

## 第四节 主要诊断选择

世界卫生组织和我国国家卫生健康委员会规定,当患者就医时存在着一种以上的疾病、损伤或其他情况时,需选择其中的一个主要诊断进行分类统计。ICD从第九次修订版开始制定主要诊断选择规则,用于疾病统计。本节内容也是以此目标为根本,介绍主要诊断选择的规则。当编码员掌握这些规则后,在实际工作中就容易理解绩效评价和医疗保险付费等其他应用对这些规则的修订与变化。

国际疾病分类是疾病分类的国际标准,它有两个层面的实用意义:一个是编码层面,一个是主要诊断选择层面。在编码层面上,一定要坚持疾病分类体系的统一要求,即需要合并编码的疾病必须使用合并规则,明确指明不能作为主要诊断的疾病也需要按编码规则处理,等等。这些规则在ICD-10卷一章、节、类目和亚目下的包括注释、不包括注释、指示性说明、索引中都有明确的说明。在编码层面上,所有使用ICD-10的人员必须遵守上述所涉及的所有规则,这些规则可以称之为基础规则。而在主要诊断选择层面上,目前世界卫生组织主要的目标在于统计主要疾病。

### 一、主要诊断的概念及意义

#### (一) 主要诊断的概念

主要诊断是指经医疗机构诊治确定的,导致患者本次住院就医的主要原因(疾病或健康状况)。它与患者的主诉或治疗需要密切相关,是治疗中临床医师关注的主要问题,大量的医疗活动都是围绕主要诊断设计、规划的。

对病例主要诊断的指定,由临床医师负责填写于病案首页主要诊断栏内。由于医师直接负责疾病的诊治,所以一般情况下要尊重医师对主要诊断的指定。若发现医师指定不当,应与临床医师沟通、纠正。编码统计人员的职责是根据主要诊断选择原则,对疾病进行编码、上报。疾病主要诊断是病案首页数据的重中之重,编码员必须阅读整份病历,判定主要诊断。

#### (二) 主要诊断的意义

主要诊断编码数据在医疗卫生工作中发挥着重要的基础性支撑作用。通过主要诊断的编码和统计,可以形成医院住院患者的疾病谱,进而形成地区或国家的住院患者疾病谱,这是了解人口健康水平最重要的渠道。

主要诊断在医院内部主要用于医疗、研究、教学和管理。医师在医疗、研究和教学中,通常需要

按主要诊断进行信息的检索。医院的疾病谱是了解医院服务能力的主要信息,它表达出治疗疾病的复杂、困难程度。

从国家卫生健康委员会的角度来讲,主要诊断数据有流行病学的意义,为其宏观管理提供基础数据。《中国卫生健康统计年鉴》中的住院统计数据就是根据病案首页中的主要诊断编制的,通过住院患者疾病谱可以了解疾病对人群的危害程度,找出危害人群健康的首要疾病。在医疗机构考核评价方面,主要诊断填写与病例组合指数(CMI)、入组率、诊断相关组数、总权重、时间/费用消耗指数等重要指标息息相关,从而影响到医疗机构的绩效考核结果。

国家医疗保障局于2020年发布了《医疗保障基金结算清单填写规范(试行)》,其中住院诊疗信息部分57项是根据病案首页内容编制的。无论是疾病诊断相关分组(diagnosis related groups, DRG)或基于大数据的按病种分值付费(big data diagnosis-intervention packet, DIP),主要诊断与主要手术操作的准确性对医疗费用支付至关重要。

## 二、主要诊断的选择原则

ICD-10作为国际统计分类,完成疾病谱的编制是它的初始动机之一,主要诊断选择规则就是根据这个动机制定的。ICD-10在其他领域中的应用,主要诊断选择有自己的规定。本书遵循的是疾病统计的基本规则,ICD-10中的一些编码规则涉及主要诊断的确定,这里不再重复。

### (一) 主要诊断选择总则

总则:在本次医疗事件中,选择对健康危害最严重、花费医疗精力最多、住院时间最长的诊断作为患者的主要诊断。

主要诊断并不一定是住院的初始原因。当住院过程中突发其他更为严重疾病或并发症时,若新的疾病或并发症较入院时的疾病更为严重,则选择后者。临床情况复杂多样,在总则的基础上提出以下补充规则。

### (二) 主要诊断选择补充规则

1. 星剑号分类系统主要诊断选择 WHO以剑号为统计编码的规则没有变,且星号编码绝对不能单独使用。

例如:患者,女性,65岁,2型糖尿病性白内障,血糖控制平稳,因视力差收住眼科,行白内障囊内摘除术。

可编码:2型糖尿病性白内障 E11.3<sup>†</sup>H28.0\*。

在编制科室“特定专科有关的统计表”时,以病因统计的方式不能反映科室的工作数量,因此WHO认可当医疗重点在临床表现而不是病因时,编码顺序可以对换,即星号编码在前,剑号编码在后。判断医疗重点是否在临床表现方面,则要依据医疗科室和手术操作情况。

2. 如果病因诊断能够包括一般的临床表现,则选择病因诊断作为主要诊断。如果出现的临床表现不是病因的常规表现,而是疾病某种严重的后果,是疾病发展的某个阶段,那么要选择这个重要的临床表现为主要诊断,但不选择疾病的终末情况作为主要诊断,如呼吸、循环衰竭。

例如:扩张型心肌病

心力衰竭

选择:扩张型心肌病

分析:患者的心力衰竭是由扩张型心肌病引起的,心力衰竭的病因诊断明确,以扩张型心肌病为主要诊断。

例如:冠状动脉粥样硬化性心脏病

急性膈面正后壁心肌梗死

选择: 急性膈面正后壁心肌梗死  
分析: 冠心病分为 5 型, 隐匿型、心绞痛型、心肌梗死型、心力衰竭型、猝死型。除隐匿型外, 其他 4 型都是疾病发展到一个新阶段, 应以心绞痛、心肌梗死等作为主要诊断。

3. 患者由于某些症状、体征或异常检查结果而住院, 治疗结束时仍未能确诊, 那么症状、体征或异常发现可作为主要诊断。

1) 例如: 发热

选择: 发热

2) 例如: 血红蛋白尿

选择: 血红蛋白尿

3) 例如: 消瘦

肝炎?

消化道恶性肿瘤?

选择: 消瘦

4. 因怀疑诊断住院, 在出院时仍没有确诊, 怀疑诊断要按肯定诊断编码, 而且可作为主要诊断。如果怀疑诊断经检查后排除, 分类到 Z03.- (对可疑疾病和情况的医疗观察与评价)。

1) 例如: 急性胆囊炎待除外

选择: 急性胆囊炎

分析: 急性胆囊炎待除外的诊断, 虽然在编码时按肯定情况分类, 但在软件系统中, 必须用某种方式标明它不是肯定诊断, 这样在检索时才能与其他肯定诊断的病例区别开来。

2) 例如: 可疑肺癌 - 已排除

选择: 可疑恶性肿瘤的观察 (Z03.1)

5. 急慢性情况 当慢性疾病急性发作时, 如果有合并编码, 则选择合并编码为主要诊断。如果没有合并编码, 而且索引中分别给出急慢性情况的编码时, 一般情况下选择急性编码为主要诊断。

1) 例如: 慢性胆囊炎急性发作

选择: 急性胆囊炎

2) 例如: 慢性阻塞性支气管炎急性加重

选择: 慢性阻塞性肺病伴有急性加重 (J44.1)

6. 后遗症的类目 (B90-B94, E64.-, E68, G09, I69.-, O97, T90-T98, Y85-Y89) 是用来指出不复存在的情况, 是当前正在治疗疾病的原因。而主要编码要选择这个正在治疗的疾病, 后遗症编码可作为附加编码。

1) 例如: 陈旧性脑梗死所致的言语困难

选择: 言语困难

2) 例如: 脑血管病后偏瘫 (陈旧性)

选择: 偏瘫

7. 损伤主要诊断选择 损伤的主要诊断选择参照总则执行, 由临床医师参考治疗重点确定哪一处损伤最严重。

(1) 多处损伤如果能够确定哪一个最严重, 则以最严重的损伤作为主要诊断。如果无法确定哪一处损伤最严重, 采用综合编码作为主要编码。

(2) 内部损伤伴有浅表性损伤或开放性伤口时, 以内部损伤作为主要编码。

例如: 胸部穿刺伤伴有血气胸

选择: 创伤性血气胸 (S27.21)

(3) 颅骨和面骨骨折伴随有颅内损伤,以颅内损伤作为主要编码,骨折要另外编码。

例如:颅底骨折伴有大脑挫裂伤

选择:大脑挫裂伤(S06.30)

(4) 颅内出血伴随有头部其他损伤,以颅内出血为主要编码。

例如:创伤性硬脑膜下出血伴有头部挤压伤

选择:创伤性硬脑膜下出血(S06.40)

有时患者的严重损伤只能采取保守治疗,转而治疗其他可以处理的损伤。此时,也不能因为治疗而改变主要诊断选择规则。

8. 产科的主要诊断是指产科的主要并发症或合并症。没有任何并发症或合并症的分娩,选择O80-O84为主要诊断。

例如:孕37周,因停经33周,发现血压升高1h入院。妊娠期出现高血压、蛋白尿、下肢水肿。临床诊断为重度子痫前期、胎儿窘迫、脐带绕颈。入院后行剖宫产分娩。

临床诊断:

主要诊断:重度子痫前期

其他诊断:胎儿窘迫

脐带绕颈

剖宫产分娩

主要诊断选择:重度子痫前期 O14.1

分析:重度子痫前期是剖宫产指征。

9. 恶性肿瘤主要诊断的选择

(1) 为诊治肿瘤而首次住院者,无论用何种手段治疗,均选择肿瘤(原发/继发)为主要诊断。

例如:患者女性,因发现乳腺肿物3周入院,住院后经穿刺活检病理诊断为浸润性导管癌,HER2阳性,给予术前TPH方案化疗1次,过程顺利,准予出院。

临床诊断:

主要诊断:乳腺癌

其他诊断:乳腺癌术前化疗

手术操作:乳房穿刺活检

静脉注射化疗药物

主要诊断选择:乳腺癌 C50.9

分析:患者本次为首次入院,住院后确诊为乳腺癌,并给予术前TPH化疗1次,选择乳腺癌作为主要诊断,其他诊断不应填写恶性肿瘤术前化疗,化疗通过操作编码体现。

(2) 本次住院针对肿瘤进行手术治疗或确诊的,选择肿瘤为主要诊断。

(3) 本次住院针对继发性肿瘤进行手术治疗或确诊的,即使原发肿瘤依然存在,选择继发性肿瘤为主要诊断。

(4) 肿瘤患者进入化疗或放疗治疗,首次化疗或放疗选择肿瘤为主要诊断,再次化疗或放疗选择化疗或放疗作为主要诊断;化疗或放疗患者在治疗期间死亡,选择肿瘤为主要诊断。

(5) 本次住院针对肿瘤并发症或肿瘤以外的疾病进行治疗的,选择并发症或该疾病为主要诊断。

(6) 本次住院针对恶性肿瘤进行中医治疗,选择入院治疗的肿瘤为主要诊断。

(7) 肿瘤终末期若采用支持性治疗,选择肿瘤为主要诊断。

以上提出主要诊断选择的一般方法,主要诊断的定义和总则说明了对主要诊断的普遍要求,补充规则结合具体病例的特殊情况提出处理方法,应用补充规则时受总则的制约。