用碘液或/和靛胭脂染色，并从病变处取几块组织用以准确诊断。如果发现患有食管癌、贲门癌和胃癌或癌前病变（如食管重度异型增生/原位癌、贲门和胃高级别上皮内肿瘤），将按每个人的不同病况，安排相应的治疗。患食管重度异型增生/原位癌、贲门和胃高级别上皮内肿瘤，以及黏膜内癌症者可行内镜下微创治疗。其它癌症患者可行手术或放、化疗。

三、参加筛查可能的受益

如果您参加检查，可全面了解您的食管、贲门和胃的情况。对于本次筛查出的食管重度异型增生/原位癌、贲门和胃的高级别上皮内肿瘤，以及早期癌和癌患者，将会得到及时和优先治疗。我们将负责为您提供治疗的便利和相关信息。

四、哪些人不宜参加筛查

具有下列情况者的，不宜参加筛查：(1)严重心脏病，心力衰竭，有较严重的心脑血管疾病：如冠心病（包括心绞痛、心肌梗死等）、心衰、控制不佳的高血压、脑栓塞、

脑出血；(2)重症呼吸道疾病，肺气肿、支气管哮喘、呼吸困难、哮喘持续状态等；(3)有严重脑部疾病者；(4)咽后壁脓肿，严重脊柱畸形，或主动脉瘤患者；(5)身体虚弱不能耐受内镜检查，或难以镇静自控者；(6)上消化道腐蚀性炎症急性期，或疑为上消化道穿孔者；(7)肝硬化患者；(8)癫痫患者；(9)大量腹水、严重腹胀，或有重度食管静脉曲张者；(10)有出血倾向者（出凝血功能不正常），或正在服用抗凝血药物者，后者须停药一周后检查出凝血功能正常方可进行内镜检查；(11)妊娠期妇女；(12)有碘过敏史者等。

有下列情况之一者，暂不适合进行胃镜筛查，待疾病好转后可进行胃镜筛查(1)感冒；(2)咽炎发作期。

五、参加筛查可能带来的不适与不便

内镜检查和治疗时一般很安全。但也偶有检查和治疗过程中发生食管或胃出血、穿孔及药物反应（如碘过敏）等。对这些情况医生都有很好的预防措施和应急预案，即使发生罕有危及生命。如果您想进一步了解情况，请与检查小组的医生联系。

六、保密原则

您的所有个人资料将是保密的，由承担该项目的_____医院妥善保存。任何有关本项目的公开报告将不会披露您的个人信息。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您的隐私。

我们将保存本项目所采取的标本资料，并可能在以后的研究中使用，标本上贴有带编码的标签，不会出现您的姓名，您的所有信息将会保密。

七、自愿原则

是否参加本筛查项目完全取决于您的自愿。您可以拒绝参加本项目，或随时退出本项目，您即使不参加或退出本项目也不会影响您的医疗或其他方面的利益。如果您选择参加本项目，我们希望您能坚持完成全部筛查过程。

八、如何获得更多的信息

如果您对本筛查项目有任何疑问，可以与_____医院_____医生联系。

地址：_____电话：_____

九、自我申明

我已阅读或听懂本知情同意书的讲解，理解了全部情况。一些问题已与相关人员讨论，并得到满意解决，我同意参加此次筛查。

参加者签字：_____日期：____年____月____日

十、证明人声明

我已向受检对象宣读和解释了本知情同意书，受检本人已经理解并同意参加本项目。

证明人签字：_____日期：____年____月____日

知情同意书

近些年，随着社会经济的发展，人口老龄化的加重，生活环境的改变等多种原因导致癌症的发病率逐年升高，成为导致死亡的主要原因之一。通过体检、筛查早期发现、早期治疗是战胜癌症的根本手段之一。此次调查是一次有关癌症危险因素的问卷调查。这次调查的主要目的是发现常见的六种癌症（食管癌、胃癌、肺癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌）的主要的危险因素，以此建立风险评估模型，应用于临床初步筛查。

这次调查需要对您进行 20-30 分钟的访谈，需要您提供真实的问卷信息，您参加本项目是完全自愿的，在项目的任何阶段，您均有权利随时离开项目。您所有的信息我们都会为您保密，信息将由专人负责保管和录入，保证不会泄露给第三方。

自我声明：

我已阅读本知情同意书，理解全部相关情况，工作人员将此次研究的目的和有关问题已经向我阐明清楚了，我同意参加此次研究。

调查对象签字：_____

调查日期：_____年____月____日

调查员注意事项

（1）几个重要的定义：吸烟：每天吸一支以上并连续或累计 6 个月以上；戒烟：吸烟者停止吸烟 6 个月及以上；戒酒：饮酒者停止饮酒 6 个月及以上；

（2）膳食调查：蔬菜 1 盘 ≈ 10 两，1 碗 ≈ 6 两；苹果中等大小 ≈ 4 两；肉、豆腐 1 副扑克牌大小 ≈ 2 两；1 斤鸡蛋 ≈ 8 个；1 碗粥 ≈ 0.5 两米；馒头一元两个：3 两；米饭大碗：3 两，小碗 2 两；烧饼：大的 2 两/个，小的 1 两/个；煎饼一个 2 两

（3）在该调查表中的斜体字为步骤指南或相关提示，不要对调查对象念出；

（4）该调查问卷的膳食调查部分涉及多种不同的单位，请调查员在进行调查的过程中一定要注意不同的题目的单位，当调查对象的回答与问题设计的单位不相符时一定要注意换算；

（5）在调查过程中可能会出现一些极端现象，比如某个调查对象每天抽 100 支烟或者体重超过 100kg，请在该问题后面注明“情况属实”。

我已经认真阅读了上述注意事项，并且保证在调查过程中做到上述要求。

调查员签字：_____

威海市农村居民胃癌筛查健康危险因素调查表

调查对象家庭住址：_____市_____区市_____镇_____村（社区）

调查对象分组：（1）对照 （2）食管癌，诊断时间_____

调查对象门诊号/住院号：_____

调查对象姓名：_____ 性别：（1）男 （2）女

出生日期：（例 1945.8）_____或年龄_____（周岁）

民族：（1）汉族 （2）其它_____

调查对象身份证号：_____

联系方式（固定电话或手机号码）：_____

调查日期：_____年_____月_____日

调查员编号：_____ 调查员签字：_____

完成方式：

（1）本人回答 （2）家属代答（代答的家属必须是与患者一起居住的配偶或子女）

A 基础信息

A.1 婚姻状况：（1）未婚 （2）初婚 （3）再婚 （4）离婚/丧偶 （5）其他_____

A.2 职业

（1）农民/打工 （2）工人 （3）国家机关和企事业单位工作人员 （4）商人 （5）服务性工作人员 （6）家务 （7）其他_____

A.3 受教育程度：

（1）未上过学 （2）小学 （3）初中 （4）高中/技校/中专/中技 （5）大专及以上

A.4 您的家庭居住地：（1）农村 （2）城镇

A.5 您家的人口数是_____人

A.6 现阶段家庭人均月收入是：

（1）<2000 （2）2000-3000 （3）3000-5000 元 （4）5000-1 万 （5）1 万以上

B 生活习惯、方式和生活环境

B1 您是否吸烟（每天吸一支以上并连续或累计6个月以上者定义为吸烟）？

（1）否，从不吸（跳转至 B2） （2）是，目前仍在吸 （3）以前吸，目前已戒

B1.1 您吸烟的类型是哪种？

（1）过滤嘴香烟 （2）非过滤嘴香烟 （3）旱烟 （4）其他_____

B1.2 您第一次吸烟的年龄是_____岁；平均每天吸烟_____支（1 两烟叶=50 支卷烟）；共吸烟_____年；

B1.3 如果您目前已戒烟，这次戒烟已持续_____年。（跳转至 B3）

B2 您是否经常吸入吸烟者呼出的烟雾(被动吸烟)超过 15 分钟/天？

（1）否（跳转至 B3） （2）平均每周<1 天 （3）平均每周 1-3 天 （4）平均每周 4-5 天 （5）几乎每天

B2.2 如果有被动吸烟，您被动吸烟持续的时间是_____年。

B3 您是否饮酒？

（1）否，从不饮酒（跳转至 B4） （2）是，目前仍经常饮 （3）以前是，现在已戒

B3.1 如果您仍在饮酒或曾饮酒，您主要的饮酒类型是哪种？

（1）高度白酒 （2）低度白酒 （3）啤酒 （4）葡萄酒 （5）其他_____

B3.2 如果您仍在饮酒或曾饮酒，您第一次饮酒的年龄是_____岁；您平均 1 个月饮酒_____次，每次饮酒_____两（啤酒：_____瓶）；扣除戒酒的年数，您共饮酒年

B3.3 您在饮酒后是否有过敏现象？ （1）否 （2）是

B3.4 如果您目前已经戒酒，这次戒酒已持续_____年。

B4 您是否饮茶？

(1)不喝茶（跳转至 B5） (2)<1 次/周 (3)1-2 次/周 (4)3-4 次/周 (5)几乎每天

B4.1 您饮茶的主要类型是哪种？（1）红茶 （2）绿茶 （3）花茶 （4）其他_____

B4.2 您是否喝隔夜茶？（1）从不 （2）偶尔，1-2 次/周 （3）经常，3-4 次/周 （4）几乎每天，每周 5 次及以上

B4.3 如果您仍饮茶或曾经饮茶，您共饮茶_____年。

B5.1 您现在饮用水的主要来源是：_____，已经持续了_____年；

B5.2 您曾经饮用水的主要来源是：_____，持续了_____年。

饮用水的来源：（1）地窖水、池塘水、浅井水 （2）湖水、河水 （3）深井水、泉水 （4）自来水（经过处理的） （5）纯净水/矿泉水

B6 饮食习惯：

B6.1 您平时吃饭规律吗？ （1）不规律 （2）基本规律 （3）很规律

B6.2 您每天吃_____顿饭；您每次吃饭一般用_____分钟；

B6.3 您平时喜欢吃的食物、喝水、喝茶的温度是？

(1) 很热 (2) 热 (3) 温的 (4) 凉的

B7 您的用餐姿势是否正确？(正确的用餐姿势指身体端正，做到不压到胃，使食物能快速进入胃里) (1) 否 (2) 是

B8 您是否经常使用冰箱？(1) 否 (跳转至 B9) (2) 是，已经使用冰箱_____年

B9 在工作之外，您是否还参加其他的体育锻炼吗？(1) 否 (跳转至 B10) (2) 是

B9.1 如果是，那么您通常参加那类体育锻炼？

(1) 轻度运动 (包括散步、钓鱼、少量的园艺活动等) (2) 中度运动 (包括步行、骑自行车、瑜伽等) (3) 重度运动 (跑步、高强度游泳等)

B9.2 您运动的频率是：_____次/周，每次运动的时间是_____分钟

B10 您在吃过晚饭之后会在家里或者出去散步吗？(1) 否 (跳转至 B11.1) (2) 是

B10.1 如果是，那么您一般出去散步多长时间？_____分钟

B11.1 您从吃完晚饭到睡觉一般间隔_____小时；

B11.2 您一般晚上几点睡觉？_____；一般每天睡觉的时间是_____小时；

B11.3 您认为您的睡眠质量如何？

(1) 很好 (2) 比较好 (3) 一般 (4) 较差 (5) 很不好

B12 近十年来，您的住房是否进行取暖？(1) 否 (跳转至 B13) (2) 是

B12.1 主要的取暖方式：(1) 集中暖气 (2) 用电、太阳能 (3) 烧煤 (4) 其他_____

B13 近十年来，您家的主要做饭燃料种类：

(1) 天然气/液化气 (2) 用电 (3) 烧煤 (4) 作物秸秆 (5) 其他_____

B14 近十年来，您家做饭时住房内的油烟情况：

(1) 无烟 (2) 少许 (3) 较多 (4) 很多

C 职业接触和口腔健康状况

C1 您是否有有害物质职业接触？(1) 否 (跳转至 C2) (2) 石棉 (3) 橡胶 (4) 煤尘、粉尘 (5) 农药 (6) 放射线 (7) 其他，请注明_____；

C1.1 您接触这些有害物质的频率是_____天/周，每次持续的时间是_____小时；一共接触_____年。

C2 您现在从事的职业的体力活动强度是怎样的？

(1) 重体力劳动 (如搬运重物、挖掘、建筑等) (2) 中度体力劳动 (如搬运较轻的物品、疾走等) (3) 轻度体力劳动 (如宾馆/餐厅服务、商业服务、家庭劳动) (4) 极轻体力劳动或脑力劳动 (如司机、村干部、办公室工作人员等) (5) 无体力劳动

C2.1 您从事这种体力活动的频率是_____天/周；每次持续的时间是_____小时/天

C3 口腔健康状况

C3.1 您认为自己的口腔健康状况如何?

(1) 很差 (2) 一般 (3) 好 (4) 很好

C3.2 您认为您的口腔是否有异味? (1) 否 (2) 是

C3.3 您现在是否有牙齿脱落? (1) 否 (2) 是, 已经脱落了_____颗

D 体格检查和实验室检查

1.身高: _____cm	2.体重: _____kg	3.腰围: _____cm
4.臀围: _____cm	5.心率: _____次/分	6.血压: ____/____mmHg
7.血糖:		

E 既往史、家族史

E1. 胃食管返流症状 (RDQ)

症状	严重程度	频率	症状持续的时间(年)
胸骨后烧灼			
胸骨后疼痛			
口腔内酸味			
食物返流			
上腹灼热			
上腹疼痛			

严重程度: (1) 无症状 (2) 很轻微 (3) 轻微 (4) 中度 (5) 较严重 (6) 严重
频率: (1) 无症状 (2) 每周少于1天 (3) 每周1天 (4) 每周2-3天 (5) 每周4-6天 (6) 每天

E2.您是否有长期服用的药物?

(1) 否 (2) 阿司匹林 (3) 水杨酸盐类 (4) 替丁类 (5) 其他_

E3.您是否患有以下疾病?

主要相关疾病	是	确诊时年龄 (周岁)	主要相关疾病	是	确诊时年龄 (周岁)
高血压			糖尿病		
胃萎缩			胃/十二指肠溃疡		
食管炎/胃炎			肿瘤		
其他严重疾病 1 _____			其他严重疾病 2 _____		

E4. 家族史 (如果有亲属患有相应的疾病, 请注明患病时的年龄)

	胃癌	食管癌	肠癌	肺癌	肝癌	其他癌症	其他消化系统疾病
1 父亲							
2 母亲							
3 兄弟姐妹							

注：兄弟姐妹一栏为“患病人数/兄弟姐妹总人数”。

F 心理调查

F1 近些年你是否曾经受过较大的精神创伤（亲人患重病或死亡、家庭不和破裂、重大财产损失、意外事业、重大意外身体伤害等） （1）否 （2）是

F2 您是否会在吃饭的时候生气？（1）从不 （2）偶尔 （3）经常

G 女性健康状况调查

G1 您的首次月经年龄是：_____岁（周岁）

G2 您的月经周期是否规律？ （1）否 （2）是

G3 您是否已经绝经？ （1）否（跳转至G4） （2）是,停经的年龄是_____周岁

G4 您是否曾分娩？ （1）否（跳转至G5） （2）是

G4.1 如果是，那么您初次生育的年龄是：_____岁（周岁）

G4.2 您总共怀孕_____次，自然分娩_____次，剖宫产_____次

G4.3 您最后一次生育时是多大年龄？_____岁

G5 您是否有哺乳史？ （1）无（跳转至G6） （2）有,共哺乳_____月

G6 你是否服用口服避孕药？ （1）否 （2）是

G7 您是否进行过激素替代治疗？ （1）否 （2）是

H 膳食调查

请您回忆在过去一年里，是否吃过以下食物，并估计这些食物的平均食用次数和食用量

注意：选择每种食物的进食频率或量，在相应的频率框或选项中打“√”。表中食用量均为您的个人用量，不是家庭用量，对于不好估计食用量的问题，可以用家庭食用量除以家庭人口数获得，并注意单位。

食物种类	进食频率					进食的量				
	<1 次/月	1-3 次/月	1-3 次/周	4-6 次/周	每天 1 次或更多					
主食						(1)<4	(2)4-7	(3)7-10	(4)>10	(两/天)
杂粮						(1)<4	(2)4-7	(3)7-10	(4)>10	(两/天)
蔬菜						(1)<5	(2)5-10	(3)10-15	(4)>15	(两/天)
水果						(1)<4	(2)4-7	(3)7-10	(4)>10	(两/次)
新鲜肉类						(1)<1	(2)1-1.5	(3)1.5-2	(4)>2	(两/次)
加工肉类						(1)<1	(2)1-1.5	(3)1.5-2	(4)>2	(两/次)
蛋类						(1)<0.5	(2)0.5-1	(3)1-1.5	(4)>1.5	(个/次)
鱼虾类						(1)<1	(2)1-3	(3)3-5	(4)>5	(两/次)
奶制品						(1)<0.5	(2)0.5-1	(3)>1		(袋/次)
大豆（黄豆及黑豆）						(1)<0.5	(2)0.5-1	(3)1-2	(4)>2	(两/次)
豆浆						(1)<200	(2)200-400	(3)400-600	(4)>600	(ml/次)
豆腐或其他豆制品						(1)<1	(2)1-2	(3)2-5	(4)>5	(两/次)
油炸食品										
腌制类										
辛辣食品										
隔夜蔬菜										

H1 您平时的饭菜油腻吗？（1）油非常少 （2）油少 （3）一般 （4）油多 （5）油很多

H2 主要吃什么油：（1）花生油 （2）豆油 （3）玉米油、葵花籽油 （4）调和、色拉油 （5）其他_____

H3 您的口味：（1）非常清淡 （2）清淡 （3）一般 （4）重 （5）很重

表 1 “威海市农村居民胃癌筛查”内镜检查记录表

内镜 编号	姓 名	性 别	年 龄	联系 电话	染色前内镜所见 (图示和描述)			染色后所见 (图示和描述)			内 镜 诊 断	活 检 部 位	病 理 诊 断	治 疗 意 见	随 访		备 注
					食管	贲门	胃	食管	贲门	胃					是否	次数	

医生签字：_____

检查日期： 年 月 日

表 1 “威海市农村居民胃癌筛查“内镜检查记录表的编码说明

1. 内镜编号：内镜检查时的顺序号，按照检查对象参加检查的顺序，依次编码，不能有重码、断码。
2. 姓名：检查对象姓名，姓名要求与身份证姓名一致。
3. 性别：检查对象性别，填入编码。 1----男； 2----女
4. 年龄：检查对象实足年龄。
5. 详细住址：检查对象的现住址，务必详细记录，以备随诊。
6. 联系电话：检查对象的联系电话。
7. 染色前内镜所见：主要分为三部分，食管、贲门和胃检查部位编码：1. 食管；2. 贲门；3. 胃底；4. 胃体前壁；5. 胃体后壁；6. 胃体小弯；7. 胃体大弯；8. 胃角；9. 胃窦前壁；10. 胃窦后壁；11. 胃窦小弯；12. 胃窦大弯；13. 幽门。
 - 7.1 食管
 - 7.1.1 图示：染色前内镜观察所见，应该绘以简单的示意图表示。
 - 7.1.2 病变距离：指病变距门齿的距离。先填写病变近端距门齿的距离，再填写病变远端距门齿的距离。
 - 7.1.3 病变大小：病变的周径，按照顺时针方向，用钟点的位置表示。
 - 7.2 贲门：贲门病变部位的描述，要求说明与贲门脊根部的关系，按照顺时针方向，用钟点的位置表示。
 - 7.3 胃：胃病变部位的描述，对于胃体的病变记录病变距门齿的距离。
 - 7.4 食管、贲门及胃三部位病变形态统一使用下列编码：0. 正常；1—红区；2—白区；3—粘膜增厚和透明度改变；4—血管网结构改变；5—糜烂；6—斑块；7—粗糙或不规则；8—结节；9—肿物；10—溃疡；11—狭窄；12—充血；13—水肿；14—颗粒状；15—淤点；16—花斑；17—出血；18—息肉。
8. 染色后内镜所见
 - 8.1 图示：染色后内镜观察所见，应该绘以简单的示意图表示。
 - 8.2 不着色区距离：指不着色区距门齿的距离。先填写不着色区近端距门齿的距离，再填写不着色区远端距门齿的距离。如有多个病灶，依次填写。
 - 8.3 不着色区大小：不着色区的周径，按照顺时针方向，用钟点的位置表示。

如有多个病灶，依次填写。

8.4 形态描述：记录染色后黄色的程度，局部平坦或隆起的感觉，边界状态，大小、距离、单块或多块。

9.胃：依次全面观察胃体、胃窦、幽门、十二指肠球部及降部，尤其是胃壁的大弯、小弯、前壁、后壁及胃角，观察粘膜色泽、光滑度、粘液、蠕动及内腔的形状等。

10.内镜诊断：根据形态学所见，判断病变的诊断。

11.活检：要求做多点活检。

11.1 活检距离与位置：食管需描写活检部位近端及远端距门齿的距离和顺时针时钟位。先写活检部位近端距门齿的距离，再填写远端距门齿的距离；贲门需描写活检部位近端及远端距门齿的距离和顺时针时钟位；胃体需要描写活检部位近端及远端距门齿的距离，同时描写胃的具体位置（体上、中、远、大弯、小弯、前壁、后壁）；胃窦要描写活检部位的位置（大弯、小弯、前壁、后壁、胃角）。胃底、幽门及十二指肠可直接描述活检部位。

11.2 数量：填写组织活检的数量。

12.病理诊断：编码详见病理诊断编码（在表-4 的说明中）。

13.治疗意见：根据内镜所见以及病理诊断，给出研究对象的治疗意见。编码如下：1—继续观察； 2—内镜治疗； 3—手术治疗 。

14.随访：0-否；1-是。

15.备注：其他需要特殊说明的问题。如属随访者，请在此处标明。

表 2 “威海市农村居民胃癌筛查”病理诊断表

检查日期			年 月 日						
ID 号	内镜号	标本号	活检位置		固有膜	病理诊断	随访		备注
							是否	次数	
			食管	□□--□□ cm □□--□□点					
			食管	□□--□□ cm □□--□□点					
			食管	□□--□□ cm □□--□□点					
			食管	□□--□□ cm □□--□□点					
			食管	□□--□□ cm □□--□□点					
			食管	□□--□□ cm □□--□□点					
			贲门	□□--□□ cm □□--□□点					
			贲门	□□--□□ cm □□--□□点					
			贲门	□□--□□ cm □□--□□点					
			胃						
			胃						
			胃						
			胃						
			胃						
			胃						

医师签字 年 月 日

表 2 “威海市农村居民胃癌筛查” 病理诊断表的编码说明

1.ID 号：编码同基本信息调查表。

2.内镜号：为内镜检查的顺序号，病理诊断表上内镜号应该与内镜检查表上的内镜号相一致。

3.标本号：为每例检查对象的活检标本顺序号，一人一编，另一检查对象重新开始。例如：检查对象 A 共取活检 5 块，则其标本号依次为 1，2，3，4，5，检查对象 B 开始检查时，B 的标本号从 1 重新编起。

4.活检位置：活检位置的记录与内镜检查位置的记录完全一致。

5.固有膜： 0—无 1—有

6.病理诊断编码

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1 正常鳞状上皮 | 14 粘膜内鳞状细胞癌 |
| 2 鳞状上皮棘皮症 | 15 浸润性鳞癌 |
| 3 鳞状上皮萎缩 | 16 正常腺上皮 |
| 4 基底细胞增生 | 17 非萎缩性胃炎 |
| 5 轻度食管炎 | 18 萎缩性胃炎 |
| 6 中度食管炎 | 19 不确定的腺上皮异型增生 |
| 7 重度食管炎 | 20 腺上皮轻度异型增生(低级别
上皮内肿瘤) |
| 8 鳞状上皮轻度异型增生 | 21 腺上皮重度异型增生(高级别
上皮内肿瘤) |
| 9 鳞状上皮中度异型增生 | 22 粘膜内腺癌 |
| 10 鳞状上皮重度异型增生 | 23 浸润性腺癌 |
| 11 鳞状上皮异型增生不能分类(NOS) | 24 腺癌不能分类 (NOS) |
| 12 原位癌 | 25 腺鳞癌 |
| 13 鳞癌可能有浸润 | 26 其他 |
| 99 不足以作诊断 | |

7.随访： 0--否； 1--是。

8.备注：用以说明特殊情况。

表 3 上消化道癌前病变及癌症患者治疗情况登记表

ID 号: _____ 报送人: _____ 报送日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

姓 名	年 龄	性 别	身份证号
住 址	邮 编		
联系人	关 系	联系电话	
筛查及诊断方法	() 内镜检查 () 碘染色 () 活检		
病理诊断及分期	食管: () 轻度异型增生; () 中度异型增生; () 重度异型增生/原位癌; () 粘膜内癌; () 粘膜下癌; () 浸润癌		
	贲门: () 低级别上皮内肿瘤; () 高级别上皮内肿瘤; () 粘膜内癌; () 粘膜下癌; () 浸润癌		
	胃部: () 重度 CAG () 重度 IM () 低级别上皮内肿瘤 () 高级别上皮内肿瘤 () 早期胃癌 () 浸润癌		
	诊断单位	医师	日期_____年____月____日
	复核单位	医师	日期_____年____月____日
治疗情况	治疗方式: () 根治手术 () 姑息手术 () 放疗 () 化疗 () EMR () MBM () ESD () RFA () APC () 其他_____		
	治疗日期_____年____月____日 并发症 有 () 无 () 处理方法_____ 处理结果_____		
	治疗后病理分化程度 () 高分化 () 中分化 () 低分化 () 未分化 TNM 分期 T_____ N_____ M_____		
	临床病例资料复印 () 是 () 否		
	治疗单位: _____ 治疗医师: _____		
未治疗原因及处理意见	负责人: _____ 日期_____年____月____日		
随访登记	随访日期	随 访 记 录	随访人 备 注
备注			

记录人 (签字) _____ 日期_____年____月____日
项目负责人 (签字) _____ 日期_____年____月____日

《威海市农村居民胃癌筛查项目》拒绝治疗患者知情同意书

姓名：

ID 号：

一、项目背景

胃癌、食管癌、贲门癌患者就诊时多为中晚期，不但治疗费用昂贵而且效果不佳，给患者家庭造成沉重负担。本项目通过内镜检查和碘染色技术等可以发现上消化道癌前病变及早期癌；及时有效治疗可以阻断癌前病变的发展和治愈癌症。积极参加筛查，查出病变及时治疗，不仅治疗费用低，病人痛苦小，而且可以很快恢复健康，如同健康人一样生活工作。

二、参加治疗可能的获益

本项目由威海市政府拨付专款，免费筛查及诊断。在当地政府领导下，由_____医院具体负责实施。您已经于_____年_____月参加了上消化道癌的筛查，病理诊断为_____。按照项目技术方案的要求，您应接受_____治疗。治疗费用由您和您所参加的“新农合”共同负担，_____医院在保证您得到及时和优先治疗的同时，还将为您优惠____% 的费用。

三、参加治疗可能带来的不适

治疗过程将严格遵循临床规范，由于不同治疗方法的适应证和并发症不同，您的主治医生会根据您的病情，为您做详细具体的说明，并执行临床治疗相关知情同意。如果您想进一步了解情况，请与您的临床诊治医生联系。

四、保密原则

您的所有个人资料将严格保密，由承担该项目的_____医院妥善保存。有关本项目的公开报告将不会披露您的个人信息。我们将严格保护您的隐私。

五、自愿原则

是否参加治疗完全取决于您的自愿。您可以拒绝治疗，也不会影响您的其他方面的利益。鉴于您的疾病情况，我们建议您能积极完成治疗。

六、如何获得更多的信息

如果您对本筛查项目有任何疑问，可以与_____医院_____医生联系。
地址：_____电话：_____。

七、自我申明

我已阅读或听懂本知情同意书的讲解，理解了全部内容。细节问题已与相关人员讨论，并得到满意解决。我拒绝参加治疗。

我拒绝治疗的原因如下（可多选）：①经济困难，②认为自己无病，③认为治不好，④在别的医院复查认为诊断不正确，⑤其他（请具体说明，

患者签字：_____

日期：_____年_____月_____日

八、证明人声明

我已向治疗对象宣读和解释了本知情同意书，治疗对象本人已经全部理解，但仍拒绝参加治疗。

证明人签字：_____

日期：_____年_____月_____日

附件 3

表 3-1 威海市农村居民胃癌筛查项目__月至__月工作进度报表

项目点	筛查									随访								治疗	
	任务数	完成数	完成率 (%)	发现病例数	检出率 (%)	早期病例数	早诊率 (%)	治疗例数	治疗率 (%)	任务数	完成数	随访率 (%)	发现病例数	早期病例数	早诊率 (%)	新发病例治疗例数	新发病例治疗率 (%)	所有需治疗病例总数	未治疗病例总数

填表日期：____年__月__日

注：“所有需治疗病例总数”是指本项目点参加项目以来至本次数据上报期间，所有治疗病人总数和未治疗病例总数。
“未治疗病例总数”是指本项目点参加项目以来至本次数据上报期间，所有需治疗但未治疗病例总数。

表 3-2 威海市农村居民胃癌筛查项目__月至__月胃筛查基本情况

项目点	任务数	筛查数	任务完成率(%)	活检例数	活检率(%)	发现病例数	病例检出率(%)	早期病例数	早诊率(%)	治疗病例数	治疗率(%)
合计											

表日期：____年__月__日

表 3-3 威海市农村居民胃癌筛查项目__月至__月胃筛查病理诊断情况

项目点	内镜检查及病理诊断情况								早诊情况		
	正常数(%)	重度慢性萎缩性胃炎数(%)	重度肠上皮化生数(%)	低级别上皮内肿瘤数(%)	高级别上皮内肿瘤数(%)	粘膜内癌数(%)	粘膜下癌数(%)	中晚期癌数(%)	早期病例数	病例数	早诊率%
合计											

填表日期：____年__月__日

表 3-4 威海市农村居民胃癌筛查项目___月至___月胃筛查患者治疗情况

项目点	实际治疗数/应治疗数					治疗率%
	高级别上皮内肿瘤	粘膜内癌	粘膜下癌	中晚期癌	合计	
合计						

填表日期：____年__月__日

表 3-5 威海市农村居民胃癌筛查项目___月至___月胃筛随访基本情况

项目点	重度萎缩性胃炎		重度肠上皮化生		低级别上皮内肿瘤		高级别上皮内肿瘤		早期癌		中晚期癌		合计	
	任务数	随访数(%)	任务数	随访数(%)	任务数	随访数(%)	任务数	随访数(%)	任务数	随访数(%)	任务数	随访数(%)	任务数	随访数(%)

填表日期：____年__月__日

注：高级别上皮内肿瘤及以上病变为诊断后未治疗患者。

表 3-6 威海市农村居民胃癌筛查项目__月至__月胃癌随访病理转归情况

项目点	诊断*	随访数 (%)	转归情况							
			正常数 (%)	重度萎缩性胃炎数 (%)	重度肠上皮化生数 (%)	低级别上皮内肿瘤数 (%)	高级别上皮内肿瘤数 (%)	粘膜内癌数 (%)	粘膜下癌数 (%)	中晚期癌数 (%)
	重度萎缩性胃炎									
	重度肠上皮化生									
	低级别上皮内肿瘤									
	高级别上皮内肿瘤									
	粘膜内癌									
	粘膜下癌									
	中晚期癌									
	合计									

填表日期：____年__月__日

*高级别上皮内肿瘤、早期癌和中晚期癌均为未经治疗的病例，已经治疗的病例纳入临床观察及处置。

附件 4

项目覆盖高危人群基本情况登记表

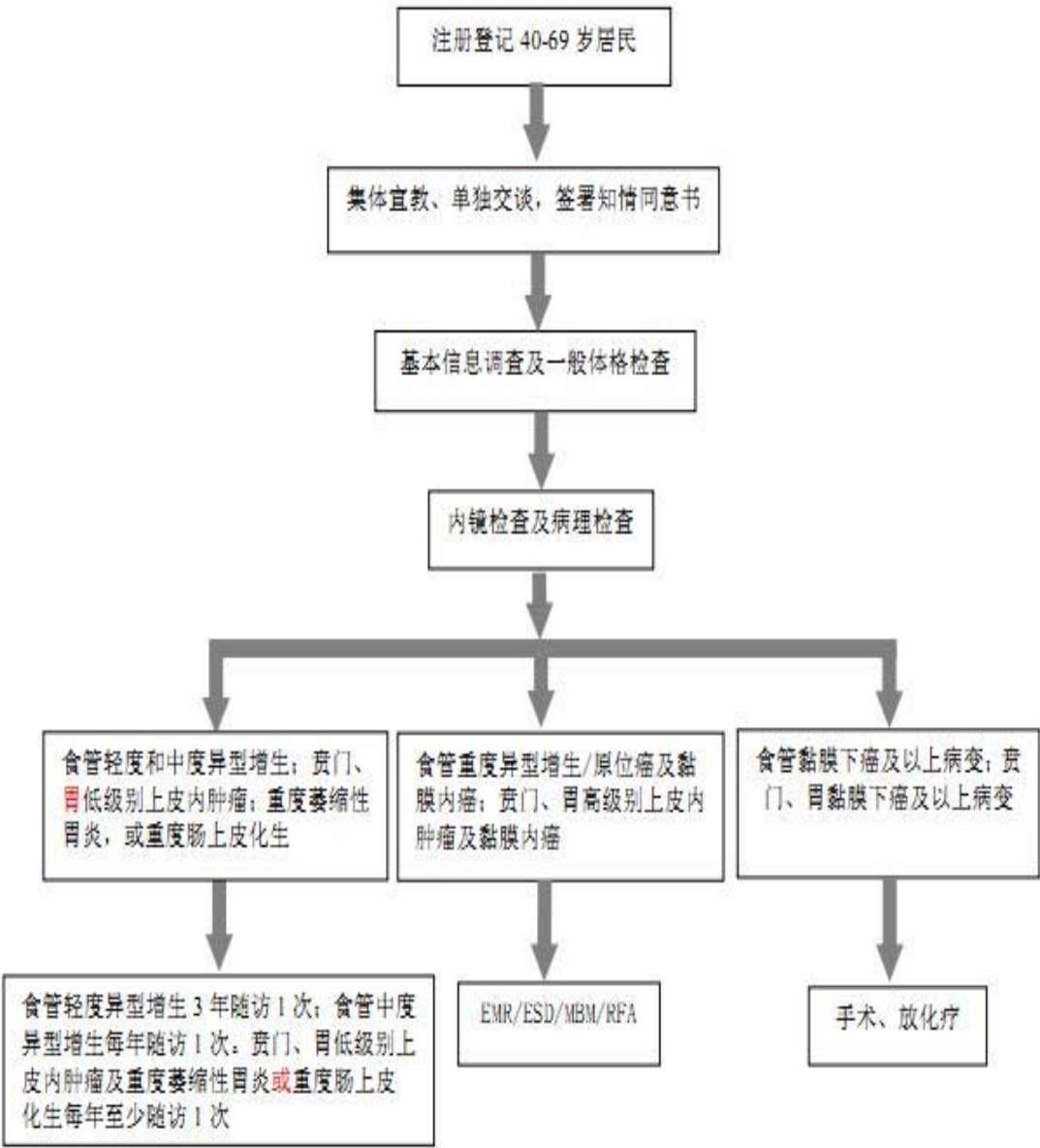
市

镇

村

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	知情同意（是/否）	联系电话	计划安排 筛查时间	备注

威海市农村居民胃癌筛查及早诊早治流程图



注：EMR:内镜黏膜切除术；ESD:内镜黏膜下剥离术；
MBM:多环套扎黏膜切除术；RFA:射频消融术。

附件 6

威海市农村居民胃癌筛查现场质量控制表

质控人员签名：

核查日期： 年 月 日

序号	ID	姓名	知情同意书	基本信息调查表	内镜检查	病理标本	随访	备注	已走

填表说明：在相应处打勾即可。

“威海市农村居民胃癌筛查”现场质量控制表填表说明

检查时，所有筛查对象登记并发放档案袋，登记完成后，将质量控制表送到质控处，交给质控人员。筛查对象完成所有检查项目后，将档案袋交到质控处，质控人员根据其调查表的完成情况填写质控表。同时再次核实对象身份。

1. 顺序号：按当日筛查的顺序填写，从1开始。第二天再由1开始重新编号。

2. 识别号和姓名：按照调查表的ID号，身份证或者户口本如实的填写。

3. 知情同意书：如果签署了知情书，在该处打勾。

4. 基本信息调查表：检查调查表，如有空项、漏项和明显的逻辑错误，应及时询问，补充完整调查表。调查表检查无误后，再该处打勾。

5. 内镜检查：内镜检查完成后，该处打勾。

6. 病理标本：如果内镜检查时取了活检，则在该处打勾，否则跳过该项。

7. 随访：如果筛查对象为随访，在该处打勾。

8. 备注：筛查对象未完成的项目在此注明原因。如：拒绝内镜检查，则在备注中注明。

9. 已走：如果筛查对象上交了档案袋，并且检查无误后，在该处打勾。

