



Pravidla pro kódování diagnóz CZ-DRG:
Nemoci oběhové soustavy
Kardiologie



Původně vznikla jako klasifikace příčin úmrtnosti,
poté rozšířená pro vykazování morbidit.

Problémy při vykazování běžných klinických stavů

NESOULAD:

klinická terminologie - terminologie klasifikace
(aktualizovaná)

.. Asi nejvíce u nemocí oběhové soustavy ... ☹️



... Asi nejvíce u nemocí oběhové soustavy...

PROČ ?

- příčina – následek (Infarkt myokardu – SS)
- morfologie – následek (KMP – SS)
- časový faktor - u následků:
 - minulost (febris revmatica)
 - „ultra“krátké stavy (arytmie)
-
- **... evidentní chyby .. !!**



... Asi nejvíce u nemocí oběhové soustavy...

Diagnózy:

- „archaické“
- morfologické
- etiologické
- výsledné stavy
- kombinované
- elektrokardiografické
- popisné
- jiné (??)
- ...



... Asi nejvíce u nemocí oběhové soustavy...

Diagnózy:

- „archaické“ - revmatizmus ..
- morfologické - dle ECHO, SPECT, operace, ..
- etiologické - zánět, ischemie, ...
- výsledné stavy - selhá(vá)ní, zástava, smrt,..
- kombinované - HT s SS a RI
- elektrokardiografické - arytmie
- popisné - srdeční zástava, náhlá smrt
- jiné (??) - I30 – I52 (??)
- ...

IX.**NEMOCI OBĚHOVÉ SOUSTAVY
(I00–I99)**

Tato kapitola obsahuje následující oddíly:

- I00–I02 Akutní revmatická horečka
- I05–I09 Chronické revmatické choroby srdeční
- I10–I15 Hypertenzní nemoci
- I20–I25 Ischemické nemoci srdeční
- I26–I28 Kardiopulmonální nemoc a nemoci plicního oběhu
- I30–I52 Jiné formy srdečního onemocnění
- I60–I69 Cévní nemoci mozku
- I70–I79 Nemoci tepen, tepének a vlásečnic
- I80–I89 Nemoci žil, mízních cév a mízních uzlin nezařazené jinde
- I95–I99 Jiná a neurčená onemocnění oběhové soustavy

IX.**NEMOCI OBĚHOVÉ SOUSTAVY
(I00–I99)**

Tato kapitola obsahuje následující oddíly:

- I00–I02 Akutní revmatická horečka
- I05–I09 Chronické revmatické choroby srdeční
- I10–I15 Hypertenzní nemoci
- I20–I25 Ischemické nemoci srdeční
- I26–I28 Kardiopulmonální nemoc a nemoci plicního oběhu
- I30–I52 Jiné formy srdečního onemocnění

Postižení srdce (endo, myo, perikardu) při/po proběhlé revmatické horečce.

Incidence (prevalence) FR v současné době ??

Epidemiologie

Incidence RH a prevalence RCHS vykazují obrovské regionální rozdíly. Roční incidence RH klesla v průmyslových zemích (západní Evropě a severní Americe) v minulém století z 200 případů na 100 000 obyvatel na asi 0,5 případů na 100 000 dětí ve školním věku, a stala se tak vzácnou nemocí. Tento dramatický pokles v průmyslových zemích ostře kontrastuje se stále vysokou incidencí (100–200 případů na 100 000 dětí ve školním věku ročně) v zaostalých zemích.

Postižení srdce (endo, myo, perikardu) při/po proběhlé revmatické horečce.

Incidence (prevalence) FR v současné době ??

Praktické problémy:

- Jak ověřit stav proběhlý v minulosti?
 - anamnéza
 - typický průběh
 - typický morfologický obraz
 - ...jiným způsobem ??...
- Jak stav odlišit od degenerativních nemocí ?
.. ?? a je to potřeba ??
- Stav „neurčené“ = revmatické (???)

Epidemiologie

Incidence RH a prevalence RCHS vykazují obrovské regionální rozdíly. Roční incidence RH klesla v průmyslových zemích (západní Evropě a severní Americe) v minulém století z 200 případů na 100 000 obyvatel na asi 0,5 případů na 100 000 dětí ve školním věku, a stala se tak vzácnou nemocí. Tento dramatický pokles v průmyslových zemích ostře kontrastuje se stále vysokou incidencí (100–200 případů na 100 000 dětí ve školním věku ročně) v zaostalých zemích.

Postižení srdce (endo, myo, perikardu) při/po proběhlé revmatické horečce.

Incidence (prevalence) FR v současné době ??

Praktické problémy:

- Jak ověřit stav proběhlý v minulosti?
 - anamnéza
 - typický průběh
 - typický morfologický obraz
 - ...jiným způsobem ??...
- Jak stav odlišit od degenerativních nemocí ?
.. ?? a je to potřeba ??
- Stav „neurčené“ = revmatické (???)

Epidemiologie

Incidence RH a prevalence RCHS vykazují obrovské regionální rozdíly. Roční incidence RH klesla v průmyslových zemích (západní Evropě a severní Americe) v minulém století z 200 případů na 100 000 obyvatel na asi 0,5 případů na 100 000 dětí ve školním věku, a stala se tak vzácnou nemocí. Tento dramatický pokles v průmyslových zemích ostře kontrastuje se stále vysokou incidencí (100–200 případů na 100 000 dětí ve školním věku ročně) v zaostalých zemích.

Co s tím při vykazování ??

Je to AKUTNÍ stav !!!

Je etiopatogenetická spojitost s FR – ve vyjádření lékaře !!

Dle morfologie:

- Perikarditida I01.0
- Endokarditida I01.1
- Myokarditida I01.2
- Pankarditida I01.8
- obecný stav - I01.9 – Akutní revm.choroba srdeční NS,
- akutní revmatická kardiitida (I01.8)

. 9 Akutní revmatická choroba srdeční NS

Revmatická:

. kardiitida akutní

. choroba srdeční, aktivní nebo akutní

Kterýkoliv stav uvedený pod I00 s neurčeným typem postižení srdce



Problematické:

- I00 – Revmatická horečka bez postižení srdce (klouby – M06._)
- I02.9 – Revmatická chorea bez postižení srdce (???)
- I02.0 – Revmatická chorea s postižením srdce (revmatickým procesem!!)

Je to CHRONICKÝ stav !! = výsledek revmatického zánětu v minulosti

Je etiopatogenetická spojitost s FR – ve vyjádření lékaře.

ALE: když není lékařem uvedeno, že se jedná o degenerativní, sklerotické, nerevmatické, ... změny,

- tak se má vykazovat kódem této skupiny (?!?)



ŘADA terminologických nepřesností:

- . 0 Mitrální stenóza
Mitrální obstrukce (revmatická)
- . 2 Stenóza s insuficiencí trojcípé (chlopně)
- . 8 Jiné nemoci trojcípé chlopně
- . 9 Nemoc trojcípé chlopně NS
Porucha (vada) trojcípé chlopně NS

I06 Revmatická vada aortální chlopně

Nepatří sem: jsou-li určeny jako revmatické (I35.–)

nerevmatické – správně !!

Chlopenní (revmatické) vady:

| | stenóza | insuficience | st+inf | jiné | NS (ostatní) |
|---------------|---------|--------------|--------|--------------|--------------|
| Mitrální | I05.0 | I05.1 | I05.2 | I05.8 | I05.9 |
| Aortální | I06.0 | I06.1 | I06.2 | I06.8 | I06.9 |
| Trikuspidální | I07.0 | I07.1 | I07.2 | I07.8 | I07.9 |
| Pulmonální | | | | I09.8 | |

Problematické:

I08 Mnohočetná onemocnění chlopní

Patří sem: ať je určeno jako revmatické nebo neurčeného původu

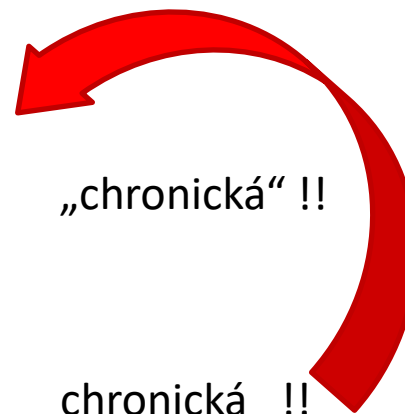
- . 1 Postižení obou chlopní dvojcípé a trojcípé
- . 2 Postižení obou chlopní aortální a trojcípé
- . 3 Kombinovaná postižení chlopní dvojcípé, aortální a trojcípé
- . 8 Jiná mnohočetná onemocnění chlopní
- . 9 Mnohočetné onemocnění chlopní NS

I09 Jiné revmatické nemoci srdce

- . 0 Revmatický zánět srdečního svalu – myokarditida
Nepatří sem: myokarditida neurčená jako revmatická NS (I51.4)
- . 1 Revmatické nemoci nitroblány srdeční – endokardu, neurčené chlopně
Rvmatická:
 - . endokarditida (chronická)
 - . valvulitida (chronická)*Nepatří sem: endokarditida, neurčené chlopně (I38)*
- . 2 Chronický revmatický zánět osrdečníku – perikarditida
Rvmatické srůsty osrdečníku
Chronická revmatická:
 - . mediastinoperikarditida
 - . myoperikarditida*Nepatří sem: nemoci srdce nerevmatické (I31.–)*

Časté CHYBY kliniků !!

kód nepopisuje vadu (St – Reg)
Jenom v obecné rovině !!



„chronická“ !!

chronická !!

chronická !!

**VHODNÉ
doplnit
do názvu
??**

Problematické:

I09 Jiné revmatické nemoci srdce

. 8 Jiné určené revmatické nemoci srdce
Revmatické onemocnění pulmonální chlopně

???

. 9 Revmatická onemocnění srdce NS

SPRÁVNĚ:

Revmatická(-ě):

. karditida akutní

. selhání srdce

Nepatří sem: revmatická karditida (M05.3)

CHYBNĚ uvedené !!

100.9

Chybí (+) označení křížkem

M05 Séropozitivní revmatická artritida

[Lokalizační kód je uveden na začátku této XIII. kapitoly]

Nepatří sem: revmatická horečka (I00)

revmatická artritida:

. 0 Feltyho syndrom

Revmatická artritida se splenomegalií a adenomegalií a leukopenií

. Revmatická plicní nemoc (J99.0*)

. 2 Revmatická vaskulitida

. Revmatická artritida s postižením jiných orgánů a soustav

Revmatická:

. karditida (I52.8*)

. endokarditida (I39.-*)

. myokarditida (I41.8*)

. myopatie (G73.7*)

. perikarditida (I32.8*)

. 8* Jiná onemocnění srdce při jiných nemocech zařazených jinde

Revmatoidní karditida (M05.3+)

. *revmatické artritidě (M05.3+)*

. 8* Myokarditida při jiných nemocech zařazených jinde

Revmatoidní myokarditida (M05.3+)

. 8* Perikarditida při jiných nemocech zařazených jinde

Perikarditida (při):

. revmatoidní (M05.3+)

???

Postižení srdce (endo, myo, perikardu) při/po proběhlé revmatické horečce.

Incidence (prevalence) FR v současné době ??

Praktické problémy:

- Jak ověřit stav proběhlý v minulosti?
 - anamnéza
 - typický průběh
 - typický morfologický obraz
 - ...jiným způsobem ??...
- Jak stav odlišit od degenerativních nemocí ?
.. a je to potřeba ??
- Stav „neurčené“ = revmatické (???)

Epidemiologie

Incidence RH a prevalence RCHS vykazují obrovské regionální rozdíly. Roční incidence RH klesla v průmyslových zemích (západní Evropě a severní Americe) v minulém století z 200 případů na 100 000 obyvatel na asi 0,5 případů na 100 000 dětí ve školním věku, a stala se tak vzácnou nemocí. Tento dramatický pokles v průmyslových zemích ostře kontrastuje se stále vysokou incidencí (100–200 případů na 100 000 dětí ve školním věku ročně) v zaostalých zemích.

Co s tím při vykazování ??

Co s tím při vykazování ??

Souvislost s revmatickou horečkou !!! (uvedeno v dokumentaci)
(okrajově s revmatickým = zánětlivým postižením kloubů !!)

Rozlišovat stavy:

- akutní revmatické (I00-I02)
- chronické revmatické (I05-I08)
- „jiné“ revmatické (I09),
i když se v popisu neobjeví termín „chronický“ a/nebo „revmatický“

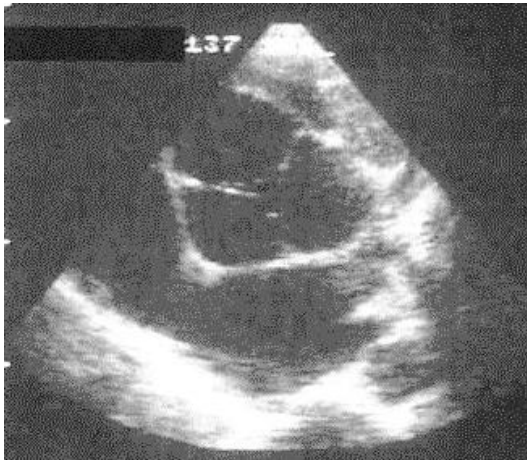
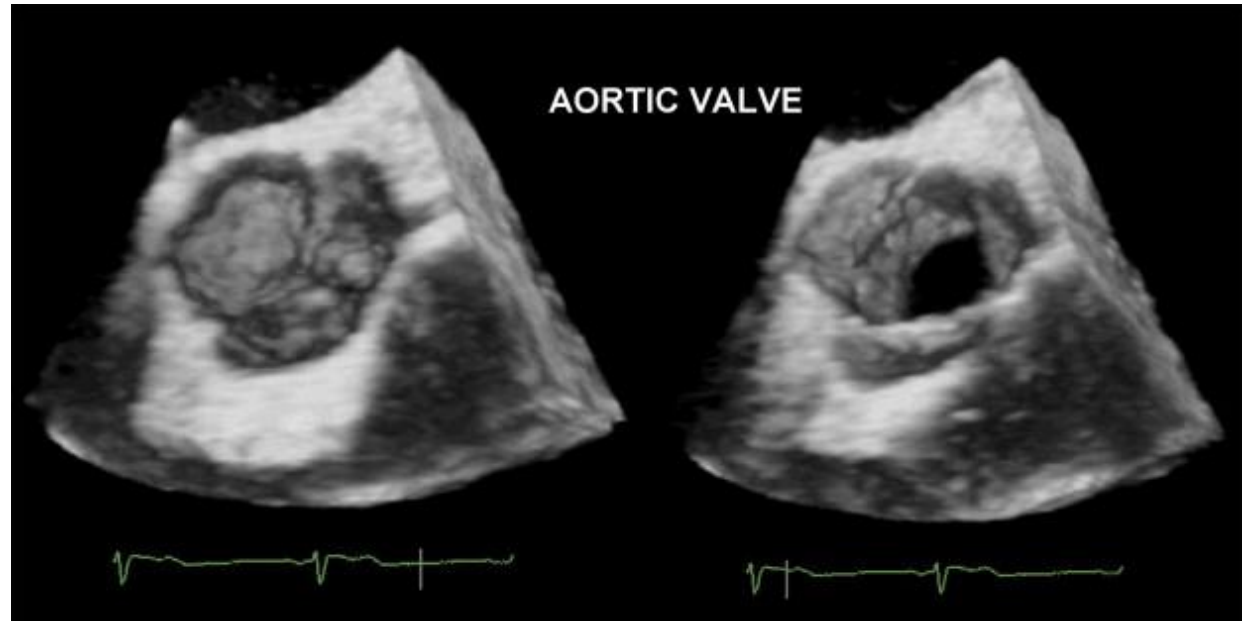
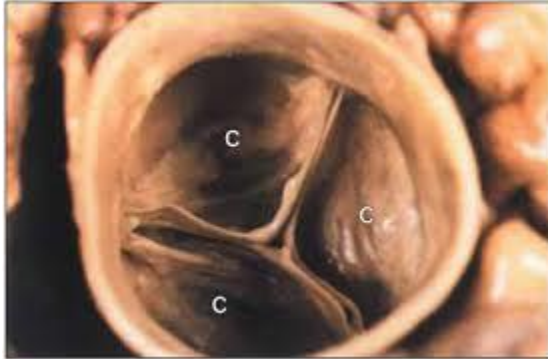
Termíny:

- revmatický – při postižení srdce - spíše ve smyslu revmatické horečka
- revmatický, nebo revmatoidní (revmatizmu podobný ??) – spíše při postižení kloubů (zánětlivé polyartopatie – M05-M14) + postižení srdce (mimo I00-I09)

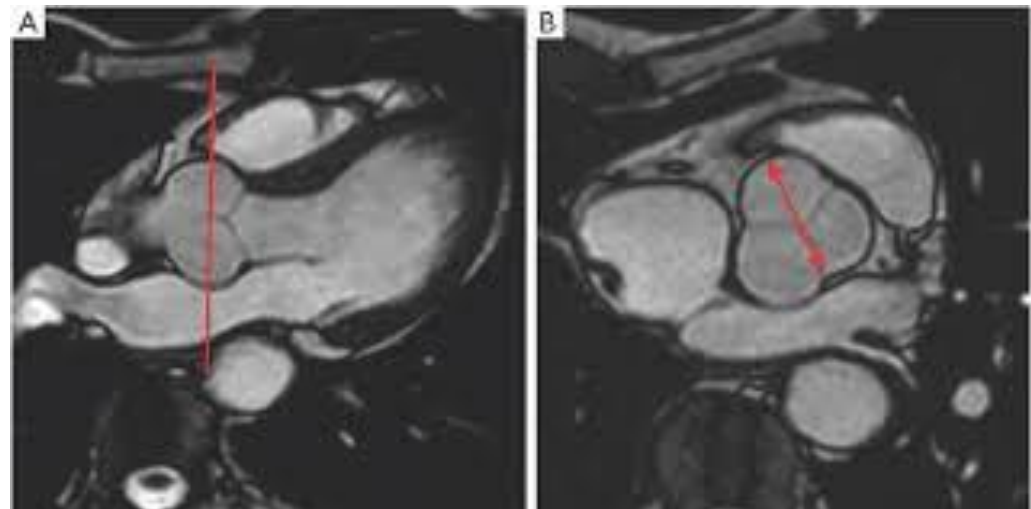
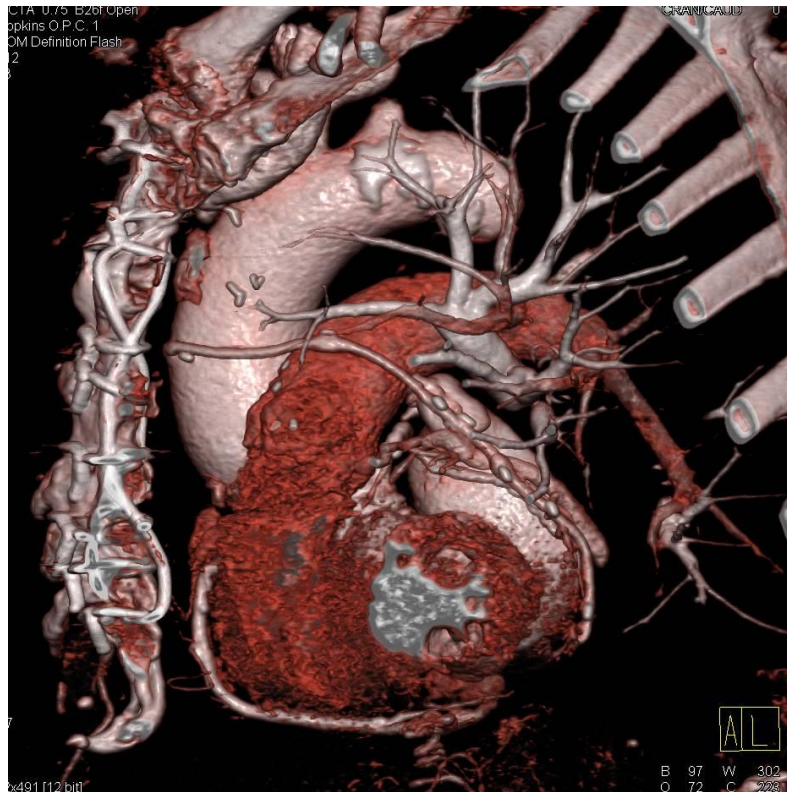
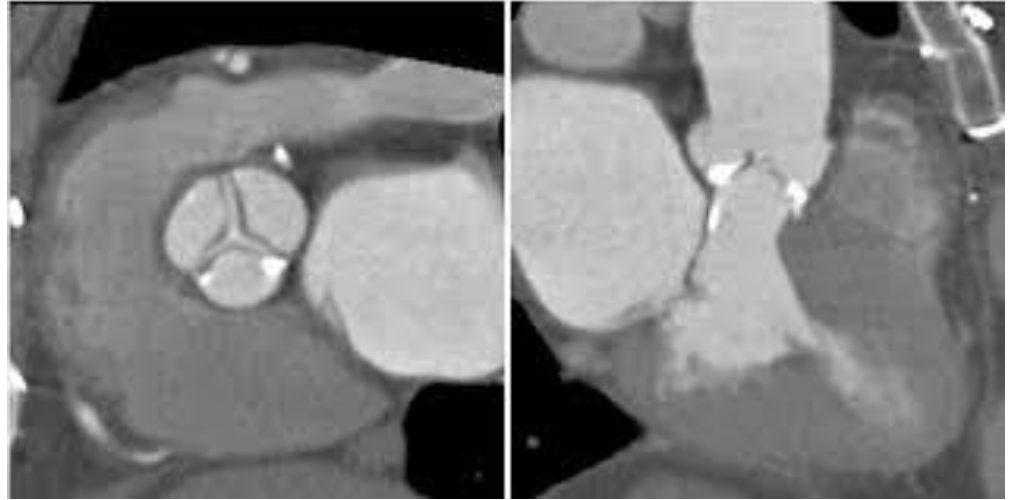
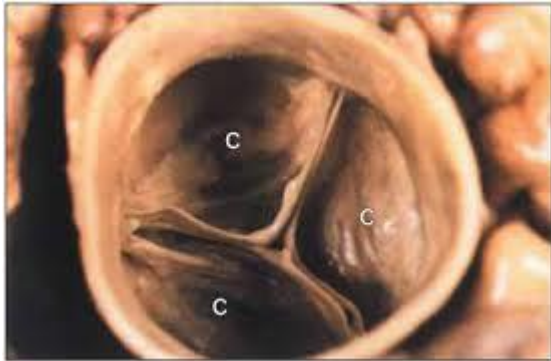
Změna MKN-10: „neurčený stav“ ≠ revmaticky (automaticky)

„Modernější“ pohled na chlopenní vady (fonendoskop  ECHO srdce)

Aortální chlopeň



Aortální chlopeň



Onemocnění endokardu

(vnitřní výstelka srdečních dutin, chlopně, závěsný aparát chlopní)

!!! NEREVMATICKÁ !!!

- revmatické I00-I09

!!! NE VROZENÉ VADY!!!

- vrozené vady Q22-Q23

? JAKÁ ? :

AKUTNÍ - infekční (obvykle bakteriální), jiná.. - endokarditida: **I33**

CHRONICKÁ - degenerativní („z obnošení“), jiná (pozánětlivá): I34–I39

Co s tím při vykazování ??

I33 Akutní a subakutní zánět srdeční nitroblány – endokarditida

*Nepatří sem: akutní revmatická endokarditida (I01.1)
endokarditida NS (I38)*

. 0 Akutní a subakutní infekční endokarditida

Endokarditida (endocarditis)(akutní)(subakutní):

- . bakteriální
- . infekční NS
- . lenta
- . maligní
- . septická
- . ulcerativní

K vyznačení infekčního agens lze použít dodatkový kód (B95–B98)

. 9 Akutní endokarditida NS

Endokarditida

Myoendokarditida

Periendokarditida

akutní nebo subakutní

Lze spíše přiřadit k akutním zánětlivým onemocněním srdce (peri-myo-endokarditida).

Akutně (nebo subakutně) probíhající stav s celkovými akutními příznaky:

horečka, schvácenost, pocení, slabost, tachykardie, tachypnoe, embolizace ...

(SEPSE)

NVE (native valve endocarditis) - infekční endokarditida nativních chlopní

PVE (prosthetic valve endocarditis) – endokarditida chlopenních náhrad

(+T82.6, Y83.1)

T82 . 6 Infekční a zánětlivá reakce způsobená protézou srdeční chlopně

I33 Akutní a subakutní zánět srdeční nitroblány – endokarditida

*Nepatří sem: akutní revmatická endokarditida (I01.1)
endokarditida NS (I38)*

. 0 Akutní a subakutní infekční endokarditida

Endokarditida (endocarditis)(akutní)(subakutní):

- . bakteriální
- . infekční NS
- . lenta
- . maligní
- . septická
- . ulcerativní

K vyznačení infekčního agens lze použít dodatkový kód (B95–B98)

Neopomenout !!

. 9 Akutní endokarditida NS

Endokarditida
Myoendokarditida
Periendokarditida

akutní nebo subakutní

Lze spíše přiřadit k akutním zánětlivým onemocněním srdce (peri-myo-endokarditida).

Akutně (nebo subakutně) probíhající stav s celkovými akutními příznaky:

horečka, schvácenost, pocení, slabost, tachykardie, tachypnoe, embolizace ...

(SEPSE)

NVE (native valve endocarditis) - infekční endokarditida nativních chlopní

PVE (prosthetic valve endocarditis) – endokarditida chlopenních náhrad

(+T82.6, Y83.1)

T82 . 6 Infekční a zánětlivá reakce způsobená protézou srdeční chlopně

Chronická onemocnění endokardu: I34 – I39

Chlopenní vady Mi, Ao, Tr I34 – I36

Onemocnění pulmonální chlopně I37

I38 Endokarditida neurčené chlopně

(Chronická) endokarditida NS

Chlopenní:

- . nedomykavost
- . insuficience
- . regurgitace
- . stenóza

Valvulitida (chronická)

neurčené chlopně

NS nebo z určené příčiny mimo revmatickou nebo vrozenou

V současné době - NEPOUŽÍVAT !!

Případně pouze pro vykázání vícenásobného postižení chlopní.

I39* Zánět srdeční nitroblány – endokarditida – a onemocnění srdečních chlopní při nemocech zařazených jinde

- . 0* Nemoci dvojcípé chlopně při nemocech zařazených jinde
- . 1* Onemocnění aortální chlopně při nemocech zařazených jinde
- . 2* Onemocnění trojcípé chlopně při nemocech zařazených jinde
- . 3* Onemocnění pulmonální chlopně při nemocech zařazených jinde
- . 4* Mnohočetná onemocnění chlopní při nemocech zařazených jinde
- . 8* Endokarditida neurčené chlopně při nemocech zařazených jinde

Vyhrazeno pro postižení chlopní (manifestace) při jiných onemocněních.

NUTNÉ – vykazování s kódem s (+)

Onemocnění pulmonální chlopně

I09.8 Jiné určené revmatické nemoci srdce
Rvmatické onemocnění pulmonální chlopně

I37 Onemocnění pulmonální chlopně

*Nepatří sem: jestliže jsou určeny jako revmatické (I09.8)
jestliže jsou určeny jako vrozené (Q22.1, Q22.2,
Q22.3)*

- . 0 Stenóza pulmonální chlopně
- . 1 Insuficience pulmonální chlopně
Pulmonální chlopeň:
 - . nedomykavost
 - . regurgitace
- . 2 Stenóza pulmonální chlopně s insuficiencí
- . 8 Jiná onemocnění pulmonální chlopně
- . 9 Onemocnění pulmonální chlopně NS

NS nebo z určené příčiny mimo
rvmatickou

I37 - **(nerevmatická) chronická** postižení pulmonální chlopně !!

Chlopenní nerevmatické) vady:

| | stenóza | insuficience | st+inf | jiné | NS (ostatní) |
|---------------|--------------------|--------------|--------|-------|--------------|
| Mitrální | I34.2 | I34.0 | - | I34.8 | I34.9 |
| | prolaps MV – I34.1 | | | | |
| Aortální | I35.0 | I35.1 | I35.2 | I35.8 | I35.9 |
| Trikuspidální | I36.0 | I36.1 | I36.2 | I36.8 | I36.9 |
| Pulmonální | I37.0 | I37.1 | I37.2 | I37.8 | I37.9 |

Chlopenní nerevmatické) vady:

| | stenóza | insuficience | st+inf | jiné | NS (ostatní) |
|---------------|-----------------------------|--------------|--------|-------|--------------|
| Mitrální | I34.2 prolaps MV – I34.1 | I34.0 | - | I34.8 | I34.9 |
| Aortální | I35.0 | I35.1 | I35.2 | I35.8 | I35.9 |
| Trikuspidální | I36.0 | I36.1 | I36.2 | I36.8 | I36.9 |
| Pulmonální | I37.0 | I37.1 | I37.2 | I37.8 | I37.9 |

Problematické:

Mnohočetné postižení chlopní:

I08 Mnohočetná onemocnění chlopní

Patří sem: at' je určeno jako revmatické nebo neurčeného původu

Nepatří sem: endokarditida, neurčené chlopně (I38)

revmatické nemoci endokardu, neurčené chlopně (I09.1)

mnohočetné onemocnění chlopní určeného původu, jiného než revmatická nemoc srdce (užití příslušného kódu u I34–I38, O22–O23 a O24.8)

- . 0 Postižení obou chlopní dvojčipé a aortální
Postižení obou chlopní dvojčipé i aortální, at' je určeno jako revmatické nebo neurčeného původu
- . 1 Postižení obou chlopní dvojčipé a trojčipé
- . 2 Postižení obou chlopní aortální a trojčipé
- . 3 Kombinovaná postižení chlopní dvojčipé, aortální a trojčipé
- . 8 Jiná mnohočetná onemocnění chlopní
- . 9 Mnohočetné onemocnění chlopní NS

!! POZOR !!

CHRONICKÉ REVMATICKÉ CHOROBY SRDEČNÍ (I05–I09)

CO DĚLAT ??:

- a) respektovat
- b) využít formulace:
„neurčené“ = revmatické

Doporučení:

- u HDG: preferenčně vykazovat ze skupiny I08._
- u VDG: preferenčně vykazovat jednotlivé kódy chlop. vad

Kódovat pouze stř. významné a významné chlop. vady !!!

Arteriální (esenciální), (primární), (maligní), (benigní ??), (systémová) hypertenze...
 Hypertenzní choroba. Zvýšený krevní tlak (v systémovém oběhu), ...

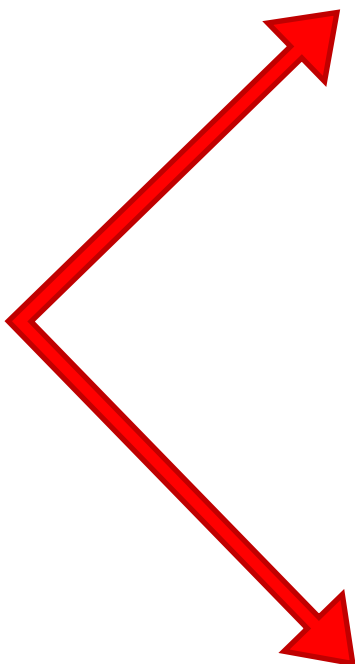
Dělení hypertenze:

- primární - neznámá příčina (??) I10-I13

ALE: s postižením:

- **srdce:**
 - s (městnavým) selháním I11.0
 - obecně postižení srdce (?) I11.9
- **ledvin:**
 - s renálním selháním I12.0
 - obecně postižení ledvin (???) I12.9
- **srdce a ledvin**
 - s (městnavým) selháním srdce I13.0
 - s renálním selháním I13.1
 - s měst.selh.srdce a ren.selháním I13.2
 - obecně postižení srdce a ledvin I13.9

- sekundární - při známém (jiném) onemocnění I15



Arteriální (esenciální), (primární), (maligní), (benigní ??), (systémová) hypertenze...
 Hypertenzní choroba. Zvýšený krevní tlak (v systémovém oběhu), ...

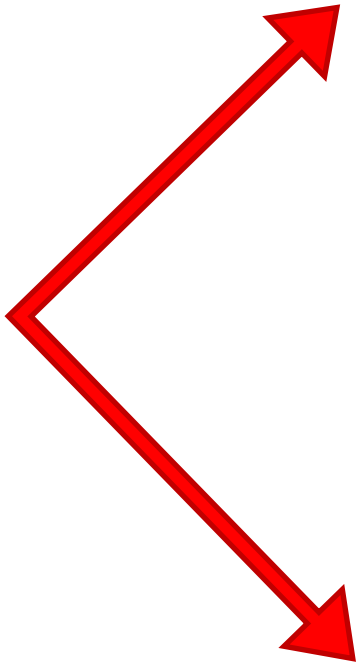
Dělení hypertenze:

- primární - neznámá příčina (??) I10-I13

ALE: s postižením:

- srdce:
 - s (městnavým) selháním I11.0
 - obecně postižení srdce (?) I11.9
- ledvin:
 - s renálním selháním I12.0
 - obecně postižení ledvin (???) I12.9
- srdce a ledvin
 - s (městnavým) selháním srdce I13.0
 - s renálním selháním I13.1
 - s měst.selh.srdce a ren.selháním I13.2
 - obecně postižení srdce a ledvin I13.9

- sekundární - při známém (jiném) onemocnění I15



Arteriální (esenciální), (primární), (maligní), (benigní ??), (systémová) hypertenze...
Hypertenzní choroba. Zvýšený krevní tlak (v systémovém oběhu), ...

Dělení hypertenze:

- primární - neznámá příčina (??) I10-I13

ALE: s postižením:

- srdce:
 - s (městnavým) selháním I11.0
 - obecně postižení srdce (?) I11.9
- ledvin:
 - s renálním selháním I12.0
 - obecně postižení ledvin (???) I12.9
- srdce a ledvin
 - s (městnavým) selháním srdce I13.0
 - s renálním selháním I13.1
 - s měst.selh.srdce a ren.selháním I13.2
 - obecně postižení srdce a ledvin I13.9

Výsledný stav
- následně,
kombinované
položky

- sekundární - při známém (jiném) onemocnění I15

Kombinované položky:

- **mají přednost** před jednotlivými položkami

(zejména při použití na pozici HDG)

- **již nevykazovat samostatně:**

selhání srdce (I50.0)

selhání ledvin (N18.5)

Problematické:

Definice: postižení srdce a ledvin ???

- arytmie, chlopenní vada, proběhlý infarkt myokardu, ???
- nefrolitiáza, polycystóza, stav po pyelonefritidě, ???

Pokud takto kódovat onemocnění, tak

význam těchto kódů - bude zřejmě (by měl být) málo významný !

Rozlišení:

- postižení ledvin při hypertenzi (I12, I13)
- sekundární HT při jiných onemocněních ledvin (I15.1)

Kódovat dle klinického zápisu lékaře -

Když lékař stav označí jako sekundární HT – kódovat I15.1

Ischémie myokardu (nekróza myokardu): Problematické:

Přechodná ischémie: hibernující myokard, omráčený myokard, ... ???

Příčina:

- Zúžení tepny (spasmus, embolus, svalový můstek...)
- Zvýšené nároky myokardu na potřebu kyslíku (??)

Rozdělení infarktů myokardu na typy:

- **IM 1.typu** „klasický“ = „aterosklerotický“ IM - kódujte I21.-
- **IM 2.typu** - nekróza myokardu v důsledku větší potřeby kyslíku, není důsledkem aterosklerotických změn ve věnčitých tepnách.
Příčina: - koronární spasmus, jehož výsledkem je IM, kódujte I21.-
- jiný chorobný stav (hypotenze, anémie, AoS, ..) - vykazujte tento stav, jako hlavní, na pozici VDG kódujte IM – I21.-
- **IM 3.typu** - náhlá srdeční smrt v důsledku IM - kódujte HDG: I46.1. VDG: IM I21.-
- **IM 4.a 5.typu** - komplikace koronární intervence, nebo revaskularizační operace.
 - HDG: důvod provedeného výkonu,
 - VDG: IM 4. a 5.typu kódujte I21.-

Ischémie myokardu:

Akutní stav: všechno, co je uvedené v kapitolách I20-I24 - **!! POZOR !!**

- Angina pectoris:
 - nestabilní - I20.0
 - variantní (Prinzmetalová) - I20.1
 - stenokardie, námahová AP - I20.8 - **chronická**
 - obecně (popisně, příznak) - I20.9
- AIM:
 - transmurální (STEMI) – I21.0, I21.1., I21.2, (I21.3 – neurč.lok.)
 - netransmurální (subendokardiální, NSTEMI) – I21.4

Subakutní stav (!?!)

- subakutní IM (7.-28.den), st.p. AIM: **je „akutní“ při vykazování !!
do 28 dnů !!**

Chronický stav – následek, výsledek, ..

Ischémie myokardu:

Problematické:

Akutní stav: všechno, co je uvedené v kapitolách I20-I24 - **!! POZOR !!**

- Pokračující IM: - **I22.- (?????)**

(St.p.AIM, subakutní, recurrens, reinfarkt, ..)

NEJSPÍŠE: další, „nová“ koronární příhoda – **Časté chyby kliniků!!**

Kódovat – dle klinické informace v dokumentaci.

V praxi bez zásadního rozdílů – péče je stejná, jako u I21.-

- Některé komplikace následující AIM: - **I23.-**

- . 0 Hemoperikard
- . 1 Defekt předsíňového septa
- . 2 Defekt komorového septa
- . 3 Ruptura srdeční stěny
Nepatří sem: s hemoperikardem (I23.0)
- . 4 Ruptura chordae tendineae
- . 5 Ruptura papilárního svalu
- . 6 Trombóza předsíně, aurikuly a komory
- . 8 Jiné **běžné** komplikace následující akutní infarkt myokardu

??? - JEN po AIM !!!

Ischémie myokardu:

Problematické:

Akutní stav: všechno, co je uvedené v kapitolách I20-I24 - **!! POZOR !!**

I24 Jiné akutní ischemické nemoci (choroby) srdeční

Nepatří sem: angina pectoris (I20.–)

přechodná ischemie myokardu novorozence (P29.4)

. 0 Koronární trombóza nekončící infarktem myokardu

Koronární (arteriální)(venózní):

- . embolie
- . okluze
- . tromboembolie

nekončící infarktem myokardu

Nepatří sem: určená jako chronická nebo s délkou trvání více než 4 týdny (více než 28 dnů) od začátku (I25.8)

. 1 Dresslerův syndrom

Syndrom po infarktu myokardu

perikarditida nad ložiskem IM

. 8 Jiné formy akutní ischemické nemoci (choroby) srdeční

Koronární:

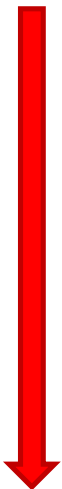
- . selhání
- . insuficience

?? .. Klinický ekvivalent ???

. 9 Akutní ischemická nemoc (choroba) srdeční NS

Nepatří sem: ischemická nemoc srdeční (chronická) NS (I25.9)

Akutní koronární syndrom:



Úvod, rozdělení akutních koronárních syndromů a definice infarktu myokardu

Úvod

Klinická manifestace ischemické choroby srdeční zahrnuje němou ischemii, stabilní anginu pectoris, akutní koronární syndromy, srdeční selhání a náhlou smrt. Nemocní s akutními koronárními syndromy (AKS) představují významnou část z těch nemocných, kteří mají jako hlavní symptom bolesti

na hrudníku. Správná a rychlá diagnostika je důležitá, protože všechny formy AKS mohou být provázeny závažnými komplikacemi, včetně úmrtí. Určení diagnózy a stanovení stupně individuálního rizika nemocného je základem pro rozhodnutí o způsobu farmakoterapie a využití některé z metod revaskularizace (perkutánní koronární intervence nebo chirurgické řešení formou aortokoronárního bypassu).

Bolest na hrudi:

- ano - R07.4 („a nic jiného“)
- ne - Některá ischemie myokardu – I25.6 - ??? chronická ??

EKG:

- **elevace ST úseku (STEMI) – I21.-, I22.-**
- bez elevací ST úseku (akutní koronární syndrom)

Průkaz nekrózy:

- ano - STEMI, nebo NSTEMI (I21.4),
- ne - nestabilní AP (I20.0)

SKG:

- **změny – ad revaskularizační terapie (PCI, CABG)**
- „malé“ – neobturující, nestenozující koronární AS (I25.0, I25.1)
- v normě – „jenom“ bolest na hrudi (R07.4)

I25 Chronická ischemická choroba srdeční

Nepatří sem: kardiovaskulární nemoc NS (I51.6)

- . 0 **Aterosklerotická kardiovaskulární nemoc, takto určená**
- . 1 **Aterosklerotická nemoc (choroba) srdeční**
Koronární (arteriální):
 - . aterom
 - . ateroskleróza
 - . skleróza
 - . nemoc
- . 2 **Starý infarkt myokardu**
Zhojený infarkt myokardu
Prodělaný infarkt myokardu diagnostikovaný EKG nebo jiným speciálním vyšetřením, ale současně nejevící žádné příznaky
- . 3 **Aneuryzma srdce**
Aneuryzma:
 - . murální
 - . ventrikulární
- . 4 **Aneuryzma koronární tepny**
Získaná koronární arteriovenózní píštěl
Nepatří sem: vrozené aneuryzma koronární (arterie) (Q24.5)
- . 5 **Ischemická kardiomyopatie**
- . 6 **Němá ischemie myokardu**
- . 8 **Jiné formy chronické ischemické nemoci (choroby) srdeční**
Kterýkoliv stav pod I21–I22 a I24.– a určený jako chronický nebo s délkou trvání více než 4 týdny (více než 28 dnů) od začátku.
- . 9 **Chronická ischemická choroba srdeční NS**
Ischemická nemoc srdeční (chronická) NS

obecný výraz (existuje od 18.roku !)

„chronický IM – neexistuje !!

= starý IM ??? = Stav po IM

- selhávání ??, !! POZOR !!!
- nástěnná trombóza

kardiomyopatie I42.-

Nemoci plicního cévního řečiště NEJSOU v kapitole „J“ !!

I26 Plicní embolie

Patří sem: plicní (arteriální)(venózní):

- . infarkt
- . tromboembolie
- . trombóza

Nepatří sem: komplikující:

- . potrat, ektopické těhotenství nebo mola hydatidosa (O00–O07, O08.2)
- . těhotenství, porod a šestinedělí (O88.–)

. 0 Plicní embolie s akutním cor pulmonale

Akutní cor pulmonale NS

. 9 Plicní embolie bez akutního cor pulmonale

Plicní embolie NS

Hluboká žilní trombóza (I80.2) – kódovat, když je klinicky významná a řešena během epizody poskytování péče.

Nevykazovat, pokud se jedná o suspektní stav (je předpokládán u PE)

I27 Jiné kardiopulmonální nemoci

- . 0 Primární plicní hypertenze
- . 1 Onemocnění srdce vyvolané kyfoslózou
- . 2 Jiné sekundární plicní hypertenze
K vyznačení základní nemoci lze použít dodatkový kód
- . 8 Jiné určené kardiopulmonální nemoci
Nepatří sem: Eisenmengerův defekt (Q21.8)
- . 9 Kardiopulmonální nemoc NS
Chronická kardiopulmonální nemoc
Cor pulmonale (chronické) NS

Plicní hypertenze – pokud není uvedeno, že je primární, tak kódujte spíše I27.2 + dodatkový kód.

Kyfoslóza – M41.9

u I27.1 dominuje postižení srdce !!

Záněty: perikardu (I30-I32), endokardu (I33-I39), myokardu (I40-I41)
+ „kombinované“: perimyokarditida (dle dominujícího postižení)

pankarditida – I51.8 (???)

Záněty:
- akutní
- chronické (spíš následky zánět. a degen. postižení)

I30 Akutní zánět osrdečníku – pericarditis acuta

Patří sem: akutní perikardiální výpotek

Nepatří sem: (akutní) revmatická perikarditida (I01.0)

. 0 Akutní nespecifická idiopatická perikarditida

. 1 Infekční perikarditida

Perikarditida:

- . pneumokoková
- . hnisavá
- . stafylokoková
- . streptokoková
- . virová

Pyoperikarditida

K vyznačení infekčního agens lze použít **dotatkový kód (B95–B97)**

. 8 Jiné formy akutní perikarditidy

. 9 Akutní perikarditida NS

Neopomenout !!

I31 Jiné nemoci osrdečníku – perikardu

*Nepatří sem: některé komplikace následující akutní infarkt myokardu (I23.–)
postkardiotomický syndrom (I97.0)
poranění srdce (S26.–)
jsou-li určeny jako revmatické (I09.2)*

. 0 Chronická adhezivní perikarditida

Přirůstání srdce

Adherující perikard

Adhezivní mediastinoperikarditida

. 1 Chronická konstriktivní perikarditida

Srůstání srdce

Perikardiální kalcifikace

. 2 Hemoperikard, nezařazený jinde

. 3 Perikardiální výpotek (nezánětlivý)

Chyloperikard

. 8 Jiné určené nemoci perikardu

Epikardiální pláty

Ložiskové perikardiální srůsty

. 9 Nemoc perikardu NS

Tamponáda srdce

(Chronická) perikarditida NS

Chybí označení „chronické“
= zřejmě se jedná o

NEAKUTNÍ stavy

„srůsty“ v perikardu

„konstrikce“

pozor na :

I23.0 Hemoperikard

spíše „akutní“ – vážný stav

I32* Zánět osrdečníku – perikarditida – při nemocech zařazených jinde

. 0* Perikarditida při bakteriálních nemocech zařazených jinde

Perikarditida:

- . gonokoková (A54.8+)
- . meningokoková (A39.5+)
- . syfilitická (A52.0+)
- . tuberkulózní (A18.8+)

. 1* Perikarditida při jiných infekčních a parazitárních nemocech zařazených jinde

. 8* Perikarditida při jiných nemocech zařazených jinde

Perikarditida (při):

- . revmatoidní (M05.3+)
- . systémovém lupus erythematoses (M32.1+)
- . uremická (N18.8+)

**„Hvězdičková“ diagnóza nesmí být vykázaná samostatně
– vždy s „křížkovou“ dg.**

Onemocnění endokardu

(vnitřní výstelka srdečních dutin, chlopně, závěsný aparát chlopní)

!!! NEREVMATICKÁ !!!

- revmatické I00-I09

!!! NE VROZENÉ VADY!!!

- vrozené vady Q22-Q23

? JAKÁ ? :

AKUTNÍ - infekční (obvykle bakteriální), jiná.. - endokarditida: I33

CHRONICKÁ - degenerativní („z obnošení“), jiná (pozánětlivá): I34–I39

Co s tím při vykazování ??

I39* Záněť srdeční nitroblány – endokarditida – a onemocnění srdečních chlopní při nemocech zařazených jinde

Patří sem: postižení endokardu při:

- . *kandidové infekci (B37.6+)*
- . *gonokokové infekci (A54.8+)*
- . *Libmanově–Sacksově nemoci (M32.1+)*
- . *meningokokové infekci (A39.5+)*
- . *syfilis (A52.0+)*
- . *tuberkulóze (A18.8+)*
- . *břišním tyfu (A01.0+)*
- . *revmatické artritidě (M05.3+)*

- . **0*** Nemoci dvojcípé chlopně při nemocech zařazených jinde
- . **1*** Onemocnění aortální chlopně při nemocech zařazených jinde
- . **2*** Onemocnění trojcípé chlopně při nemocech zařazených jinde
- . **3*** Onemocnění pulmonální chlopně při nemocech zařazených jinde
- . **4*** Mnohočetná onemocnění chlopní při nemocech zařazených jinde
- . **8*** Endokarditida neurčené chlopně při nemocech zařazených jinde

**„Hvězdičková“ diagnóza nesmí být vykázaná samostatně
– vždy s „křížkovou“ dg.**

I40 Akutní zánět srdečního svalu – myocarditis acuta

- . 0 Infekční myokarditida
 - Septická myokarditida
 - K vyznačení infekčního agens lze použít **dotatkový kód (B95–B97)**
- . 1 Izolovaná myokarditida
- . 8 Jiná akutní myokarditida
- . 9 Akutní myokarditida NS

Neopomenout !!

I41* Zánět srdečního svalu – myokarditida – při nemocech zařazených jinde

- . 0* Myokarditida při bakteriálních nemocech zařazených jinde
 - Myokarditida:
 - . difterická (A36.8+)
 - . gonokoková (A54.8+)
 - . meningokoková (A39.5+)
 - . syfilitická (A52.0+)
 - . tuberkulózní (A18.8+)
- . 1* Myokarditida při virových nemocech zařazených jinde
 - (Akutní) chřipková myokarditida (J09+, J10.8+, J11.8+)
 - Myokarditida při příušnicích (B26.8+)
- . 2* Myokarditida při jiných infekčních a parazitárních nemocech zařazených jinde
 - Myokarditida (při):
 - . Chagasově nemoci (chronická) (B57.2+)
 - . akutní (B57.0+)
 - . toxoplazmóze (B58.8+)
- . 8* Myokarditida při jiných nemocech zařazených jinde
 - Revmatoidní myokarditida (M05.3+)
 - Sarkoidózní myokarditida (D86.8+)

„Hvězdičková“ diagnóza
nesmí být vykázána
samostatně
– vždy s „křížkovou“ dg.

Chronická myokarditida - ??? Jak vykazovat ???

I51 Komplikace a nepřesně určené a popsané nemoci srdce

Nepatří sem: každý stav uvedený pod I51.4–I51.9 způsobený hypertenzí (I11.–)

. s nemocí ledvin (I13.–)

komplikace následující akutní infarkt myokardu (I23.–)

jestliže jsou určeny jako revmatické (I00–I09)

. 0 Získaný defekt srdečního septa – přepážky

Získaný (starý) septální defekt:

- . atriální
- . aurikulární
- . ventrikulární

. 1 Ruptura chordae tendineae, nezařazená jinde

. 2 Ruptura papilárního svalu, nezařazená jinde

. 3 Intrakardiální trombóza, nezařazená jinde

Trombóza (stará):

- . apikální
- . atriální
- . aurikulární
- . ventrikulární

. 4 Myokarditida NS

Myokardiální fibróza

Myokarditida:

- . NS
- . chronická (intersticiální)

. 5 Myokardiální degenerace

Degenerace srdce nebo myokardu:

- . tuková
- . stařecká
- Myokardiální nemoc

. 6 Kardiovaskulární nemoc NS

Kardiovaskulární příhoda NS

Nepatří sem: aterosklerotická kardiovaskulární nemoc (I25.0)

. 7 Kardiomegalie

Srdeční:

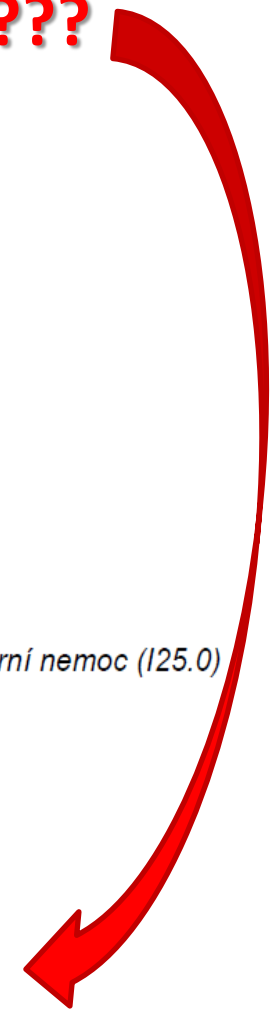
- . dilatace – rozšíření
- . hypertrofie
- Komorová dilatace

. 8 Jiné nepřesně určené nemoci srdce

Karditida (akutní)(chronická)

Pankarditida (akutní)(chronická)

. 9 Nemoc srdce NS



I42 Kardiomyopatie

Nepatří sem: kardiomyopatie komplikující:

. těhotenství (Q99.4)

. šestinedělí (O90.3)

ischemická kardiomyopatie (I25.5)

. 0 Dilatovaná kardiomyopatie

Městnavá kardiomyopatie

. 1 Obstruktivní hypertrofická kardiomyopatie

Hypertrofická subaortální stenóza

. 2 Jiná hypertrofická kardiomyopatie

Neobstruktivní hypertrofická kardiomyopatie

. 3 Endomyokardiální (eozinofilní) nemoc

Endomyokardiální (tropická) fibróza

Löfflerova endokarditida

. 4 Endokardiální fibroelastóza

Vrozená kardiomyopatie

. 5 Jiná restriktivní kardiomyopatie

Konstriktivní kardiomyopatie NS

. 6 Alkoholická kardiomyopatie

. 7 Kardiomyopatie způsobená léčivý a jinými zevními činiteli

K vyznačení příčiny lze použít dodatekový kód vnějších příčin

(Kapitola XX.)

. 8 Jiné kardiomyopatie

. 9 Kardiomyopatie NS

Kardiomyopatie (primární)(sekundární) NS

KMP:

- primární (neznáma příčina)
- sekundární (? I43.- ?)

Klinické rozdělení KMP:

- Dilatovaná (dilatační)
- Hypertrofická
- Restriktivní
- (ARVC – arytmogenní dysplázie pravé komory)

Dle příčiny:

- Dědičné
- Strádatvé = strádání látek

.. Jiné ...??... :

- ??????

I42 Kardiomyopatie

Nepatří sem: kardiomyopatie komplikující:

. těhotenství (Q99.4)

. šestinedělí (O90.3)

ischemická kardiomyopatie (I25.5)

. 0 Dilatovaná kardiomyopatie

Městnavá kardiomyopatie



150.0 Selhání srdce

. 1 Obstruktivní hypertrofická kardiomyopatie

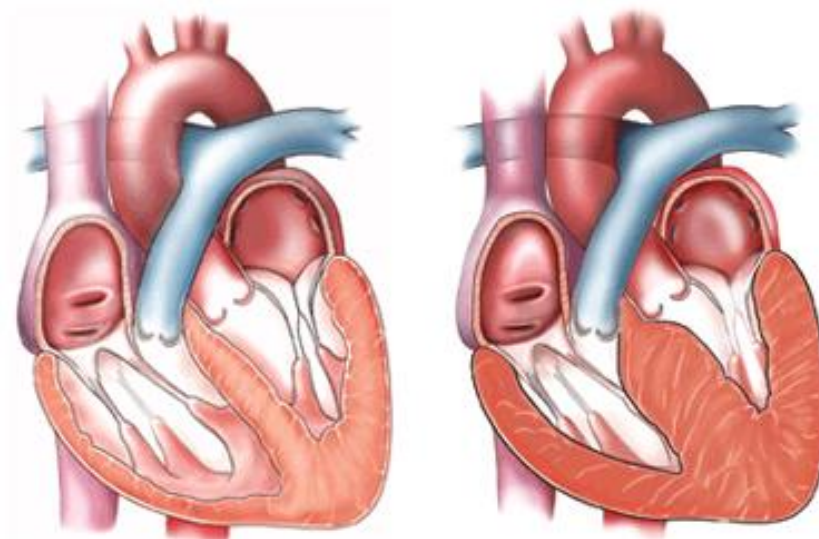
Hypertrofická subaortální stenóza

= septa (IVS)

. 2 Jiná hypertrofická kardiomyopatie

Neobstruktivní hypertrofická kardiomyopatie

Výsledný stav:



I42 Kardiomyopatie

. 3 **Endomyokardiální (eozinofilní) nemoc**

Endomyokardiální (tropická) fibróza

Löfflerova endokarditida

Restriktivní

. 4 **Endokardiální fibroelastóza**

Vrozená kardiomyopatie

Dědičné

Střádavé = střádání látek

. 5 **Jiná restriktivní kardiomyopatie**

Konstriktivní kardiomyopatie NS

NEEXISTUJE!! - konstiktivní perikarditida

. 6 **Alkoholická kardiomyopatie**

. 7 **Kardiomyopatie způsobená léčivý a jinými zevními činiteli**

K vyznačení příčiny lze použít dodatkový kód vnějších příčin

(Kapitola XX.)

. 8 **Jiné kardiomyopatie**

. 9 **Kardiomyopatie NS**

Kardiomyopatie (primární)(sekundární) NS

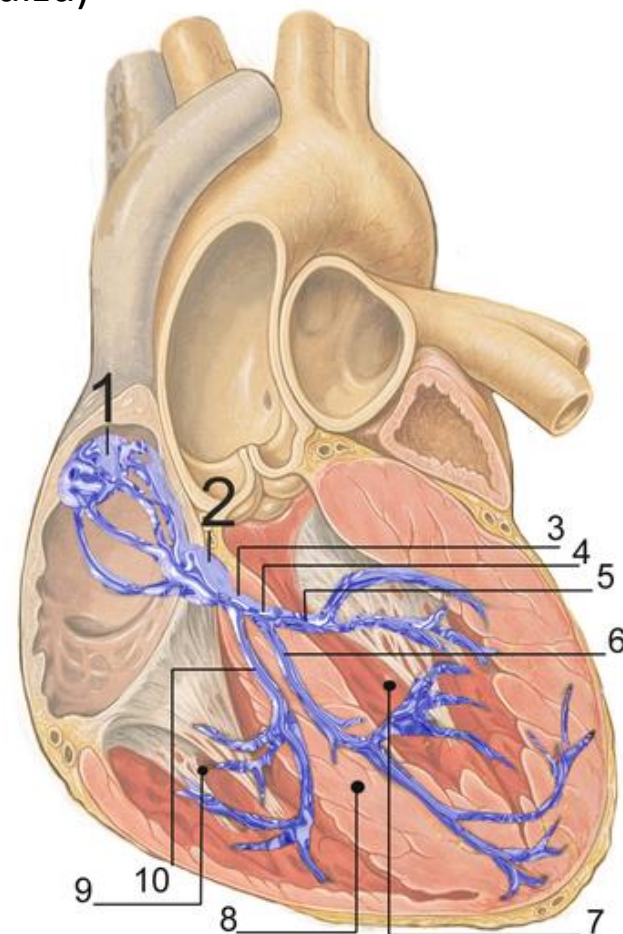
I43* Kardiomyopatie při nemocech zařazených jinde

- . 0* Kardiomyopatie při infekčních a parazitárních nemocech
Kardiomyopatie při difterii (A36.8+)
- . 1* Kardiomyopatie při nemocech přeměny látek
Amyloidóza srdce (E85.–+)
- . 2* Kardiomyopatie při nemocech výživy
Nutriční kardiomyopatie NS (E63.9+)
- . 8* Kardiomyopatie při jiných nemocech zařazených jinde
Tyr(e)otoxická nemoc srdce (E05.9+)
Dnavé uzly srdce (M10.0+)

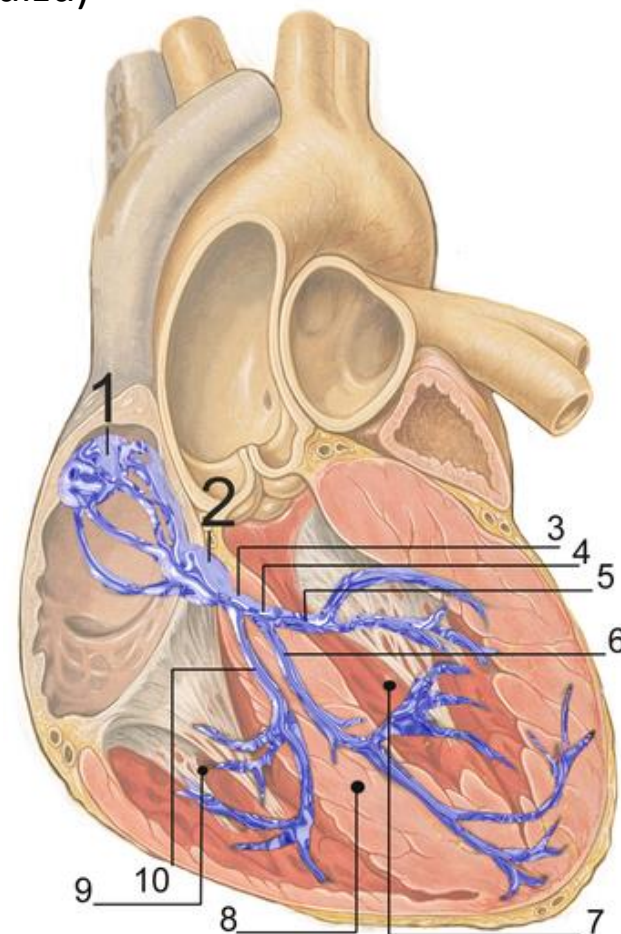
**„Hvězdičková“ diagnóza nesmí být vykázána samostatně
– vždy s „křížkovou“ dg.**

POZOR: v NIS je „hvězdičková“ dg. ZAKÁZANÁ = nesmí být HDG !!

- DĚLENÍ:**
- A) - bradyarytmie
- tachyarytmie
 - B) - poruchy tvorby vzruchů (elektrických impulzů)
- poruchy převodu (šíření) vzruchů
 - C) - sinusové
- síňové
- junkční } - supraventrikulární
- komorové
 - D) - paroxysmální
- nesetrválé
- setrválé
- permanentní, perzistentní
 - E) ... dle anatomie a elektrofyziologie
nové pojmy, „nové“ názvy arytmii (AVNRT)
 - F)



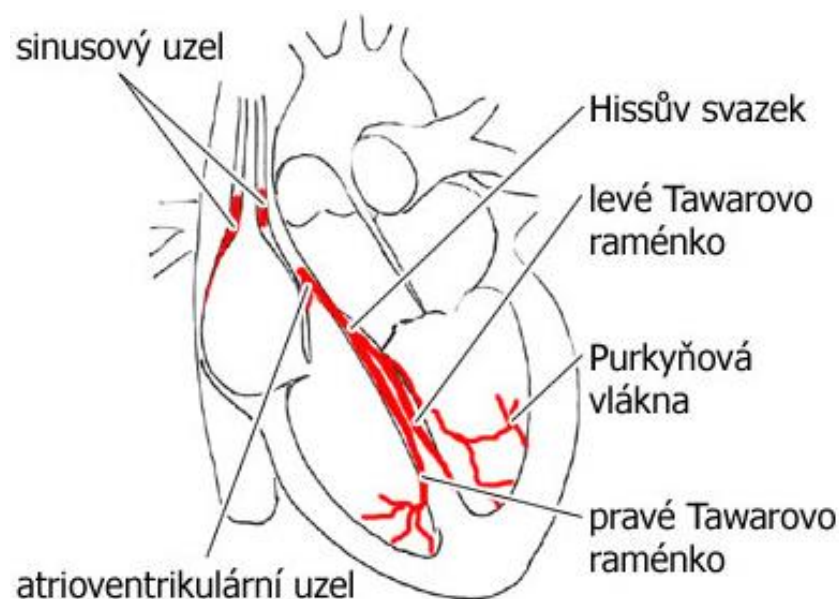
- DĚLENÍ:**
- A) - bradyarytmie
- tachyarytmie
 - B) - poruchy tvorby vzruchů (elektrických impulzů)
- poruchy převodu (šíření) vzruchů
 - C) - sinusové }
- síňové } - supraventrikulární
- komorové }
- komorové
 - D) - paroxysmální
- nesetrválé
- setrválé
- permanentní, perzistentní
 - E) ... dle anatomie a elektrofyziologie
nové pojmy, „nové“ názvy arytmii (AVNRT)
 - F)



- DĚLENÍ:** A) - **bradyarytmie**
- tachyarytmie
- B) - poruchy tvorby vzruchů (elektrických impulzů)
- **poruchy převodu (šíření) vzruchů**

I44 Blokáda atrioventrikulární a levého raménka

- . 0 Atrioventrikulární blokáda, prvního stupně
- . 1 Atrioventrikulární blokáda, druhého stupně
Atrioventrikulární blokáda, I. a II. typu
Möbitzova blokáda, I. a II. typu
Blokáda druhého stupně, I. a II. typu
Wenckebachova blokáda
- . 2 Úplná atrioventrikulární blokáda
Úplná srdeční blokáda NS
Blokáda třetího stupně
- . 3 Jiná a neurčená atrioventrikulární blokáda
Atrioventrikulární blokáda NS
- . 4 Blokáda předního svazku levého raménka
- . 5 Blokáda zadního svazku levého raménka
- . 6 Jiná neurčená fascikulární blokáda levého raménka
Hemiblokáda levého raménka NS
- . 7 Blokáda levého raménka NS

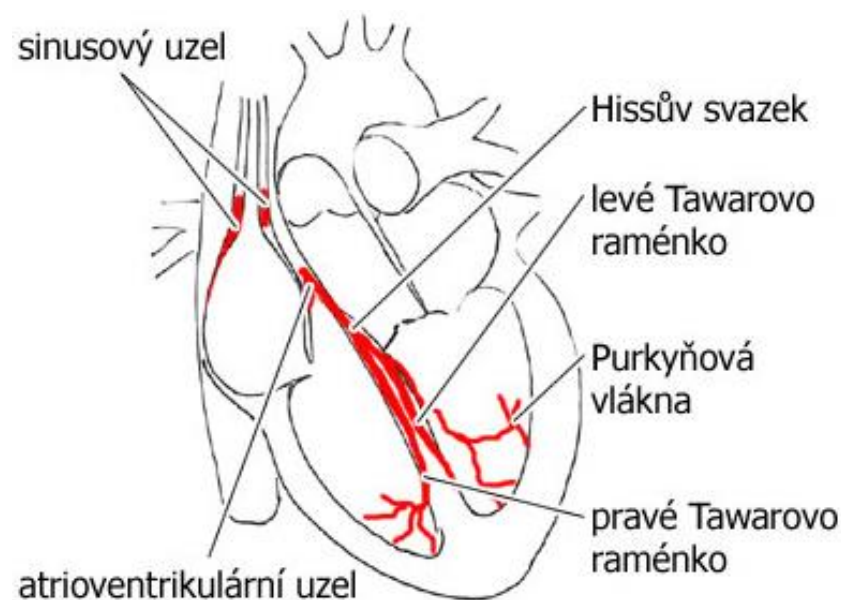


„EKG“ diagnóza

- DĚLENÍ:** A) - **bradyarytmie**
- tachyarytmie
- B) - poruchy tvorby vzruchů (elektrických impulzů)
- **poruchy převodu (šíření) vzruchů**

I45 Jiné poruchy vedení srdečních vzruchů

- . 0 **Blokáda pravého raménka**
- . 1 **Jiná a neurčená blokáda pravého raménka**
Blokáda pravého raménka NS
- . 2 **Bifascikulární blokáda**
- . 3 **Trifascikulární blokáda**
- . 4 **Neurčená intraventrikulární blokáda**
Blokáda raménka NS
- . 5 **Jiná určená srdeční blokáda**
Sinoatriální blokáda
Sinoaurikulární blokáda
Nepatří sem: srdeční blokáda NS (I45.9)
- . 6 **Preexcitační syndrom**
Anomálie atrioventrikulárního podráždění
Atrioventrikulární vedení:
 - . akcelerované
 - . akcesorní
 - . preexcitačníWolffův–Parkinsonův–Whiteův syndrom
Lownův–Ganongův–Levineův syndrom
- . 8 **Jiné určené poruchy vedení**
Antrioventrikulární [AV] disociace
Interferenční disociace
syndrom dlouhého QT
Nepatří sem: Prodloužení QT intervalu (R94.3)
- . 9 **Porucha vedení NS**
Srdeční blokáda NS
Adamsův–Stokesův syndrom



„EKG“ diagnóza

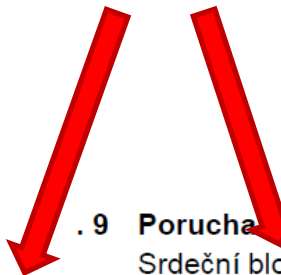
ARYTMIE I44 – I49

- DĚLENÍ:** A) - **bradyarytmie**
- tachyarytmie
- B) - poruchy tvorby vzruchů (elektrických impulzů)
- **poruchy převodu (šíření) vzruchů**

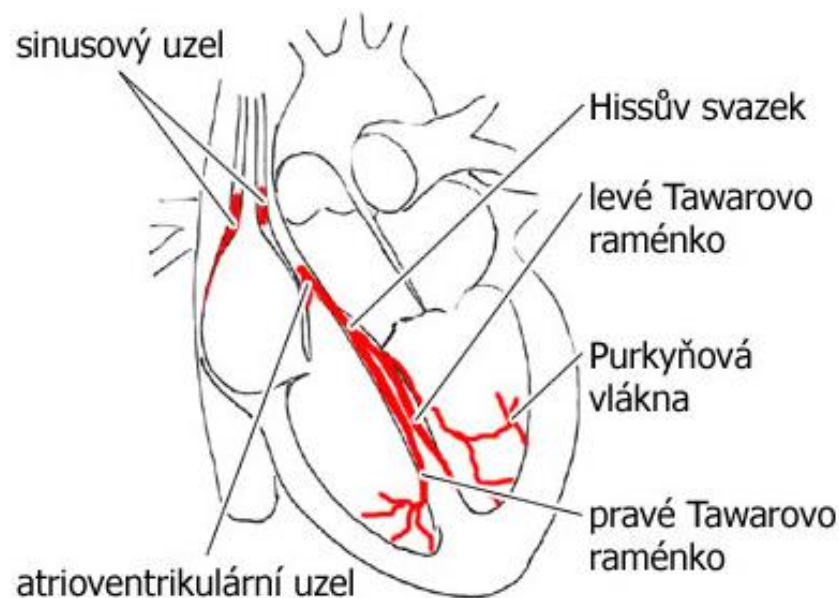
I45 Jiné poruchy vedení srdečních vzruchů

- . 0 **Blokáda pravého raménka**
- . 1 **Jiná a neurčená blokáda pravého raménka**
Blokáda pravého raménka NS
- . 2 **Bifascikulární blokáda**
- . 3 **Trifascikulární blokáda**
- . 4 **Neurčená intraventrikulární blokáda**
Blokáda raménka NS
- . 5 **Jiná určená srdeční blokáda**
Sinoatriální blokáda
Sinoaurikulární blokáda
Nepatří sem: srdeční blokáda NS (I45.9)
- . 6 **Preexcitační syndrom**
Anomálie atrioventrikulárního podráždění
Atrioventrikulární vedení:
 - . akcelerované
 - . akcesorní
 - . preexcitačníWolffův–Parkinsonův–Whiteův syndrom
Lownův–Ganongův–Levineův syndrom
- . 8 **Jiné určené poruchy vedení**
Antrioventrkulární [AV] disociace
Interferenční disociace
syndrom dlouhého QT
Nepatří sem: Prodloužení QT intervalu (R94.3)

????



- . 9 **Porucha vedení NS**
Srdeční blokáda NS
Adamsův–Stokesův syndrom



„EKG“ diagnóza

I46 Srdeční zástava

ne-„EKG“ diagnóza

Problematické:

Nepatří sem: jako komplikace:

- . potratu nebo ektopického těhotenství nebo mola hydatidosa (O00–O07, O08.8)
- . porodnických operací a výkonů (O75.4)
- . kardiogenní šok (R57.0)

. 0 Srdeční zástava s úspěšnou resuscitací

. 1 Náhlá srdeční smrt

Nepatří sem: náhlá smrt:

- . NS (R96.–)
- . s poruchou vedení (I44–I45)
- . s infarktem myokardu (I21–I22)

. 9 Srdeční zástava NS

1) popisný stav

– obvykle není EKG průkaz !!!

2) „ultra“ krátký stav

3) fatální následky

4) ..za hospitalizace.. ?

(spíše ZZS, příčina smrti ??)

Co s tím ??

Kdy za hospitalizace ? Když nastane během pobytu: **vykázat VDG !!**

Kdy jako HDG (= důvod přijetí) ??

Od ZZS - jedná se o stav po srdeční zástavě ?!?!?

a) **ANO:** nutná shoda s plátcí

b) **NE:** a vykázat příčinu zástavy (AIM, arytmie), nebo následky (selhání)

ARYTMIE I44 – I49

I47 Paroxysmální tachykardie

I48 Fibrilace a flutter síní

MIX !!!

I49 Jiné srdeční arytmie

„EKG“
diagnóza

Co s tím ??

- **Odlišit I48.-** (FiS, flutter síní) od **supraventrikulární tachykardie I47.1**
 - I47.1 – obecnější výraz pro (paroxysmální) SV tachyarytmii
- Ze skupiny **komorových tachykardií (KT)** – vyčlenit:
 - **I49.0** - flutter komor, fibrilace komor (hemodynamický dopad)
 - **I47.2** - komorová tachykardie (setrvalá ?? - spíše)
 - **I47.0** - návratná – reciproční komorová tachykardie (nesetrvalá)
- **I47.9** – paroxysmální tachykardie – bez morfologického rozlišení

ARYTMIE I44 – I49

I47 Paroxysmální tachykardie

I48 Fibrilace a flutter síní

MIX !!!

I49 Jiné srdeční arytmie

„EKG“
diagnóza

Co s tím ??

- **Extrasystolie (předčasná depolarizace):**
 - **I49.1** – síňové, nebo supraventrikulární
 - **I49.2** – junkční (jsou také supraventrikulární !!)
 - **I49.3** – komorové
 - **I49.4** – jiné, ostatní, obecné ES (???) – existují ???
- **I49.5** – porucha, poškození **funkce sinusového uzlu** (SSSy)
- **I49.8** – jiné určené (???) poruchy rytmu – obecné
- **I49.9** – srdeční arytmie NS – ještě obecnější

I50 Selhání srdce

- . 0 **Městnavé selhání srdce**
Kongestivní nemoc srdce
Selhání **pravé komory** (sekundární po selhání levého srdce)
- . 1 **Selhání levé komory**
Edém plic(-ní) při neurčené nemoci srdce se zmínkou o nemoci srdce NS nebo srdečním selhání
Srdeční astma
Selhání **levého srdce**
- . 9 **Selhání srdce NS**
Selhání kardiální, srdce nebo myokardu NS

Velmi obecné vyjádření – morfologické nepřesné, přibližné, popisné....

Závažný a (hlavně) **VÝSLEDNÝ stav řady srdečních onemocnění.**

PROTO:

Když se vyskytne srdeční selhání, tak vykazovat přednostně !!

I50 Selhání srdce

ALE:

- **selhání** v.s. **selhávání** (???)
- **I11.0** – hypertenzní nemoc srdce s (městnavým) srd.selháním
- **I13.0** – hypert.nemoc srdce a ledvin s (městnavým) srd.selháním
- **I13.2** – hypert.nemoc srdce a ledvin s (městnavým) srd.selháním a selháním ledvin
- **J81 – nevykazovat** - plicní edém u srdeční slabosti (I50.1)
- **R57.0 – kardiogenní šok** - celkový šokový stav z kardiální příčiny

DOPORUČENÍ: respektovat klinickou terminologii z dokumentace !!

I51 Komplikace a nepřesně určené a popsané nemoci srdce

*Nepatří sem: každý stav uvedený pod I51.4–I51.9 způsobený hypertenzí (I11.–)
. s nemocí ledvin (I13.–)
komplikace následující akutní infarkt myokardu (I23.–)
jestliže jsou určeny jako revmatické (I00–I09)*

. 0 Získaný defekt srdečního septa – přepážky

Získaný (starý) septální defekt:

- . atriální
- . aurikulární
- . ventrikulární

. 1 Ruptura chordae tendineae, nezařazená jinde

. 2 Ruptura papilárního svalu, nezařazená jinde

. 3 Intrakardiální trombóza, nezařazená jinde

Trombóza (stará):

- . apikální
- . atriální
- . aurikulární
- . ventrikulární

. 4 Myokarditida NS

Myokardiální fibróza

Myokarditida:

- . NS
- . chronická (intersticiální)

. 5 Myokardiální degenerace

Degenerace srdce nebo myokardu:

- . tuková
 - . stařecká
- Myokardiální nemoc

. 6 Kardiovaskulární nemoc NS

Kardiovaskulární příhoda NS

Nepatří sem: aterosklerotická kardiovaskulární nemoc (I25.0)

. 7 Kardiomegalie

Srdeční:

- . dilatace – rozšíření
 - . hypertrofie
- Komorová dilatace

. 8 Jiné nepřesně určené nemoci srdce

Karditida (akutní)(chronická)

Pankarditida (akutní)(chronická)

. 9 Nemoc srdce NS

Skupina chronických onemocnění srdce (s dlouhým průběhem), vzácnější až raritní, nepřesně popsané, nepřesně určené, obecné...

I51 Komplikace a nepřesně určené a popsané nemoci srdce

Nepatří sem: každý stav uvedený pod I51.4–I51.9 způsobený

hypertenzí (I11.–)

. s nemocí ledvin (I13.–)

komplikace následující akutní infarkt myokardu (I23.–)

jestliže jsou určeny jako revmatické (I00–I09)

. 0 Získaný defekt srdečního septa – přepážky

Získaný (starý) septální defekt:

. atriální

. aurikulární

. ventrikulární

vrozené: Q21,-

u AIM: I23.1, I23.2, I23.4, I23.5

. 1 Ruptura chordae tendineae, nezařazená jinde

. 2 Ruptura papilárního svalu, nezařazená jinde

. 3 Intrakardiální trombóza, nezařazená jinde

Trombóza (stará):

. apikální

. atriální

. aurikulární

. ventrikulární

u AIM: I23.6

I51 Komplikace a nepřesně určené a popsané nemoci srdce

. 4 Myokarditida NS

Myokardiální fibróza

Myokarditida:

. NS

. **chronická** (intersticiální)

= chronický zánět !!, akutní je I40.- a I41.-

. 5 Myokardiální degenerace

Degenerace srdce nebo myokardu:

. tuková

. stařecká

Myokardiální nemoc

?? klinický ekvivalent ??

. 6 Kardiovaskulární nemoc NS

Kardiovaskulární příhoda NS

Nepatří sem: aterosklerotická kardiovaskulární nemoc (I25.0)

obecný výraz

. 7 Kardiomegalie

Srdeční:

. dilatace – rozšíření

. hypertrofie

Komorová dilatace

dle RTG obrazu, dle ECHO (vhodné přesnější !!)
v.s. kardiomyopatie, srdeční selhání

. 8 Jiné nepřesně určené nemoci srdce

Karditida (akutní)(chronická)

Pankarditida (akutní)(chronická)

obecný výraz, pro akutní zánět – nepoužívat !!

. 9 Nemoc srdce NS

velmi obecný výraz – doporučeno nepoužívat !!

I52* Jiná onemocnění oběhové soustavy při nemocech zařazených jinde

Nepatří sem: kardiovaskulární onemocnění NS při nemocech zařazených jinde (I98.–)*

- . 0* **Jiná onemocnění srdce při bakteriálních nemocech, zařazených jinde**
Meningokoková karditida nezařaditelná jinam (A39.5+)
- . 1* **Jiná onemocnění srdce při jiných infekčních a parazitárních nemocech, zařazených jinde**
Kardiopulmonální nemoc při schistozomóze (B65.–+)
- . 8* **Jiná onemocnění srdce při jiných nemocech zařazených jinde**
Revmatoidní karditida (M05.3+)

„Hvězdičková“ diagnóza nesmí být vykázaná samostatně – vždy s „křížkovou“ dg.

POZOR: v NIS je „hvězdičková“ dg. ZAKÁZANÁ = nesmí být HDG !!

Pro vykazování – pro kódování:

- Co nejpřesnější - ve vztahu k popisu klinického stavu lékařem
- Co nejpodobnější kód (nejvíce blízký kód) – při vykazování stavů s novými názvy a s novou klasifikací (vývoj v klinické medicíně).
- Vykazovat přednostně kombinované kódy – zejména jako HDG !
- Vykazovat přednostně výsledné stavy a jako další dg. vykazovat kardiální příčinu těchto stavů:
 - kardiogenní šok (R57.0), jako následek velkého AIM (I21.0)
 - srdeční selhání (I50.1), jako následek těžké mitrální vady (I34.2)
 - srdeční zástava (I46.0) u fibrilace komor (I49.0)
 - ...

PŘEDPOKLAD: vykázání těchto dalších dg. bude mít „nižší“ ocenění

Zkušenost, komplexní pohled, klinická erudice, .. NUTNOST !!!

Pro ÚZIS – klasifikační systém MKN-10:

- (Rychlé) odstranění zjevných chyb a nedostatků !!
- Upřesnění některých termínů v rámci průběžné aktualizace MKN-10
- Návrhy na **zásadní změny terminologie** – ad WHO (ICD)
- ..
- **IDEÁL (CÍL):** adaptace klasifikace MKN-10 na aktuální terminologii kardiovaskulárních onemocnění ve shodě s doporučeními českých (evropských, světových) kardiologických společností při pravidelném upgrade těchto doporučení (á 3-5 let / 10 let)

martin.papac@ikem.cz

Děkuji za pozornost !