



衛生福利部

成癮醫療初次評估紀錄交換欄位與格式 之標準規範

單位：衛生福利部

版本：0.8

日期：109年03月12日

版本修改歷程

V.0.1 (108.09.06)	First Draft
V.0.3 (108.10.30)	【成癮治療】名詞變更為【成癮醫療】並增加自定義成癮醫療個案管理代碼細項內容說明。
V.0.4 (108.11.21)	配合初審意見修正 <ol style="list-style-type: none"> 1. 調整病人資訊，婚姻狀態、教育程度、職業移置 Body 2. 增列第三階欄位需求 3. 調整自定義成癮醫療個案管理代碼內容 4. 調整規格文件內容與附件範例 XML 內容一致
V.0.5 (108.11.24)	配合初審意見修正 <ol style="list-style-type: none"> 1. 調整參照表格章節 2. 修正臨床欄位紀錄對照表(第陸章)
V.0.6 (109.02.20)	配合審查意見修正 <ol style="list-style-type: none"> 1. 調整病人基本資料欄位定義 2. 增訂欄位定義第三階 3. 修正臨床欄位紀錄對照表增列 CDA R2 對應 4. 增訂成癮醫療個案管理之 OID 管理物件說明
V.0.7 (109.02.27)	配合審查意見修正 <ol style="list-style-type: none"> 1. 刪除病人基本資料【婚姻狀態】重複定義欄位 2. 調整成癮醫療個案管理資料代碼表內容說明
v.0.8 (109.03.12)	配合審查意見修正 <ol style="list-style-type: none"> 1. 調整簽章說明醫事憑證 API 升級使用 SHA-2
(以下空白)	

目 錄

壹、	目的	3
貳、	標準之依據	4
參、	成癮醫療初次評估紀錄交換作業	5
肆、	成癮醫療初次評估紀錄交換之欄位	9
伍、	成癮醫療初次評估紀錄交換之封裝格式與內容	17
陸、	臨床欄位與 CDA R2 成癮醫療初次評估紀錄欄位之關係	20
柒、	簽章與時戳	26
捌、	參考文獻	29
附件一	成癮醫療初次評估紀錄 XML 範例	31
附件二	成癮醫療個案管理資料代碼表	56
附件三	成癮醫療初次評估紀錄建議問卷	64

壹、 目的

衛生福利部（以下簡稱本部）自民國 89 年便著手研擬電子病歷交換與整合機制，目前推動國內醫院病歷電子化發展已有相當成果，相關之電子病歷法規及環境也漸趨成熟。為研究發展奠定長遠之基礎，本部從政策規劃面引導我國電子病歷未來方向及制度之制定，當預先規劃符合 CDA R2 標準，既能與國際接軌同時適應國內醫療資訊環境，不僅能消極避免各醫療機構因使用之電子病歷格式、代碼不一致而削弱電子病歷交換共享之意願，其積極意義更在於從標準之建置及應用於國際醫療業界中取得先機。

緣是，為建立成癮醫療之電子病歷，並落實成癮醫療初次評估紀錄於醫療院所間共享，以達到節省醫療資源、提升病人安全、加速就醫時效、增進醫療品質等目的，本部特邀集國內成癮治療及精神專科醫師，參酌國際成癮戒治臨床實務上常用評估模式，針對國內酒藥癮戒癮治療訂定初次評估紀錄電子病歷規範，以為全國醫療院所及資訊產業界發展電子病歷成癮醫療初次評估紀錄交換作業之參考準則。

貳、標準之依據

本規範係參考 2008 年國際 HL7 組織提供之 CDA R2 範例，以及參照國際標準組織 W3C 所推薦 (<http://www.w3.org/TR/XAdES/>) 歐洲標準組織 ETSI 所制定之 ETSI TS 101 903 (<http://uri.etsi.org/01903/>) XML Advanced Electronic Signatures (XAdES 目前最新版本為 v1.41) 規範。

參、成癮醫療初次評估紀錄交換作業

成癮醫療初次評估紀錄交換標準與規範包括：

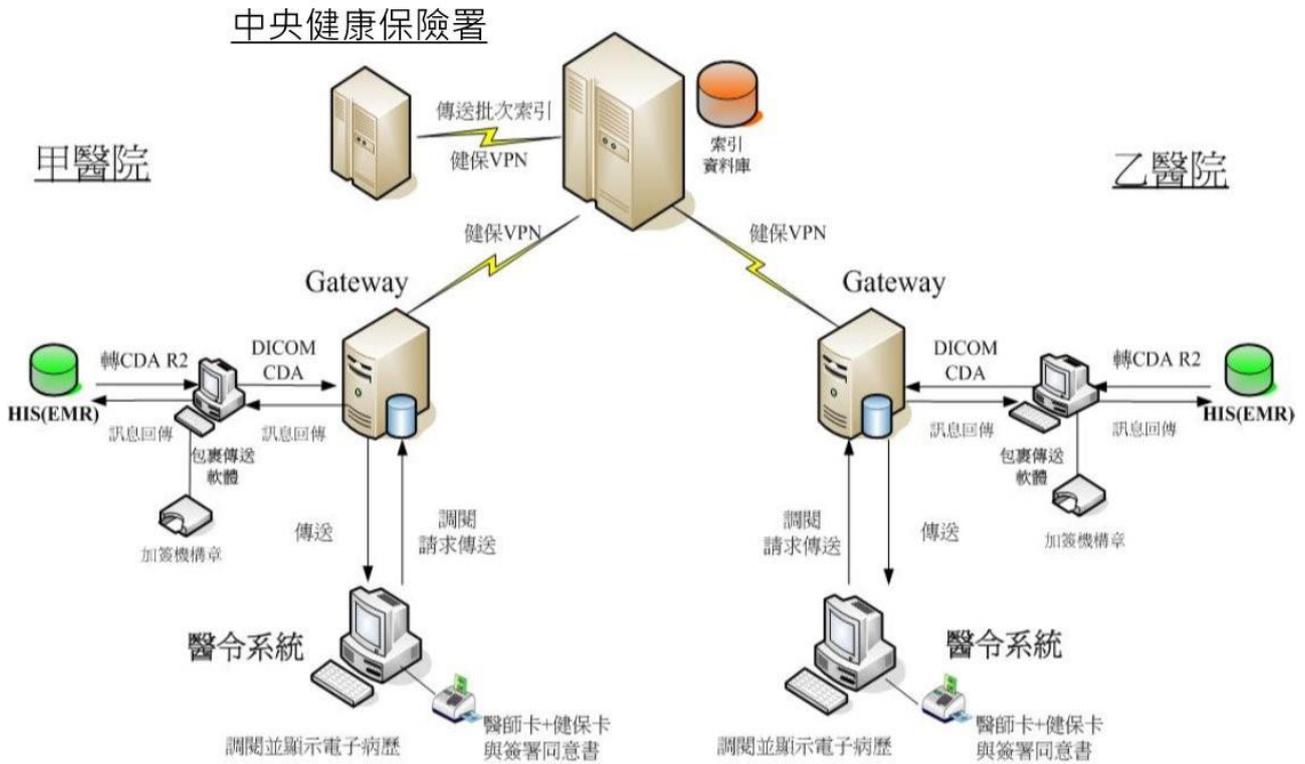
- 一、欄位：交換所需之欄位與內容。
- 二、封裝格式：交換之欄位與內容於交換時封裝儲存的格式。
- 三、交換平台：交換所使用之平台系統。
- 四、作業基準：執行交換時之相關作業程式（含行政與臨床）、系統功能與作業規範。

上述一、欄位與二、封裝格式為本標準之主要規範範圍，內容則於後章詳細說明；三、交換平台與四、作業基準於下一、二節分別簡述，而其詳細內容與規範另請參考本部相關公告之最新版本文件說明。

一、交換平台系統架構

成癮醫療初次評估紀錄之交換平台現以本部建置之「電子病歷交換中心」(EEC, E.M.R. Exchange Center) 之架構來運行，而平台架構如圖 3-1 交換平台系統架構圖所述：

交換平台系統架構圖



【圖 3-1】交換平台系統架構圖

其中閘道器（Gateway）為各個醫院內的電子病歷資料蒐集中心，電子病歷製作醫院（來源醫院）將需要交換之成癮醫療初次評估紀錄傳送至 Gateway 即完成了醫院傳送作業。同時，Gateway 將要交換的電子病歷索引轉送至電子病歷交換中心加以儲存，日後其他醫院要調閱該來源醫院的電子病歷時，可使用自有醫令系統（整合交換系統）、Gateway 及電子病歷交換中心之交換系統進行索引擷取，再根據索引向各該來源醫院取得及瀏覽電子病歷。

二、 作業基準

成癮醫療初次評估紀錄交換於前述 EEC 交換平台執行交換運作

中，其相關之名詞定義、單位權責、交換內容、交換對象、交換方式、交換時機、病人隱私權保護、醫師行為規範及資訊安全則訂於「電子病歷交換中心」網站之作業基準中，其主要執行作業程序包括：

(一) 傳送索引

Gateway 將各醫療機構索引傳送至電子病歷交換中心。

(二) 傳送成癮醫療初次評估紀錄

醫院製作產出成癮醫療初次評估紀錄，於製作完成後 7 個日曆天之內(與影像報告相同)，依交換內容之格式、標準，傳送至 Gateway。

(三) 查詢索引

藉由醫院之醫令系統(整合交換系統)、Gateway 及電子病歷交換中心之交換系統，查詢所作病人 6 個月內病歷索引。

(四) 調閱成癮醫療初次評估紀錄

醫師使用醫事人員憑證 IC 卡及病人健保卡，透過醫院之醫令系統(整合交換系統)、Gateway 及電子病歷交換中心之交換系統，調閱該病人之成癮醫療初次評估紀錄，並於畫面中顯示。

(五) 下載成癮醫療初次評估紀錄

醫師透過醫院醫令系統(整合交換系統)、Gateway 點選下載成癮醫療初次評估紀錄至醫院 Gateway，病歷室或相關單位人員確認資

料正確後依院內程序處理。

上述(二)傳送成癮醫療初次評估紀錄中，交換所需之欄位與封裝格式標準則於本規範之第肆章成癮醫療初次評估紀錄交換之欄位、第伍章成癮醫療初次評估紀錄交換之封裝格式與內容與第柒章簽章與時戳說明之。

肆、成癮醫療初次評估紀錄交換之欄位

因全國各醫療院所產生之成癮醫療初次評估紀錄欄位內容並未加入交換，且交換接收端醫院所需參考資料可能超出原有報告內容，故依臨床需求研議後另統一制定癮醫療初次評估紀錄交換之欄位計分 5 個區塊，26 個欄位內容，如表 4-1 欄位需求清單所示。

【表 4-1】 成癮醫療初次評估紀錄交換內容基本格式欄位需求清單

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	文件資訊	文件編碼 Form Id		[1..1]
2		文件名稱 Form Name		[1..1]
3		文件列印日期 Record Date		[1..1]
4		機密保全屬性 Confidentiality Code		[1..1]
5		語言代碼 Language Id		[1..1]
6	病人(個案) 資料	個(收)案編號 Case No.		[1..1] 各機構內定義之個案編號
7		身分證號 Personal ID Number		[1..1] 身分證號/護照號碼/居留證號
8		姓名 Name		[1..1]

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
9		性別 Gender		[1..1]
10		出生日期 Birth Date		[1..1]
11		婚姻狀態 Marital Status		[1..1]
12		收案日期		[1..1]
13	評估者資料 (文件產生者)	評估日期時間		[1..1]
14		評估者機構員工代碼		[1..1]
15		評估者姓名		[1..1]
16	文件保管單位	醫事機構代碼		[1..1]
17		醫事機構名稱		[1..1]
18	初次評估 內容資料	個人基本資料 Patient Information	74772-5	[1..1] 請參考表【4-2】
19		個人史 Medical history [RHEA]	72185-2	[0..1] 請參考表【4-3】
20		家族史 History of family member diseases Narrative	10157-6	[0..1] 請參考表【4-4】
21		物質使用狀況 SubstanceSituation		[0..1] 請參考表【4-5】
22		物質使用紀錄		[0..1] 請參考表【4-6】

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
		SubstanceRecord		
23		生理心理狀態評估 EvaluationStatus		[0..1] 請參考表【4-7】
24		目前問題 ActiveProblems		[0..1] 請參考表【4-8】
25		其他 Others		[0..1] 請參考表【4-9】
26		治療計畫 TreatmentPlan		[0..1] 請參考表【4-10】
附註說明： (1) [0..*]：此欄位為可選，可重複出現。 (2) [1..*]：此欄位為必要，可重複出現。 (3) [0..1]：此欄位為可選，且只有一次。 (4) [1..1]：此欄位為必要，且只有一次。				

【表 4-2】個人基本資料欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1		教育程度 EducationStatus		[0..1]
2		職業 OccupationCategory		[0..1]

個人基本資料中包含個案之【婚姻狀態】、【教育程度】及【職業】，均使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之內容交換標準定義(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。

【表 4-3】個人史欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	個人史 Social history Narrative	評估項目		[1..*]
2		評估內容		[1..*]
3		其他說明文字		[0..*]

個人史中的【評估項目】包含：暴力傷人紀錄、犯罪紀錄、酒駕紀錄、規律飲酒年數、過敏史及性取向。

【表 4-4】家族史欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	家族史 History of family member diseases Narrative	家族關係		[0..*]
2		精神病名稱		[0..*]
3		使用成癮物質		[0..*]
4		備註		[0..*]

家族史中的評估內容為個案家族關係中是否有相關精神疾病或藥酒癮物質使用狀況。其中【精神病名稱】採用國際疾病分類第十版(ICD10-CM)為交換標準；【使用成癮物質】為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「成癮物質」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。

【表 4-5】物質使用狀況欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	精神狀況 Mental status Narrative	評估項目		[0..*]
2		評估內容		[0..*]

物質使用狀況的【評估項目】包含個案自身的精神狀況、現在症狀及過去症狀(以評估日期為基準)。其中有關症狀的【評估內容】為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之成癮「精神症狀」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。

【表 4-6】物質使用紀錄欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	物質使用紀錄 Abused substance	成癮物質		[1..*]
2		用法用量		[0..*]
3		使用途徑		[0..*]
5		主要成癮物質		[1..*]
6		首次使用年齡		[0..*]
7		戒斷症狀		[0..*]
8		備註		[0..*]

物質使用紀錄包含個案目前所有正在使用的物質內容及方式，評估內容包含以下內容：

- a. 成癮物質：為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「成癮物質」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。
- b. 用法用量：文字敘述，建議包含使用頻率、費用及每次用量。(Ex: 每天使用 2 次，每天花費 1500 元，每次使用 20g)。
- c. 使用途徑：為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「成癮物質使用途徑」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。
- d. 主要成癮物質：該物質是否為個案之主要成癮物質(是：Y/否：N)。
- e. 首次使用年齡：個案第一次使用該物質時的年齡(數值)。
- f. 戒斷症狀：進行戒治時縮出現的戒斷症狀，為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「使用物質戒斷症狀」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。
- g. 備註：文字敘述。其他相關補充說明。

【表 4-7】生理心理狀態評估欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	生理心理狀態 評估 Evaluation Status	精神共病		[0..*]
2		生理共病		[0..*]
3		主要成癮物質		[1..1]
4		治療動機		[0..*]

生理心理狀態評估記錄包含個案以下的狀況：

- a. 精神共病：採用國際疾病分類第十版(ICD10-CM)為交換標準；
- b. 生理共病：為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「生理共病」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。
- c. 主要成癮物質：為針對個案之主要成癮物質進行鑑別評估結果，目前使用「精神疾病診斷與統計第五版為資料交換內容標準(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders(DSM-5)，並使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「DSM5 嚴重程度」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。
- d. 治療動機：為使用衛生福利部心理及口腔健康司規範之「治療動機」定義為主(相關說明請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】)。

【表 4-8】目前問題(Active Problems)欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	目前問題 ActiveProblems	憂鬱症		[1..1]
2		焦慮症狀		[1..1]
3		睡眠問題		[1..1]
4		精神病症狀		[1..1]
5		家庭關係		[1..1]
6		職業功能		[1..1]

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
7		生理疾病		[1..1]
8		其他(問題)		[1..1]
9		BAM 量表		[1..1]
10		BSRS 量表		[1..1]
11		AUDIT 量表		[1..1]
12		自殺		[1..1]
13		暴力行為		[1..1]

目前問題(Active Problem)記錄包含針對個案以下問題進行評估的結果：

- a. 憂鬱症：使用「疾病嚴重程度量表 (Clinical Global Impressions - Severity of Illness Scale, CGI-S)」為評估工具標準，以 1 分到 7 分評估疾病嚴重度，1 分為正常，7 分為最極度嚴重。同時可增加文字敘述說明個案狀況。
- b. 焦慮症狀：同憂鬱症問題評估方法。
- c. 睡眠問題：同憂鬱症問題評估方法。
- d. 精神病症狀：同憂鬱症問題評估方法。
- e. 家庭關係：同憂鬱症問題評估方法。
- f. 職業功能：同憂鬱症問題評估方法。
- g. 生理疾病：同憂鬱症問題評估方法。
- h. 其他(問題)：同憂鬱症問題評估方法。
- i. BAM 量表：使用「The Brief Addiction Monitor」量表(中文版)評估方法。
- j. BSRS 量表：使用「簡式健康量表」(BSRS-5) 評估方法。
- k. AUDIT 量表：使用「酒精使用疾患確認檢測量表」(Alcohol Use Disorder Identification Test, AUDIT) 評估方法。
- l. 自殺：包含評估個案對自殺的想法(使用 BSRS 評估方式 0~4 分表示)，另外針對自殺方法、企圖及後果以文字敘述其評估結果。
- m. 暴力行為：為使用以文字敘述其評估結果。

【表 4-9】其他評估欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	其他	懷孕		[0..1]
2	Others	備註		[0..1]

詢問個案是否【懷孕】，若有其他評估內容以文字敘述於【備註】欄位中。

【表 4-10】治療計畫欄位需求

項次	區塊描述	欄位名稱	LOINC 對應名稱	欄位說明
1	治療計畫 Treatment Plan	類別		[1..*]
2		療程名稱/診療項目		[1..*]
3		次數		[0..*]
4		頻次		[0..*]
5		天數		[0..*]
6		主治醫師 (計畫制定者)		[1..1]

治療計畫中包含主治醫師(計畫制定者)為個案制定之治療計畫內容。

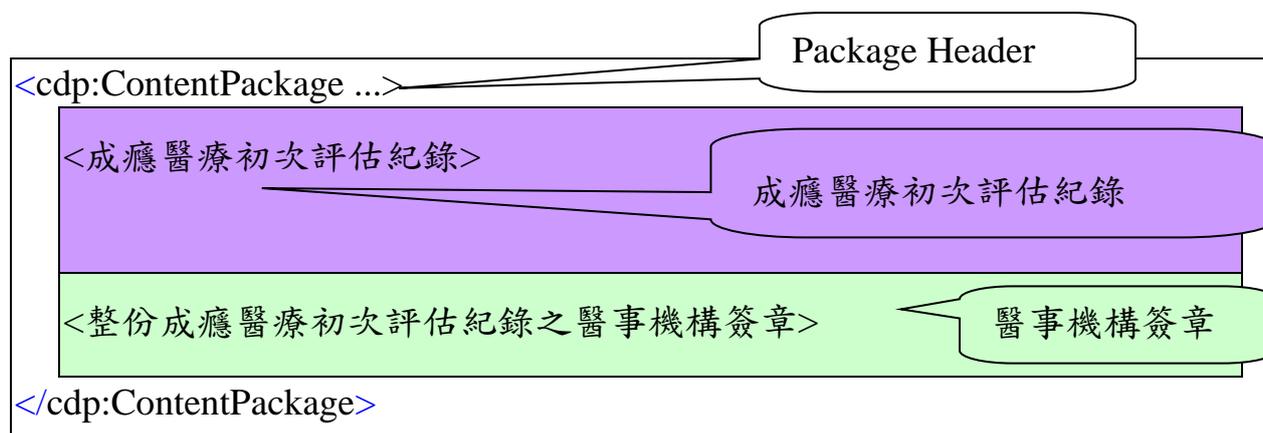
伍、成癮醫療初次評估紀錄交換之封裝格式與內容

第肆章成癮醫療初次評估紀錄交換欄位於交換時須有標準之封裝格式。

交換報告封裝格式係採 XML，而其內容包括二部分：

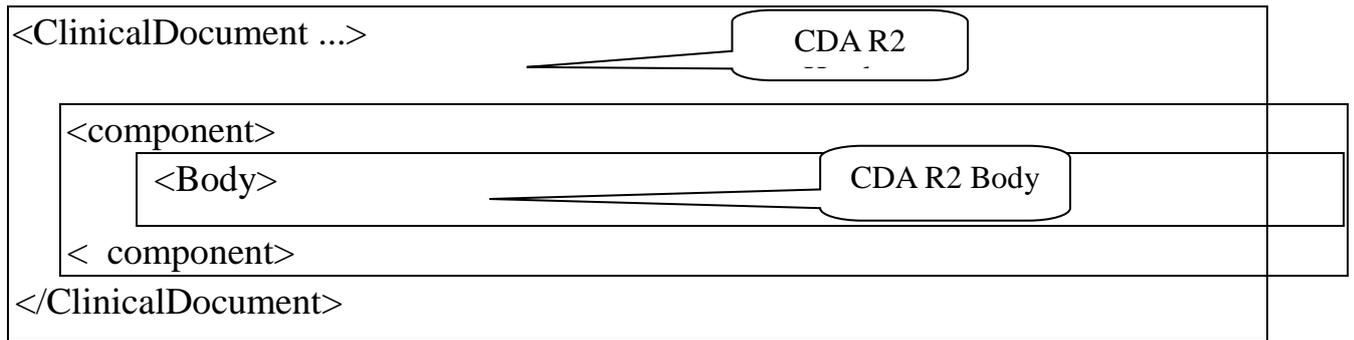
- (一) 成癮醫療初次評估紀錄：欲交換之報告欄位內容。
- (二) 醫事機構簽章(含時戳)：傳送端(原報告產生醫院)醫院之機構簽章(含時戳)。

整份成癮醫療初次評估紀錄交換封裝架構如圖 5-1 交換封裝架構：



【圖 5-1】交換封裝架構

其中成癮醫療初次評估紀錄依 CDA R2 架構其 XML 內容範例已於上節說明；醫事機構簽章(含時戳) XML 格式部分規範於第柒章說明。成癮醫療初次評估術紀錄文件依 CDA R2 架構其 XML 格式如圖 5-2 CDA R2 架構所示：



【圖 5-2】CDA R2 架構

以下依 CDA R2 之架構區塊做詳細的敘述。

一、 檔頭 (Header)

以下個別說明 CDA R2 成癮醫療初次評估紀錄之 XML 格式的檔頭。

二、 紀錄本文 (Body)

Body 部分必須包含有 `structuredBody` 或 `nonXMLBody` 其中一個元素，本文件採用 `structuredBody` 格式。

所有 `section` 元素都必須要有 `code` 元素。且每個 `section` 必須至少包含一個 `text` 元素或者一個或一個以上的 `component` 元素。所有 `text` 或 `component` 元素必須包含內容。Section 下亦可包含 `Entry`，`Entry` 規範 Section 內容應包含以下欄位及編碼的細項資訊如表 5-1 Body 區段定義所示。

【表 5-1】本規範 Body 之區段定義

Section Category	LOINC_NUM	Component	Property	TIME_ASPCT	System	Scale	Method
成癮個案 物質紀錄	87260-6	Addiction medicine Initial evaluation note	Find	Pt	{Setting}	Doc	Addiction medicine
個人基本 資料	74772-5	Patient Information	-	Pt	^Patient	Nar	AHRQ
個人史	72185-2	Medical history	Find	Pt	{Setting}	Nom	REHA
家族史	10157-6	History of family member diseases Narrative	Hx	Pt	^Family member	Nar	
物質使用 狀況*	--	--	--	--	--	--	--
物質使用 紀錄*	--	--	--	--	--	--	--
生理心理 狀態評估*	--	--	--	--	--	--	--
目前問題*	--	--	--	--	--	--	--
其他*	--	--	--	--	--	--	--
治療計畫*	--	--	--	--	--	--	--

* 資料段中相關資料交換編碼系統定義，均依據衛生福利部心理及口腔健康司下 OID 規範，相關內容請參閱【附件二、成癮醫療個案管理資料交換代碼表】

陸、 臨床欄位與 CDA R2 成癮醫療初次評估紀錄欄位之關係

電子病歷成癮醫療初次評估紀錄臨床欄位與 CDA R2 位置之關聯請參

考表 6-1 欄位對照關聯表。

【表 6-1】臨床欄位與 CDA R2 紀錄欄位對照關聯

項次	臨床內容區塊		格式欄位	CDA R2 欄位
1	文件 資訊	文件編碼	[1..1]	ClinicalDocument\ id\ extension
2		文件名稱	[1..1]	ClinicalDocument\ title
3		文件列印日期	[1..1]	ClinicalDocument\ effectiveTime \value
4		機密保全屬性	[1..1]	ClinicalDocument\ confidentialityCode\ code
5		語言代碼	[1..1]	ClinicalDocument\ languageCode\ code
6	病人 (個案) 資料	個(收)案編號	[1..1]	ClinicalDocument\ recordTarget\ patientRole\ id\ extension
7		身分證號	[1..1]	ClinicalDocument\ recordTarget\ patientRole\ patient\ id\ extension
8		姓名	[1..1]	ClinicalDocument\ recordTarget\ patientRole\ patient\ name
9		性別	[1..1]	ClinicalDocument\ recordTarget\ patientRole\ patient\ administrativeGenderCode\ code
10		出生日期	[1..1]	ClinicalDocument\ recordTarget\ patientRole\ patient\ birthTime\ value
11		婚姻狀態	[1..1]	ClinicalDocument\ recordTarget\ patientRole\ patient\ maritalStatusCode\ code
12		收案日期	[1..1]	ClinicalDocument\ componentOf\ encompassingEncounter\ effectiveTime\ value
13	評估 者資 料	評估日期時間	[1..1]	ClinicalDocument\ author\ time\ value
14		評估者機構員工代碼	[1..1]	ClinicalDocument\ author\ assignedAuthor\ id\ extension
15		評估者姓名	[1..1]	ClinicalDocument\ author\ assignedAuthor\ assignedPerson\ name

項次	臨床內容區塊		格式欄位	CDA R2 欄位
16	文件	醫事機構代碼	[1..1]	ClinicalDocument\ custodian\ assignedCustodian\ representedCustodianOrganization\ id\ extension
17	保管單位	醫事機構名稱	[1..1]	ClinicalDocument\ custodian\ assignedCustodian\ representedCustodianOrganization\ name
18	初次 評估 內容 資料	個人基本資料	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\
19		教育程度	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ code
20		職業	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ code
21		個人史 (*註 1)	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\
22		評估項目	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ title
23		評估內容	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\
24		其他說明文字	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ text
25		家族史	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ text
26		家族關係	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ organizer\ subject\ relatedSubject\ code
27		精神病名稱	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ organizer\ component\ observation\ code
28		使用成癮物質	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ organizer\ component\ observation\ entryRelationship\ observation\ code\ qualifier\ value
29		備註	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ organizer\ component\ observation\ entryRelationship\ act\ text
30		物質使用狀況	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\

項次	臨床內容區塊		格式欄位	CDA R2 欄位
31		評估項目	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ observation\ code\ displayName
32		評估內容	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ observation\ text
33	物質使用紀錄 (*註 2)		[1..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ text
34		成癮物質	[1..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ consumable\ manufacturedProduct\ manufacturedMaterial\ code
35		用法用量	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ doseQuantity\ value
36		使用途徑	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ routeCode\ code
37		主要成癮物質	[1..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ precondition\ criterion\ value
38		首次使用年齡	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ precondition\ criterion\ value
39		戒斷症狀	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ entryRelationship\ observation\ code
40		備註	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ entry\ substanceAdministration\ entryRelationship\ act\ text
41	生理心理狀態評估 (*註 3)		[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\
42		精神共病	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ code
43		生理共病	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ code\ qualifier\ value
44		主要成癮物質	[1..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ code
45		治療動機	[0..*]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ code\ qualifier\ value
46	目前問題 (*註 4、註 5)		[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ text
47		憂鬱症	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value

項次	臨床內容區塊		格式欄位	CDA R2 欄位
48		焦慮症狀	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
49		睡眠問題	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
50		精神病症狀	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
51		家庭關係	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
52		職業功能	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
53		生理疾病	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
54		其他(問題)	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
55		BAM 量表	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
56		BSRS 量表	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
57		AUDIT 量表	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
58		自殺	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
59		暴力行為	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
60		其他	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\
61		懷孕	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ entry\ observation\ value
62		備註	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ component\ section\ text
63		治療計畫	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ text
64		主治醫師	[0..1]	ClinicalDocument\ component\ structuredBody\ component\ section\ author\ assignedAuthor\ assignedPerson\ name

註 1：個人(生活)史定型化評估項目

個人史

是否有過暴力傷人 否 是 13 歲

曾有犯罪或前科紀錄 否 是 有 竊盜 紀錄

酒駕紀錄 否 是 次數： 5 (最近一次日期： 2019/09/04)

固定飲酒年數 (習慣飲酒年數) 小於5年 5-10年 11-15年 16-20年 21年以上

過敏史 無 有 花生、花粉 紀錄

性取向 雙性

註 2：物質使用記錄中用法用量定型化評估項目

頻率/用量
每天使用 3 次，花費不詳，用量不詳

藥品成癮物質 頻率/用量

確認

頻率： 每天使用 3 次

費用： 每天花費 元 花費不詳

劑量： 每次使用 〇 g 〇 mg 用量不詳

註 3：心理及生理狀態(精神狀態)定型化評估項目

生理心理狀態評估

精神科共病 F30.13 無精神病症狀的躁症發作，重度 ...

生理共病 C型肝炎,痛風,心血管疾病 ...

主要成癮物質 愷他命 使用評估 重度

治療動機 家庭因素,健康因素 ...

註 4：成癮醫療評估定型化問題，共 8 個問題(Problems)內容

Problems	CGI-S	Description(敘述說明)	無
Depression(憂鬱症)	2		無
Anxiety(焦慮症狀)	5		無
Sleep(睡眠問題)	2		無
Psychosis(精神病症狀)	4		無
Family Relationship(家庭關係)	5		無
Occupation function(職業功能)		無	無
Physical Illness(生理疾病)		無	無
Others(其他)		無	無

註 5：量表評估定型化評估項目

BAM量表	分數	<input type="text"/>	評估時間	<input type="text" value="__/__/__"/>	<input type="text"/>
BSRS5 量表	分數	<input type="text"/>	評估時間	<input type="text" value="__/__/__"/>	<input type="text"/>
AUDIT量表	分數	<input type="text"/>	評估時間	<input type="text" value="__/__/__"/>	<input type="text"/>

自殺 目前 想法 (BSRS#6)

方法

企圖

後果

暴力 目前 無 有 方法

柒、 簽章與時戳

因醫事憑證管理中心已完成金鑰更換及簽章演算法(SHA-2)升級作業，目前無提供 SHA-1 憑證，有關 SHA-2 簽章演算法之封裝格式規範請參考下列說明：

一、 醫事機構簽章(含時戳) XML 格式部分 SHA-2 封裝格式規範

如下：

(請注意：為符 W3C 規範中 Id 屬性之資料型態，醫療機構產生醫事機構章流水號時，請以英文字母或底線當開頭的字元)

```
<cdp:ContentPackage Id="文件簽章流水號"
  xmlns:cdp="http://www.hl7.org.tw/EMR/CDocumentPayload/v1.0" xmlns="urn:hl7-org:v3"
  xmlns:xmime="http://www.w3.org/2005/05/xmlmime"
  xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="http://www.hl7.org.tw/EMR/CDocumentPayload/v1.0
  CDA_Package_V01.xsd">
  <cdp:ContentContainer range="0">
    <cdp:StructuredContent>
      <ClinicialDocument>成癮醫療初次評估紀錄</ClinicialDocument>
    </cdp:StructuredContent>
  </cdp:ContentContainer>
  <!-- 醫事機構章由交換平台負責簽驗 -->
  <ds:Signature xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#"
    Id="醫事機構章流水號">
    <ds:SignedInfo>
      <ds:CanonicalizationMethod
        Algorithm="http://www.w3.org/TR/2001/REC-xml-c14n-20010315" />
      <ds:SignatureMethod Algorithm="http://www.w3.org/2001/04/xmldsig-more#rsa-sha256" />
      <ds:Reference URI="#文件簽章流水號" >
        <ds:Transforms>
          <ds:Transform
            Algorithm="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#enveloped-signature" />
```

```

    <ds:Transform
      Algorithm="http://www.w3.org/TR/2001/REC-xml-c14n-20010315" />
    </ds:Transforms>
    <ds:DigestMethod Algorithm="http://www.w3.org/2001/04/xmlenc#sha256" />
    <ds:DigestValue>Base64 編碼之封裝電子病歷 SHA-256 值</ds:DigestValue>
  </ds:Reference>
</ds:SignedInfo>
<ds:SignatureValue>Base64 編碼之 HCA (PKCS#1)數位章</ds:SignatureValue>
<ds:KeyInfo>
  <ds:X509Data>
    <ds:X509Certificate>Base64 編碼之 HCA 憑證</ds:X509Certificate>
  </ds:X509Data>
</ds:KeyInfo>
<ds:Object xmlns:xades="http://uri.etsi.org/01903/v1.4.1#"
  xmlns:ds="http://www.w3.org/2001/04/xmldsig-more#">
  <xades:QualifyingProperties Target="#醫事機構章流水號">
    <xades:UnsignedProperties>
      <xades:UnsignedSignatureProperties>
        <xades:SignatureTimeStamp>
          <xades:EncapsulatedTimeStamp>Base64 編碼之(HCA)時戳
          </xades:EncapsulatedTimeStamp>
        </xades:SignatureTimeStamp>
      </xades:UnsignedSignatureProperties>
    </xades:UnsignedProperties>
  </xades:QualifyingProperties>
</ds:Object>
</ds:Signature>
</cdp:ContentPackage>

```

電子病歷封裝格式 (參考 HL7 內之 “DE_Arztbrief\SignatureSpec” 範例) 之 XAdES 數位簽章與一般 XML 之數位簽章並無不同，簽章的動作一樣包含正規化 (XML Canonicalization) 方法的選取，如下表 7-1 XML 正規化所列之方法，然後將 XML 正規化。

表 7-1 XML 正規化方法

XML 正規化 (Canonicalization)
Canonical XML Version 1.0
http://www.w3.org/TR/2001/REC-xml-c14n-20010315

http://www.w3.org/TR/2001/REC-xml-c14n-20010315#WithComments
Exclusive XML Canonicalization Version 1.0
http://www.w3.org/2001/10/xml-exc-c14n#
http://www.w3.org/2001/10/xml-exc-c14n#WithComments
Canonical XML Version 1.1
http://www.w3.org/2006/12/xml-c14n11
http://www.w3.org/2006/12/xml-c14n11#WithComments

接著是訊息摘要演算法 (Message-Digest Algorithm) 的選用，將正規化完成後的 XML 計算出其訊息摘要後，再選用簽章的方法予以簽章。目前 HCA 所提供之訊息摘要粹取的方法為 SHA256，簽章的演算法為 SHA256withRSA，但為避免交換後不同醫療院所間無法驗證電子病歷之真偽，建議醫療院所或廠商使用 HCA 現有之方法，倘日後 HCA 另行提供新的做法後再行增加。至於電子病歷封裝格式內之各個 XAdES 數位簽章，應只簽署含有正規化後之內容，且不應於正規化簽章後改變 XML 之內容，例如：正規化簽章後再將文字段縮排以改變其內容是被禁止的。

XAdES 數位簽章的格式有許多欄位可供軟體設計者選擇使用，然因電子病歷交換之必要，本部規範至少需要包含數位章欄位 ds:SignatureValue 與憑證欄位 ds:KeyInfo\ds:X509Data\ds:X509Certificate，以避免不同之軟體系統因使用欄位不同而無法交互驗證的情形，其它之欄位由各開發者自行選用；如電子病歷成癮醫療初次評估紀錄系統是以時戳來確保時間正確性，則本部規範使用 XAdES 之內嵌式的時戳欄位

ds:Object\xades:QualifyingProperties\xades:UnsignedProperties\
xades:UnsignedSignatureProperties\xades:SignatureTimeStamp\
xades:EncapsulatedTimeStamp 來存放時戳資料。

捌、 參考文獻

一、 國外文獻

1. HL7 CDA-R2 範例
http://www.ringholm.de/download/CDA_R2_examples.zip
2. ETSI TS 101 903 v1.41- XML Advanced Electronic Signatures
http://uri.etsi.org/01903/v1.2.2/ts_101903v010401p.pdf
3. Logical Observation Identifiers Names and Codes (LOINC) - Table File
<https://loinc.org/downloads/loinc>
4. Canonical XML Version 1.0
<http://www.w3.org/TR/xml-c14n/>
5. Exclusive XML Canonicalization Version 1.0
<http://www.w3.org/TR/xml-exc-c14n/>
6. Canonical XML Version 1.1
<http://www.w3.org/TR/xml-c14n11/>
7. FIPS PUB 180-1 SECURE HASH STANDARD
<http://www.itl.nist.gov/fipspubs/fip180-1.htm>
8. RFC 2437 on 'PKCS #1: RSA Cryptography Specifications Version 2.0
<http://www.ietf.org/rfc/rfc2437.txt>
9. HL7 Implementation Guidance for Unique Object Identifiers (OIDs),
Release 1
http://www.hl7.org/documentcenter/ballots/2009may/downloads/V3_OID_S_R1_I2_2009MAY.zip
10. HL7-supported Code Systems
<http://www.hl7.org/v3ballot/html/infrastructure/vocabulary/vocabulary.html#voc-systems>

國內文獻

1. 衛生福利部中央健康保險署 - 特約醫事機構
http://www.nhi.gov.tw/Query/query3.aspx?menu=20&menu_id=712&WD_ID=828
2. 衛生福利部中央健康保險署 - ICD-10-CM 疾病碼一覽表
http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=17&menu_id=1027&webdata_id=3986&WD_ID=1042
3. 衛生福利部電子病歷推動專區 - 單張基本格式/實作技術文件/ CDA R2 實作指引標準書
<https://emr.mohw.gov.tw/emrstd.aspx>
4. 物件識別碼 (OID) 網站
<http://oid.nat.gov.tw/OIDWeb/chmain.html>
5. 衛生福利部 電子病歷交換中心
<https://www.eec.mohw.gov.tw/>

附件一 成癮醫療初次評估紀錄 XML 範例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<ClinicalDocument xmlns="urn:hl7-org:v3"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:schemaLocation="urn:hl7-org:v3
CDA.xsd">
  <!--CDA Header-->
  <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_HD000040" />
  <!--id是此文件檔案的唯一編碼
root: 產生此文件的單位所建立的OID。
extensioin: 此文件之唯一編碼。範例為日期搭配序號-->
  <id root="2.16.886.101.20003.20065.20067" extension="ACTSF001" />
  <!--採用LOINC編碼，表示本文件為成癮醫療初次評估紀錄-->
  <code code="87260-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
displayName="Addiction medicine Initial evaluation note" />
  <title>成癮醫療初次評估紀錄</title>
  <!--文件列印日期 格式為 : YYYY[MM[DD[HH[MM[SS]]]]] -->
  <effectiveTime value="20191217113957"></effectiveTime>
  <!--本文件機密保全屬性-->
  <confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25"
codeSystemName="Confidentiality" displayName="normal" />
  <!--語言代碼-->
  <languageCode code="zh-TW" />
  <!--本文件之個案病人資料 -->
  <recordTarget typeCode="RCT" contextControlCode="OP">
    <patientRole classCode="PAT">
      <!--此病患在該醫院之個案編號root是該醫院個案編號之OID-->
      <id root="2.16.886.101.20003.20065.20062.2" extension="AA12122" />
      <patient classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">
        <!--身分證號-->
        <id root="2.16.886.101.2003.20001" extension="A123456789" />
        <!--姓名-->
        <name>測試病人A</name>
        <!--性別-->
        <administrativeGenderCode code="M" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"
codeSystemName="AdministrativeGender" displayName="Male" />
        <!--生日-->
        <birthTime value="20040609"></birthTime>
```

```

        <!--婚姻狀態-->
        <maritalStatusCode code="D" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.2"
displayName="Divorced" codeSystemName="MaritalStatusCode" />
    </patient>
</patientRole>
</recordTarget>
<!--本文件產生者。亦即此份評估報告之執行者 -->
<author typeCode="AUT" contextControlCode="OP">
    <time value="20191204" />
    <assignedAuthor classCode="ASSIGNED">
        <id root="2.16.886.101.20003.20065.20062" extension="評估者員工ID" />
        <assignedPerson classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">
            <name>評估者姓名</name>
        </assignedPerson>
    </assignedAuthor>
</author>
<!--文件保管者-->
<custodian typeCode="CST">
    <assignedCustodian>
        <representedCustodianOrganization classCode="ORG">
            <id extension="0132010023" root="2.16.886.101.20003.20014"></id>
            <name>衛生福利部桃園療養院</name>
        </representedCustodianOrganization>
    </assignedCustodian>
</custodian>
<componentOf typeCode="COMP">
    <encompassingEncounter classCode="ENC" moodCode="EVN">
        <!--收案日期-->
        <effectiveTime value="20190512"></effectiveTime>
    </encompassingEncounter>
</componentOf>
<!--CDA Body 文件各區段-->
<component>
    <structuredBody>
        <!--個人基本資料-->
        <component>
            <section>
                <code code="74772-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC" displayName="Patient Information" />

```

```

<title>個人基本資料</title>
<text />
<component>
  <section>
    <code code="EducationStatus"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="教育程度" />
    <title>教育程度</title>
    <text>國小</text>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="3" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.4"
codeSystemName="EducationStatus" displayName="國小"></code>
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>
<component>
  <section>
    <code code="OccupationCategory"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="職業" />
    <title>職業</title>
    <text>[職業內容]</text>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <!--若職業是多重選擇時-->
        <code>
          <qualifier>
            <value code="3" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.5"
codeSystemName="OccupationCategory" displayName="技術員與助理專業人員"></value>
          </qualifier>
          <qualifier>
            <value code="10"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.5" codeSystemName="OccupationCategory"
displayName="軍人"></value>
          </qualifier>
        </code>
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>

```

```

        </entry>
    </section>
</component>
</section>
</component>
<!--個人史-->
<component>
    <section>
        <code code="72185-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC" displayName="Medical history [RHEA]" />
        <!--是否有暴力傷人-->
        <component>
            <section>
                <code code="Violence" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="暴力" />
                <title>是否有暴力傷人</title>
                <text>否</text>
            <entry>
                <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                    <code code="N" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No" displayName="否" />
                </observation>
            </entry>
        </section>
    </component>
<!--曾有犯罪紀錄-->
<component>
    <section>
        <code code="CriminalRecord"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="犯罪紀錄" />
        <title>曾有犯罪紀錄</title>
        <text>有竊盜紀錄</text>
    <entry>
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
            <code code="Y" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No" displayName="有" />
            <value xsi:type="ST">竊盜</value>
        </observation>
    </entry>
</section>
</component>

```

```

    </entry>
  </section>
</component>
<!--酒駕紀錄-->
<component>
  <section>
    <code code="DrunkDrivingRecord"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="酒駕紀錄" />
    <title>酒駕紀錄</title>
    <text>是，次數6次，最近一次日期2019/11/06 00:00</text>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="Y" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No" displayName="有" />
        <effectiveTime value="20191106"></effectiveTime>
        <repeatNumber value="6"></repeatNumber>
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>
<!--固定飲酒年數-->
<component>
  <section>
    <code code="AlcoholAddictionDuration"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="飲酒年數" />
    <title>固定飲酒年數</title>
    <text>11-15年</text>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="3" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.12"
codeSystemName="AlcoholAddictionDuration " displayName="11-15 年"></code>
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>
<!--過敏史-->
<component>

```

```

    <section>
      <code code="AllergyHistory"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="過敏史" />
      <title>過敏史</title>
      <text>有，說明：花生</text>
      <entry>
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <code code="Y" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No" displayName="有" />
          <value xsi:type="ST">花生</value>
        </observation>
      </entry>
    </section>
  </component>
  <!--性取向-->
  <component>
    <section>
      <code code="SexualOrientation "
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="性取向" />
      <title>性取向</title>
      <text>雙性</text>
      <entry>
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <code code="3" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.11"
codeSystemName="SexualOrientation" displayName="雙性" />
        </observation>
      </entry>
    </section>
  </component>
</section>
</component>
<!--家族史-->
<component>
  <section>
    <code code="10157-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC" displayName="History of family member diseases
Narrative"></code>

```

```

<title>家族史</title>
<text>
  <table>
    <thead>
      <tr>
        <td>關係</td>
        <td>精神病名稱</td>
        <td>使用成癮物質</td>
        <td>備註</td>
      </tr>
    </thead>
    <tbody>
      <tr>
        <td>兄</td>
        <td>F18.251 吸入劑依賴，伴有吸入劑引發伴有幻覺的精神病症</td>
        <td>古柯鹼、安非他命</td>
        <td></td>
      </tr>
    </tbody>
    <tbody>
      <tr>
        <td>親戚</td>
        <td>F12.229 大麻依賴，伴有非特定的中毒</td>
        <td>大麻</td>
        <td></td>
      </tr>
    </tbody>
  </table>
</text>
<entry>
  <organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
    <statusCode code="completed" />
    <subject typeCode="SBJ">
      <relatedSubject classCode="PRS">
        <code code="7" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.6"
codeSystemName="FamilyRelationship" displayName="兄"></code>
      </relatedSubject>
    </subject>
  </component>

```

```

        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
            <code code="F18.251" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.90"
codeSystemName="icd10CM"></code>
            <entryRelationship typeCode="COMP">
                <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                    <code>
                        <qualifier>
                            <value code="A1003"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.2" codeSystemName="AddictionSubstance"
displayName="嗎啡"></value>
                        </qualifier>
                        <qualifier>
                            <value code="A2004"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.2" codeSystemName="AddictionSubstance"
displayName="古柯鹼"></value>
                        </qualifier>
                    </code>
                </observation>
            </entryRelationship>
            <entryRelationship typeCode="COMP">
                <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
                    <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type
"></code>
                    <text>[兄物質使用備註內容]</text>
                </act>
            </entryRelationship>
        </observation>
    </component>
</organizer>
</entry>
<entry>
    <organizer classCode="CLUSTER" moodCode="EVN">
        <statusCode code="completed" />
        <subject typeCode="SBJ">
            <relatedSubject classCode="PRS">
                <code code="14" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.6"
codeSystemName="FamilyRelationship" displayName="親戚"></code>
            </relatedSubject>
        </subject>
    </organizer>
</entry>

```

```

    </subject>
    <component>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="F12.229" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.90"
codeSystemName="icd10CM"></code>
        <entryRelationship typeCode="COMP">
          <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
            <code>
              <qualifier>
                <value code="A2001"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.2" codeSystemName="AddictionSubstance"
displayName="大麻"></value>
              </qualifier>
            </code>
          </observation>
        </entryRelationship>
        <entryRelationship typeCode="COMP">
          <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
            <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type
"></code>
            <text>[親戚物質使用備註內容]</text>
          </act>
        </entryRelationship>
      </observation>
    </component>
  </organizer>
</entry>
</section>
</component>
<!--物質使用狀況(個案本身)-->
<component>
  <section>
    <code code="SubstanceSituation"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="使用物質狀況"></code>
    <title>使用物質狀況</title>
    <text></text>
  </entry>

```

```

    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <code code="Y" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No" displayName="有" />
    </observation>
  </entry>
  <entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <code code="CurrentSymptoms"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="現在症狀"></code>
      <text>焦慮、瞻妄</text>
    </observation>
  </entry>
  <entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <code code="PassSymptoms"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="過去症狀"></code>
      <text>情緒低落、多疑、記憶減退、自傷</text>
    </observation>
  </entry>
</section>
</component>
<!--物質使用紀錄-->
<component>
  <section>
    <code code="SubstanceRecord" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="物質使用紀錄"></code>
    <title>物質使用紀錄</title>
    <text>
      <table>
        <thead>
          <tr>
            <td>成癮物質</td>
            <td>用法/用量</td>
            <td>使用途徑</td>
            <td>主要成癮物質</td>
            <td>首次使用年齡</td>
            <td>戒斷症狀</td>
          </tr>
        </thead>
      </table>
    </text>
  </section>
</component>

```

```

        <td>備註</td>
    </tr>
</thead>
<tbody>
    <tr>
        <td>嗎啡</td>
        <td>花費不詳，用量不詳</td>
        <td>口服、加熱後煙吸</td>
        <td>Y</td>
        <td>0</td>
        <td>憂鬱</td>
        <td></td>
    </tr>
</tbody>
</table>
</text>
<entry>
    <substanceAdministration classCode="SBADM" moodCode="EVN">
        <routeCode code="5" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.7"
codeSystemName="SubstanceRoute" displayName="口服"></routeCode>
        <doseQuantity value="0" unit="1"></doseQuantity>
        <consumable>
            <manufacturedProduct>
                <manufacturedMaterial>
                    <code code="A1004"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.2" codeSystemName="AddictionSubstance"
displayName="嗎啡"></code>
                </manufacturedMaterial>
            </manufacturedProduct>
        </consumable>
        <entryRelationship typeCode="CAUS">
            <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                <code code="7" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.14"
codeSystemName="WithdrawalSymptoms" displayName="憂鬱"></code>
            </observation>
        </entryRelationship>
        <entryRelationship typeCode="COMP">
            <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
                <code code="Remark"

```

```

codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
    <text>[備註內容]</text>
  </act>
</entryRelationship>
<precondition>
  <critereion>
    <code code="MainSubstance"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="主要成癮物質"></code>
    <value xsi:type="BL" value="true" />
  </critereion>
</precondition>
<precondition>
  <critereion>
    <code code="FirstUsedAge"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="首次使用年齡"></code>
    <value xsi:type="INT" value="0" />
  </critereion>
</precondition>
</substanceAdministration>
</entry>
</section>
</component>
<!--生理心理狀態評估-->
<component>
  <section>
    <code code="EvaluationStatus" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="狀態評估"></code>
    <!--精神共病-->
    <component>
      <section>
        <code code="MentalSection"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="精神共病區段"></code>
        <title>精神共病</title>
        <text>
          <paragraph>(F18.251)吸入劑依賴，伴有吸入劑引發伴有幻覺的精神病症

```

```

</paragraph>
    <paragraph>(F12.229)大麻依賴，伴有非特定的中毒</paragraph>
</text>
<entry>
    <observation classCode="COND" moodCode="EVN">
        <code code="F18.251" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.3"
codeSystemName="ICD10CM" displayName="吸入劑依賴，伴有吸入劑引發伴有幻覺的精神病
症"></code>
        </observation>
    </entry>
<entry>
    <observation classCode="COND" moodCode="EVN">
        <code code="F12.229" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.3"
codeSystemName="ICD10CM" displayName="大麻依賴，伴有非特定的中毒"></code>
        </observation>
    </entry>
</section>
</component>
<!--生理共病-->
<component>
    <section>
        <code code="PhysiologicalSection"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="生理共病區段"></code>
        <title>生理共病</title>
        <text>
            <paragraph>C型肝炎</paragraph>
            <paragraph>痛風</paragraph>
            <paragraph>肺結核</paragraph>
            <paragraph>泌尿道疾病</paragraph>
        </text>
    <entry>
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
            <code>
                <qualifier>
                    <value code="5" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.9"
codeSystemName="PhysiologicalComorbidity" displayName="C 型肝炎"></value>
                </qualifier>
                <qualifier>

```

```

        <value code="9" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.9"
codeSystemName="PhysiologicalComorbidity" displayName="痛風"></value>
        </qualifier>
        <qualifier>
        <value code="12"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.9"
codeSystemName="PhysiologicalComorbidity" displayName="肺結核"></value>
        </qualifier>
        <qualifier>
        <value code="15"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.9"
codeSystemName="PhysiologicalComorbidity" displayName="泌尿道疾病"></value>
        </qualifier>
        </code>
        </observation>
    </entry>
</section>
</component>
<!-- 主要成癮物質 -->
<component>
    <section>
        <code code="MainSubstance"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="主要成癮物質"></code>
        <title>主要成癮物質</title>
        <text>嗎啡</text>
        <entry>
            <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                <code code="A1003" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.2"
codeSystemName="AddictionSubstance" displayName="嗎啡"></code>
                <value xsi:type="ST">[使用評估內容]</value>
            </observation>
        </entry>
    </section>
</component>
<!-- 治療動機 -->
<component>
    <section>
        <code code="MotivationForTherapy"

```

```

codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="治療動機"></code>
  <title>治療動機</title>
  <text>
    <paragraph>家庭因素</paragraph>
    <paragraph>健康因素</paragraph>
  </text>
  <entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <code>
        <qualifier>
          <value code="7"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.13"
codeSystemName="MotivationForTherapy" displayName="家庭因素"></value>
        </qualifier>
      </qualifier>
      <value code="8"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.13"
codeSystemName="MotivationForTherapy" displayName="健康因素"></value>
        </qualifier>
      </code>
    </observation>
  </entry>
</section>
</component>
</section>
</component>
<!--Active Problem -->
<component>
  <section>
    <code code="ActiveProblems" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="ActiveProblems"></code>
    <title>Active Problems</title>
    <text>
      <table>
        <thead>
          <tr>
            <th>問題類型</th>
            <th>CGI-S</th>

```

```

        <th>敘述說明</th>
        <th>無</th>
    </tr>
</thead>
<tbody>
    <tr>
        <th>1.Depression(憂鬱症)</th>
        <th>3</th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>N</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>2.Anxiety(焦慮症)</th>
        <th>5</th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>N</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>3.Sleep (睡眠)</th>
        <th></th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>Y</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>4.Psychosis (精神狀態)</th>
        <th>1</th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>N</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>5.Family Relationship(家庭關係)</th>
        <th>2</th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>N</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>6.Occupation function(職業功能)</th>
        <th>3</th>
        <th>狀況描述...</th>

```

```

        <th>N</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>7.Physiological illness (生理疾病)</th>
        <th></th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>Y</th>
    </tr>
    <tr>
        <th>8.Others (其他)</th>
        <th></th>
        <th>狀況描述...</th>
        <th>Y</th>
    </tr>
</tbody>
</table>
</text>
<!--問題列表-->
<component>
    <section>
        <code code="Problems" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="Problems"></code>
        <entry>
            <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
                <code code="Depressioin"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="憂鬱症"></code>
                <value xsi:type="INT" value="4" />
                <entryRelationship typeCode="COMP">
                    <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
                        <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
                        <text>[憂鬱症敘述說明]</text>
                    </act>
                </entryRelationship>
            </observation>
        </entry>
    </entry>

```

```

        <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
            <code code="Anxiety"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="焦慮症狀"></code>
            <value xsi:type="INT" value="6" />
            <entryRelationship typeCode="COMP">
                <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
                    <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
                        <text>[焦慮症狀敘述說明]</text>
                    </act>
                </entryRelationship>
            </observation>
        </entry>
    <entry>
        <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
            <code code="Sleep" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProblems" displayName="睡眠問題"></code>
            <value xsi:type="INT" value="7" />
            <entryRelationship typeCode="COMP">
                <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
                    <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
                        <text>[睡眠問題敘述說明]</text>
                    </act>
                </entryRelationship>
            </observation>
        </entry>
    <entry>
        <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
            <code code="Psychosis"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="精神病症狀"></code>
            <value xsi:type="INT" value="4" />
            <entryRelationship typeCode="COMP">
                <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
                    <code code="Remark"

```

```

codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
    <text>[精神病症狀敘述說明]</text>
  </act>
</entryRelationship>
</observation>
</entry>
<entry>
  <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
    <code code="FamilyRelationship"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="家庭關係"></code>
    <value xsi:type="INT" value="4" />
    <entryRelationship typeCode="COMP">
      <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
          <text>[家庭關係敘述說明]</text>
        </act>
      </entryRelationship>
    </observation>
  </entry>
<entry>
  <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
    <code code="Occupationfunction"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="職業功能"></code>
    <value xsi:type="INT" value="4" />
    <entryRelationship typeCode="COMP">
      <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
          <text>[職業功能敘述說明]</text>
        </act>
      </entryRelationship>
    </observation>
  </entry>

```

```

    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
        <code code="Physiologicalillness"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="生理疾病"></code>
        <value xsi:type="INT" value="4" />
        <entryRelationship typeCode="COMP">
          <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
            <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
              <text>[生理疾病敘述說明]</text>
            </act>
          </entryRelationship>
        </observation>
      </entry>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="INT">
        <code code="Others"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProblems"
displayName="其他"></code>
        <value xsi:type="INT" value="4" />
        <entryRelationship typeCode="COMP">
          <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
            <code code="Remark"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1" codeSystemName="PUB_SysCode_Type"
displayName="備註"></code>
              <text>[其他敘述說明]</text>
            </act>
          </entryRelationship>
        </observation>
      </entry>
    </section>
  </component>
  <!-- 量表 -->
  <component>
    <section>
      <code code="Scale" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="量表"></code>

```

```

    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="BAM" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="BAM量表"></code>
        <effectiveTime value="20191217" />
        <value xsi:type="INT" value="31" />
      </observation>
    </entry>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="BSRS" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="BSRS量表"></code>
        <effectiveTime value="20191217" />
        <value xsi:type="INT" value="8" />
      </observation>
    </entry>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="AUDIT"
codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16" codeSystemName="ActiveProbelms"
displayName="AUDIT量表"></code>
        <effectiveTime value="20191217" />
        <value xsi:type="INT" value="29" />
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>
<!--自殺-->
<component>
  <section>
    <code code="Suicide" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="自殺"></code>
    <!--想法-->
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="01" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="想法"></code>
        <value xsi:type="INT" value="3" />
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>

```

```

</entry>
<!--方法-->
<entry>
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <code code="02" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="方法"></code>
    <value xsi:type="INT" value="2" />
  </observation>
</entry>
<!--企圖-->
<entry>
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <code code="03" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="企圖"></code>
    <value xsi:type="INT" value="1" />
  </observation>
</entry>
<!--後果-->
<entry>
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <code code="04" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="後果"></code>
    <value xsi:type="INT" value="0" />
  </observation>
</entry>
</section>
</component>
<!--暴力-->
<component>
  <section>
    <code code="Violence" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16"
codeSystemName="ActiveProbelms" displayName="暴力"></code>
    <entry>
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <code code="Y" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No" displayName="是"></code>
        <text>[方法]</text>
      </observation>
    </entry>
  </section>
</component>

```

```

        </section>
    </component>
</section>
</component>
<!--其他-->
<component>
    <section>
        <code code="Others" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="其他"></code>
        <!--懷孕-->
        <component>
            <section>
                <code code="Pregnancy" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="懷孕"></code>
                <title>懷孕</title>
                <text>有</text>
                <entry>
                    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
                        <code code="Y" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15"
codeSystemName="Yes_And_No " displayName="是"></code>
                    </observation>
                </entry>
            </section>
        </component>
        <!--備註-->
        <component>
            <section>
                <code code="Remark" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"
codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="備註"></code>
                <title>備註</title>
                <text>[備註內容]</text>
            </section>
        </component>
    </section>
</component>
</section>
</component>
<!--治療計畫建議-->
<component>
    <section>
        <code code="TreatmentPlan" codeSystem="2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1"

```

```

codeSystemName="PUB_SysCode_Type" displayName="計療計畫建議"></code>
<title>計療計畫建議</title>
<text>
  <table>
    <thead>
      <tr>
        <td>主治醫師</td>
      </tr>
    </thead>
    <tbody>
      <tr>
        <td>陳○○醫師</td>
      </tr>
    </tbody>
  </table>
  <table>
    <thead>
      <tr>
        <td>類別</td>
        <td>診療項目</td>
        <td>次數</td>
        <td>頻次</td>
        <td>天數</td>
      </tr>
    </thead>
    <tbody>
      <tr>
        <td>處置</td>
        <td>社會生活功能評估</td>
        <td>6</td>
        <td></td>
        <td></td>
      </tr>
    </tbody>
  </table>
</text>
<!--治療計畫之制定者。-->
<author typeCode="AUT" contextControlCode="OP">
  <time value="20191204" />

```

```
<assignedAuthor classCode="ASSIGNED">
  <id root="2.16.886.101.20003.20065.20062" extension="制定者ID" />
  <assignedPerson classCode="PSN" determinerCode="INSTANCE">
    <name>制定者姓名</name>
  </assignedPerson>
</assignedAuthor>
</author>
</section>
</component>
</structuredBody>
</component>
</ClinicalDocument>
```

附件二 成癮醫療個案管理資料代碼表

以下整理成癮醫療初次評估紀錄中所使用到自定義代碼內容，所有類別定義及值域均在行政院衛生福利部心理及口腔健康司下「成癮醫療」物件下控管。

OID 物件代碼	Code Sytem	Display Name
2.16.886.101.20003.20065.20067	心理及口腔健康司	行政院\衛生福利部\
2.16.886.101.20003.20065.20067 10	成癮醫療	
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 1	PUB_SysCode_Type	成癮醫療個案管理資料類別
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 2	AddictionSubstance	成癮物質
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 3	MaritalStatus	婚姻狀態*
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 4	EducationStatus	教育程度
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 5	OccupationCategory	職業
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 6	FamilyRelationship	家族成員關係
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 7	SubstanceRoute	成癮物質使用途徑
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 8	MentalCondition	精神症狀
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 9	PhysiologicalComorbidity	生理共病
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 10	SubstanceType	成癮物質類別
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 11	SexualOrientation	性取向
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 12	AlcoholAddictionDuration	飲酒年數
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 13	MotivationForTherapy	治療動機
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 14	WithdrawalSymptoms	使用物質戒斷症狀
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 15	Yes_And_No	是否編碼
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 16	ActiveProbelms	目前問題
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 17	DSM5Level	DSM5 嚴重程度
2.16.886.101.20003.20065.20067 10 18	AUDITQuestions	AUDIT 量表問題

*「成癮醫療初次評估紀錄」之婚姻狀態資料交換定義依循 E E C 公告之「門診病歷」，採用 H L 7 電子病歷國際通用定義 (OID 物件編碼：2.16.840.1.113883.5.2)。對應衛生福利部心理及口腔健康司為國內成癮醫療統計之分類對照，請參閱下表之代碼系統【婚姻狀態】編碼內容說明 (OID 物件編碼：2.16.886.101.20003.20065.20067.10.3)。

以下整理各項代碼系統的編碼內容明細。

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
成癮醫療個案管理資料類別 PUB_SysCode_Type 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.1	AddictionSubstance	成癮物質
	MaritalStatus	婚姻狀態
	EducationStatus	教育程度
	OccupationCategory	職業
	FamilyRelationship	家族成員關係
	SubstanceRoute	成癮物質使用途徑
	MentalCondition	精神症狀
	PhysiologicalComorbidity	生理共病
	SubstanceType	成癮物質類別
	SexualOrientation	性取向
	AlcoholAddictionDuration	飲酒年數
	MotivationForTherapy	治療動機
	WithdrawalSymptoms	使用物質戒斷症狀
	Violence	暴力
	CriminalRecord	犯罪紀錄
	DrunkDrivingRecord	酒駕紀錄
	SubstanceRecord	物質使用紀錄
	AllergyHistory	過敏史
	Remark	備註
	SubstanceSituation	使用物質狀況
	CurrentSymptoms	現在症狀
	PassSymptoms	過去症狀
	FirstUsedAge	首次使用年齡
	MainSubstance	主要成癮物質
	EvaluationStatus	狀態評估
	PhysiologicalSection	生理共病區段
	MentalSection	精神共病區段
ActiveProblems	目前問題	
Problems	Problems	
Scale	量表	
Others	其他	
TreatmentPlan	治療計畫建議	
Pregnancy	懷孕	

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
	Yes_And_No	是否編碼
	DSM5Level	DSM5 嚴重程度
	AUDITQuestions	AUDIT 量表問題
成癮物質 AddictionSubstance 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.2	99	其他
	A1001	海洛因
	A1002	鴉片
	A1003	嗎啡
	A1004	速賜康
	A2001	大麻
	A2002	愷他命
	A2003	古柯鹼
	A2004	安非他命
	A2005	搖頭丸
	A2006	強力膠
	A2007	笑氣
	A2008	Rush
	A2009	其他揮發性有機溶劑
	A2010	FM2(十字丸)
	A2011	鎮定劑或安眠藥
	A2012	神仙水
	A2013	卡痛
	A2014	浴鹽
	A2015	阿拉伯茶
	A2016	喵喵
	A2017	咖啡包
	A2018	火狐狸
A2999	其他	
D1001	酒精	
Z9901	菸	
Z9902	檳榔	
Z9903	網路	
婚姻狀態 MaritalStatus 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.3	1	未婚(對應 HL7 之 S)
	2	有偶(對應 HL7 之 M/P/T)
	3	離婚(對應 HL7 之 A/D/I/L)
	4	喪偶(對應 HL7 之 W)
	99	其他(對應 HL7 之 U)

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
教育程度 EducationStatus 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.4	1	不識字
	10	研究院(含博士班)
	2	自修
	3	國小
	4	初職
	5	國中
	6	高職(含五專前三年)
	7	高中
	8	專科(含二、三年制、五專後二年)
	9	大學
	99	其他
職業 OccupationCategory 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.5	1	行政主管及經理人
	10	軍人
	11	家管
	12	學生
	13	不詳
	2	專業人員
	3	技術員與助理專業人員
	4	事務工作人員
	5	服務工作人員及店面與市場銷售人員
	6	技術性農林漁牧工作人員
	7	技術工等相關人員
	8	機器操作員或組裝員
	9	非技術工及體力工
	99	其他
	家族成員關係 FamilyRelationship 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.6	1
10		妹
11		子
12		女
13		朋友
14		親戚
15		伴侶
2		祖母
3		外祖父

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
	4	外祖母
	5	父
	6	母
	7	兄
	8	弟
	9	姊
	99	其他
成癮物質使用途徑 SubstanceRoute 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.7	1	靜脈注射
	2	肌肉注射
	3	鼻黏膜吸收
	4	吸菸
	5	口服
	6	加熱後煙吸
	99	其他
精神症狀 MentalCondition 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.8	1	失眠
	10	注意力不集中
	11	記憶減退
	12	藥物依賴症候群
	13	自傷
	14	暴力行為
	2	憂鬱
	3	情緒低落
	4	倦怠
	5	焦慮
	6	多疑
	7	幻覺
	8	瞻妄
	9	妄想
	99	其他
生理共病 PhysiologicalComorbidity 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.9	1	HIV 感染
	10	胃病
	11	胰臟炎
	12	肺結核
	13	腦部疾病
	14	心血管疾病
	15	泌尿道疾病

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
	2	性傳染疾病
	3	梅毒
	4	B 型肝炎
	5	C 型肝炎
	6	肝硬化
	7	高血壓
	8	糖尿病
	9	痛風
	99	其他
成癮物質類別 SubstanceType 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.10	1	鴉片類
	2	非鴉片類
	3	酒精類
	99	其他
性取向 SexualOrientation 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.11	1	同性
	2	異性
	3	雙性
	99	其他
飲酒年數 AlcoholAddictionDuration 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.12	1	小於 5 年
	2	5-10 年
	3	11-15 年
	4	16-20 年
	5	21 年以上
治療動機 MotivationForTherapy 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.13	1	日常生活輔導
	2	時間管理
	3	休閒安排
	4	運動處方
	5	就業服務
	6	工作復健
	7	家庭因素
	8	健康因素
	99	其他
使用物質戒斷症狀 WithdrawalSymptoms 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.14	1	渴藥
	10	強烈的渴癮
	11	疲倦感
	12	失去身心能量
	13	對週遭事物失去興趣

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
	2	坐立不安
	3	打呵欠
	4	流淚
	5	流鼻水
	6	厭食
	7	憂鬱
	8	焦慮
	9	激動
	99	其他
是否編碼 Yes_And_No 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.15	Y	是
	N	否
目前問題 ActiveProblems 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.16	Depressioin	憂鬱症
	Anxiety	焦慮症狀
	Sleep	睡眠問題
	Psychosis	精神病症狀
	FamilyRelationship	家庭關係
	OccupationFunction	職業功能
	PhysicalIllness	生理疾病
	Others	其他
	BAM	BAM 量表
	BSRS	BSRS 量表
	AUDIT	AUDIT 量表
	Suicide	自殺
	01	想法
	02	方法
03	企圖	
04	後果	
Violence	暴力行為	
DSM5 嚴重程度 DSM5Level 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.17	0	不符診斷
	1	輕度
	2	中等
	3	嚴重
AUDIT 量表問題 AUDITQuestions 2.16.886.101.20003.20065.20067.10.18	A01	你多久喝一次酒？
	A02	一般的日子，一天大約可以喝多少酒？

代碼系統 OID 物件代號	編碼代碼	編碼內容說明
	A03	多久會一次喝多於六單位的酒？
	A04	過去一年中，一旦開始喝酒便無法停止的情形？
	A05	過去一年中，因喝酒而無法做平常該做的事？
	A06	過去一年中，一段時間大量飲酒後早上要喝一杯才舒服？
	A07	過去一年中，在酒後覺得愧疚或自責的情形？
	A08	過去一年中，酒後忘記前一晚發生的事情？
	A09	曾經有其他人或是自己因為你喝酒而受傷過？
	A10	曾經有親友或醫療人員關心您喝酒問題(建議少喝)？

附件三 成癮醫療初次評估紀錄建議問卷

測試醫療機構 A

初次評估表

姓名	測試 A	身分證號	A123456789	生日	2004/06/09	性別	男
成癮類別	酒精類	成癮物質	酒精	收案日	2019/11/13	個案編號	A22122

【個人基本資料】

婚姻狀況	<input type="radio"/> 未婚 <input type="radio"/> 有偶 <input checked="" type="radio"/> 離婚 <input type="radio"/> 喪偶 <input type="radio"/> 其他說明：
教育程度	<input type="radio"/> 不識字 <input type="radio"/> 研究院(含博士班) <input type="radio"/> 自修 <input checked="" type="radio"/> 國小 <input type="radio"/> 初職 <input type="radio"/> 國中 <input type="radio"/> 高職(含五專前三年) <input type="radio"/> 高中 <input type="radio"/> 專科(含二、三年制、五專後二年) <input type="radio"/> 大學 <input type="radio"/> 其他 說明：
職業	<input type="radio"/> 行政主管及經理人 <input type="radio"/> 軍人 <input type="radio"/> 家管 <input type="radio"/> 學生 <input type="radio"/> 不詳 <input type="radio"/> 專業人員 <input type="radio"/> 技術員與助理專業人員 <input checked="" type="radio"/> 事務工作人員 <input type="radio"/> 服務工作人員及店面與市場銷售人員 <input type="radio"/> 技術性農林漁牧工作人員 <input type="radio"/> 技術工等相關人員 <input type="radio"/> 機器操作員或組裝員 <input type="radio"/> 非技術工及體力工 <input type="radio"/> 其他 說明：

【個人史】

是否有暴力傷人	<input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是， 歲
曾有犯罪紀錄	<input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是，有 紀錄
酒駕紀錄	<input type="radio"/> 否 <input checked="" type="radio"/> 是，次數 1，最近一次日期 2020/02/04 00:00
固定飲酒年數 (規律飲酒年數)	<input type="radio"/> 小於 5 年 <input checked="" type="radio"/> 5-10 年 <input type="radio"/> 11-15 年 <input type="radio"/> 16-20 年 <input type="radio"/> 21 年以上
過敏史	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有，說明：花生、花粉
性取向	<input type="radio"/> 同性 <input checked="" type="radio"/> 異性 <input type="radio"/> 雙性 <input type="radio"/> 其他，說明：

【家族史】

關係	精神病名稱	使用成癮物質	備註
兄	F12.151 大麻濫用，伴有大麻引發伴有幻覺的精神病症	大麻,古柯鹼	

【物質使用狀況】

精神狀況	<input checked="" type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 是
現在症狀	焦慮,幻覺,妄想
過去症狀	瞻妄,記憶減退,自傷

物質使用紀錄

成癮物質	用法/用量	使用途徑	主要成癮物質	首次使用年齡	戒斷症狀	備註
酒精	每月喝 1 次，每天喝約 3~4U，每月 <1 次喝超過 6 單位	口服	Y	18	厭食,焦慮,疲倦感	

【生理心理狀態評估】

精神共病					
生理共病	肝硬化,糖尿病,痛風				
主要成癮物質	酒精	使用評估 (DSM5)	重度	2020/02/04	
		使用評估 (DSM5)			
治療動機					

【Active Problem】

Problems	CGI-S	Description(敘述說明)
Depression(憂鬱症)	4	
Anxiety(焦慮症狀)	4	
Sleep(睡眠問題)	4	
Psychosis(精神病症狀)	4	
Family Relationship(家庭關係)	4	
Occupation function(職業功能)	4	
Physical Illness(生理疾病)	4	
Others(其他)	4	

BAM 量表	分數	51	評估時間	2020/02/04 09:05
BSRS 量表	分數	14	評估時間	2020/02/05 09:06
AUDIT 量表	分數	20	評估時間	2020/02/04 09:06

自殺(目前)	想法(0-4)	2(BSRS#6)		
	方法	自殺方法敘述文字		
	企圖	自殺企圖敘述文字		
	後果	自殺後果敘述文字		
暴力(目前)	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無，方法			
評估日期	2020/01/15 09:26	評估者	測試 01	

【治療計畫建議】

主治醫師：304 醫師 C

類別	診療項目	次數	頻次	天數
----	------	----	----	----