

山东大学齐鲁医院

# 病案首页主要诊断的选择及 疾病编码相关知识

医务处病案室

陈甜甜

门(急)诊诊断\_\_\_\_\_

入院诊断 \_\_\_\_\_

出院诊断↕	疾病编码↕	入院病情
主要诊断: ↕	↕	↕
其他诊断: ↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕

损伤、中毒的外部原因\_\_\_\_\_

病理诊断: \_\_\_\_\_ 病理号\_\_\_\_\_

# 国际疾病分类（ICD）

- ◆ 国际疾病分类（ICD）是WHO要求各成员国在卫生统计中共同采用的对疾病、损伤和中毒进行编码的标准分类方法。
- ◆ ICD-10将疾病名称转换成**字母和数字**形式的代码，来实现国际间的交流，医学科研检索等功能。

# ICD-10各系统疾病的编码

**A00-B99** 某些传染病和寄生虫病

**C00-D48** 肿瘤

**D50-D89** 血液及造血器官疾病和某些涉及免疫机制的疾患

**E00-E90** 内分泌、营养和代谢疾病

**F00-F99** 精神和行为障碍

**G00-F99** 神经系统疾病

**H00-H59** 眼和附器疾病

**H60-H95** 耳和乳突疾病

**I00-I99** 循环系统疾病

**K00-K93** 消化系统疾病

**L00-L99** 皮肤和皮下组织疾病

# ICD-10各系统疾病的编码

**M00-M99** 肌肉骨骼系统和结缔组织疾病

**N00-N99** 泌尿生殖系统疾病

**O00-O99** 妊娠、分娩和产褥期

**P00-P96** 起源于围生期的某些情况

**Q00-Q99** 先天性畸形、变形和染色体异常

**R00-R99** 症状、体征和临床与实验室异常所见，不可归类在他处者

**S00-T98** 损伤、中毒和外因的某些其他后果

**V01-Y98** 疾病和死亡的外因 → 不能作为诊断名称

**Z00-Z99** 影响健康状态和与保健机构接触的因素

**U00-U99** 用于特殊目的的编码

# ICD-10各系统疾病的编码

## 肿瘤的形态学:

M\*\*\*\* /\*

如: M8070/3 鳞状细胞癌  
M9821/3 急性淋巴细胞  
性白血病

门(急)诊诊断 _____		
入院诊断 _____		
出院诊断 ↕	疾病编码 ↕	入院病情
主要诊断: ↕	<b>C00-D48</b>	↕
其他诊断: ↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
损伤、中毒的外部原因 _____		
病理诊断: ○		病理号 _____

门(急)诊诊断_____		
入院诊断 _____		
出院诊断↕	疾病编码↕	入院病情
主要诊断: ↕	<b>S00-T99</b>	↕
其他诊断: ↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
损伤、中毒的外部原因 <b>V01-Y98</b>		
病理诊断: _____		病理号 _____

**S00-T98** 损伤、中毒和外因的某些其他后果

**V01-Y98** 疾病和死亡的外因

# 疾病诊断的填写

## ◆ 医师对填写疾病诊断的责任

疾病诊断名称是分类的基础，没有诊断名称就没有疾病分类，诊断名称填写不好，疾病编码也必然好不了。因此，临床医师填写诊断是疾病分类工作一个关键步骤。

# 疾病诊断的填写

## ◆ 疾病诊断的构成

疾病诊断的**完整性**是最为重要的，根据ICD的编码情况，影响疾病编码的因素有如下几个方面：

病因+病理+**部位**+临床表现

医师在填写诊断名称时，一定要尽量将上述的成分描述清楚，不能只写类似“**心肌梗死**”这样的诊断，因为“急性”、“慢性”“复发性”、“透壁性”、“心内膜下”和具体的部位都直接影响编码的结果。当然，在无法确诊的情况下，“心肌梗死”也是可以编码的，只是编码的特异性差，今后在资料利用时的价值也就低。

# 主要诊断选择规则

## 总则

在本次医疗事件中，选择对**健康危害最严重**，**花费医疗精力最多**，**住院时间最长**的诊断名称为病人的主要诊断。

# 主要诊断选择规则

## 1、对于复杂诊断的主要诊断选择

如果病因诊断能够包括一般的临床表现，则选择病因诊断；

如果出现的临床症状不是病因的常规表现，而是某种严重的后果，是疾病的发展的某个阶段，那么要选择这个重要的临床表现为主要诊断

但不选择疾病的终末情况如呼吸循环衰竭、感染性休克作为主要诊断。

# 主要诊断选择规则

例1：冠状动脉粥样硬化性心脏病

急性膈面正后壁心肌梗死

选择：急性膈面正后壁心肌梗死

例2：高血压动脉硬化性心脏病

心律不齐

选择：高血压动脉硬化性心脏病

# 主要诊断选择规则

## 2. 对已治和未治疗的疾病，选择已治的疾病 为主要诊断

例1： 急性胃肠炎(已治)

高血压性心脏病(未治)

**选择：急性胃肠炎**

例2： 重症肌无力(未治)

流行性感冒(已治)

**选择：流行性感冒**

# 主要诊断选择规则

3. 病人由于某些症状或体征或异常检查结果而住院，治疗结束时仍未能确诊，那么症状、体征或异常发现可以作为主要诊断

例1： 发热

选择： 发热

例2： 血红蛋白尿

选择： 血红蛋白尿

# 主要诊断选择规则

4. 因怀疑诊断住院，在出院时仍没有确诊，怀疑诊断要按肯定诊断编码，而且可作为主要诊断。而经调查后排除的可能情况要分类到Z03。(对可疑疾病和情况的医疗观察与评价)。

例1： 急性胆囊炎待排除

选择： 急性胆囊炎

例2： 可疑肺癌—已排除

选择： 可疑恶性肿瘤的观察

# 主要诊断选择规则

5、如主要诊断只是个笼统的术语，而其他诊断对性质有更为**具体**的描述，选择后者为主要诊断。

例1： 主要诊断： 风湿性心脏病 → 帽子诊断

其他诊断： 二尖瓣狭窄

**选择：** 风湿性二尖瓣狭窄

例2： 主要诊断： 脑血管意外

其他诊断： 2型糖尿病

脑出血

**选择：** 脑出血

# 首页中正确填写主要诊断的意义

- ◆ 我们的病案首页中所有信息每天都会通过 **HQMS**（医院质量监控系统）上报国家卫计委；
- ◆ 医院评审中除了现场评价的部分，其他的信息大多都来自于对我们每天上报的病案首页信息的分析

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

肿瘤编码：由**部位编码**和**肿瘤形态学编码**两部分组成。

**形态学编码**的构成分为三部分：

表示肿瘤形态学编码的专用代码（M）+ 组织学编码 + 动态编码

例如： M      8550      /3      腺泡细胞癌，  
          /            /            /  
          专用代码 形态学编码 动态编码

动态编码的固定意义

- /0 良性
- /1 交界恶性（动态未定），或性质未特指
- /2 原位癌
- /3 恶性
- /6 继发性肿瘤。

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

ICD-10中肿瘤的分类轴心：是肿瘤的动态和部位

- C00—C75 描述为或假定为原发性的特指部位恶性肿瘤，不包括淋巴、造血和相关组织的恶性肿瘤
- C76—C80 不明确的、继发的和未特指部位的恶性肿瘤
- C81—C96 淋巴、造血和相关组织原发性的恶性肿瘤
- C97 独立的多个部位的（原发）恶性肿瘤
- D00—D09 原位肿瘤
- D10—D36 良性肿瘤
- D37—D48 动态未定或动态未知的肿瘤

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

- C00-C14 唇、口腔和咽恶性肿瘤
- C15-C26 消化器官恶性肿瘤
- C30-C39 呼吸和胸腔内器官恶性肿瘤
- C40-C41 骨和关节软骨恶性肿瘤
- C43-C44 皮肤恶性肿瘤
- C45-C49 间皮组织和软组织恶性肿瘤
- C50 乳房恶性肿瘤
- C51-C58 女性生殖器官恶性肿瘤
- C60-C63 男性生殖器官恶性肿瘤
- C64-C68 泌尿道恶性肿瘤
- C69-C72 眼、脑和中枢神经系统其他部位的恶性肿瘤
- C73-C75 甲状腺和其他内分泌腺恶性肿瘤

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

## 肿瘤主要诊断的选择——突出来院目的

- 1、原发肿瘤伴有转移，如系首次就医，且不是专门对继发部位进行治疗，选择原发肿瘤为主要诊断，专门对继发部位进行治疗，选择继发性肿瘤为主要诊断
- 2、未指明原发部位的继发性肿瘤，选择继发肿瘤为主要诊断

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

## 肿瘤主要诊断的选择——突出来院目的

3、肿瘤采用化疗或放疗的方法进行治疗，如果是首次就诊，按上述原则或选择原发肿瘤或选择继发肿瘤为主要诊断。如果是再次住院的维持性治疗，选择化疗或放疗为主要诊断，其他诊断中注明原发肿瘤。化疗或放疗的患者在治疗期间死亡，选择肿瘤为主要诊断

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

## 肿瘤主要诊断的选择——突出来院目的

- 4、非首次入院的，则根据此次治疗的目的
- 5、恶性肿瘤入院复查，选择恶性肿瘤治疗后的随诊检查（疾病编码Z08.-）
- 6、恶性肿瘤入院治疗，因各种原因治疗未进行，编码为Z53.-

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

## 肿瘤的形态学：

M\*\*\*\* /\*

如： M8070/3 鳞状细胞癌  
M9821/3 急性淋巴细胞  
性白血病

门（急）诊诊断 _____		
入院诊断 _____		
出院诊断↕	疾病编码↕	入院病情
主要诊断：↕	<b>C00-D48</b>	↕
其他诊断：↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
损伤、中毒的外部原因 _____		
病理诊断： <u>          </u>		病理号 _____

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

我院存在的错误：

如：

M8246/3 神经内分泌癌

M9591/3 恶性淋巴瘤，非霍奇金型

M8160/3 胆管癌

M9861/3 急性髓样白血病

.....

门（急）诊诊断 _____		
入院诊断 _____		
出院诊断↕	疾病编码↕	入院病情
主要诊断：↕	↕	↕
其他诊断：↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
损伤、中毒的外部原因 _____		
病理诊断： _____		病理号 _____

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

- 疾病名称代码和病理编码要对应：

主要诊断编码	形态编码
C00—C75, C81—C96 原发恶性肿瘤	M****/3
C76—C80 继发恶性肿瘤	M****/6
D00—D09 原位肿瘤	M****/2
D10—D36 良性肿瘤	M****/0
D37—D48 动态未知（未做病理）或动态未定（做了病理）的肿瘤	M****/1

- 肿瘤的部位尽量具体

C15.000	颈部食管恶性肿瘤
C15.100	胸部食管恶性肿瘤
C15.200	腹部食管恶性肿瘤
C15.300	食管上三分之一恶性肿瘤
C15.400	食管中三分之一恶性肿瘤
C15.500	食管下三分之一恶性肿瘤
C15.800	食管交搭跨越恶性肿瘤
C15.801	食道中上段恶性肿瘤
C15.802	食道中下段恶性肿瘤
C15.900	食管恶性肿瘤

C34.000	主支气管恶性肿瘤
C34.001	肺门恶性肿瘤
C34.100	上叶，支气管或肺的恶性肿瘤
C34.101	肺上叶恶性肿瘤
C34.102	肺上沟恶性肿瘤
C34.200	中叶，支气管或肺的恶性肿瘤
C34.201	肺中叶恶性肿瘤
C34.300	下叶，支气管或肺的恶性肿瘤
C34.301	肺下叶恶性肿瘤
C34.800	支气管和肺交搭跨越恶性肿瘤
C34.801	肺中上叶恶性肿瘤
C34.802	肺中下叶恶性肿瘤
C34.803	肺上下叶恶性肿瘤
C34.900	肺恶性肿瘤
C34.901	支气管恶性肿瘤
C34.902	细支气管恶性肿瘤

C18.000	盲肠恶性肿瘤
C18.001	回盲部恶性肿瘤
C18.100	阑尾恶性肿瘤
C18.200	升结肠恶性肿瘤
C18.300	结肠肝曲恶性肿瘤
C18.400	横结肠恶性肿瘤
C18.500	结肠脾曲恶性肿瘤
C18.600	降结肠恶性肿瘤
C18.700	乙状结肠恶性肿瘤
C18.800	结肠交搭跨越恶性肿瘤
C18.801	降结肠乙状结肠恶性肿瘤
C18.802	升结肠横结肠恶性肿瘤
C18.803	横结肠降结肠恶性肿瘤
C18.900	结肠恶性肿瘤
C18.901	结肠腺瘤恶变

# 肿瘤（C00-D48）的编码规则

- 间皮组织和软组织恶性肿瘤：C45-C49

- 皮肤的恶性肿瘤 {
  - C43-皮肤恶性黑色素瘤
  - C44-皮肤其他恶性肿瘤

- 骨和关节软骨的恶性肿瘤：C40-C41

\* 例如 有些科室仅写“下肢恶性肿瘤”，而且阅读病历也无法得知具体情况，就无法进行分类

门(急)诊诊断 \_\_\_\_\_

入院诊断 \_\_\_\_\_

出院诊断 <sup>□</sup>	疾病编码 <sup>□</sup>	入院病情 <sup>□</sup>
主要诊断: 颈部食管恶性肿瘤 <sup>□</sup>	C15.000 <sup>□</sup>	□
其他诊断: □	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□

损伤、中毒的外部原因 \_\_\_\_\_

病理诊断: M8070/3 鳞状细胞癌 病理号 \_\_\_\_\_

门(急)诊诊断 \_\_\_\_\_

入院诊断 \_\_\_\_\_

出院诊断 <sup>□</sup>	疾病编码 <sup>□</sup>	入院病情 <sup>□</sup>
主要诊断: 颈部淋巴结继发恶性肿瘤 <sup>□</sup>	C77.002 <sup>□</sup>	□
其他诊断: □	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□

损伤、中毒的外部原因 \_\_\_\_\_

病理诊断: M8140/6 转移性腺癌 病理号 \_\_\_\_\_

门(急)诊诊断 D39.10 卵巢肿瘤

入院诊断 D39.10 卵巢肿瘤

出院诊断 <sup>□</sup>	疾病编码 <sup>□</sup>	入院病情 <sup>□</sup>
主要诊断: 卵巢良性肿瘤 <sup>□</sup>	D27.x00 <sup>□</sup>	□
其他诊断: □	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□

损伤、中毒的外部原因 \_\_\_\_\_

病理诊断: M8890/0 良性畸胎瘤 病理号 \_\_\_\_\_

门(急)诊诊断 \_\_\_\_\_

入院诊断 \_\_\_\_\_

出院诊断 <sup>□</sup>	疾病编码 <sup>□</sup>	入院病情 <sup>□</sup>
主要诊断: 恶性肿瘤手术后的随诊检查 <sup>□</sup>	Z08.000 <sup>□</sup>	□
其他诊断: 肺上叶恶性肿瘤 <sup>□</sup>	C34.101 <sup>□</sup>	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□
□	□	□

损伤、中毒的外部原因 \_\_\_\_\_

病理诊断: \_\_\_\_\_ 病理号 \_\_\_\_\_

**Z51.000** 放射治疗疗程  
**Z51.001** 恶性肿瘤术后放射治疗  
**Z51.002** 恶性肿瘤放射治疗  
**Z51.003** 垂体瘤放射治疗  
**Z51.100** 为肿瘤化学治疗疗程  
**Z51.101** 手术前恶性肿瘤化学治疗  
**Z51.102** 手术后恶性肿瘤化学治疗  
**Z51.200** 特指化学治疗  
**Z51.300** 无诊断报告输血  
**Z51.400** 为随后治疗准备医疗  
**Z51.401** 造血干细胞动员  
**Z51.500** 姑息性医疗  
**Z51.600** 变应原脱敏  
**Z51.800** 特指医疗照顾  
**Z51.801** 恶性肿瘤靶向治疗  
**Z51.802** 恶性肿瘤中医治疗  
**Z51.803** 牙外科正畸术后  
**Z51.804** 肿瘤内分泌治疗  
**Z51.805** 肿瘤术后免疫治疗  
**Z51.806** 肿瘤术后同位素治疗  
**Z51.900** 医疗照顾  
**Z51.901** 对症治疗

Z08.000	恶性肿瘤手术后随诊检查
Z08.100	恶性肿瘤放射治疗后随诊检查
Z08.200	恶性肿瘤化学治疗后随诊检查
Z08.700	恶性肿瘤联合治疗后随诊检查
Z08.800	恶性肿瘤特指治疗后随诊检查
Z08.900	恶性肿瘤治疗后随诊检查

Z54.000	手术后恢复期
Z54.001	恶性肿瘤术后恢复期
Z54.100	放疗后恢复期
Z54.200	化疗后恢复期
Z54.300	心理治疗后恢复期
Z54.400	骨折治疗后恢复期
Z54.700	联合治疗后恢复期
Z54.800	特指治疗后恢复期
Z54.900	治疗后恢复期

# 糖尿病

E10 1型糖尿病

E11 2型糖尿病

E12 营养不良性糖尿病

E13 其他特指的糖尿病

E14 未特指糖尿病

注意：

1、要指出糖尿病的类型，来院主要治疗并发症时主要诊断要填写并发症，不用再写1型或2型糖尿病；

2、伴有多个并发症时主要诊断的选择——突出来院治疗的目的

门（急）诊诊断 _____		
入院诊断 _____		
出院诊断↕	疾病编码↕	入院病情
主要诊断：2型糖尿病性酮症酸中毒↕	E11.101↕	↕
其他诊断：↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
↕	↕	↕
损伤、中毒的外部原因 _____		
病理诊断： _____		病理号 _____

不要这么填：

门（急）诊诊断 _____		
入院诊断 _____		
出院诊断↕	疾病编码↕	
主要诊断：2型糖尿病↕	E11.901↕	
其他诊断：2型糖尿病性酮症酸中毒↕	E11.101↕	
↕	↕	
↕	↕	
↕	↕	
损伤、中毒的外部原因 _____		
病理诊断： _____		病

# 产科病案首页中疾病编码

产科住院病历的书写有其特点，按产科的要求是正确的，但国际疾病分类 ICD-10 第十五章 妊娠、分娩和产褥 O00-O99 是对疾病和并发症的分类，因此首页中的主要诊断常常不是分类的主要情况，不能作为主要编码，例如：

主要诊断：孕40周，孕3产1，活产男婴，胎位LOA

其他诊断：胎膜早破

但是按照 ICD-10 的要求，首页中应该选择胎膜早破作为主要编码，如下：

	诊断名称	疾病编码
主要诊断	胎膜早破	049. -
其他诊断	头位顺产	080. -
其他诊断	单胎活产	Z37. -

# 产科病案首页中疾病编码

## 注意事项：

- 凡孕产妇到**产科医疗的疾病或主要医疗操作有产科医师参与的**都要编码为**O00-O99**（在妊娠期间发生，但与妊娠无关，不因妊娠而加重，也不需产科的观察和治疗，如轻微皮炎、外伤等可用其他系统的编码）
- 分娩的患者要填写分娩方式（**O80-O84**）、分娩结局（**Z37**），及新生儿出生体重（包括死产儿的）

# 产科病案首页中疾病编码

## 注意事项：

- 孕产妇有并发症的以并发症作为主要诊断，多个并发症时选择最严重的并发症放到主要诊断，没有并发症的以分娩方式（**O80-O84**）作为主要诊断，尽量不要将“妊娠状态（**Z34**）”作为主要诊断

The background features a dark blue gradient with a faint image of a laptop in the upper right and several interlocking gears in the lower right. A thin orange horizontal line is positioned near the top of the frame.

**希望今后临床能与我们多沟通与交流!**

**电话：9531/9515**