

十六、起源于围生期的某些情况(P00-P96)

围生期的定义是指自妊娠第 22 整周开始至出生后第 7 整天结束。本章包括起源于围生期但在以后发病的情况,这里的“以后”并没有时间的限定,本章的编码可以用于婴儿,也可以用于成人。例如:“智力低下,由于产钳分娩所致,现年 15 岁。”由于患者住院治疗智力低下,因而主要编码为 F79.9,附加编码为 P03.2, P03.2 用于辅助说明是起源于围生期的情况。索引中的主导词“出生”和“起源于围生期的情况”适用于本章疾病。

本章为强烈优先分类章,即当患者同时存在可以分类到其他章节的疾病时,应优先分类于本章,其他章节的代码可以与本章的代码一起使用,提供更具体的细节。

有关分类的某些说明如下。

1. P07 和 P08 P07 是指与孕期短和低出生体重有关的疾患,不可归类在他处者,应根据病案中记录的出生体重和胎龄进行编码。当新生儿的出生体重和胎龄均可用时,应对两者分别进行编码,并将出生体重(P07.0-, P07.1-)放在胎龄(P07.2-, P07.3-)之前编码。P07 的编码用于早产儿或是低出生体重的新生儿,并且这些问题正在影响新生儿的健康。P08 的含义和应用与 P07 类同。

2. 新生儿肺炎 新生儿肺炎有一部分是由产后感染引起的,而在 ICD-10 的索引中,新生儿肺炎明确地分类到 P23.9(先天性肺炎)中,此时是假定为由先天性感染引起的。如果有证据表明新生儿肺炎是出生后感染引起的,则应分类于 J12-J18。

3. 新生儿湿肺 由出生早期新生儿肺内液体潴留引起,通常在 24~48h 内痊愈。本病又称为新生儿肺透明膜病Ⅱ型,编码于 P22.1 新生儿短暂性呼吸急促,主导词是“呼吸急促”或“起源于围生期的情况”。

4. 胎儿和新生儿颅内非创伤性出血(P52) 此类目分类很详细,由于病案书写质量可能还不能完全满足 ICD 分类的需要,编码时对出血程度的详细分类会有困难,建议注意与医师沟通,只有在确实不能详细分类时才可编码于 P52.9。

5. 新生儿缺血缺氧性脑病 这个诊断在中文 ICD-10 第一版书籍中无法直接查找到,由于它的病因是新生儿窒息,所以按新生儿窒息分类于 P21.0(严重的出生窒息)。中文 ICD-10 第二版书籍对此有明确的分类,编码于 P91.6,归类于新生儿的其他大脑障碍。