

Asinsrites sistēmas slimības

Mācība par hipertensijas saistībām, akūta miokarda infarkta laika logu, sirds mazspēju un primārās diagnozes izvēli.

- Hipertensija
- Stenokardija
- Miokarda infarkts
- PCI
- Sirds mazspēja
- Plaušu tūska

Prezentācijas fokuss

- 1 Kā dokumentētā saistība maina hipertensijas kodu
- 2 Kā 28 dienu logs maina infarkta kodēšanu
- 3 Kā kodēt pārvešanu PCI veikšanai
- 4 Kā noteikt primāro diagnozi sirds mazspējas epizodē

Hipertensija nav tas pats, kas paaugstināts asinsspiediens

I10 lieto tikai apstiprinātai hipertensijai.

I10

- diagnosticēta esenciāla hipertensija

R03.0

- paaugstināts mērījums
- hipertensija nav diagnosticēta

Hipertensīvu sirds vai nieru slimību kodē tikai tad, ja ārsts norāda saistību

I11–I13 nevar secināt tikai no divu diagnožu vienlaicīgas klātbūtnes.

Ja saistība nav dokumentēta, hipertensiju un sirds vai nieru slimību kodē atsevišķi.

Hipertensīvas nieru slimības gadījumā jānorāda nieru slimības pakāpe

Pie hipertensīvas nieru slimības papildus norāda N18._.

Ko atcerēties

- N18._ precizē hroniskas nieru slimības pakāpi

Stabila un nestabila stenokardija

Stabila slodzes stenokardija un nestabila stenokardija pieder atšķirīgiem kodiem.

Stabila slodzes stenokardija

- I20.8

Nestabila stenokardija

- I20.0

Akūta miokarda infarkta kodiem ir 28 dienu logs

I21–I24 lieto tikai 28 dienas jeb četras nedēļas no notikuma.

Ne-STEMI un STEMI

ST segmenta pacēlums un lokalizācija nosaka akūta infarkta kodu.

Ne-STEMI

- I21.4
- nav ST segmenta pacēluma

STEMI

- I21.0–I21.3
- norāda lokalizāciju

Atkārtots infarkts 28 dienu laikā ir I22._

Ja jauns infarkts notiek 28 dienu laikā pēc iepriekšējā, to kodē kā atkārtotu miokarda infarktu.

Cita patoloģija 28 dienu periodā

Ja pacients stacionēts citas patoloģijas dēļ 28 dienu laikā pēc infarkta, sekundāri norāda I24.9.

Ko atcerēties

- I24.9 atspoguļo neseno akūtas išēmiskas slimības periodu

Infarkta ārstēšana un PCI vienā vai divās epizodēs

Primāro diagnozi nosaka katras epizodes ārstēšanas mērķis.

Viena epizode

- I21._ primāri
- koronāra slimība sekundāri

Pārvešana plānotai PCI

- otrā slimnīcā koronāra slimība primāri
- I21._ sekundāri

Nesekmīga trombolīze ir izņēmums

Pārvedot neatliekamai “rescue” PCI, arī otrajā slimnīcā primārā diagnoze ir akūts miokarda infarkts.

I23 komplikācija tajā pašā vai jaunā epizodē

I23._ apraksta noteiktas drīzas infarkta komplikācijas, bet primārās diagnozes secība atkarīga no epizodes.

Infarkta epizode

- I21–I22 primāri
- I23._ sekundāri

Jauna stacionēšana komplikācijas dēļ

- I23._ var būt primāri
- I24.9 sekundāri 28 dienu logā

Hroniska sirds išēmiska slimība nav viens universāls kods

I25 apakš kodu izvēli nosaka epizodes saturs.

I25.1

- asimptomātiska koronāra ateroskleroze attēldiagnostikā

I20._

- ja ir stenokardijas klīnika

I25.2

- vecs infarkts, ja tas ietekmē epizodi

I25.5

- išēmiska kardiomiopātija parasti sekundāri

Sirds apstāšanās kodu nosaka iznākums un cēlonis

KPR fakts jāatspoguļo arī tad, ja reanimācija veikta pirms stacionēšanas.

I46.0

- sekmīga reanimācija

I46.9

- nesekmīga KPR

I46.1

- pēkšņa kardiāla nāve tikai tad, ja tā nosaukta šādi

Zināms cēlonis

- cēlonis primāri, I46.0 sekundāri

Sirds mazspēja var būt epizodes primārā diagnoze

Ja ārstēšanas mērķis un lielākais resursu patēriņš ir sirds mazspēja, aritmiju vai kardiomiopātiju norāda sekundāri.

I50.0 un I50.1

Sastrēguma sirds mazspēja ietver abu kambaru mazspēju; plaušu tūskas gadījumā izvēle atkarīga no cēloņa.

I50.0

- sastrēguma sirds mazspēja
- ietver labo un kreiso kambari

I50.1

- kreisā kambara mazspēja
- sirds izraisīta plaušu tūska

Plaušu tūska: I50.1 vai J81

Kodu nosaka dokumentētais plaušu tūskas cēlonis.

I50.1

- tūska saistīta ar hipertensiju, išēmiju, vārstuļu slimību, kardiomiopātiju vai citu norādītu sirds cēloni

J81

- atsevišķos perikarda, plaušu asinsrites vai labo vārstuļu cēloņos

Hidrotorakss sirds mazspējas gadījumā

Ja izsvīduma cēlonis ir zināms, lieto J91*, nevis nespecifisku pleiras kodu.

J91*

- šķidrums citur klasificētas slimības dēļ
- **nevar būt primārā diagnoze**

J90

- primārs vai idiopātisks izsvīdums
- cēlonis nav noteikts

Aterosklerozes ar gangrēnu kods jau ietver gangrēnu

Diagnozes I70.2 gadījumā papildus R02 nenorāda; diabēta gadījumā svarīgi norādīt saistīto angiopātiju.

Noslēgums

Asinsrites nodaļā primāro diagnozi nosaka epizodes ārstēšanas mērķis un resursu patēriņš, nevis tikai patofizioloģiskā cēloņu secība.