

二、神经系统手术(01-05)

包括: 01 颅、脑和脑膜的切开术和切除术

02 颅、脑和脑膜其他手术

03 脊髓和椎管结构的手术

04 颅和周围神经的手术

05 交感神经或神经节的手术

(一) 概述

本章包括中枢神经系统和周围神经系统相关手术和操作,是在不同部位下(图 6-2)按照具体术式进行的分类。神经系统手术的分类比较笼统,若具体手术部位在本章中未列出,可在归属的部位下采用扩展编码表达。

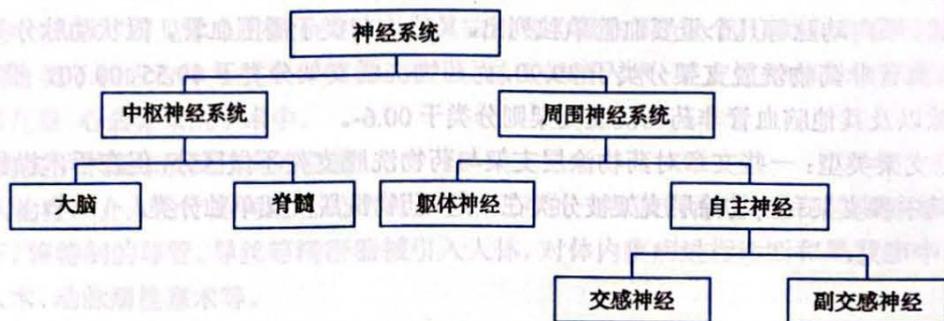


图 6-2 中枢神经系统和周围神经系统的组成

(二) 有关手术操作及其分类的说明

1. 切开术、引流术、探查术 在手术操作中,切开往往是某些手术的先行步骤,切开后通常会伴随有其他手术操作,在切开作为常规手术入路时,不需要编码。切开有时是手术操作的方式,当切开是治疗的方式时,切开就需要编码。切开、引流和探查三个主导词可以互相参见,在“切开”主导词下面列出的修饰词部位更全,查找更方便。例如:颞窝引流术,主导词可以用“引流”,也可以用“切开”,不同路径均可查到相应编码。

2. 插入、置入术、植入术 在某些治疗过程中,需要将假体或人工装置放置于体内,称为插入术或植入术(置入术)。以主导词“插入”或“植入”均可以找到相应编码。在“植入”主导词下也有少量活组织植入的情况。

3. 修补术(repair) 修补术是通过切除、缝合、自体组织或人工组织的使用等一系列(不一定包括所有)动作,达到器官或组织的外形和功能的修复。修补术不是一个明确的手术名称,需要根据具体的手术术式进行分类编码。例如:临床医师写颅骨修补术,通过通读病历发现实际为颅骨自体骨移植术,因此应编码为 02.04。

4. 分流术、吻合术、旁路术 分流术需要吻合,旁路术也需要吻合,可以看出这三个术式中有相同之处,所以这三个主导词可以互相参见。主导词“分流术”有另见“吻合术”和“旁路”的指示词。

5. 注射、输注 注射包括皮下、肌内和静脉注射。而输注主要是指动、静脉操作,也有对管腔内的操作。

6. 脑内出血、脑血肿手术 是指通过开放式或者微创式颅脑手术清除或引流脑内血肿。该类手术根据出血部位和手术术式分类。例如:经穿刺抽吸编码于 01.09;硬膜外切开、钻孔编码于 01.24;硬膜下及蛛网膜下切开、钻孔编码于 01.31;脑内出血、脑内血肿清除术编码于 01.39。

7. 颅骨成形术 颅骨成形术又称颅骨修补术, 根据其使用的材料分类于 02.03-02.05。例如, 用骨瓣的颅骨修补术, 编码为 02.03; 颅骨骨(膜)移植术(自体的/异体的), 编码为 02.04; 颅骨(金属)板置入术, 编码为 02.05; 颅骨移植的修复术, 编码为 02.06。