

中国疾病分类(CCD)系统 编码手册

MANUAL OF CODING FOR
THE CHINESE CLASSIFICATION OF DISEASES
SYSTEM

中日友好医院病案室

1987

中国疾病分类(CCD)系统 编 码 手 册

C0138427



中日友好医院病案室

1987

前 言

本《手册》是为了在国际疾病分类与中国疾病分类 (ICD 9 : CCD) 联合编目系统中, 指导如何进行中国疾病分类编码之用。

中国疾病分类系统将包括: 1. 西医疾病分类名称 (CCD-D) 2. 手术分类名称 (CCD-S) 3. 检查、诊断方法名称 (CCD-P) 4. 中医诊断名称 (CCD T) 等四个部分。本《手册》第一版着重于第 1、2 部分的编码方法。

为了配合卫生部委托中日友好医院与上海医科大学肿瘤医院、北京协和医院共同研制的医院通用软件之一。

病案首页管理软件及中日友好医院与中国计算机技术服务公司研制的疾病名称咨询软件 (即: ICD-9及CCD联合编目系统咨询软件) 的推广, 我们还编制了有10, 000词条的二名 (中、英文病名) 二码 (ICD-9 : CCD) 字库表 (另册)。这些将有助于推广ICD-9及CCD系统在病案首页管理、疾病统计上的应用

由于时间紧迫、水平有限, 本《手册》将在实践中加以充实改进, 望兄弟单位予以指正。

中日友好医院病案室编目组

1987年2月

目 录

前言

中国疾病分类 (CCD) 系统编码手册	(1)
CCD编码手册附表	(11)
一、CCD解剖三位主码表	(13)
二、CCD解剖系统部位编码表	(21)
三、CCD病因主码表	(61)
四、CCD病因分类 (CCD-D) 编码表	(69)
五、CCD病因指定尾码表	(217)
六、CCD寄生虫病原体编码表	(219)
七、CCD寄生虫及病原体所致疾病尾码表示法	(241)
八、ICD -9 : CCD联合编目系统中M码 (肿瘤) 转换 对照表	(243)
九、肿瘤形态学编码表	(245)
十、卫生部疾病统计编码表	(279)
1、医院疾病分类类目表	(281)
2、病伤死亡原因类目表	(286)
十一、CCD解剖部位名称中文索引表	(289)
十二、CCD病因名称中文索引表	(307)
十三、CCD手术操作方法 (CCD-S) 编码表 (草案)	(355)
十四、CCD手术编码指定尾码表 (草案)	(369)
十五、CCD中医诊断名称 (CCD- T) 编码表 (草案)	(371)

中国疾病分类(CCD)系统编码手册

编码总则

CCD系统的编码结构由两组因素共十位码组成。前五位数字码为解剖部位码,代表疾病在人体内侵犯的部位。后五位中前三位为字母,代表发病原因或手术种类等。最后两位为数字代表疾病性质、附加说明或排列顺序。

9	9	9	9	9	-	A	A	A	9	9
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
解	解	小	解			发	手	病	疾	排
剖	剖	部	剖			病	术	因	病	加
大	主	位	尾			原	种	主	性	列
部	码		码			因	类	码	质	顺
位	位		位						明	序
	∨		∨					∨		∨

编码种类

一、解剖主码(解剖大部位码)

解剖部位以五位数字代表,前三位数字代表解剖系统的主要部位称为解剖主码。全身各系统部位均有指定的代码。各系统代码范围,举例如下:

0 0 0	整体
0 1 0 ~ 0 9 9	体表及部位
1 0 0 ~ 1 1 9	皮肤、皮肤附件
1 2 0 ~ 1 2 9	乳腺
1 3 0 ~ 1 7 9	神经系统
1 8 0 ~ 1 9 9	内分泌系统
2 0 0 ~ 2 6 9	视觉器官
2 7 0 ~ 2 9 9	听觉器官
3 0 0 ~ 3 9 9	呼吸系统
4 0 0 ~ 4 9 9	心血管系统
5 0 0 ~ 5 9 9	血液淋巴系统
6 0 0 ~ 6 9 9	运动系统
7 0 0 ~ 7 9 9	消化系统
8 0 0 ~ 8 9 9	泌尿生殖系统
(8 8 0 专指妊娠、分娩时的女性生殖器,8 8 1 专指妊娠分娩时有并发症的女性生殖器)	
9 0	新生儿(出生至28天)
9 1	婴儿(29天至1周岁)
9 2	小儿(1~14周岁)
9 8	内脏
9 9	[计划生育]
(详见“CCD解剖系统部位编码表”)	

二.病因主码(病因类别编码)

发病原因共分 17 大类, 自 A 至 Q 每一个字母 A、B、C、... 分别代表不同的类别。

A A A	遗传; 先天畸形, 发育不良
B A A	炎症; 感染; 炎症后果
C A A	寄生虫
D A A	变形; 变位
E A A	创伤; 异物; 物理及化学损伤
F A A	中毒
G A A	变应性疾病
H A A	结缔组织病; 免疫性疾病
I A A	内分泌紊乱
J A A	营养不良; 水电解质紊乱; 代谢障碍; 变性病
K A A	循环障碍
L A A	功能障碍; 神经损害
M A A	肿瘤
N A A	瘤样病变
O A A	凝血障碍; 造血障碍
P A A	症状; 综合征; 原因不明; 其他
Q A A	分娩及围产期问题

(详见“CCD 病因分类编码表”)

三.寄生虫及病原体编码

C A A	寄生虫
X A A	病毒
X B A	衣原体
X C A	立克次氏体
X D A	螺旋体
X E A	支原体
Y A A	细菌
Z A A	真菌

(详见“CCD 寄生虫及病原体编码表”)

四.麻醉种类编码

R A A	麻醉	R H A	脊椎麻醉
R B A	麻醉法	R I A	硬膜外麻醉
R C A	针刺麻醉	R J A	神经阻滞
R D A	中药麻醉	R K A	局部麻醉
R E A	吸入麻醉	R L A	低温麻醉
R F A	静脉内麻醉	R M A	人工麻醉
R G A	基础麻醉		

五. 手术操作 (CCD-S) 编码

SAA	手术	SNA	移植
SBA	切开; 引流	SOA	整形, 成形
SCA	切除; 摘除	SPA	矫形(骨科专用手术)
SDA	切断	SQA	(产科专用手术)
SEA	分离; 剥离	SRA	显微神经血管手术
SFA	重建; 再造	SSA	器械手术
SGA	减压; 松解	STA	人工器植入; 置换
SHA	破坏	SUA	(口腔科专用手术)
SIA	修复; 修补	SVA	操作
SJA	吻合; 缝合; 结扎	SWA	操作
SKA	固定	SXA	探查; 活检
SLA	(心血管专用手术)	SYA	
SMA	(眼科专用手术)	SZA	

[详见“CCD手术操 (CCD-S) 作编码表”]

六. 中医诊断名称 (CCD-T) 编码

TAA [详见: 中医诊断名称 (CCD-T) 编码表 (草案)。]

七. 诊断方法 (CCD-P) 编码(指在人体上施行的诊断方法)

UAA	诊断方法	UDA	核医学诊断法
UBA	内窥镜诊断法	UEA	超声波诊断法
UCA	电图描记法	UFA	放射线诊断法

八. 临床检查方法 (CCD-P) 编码(指从人体采取标本化验检查)

UNA	血液检查	URA	病理组织学检查
UOA	脑脊液检查	USA	细胞学检查
UPA	尿便检查	UTA	精液检查
UQA	抽出液检查		

九. 治疗方法编码

VAA	治疗方法	VFA	饮食疗法
VBA	物理治疗法	VGA	(各科特殊疗法)
VCA	放射性同位素治疗法	VHA	
VDA	药物治疗法	VT A	中医正骨
VEA	高营养治疗法	VUA	针灸治疗

十. 非诊断名称编码

WAA 如: 查体正常、义齿、自杀等

编码规则

1. 解剖部位编码规则

1.1 发生于全身的疾病的部位码用整体码 0 0 0 0 0

如: 0 0 0 0 0 - A A A 0 0 遗传疾病
 0 0 0 0 0 - B A A 0 0 全身感染
 0 0 0 0 0 - F A A 0 0 中毒
 0 0 0 0 0 - L Q A 0 0 精神病
 0 0 0 0 0 - Z A A 0 0 真菌感染

1.2 发生于体表或局部的疾病,用体表部位编码,第一位数字为 0。

如: 0 5 6 0 0 - D C K 0 0 腹股沟斜疝
 0 8 0 0 0 - E N E 0 0 下肢烧伤

1.3 病因码代表全病名时,则仅用较大系统码标部位,而不用局部解剖码。

如: 1 3 0 0 0 - I U A 0 0 脱髓鞘疾病
 1 3 0 0 0 - J U K 0 0 脑干脑炎
 2 3 0 0 0 - K O A 0 0 青光眼
 4 0 0 0 0 - P I A 0 0 心律失常
 4 2 0 0 0 - A O A 0 0 先天性心脏病
 4 2 0 0 0 - A O D 0 0 室间隔缺损

1.4 用大系统码标各该系统的症状(病因大类为 P,参看 3.5 病因 P A A 编码规则)

如: 3 0 0 0 0 - P H G 0 0 咳嗽
 7 0 0 0 0 - P M C 0 0 腹泻

1.5 属于同一类病,发生于各不同部位时,用各相应的解剖部位码。

如: 0 0 0 0 0 - H D B 0 0 风湿热(发生于全身)
 4 2 0 0 0 - H D E 0 0 风湿性心脏病(发生于心脏)
 6 3 0 0 0 - H D V 0 0 风湿性关节炎(发生于关节)

1.6 各部位的皮肤,用皮肤码(1 0 1)与体表部位码(去掉第一位 0)相结合,标示之。这只限于表皮的皮肤疾患,指部位时用部位码。未提及皮肤时,用体表部位码(参看 1.2 条)

如: 1 0 1 3 0 颈部皮肤 0 3 0 0 0 颈部
 1 0 1 8 8 足部皮肤 0 8 8 0 0 足部
 0 2 0 0 0 E N E 0 0 面部烧伤

1.7 9 0, 9 1, 9 2, 9 8 为二位部位主码,代表新生儿、婴儿、小儿、内脏等。9 9 只是当与计划生育有关情况时用,并非真正的解剖码。
 (9 0, 9 1, 9 2 等的解剖局部码的编法,见解剖尾码编码规则内之 2.8 项)

如: 9 0 0 0 0 - P R J 0 0 新生儿生理性黄疸
 9 1 7 0 0 - P S F 0 0 婴儿腹泻

2. 解剖尾码编码规则

解剖部位编码以五位数为限,前三位数为解剖主码。后两位为解剖尾码。解剖尾

码的编码规则如下:

2.1 最后一位的尾码,在不同的解剖系统中,分别代表不同的意义。

注意其与解剖主码的关系。

如:	1 4 1 0 0	脑膜	1 4 2 0 0	脊膜
	1 4 1 0 1	额脑膜	1 4 2 0 1	硬脊膜
	1 4 1 0 2	颞脑膜	1 4 2 0 2	胸脊膜
	1 4 1 0 3	顶脑膜	1 4 2 0 3	腰脊膜
	1 4 1 0 4	枕脑膜	1 4 2 0 4	骶脊膜

(在 1 4 3 脊髓, 1 4 4 脊神经根的尾码与 1 4 2 所用的相同)

1 4 5 0 0 ~ 1 4 9 0 0 神经、颅神经专用最后一位尾码指不同的意义。

1 神经周围
5 神经根
6 多神经
9 其他神经

又如:	6 1 3 1 0	颈椎	6 1 3 1 4	颈椎棘突
	6 1 3 1 1	颈椎体	6 1 3 1 5	颈椎横突
	6 1 3 1 2	颈椎弓	6 1 3 1 6	颈椎管
	6 1 3 1 3	颈椎板	6 1 3 1 9	颈椎与其他联合部位

2.2 在所有解剖编码系统中,最后一位尾码还代表以下的意义。

0 双侧或未指明为那一侧时
7 左侧 (8 7、9 7 尾码除外)
8 右侧 (8 8、9 8 尾码除外)
9 其他部位

如: 3 7 0 1 7 左上肺
3 7 0 1 8 右上肺
3 7 0 2 0 双下肺
3 7 0 2 6 右中肺
3 7 0 2 7 左下肺
3 7 0 2 8 右下肺

原则上,耳、眼、肺、心房、心室、主要骨骼肌肉、肾、内生殖器等均须标明左右。如原码已够五位数且最后一位数不是 0 者,则不标左、右(除 0 以外不得改原码为 7、8)。

2.3 尾码 8 0 ~ 8 7 代表与解剖主码所指器官本身有关的小部位。

如: 7 3 0 8 0 胃粘膜
7 3 0 8 1 胃粘膜下

2.4 尾码 8 8 代表异位的,尾码 8 9 代表解剖主码所指器官的周围。

如: 1 8 3 8 8 异位甲状腺
7 5 2 8 9 阑尾周围
7 7 3 8 9 胆囊周围

2.5 尾码 9 0 ~ 9 8 代表解剖主码所指器官的联合部位。

如: 7 3 0 9 0 胃十二指肠
7 3 0 9 1 胃[小]肠
7 3 0 9 2 胃小肠结肠
7 3 0 9 3 胃胆囊

2.6 尾码 99 代表 90 ~ 98 以外的其他联合部位,此时以病因尾码 90 ~ 99 来区分。

如: 73099 - DCH90 胃肝瘻
73099 - DCH91 胃横膈瘻

2.7 880、881 妊娠、分娩专用尾码

00	整体	24	子宫
10	静脉	25	子宫内膜(蜕膜)
11	股静脉	26	宫腔
12	骨盆	30	输卵管
13	耻骨联合	40	输卵管散端
14	盆腔	50	输卵管壶腹部
15	盆腔腹膜	60	输卵管狭部
16	盆腔静脉	70	输卵管间质部
19	会阴	80	盆腔韧带
20	外阴	90	卵巢
21	外阴静脉	98	腹腔
22	阴道		
23	子宫颈		

2.8 90、91、92、98 为两位部位主码代表新生儿、婴儿、小儿、内脏等,可用其他系统的三位解剖主码作为这两位主码的尾码与之结合,代表不同的部位。

如: 90000 新生儿 91700 - PMC00 婴儿腹泻
90370 新生儿肺 92130 - PXH71 小儿惊厥
90730 新生儿胃

3. 病因编码规则

3.1 以三个英文字母表示病因,第一个字母以 A ~ Q 分别代表 17 “大类” 前两个字母表示“类”,三个字母的最后一个字母表示“种”。

如: A 遗传; 先天畸形 (大类)
AO 先天性心脏病 (类)
AOD 室间隔缺损 (种)

第三个字母是 A 的, 作为一类病的标题, 如:

ESA 放射损伤 属于这类病均归在 ESB ~ ESZ 之内
HQA 免疫球蛋白病 属于这类病均归在 HQB ~ HQZ 之内

3.2 TAA 为中医诊断名称编码用 [见: 中医诊断名称(CCD-T) 编码表(草案)]

3.3 原则上字母表示病因,尾码表示性质,尽量用能代表病名全意的字母病因码,使尾码为 00,表示不了时再用尾码表示。两种以上编码均可用时,原则上只能用一种。

如: 75200 ~ BBB00 急性阑尾炎(不用:75200 ~ BBA01)
75200 ~ BBE03 慢性化脓性阑尾炎(不用:75200 ~ BBD08)

3.4 原因不同的同一病情,要按发病的不同原因分别编码。

如: --ALC00 先天性瘻
BOH00 炎症后瘻
DCH00 未特指瘻
EBI72 创伤后瘻

3.5 PAA表示症状、综合征、原因不明等。属于P大类的三位病因码的编法如下:

3.5.1 10100-PBA00~10100-PBZ00表示皮肤病症状
12000-PCA00~12200-PCZ00表示乳腺症状
13000-PDA00~13000-PDZ00表示神经系统症状
18000-PEA00~18000-PEZ00表示内分泌系统症状
(以下类推,详见“CCD病因分类编码表”)

3.5.2 00000-PUA00, 00000-PVA00
表示全身性综合征或涉及两个系统以上的综合征,用尾码01~99区分
10100-PUB00, 10100-PVB00
表示皮肤系统病的综合征,用尾码01~99区分
12200-PUC00, 12200-PVC00
表示乳腺病的综合征,用尾码01~99区分(综合征不是绝对放入“P”类,病因比较明确的综合征均归入相应的病因码之内,如特发性Parkinson氏综合征标为13100-JPB00(属变性病及遗传变性病)
(以下类推,详见“CCD病因分类编码表”)

3.5.3 PZA表示整体的“...病”(-pathy)
PZB 皮肤的“...病”(-pathy)
PZC 乳腺的“...病”(-pathy)

3.6 知道病原体的传染病,应该用病原体的病因码标示病名。
如: 05400-XAK41 腰部带状疱疹感染
74000-YHC01 福氏痢疾
(参看“CCD寄生虫及病原体编码表”)

病毒性肝炎用BSA,梅毒用BXA,结核用BYA作为专用临床诊断码,病原菌阳性时用病原体码。

3.7 肿瘤组织学的病因码与ICD-9的M码相一致,表示法不同,意义不变
如: M8000/0 (ICD-9)
MAA00 (CCD)

二个系统的转换法见“ICD-9与CCD系统间M码转换对照表”

4. 病因尾码编码规则

4.1 00~69为病因指定尾码,表示指定的意义,适用于G、M、P、X、Y、Z以外的病因大类。(详见“病因指定尾码表”)

4.2 70~99为病因不指定尾码,其含意因解剖码与病因码不同的组合(前8位码)而异。它的用途是:

①未列入指定的疾病性质或复合性修饰时。(原则用70~89)

②用作解剖联合部位码不够用时的区分码。(原则用90~99)

如: 37000-BGD70 被动性肺炎(BGD坠积性)

37000-BMD81 血原性肺脓肿

4.3 药物过量与中毒均在FAA内F

过量用奇数尾码,中毒用偶数尾码。

如: 00000-FH171

洋地黄过量

00000-FH172

洋地黄中毒

4.4 药物过敏 GHA, GIA 的尾码 70~80 均含有不同指定的意义 F

如: 70 药物疹 75 药物过敏性休克
71 药物热 77 药物过敏性水肿
73 药物性皮炎 80 . . . 病

4.5 寄生虫 C 码的尾码表示法, 表示寄生虫在体内或感染时用 CAA 内的寄生虫编码再以专用的尾码表示其性质。

如: CBB10 溶组织阿米巴
75200-CBB11 溶组织阿米巴结肠炎
(详见“寄生虫及病原体尾码表示法”)

4.6 EEA 骨折合并神经损伤, EGA 骨折并发症, EHA 脱位等有专用的尾码。

如: 70 神经损伤 74 瘫痪
71 神经压迫 75 脊髓损伤
72 神经切断 76 脊髓裂
73 截瘫 77 四肢瘫痪

4.7 PIA (心律失常) 的尾码编排法

凡 P1 类编码内的尾码奇数指“偶发”, “频发”或未指明者用偶数表示之。

如: P1173 心房颤动, 偶发
P1174 心房颤动, 频发
P1174 心房颤动 (未指明者)

4.8 产科的 QBA (妊娠), QCA (分娩) 用尾码表示妊娠周数。

88000-QBB36 宫内妊娠, 36 周, 未产
88000-QCB40 宫内妊娠, 40 周, 已产

4.9 病原体 XAA00, YAA00, ZAA00 等尾码最后一位, 以 1, 2, 3, 4, 等分别代表性质或病情。表示法见“寄生虫及病原体尾码表示法”。

如: XAO00 肝炎病毒, 乙型
00000-XAO05 HBsAg 携带者
00000-XAO15 HBeAg 携带者
00000-XAO25 HBeAg 携带者

5. 病因编码中的补充说明

5.1 有个别疾病在做解剖-病因分类时, 归入主要临床表现的解剖系统内。

如: 30000-PUH70 上腔静脉综合征 (放在呼吸系统)
13192-KEG00 脑动脉闭塞 (放在神经系统)

5.2 有些疾病分类不一定与 ICD-9 相对应, 而按照 CCD 的编码原则。

如: 12220-DCH00 乳腺导管癌 (未指明为炎症)
12200-JQD00 乳腺坏死 (未指明为炎症)
以上两个病 ICD-9 均入乳腺癌等一类中

5.3 在有些疾病分类中, 以发病部位定解剖码, 以病的性质定病因码。

如: 23000-IFE00 甲状腺机能亢进性突眼
81000-1NU00 糖尿病性肾病
00000-JKC00 呼吸性酸中毒

5.4 有的情况有其特殊的规定如:胃及十二指肠溃疡一般为消化性溃疡而统一放入PMU中。

如: 73000-PMU00 胃消化性溃疡

5.5 有些疾病按其特殊性质,集中于—组号

如: BXA00 梅毒
BYA00 结核
KOA00 青光眼

5.6 炎症后果、创伤后果、手术后果、中毒后果等均分别给予专用的组码。

如: BOA炎症后果 BOD00炎症后狭窄
EBA创伤后果 EBB72创伤后坏死
ECA手术后果 ECE00手术后缺失
FOA中毒后果 FOB00中毒后炎症

5.7 妊娠并发症、产后并发症解剖码都用88100。病因编码除手册中指定为Q的,其它可按病因十七大类编码。

如: 88100-OCA00 妊娠贫血

5.8 先天性疾病如提及新生儿给90000,未提及者则按所指部位予解剖码。

如: 90711-ALG00新生儿唇裂 71100-ALG00唇裂

5.9 “出血”的编码除鼻出血及消化道出血外,都放入K中。

如: 31000-PHD00鼻出血 73000-PMF00胃出血
87400-KFC00子宫出血

5.10 病因编码中的1,只限于内分泌腺的机能紊乱时使用。

如: 18710-1LB00肾上腺皮质机能亢进
18700-JRL00肾上腺萎缩

5.11 病因编码中的L,主要用于运动系统和神经系统的功能障碍。

如: 75800-LCR00 肛失禁

5.12 病因编码中的K,只限于循环系统特指的病,其它可按病因十七大类编码。

如: 13191-KEE00 脑血管栓塞
48000-DBE00 静脉狭窄

5.13 病因编码中的XAA00、YAA00、ZAA00及有些字母后尾码没有排序的,均不受指定尾码的限制,可从00—99排序。

如: 40000-YHB00痢疾志贺氏杆菌感染

CCD手术编码(CCD-S)通则

由于CCD系统具有解剖病因编码结构,手术操作编码在这一系统中可完全与解剖码相结合,手术操作编码只标出手术种类及术式即可。

(见“CCD手术操作方法(CCD-S)编码表(草案)”及“CCD手术编码尾码表(草案)”)1

例如: 73000MAB03 胃癌(临床疾病诊断)
73000MAB02-SBC00 胃癌切除术(疾病与手术结合)
73000SBC00 胃切除术(手术名称)

7 1 0 0 0 3 8 0 4 0

胃恶性肿瘤切除术(手术编码)

利用卡片或电子计算机能做到疾病与手术二者间的联系,易于实现对各种疾病手术方案检索

编手术时还应注意以下几点:

两术式名称连接在一起的列入主术式内。

如: 切开探查术 入“探查”内

切断缝合术 入“切断”内

两术式并列的,可作为两个手术看待分别登记编码。

如: 主动脉瘤切除人造血管置换术

尾码 0 0 ~ 9 9 各有固定意义,原则上用字母符号能表示的不用尾码。

如: 根治术 S C N

全切除根治术(指恶性肿瘤) S C N 4 4

对多重性质不能用一个尾码指明时,则用 7 0 ~ 9 9 排序。在不同的解剖部位组码下,同一个尾码所指意义不同。

如: C L A (心血管手术), M A (眼科), S P A (骨科), S Q A (产科)等各收入专用术名,一般的不收入。

八、以人名命名的手术名,除有专用手术码外,均用尾码 7 0 ~ 9 9 排序,但尽量用手术原名避免多用人名如:

S Q E 剖宫产 (而不用 cesarean section)

九、凡未指明确切部位的均标以系统总部位码如:

取骨术 6 1 0 0 0 - S P U 0 0 取骨植骨术 6 1 0 0 0 - S P T 7 0

取皮植皮术 1 0 1 0 0 - S N N 7 0

为一个病用的一组手术,只用一个大部位码一个手术式的简化编码。

右上肺肺癌肺叶全切术 3 7 0 0 0 - S C A 4 4

(因为在诊断编码中已有详细的病位和病因编码)

CCD编码手册附表



11

一、CCD解剖三位主码表

说明:

- 一.本表所列一、二、三位码为解剖部位电子计算机检索及指引卡片定范围用依据。
- 二.不论一、二、三位码,每码上下线之间即是本码的检索范围。例如“12”的范围包括120,121,122。
- 三.三位码上下两线之间的第一个码为本档指导卡,其间不论有多少部位码,病因均列在一起以利查找。