

三、血液及造血器官疾病和涉及免疫机制的某些疾患(D51[†]-D89)

本章是对各种贫血、凝血机制和免疫机制障碍性疾病的分类。有关分类的某些说明如下。

贫血 贫血指人体外周血红细胞容量减少至正常值以下。在我国海平面地区,成年男性血红蛋白浓度低于 120g/L,成年女性(非妊娠)血红蛋白浓度低于 110g/L,孕妇血红蛋白浓度低于 100g/L 即为贫血。贫血按严重程度分为轻度(>90g/L)、中度(60~90g/L)、重度(30~59g/L)和极重度(<30g/L)。贫血分类时强调贫血的病因,其编码规则如下所示。

(1) 药物或外因所致的贫血。以贫血编码为主要编码,第二十章的外因编码作为附加编码。例如,患者在疟疾治疗中服用甲氧苄啶诱发的叶酸缺乏性贫血,主要编码为 D52.1,附加编码为 Y41.2,在治疗中使用抗疟疾和对其他血液原虫有作用的药物。

(2) 其他章疾病引起的贫血。如果同时治疗原发疾病,则选择原发疾病为主要编码,贫血为附加编码。当入院目的是治疗贫血时,贫血可以作为主要编码。

(3) 失血性贫血。根据出血时间的长短、出血量的多少及患者所处的阶段不同会有不同的编码。急性失血性贫血编码为 D62,慢性失血性贫血编码为 D50.0。

(4) 贫血星剑号编码的应用。在索引中,某些疾病引起的贫血有星剑号编码,例如:疟疾性贫血编码为 B54[†] D63.8*,肿瘤引起的贫血编码是 D48.9[†] D63.0*。肿瘤致贫血,根据具体的医疗情况选择主要诊断。肿瘤性贫血统一采用 D48.9[†] D63.0* 的编码。

例如:患者间断头晕 1 年半,加重 2 个月,伴有活动后心悸。结合患者子宫肌瘤病史,平素月经量多,血红蛋白浓度为 100g/L,口服铁剂后出现恶心、呕吐,考虑患者口服铁剂不耐受。入院予以蔗糖铁静脉滴注,好转后出院。临床诊断为轻度贫血、子宫肌瘤。

疾病分类编码如下:

肿瘤性贫血 D48.9[†] D63.0*

子宫肌瘤 D25.9 M8890/0