

Infekcijas un parazitāras slimības

Mācība par ierosinātāja, infekcijas perēkļa, sepses un HIV kodēšanas secību.

- Precīzs infekcijas kods
- B95–B98
- Sepsē
- Septisks šoks
- Orgānu mazspēja
- HIV

Prezentācijas fokuss

1

Kā izvēlēties precīzāko infekcijas kodu

2

Kad pievienot ierosinātāju

3

Kā atpazīt un secīgi kodēt sepsi

4

Kā kodēt HIV izraisītas patoloģijas

Infekcijas kodēšana sākas ar precīzāko diagnozi

Vispirms pārbauda, vai SSK-10 kodā jau nav ietverts gan iekaisums, gan tā ierosinātājs.

Ko atcerēties

- izmanto alfabētisko rādītāju vai oficiālo SSK-10 [meklētāju](#)
- atsevišķu ierosinātāja kodu pievieno tikai tad, ja precīzas kombinācijas nav

Ja precīzas kombinācijas nav

Vispirms kodē skarto orgānu sistēmu, pēc tam — ierosinātāju.

1. Lokalizācija

- iekaisums vai infekcija konkrētajā orgānu sistēmā



2. Ierosinātājs

- sekundāri pievieno B95–B98, lai paskaidrotu identificēto ierosinātāju

B95–B98 nevar būt primārā diagnoze

B95–B98 ir tikai sekundāri ierosinātāja kodi.

Ja tos norāda primāri, gadījums negrupējas un DRG sistēma to klasificē kā kļūdu.

Vai ierosinātājs jau ir ietverts kodā?

Papildu B95–B98 kods nav vajadzīgs, ja ierosinātājs jau ir ietverts diagnozes kodā.

N39.0 + B96.2

- urīnceļu infekcija
- E. coli jānorāda atsevišķi

J15.2

- S. aureus pneimonija
- ierosinātājs jau ietverts kodā

Infekcija pati par sevi vēl nav sepse

Terminu “sepse” nevar lietot tikai tāpēc, ka pacientam ir infekcija.

Ko atcerēties

- sepse ir organisma reakcija uz infekciju ar paša audu un orgānu bojājumu
- kodēšanai vajadzīga dokumentēta akūta orgānu disfunkcija vai septisks šoks

Sepses kodēšanai vajadzīgs vismaz viens smaguma kritērijs

Infekcijai jāpievienojas akūtai orgānu disfunkcijai vai septiskam šokam.

Orgānu disfunkcija

- jānorāda konkrētā orgāna disfunkcija

Akūts nieru bojājums

- kodē kā atsevišķu sekundāro diagnozi

Encefalopātija

- var būt sepses orgānu izpausme

Septisks šoks

- R57.2 norāda sekundāri

Sepses kodēšanas secība

Primāri kodē infekcijas perēkli; sepsi un tās sekas pievieno secīgi.

1. Perēklis

- primārā diagnoze



2. Sepse

- A40–A41 sekundāri



3. SIRS

- R65._, ja ir orgānu mazspēja



4. Orgānu mazspēja

- konkrētie sekundārie kodi

Sepsi primāri kodē tikai vienā izņēmuma situācijā

**A40–A41 var būt primārā diagnoze, ja tiek ārstēta septicēmija,
bet infekcijas perēkli identificēt neizdodas.**

Septisks šoks vienmēr ir sekundāra diagnoze

R57.2 Septisks šoks nenorāda primārajā pozīcijā.

Primārā diagnoze joprojām atspoguļo infekcijas perēkli vai izņēmuma gadījumā sepsi.

HIV gadījumā parasti izvēlas vienu B20–B24 kodu

Jānorāda viens kods no B20–B24, kas vislabāk raksturo HIV izraisīto stāvokli.

Ko atcerēties

- ja kods pilnībā neklasificē stāvokli, pievieno attiecīgo sekundāro diagnozi
- HIV izraisītai malignitātei izmanto B21._

Vairākas HIV izraisītas patoloģijas kodē kā kopumu

Ja ir vairākas HIV izraisītas patoloģijas, lieto B20–B22.7 un sekundāri norāda konkrētās patoloģijas.

Ko atcerēties

- piemēram, vairākas infekcijas vai vairāki ļaundabīgi audzēji

Aktīva HIV slimība nav tas pats, kas asimptomātiska infekcija

Asimptomātiskai HIV infekcijai lieto Z21, nevis B20–B24.

Aktīva HIV slimība

- B20–B24
- norāda HIV izraisīto stāvokli

Bezsimptomu infekcija

- Z21
- nav aktīvas HIV izraisītas slimības

Noslēgums

**Infekcijas kodējumā primāri ir perēklis un ārstējamais stāvoklis;
ierosinātājs, sepse un sekas veido precizējošu secību.**