

16 ОДРЕЂЕНА СТАЊА КОЈА ПОТИЧУ ИЗ ПЕРИНАТАЛНОГ ПЕРИОДА

1602 НЕОНАТАЛНЕ КОМПЛИКАЦИЈЕ ДИЈАБЕТЕСА КОД МАЈКЕ

У новорођенчади чија мајка болује од дијабетеса могуће су повремене епизоде пролазног пада шећера у крви и тада се као основни узрок хоспитализације шифрира Р70.1 *Синдром одојчета мајке са шећерном болешћу у трудноћи* а потребно га је потврдити лабораторијским налазима.

1605 ДЕФИНИЦИЈА СТАЊА КОЈА ПОТИЧУ ИЗ ПЕРИНАТАЛНОГ ПЕРИОДА

У случају превремено рођеног детета, главна дијагноза ће бити Р07.2 *Изразита незрелост* или Р07.3 *Други превремени порођај*.

ПРИМЕР:

Превремено рођена девојчица послата је на одељење специјалне неге са интраутерини застојем у расту, жутицом и хипогликемијом. Прописано је 24 сатна фототерапије, *i.v.* декстроза и честа орална исхрана.

Шифрирати: Р07.3	<i>Други превремени порођај</i>
Р07.1	<i>Друга мала тежина на рођењу</i>
Р05.9	<i>Споро растење плода, неозначено</i>
Р59.0	<i>Жутица новорођенчета код превременог порођаја</i>
Р70.4	<i>Други снижен ниво шећера у крви новорођенчета</i>
Z38.0	<i>Једно дете ,рођено у болници</i>
90677-00 [1611]	<i>Остале процедуре фототерапије коже</i>
96199-07 [1920]	<i>Интравенско давање фармаколошког средства, хранљива супстанца</i>

ПРИМЕР:

Превремено рођено дете старости 30 дана, транспортовано из друге болнице због терапије новорођеначке жутице и мале тежине на рођењу. Током пријема дете је примило 24h фототерапију и суплементарну исхрану.

Шифрирати: Р59.0	<i>Жутица новорођенчета код превременог порођаја</i>
Р07.2	<i>Изразита незрелост</i>
Р07.0	<i>Веома мала тежина на рођењу</i>
90677-00 [1611]	<i>Остале процедуре фототерапије коже</i>

ПРИМЕР:

Женско новорођенче старости 40 дана је поново примљено са жутицом узрокованом мајчиним млеком. Ниво билирубина је био > 18мг/дл. Примењена је фототерапија 24h.

Шифрирати: P59.3 *Жутица новорођенчета узрокована инхибиторима из мајчиног млека*
90677-00 [1611] *Остале процедуре фототерапије, на кожи*

Већина стања која настају у перинаталном периоду нестају за кратко време. Нека стања међутим, могу трајати цео живот и потребно их је шифрирати шифрама из овог поглавља без обзира на старост пацијента.

ПРИМЕР:

Вагинални аденокарцином светлих ћелија због интраутерине експозиције ДЕС (диетилстилбестролу). Пацијенткиња сада има 25 година.

Шифрирати: C52 *Злоћудни тумор усмине*
P04.1 *Лечење мајке другим лековима са последицама по плод и новорођенче*
Y42.5 *Други естрогени и прогестерони*

Такође је важно уочити да се нека стања, као што је бронхиолитис, могу јавити у перинаталном периоду, а не налазе се у правилима шифрирања у овом (16.) поглављу. Када се јави, том стању је потребно доделити шифру из других поглавља Правила шифрирања, без шифре из 16. поглавља.

ПРИМЕР:

Бронхиолитис новорођенчета.

Шифрирати: J21.9 *Акутно запаљење крајњих огранака душница, неозначено*
Z38.0 *Једно дете ,рођено у болници*
92044-00[1889] *Остале терапије обогаћивања кисеоником*
96202-07[1920] *Ентерално давање фармаколошког средства, хранљива супстанца*

1608 НОВОРОЂЕНЧЕ/ НЕОНАТУС

1. Шифру из категорије Z38 *Једно дете рођено у болници* треба поставити као главну дијагнозу кад је новорођенче потпуно здраво. Ова категорија укључује бебе рођене:
 - у болници
 - ван болнице и примљене одмах по порођају

ПРИМЕР:

Новорођенче, рођено код куће, без морбидитета, вагинални порођај.

Шифрирати: Z38.1 *Једно дете, рођено ван болнице*

2. Било које стање које се развије у току порођаја треба писати пре шифре Z38 *Једно дете, рођено у болници.*

ПРИМЕР:

Новорођенче, рођено у болници, с хипогликемијом, вагинални порођај.

Шифрирати: P70.4 *Други снижен ниво шећера у крви новорођенчета*
Z38.0 *Једно дете, рођено у болници*

3. Шифре Z38 *Живорођена деца према месту рођења* не могу се користити кад се лечење спроводи при другом или неком од следећих пријема у болницу.

ПРИМЕР:

Мушко новорођенче, премештено из болнице А у болницу Б након елективног царског реза доњег сегмента с респираторним дистрес синдромом и пнеумотораксом.

Шифре болнице А: P22.0 *Синдром тешког поремећаја дисања новорођенчета*
P25.1 *Ваздух у међупростору поплућнице новорођенчета*
Z38.0 *Једно дете, рођено у болници*

Шифре болнице Б: P22.0 *Синдром тешког поремећаја дисања новорођенчета*
P25.1 *Ваздух у међупростору поплућнице новорођенчета*

1608 УСВАЈАЊЕ

Здравом новорођенчету са статусом "чека на усвајање" треба доделити шифру Z02.8 *Други преглед због административних разлога.*

1609 НОВОРОЂЕНЧАД ПОГОЂЕНА УЗРОЦИМА ОД СТРАНЕ МАЈКЕ И ПОРОЂАЈНОМ ТРАУМОМ

Шифре из категорија P00 - P04 *Фетус и новорођенче погођено узроцима од стране мајке и компликацијама током трудноће, трудова и порођаја* требало би користити само како би се показало да су на новорођенче деловали фактори од стране мајке.

Да би се доделила једна од ових шифара, историја болести треба да садржи забележени проблем новорођенчета, као и напомену да је проблем узрокован стањем мајке или компликацијама трудноће, трудова или порођаја. Зато ће се у тим случајевима увек додељивати две шифре, за проблем и за узрок, с тим да се прво шифрира проблем, па тек онда узрок. Тако шифра из категорије P00-P04 за новорођенче никад неће бити основни узрок хоспитализације.

Дијагнозама из категорије P10 - P15 *Друге порођајне повреде* које указују да је за време порођаја настала траума, на пријему ће бити додата и шифра P03 *Други компликовани порођај са последицама по плод и новорођенче.* Међутим, пре него што се та шифра додели, потребно је утврдити узрок и последицу.

Уколико се код мајке ради о стању или компликацијама трудова или порођаја које на дете немају нежељених дејстава, не треба уписивати шифру из P00-P04 у историју болести детета.

Уколико је стање мајке захтевало више здравствених процедура од уобичајених за новорођенче, треба доделити шифру Z76.2 *Здравствени надзор и нега здравог одојчета и детета* (на пример, у случају опсервације након царског реза)

За коришћење шифара из категорије P00-P04 не постоји временско ограничење. На пример, 25-годишњој пацијенткињи са вагиналним аденокарциномом због интраутериног излагања ДЕС (диетилстилбестролу) треба доделити шифру карцинома након које би следила шифра P04.1 *Лечење мајке другим лековима са последицама по плод* (видети Поглавље 1605 *Дефиниција стања која потичу из перинаталног периода*).

ПРИМЕР:

Новорођенче са повредом скалпа као последицом царског реза, која захтева шивење.

Шифрирати: P15.8 *Друге означене повреде новорођенчета у току порођаја*
P03.4 *Порођај царским резом са последицама по плод новорођенче*
Z38.0 *Једно дете, рођено у болници*

ПРИМЕР:

Новорођенче за које се тврди да је "мало за свој узраст". Мајка је приметила да је имала повишени притисак. Није документована узрочно-последична веза између пропорција детета и хипертензије.

Шифрирати: P05.1 *Мала дужина за термин трудноће (мала дужина у односу на узраст)*
Z38.0 *Једно дете, рођено у болници*

ПРИМЕР:

Новорођенче, рођено царским резом, примљено на дечје одељење за посебну негу. Нема документованог проблема.

Шифрирати: Z76.2 *Здравствени надзор и нега здравог одојчета и детета*
Z38.0 *Једно дете, рођено у болници*

1613 НЕОНАТАЛНИ АСПИРАЦИЈСКИ СИНДРОМ / МАСИВНИ АСПИРАЦИЈСКИ СИНДРОМ

Шифре из категорије P24 *Синдроми новорођенчетовог удисања страних садржаја* требало би да се користе у случајевима,

- "масивног аспирацијског синдрома", P24.9 *Синдроми новорођенчетовог удисања страних садржаја, неозначен;*
- "меконијумског аспирацијског синдрома", P24.0 *Новорођенчетово удисање меконијума* итд.

који захтевају терапију кисеоником у трајању 24 сата и дуже.

У случају "меконијумског аспирацијског синдрома" или "масивне аспирације меконијума" који захтева терапију кисеоником у трајању < 24 сата, треба доделити шифру P22.1 *Пролазно убрзано дисање новорођенчета*.

Транзиторна тахипнеа новорођенчета

Шифра P22.1 *Пролазно убрзано дисање новорођенчета* се додељује ако постоји :

- Транзиторна тахипнеа новорођенчета (независно од трајања оксигенотерапије)
- Меконијумски аспирациони синдром (ако је оксигенотерапија трајала < 24 сата)
- Масивни аспирациони синдром (ако је оксигенотерапија < од 24 сата)

Ако је стање описано као меконијумски аспирациони синдром или масивни аспирациони синдром и ако је оксигенотерапија трајала дуже од 24 сата, потребно је шифрирати Масивни аспирациони синдром.

1614 РЕСПИРАТОРНИ ДИСТРЕС СИНДРОМ / БОЛЕСТ ХИЈАЛИНИХ МЕМБРАНА / НЕДОСТАТАК СУРФАКТАНТА

Шифру за респираторни дистрес синдром новорођенчета (P22.0 *Синдром тешког поремећаја дисања новорођенчета (респираторног дистреса)*) треба користити за:

- болести хијалиних мембрана
- респираторни дистрес синдром
- недостатак сурфактанта

Израз „неспецифичан респираторни дистрес" не би требало тако шифрирати, с обзиром да се сматра симптомом, а не дијагнозом.

1615 СПЕЦИФИЧНЕ ИНТЕРВЕНЦИЈЕ КОД БОЛЕСНОГ НОВОРОЂЕНЧЕТА

Ова правила шифрирања односе се на специфичне процедуре у вези са болесним новорођенчетом.

Напомена: Ове интервенције би такође требало шифрирати код деце старије од 28 дана ако је у питању иста епизода болничког лечења (погледати Правило 1607 Новорођенче). Код пацијената који су били отпуштени кући и поново примљени може да се додели иста шифра ако се утврди да је проблем настао у периоду од првих 28 дана од рођења.

Ентерална инфузија

Шифра 96202-07 [1920] *Ентерално давање фармаколошког средства, хранљива супстанца* (гастрична гаважа или храњење на цевчицу) треба доделити само ако се даје више пута (>1) унутар исте епизоде болничког лечења.

Напомена: Ову шифру не треба користити код поступка лаваже желуца.

Терапија кисеоником

Шифра 92044-00 [1889] *Остале терапије обогаћивања кисеоником*, требало би доделити само ако је трајала више од четири сата. Примери дијагноза који могу захтевати терапију кисеоником су „привремена тахипнеа”, P22.1 *Пролазно убрзано дисање новорођенчета* или „други респираторни проблеми након рођења”, P22.8 *Други тежак поремећај дисања новорођенчета (респираторни дистрес)*.

Парентерална исхрана

Шифра 96199-07 [1920] *Интравенско давање фармаколошког средства, хранљиве супстанце* и 96199-08 [1920] *Интравенско давање фармаколошког средства, електролита* требало би доделити кад се користи за лечење поремећаја угљених хидрата, хидратације или електролита.

Напомена: Ове шифре не треба уписивати када су ови поступци део оживљавања на самом рођењу.

Парентерална терапија антибиотцима / антиинфективним лековима

Шифре процеса за инјекцију антибиотика и других антиинфективних лекова требало би доделити само кад се дају > 24 сата (видети блок [1920] *Давање фармакотерапије с екстензијом –02*).

Фототерапија

Шифру 90677-00 [1611] *Остале процедуре фототерапије, на кожи* треба доделити само кад је примењена продужена (>12 сати) фототерапија. Шифру дијагнозе за жутицу новорођенчета такође треба уписати само код продужене (>12 сатне) фототерапије.

Трансфузије

Шифре процедура које се примењују на новорођенчету су:

13706-01 [1893] *Трансфузија пуне крви*

13706-02 [1893] *Трансфузија еритроцита*

92062-00 [1893] *Трансфузија серума (укључујући плазму или албумине)*

92063-00 [1893] *Трансфузија крвних експандера (укључујући декстран итд)*

(такође видети Правило шифрирања 0320 *Трансфузија крви*).

Болест мајке / неспособност за негу

У случајевима у којима новорођенче треба негу због болести мајке или „неспособности за негу”, треба доделити шифру само ако та неспособност траје дуже од 24 сата (узастопно).

Такви случајеви укључују „дете за усвајање” (Z02.8 *Други преглед због административних разлога*) или смрт мајке (P01.6 *Смрт мајке са последицама по плод и новорођенче*).

1616 ХИПОКСИЧНА ИСХЕМИЧНА ЕНЦЕФАЛОПАТИЈА (ХИЕ)

Енцефалопатија се клинички степенује као:

Степен 1 - Хипербудност, хиперрефлексија, проширене зенице, тахикардија, без епилептичног напада:

P91.8 Друге означене болести мозга новорођенчета

Степен 2 - Летаргија, миоза, брадикардија, депримирани рефлекси (нпр. Моро), хипотонија и епилептични напади:

P91.8 Друге означене болести мозга новорођенчета + P90 Грчеви новорођенчета

Степен 3 - Ступор, флакцидност, епи-напади, одсутан Моро и булбарни рефлекс:

P91.8 Друге означене болести мозга новорођенчета + P91.4 Слаба функција мозга новорођенчета + P90 Грчеви новорођенчета

Уколико је потврђена, тешка асфиксија у току порођаја (P21.0 *Тешко гушење-порођајна асфиксија*) шифрира се као таква.

1617 НЕОНАТАЛНА СЕПСА / РИЗИК ОД СЕПСЕ

За ону новорођенчад која има специфичну инфекцију као што је неонатална сепса, треба доделити шифру дијагнозе заједно са свим одговарајућим шифрама интервенција (Видети Правила 1615 *Специфичне интервенције за болесно новорођенче*). Шифру из категорије P00-P04 *Фетус и новорођенче погођени узроцима од стране мајке и компликацијама трудноће, трудова и порођаја* требало би доделити уколико је инфекција резултат стања мајке. За новорођенчад која имају дијагнозу "ризик сепсе" и недокументовано стање, примењују се следећа правила:

Уколико се новорођенче само опсервира, а није покренуто профилактичко лечење сепсе, додељује се шифра из категорије Z03 *Медицинско посматрање и праћење (опсервација и евалуација) због сумње на неке болести или стања*.

Уколико је новорођенче добило профилактичку терапију, треба доделити шифру из категорије Z03 *Медицинско посматрање и праћење због сумње на неке болести или стања*, заједно са шифром из категорије Z29 *Потреба за другим профилактичким мерама* и прикладном шифром интервенције (као у Правилу 1615 *Специфичне интервенције за болесно новорођенче*)

1618 МАЛА ТЕЖИНА НА РОЂЕЊУ И ГЕСТАЦИЈСКА СТАРОСТ

Порођајна тежина и гестацијска старост

Шифре P07.0 - *Веома мала тежина на рођењу* и P07.1 - *Друга мала тежина на рођењу* односе се на тежину коју је дете имало у тренутку рођења, а не на тежину коју је имало у следећој епизоди неге.

Шифре P07.2 - *Изразита незрелост* и P07.3 - *Други превремени порођај* односе се на дужину гестацијског периода, а не на старост детета.

Ниска порођајна тежина

Шифра за тежину на рођењу уз нормалну гестацијску старост треба се доделити само ако одговара критеријумима за Пратеће дијагнозе. Не би је требало рутински уписивати за терминску децу тежине испод 2500г.

Тачне шифре за ово стање су P05.0 *Мала тежина за термин трудноће (Спори раст и лоша исхрана плода)* или P05.1 *Мала дужина за термин трудноће*. Шифре из категорије P07 *Презремени порођај са последицама по новорођенче* додељују се када код прерано рођеног детета постоји и мала порођајна тежина.