特別研究論文

標題

<u>患者が主体となった医療情報データベースシステ</u> ムの開発

欧文標題

English Title

研究者氏名 <u>松岡 竜嗣</u> 指導教員 青山 俊弘 准教授

> 提出日 平成27年2月1日 鈴鹿工業高等専門学校 電子機械工学専攻

Abstract

BY EXCITE TRANSLATION

目 次

1	肖京	ŧ	1
	1.1	国内の医療情報共有の現状・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
	1.2	個人によるバイタル採取	1
	1.3	地方のかかりつけ医のニーズ	1
2	関連	ē研究, 従来 DB	1
	2.1	企業発信の類似製品・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
	2.2	SQL,NoSQL について	1
3	目的	$ ho_{0,\mathrm{SQL}}$ 版 $,4$ 月に書いたやつまるっと使う	1
	3.1	SQL 版について	1
	3.2	SQL 版の課題	2
4	開発	É,NoSQL 版	2
	4.1	アプリケーションの開発環境	2
	4.2	データベースの設計	2
	4.3	アプリケーションの設計	4
	4.4	アプリケーションの機能	4
		4.4.1 患者情報閲覧	4
	4.5	データの投入方法	4
		4.5.1 縦向き csv ファイルの場合	4
		4.5.2 横向き csv ファイルの場合	5
		4.5.3 パイプ区切りの HL7 ファイルの場合	5
5	結果		6
	5.1	実用化にはセキュリティまわりなど課題多し	6
	5.2	でも独自のドキュメント構造をもつアプリで課題を解決できた......	6
6	考察	₹	6
	6.1	企業製品に対する刺激になるといいな・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6

1 背景

1.1 国内の医療情報共有の現状

医療の連携はうまくいっていない.ICT でいいかんじにやろうと国主体でやってるが、いまいち. あじさいネットは成功例. でも全国に普及してるわけではない.[3]

1.2 個人によるバイタル採取

1.3 地方のかかりつけ医のニーズ

将来の医療情報共有のコンセプトを提案する.様々なフォーマットを医療関係者,患者の二者からの入力を受け付ける(患者からしか入力できないどこでも my 病院との差別化).

2 関連研究, 従来 DB

2.1 企業発信の類似製品

共通の規格が活用されていない現実があるので、いろんな規格の差を吸収できるようなアプリは需要があるんじゃないかな、とりあえずシェアが大きそうな ss-mix を中心に既存アプリ id-lin などは患者 id をリンクしているだけで情報を一元的に集約はしていない。 あじさいネットは 10 年にわたる活動の中でアンケートを繰り返し、会費だけで運用することができるシステムになっていった。 三重県にこのような医療ネットワークを実現するためのたたき台として本研究では開発を進めた。

2.2 SQL,NoSQL について

3 目的、SQL版、4月に書いたやつまるっと使う

多様な入力フォーマットに対応するために NoSQL でアプリ開発を行います.

3.1 SQL 版について

医療大から要望があったエクセル形式のデータについてのアプリは Django で開発を終えた.

今後需要があるであろうバイタルデータの活用に向けて、NoSQLを用いたアプリ開発を 行う.

3.2 SQL 版の課題

ドキュメントの数だけ SQL データベースのテーブルを用意する必要がある. データを検索する際には join してから. 比べて NoSQL ならガンガン入れて, データを出すときにだけ Key の関連づけをすればよい. NoSQL なら SQL に比べてテーブルを用意する分のコストがはぶけてる (と言えるかな).

4 開発,NoSQL版

4.1 アプリケーションの開発環境

web アプリケーション開発には javascript の web フレームワークである Node.js を用いた.Node.js のパッケージである express と nano を用いた.express は web フレームワークで、nano は CouchDB のためのドライバである.

導入ソフト	ヴァージョン
Node.js	0.12.6
Express	4.12.1
Passport	未定

4.2 データベースの設計

CouchDB に ss-mix の仕様書から引っ張ってきたデータ格納方法およびデータ定義 [1] に基づいてデータを格納する.CouchDB はひとつのデータベースの中に複数のドキュメントとよばれるデータ構造を保持している.このドキュメントは事前にテーブルなどで定義する必要がない.

本研究ではひとつの医療行為に対してひとつのドキュメントで管理する. ドキュメントが保持する情報を 1 に示す.

表 1: ドキュメントが保持する情報

Key	Value
id	患者名、日付、その日に追加された順番が id となる. ドキュメントを一意に定めるための ID.
rev	ドキュメントの更新回数を示す. 更新時に参照し
name	患者の名前
data	医療行為によって得られた情報を json で



図 1: データ定義

```
接体検査オーダ(OML*O33)

WSNI***AiHiS1231SND[0周]RCY|20111220103059.1234||OML*033*0ML_033|20111220000001|P|2.5||||||**||150 1R87||150 2022-1994|Se-HIZ_1_20*S-HIZ_1*20*S-90250_21.100.1.2 120*150 |
P10[0011|3295013||Ba**大郎********||150*****||150****||150***||150***||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||150**||15
```

図 2: データサンプル

4.3 アプリケーションの設計

4.3.1 新出のフォーマットのドキュメントに対するコスト

縦向き、横向きの csv(地域の病院で生まれるような電子化された医療情報) はノーコスト. 電子カルテ固有の出力ファイルは HL7 に対応していればノーコスト. json 型にもってくまでができれば入力できる. 出力には key を関連付けるためのコストがかかるが,これは利用者がチューニングしていく.

4.4 アプリケーションの機能

医療情報を収集する NoSQL データベースシステム.UI として Web アプリを用意し、 医療関係者、薬剤師、患者の3者に対して、情報を扱いやすいようにした.

4.4.1 患者情報閲覧

getdb

正規表現によって検索ワードを元に必要な情報を抜き出す必要な人に必要な情報が見え

図 3: 薬 でデータ抽出した様子

るヴューを用意する. 血圧とか、血糖とか、項目を指定したらその項目の数値を異なるフォーマットによって投入されてるドキュメントからひっぱってきて表示する.

4.5 データの投入方法

dbaccess 1 診療 1 ドキュメントどうやって Couch からデータを引っ張ってきているか. 患者のドキュメントを検索してからデータを取得.

4.5.1 縦向き csv ファイルの場合

parse 医療大の検査データ

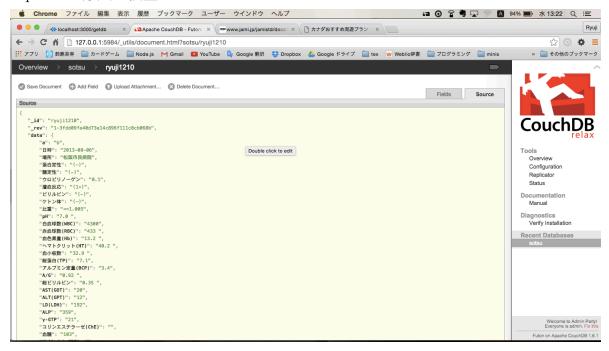


図 4: 医療大の検査データ

4.5.2 横向き csv ファイルの場合

holizontialparse 医療大の投薬データ

4.5.3 パイプ区切りの HL7 ファイルの場合

parsehl7 HL7 のデータ

患者, 医療関係者からの投入を受け付ける. ファイルを指定して post で送信してる.



図 5: 医療大の投薬データ

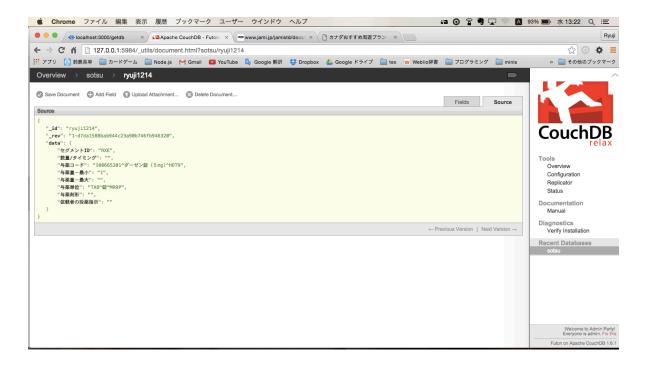


図 6: HL7のサンプルデータ

- 5 結果
- 5.1 実用化にはセキュリティまわりなど課題多し.
- 5.2 でも独自のドキュメント構造をもつアプリで課題を解決できた.
- 6 考察
- 6.1 企業製品に対する刺激になるといいな

参考文献

参考文献

- [1] SS-MIX2 標準化ストレージ仕様書 Ver.1.2c・日本医療情報学会
- [2] 国立病院機構における診療情報分析システムについて・川島直美ら,情報処理学会デジタルプラクティス 2013 年 15 号
- [3] 地域医療連携ネットワークの構築と運用継続性の追求・石黒満久
- [4] 「どこでも My 病院」構想の実現 説明資料

[5]

図目次

1	データ定義	3
2	データサンプル	3
3	医療大の検査データ	4
4	医療大の投薬データ	5
5	HL7のサンプルデータ	5

=	\ /
ব্ব	八人

1 ドキュメントが保持する情報 2