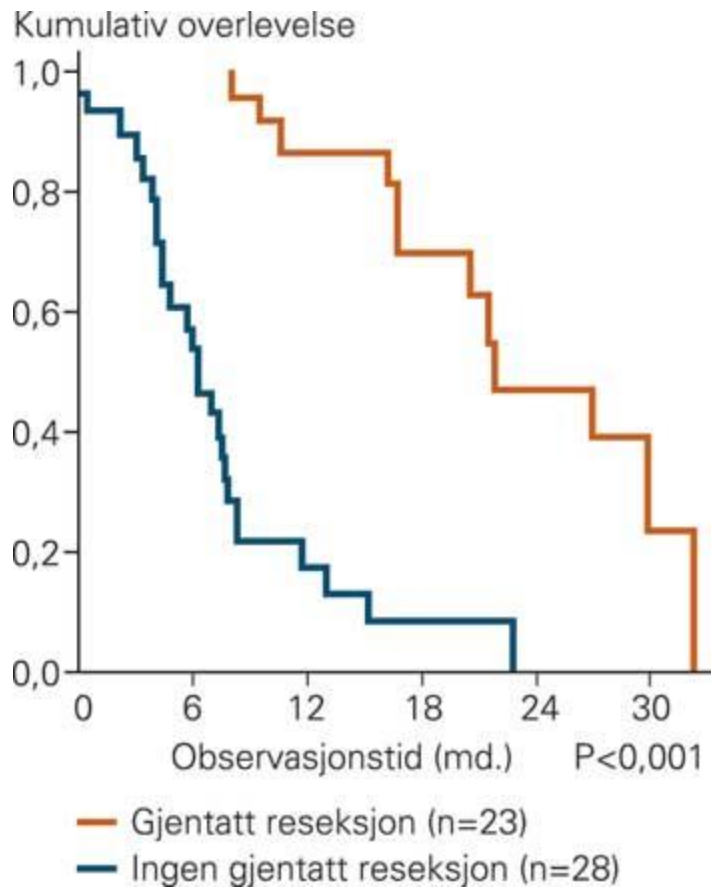


# Reoperasjoner, Infeksjoner, Sverd/Stjerne

St. Olavs Hospital 04.11.13  
Roar Juul

# Reseksjon maligne hj svulster





# Revisjon vs reoperasjon

- Revisjoner er naturlige flere inngrep i en behandlingssekvens.
- Skader, sår .
- Ortopedi

# Reoperasjoner

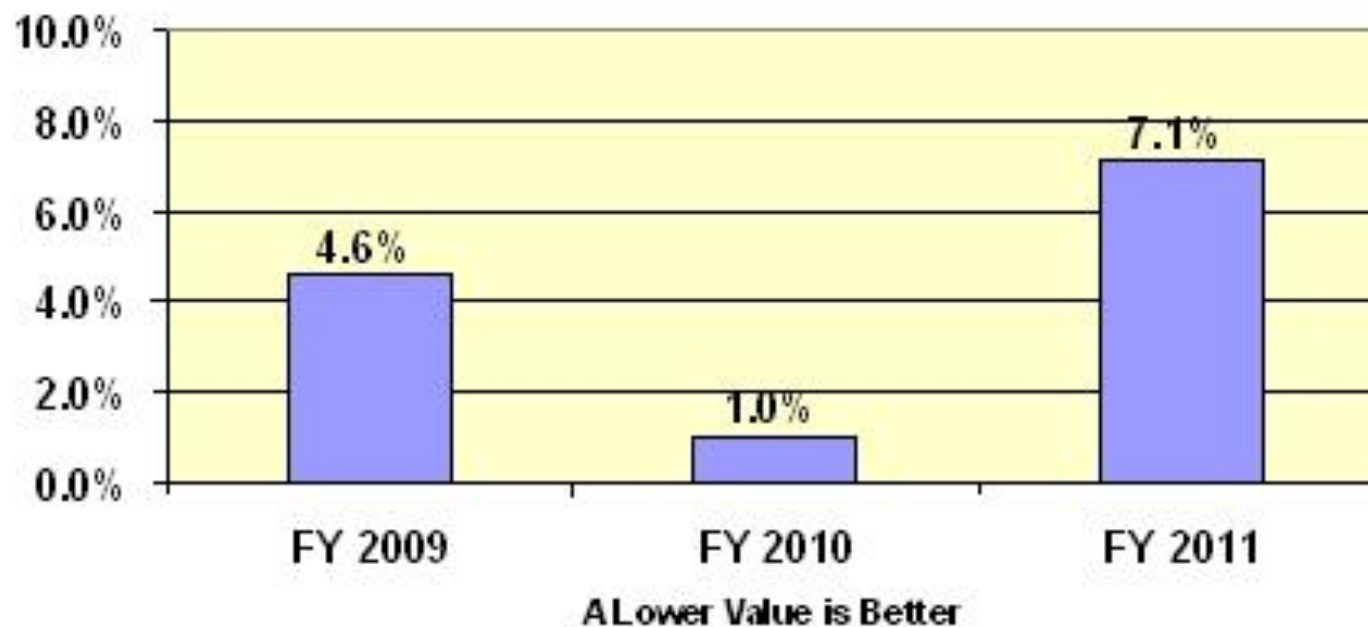
- Begrep viktig å skille klin/ kodemessig
- Vanligst: Innen 1 mnd. Merk T-kode
- Primærop- 3 uker luksasjon (ytre mekanisk påvirkning)
- Ikke nødvendigvis reoperasjon
- Infeksjon (dyp ev overfladisk) sårrupt bl.
- Vurderes individuelt

# Eksempel

- Tonsillektomert pasient kommer inn igjen med o.fl. blødning fra svelget. Bedøves og diatermeres.
- Prosedyrekodes EWD00 T810 y 83x ev y600. Merk T og presiserende koding

# Reoperasjoner

**Complications**  
**% of Back and Neck Procedures with Unplanned Reoperation within 30 days of Original Surgery**





# Kodeveiledningen

- W i posisjon 2 er reoperasjon (N-kapitlet har pos 3)
- W i posisjon 3 betegner uklassifisert (andre)
- *Reoperasjon* er i kodeverket definert til å ha direkte relasjon til primæringrepet og det skal være en åpenbar sammenheng mellom den opprinnelige operasjonen og reoperasjonen (eks. blødning, infeksjon, sårruptur). I tillegg skiller en mellom feiloperasjon, reoperasjon og sekundær/tilleggsoperasjon. Eksempelvis er lokalt residiv karakterisert som en sekundær operasjon og ikke en reoperasjon (kode ZSX 01). Hvis en skal kode en operasjon der det er utført en tidligere operasjon og dette ikke karakteriseres som reoperasjon kan denne kodes med for eksempel koden ZSx 00.



# Koderekkefølge

- **Reoperasjoner:** Koden for reoperasjon (bokstaven W i posisjon 2) bør være den *første* koden som brukes for å registrere en reoperasjon, etterfulgt av kodene for de spesifikke inngrep som ble utført under reoperasjonen. Datasystemer må utformes slik at et slik spesifikt inngrep kan markeres som hovedinngrep selv om den står etter en reoperasjonskode.





# Vanligste årsak:

- Sårruptur
- Overfladisk el. Dyp Infeksjon
- Overfladisk el. Dyp Blødning
- Insuffisiens av anastomose kar
- Perkutan ev. transluminal endoskopisk
- Annen reoperasjon eks NGW99



# Tilleggskoder

- Kodene fra kapittel Z bør oppføres *umiddelbart etter* den grunnkode de er knyttet til. Hvis det brukes mer enn en tilleggskode til et inngrep, bør koder fra gruppene *ZXA-ZXD, ZZ* og *kapittelspesifikke Z-grupper* som beskriver tekniske detaljer ved enkeltinngrep oppføres *før* andre tilleggskoder (fra gruppene *ZXE-ZXG* og *ZS*), som beskriver omstendigheter og inntrufne hendelser som gjelder hele operasjonsseansen

# ZS tilknytning til tidligere kir

- **ZSA 00 Inngrep knyttet til tidligere inngrep tilhørende kapittel A**
- **ZSB 00 Inngrep knyttet til tidligere inngrep tilhørende kapittel B**
- **ZSC 00 Inngrep knyttet til tidligere inngrep tilhørende kapittel C,D osv E-X**

**ZSX 01 Sekundæroperasjon på grunn av lokalresidiv eller ufullstendig radikalitet**

**ZSY 00 Inngrep knyttet til tidligere inngrep tilhørende kapittel Y**

# Infeksjoner

- Borreliose A692
- Artritt? M012 \*
- Meningitt?G01\*





# Infeksjoner prevalens

- Hepatitt B C
- Tarminfeksjoner
- HIV
- Sepsis SIRS
- NOIS 5-10%

# Infeksjoner

- Diagnosekapittel A og B med historikk.
- A førende B opplysende unntatt endemiske og spesielle (leg. HIV infl)
- Sepsis- utgangspunktet først, SIRS sjokk
- OBS ORGANSVIKT (kreatinin) barn

Så spesifikt som mulig, presiserende koder J kapitlet og organkapitler. Pros: Isolasjon  
WLGX50

# Prioriteringsrekkefølge hdiagn

- Svulster
- Skader, forgiftninger, beh.komplik bivirkn
- Infeksjoner (A-B)organ spes(G til N)
- Endokrine
- Organsykdommer
- F-koder psykiske adferdsavvik
- R-koder- Symptomer
- Z-koder-Observasjon

# Sepsis/SIRS (- hdiagn),

- SIRS -  $T_p > 38.2$  eller  $< 36$
- Resp.frekvens  $> 20/\text{min}$  el  $\text{PaCO}_2 < 4.3 \text{ kPa}$
- Leuk  $> 12$  el  $< 3.2 \times 10^9/\text{l}$
- Takycardi  $> 100$  slag/min.

2 av disse kriteriene oppfylt, da bidiagnose:

- SIRS med organsvikt: R65.1
- SIRS uten organsvikt: R65.0
- Uspesifisert SIRS: R65.9



# Annen dobbeltkoding

- For infeksjoner, som sorterer under organsystem, kan tilleggskoder fra blokken B95 – B97 tas med for å angi den infeksjonsfremkallende organismen der dette ikke går frem av kategorioverskriften.

Eks.:

N30.0 Akutt cystitt

B96.2 E.coli som årsak til infeksjon

# Flere koder for én diagnose

- Skade + årsak

Eksempel:

S72.0 Brudd i lårhals

W0n9b Fallulykke, annet sted, bygg og anlegg

- Komplikasjon + ytre årsak
- Bivirkning av medikament + ATC-kode
- Etiologi + manifestasjon

# Flere koder for én diagnose

## Sverd-/stjernekode

- Etiologi + manifestasjon

To koder for diagnostisk uttrykk som inneholder opplysninger både om den underliggende sykdom og en manifestasjon i et gitt organ.

- Hovedkoden viser til den underliggende sykdommen og er merket med et sverd (†).
- Den valgfrie tilleggs-koden for manifestasjonen er merket med en stjerne (\*).

**NB! Stjernekode kan ikke stå alene.**

# Diabetes E10-E14

- .0 Koma 1 ketoacidose
- 2 Nyrekomplikasjoner (N083)
- 3 Øyekomplikasjoner H28 stær H36 rpat
- 4 Nevrol komplikasjoner Nevropatier G
- 5 Sirk forstyrr I792
- 6 spes artropati M142 nevr artr M146
- 7 mfl 8 uspes 9 uten kompl



# N kapitlet nyre urin kj.organer

- N08\*Glomerulære forstyrrelser v sykd kas
- N22\*Sten i urinveier kas
- N33 \*Blæreforstyrrelser kas
- N74\*Infeksjonssykdommer kvinnelige bekkenorganer kas

# Stjerne kategorier Mkap

- M1,3,7,9,14 Leddlidelser ved andre sykd
- M36 Syst bindevevssykd v sykd kl a st
- M49 Lid i ryggspylen v sykd kl a
- M68 Affeksjon av synovialhinne og sene
- M73 Affeksjon av bløtvev ved sykd klass a st
- M82 Osteoporose ved sykd klass annet sted
- M90 Benaffeksjon ved sykd klass annet sted



# Stjerne kategorier blod/endo/

- D63\* Anemi ved kroniske sykdommer kas
- E35\* Forstyrrelser i endokrine kjertler ved sykdommer kas
- E90\* Ernærings sykdommer og metabolske forstyrrelser ved sykdommer kas
- F00\* Demens ved Alzheimers sykdom G30



# Sverd stjerne nevr lidelser

- G01\*Meningitt ved bakteriesykdommer kas
- G05\*Encefalitt, myelitt og encefalomyelitt ved sykdommer kas
- G22\*Parkinsonisme ved sykdommer kas
- G46\*Syndromer som skyldes hjernekar sykdom ([I60-I67†](#))
- G53\*Hjernenervelidelser ved sykdommer kas
- G63\*Polynevropati ved sykdommer kas
- G99\*Andre lidelser i nervesystemet ved sykdommer kas





# Øyelidelser

- H28\*Grå stær og andre lidelser i linse ved sykdommer kas
- H42\*Glaukom ved sykdommer kas



# Ørelidelser

- H67\* Mellomørebetennelse ved sykdommer klassifisert annet sted
- H82\* Svimmelhetssyndromer ved sykdommer klassifisert annet sted



# Sirkulasjon lunge

- I39\*Endokarditt og hjerteklaffefeil ved sykdommer kas
- I43\*Kardiomyopati ved sykdommer kas
- I79\*Forstyrrelser i arterier, arterioler og kapillærer ved sykdommer klassifisert annet sted
- J17\*Pneumoni ved sykdommer kas
- J91\*Pleuraeffusjon ved tilstander kas

# Generelt: Spesifikasjonsgrad

- Subkategorien .9 betegnes ofte "ikke nærmere angitt" (INA) eller "uspesifisert". Denne skal brukes bare når det mangler informasjon som tillater firetegnsinndeling. **Det er ikke frivillig å la være å spesifisere.**

**NB! Man skal alltid klassifisere til best mulige spesifikasjonsgrad.**

- Subkategorien .8 betegnes ofte i klassifikasjonen med "annen spesifisert". Når man kan spesifisere hva det gjelder, men det ikke finnes en firetegnskode for akkurat dette, skal 'andre spesifiserte' kategorier brukes – ikke 'uspesifiserte'.

**NB! "annen" bør byttes ut med faktisk spesifikasjon**

**Konklusjon: Riktig innmelding til NPR**