

Citur neklasificēti simptomi, pazīmes un atrades

Mācība par simptomu kodu vietu, kritieniem, hroniskām sāpēm un anomālām atradēm.

- R00–R99
- Specifiska diagnoze
- Mobilitāte
- Kritieni
- Hroniskas sāpes
- INR

Prezentācijas fokuss

1

Kad simptoms drīkst būt primārā diagnoze

2

Kad simptomu saglabā sekundāri

3

Kā kodēt mobilitātes traucējumus un kritienus

4

Kā kodēt hroniskas sāpes un anomālu INR

Ja noteikta specifiska diagnoze, kodē to

**R00–R99 neizmanto, lai aizstātu konstatētu specifisku
diagnozi.**

Kad R00–R99 tomēr ir vajadzīgi

Simptomu kods ir pamatots tikai noteiktās situācijās.

Diagnoze nav noteikta

- dokumentēts simptoms vai atrade bez specifiska iemesla

Obligāti kodējams simptoms

- piemēram, R57.2 septisks šoks

Cēlonis zināms

- simptoms pats prasa diagnostiku vai ārstēšanu

Sekundāra pozīcija

- ja simptoma iemesls jau kodēts primāri

Neapstiprinātu aizdomu vietā paliek simptoms

Ja izmeklējumi neapstiprina specifisku diagnozi, kodē dokumentēto simptomu vai atradi.

Ko atcerēties

- hematūrija bez atrasta iemesla
- apjukums bez noteikta iemesla
- sāpes krūtīs bez apstiprināta infarkta
- sāpes vēderā bez skaidra iemesla

Diabētiskas gangrēnas gadījumā R02 nav vajadzīgs

**E11.5 jau ietver perifērās asinsrites komplikāciju un
gangrēnu.**

Nekustīgums un gaitas traucējumi

Būtiski kustību traucējumi jāatspoguļo ar precīzāko mobilitātes kodu.

R26.3

- nekustīgums jeb imobilitāte

R26.8

- citi vai neprecizēti gaitas un pārvietošanās traucējumi

Geriatriskis kritiens ar vai bez ievainojuma

Ievainojums maina diagnožu secību, bet tieksme uz krišanu joprojām var būt jānorāda.

Bez ievainojuma

- R29.6 primāri

Ar ievainojumu

1. ievainojums primāri
2. W00–W19
3. R29.6

Pirmā un nākamā epizode pēc kritiena

Pārvedot pacientu kritiena iemesla izmeklēšanai, primārā diagnoze var mainīties.

Ievainojuma ārstēšana

- S vai T kods primāri
- W kods un R29.6 sekundāri

Kritienu izmeklēšana

- R29.6 primāri
- iepriekšējais ievainojums sekundāri

R52.1 attiecas uz ģeneralizētām nekontrolējamām hroniskām sāpēm

R52.1 nav kods konkrēta orgāna vai viena ķermeņa apvidus sāpēm.

Hronisku sāpju epizode

Primāri kodē sāpju cēloni; R52.1 pievieno sekundāri, ja tiek ārstētas ģeneralizētas nekontrolējamas sāpes.

Pamata slimība

- piemēram, reimatoīdais artrīts vai audzējs



Sāpju stāvoklis

- R52.1 sekundāri

Paaugstināts INR var būt primārā diagnoze

Ja epizodes galvenais izmeklēšanas un ārstēšanas iemesls ir paaugstināts INR bez asiņošanas, lieto R79.8.

Antikoagulantu lietošanu un pamata sirds slimību norāda sekundāri.

Noslēgums

Simptomu kods ir derīgs tad, ja tas precīzi atspoguļo neizskaidrotu vai patstāvīgi ārstētu problēmu, nevis aizvieto zināmu diagnozi.