

Psihiski un uzvedības traucējumi

Mācība par akūta apjukuma, alkohola un tabakas lietošanas, kā arī paškaitējuma epizožu kodēšanu.

- Alcheimera slimība
- Delīrijs
- Demence
- Alkohols
- Smēķēšana
- Paškaitējums

Prezentācijas fokuss

1

Kā nošķirt slimību no tās psihiskās izpausmes

2

Kā atšķirt delīriju, encefalopātiju un demenci

3

Kā kodēt alkohola un tabakas lietošanu

4

Kā mainās kodēšana pēc pārvešanas

Alcheimera slimība nav tas pats, kas Alcheimera demence

Pacientam var būt Alcheimera slimība pirms demences iestāšanās.

Alcheimera slimība

- G30._
- pamata neiroloģiskā slimība

Alcheimera demence

- F00*
- norāda tikai tad, ja demence diagnosticēta

Delīrijs un demence atšķiras pēc laika gaitas

Delīrijs attīstās strauji un svārstās; demence ir hroniska, progresējoša un persistējoša.

Delīrijs

- stundas līdz dienas
- mainīgs dienas laikā
- uzmanības un kognitīvi traucējumi

Demence

- hroniska un progresējoša
- ietekmē ikdienas aktivitātes
- bieži vajadzīga palīdzība

Akūta encefalopātija var izpausties kā delīrijs

Akūta encefalopātija ir strauji progresējošs smadzeņu process; delīrijs ir viena no biežākajām klīniskajām izpausmēm.

Ko atcerēties

- izpausmes var būt atgriezeniskas, ja koriģē provocējošo faktoru

Akūta apjukuma epizodē kodē arī tā iemeslu

Ja delīriju izraisa akūta infekcija vai operācija, epizodes primārā diagnoze atspoguļo pamata ārstējamo stāvokli.

Ko atcerēties

- delīriju norāda sekundāri ar F05._

Epizodiska alkohola lietošana nav tas pats, kas atkarība

Koda izvēli nosaka dokumentētais lietošanas raksturs.

Epizodiska lietošana

- Z72.1
- nav diagnosticēta atkarība

Pārmērīga lietošana vai atkarība

- F10._
- ietver arī “plostu”

Izteikts reibums bez cita ārstēšanas iemesla

**Ja pacients stacionēts tikai izteikta reibuma dēļ, lieto F10.0_
Akūta intoksikācija ar izpausmi.**

T51.0 nelieto parastai akūtai alkohola intoksikācijai

T51.0 lieto tiešam etanola toksiskam efektam, nevis vienkārši reibumam.

T51 vienmēr papildina ar X45 vai X65.

Y90 un Y91 tikai precizē alkohola klātbūtni

Y90._ un Y91._ nedrīkst būt primārā diagnoze.

Ko atcerēties

- tie precizē alkohola līmeni asinīs vai intoksikācijas pakāpi

Regulāram smēķētājam lieto F17.1

Z72.0 Tabakas lietošana neizmanto regulāram smēķētājam.

Garīga atpalcība var būtiski ietekmēt aprūpi

Diagnosticēta garīga atpalcība vienmēr jākodē, ja tā ietekmē aprūpi.

Ko atcerēties

- F70–F73 precizē smaguma pakāpi

Paškaitējuma epizode un nākamā ārstēšanas epizode

Pēc pārvešanas primārā diagnoze mainās atbilstoši jaunās epizodes ārstēšanas mērķim.

Akūtais stacionārs

- saindēšanās vai brūce primāri
- X60–X84 paskaidro paškaitējumu

Psihiatrijas stacionārs

- depresija vai cits psihisks traucējums primāri
- Z91.5 — paškaitējums anamnēzē

Vienā epizodē kodē arī aktuālo paškaitējuma izraisīto ievainojumu

Psihiskā diagnoze neaizstāj konkrēto brūci, saindēšanos vai citu akūto patoloģiju.

Noslēgums

Psihisko un uzvedības traucējumu kodējumā svarīga ir gan precīza diagnoze, gan konkrētās epizodes ārstēšanas mērķis.