



JIBING
ZHENDUAN
HE
SHOUSHU
CAOZUO
MINGCHENG
YU
DAIMA
BIAOZHUN
YINGYONG
ZHINAN

疾病诊断和手术操作
名称与代码标准

应用 指南

主 编 刘海一 何连德

人民军医出版社

疾病诊断和手术操作名称与代码标准

应 用 指 南

JIBING ZHENDUAN HE SHOUSHU CAOZUO
MINGCHENG YU DAIMA BIAOZHUN
YINGYONG ZHINAN

主 编 刘海一 何连德
编著者 刘海一 周柏铭 范尚廉
何连德 李书宾 彭桃英
傅 芳

人 民 军 医 出 版 社

北 京

2498/26

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

疾病诊断和手术操作名称与代码标准应用指南/刘海一, 何连德主编. —北京:人民军医出版社, 1999. 6

ISBN 7-80020-968-7

I. 疾… II. ①刘… ②何… III. ①疾病-命名-标准-中国-指南 ②疾病-代码-标准-中国-指南 ③外科手术-命名-标准-中国-指南 ④外科手术-代码-标准-中国-指南 IV. R366-65

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 08751 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京京海印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/32·印张:17.375·字数:396 千字

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月(北京)第 1 次印刷

印数:00001~12000 定价:23.00 元

ISBN 7-80020-968-7/R·893

〔科技新书目 499-259⑥〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

随着计算机在医院应用的普及,信息标准化的重要性显得越来越突出。本书是为医院管理自动化和医院信息系统建设而编写的,主要介绍《疾病诊断名称与代码》(GJB3128-97)和《手术操作名称与代码》(GJB3129-97)的内容和使用方法。这两项标准分别与 ICD-9 和 ICD-9-CM-3 兼容并对它们进行了细化,使其能够兼用于临床和统计工作。本书还对医院病案编目中主要疾病诊断和手术操作的书写、编码常见的问题给予解答。适合于医院的医生、病案编目人员、统计人员和计算机软件开发人员使用,也是卫生管理人员的重要参考书。

责任编辑 杨磊石 余满松

主要作者简介

刘海一 男,38岁,高级工程师,1985年清华大学自动化系硕士毕业。主要从事医院计算机应用、医学图像计算机处理、医院信息标准化工作。是国家军用标准“疾病诊断名称与代码”和“手术操作名称与代码”课题组的负责人。

周柏铭 男,69岁,医学教授,1950年毕业于上海医科大学。主要从事外科医疗、科研和教学工作,专长是泌尿外科。是国家军用标准“疾病诊断名称与代码”和“手术操作名称与代码”课题组的主要成员。

范尚廉 女,68岁,主任医师,1955年毕业于同济医科大学。主要从事内科医疗、科研和教学工作,专长是消化内科。是国家军用标准“疾病诊断名称与代码”和“手术操作名称与代码”课题组的主要成员。

何连德 男,57岁,副主任医师,病案科主任,1967年毕业于中国协和医科大学。主要从事内科医疗、科研和教学工作并长期进行病案管理和质量控制工作。专长是呼吸内科、心脏内科,对于国际疾病分类研究有较深造诣。是国家军用标准“疾病诊断名称与代码”和“手术操作名称与代码”课题组的主要成员。

序

全军卫生系统的自动化建设,从“八五”以来有了很大的发展。随着《军队医院医疗信息系统》在全军医院的统一推广使用,我军卫生统计和信息管理实现了历史性的突破。作为与软件推广配套应用的主要支撑条件,疾病诊断与手术操作编码等一系列信息标准化工作,起到了重要的基础性、关键性作用。科学、合理、标准规范的医疗信息分类编码,保证了以病人为中心的医院信息的采集加工、存储处理和统计分析有序地进行,完成了全军几百家医院每年数百万份病历的超级汇总,从根本上解决了总部、军区卫生领导机关和医院三级实施宏观调控和微观管理所必需的基础数据的真实性、可靠性问题,引起国家卫生部、原电子工业部等有关部门的极大重视和高度评价。

在“九五”期间,军队卫生系统为适应国家信息化建设发展的需要,提出了在全军卫生系统实施计算机应用“三大工程”的战略目标,以组织研制开发全套的军队医院信息系统软件为代表的国家“金卫”工程军字1~3号工程,现在已经取得了重大进展,进入在全军范围推广应用的阶段。与之配套的《疾病诊断名称与代码》和《手术操作名称与代码》研究工作,在全军医院6年多时间普及推广应用的基础上,博采众长,广泛汲取全军医院统计、病案人员和各军医大学有关

专家的实践经验,对近年全军医院数百万份实际病例进行全面整理和分类,并在国际标准分类下进行延拓细化,终于形成了科学、实用、系统、规范的国家军用标准,并已正式颁发全军执行,其中《疾病诊断名称与代码》还被评为全军优秀卫生标准。对此,作为组织和实践全军卫生系统计算机应用“三大工程”的一员,我感到由衷的高兴,并对所有为标准研制、本书编写和出版付出辛勤劳动的同志们,致以热烈的祝贺和诚挚的谢意!

本书吸收了国际疾病分类编码的科学方法,结构严谨,标准规范,具有很强的可操作性,既可作为军队和地方医院广大医务工作者的参考工具,也可以作为医学院校的参考教材。我相信这部著作的问世,对于推动国家“金卫”工程的顺利实施,加速军队卫生系统信息化建设进程,必将起到积极的促进作用。

希望本书在军内外医疗管理的实践中得到广泛应用,并随着社会发展和时代的进步,不断充实、完善和有所创新,为全国卫生系统的自动化、信息化建设,作出更大的贡献。



目 录

第一部分 标准的应用方法	(1)
1 标准的作用及应用范围	(1)
2 标准的编制过程	(2)
2.1 初期发展阶段	(3)
2.2 全军集中推广阶段	(3)
2.3 形成标准阶段	(4)
3 标准的应用情况	(5)
3.1 标准在军队医院的应用情况	(5)
3.2 标准在军队卫生机关的应用情况	(6)
3.3 标准在国内其它部门的应用情况	(7)
4 标准名称及代码的编制规则	(7)
4.1 疾病诊断名称	(7)
4.2 疾病诊断代码的分类原则及编码方法	(8)
4.3 手术操作名称	(10)
4.4 手术操作代码	(11)
5 标准和本书的使用方法	(12)
5.1 标准的使用	(12)
5.2 在军字 1 号医院信息系统软件中的应用	(12)
5.3 标准的更新维护	(13)
6 编码中常见问题及解答	(14)
6.1 病案首页中的“主要诊断”	(14)
6.2 使用标准代码中的问题	(19)
7 参考文献	(20)
第二部分 疾病诊断名称及代码	(23)
1 传染病和寄生虫病(001/139)	(23)
2 肿瘤(140/239)	(50)

3	内分泌,营养和代谢疾病及免疫疾患(240/279)	(87)
4	血液及造血器官的疾病(280/289)	(100)
5	精神疾患(290/316)	(105)
6	神经系统疾病和感觉器官疾病(320/389)	(112)
7	循环系统疾病(390/459)	(143)
8	呼吸系统疾病(460/519)	(165)
9	消化系统疾病(520/579)	(178)
10	泌尿生殖系统疾病(580/629)	(208)
11	妊娠,分娩和产褥期并发症(630/676)	(228)
12	皮肤和皮下组织疾病(680/709)	(240)
13	肌肉骨骼系统和结缔组织疾病(710/739)	(252)
14	先天异常(741/759)	(267)
15	起因于围生期的若干情况(760/779)	(289)
16	症状,体征和某些不明确情况(780/799)	(293)
17	损伤和中毒(800/999)	(301)
18	损伤及中毒外因的补充分类(E 编码)	(351)
19	肿瘤的形态学编码(M 编码)	(374)
20	影响健康状态和与保健机构接触的某些因素的增补分类(V 编码)	(400)
第三部分 手术操作名称及代码		(412)
1	神经系统手术(01/05)	(412)
2	内分泌系统手术(06/07)	(423)
3	眼部手术(08/16)	(425)
4	耳部手术(18/20)	(434)
5	鼻,口和咽部手术(21/29)	(439)
6	呼吸系统手术(30/34)	(448)
7	心血管系统手术(35/39)	(454)
8	血液和淋巴系统手术(40/41)	(468)
9	消化系统手术(42/54)	(470)
10	泌尿系统手术(55/59)	(487)

11	男性生殖器官手术(60/64)	(493)
12	女性生殖器官手术(65/71)	(496)
13	产科操作(72/75)	(504)
14	肌肉骨骼系统手术(76/84)	(507)
15	体被系统手术(85/86)	(532)
16	各种诊断性和治疗性操作(87/99)	(538)

第一部分 标准的应用方法

1 标准的作用及应用范围

近年来,随着医院信息化工作的不断发展,计算机信息系统的應用越来越广泛。医院从应用独立微机的系统、部门的局部网络系统逐步发展到在整个医院应用的医院信息系统。全院范围的计算机网络大大提高了信息传递的速度和准确程度,加快了医院运行的节奏,改进了医疗服务的质量。在有了计算机网络之后,各个系统之间是否能够顺利地进行信息交换,便成了一个非常重要的问题。在这种环境下,信息标准化的重要性也就越来越突出出来。国家军用标准“疾病诊断名称与代码”(GJB3128-97)和“手术操作名称与代码”(GJB3129-97)就是为保证在医院内部、医院之间、医院和管理部门之间交换数据、管理信息而编制的。国家军用标准是国家标准的一个重要组成部分,它适用于军队和地方的医院及有关的管理部門。各级卫生管理部门需要根据基层的信息实施宏观管理和科学决策,而作为基层单位的医院又是由各个职能科室等部门组成的。在这种条件下,只有制定一套能够从基层收集数据逐层汇总的信息标准,才能够保证管理部门最终得到的信息的准确可靠。然而,管理部门和基层医院在工作中对标准的要求是有区别的,管理部门需要概要的、比较综合的信息,例如对疾病诊断和手术操作都需要分类的信息;而基层工作往往需要比较具体的数据,例如需要能够一病一码或一种手术

操作一个代码。因此,这两项标准在代码设计时采用了分别在 ICD-9 和 ICD-9-CM-3 分类基础上延拓细化的方法。所以,这两项标准既适用于医院的医疗、科研、教学和管理工作,也适用于管理部门的统计和信息汇总。满足了计算机信息系统在一个统一的标准下进行信息逐级或超级汇总的基本要求。

“疾病诊断名称与代码”(GJB3128-97)规定了疾病诊断的名称和规范的代码。在医院中这项标准主要用于病案首页中的门诊诊断、入院诊断、出院诊断、病理诊断,各种检查报告和医疗文件中的诊断书写、编目。“手术操作名称与代码”(GJB3129-97)规定了手术操作的名称和规范代码。在医院中这项标准主要用于病案首页中手术项目、各种检查申请中的项目名称、医疗文书中的手术操作名称的书写和编目。管理部门根据各医院经过规范编码的数据进行分类统计、汇总等各种处理,结合医院中的其他数据一起进行医疗质量、医疗消耗分析等工作。这两个标准的应用,对于促进医院管理的规范化、标准化、正规化,提高病案的质量,将起到很重要的作用。它为各级卫生管理部门进行疾病相关分组研究、分析医院的医疗质量指标奠定了基础。

2 标准的编制过程

1990 年国家卫生部制定了统一的病案首页,1992 年全军推广使用统一的病案首页、医疗信息管理软件以及统一的疾病诊断编码以后,明显提高了数据交换的及时性和准确性。这两项标准是在全军推广的统一疾病诊断编码的基础上经过广泛征求意见,严格审查和整理而制定的。标准的形成过程分为初期发展、集中推广和形成标准三个阶段。

2.1 初期发展阶段

80年代末期,我国开始推广国际疾病分类(ICD-9)。全军部分医学院校和多家医院开始试用 ICD-9 对医院病案首页中的疾病诊断进行分类编码,并逐步应用计算机来辅助完成。在这个阶段,各医院使用的编码是分散的,孤立的。掌握标准的程度,处理具体疾病的编码的方法各不相同。少数大中型医院部分建立了自己的疾病诊断编码字典。90年代初,随着计算机应用的发展,计算机之间的联网和数据交换显得日益重要。医院内部和医院之间的数据交换也日益频繁。解放军总医院是较早实现计算机联网的医院之一。1989年,为了能用统一的标准交换医院中的疾病诊断和手术操作数据,解放军总医院医院信息标准化委员会组织了由计算机工程师、高年资的临床医师、病案编目人员共同参与的工作小组,对总医院已使用的疾病诊断和手术操作代码进行规范化整理,形成院内的信息标准。

2.2 全军集中推广阶段

1992年8月,总后卫生部组织全军医院推广统一的病案首页和医疗管理软件。同时,再次组织有关专家对与数据统计有关的疾病诊断代码和手术操作代码处理方案进行了深入的论证,确定委托解放军总医院标准化委员会在解放军总医院原信息标准基础上,吸收北京协和医院、中日友好医院等编码方案的优点,不断进行补充修改,形成全军统一的疾病诊断和手术操作代码。1993年初,总后卫生部组织代码编制组收集汇总了沈阳军区、海军总医院、空军总医院、302医院、304医院、309医院、261医院等全军医学专科中心所在医院的疾病诊断和手术操作增补到原来的代码中。编制组对增补的内容进行了整理,对诊断名称和手术操作名称作了规范,对代码进

行了重新核对。按照统一的标准进行修订,形成全军统一的疾病诊断和手术操作代码初稿。这个初稿经过部分医院的试用并请有关专家对其提出了修改意见。1993 年秋,编制组根据专家提出的修改意见进行了修改整理,形成了有 7124 条疾病诊断项目、2599 项手术操作项目的全军统一的、规范化的疾病诊断编码和手术操作编码,在军队和武警医疗卫生单位推广使用,并将其印制成手册发行。该手册亦广泛地被地方医院采用,总后卫生部、北京军区、国防科工委后勤部卫生部等多次再版,前后共发行 2 万余册。

2.3 形成标准阶段

根据总后卫生部制定的“军队卫生信息系统总体规划”,全军需要建立一套自上而下的管理信息系统,也需要有更加科学、规范化的疾病诊断和手术操作名称与代码标准。而国家近年内尚未制订国家标准的规划。总后卫生部根据军队医院的实际需要,决定先制定一套国家军用标准。要求该标准在分类原则上与国际、国家标准相一致。既满足我军的需要,也可为国家标准的制定提供参考。为此,总后卫生部专门组织了标准研制课题组,在原来军队统一疾病诊断和手术操作编码的基础上编制国家军用标准。

编制工作主要包括以下几项内容:

(1)以全军统一疾病诊断代码和手术操作代码作为军标的草案广泛征求意见。课题组在 1994 年初向全军几十所具有代表性的医院征求意见,共收到疾病诊断代码修改意见 1712 条,手术操作代码修改意见 406 条。

(2)讨论制定疾病和手术操作名称规范、分类方案和编码规则。

(3)根据制定的编制原则和各医院提出的修改意见,课题

组进行了认真的研究,对军标草案进行增补和修改。

(4)对军标草案中有关专科疾病的内容征求有关医院专科的意见。对军标草案中有关专科的手术操作内容原则上采用专科医院意见。

(5)课题组逐条反复讨论审核军标草案,形成军标送审稿。

(6)军标送审稿经军内外病案编目、医学统计、计算机、标准化、应用管理等各方面专家组成的审查委员会审查。

(7)课题组根据审查委员会专家的意见,增补、修改了个别词条和文字内容,形成了这两项国家军用标准。

3 标准的应用情况

3.1 标准在军队医院的应用情况

1992年8月,总后卫生部在哈尔滨召开全军各大单位卫生部长和医疗管理部门的领导会议,要求在军队医院推广使用医疗信息管理系统软件。同年,总后卫生部正式发文,要求全军医院从1993年1月1日起,采用全军统一的病案首页及其疾病诊断、手术操作名称代码。在军队卫生工作的历史上,首次实现了全军卫生信息管理方面的五个统一,即统一医疗指标体系,统一统计报表,统一信息分类编码,统一数据交换接口,统一医学名词术语。全军几百家医院统一应用疾病诊断和手术操作名称代码,从根本上解决了以病案管理为基础的医院信息标准化问题,实现了病人信息数据的产生、采集、加工、存储、统计分析、汇总上报的自动化处理。使军队医院管理工作,由只对出院病人的终末医疗指标控制,逐步提高到对在院病人的动态医疗过程监控管理,及时发现和调整医疗、护理过程中的有关问题,达到了提高医疗、护理质量和加强医院管

理的最终目的。

3.2 标准在军队卫生机关的应用情况

全军医院每年逐级上报汇总的住院病人电子病历首页有数百万份,多达几百兆容量的数据,为后勤分部、军区、总部三级卫生管理机关,提供了大量准确、可靠的宏观决策信息,使全军卫生系统自动化管理和卫勤统计工作迈上一个新的台阶。如此大面积地在军队医院成功地普及推广疾病分类编码的应用,不仅首次在国内实现了多达数百家医院的医疗信息管理系统正常运行,还在军队卫生机关首次成功地实现了全军医院医疗信息的超级汇总,这个历史性的进步,引起了国内外信息产业界和标准化组织的极大关注,得到国家和军队信息化管理部门的高度评价。

总后卫生部计划财务局利用科学分类、标准规范的疾病诊断和手术名称代码,从1993年底开始,实施按收治军队伤病员的实际住院天数下拨经费的改革,总后卫生部医疗局使用医疗信息系统软件和标准规范的电子病历数据,科学地进行医疗、护理质量指标评价,顺利完成了军队医院分级管理评审工作。

总后卫生部卫生统计信息中心,通过对上百万份电子病案首页超级汇总,每年都提前3个多月完成卫勤报表数据统计汇总,及时为全军卫生工作会议提供宏观管理和科学决策的统计信息。随着国家和军队医疗制度改革不断深化,近年来总后卫生部又在沈阳军区进行以疾病诊断、手术操作代码为基础的单病种费用消耗核算,进而推行疾病诊断分组与经费分配挂勾的医院经费分配制度改革试点。以疾病诊断名称与代码、手术操作名称与代码为代表的医院信息标准化分类编码体系,已经成为全军医院和各级卫生管理机关自动化建设

和信息化管理工作中用得上、离不开的现代化技术应用基础。

3.3 标准在国内其它部门的应用情况

截止到1998年4月,已有数百家地方医院全部或部分采用军队统一颁发的疾病诊断、手术名称代码。尤其是在国家金卫工程建设中,随着军队医院信息管理系统、军队远程医疗会诊系统的研制成功和开通运行,越来越多的地方医院选用了全军推广的软件和标准化编码,其中以安徽马鞍山钢铁公司职工医院为代表的一批地方大中型医院,已经成功地将国家军用标准疾病诊断名称与代码、手术操作名称与代码用于医院信息系统中,同国家推行职工医疗保险制度改革有机地结合起来,产生了较大的社会效益和经济效益。

4 标准名称及代码的编制规则

4.1 疾病诊断名称

国家军用标准“疾病诊断名称与代码”(GJB3128-97)中的病种选用在军内医院实际存在的疾病。军队医院中尚未出现的疾病暂不收录。今后新遇到和新出现的疾病将在使用过程中逐步收入。

疾病诊断名称允许同一个疾病有不同的名称。对于一病多名的情况,标准只选用较规范、较常见以及较多医学专业文献中常使用的疾病名称作为标准名称,其他名称作为别名。GJB3128-97中依照下列原则顺序选取疾病名称:

- (1)ICD-9所列疾病名称;
- (2)全国自然科学名词审定委员会公布《医学名词》1—6;
- (3)《中华人民共和国药典》1995年出版;
- (4)卫生部药典委员会编《药名词汇》1991年版;
- (5)最新版实用内科学和实用外科学中使用的疾病名称;