

## **ПРАВИЛА ШИФРИРАЊА СИМПТОМА, ЗНАКОВА И АБНОРМАЛНИХ КЛИНИЧКИХ И ЛАБОРАТОРИЈСКИХ НАЛАЗА, НЕКЛАСИФИКОВАНО НА ДРУГОМ МЕСТУ**

### **1802 ЗНАЦИ И СИМПТОМИ**

Иако се симптоми најчешће не шифрирају уколико је основни узрок хоспитализације познат, понекад их је ипак потребно шифрирати. Назнака на почетку 18. поглавља у МКБ 10, може бити од користи у одлучивању када је потребно доделити шифре из категорије R00-R99.

Шифре за стања, знаке или симптоме из категорија R00 - R99, треба доделити:

- а) када се не може дати конкретна дијагноза, чак иако су утврђене све чињенице;
- б) знацима или симптомима који су постојали на почетку, а за које је доказано да су пролазни и за које се није могао утврдити узрок;
- ц) радним дијагнозама за пацијенте који се нису јавили на контролни преглед ради даљег испитивања или лечења;
- д) када су пацијенти упућени у друге центре на обраду или лечење, пре него што је постављена завршна дијагноза;
- е) када из других разлога није постављена прецизнија завршна дијагноза;
- ф) када су неопходне додатне информације, а који сами по себи у медицинском лечењу представљају битан проблем у медицинском збрињавању. Ово је посебно важно јер неки симптоми, с обзиром на њихово значење захтевају шифрирање, исто као и њихов основни узрок.

### **1805 АКОПИЈА - ПСИХИЧКА НЕСТАБИЛНОСТ**

Акопија или психичка нестабилност је неприкладан израз, па је потребно одредити прикладнију дијагнозу која одговара основном узроку хоспитализације.

### **1807 ПРОЦЕСИ ДИЈАГНОЗЕ И ТЕРАПИЈЕ БОЛА**

#### **Акутни бол**

Кад пацијент има постоперативне болове или болове директно повезане са неким другим стањем, потребно је доделити шифру(е) због које је извршена операција или шифру стања које је узроковало појаву бола. У тим случајевима не треба додељивати шифру R52.0 *Акутни бол* (видети *Правило 0001 Главна дијагноза и Правило 1802 Знакови и симптоми*). Шифра R52.0 *Акутни бол* може се доделити само када нема документације о месту или узроку бола.

(Видети *Правило 1904 Процедуралне компликације у случају поновног пријема због постпроцедуралног бола*).

Шифра R52 *Бол, неозначен на другом месту*, искључује употребу шифара у овој категорији кад је познато место/тип бола.

Примери процедура за третман акутног бола налазе се у процедурама:

[32]	<i>Епидурална инјекција</i>
[33]	<i>Епидурална инфузија</i>
[34]	<i>Каудална инјекција</i>
[35]	<i>Каудална инфузија</i>
[36]	<i>Спинална инјекција</i>
[37]	<i>Спинална инфузија</i>
[39]	<i>Уградња спиналног катетера, инфузијског уређаја или пумпице</i>
[1909]-[1910]	<i>Анестезија</i>
[1912]	<i>Постпроцедурална аналгезија</i>

## **Хронични бол**

Хронични бол треба шифрирати као основни узрок хоспитализације само када је пацијент примљен због терапије бола, а није установљена завршна дијагноза. Уобичајено се овакви пацијенти примају на дневну хирургију због следећих процедура наведених у следећим блоковима:

[63]	<i>Инјекција анестетика око осталих периферних нерава</i>
[65]	<i>Инјекција анестетика око симпатичког нервног система</i>
[81]	<i>Хируршка симпатектомија</i>
[85]	<i>Поновна операција претходне симпатектомије</i>

Информацију о месту бола потребно је користити како би се доделила шифра главне дијагнозе. Шифре Р52.1 *Хронични упоран-неподношљив бол* или Р52.2 *Други хронични бол* могу се доделити као шифре основног узрока хоспитализације када је:

- место бола непознато (погледати искључујуће напомене које се односе на шифру Р52)
- *неподношљив хронични бол* или *хронични бол*, установљен и одговара дефиницији главне дијагнозе у Правилу 0001 *Главна дијагноза*. У свим другим случајевима у којима је документован хроничан бол, основни узрок хоспитализације је стање које је узрок бола.

### **ПРИМЕР:**

Пацијент је примљен на дневну хирургију ради терапије неподношљивог хроничног бола у доњем делу кичме. Примењен је анестетик инјекционо.

Шифре:            М54.5            *Бол у крстима*  
                       18286-01[65]    *Инјекција анестетика око лумбалног (слабинског) дела симпатичког нервног система*

### **ПРИМЕР:**

Пацијент је примљен у болницу ради третмана хроничног неподношљивог бола. Узрок и место бола нису утврђени за време епизоде лечења.

Шифре:            R52.1            *Хронични неподношљив бол*

**ПРИМЕР:**

За време епизоде лечења пацијента са карциномом плућа примећено је да има јаке болове у костима који одговарају метастазама костију. Дат је морфијум.

Шифре:	C34.9	<i>Злоћудни тумор душника и плућа, неозначен</i>
	C79.5	<i>Секундарни злоћудни тумор кости и коштане сржи</i>

**1808 ИНКОНТИНЕНЦИЈА**

Инконтиненција је клинички значајна кад:

- се клинички не сматра да је физиолошки нормална;
- се клинички не сматра да је развојно нормална;
- је перзистентна код пацијената са великим степеном инвалидитета или менталном ретардацијом.

Шифре уринарне или фекалне инконтиненције: R32 *Незадржавање (инконтиненција) мокраће, неозначена* и R15 *Невољно пражњење црева* треба доделити само када је инконтиненција присутна уочи пријема, кад је присутна на отпусту или перзистира најмање седам дана.

**1809 ФЕБРИЛНЕ КОНВУЛЗИЈЕ**

Шифра R56.0 *Фебрилне конвулзије* представља основни узрок хоспитализације у случајевима фебрилних конвулзија (једноставних или сложених) где узрок није познат. Уколико је узрок познат видети Правило 0001 *Главна дијагноза*.

**1810 ПУЦАЊЕ КОЖЕ И КРХКА КОЖА**

Шифру R23.4 *Промене структуре коже* доделити када постоји крхка кожа или дође до пуцања коже непознате етиологије, а када одговара Правилу 0002 *Додатна дијагноза*. За шифрирање трауматског пуцања коже видети Правило 1917 *Отворене ране*.