

## 十七、体被系统手术(85-86)

包括: 85 乳房手术

86 皮肤和皮下组织手术

此部分是在解剖部位下按照手术术式进行的分类, 包括皮肤和皮下组织手术、乳房手术(包括女性和男性)。

1. 皮肤化学外科疗法 皮肤化学外科疗法通常是一种美容法, 又称化学剥脱术, 是利用强酸对皮肤表层的腐蚀性治疗。该方法可治疗由外伤和多种皮肤疾患所致的软组织缺损及萎缩性瘢痕, 是目前用于临床的一种安全、有效的非外科疗法, 编码为 86.24。

2. 手术单双侧的分类 在疾病分类中, 单侧或双侧对疾病编码没有影响。但在手术操作分类中, 有些部位单侧或双侧编码不同。例如: 单侧乳房缩小术编码为 85.31, 双侧乳房缩小术编码为 85.32。

3. 组织或器官切除手术的分类 在手术操作分类中, 组织或器官的切除手术按照切除范围由小到大进行排序, 排序的基本规律为病损切除、部分切除、全部切除、根治性切除、扩大根治术。有时全部切除与根治性切除编码相同。

乳房切除术也是按照这个规律分类于 85.2-85.4 的不同亚目。

4. 皮肤和皮下组织手术 皮肤和皮下组织手术分类于类目 86。分类时要特别注意不包括指示, 如肛门(49.01-49.99)、乳房(85.0-85.99)、耳(18.01-18.9)等部位的皮肤。

5. 脂肪瘤、血管瘤的切除术(或破坏术) 脂肪瘤、血管瘤的切除术(或破坏术)根据脂肪瘤、血管瘤生长部位不同, 编码不同。发生于体表的脂肪瘤、血管瘤的切除(或破坏)分类于 86.3, 但不包括一些特殊部位, 如: 耳、眉、眼睑、唇, 等等, 详见类目 86 下的“不包括”注释; 而发生于内脏器官的脂肪瘤切除则分类于各器官的病损切除术(或破坏术)。

6. 清创术 清创术是指通过外科手术, 清除开放性伤口内的异物, 切除坏死、失活或严重污染的组织, 缝合伤口, 使之尽量减少污染, 甚至变成清洁伤口的处理方法。

清创术根据其是否存在切除, 分类于 86.2 的不同细目中。切除性清创编码为 86.22, 非切除性清创编码为 86.28。

7. 皮肤移植术 主要包括皮片移植术(86.6)和皮瓣移植术(86.7)。

(1) 皮片移植术: 皮片移植术又称游离皮肤移植术, 它是指切取皮肤的部分厚度或全层厚度, 完全与供皮区分离, 以皮片的形式移植到受皮区, 重新建立血液循环, 以达到整形修复的目的。

皮片移植术分类于 86.6, 这个亚目具有两个分类轴心, 即部位和移植物类型, 见图 6-3。



图 6-3 皮片移植术的分类

移植物类型的编码(86.65-86.67)通常作为附加编码。如手的人造皮肤移植, 编码为 86.62、86.67, 其中 86.62 为主要编码。

(2) 皮瓣移植术: 又称带蒂皮瓣移植术, 它是指将带蒂皮瓣(即具有血液供应的皮肤及其附着的皮下脂肪)从供区向受区转移。

皮瓣移植术分类于亚目 86.7, 在编码时, 首先要确定是移植术还是修复术, 移植术编码为 86.71-86.74, 修复术编码为 86.75。若为移植术, 需要区分供区(取皮瓣)与受区(接受皮瓣), 供区编码为 86.71; 受区根据转移方式不同, 编码为 86.72-86.74。