

十三、肌肉骨骼系统和结缔组织疾病(M00-M99)

(一) 本章的共用细目

本章在第 500 页提供了一个共用部位的选择性细目表,除膝内部紊乱(M23)、背部病(M40-M54)、生物力学损害(M99)外,其他类目都可以使用。

例:特发性痛风累及肩、臂、手 M10.00。

(二) 其他有关分类的说明

1. 关节病(M15-M19) 本节下的注释提示:本节使用的骨关节炎与关节病、骨关节病是同义词。骨关节炎是关节的退行性变性,又称退行性关节炎(病),是一种非炎性的关节变性,主要发生于老年人,其特点是骨的边缘肥厚及滑膜的改变,伴有疼痛和关节强硬感。临床也称为骨关节病、骨刺,可发生于不同部位的关节,如膝关节、距跟关节和脊柱关节等。

骨关节炎是关节病、骨关节病最常见的形式。在查找骨关节炎的编码时,可查“关节病(非炎症性)”或“骨关节病”。

M15-M19 还区分出疾病的部位、类型(原发性和继发性)、单侧和双侧。如果未指出骨关节炎的类型,则按照“原发性”处理。

2. 系统性结缔组织疾患(M30-M36) 本节包括自身免疫疾病。如系统性红斑狼疮(M32.-),其临床表现为面部皮肤蝶形红斑,是一种多系统的结缔组织病,可累及心、肾、脾和肺等多个器官。硬皮病是一种侵犯身体各部位结缔组织的全身性疾病,分类于M34.-。

3. 其他重叠综合征(M35.1) 重叠综合征即重叠性结缔组织疾病,分类于M35.1,是指患者同时或先后患有两种或两种以上结缔组织疾病。分类应以重叠综合征编码为主(M35.1),再对不同疾病分别编码。如患者同时患有干燥综合征及系统性红斑狼疮,其主要编码为M35.1,附加编码为M35.0和M32.9。

4. 颈椎病 颈椎病是一个广义的诊断,它包括颈椎任何疾病,有骨性关节炎、椎间盘脱出、椎管狭窄、颈椎裂,等等。在临床上,最常见的是骨关节炎,其可伴有脊髓病或神经根病。

颈椎病的编码规则如下。

(1) 假定分类:如果不做具体的描述,此病将按临床最常见的情况进行假定,即按骨关节炎不伴有脊髓病或神经根病分类于M47.82。

(2) 颈椎病分型

1) 脊髓型颈椎病,编码为M47.12[†]G99.2*。

2) 神经根型颈椎病,编码为M47.22[†]G55.2*。

3) 椎动脉型颈椎病,编码为M47.02[†]G99.2*。

4) 交感神经型颈椎病,编码为M47.22[†]G55.2*。

5) 混合型颈椎病,编码为M47.82。

6) 颈型颈椎病,编码为M47.82。

索引中主导词“脊椎关节强硬”下,可以查到以上的编码。椎动脉型颈椎病的查找路径是“综合征-椎--动脉---压迫M47.0[†]G99.2*”。具体为病案编码时,遇到“颈椎病”的诊断,需要详细阅读病案记录,如果患者是椎间盘突出、变性等,需要分类于M50,不能简单归类于颈椎的骨关节炎。

5. 肌萎缩的分类 如果在索引中查主导词“肌萎缩”,得到编码G71.8。

但是查:萎缩-肌肉M62.5。

两者的区别是前者为肌的原发性疾病,而后者不是原发性疾病,此处再次提醒编码人员需要养成阅读病案的习惯。