

Pravidla pro kódování diagnóz u onemocnění nervové soustavy

MUDR. MICHAL PELÍŠEK, NEMOCNICE STRAKONICE

Obsah

NEUROLOGICKÁ
ONEMOCNĚNÍ V MKN-10

VÝVOJ A TRENDY

CMP

EPILEPSIE

ROZTROUŠENÁ SKLERÓZA

NEURODEGENERATIVNÍ
ONEMOCNĚNÍ

NĚKOLIK SPORNÝCH DG



Neurologie napříč kapitolami

G kapitola

Záněty CNS

Neurodegenerativní choroby

Extrapyramidové a pohybové poruchy

Demyelinizace

Záchvatové poruchy

Onemocnění nervů

Nemoci myoneurálního spojení

Mozková obrna

I kapitola

Cévní nemoci mozku

M kapitola

Vertebrogenní onemocnění,
dorzopatie

Neurologie napříč kapitolami

F kapitola

Kognitivní poruchy, demence

A kapitola

Infekční onemocnění (x G kapitola)

S kapitola

Úrazy

R kapitola

Příznaky, symptomy

C kapitola

Novotvary


Q kapitola

Vývojové poruchy



ILAE Position Paper

ILAE classification of the epilepsies: Position paper of the ILAE Commission for Classification and Terminology

Ingrid E. Scheffer , Samuel Berkovic, Giuseppe Capovilla, Mary B. Connolly, Jacqueline French, Laura Guilhoto, Edouard Hirsch, Satish Jain, Gary W. Mathern, Solomon L. Moshé, Douglas R. Nordli, Emilio Perucca, Torbjörn Tomson, Samuel Wiebe, Yue-Hua Zhang, Sameer M. Zuberi

First published: 8 March 2017 [Full publication history](#)

DOI: 10.1111/epl.13709 [View/save citation](#)

Review article

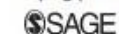
TRIGEMINAL NEURALGIA: NEW CLASSIFICATION AND DIAGNOSTIC GRADING FOR PRACTICE AND RESEARCH

American Academy of Neurology
July, 2016

Dr. Sandra Mosses

ICHD-3 beta

Cephalalgia
33(9) 629–808
© International Headache Society 2013
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0333102413485658
cep.sagepub.com



Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS)

The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition (beta version)

Hello, Guest!



Stroke

[HOME](#) [ABOUT THIS JOURNAL](#) [ALL ISSUES](#) [SUBJECTS](#) [BROWSE FEATURES](#) [RESOURCES](#) [AHA JOURNALS](#)

AHA/ASA EXPERT CONSENSUS DOCUMENT

An Updated Definition of Stroke for the 21st Century

A Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association

Ralph L. Sacco, Scott E. Kasner, Joseph P. Broderick, Louis R. Caplan, J.J. (Buddy) Connors, Antonio Culebras, Mitchell S.V. Elkind, Mary G. George, Allen D. Hamdan, Randall T. Higashida, Brian L. Hoh, L. Scott Janis, Carlos S. Kase, Dawn O. Kleindorfer, Jin-Moo Lee, Michael E. Moseley, Eric D. Peterson, Tanya N. Turan, Amy L. Valderrama, Harry V. Vinters

and on behalf of the American Heart Association Stroke Council, Council on Cardiovascular Surgery and Anesthesia, Council on Cardiovascular Radiology and Intervention, Council on Cardiovascular and Stroke Nursing, Council on Epidemiology and Prevention, Council on Peripheral Vascular Disease, and Council on Nutrition, Physical Activity and Metabolism

“

Cévní mozkové příhody

”

MKN 10 – I kapitola, G kapitola

Komplexní
cerebrovaskulární
centra



Akutní oddělení
ZZ



Iktová centra

Výzvy

- 1) JASNÁ KRITÉRIA PRO KODÉRY
- 2) REFLEXE EXISTENCE IKTOVÝCH CENTER
- 3) KÓDOVÁNÍ SYMPTOMŮ

164

Cévní příhoda mozková
(mrtvice) neurčená jako
krvácení nebo infarkt

- ▶ Klinické symptomatika v souladu s CMP
- ▶ Příznaky alespoň 24 hodin nebo úmrtí
- ▶ Neprovedení zobrazovacího vyšetření mozku

- ▶ I60 – I63
- ▶ I69.3
- ▶ G45

Cévní mozková příhoda



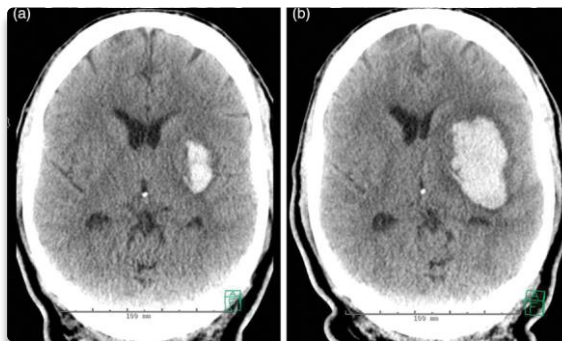
I63 - ischemie

NIHSS <8

4 týdny

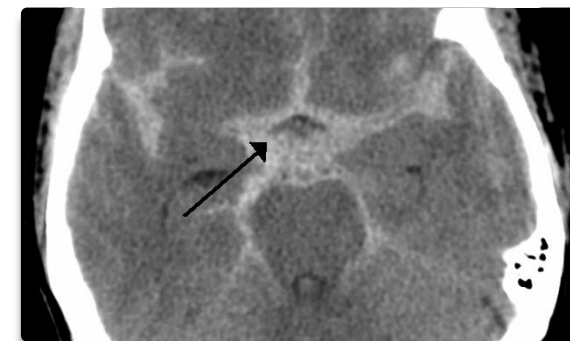
NIHSS 8 a více

6 týdnů



I61 – IC hemoragie

6 týdnů



I60 - SAK

6 týdnů

Pokračující diagnostická a/nebo terapeutická péče pro CMP.

163

Makroangiopatie

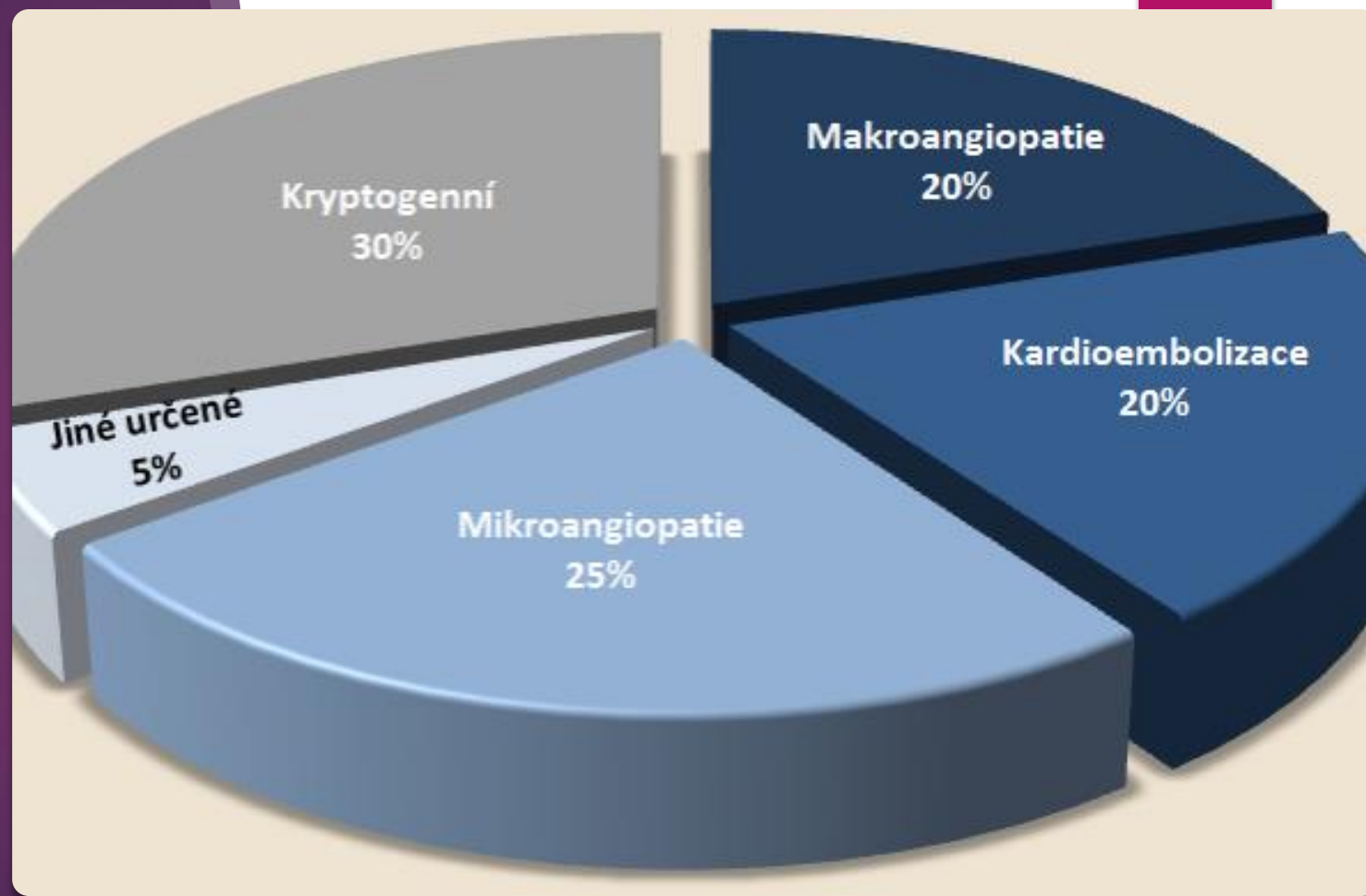
Mikroangiopatie

Kardioembolizace

Kryptogenní

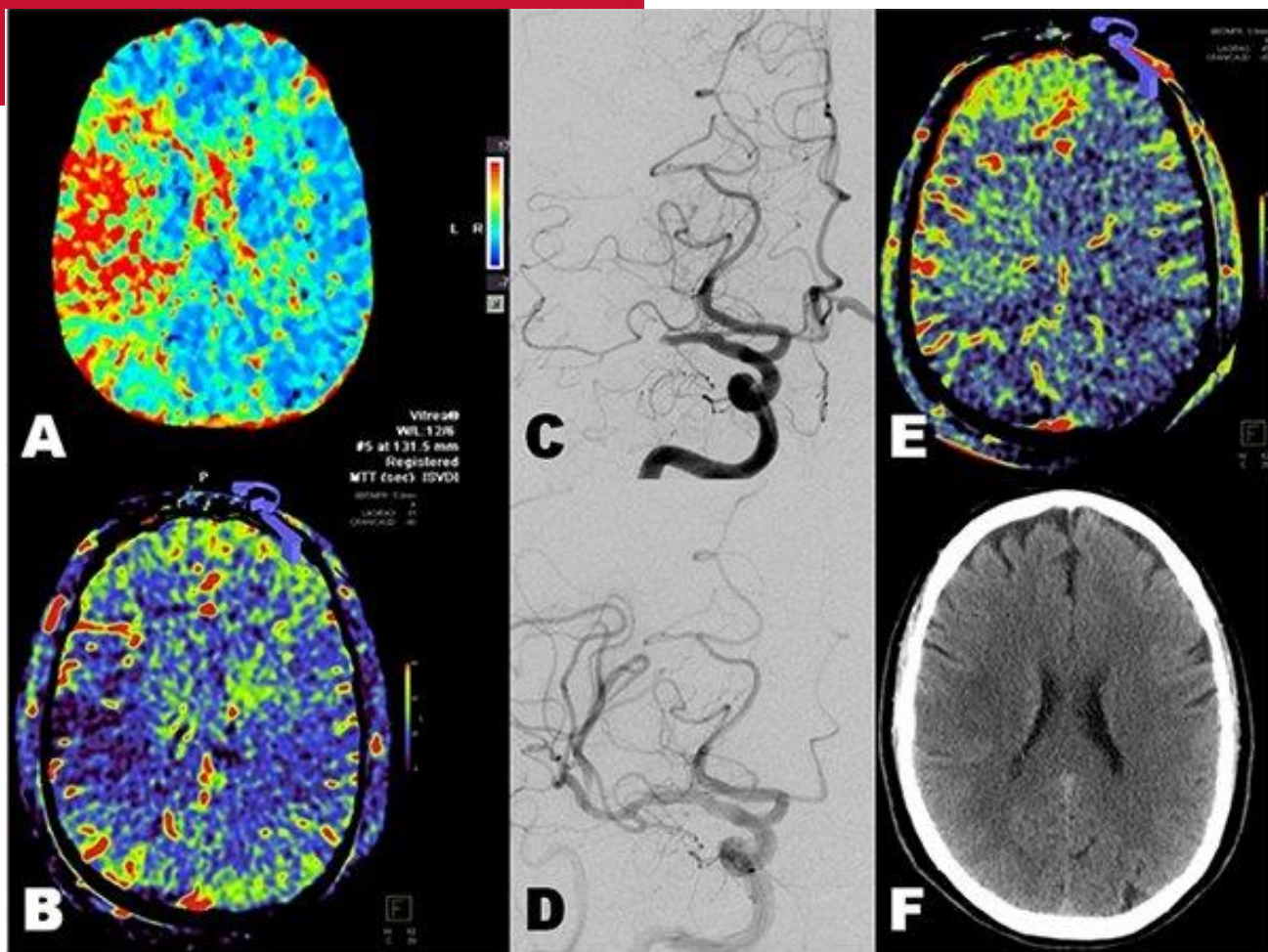
Nitrolební žilní trombóza s infarktem

Jiné určené





TIME LOST IS BRAIN LOST



Kódování neurologických příznaků

- ▶ Neurologické příznaky (např. paralytické syndromy, poruchy řeči, chůze, zraku, citlivosti a podobně) lze kódovat v kombinaci s určenou nemocí v případech (například mozkový infarkt), kdy daný neurologický příznak (např. hemiplegie) není obligátní součástí klinické symptomatiky daného onemocnění, je-li současně pro daný příznak poskytována cílená péče ve vlastní rovině a pokud tak lékař jednoznačně uvede ve zdravotnické dokumentaci.

“

Epilepsie

”

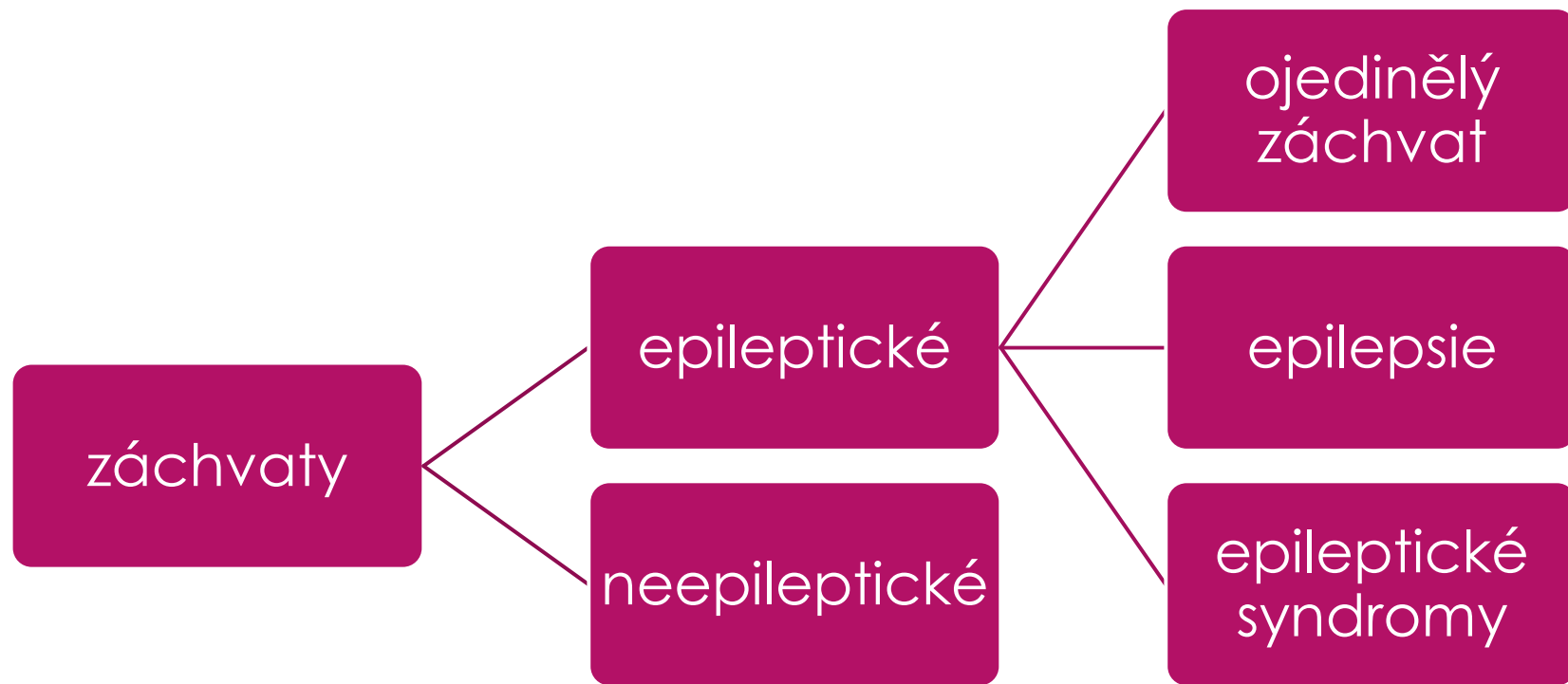
MKN 10 – G kapitola

Nepatří sem: Landaův–Kleffnerův syndrom (F80.3)
 záchvat (křeč) NS (R56.8)
 status epilepticus (G41.–)
 Toddova paralýza (G83.8)

- . 0 **Idiopatická epilepsie a epileptické syndromy (fokální) (parciální) příbuzné lokalizace se záchvaty lokalizovaného začátku**
 Benigní dětská epilepsie s centrotemporálními EEG vlnami
 Dětská epilepsie s okcipitálními EEG záchvaty
- . 1 **Symptomatická epilepsie a epileptické syndromy (fokální) (parciální) příbuzné lokalizace s jednotlivými parciálními záchvaty**
 Ataky bez alterace vědomí
 Jednotlivé parciální záchvaty vyvíjející se v sekundárně generalizované záchvaty
- . 2 **Symptomatická epilepsie a epileptické syndromy (fokální) (parciální) příbuzné lokalizace s komplexem parciálních záchvatů**
 Ataky s alterací vědomí, často s automatismem
 Komplex parciálních záchvatů vyvíjející se v sekundárně generalizované záchvaty
- . 3 **Generalizovaná idiopatická epilepsie a epileptické syndromy**
 Benigni:
 - . myoklonická epilepsie v dětství
 - . novorozenecké křeče (rodinné)
 Dětská absenční epilepsie (pyknolepsie)
 Epilepsie se záchvaty grand mal při probuzení
 Juvenilní:
 - . absenční epilepsie
 - . myoklonická epilepsie [impulzivní petit mal]
 Nespecifické epileptické záchvaty:
 - . atonické
 - . klonické
 - . myoklonické
 - . tonické
 - . tonicko-klonické
- . 4 **Jiná generalizovaná epilepsie a epileptické syndromy**
 Epilepsie s:
 - . myoklonickými absencemi
 - . myoklonicko-astatickými záchvaty
 Dětské spazmy
 Lennoxův–Gastautův syndrom
 Salaamové křeče
 Symptomatická časná myoklonická encefalopatie
 Westův syndrom
- . 5 **Zvláštní epileptické syndromy**
 Epilepsia partialis continua [Koževnikovova]
 Epileptické záchvaty spojené s:
 - . alkoholem
 - . léčivými
 - . hormonálními změnami
 - . nespavostí
 - . stresem
 Jestliže jsou způsobeny léčivými, lze k vyznačení léčiva použít dodatkový kód vnějších příčin (Kapitola XX.)
- . 6 **Záchvaty grand mal (s nebo bez petit mal) NS**
- . 7 **Petit mal bez záchvatů grand mal NS**
- . 8 **Jiná epilepsie**
 Epilepsie a epileptické syndromy neurčené zda fokální nebo generalizované
- . 9 **Epilepsie NS**



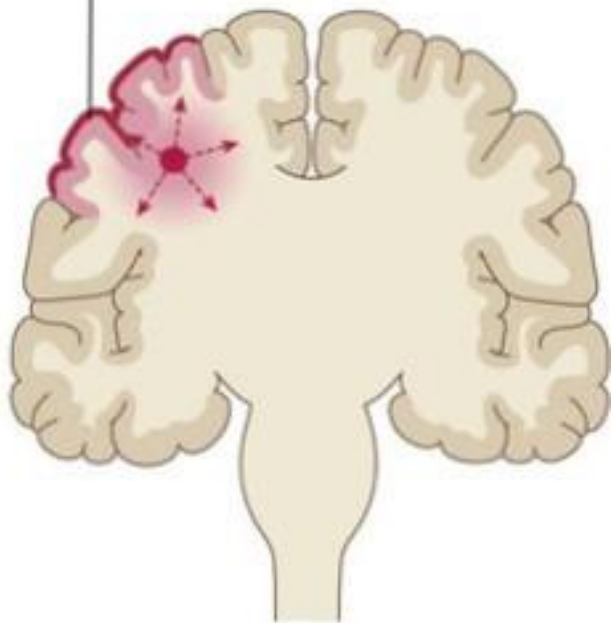
Epilepsie



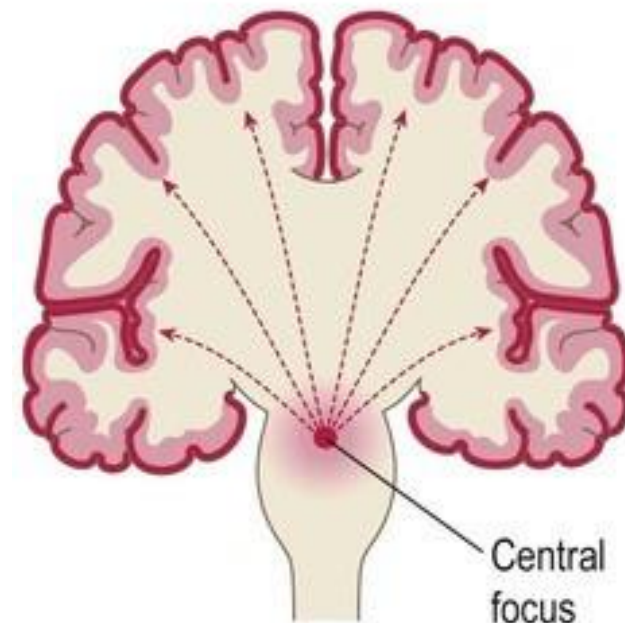
Epileptické záchvaty

Fokální

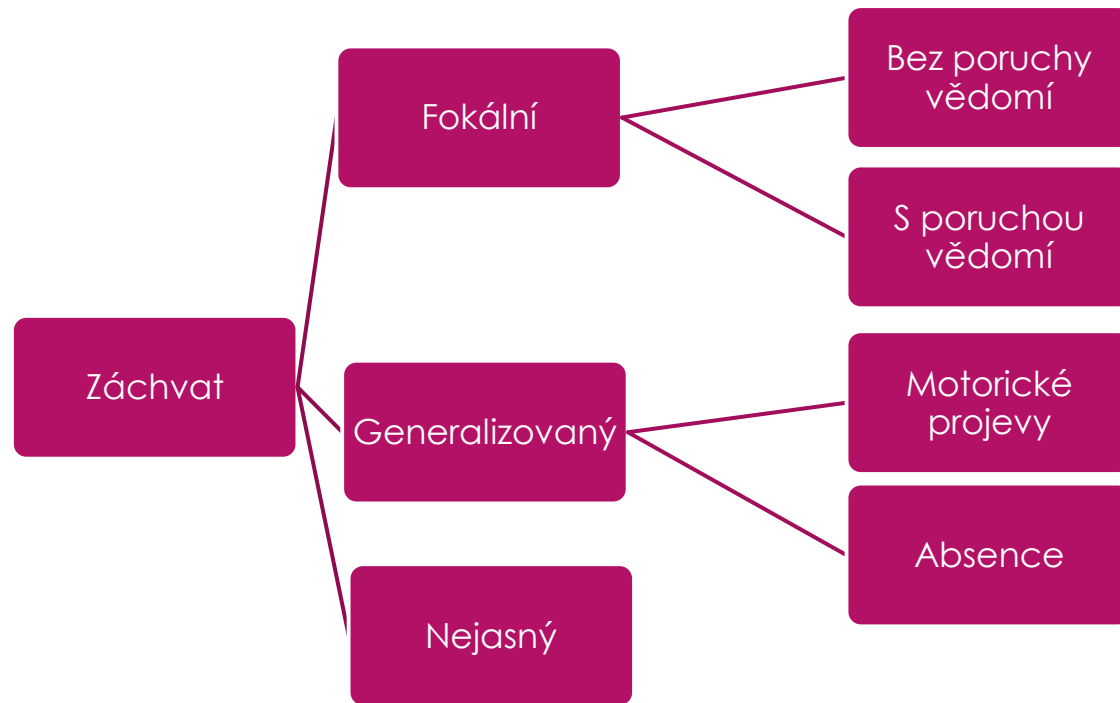
Cortical focus



Generalizované



Epileptický záchvat



G40.9 Epilepsie NS

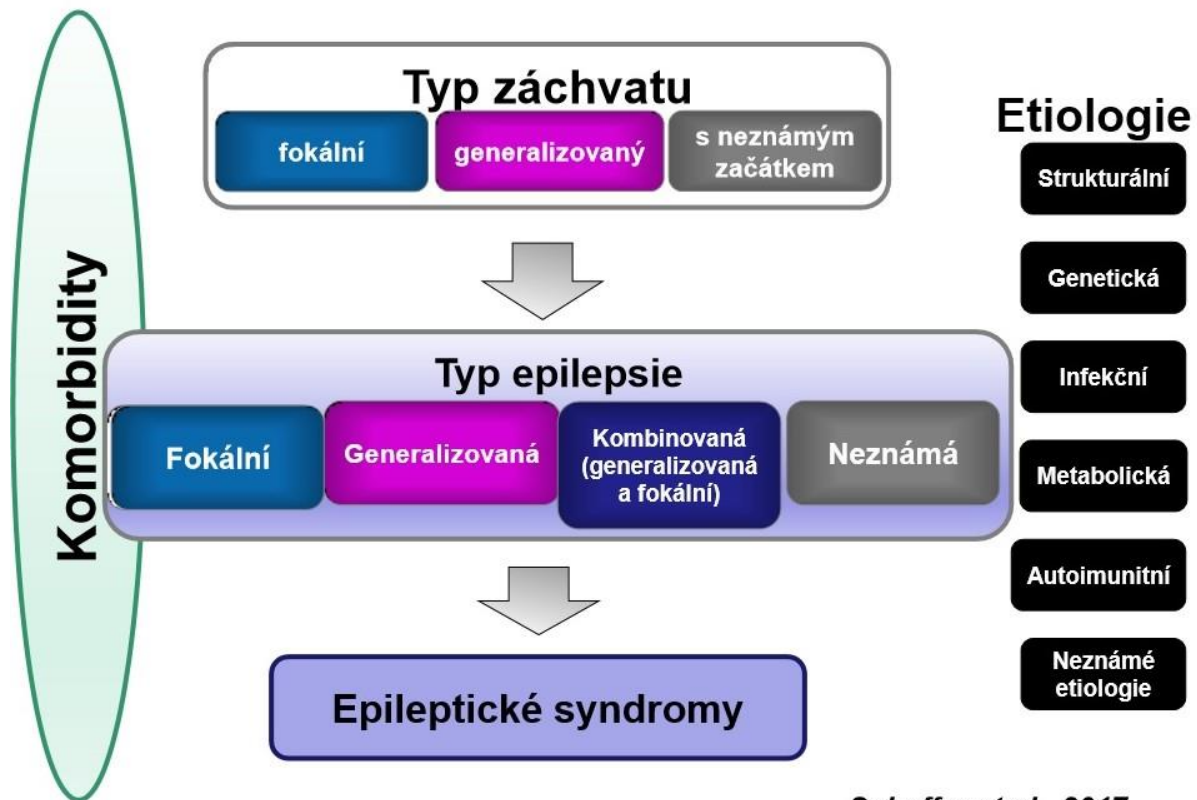
G40.9 Epilepsie NS

G40.6 Záchvaty grand mal (s nebo bez petit mal)

G40.7 Petit mal bez záchvatů grand mal

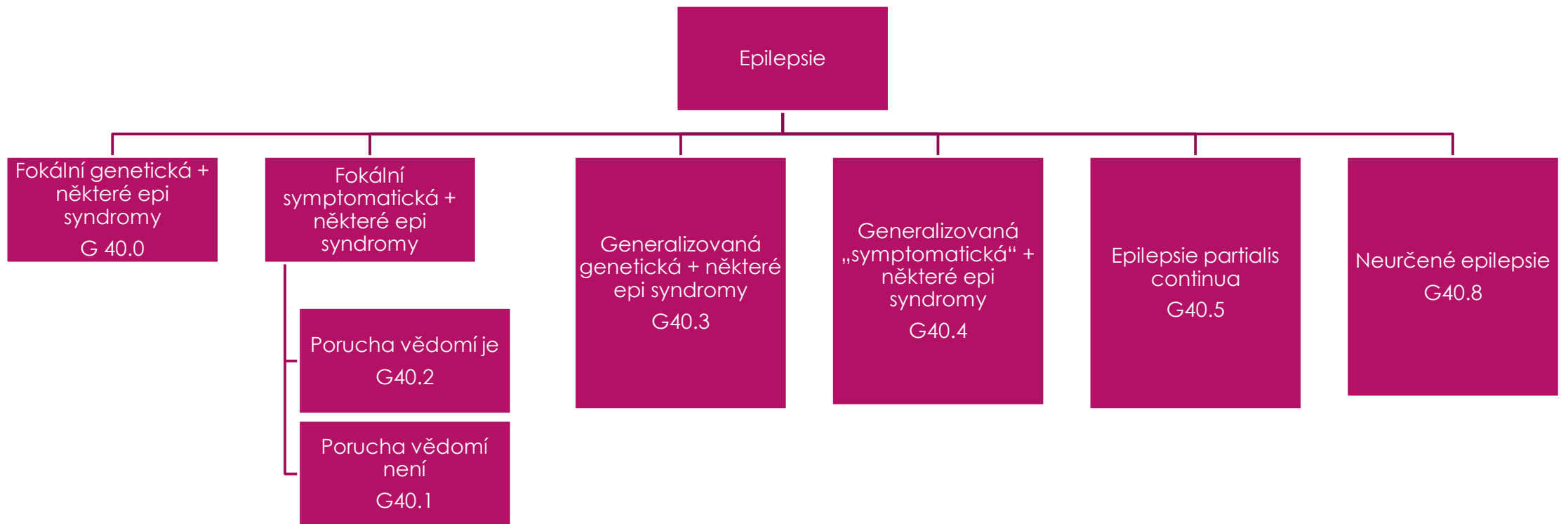
G40.9 Epilepsie NS

Epilepsie



Scheffer et al., 2017
česká verze

Epilepsie



Neurodegenerativní onemocnění

Obor zažívá dynamický rozvoj
zejména v souvislosti s molekulárně
genetickou diagnostikou



**IV CONGRESO INTERNACIONAL
DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN
EN ENFERMEDADES
NEURODEGENERATIVAS**

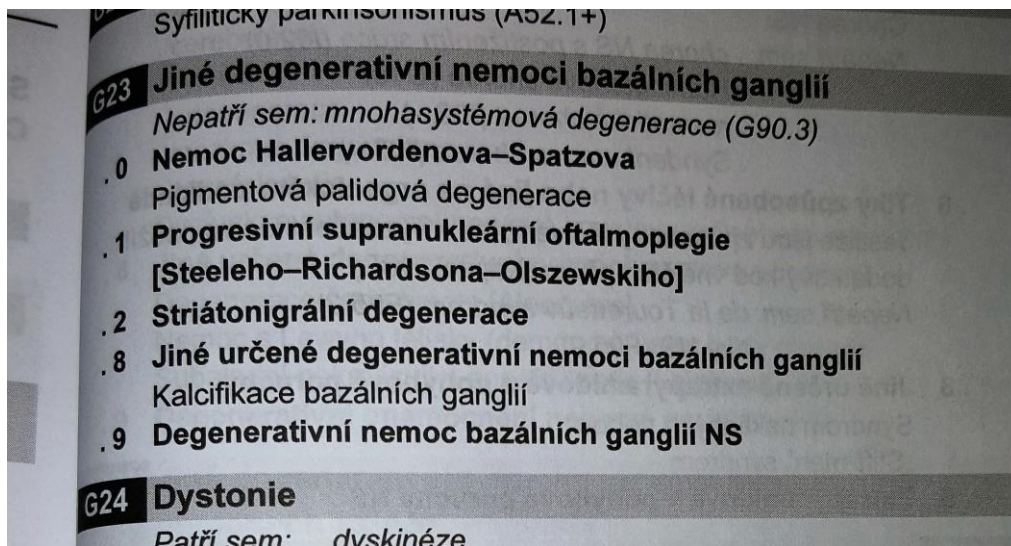
ciiien

**IV INTERNATIONAL CONGRESS
ON RESEARCH AND INNOVATION IN
NEURODEGENERATIVE DISEASES**

FUNDACIÓN REINA SOFÍA
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y COMPETITIVIDAD
INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
cien
ciberNed
Centro de Investigación Biomédica en Red sobre Enfermedades Neurodegenerativas

Neurodegenerativní onemocnění

MKN - 10



Praxe

- ▶ G23.0: PKAN
- ▶ G93.0: Multisystémová atrofie
- ▶ G31.8: Kortikobasální degenerace
- ▶ G31.8: Nemoc s Lewyho tělísky
- ▶ atd
- ▶ atd
- ▶ atd

G93.6 - Mozkový edém

Obecné teze

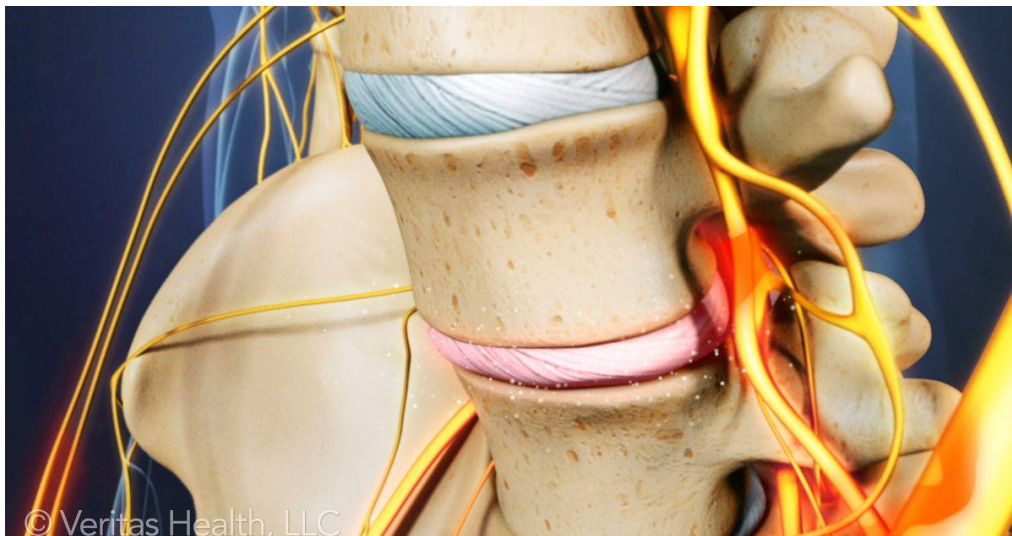
- ▶ Obecná patologická reakce mozku
- ▶ Může provázet řadu patol. procesů
- ▶ Různá tíže klinické symptomatiky
- ▶ Různé medicínské postupy
- ▶ Zejména cytotoxický edém může být graficky němý
- ▶ Může si vyžádat nákladnou léčbu

MKN klasifikace

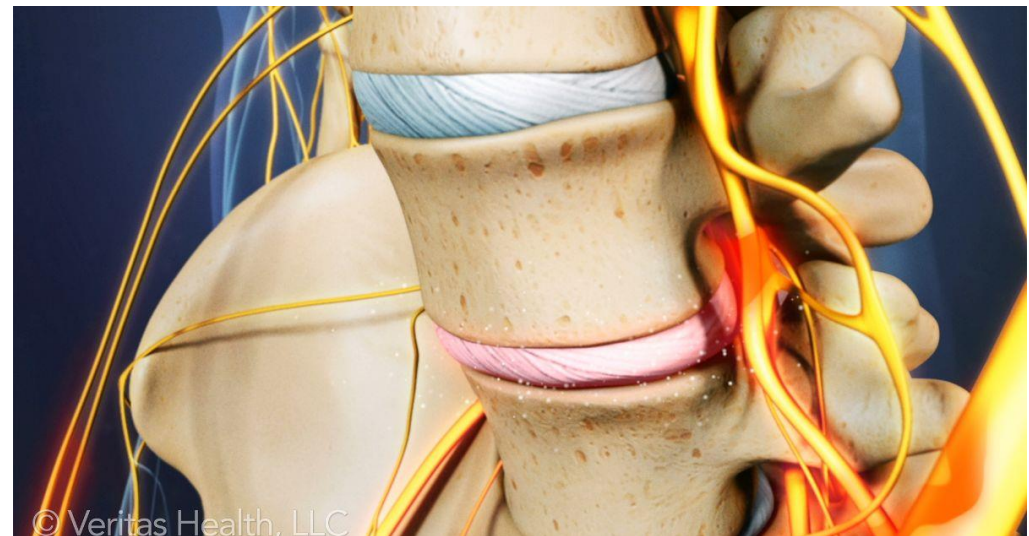
- ▶ A) Nález na zobrazovacích metodách!
- ▶ B) Lékařský závěr opřený o typické projevy mozkového edému
- ▶ Ne při profylaktické léčbě
- ▶ Lze vykazovat k primárním patologickým procesům, nejde o obligatorní součást těchto dg

Kořenový syndrom

M511 Onemocnění plotének s radikulopatií



G551 Kompresie nervových kořenů při poruše meziobr. plot.





Děkuji za pozornost