

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ

Η τεκμηρίωση των διαγνώσεων και των θεραπειών γίνεται για λόγους χρέωσης και αυτοί οι ιατρικοί όροι πρέπει να μεταφράζονται σε κωδικούς.

Κωδικοποίηση είναι η μετάφραση της ιατρικής ορολογίας σε κώδικες σχετικούς με τη χρέωση, οι οποίοι ομαδοποιούνται σε κατ' αποκοπή ποσοστά χρέωσης, τους DRG, χρησιμοποιώντας λογισμικό ομαδοποίησης. Οι κωδικοί ICD-10 είναι αλφαριθμητικά κλειδιά με τρία έως πέντε ψηφία. Όλες οι θέσεις πρέπει πάντα να καθορίζονται.

Ο κωδικός διάγνωσης αποτελείται από τρία μέρη:

042.11 Πρόωρη ρήξη υμένων, έναρξη συσπάσεων μετά από 1 έως 7 ημέρες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΓΡΑΜΜΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ
0	42.	11

Το αρχικό γράμμα δείχνει το κεφάλαιο. Το κεφάλαιο "0" σημαίνει ασθένειες και συνθήκες κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, του τοκετού και της λοχείας.

Το κεφάλαιο "P" περιέχει ασθένειες του νεογέννητου.

Μετά το πρώτο γράμμα για το κεφάλαιο, ακολουθεί ένας διψήφιος αριθμός για την ομάδα διάγνωσης (π.χ. "042.-" Πρόωρη Ρήξη Υμένων). Κατά κανόνα, ο κωδικός καθορίζεται επιπλέον από άλλα ψηφία στη συνέχεια, που χωρίζονται από μια τελεία (π.χ. 042.11 Πρόωρη ρήξη υμένων, έναρξη τοκετού σε 1 έως 7 ημέρες).

Εάν δεν μπορεί να βρεθεί κατάλληλη διάγνωση στις αναφερόμενες προδιαγραφές ή αν υπάρχουν ανεπαρκείς πληροφορίες για μια προδιαγραφή, μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια υπολειπόμενη κατηγορία. Πρόκειται για διαγνώσεις με κατάληξη ".8" αλλά και ".9" απροσδιόριστο (όπου εάν είναι δυνατόν θα πρέπει να αποφεύγονται).

ΚΥΡΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Η κύρια διάγνωση ισχύει για όλη την περίπτωση, ανεξάρτητα από το αν ο ασθενής μεταφέρεται εντός του νοσοκομείου ή όχι. Η κύρια διάγνωση είναι η διάγνωση που δικαιολόγησε την ενδονοσοκομειακή παραμονή με βάση το επίπεδο γνώσης τη στιγμή του εξιτηρίου. Αυτή λαμβάνει υπόψη όλες τις διαθέσιμες πληροφορίες.

Η ασθένεια στην οποία βασίζεται η κύρια διάγνωση πρέπει να έχει καταγραφεί κατά την εισαγωγή και δεν πρέπει να εμφανίζεται ως επιπλοκή κατά τη διάρκεια της νοσηλείας. **Εάν υπάρχουν πολλές διαγνώσεις που αμφισβητούνται ταυτόχρονα, αποφασίζει ο θεράπων ιατρός.**

ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ: Εάν η παραμονή στο νοσοκομείο συνδέεται με τον τοκετό ενός παιδιού, αλλά η γυναίκα εισήχθη λόγω προγεννητικής κατάστασης που απαιτεί θεραπεία, θα πρέπει να ακολουθηθεί η παρακάτω διαδικασία:

1. Εάν η θεραπεία απαιτούσε περισσότερες από επτά ημερολογιακές ημέρες πριν από τον τοκετό, θα χρησιμοποιηθεί η προγεννητική κατάσταση κωδικοποιημένη ως κύρια διάγνωση.
2. Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις η κύρια διάγνωση θα βασίζεται στον τοκετό. Η διάγνωση του τοκετού δίνεται μόνο σε περίπτωση τοκετού χωρίς επιπλοκές και χωρίς επιπλοκές εγκυμοσύνης.

Δευτερεύουσες διαγνώσεις

Οι δευτερεύουσες διαγνώσεις είναι ασθένειες ή συμπτώματα που είτε υπάρχουν ταυτόχρονα με την κύρια διάγνωση είτε προκύπτουν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας. Επιπλέον, αυτές διαγνώσεις είναι σημαντικές για την κωδικοποίηση μόνο εάν απαιτούν διαγνωστικά ή θεραπευτικά μέτρα ή μέτρα αυξημένης φροντίδας.

Όλες οι συνοδευτικές καταστάσεις και επιπλοκές που σχετίζονται με την τρέχουσα νοσηλεία πρέπει να είναι τεκμηριωμένες.

Παραδείγματα δευτερογενών διαγνώσεων είναι:

- Παχυσαρκία
- κατάθλιψη
- Υπεζωκωτική συλλογή (μόνο μετά από παρακέντηση)
- Ασκίτης (μόνο μετά απο παρακέντηση)
- Εντερική απόφραξη, ειλεός
- Θρόμβωση, διαταραχές πήξης
- μόλυνση τραύματος
- Σακχαρώδης διαβήτης

Διάγνωση Εξιτηρίου

Οι διαγνώσεις εξιτηρίου αντικατοπτρίζουν αναδρομικά τις συνθήκες της νοσηλείας, συμπεριλαμβανομένων των επιπλοκών και των συννοσηροτήτων. Αναφέρονται επίσης ασθένειες που έχουν αντιμετωπιστεί επιτυχώς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, ακόμα και αν τη στιγμή του εξιτηρίου δεν είναι πλέον υπαρκτές (π.χ λοιμώξεις). Δεν καταγράφονται οι διαγνώσεις που δεν είχαν καμία επίδραση στη διάγνωση, τη θεραπεία ή τη φροντίδα.

Διακομιδές Ασθενών

Όταν ένας ασθενής μεταφέρεται από ένα εξειδικευμένο τμήμα σε άλλο τμήμα του ίδιου νοσοκομείου, πρέπει να δοθεί κύρια διάγνωση του τμήματος κατά τη στιγμή της διακομιδής.

Εάν ένας ασθενής διακομιστεί σε άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα, δίνονται κωδικοί διάγνωσης εξιτηρίου για όλες τις διαγνώσεις που βρέθηκαν. Εάν δεν έχει γίνει ακριβής διάγνωση, τότε η κύρια διάγνωση θα είναι το κύριο σύμπτωμα.

Τα συμπτώματα μπορούν να κωδικοποιηθούν ως διάγνωση εισαγωγής.

Κατά την έξοδο, τα συμπτώματα κωδικοποιούνται μόνο εάν δεν μπορεί να γίνει σαφής διάγνωση.

Ιατρικές Πράξεις

Όλες οι ενέργειες που έγιναν από τη στιγμή της εισαγωγής μέχρι την ημερομηνία εξόδου πρέπει να κωδικοποιούνται.

Τέτοιου είδους πράξεις περιλαμβάνουν διαγνωστικές, θεραπευτικές και νοσηλευτικές διαδικασίες. Μια διαδικασία είναι σημαντική εάν είναι είτε χειρουργικής φύσης

επεμβατικής ή απαιτεί ειδικό εξοπλισμό και εκπαίδευση.

Πράξεις που είναι συχνές στους περισσότερους ασθενείς και πραγματοποιούνται κατά τη διάρκεια νοσηλείας, δεν κωδικοποιούνται, καθώς συμπεριλαμβάνονται στη διάγνωση ή στις άλλες διαδικασίες που χρησιμοποιήθηκαν.

Παραδείγματα διαδικασιών που δεν πρέπει να κωδικοποιηθούν

- Εξετάσεις εισαγωγής
- Επίσκεψη και συμβουλευτική
- Αιμοληψία και εργαστηριακές εξετάσεις
- ΗΚΓ
- Υπερηχογράφημα εκτός από ενδοσκοπικό υπερηχογράφημα
- Συμβατική ακτινογραφία εκτός της μαστογραφίας
- Υποδόρια χορήγηση φαρμάκων, π.χ. ηπαρίνης
- Εισαγωγή ρινογαστρικού σωλήνα ή ουροκαθετήρα

Παραδείγματα Ιατρικών Πράξεων που κωδικοποιούνται μόνο μία φορά

- Εφαρμογή φαρμακευτικής αγωγής
- Διαγνωστική διαδερμική παρακέντηση της υπεζωκοτικής κοιλότητας (1-844)
- Θεραπευτική διαδερμική παρακέντηση οργάνων του θώρακα, Υπεζωκοτική κοιλότητα
- Διαγνωστική (διαδερμική) παρακέντηση και αναρρόφηση της κοιλιακής κοιλότητας - Παρακέντηση ασκίτη
- Μεταγγίσεις ολικού αίματος, συσσωρευμένων ερυθρών αιμοσφαιρίων και συμπυκνωμένων αιμοπεταλίων

Πολλαπλή κωδικοποίηση

Για πολλές γυναικολογικές επεμβάσεις υπάρχουν κωδικοί που περιέχουν αρκετές επιμέρους επεμβάσεις. Αυτές περιλαμβάνουν επεμβάσεις στο μαστό με αφαίρεση μασχαλιαίου λεμφαδένα ή υστερεκτομή με σαλπινγγοθηκτομή. Σε αυτές τις περιπτώσεις προτιμούμε μεμονωμένες κωδικοποιήσεις.

Η διαδικασία δεν ολοκληρώθηκε ή διακόπηκε

Εάν μια προγραμματισμένη διαδικασία δεν ολοκληρωθεί ή διακοπεί πρόωρα, η προγραμματισμένη διαδικασία κωδικοποιείται.

Ο πρόσθετος κωδικός «399.05» προσδιορίζει την πρόωρη διακοπή της διαδικασίας.

Επανεπέμβαση

Η διενέργεια επανεπέμβασης πρέπει να κωδικοποιείται με πρόσθετο κωδικό (398.03), εκτός εάν αποδίδεται με ανεξάρτητο κωδικό.

Πολλαπλές Επεμβάσεις

Εάν πραγματοποιείται μια επέμβαση σε διαφορετικά όργανα ή συστήματα για την οποία δεν υπάρχει ένας συνολικός κωδικός, θα πρέπει όλες οι επιμέρους επεμβάσεις στα διαφορετικά όργανα να κωδικοποιούνται. Ιδιαίτερα σε γυναικολογικές επεμβάσεις, χειρουργικές πράξεις σε γειτονικά όργανα, όπως έντερο, ουροδόχος κύστη κτλ. Πρέπει να κωδικοποιούνται ξεχωριστά.

ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ

Η διάρκεια της εγκυμοσύνης

Κάθε ενδονοσοκομειακή περίθαλψη ασθενούς κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, ακόμη και σε περίπτωση αποβολής, απαιτεί την καταγραφή της διάρκειας εγκυμοσύνης κατά την εισαγωγή.

Η συμπληρωμένη εβδομάδα αναφέρεται ως εξής:

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ ΣΕ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: μικρότερη από ολοκληρωμένες 5 εβδομάδες	009.0
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 5 έως και 13 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.1
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 14 έως και 19 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.2
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 20 έως και 25 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.3
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 26 έως και 33 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.4
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 34 έως και 36 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.5
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 37 έως και 41 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.6
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: Περισσότερες από 41 ολοκληρωμένες εβδομάδες	009.7
Διάρκεια (ηλικία) κύησης: Μη καθορισμένη	009.9

Αυτοί οι πρόσθετοι κωδικοί πρέπει να προστίθενται στην κύρια διάγνωση.

Παράδειγμα:

Ασθενής με συχνούς εμετούς την 15η εβδομάδα κύησης

Κύρια Διάγνωση: Ήπια υπερέμεση της κύησης **O21.0**

Συμπληρωματική Διάγνωση: Διάρκεια (ηλικία) κύησης: 14 έως και 19 ολοκληρωμένες εβδομάδες: **O09.2**

Έκτοπη κύηση

Πρέπει να προσδιοριστεί η θέση της έκτοπης κύησης:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Κοιλιακή κύηση	O00.0
Σαλπινγική κύηση	O00.1
Ωοθηκική κύηση	O00.2
Άλλη εξωμήτριος κύηση	O00.8

Πρωρότητα και Προγεννητική Ιατρική

Πρόωρος τοκετός είναι ο τοκετός πριν από την 37η εβδομάδα της εγκυμοσύνης.

Πιθανές αιτίες για έναν επικείμενο πρόωρο τοκετό μπορεί είναι:

- Πρόωρες συσπάσεις μήτρας
- Χorioαμνιονίτιδα
- Ανατομικές ανωμαλίες καρδιάς, εγκεφάλου και άκρων που διαγιγνώσκονται προγεννητικά
- τραχηλική ανεπάρκεια
- Πρόωρη ρήξη υμένων
- Πολύδυμες κυήσεις

Πρόωρες Συσπάσεις Μήτρας

Υπάρχει διάκριση μεταξύ συσπάσεων τοκετού και συσπάσεων της μήτρας με και χωρίς επίδραση στον τράχηλο της μήτρας.

Αυτές οι καταστάσεις κωδικοποιούνται διαφορετικά.

Εάν είναι γνωστός ο λόγος για τις συσπάσεις ή τον πρόωρο τοκετό, αυτός ο λόγος δίνεται ως κύρια διάγνωση (μπορεί να σχετίζονται με την εγκυμοσύνη ή να οφείλονται σε μητρικούς παράγοντες).

Συσπάσεις χωρίς επίδραση στον τράχηλο της μήτρας:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Ψευδής έναρξη τοκετού πριν τη συμπλήρωση 37 εβδομάδων κύησης	047.0
Ψευδής έναρξη τοκετού μετά τη συμπλήρωση 37 εβδομάδων κύησης	047.1

Συσπάσεις που επηρεάζουν τον τράχηλο:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Πρόωρες ωδίνες χωρίς τοκετό	060.0

Χοριοαμνιονίτιδα:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Λοίμωξη του αμνιακού σάκου και των εμβρυϊκών υμένων	041.1
Άλλες καθορισμένες διαταραχές του αμνιακού υγρού και των εμβρυϊκών υμένων	041.8

Δυσμορφίες και βλάβες του εμβρύου:

Οι δυσπλασίες του ΚΝΣ, χρωμοσωμικές ανωμαλίες και κληρονομικές ασθένειες μπορούν να κωδικοποιηθούν.

Φροντίδα της μητέρας σε υποψία:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
----------	---------

Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) διαμαρτίας διάπλασης του κεντρικού νευρικού συστήματος του εμβρύου	O35.0
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) χρωμοσωμικής ανωμαλίας εμβρύου	O35.1
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) κληρονομικού νοσήματος εμβρύου	O35.2
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) εμβρυϊκής παθολογίας από ιογενή νοσήματα της μητέρας	O35.3
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) βλάβης του εμβρύου από αλκοόλ	O35.4
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) βλάβης του εμβρύου από φαρμακευτικές ουσίες ή ναρκωτικά	O35.5
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) βλάβης του εμβρύου από ακτινοβολία	O35.6
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) βλάβης του εμβρύου από άλλες ιατρικές παρεμβάσεις	O35.7
Περίθαλψη της μητέρας λόγω (υποψίας) άλλης διαμαρτίας διάπλασης ή παθολογίας του εμβρύου	O35.8
Περίθαλψη της μητέρας για δυσαναλογία από άλλες εμβρυϊκές δυσμορφίες	O33.7

Παθήσεις του μαστού

Για την κωδικοποίηση παθήσεων μαστού, πρέπει όπως και σε κάθε περίπτωση διπλών οργάνων, να προσδιορίζεται η θέση της βλάβης.

- **Καλοήθειες και φλεγμονώδεις ασθένειες**

Μη επιλόχειος μαστίτιδα

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Φλεγμονώδη νοσήματα του μαστού [μαστικού αδένα]	

Τομή του μαστού

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Βιοψία του μαστού με τομή	150.01↔
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς	149.03.03

Παθολογική έκκριση πόρου

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Άλλα καθορισμένα νοσήματα του μαστού	N64.5

Απεικόνιση

Μέθοδος	ΚΩΔΙΚΟΣ
Γαλακτογραφία Μαστού	213.06

• ΚΥΣΤΕΙΣ ΚΑΙ ΙΝΟΑΔΕΝΩΜΑΤΑ

Οι κύστεις στους μαστούς εμφανίζονται συχνά σε συνδυασμό με ινοκυστική μαστοπάθεια. Τα ινοαδενώματα είναι από τα πιο συχνά καλοήγη νεοπλασμάτα του μαστού.

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Μονήρης κύστη του μαστού	N60.0
Διάχυτη κυστική μαστοπάθεια	N60.1
Ινοαδενωμάτωση του μαστού	N60.2
Ινώδης σκλήρυνση του μαστού	N60.3
Διάταση των εκφορητικών πόρων του μαστού	N60.4

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Άλλα καλοήγη νεοπλασμάτα: Καλόηθες νεόπλασμα του μαστού [μαζικού αδένου]	D24
Λίπωμα Μαστού	D17.1

Μαστογραφία και Μαγνητική

ΜΕΘΟΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Ένα ή περισσότερα επίπεδα	210.00.00
Μαστογραφία παρασκευάσματος	210.00.01
Μαγνητική τομογραφία μαστού χωρίς παραμαγνητική σκιαγραφική ουσία	280.07
Μαγνητική τομογραφία μαστού με παραμαγνητική σκιαγραφική ουσία	282.07

Τοπική και μερική εκτομή μαστού

ΜΕΘΟΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Τοπική εκτομή. Άμεση προσαρμογή των παρακείμενων ιστών του χειρουργικού τραύματος, ή ματαίωση της σύγκλεισης	387.00.09.00↔
Μερική εκτομή. Άμεση προσαρμογή των παρακείμενων ιστών του χειρουργικού τραύματος, ή ματαίωση της σύγκλεισης	387.00.10.00↔

Τοπική και μερική εκτομή μαστού

ΜΕΘΟΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Τοπική εκτομή. Κάλυψη ελλείμματος με κινητοποίηση και προσαρμογή έως 25% του ιστού του μαστού (μέχρι 1 τεταρτημόριο)	387.00.09.01↔
Μερική εκτομή. Κάλυψη ελλείμματος με κινητοποίηση και προσαρμογή έως 25% του ιστού του μαστού (μέχρι 1 τεταρτημόριο)	387.00.10.01↔

Μικρομαστία και αυξητική

Αμφοτερόπλευρη υποπλασία του μαστού

Διάγνωση	ΚΩΔΙΚΟΣ
Άλλες συγγενείς ανωμαλίες του μαστού	Q83.8

Κακοήθεια Μαστού

Για τον καρκίνο του μαστού, ισχύουν οι ειδικοί κανόνες κωδικοποίησης, όπως και για τα άλλα κακοήθη νοσήματα.

Ο πρωτοπαθής όγκος είναι καθ' όλη τη διάρκεια της θεραπείας (Χειρουργική, χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία) η κύρια διάγνωση, ακόμα κι αν ο όγκος έχει αφαιρεθεί χειρουργικά.

Οι μεταστάσεις είναι η κύρια διάγνωση μόνο εάν αντιμετωπιστούν μόνο οι μεταστάσεις, π.χ. χειρουργικά ή τοπική ακτινοβολία ή χημειοθεραπεία. Σε αυτή την περίπτωση, ο πρωτοπαθής όγκος είναι μια δευτερεύουσα διάγνωση.

Εάν μια άλλη ασθένεια (σήψη, πνευμονία) ευθύνεται για την εισαγωγή και την παραμονή στο νοσοκομείο, τότε αυτή κωδικοποιείται ως η κύρια διάγνωση. Και σε αυτή την περίπτωση ο πρωτοπαθής όγκος είναι μια δευτερεύουσα διάγνωση.

Η τοπική υποτροπή κωδικοποιείται με τον ίδιο τρόπο όπως η πρωτοπαθής νόσος.

Η ταξινόμηση των κωδικών ICD για τον καρκίνο του μαστού πραγματοποιείται

όχι σύμφωνα με τον τύπο του όγκου αλλά σύμφωνα με τον διαχωρισμό του μαστού σε τεταρτημόρια.

ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΔΕΝΑ

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Θηλής και θηλαίας άλω	C50.0
Κεντρικού τμήματος του μαστού	C50.1
Άνω έσω τεταρτημορίου του μαστού	C50.2
Κάτω έσω τεταρτημορίου του μαστού	C50.3
Άνω έξω τεταρτημορίου του μαστού	C50.4
Κάτω έξω τεταρτημορίου του μαστού	C50.5
Μασχαλιαίας ουράς του μαστού	C50.6
Επικαλύπτουσα αλλοίωση του μαστού	C50.8

DCIS, καρκίνωμα in situ

Η κωδικοποίηση προκύπτει σύμφωνα με τον τύπο του όγκου.

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Λοβιακό [λοβιώδες] καρκίνωμα in situ	D05.0
Πορογενές καρκίνωμα in situ	D05.1
Καρκίνωμα in situ του μαστού, μη καθορισμένο	D05.7

Μικροασβεστώσεις

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
----------	---------

Παθολογικά ευρήματα στη διαγνωστική απεικόνιση του μαστού [μαζικού αδένα]	R92
---	-----

Εάν η ιστολογική επιβεβαίωση δεν είναι διαθέσιμη, τότε προτείνεται ο ακόλουθος κωδικός:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Νεόπλασμα αβέβαιης ή άγνωστης συμπεριφοράς: Μαστού [Μαϊκού αδένα]	D48.6

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΙΣ

Απεικονιστική μέθοδος

ΜΕΘΟΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Μαστογραφία, ένα ή περισσότερα επίπεδα	210.00.00
Μαστογραφία παρασκευάσματος	210.00.01
Μαγνητική τομογραφία μαστού χωρίς παραμαγνητική σκιαγραφική ουσία	280.07
Μαγνητική τομογραφία μαστού με παραμαγνητική σκιαγραφική ουσία	282.07
Σπινθηρογράφημα μυοσκελετικού συστήματος: Σπινθηρογράφημα μιας φάσης	270.05.00
Σπινθηρογράφημα λεμφικού συστήματος: Λεμφοσπινθηρογράφημα για διαγνωστική εντόπιση της βλάβης	270.09.00

Βιοψία δια κόπτουσας βελόνης

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς: Μαστός: Με αναρρόφηση δια λεπτής βελόνας (FNA)	149.03.03.00 ↔
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς: Μαστός: Με κόπτουσα βελόνη (core biopsy) χωρίς επισήμανση της ύποπτης περιοχής	149.03.03.01 ↔
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς: Μαστός: Με κόπτουσα βελόνη (core biopsy) με επισήμανση της ύποπτης περιοχής	149.03.03.02 ↔

Διαδερμική βιοψία σε άλλα όργανα και ιστούς υπό απεικονιστικό έλεγχο

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς: Μαστός: Με αναρρόφηση δια λεπτής βελόνας (FNA)	149.04.03.00 ↔
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς: Μαστός: Με κόπτουσα βελόνη (core biopsy) χωρίς επισήμανση της ύποπτης περιοχής	149.04.03.01 ↔
Διαδερμική βιοψία (δια βελόνης) σε άλλα όργανα και ιστούς: Μαστός: Με κόπτουσα βελόνη (core biopsy) με επισήμανση της ύποπτης περιοχής	149.04.03.02 ↔

Παράδειγμα:

Ασθενής με φλεγμονώδη καρκίνο του μαστού δεξιά. Πραγματοποιείται η πρωτογενής επέμβαση με τροποποιημένη ριζική μαστεκτομή και άμεση αποκατάσταση του μαστού με αλλοπρόθεση.

ΚΔ: C50.4 Κακοήθεια μαζικού αδένου: Άνω έξω τεταρτημορίου του μαστού

ΙΠ: 387.02.00 Τροποποιημένη ριζική μαστεκτομή: Χωρίς εκτομή της περιτονίας του μείζονος θωρακικού μυός.

340.01.16.02 ↔ Εκτομή μεμονωμένων λεμφαδένων και λεμφαγγείων:

Παραστερνικοί, ανοικτά χειρουργικά: Σήμανση με χρωστική ουσία (εκτομή φρουρού λεμφαδένα)

388.06.05.00 ↔ Άλλη πλαστική επέμβαση του μαστού: Δευτερογενής αποκατάσταση με αλλοπρόθεση, υποδόρια: χωρίς υλικό για ενίσχυση του ιστού.

Παράδειγμα Α:

Ασθενής με φλεγμονώδη καρκίνο του μαστού δεξιά. Πραγματοποιείται τροποποιημένη ριζική μαστεκτομή.

ΚΔ: C50.4 Κακοήθεια μαζικού αδένου: Άνω έξω τεταρτημορίου του μαστού

ΙΠ: 387.02.00 Τροποποιημένη ριζική μαστεκτομή: Χωρίς εκτομή της περιτονίας του μείζονος θωρακικού μυός.

340.01.16.02 ↔ Εκτομή μεμονωμένων λεμφαδένων και λεμφαγγείων:

Παραστερνικοί, ανοικτά χειρουργικά: Σήμανση με χρωστική ουσία (εκτομή φρουρού λεμφαδένα)

Παράδειγμα Β:

Ασθενής με φλεγμονώδη καρκίνο του μαστού δεξιά μετά από μαστεκτομή. Ακολουθεί αποκατάσταση του μαστού με αλλοπρόθεση.

ΚΔ: C50.4 Κακοήθεια μαζικού αδένου: Άνω έξω τεταρτημορίου του μαστού

ΙΠ: 388.06.05.00↔ Άλλη πλαστική επέμβαση του μαστού: Δευτερογενής αποκατάσταση με αλλοπρόθεση, υποδόρια: χωρίς υλικό για ενίσχυση του ιστού.

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Καλοήθειες και φλεγμονώδεις ασθένειες

A. Σαλπινγίτιδα, σαλπινγοωθηκικό απόστημα

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Οξεία σαλπινγίτιδα και φλεγμονή της ωοθήκης	N70.0
Χρόνια σαλπινγίτιδα και φλεγμονή της ωοθήκης	N70.1

B. Παθήσεις των ωοθηκών

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Θυλακίωδης κύστη της ωοθήκης	N83.0
Κύστη του ωχρού σωματίου	N83.1
Άλλες και μη καθορισμένες κύστεις των ωοθηκών	N83.2
Καλόηθες νεόπλασμα της ωοθήκης	D27

Τοπική αφαίρεση ωοθηκικού ιστού:

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Βιοψία ωοθηκών με τομή	157.00.00↔
Εκτομή ωοθηκικής κύστης (διακοιλιακά)	365.01.09.00
Σφηνοειδής εκτομή ωοθήκης (διακοιλιακά)	365.01.10.00

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ	* ΚΩΔΙΚΟΣ
Διακοιλιακά (Λαπαροτομία)	.-0
Κολπικά, λαπαροσκοπικά υποβοηθούμενη	.-1

Ενδοσκοπικά (λαπαροσκοπικά)	.-2
Μετατροπή από ενδοσκοπική προσέγγιση σε λαπαροτομία	.-3
Μετατροπή από κοιλική προσέγγιση σε λαπαροτομία	.-4
Κοιλικά	.-5

Ωθηκεκτομή

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Μερική (διακοιλιακά)	365.02.05.00
Ολική (διακοιλιακά)	365.02.06.00
Υπολειμματική ωθηκεκτομή	365.02.04.00

Τράχηλος

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Κωνοειδής εκτομή τραχήλου μήτρας	367.01.00

Εξαρτηματεκτομή

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Σαλπινγο-ωθηκεκτομή: Ετερόπλευρη ωθηκεκτομή με αμφοτερόπλευρη Σαλπινγκεκτομή (Διακοιλιακά)	365.03.02.00
Σαλπινγο-ωθηκεκτομή: Σαλπινγοωθηκεκτομή (χωρίς περαιτέρω επέμβαση): Ανοικτά χειρουργικά (διακοιλιακά)	365.03.03.00

Γ. Παθήσεις της Μήτρας

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Οξύ φλεγμονώδες νόσημα της μήτρας, εκτός του τραχήλου	N71.0
Χρόνιο φλεγμονώδες νόσημα της μήτρας, εκτός του τραχήλου	N71.1
Φλεγμονώδες νόσημα του τραχήλου της μήτρας	N72

ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Καρκίνος Ενδομητρίου-Τραχήλου και ωοθηκών

Κατά την κωδικοποίηση αυτών των καρκινωμάτων, δεν γίνεται διάκριση μεταξύ της ταξινόμησης TNM και του σταδίου FIGO.

ΘΕΣΗ	ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
ΩΟΘΗΚΗ	Κακόηθες νεόπλασμα της ωοθήκης	C56
ΤΡΑΧΗΛΟΣ	Ενδοτράχηλος/Εξωτράχηλος/ Επικαλύπτουσα αλλοίωση του τραχήλου της μήτρας	C53.0/C53.1/C53.8
ΣΩΜΑ ΜΗΤΡΑΣ	Ισθμού της μήτρας/Ενδομητρίου/Μυομητρίου/Πυθμέ να της Μήτρας/Επικαλύπτουσα αλλοίωση του σώματος της μήτρας	C54.0/C54.1/C54.2/C54.3/C54. 8
ΜΗΤΡΑ	Κακόηθες νεόπλασμα της μήτρας, μη καθορισμένου τμήματος	C55

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Κακόηθες νεόπλασμα άλλων και μη καθορισμένων γυναικείων γεννητικών οργάνων	C57.8

Δυσπλασίες Τραχήλου μήτρας

Πρόδρομος της ανάπτυξης καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Χαμηλού βαθμού δυσπλασία του τραχήλου της μήτρας (CIN I)	N87.0
Μετρίου βαθμού δυσπλασία του τραχήλου της μήτρας (CIN II)	N87.1
Υψηλού βαθμού δυσπλασία του τραχήλου της μήτρας, που δεν ταξινομείται αλλού	N87.2

Καρκίνωμα In Situ

ΘΕΣΗ	ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
ΑΙΔΟΙΟΥ	Καρκίνωμα in situ	D007.1
ΤΡΑΧΗΛΟΥ	Καρκίνωμα in situ Ενδοτραχήλου/Εξωτραχήλου/άλλων τμημάτων του τραχήλου	D06.0/D06.1/D06.7
ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΟΥ	Καρκίνωμα in situ	D07.0
ΚΟΛΠΟΥ	Καρκίνωμα in situ	D07.2

Εάν δεν έχει ακόμη τεκμηριωθεί η ιστολογική διάγνωση ή είναι ένας όγκος οριακής κακοήθειας, τότε είναι διαθέσιμες οι ακόλουθες διαγνώσεις:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Νεόπλασμα αβέβαιης ή άγνωστης συμπεριφοράς των γυναικείων γεννητικών οργάνων	D39.1
Νεόπλασμα αβέβαιης ή άγνωστης συμπεριφοράς των γυναικείων γεννητικών οργάνων	D39.0

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ

ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Διαγνωστική λαπαροσκόπηση	169.04
Διαγνωστική Υστεροσκόπηση	167.02
Διαγνωστική Ουρηθροκυστεοσκόπηση	166.01
Διαγνωστική Πρωκτοσκόπηση	165.03
Διαγνωστική Ορθοσκόπηση	165.04

Χειρουργικές Πράξεις

Υστερεκτομή

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Υστερεκτομή: Χωρίς σαλπινγγοθηκεκτομή: Ανοικτά χειρουργικά (διακοιλιακά)	368.03.00.00
Υστερεκτομή: Με σαλπινγγοθηκεκτομή, μονόπλευρη: Ανοικτά χειρουργικά (διακοιλιακά)	368.03.01.00

Υστερεκτομή: Με σαλπινγγοθηκτομή, αμφοτερόπλευρη: Ανοικτά χειρουργικά (διακοιλιακά)	368.03.02.00
Υστερεκτομή: Με εκτεταμένη οπισθοπεριτοναϊκή παρασκευή	368.03.03

Ριζική Υστερεκτομή σε καρκίνο τραχήλου μήτρας

ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Ριζική υστερεκτομή: Χωρίς λεμφαδενεκτομή: Ανοικτά χειρουργικά (διακοιλιακά)	368.05.00.00
Ριζική υστερεκτομή: Με πυελική λεμφαδενεκτομή	368.05.01
Ριζική υστερεκτομή: Με παραορτική λεμφαδενεκτομή	368.05.02
Ριζική υστερεκτομή: Με παραορτική και πυελική λεμφαδενεκτομή	368.05.03

Ριζική υστερεκτομή: Ολική μεσομήτρια εκτομή της μήτρας [TMMR]: Χωρίς λεμφαδενεκτομή	368.05.04.00
Ριζική υστερεκτομή: Ολική μεσομήτρια εκτομή της μήτρας [TMMR]: Με πυελική λεμφαδενεκτομή	368.05.04.01
Ριζική υστερεκτομή: Ολική μεσομήτρια εκτομή της μήτρας [TMMR]: Με παραορτική λεμφαδενεκτομή	368.05.04.02
Ριζική υστερεκτομή: Ολική μεσομήτρια εκτομή της μήτρας [TMMR]: Με πυελική και παραορτική λεμφαδενεκτομή	368.05.04.03
Ριζική υστερεκτομή: Ολική μεσομήτρια εκτομή της μήτρας [TMMR]: Άλλη	368.05.04.98

Αφαίρεση μεμονωμένων λεμφαδένων

ΘΕΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Εκτομή μεμονωμένων λεμφαδένων και λεμφαγγείων: Παραορτικοί, ανοικτά χειρουργικά: Χωρίς σήμανση	340.01.03.00
Εκτομή μεμονωμένων λεμφαδένων και λεμφαγγείων: Βουβωνικοί, ανοικτά χειρουργικά: Χωρίς σήμανση	340.01.05.00
Εκτομή μεμονωμένων λεμφαδένων και	340.01.08.00

λεμφαγγείων: Παρααορτικοί, λαπαροσκοπικά: Χωρίς σήμανση	
Εκτομή μεμονωμένων λεμφαδένων και λεμφαγγείων: Λαγόνιοι, λαπαροσκοπικά: Χωρίς σήμανση	340.01.09.00