

十八、各种诊断性和治疗性操作(87-99)

包括: 87 诊断性放射学

88 其他诊断性放射学和相关技术

89 会谈、评估、会诊和检查

90 显微镜检查 -I

91 显微镜检查 -II

92 核医学

93 物理治疗、呼吸治疗、康复和相关操作

94 与精神有关的操作

95 眼科和耳科诊断和治疗

96 非手术性插管术和冲洗术

97 治疗性装置的置换和去除

98 异物或结石的非手术性去除

99 其他非手术性操作

1. 本章的内容 在手术与操作分类中,诊断性操作与治疗性操作在所有章节中均有所涉及。其中,一部分被分类至各系统章节,如开放性或闭合性活组织检查、单纯内镜检查、冠状动脉支架植入等;还有一部分被分类于本章,如X射线检查、超声检查、非手术性冲洗等。

本章题目“各种诊断性和治疗性操作”,表示本章是诊断性和治疗性操作集中的一章。

2. 本章的编码 本章的多数编码在实际编码工作中很少应用。有些内容很难列入病案首页,如

会诊、评估等；还有些属于门诊操作，如安装义齿、推拿等。

3. 冠状动脉造影 冠状动脉造影是指利用血管造影机，通过特制定型的导管经皮穿刺入股动脉，沿降主动脉逆行至升主动脉根部，然后探寻左或右冠状动脉口插入，注入造影剂，使冠状动脉显影，从而对病变部位、范围、严重程度等作出明确诊断。

单纯进行冠状动脉造影术分类于 88.55-88.57；若同时伴有经心脏导管下心脏结构的操作，如冠状动脉支架植入，冠状动脉造影术可省略编码或作为附加编码。

4. 注射和输注 注射和输注治疗性和预防性物质分类于 99.1 和 99.2，以药物为分类轴心，包括皮下、肌肉和静脉内的注射与输注。查找主导词为“注射”或“输注”。

5. 呼吸机治疗 呼吸机包括无创呼吸机和有创呼吸机。呼吸机一般用于治疗呼吸衰竭，包括支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、支气管扩张、肺纤维化等引起的严重并发症。

(1) 无创呼吸机：是指经鼻罩、口罩、面罩等无创性接入，进行辅助通气。根据通气方式不同，编码为 93.90-93.91。

(2) 有创呼吸机：是指经气管内插管、气管造口等有创性操作建立人工气道进行辅助通气。有创呼吸机根据入院后持续通气的总时间(96h 为界)编码于 96.7 的不同细目。如使用少于 96h 的有创呼吸机，编码为 96.71；使用等于或大于 96h 的有创呼吸机，编码为 96.72。

同时另编码，任何相关的气管内导管置入编码为 96.04，气管造口术编码为 31.1-31.2。

(3) 体外膜氧合(extracorporeal membrane oxygenation, ECMO)：主要用于对重症心肺功能衰竭患者提供持续的体外呼吸与循环，以维持患者生命。查找主导词为“ECMO(体外膜氧合)”，编码为 39.65。