·医学信息·

参加国际疾病编码和手术分类继续教育的思考

李胜利　陆召军　刘颖

【摘要】 正确掌握国际疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 的编码方法、提高编码准确度和专业水平，对当前医院信息管理工作越来越重要。通过系统性的继续教育培训，相关人员应熟练掌握 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码规则，并不断积累相应临床医学知识，以提高自身编码水平。编码员应做到“一个基础，六个多”：以国际疾病分类和手术分类编码规则为基础；多阅读病案，多与临床医师沟通，多了解临床医学知识，多翻书检索查询 ICD 编码，多总结编码经验，多跟踪医学及 ICD 编码最新动态。

【关键词】 国际疾病编码分类；　手术分类；　继续教育

【中图分类号】 R192

Reflection on participating in continuing education of international disease coding and surgical classification

Li Shengli, Lu Zhaojun, Liu Ying. Statistics Office of Information Center, the Affiliated Hospital of Xuzhou Medical College, Xuzhou 221006, China

Corresponding author: Lu Zhaojun, Email: lishengli401@163.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.10.027

基金项目:国家自然科学基金(81172604)

作者单位:221006　徐州医学院附属医院病案室与统计室(李胜利、刘颖);221002　徐州医学院公共卫生学院(陆召军)

通信作者:陆召军,Email: lishengli401@163.com

与体会[J]. 编辑学报, 2006, 18(2): 148-151.]

[7] Yu DH. Reflection on present situation and internationalization development of China's English biomedical journals[D]. Shanghai: The Second Mili-tary Medical University, 2004. (in Chinese)
[余党会. 中国英文生物医药期刊的现状及其国际化发展的思考[D]. 上海: 第二军医大学, 2004.]

[8] Zhao SK, Wan Y, Ma Y, et al. Discussion on the internationalization of scitech periodicals in China from the perspective of Orthopedic Surgery[J]. Editorial Window, 2009 (6): 118-119. (in Chinese)
[赵尚昆, 万瑜, 马英, 等. 从 Orthopaedic Surgery 的创刊探讨我国科技期刊的国际化[J]. 编辑之窗, 2009 (6): 118-119.]

[9] Dong YP, Wang PZ, Lei SY, et al. The internationalization process of the journal of Hepatobiliary and Pancreatic Diseases International[J]. Chinese Journals of Science and Technology Periodical, 2009, 20(2): 309-311. (in Chinese)
[董燕萍, 王攀智, 雷水英, 等.《国际肝胆胰疾病杂志》的国际化历程[J]. 中国科技期刊研究, 2009, 20(2): 309-311.]

[10] Zheng XJ. Reflection on editors of Chinese and foreign scientific journals[EB/OL]. (2011-11-18)[2014-08-03]. http://blog.sciencenet.cn/blog-111187-509324.html. (in Chinese)
[郑秀娟. 中外科技期刊编辑之思索[EB/OL]. (2011-11-18)[2014-08-03]. http://blog.sciencenet.cn/blog-111187-509324.html.]

[11] Wadman M. Open-access policy flourishes at NIH[EB/OL]. (2009-04-15)[2014-08-08]. http://www.nature.com/news/2009/090407/full/458690a.html.

(收稿日期:2014-08-30)
(本文编辑:蔡骏翔)

【Abstract】 Correctly grasping the International Classification of Diseases ICD-10 and surgical classification ICD-9-CM-3 encoding method to improve coding accuracy and professional level is increasingly important to the current hospital information management. Through systematic continuing education training, the relevant personnel should be familiar with ICD-10 and ICD-9-CM-3 encoding rules, and continue to accumulate the appropriate clinical knowledge to improve their own coding levels. Coders should be "a basis, six fits", that is based on the international classification of diseases and operation classification coding rules, coders should read more medical records, have more communication with clinicians, understand clinical medical knowledge, do more book search query for ICD code, sum up coding experience and multiply track the latest development of medicine and ICD coding.

【Key words】 ICD code classification; Surgical classification; Continuing education

医疗服务信息监管、医保费用结算、临床路径管理以及等级医院评审等工作对疾病和手术操作分类编码的准确率提出明确要求。因此，中国医院协会病案管理专业委员会每年有计划地对病案编码人员进行国际疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 继续教育，以促进其正确掌握编码方法、提高编码准确度和专业水平。笔者在参加相应继续医学教育活动后有如下思考，供同行参阅。

1　学习 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 的意义及主要内容

1.1　ICD-10 和 ICD-9-CM-3 继续教育的重要性

国际疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 已成为各国医院临床医疗、健康管理、流行病与统计等工作中广泛使用的标准化方法，能够保证临床、流行病及统计工作中疾病信息的贮存和检索，从而为 WHO 各成员汇总本地的疾病和死亡统计数据提供基础条件。随着其广泛普及，国际学术会议与科研论文要求采用标准的编码，这为国内与国际顺利交流提供了便利；同时，ICD-10 和 ICD-9-CM-3 也成为医疗、学术研究与教学病案资料检索的一个非常有用的工具。此外，通过疾病分类和手术分类可以将病案中的医疗信息按不同用途进行归纳，并借助相应统计方法深入分析，从而实现对病种的管理、医疗资源的利用及医疗质量与水平的评价等。目前，卫计委推进的临床路径与相关医疗费用改革也是建立在国际疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 标准编码之上的。可见，国际疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 发挥的作用越来越大，由此对病案编码人员的要求也越来越高，对编码人员进行相关继续教育显得尤为重要。

1.2　ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码规则的应用与查询

编码人员首先应熟练掌握疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 的基础知识。如，ICD-10 和 ICD-9-CM-3 的结构，重点为第一卷及第三卷的内容、结构与编排方法；常用专业术语的概念及应用（内容类目表、亚目、细目、星号和剑号的含义与区分）。其次为学习编码的查找方法，一是主导词选择，二是在第三卷索引中查看编码，三是在第一卷中核对编码。再次，需要具体掌握 ICD-10（第 1 章到第 22 章）和 ICD-9-CM-3（第 1 章到第 17 章）各章的内容。最后，编码人员能够正确选择主要疾病诊断及主要手术操作。

以上重点与难点内容主要分布于妇产科、起源于围生期的疾病、肿瘤及损伤和中毒部分。这些疾病较复杂、编码规则较多、难度较大。如，肿瘤的判断及形态学附加码的选择——结节性黄色瘤与黑色素瘤，其从字面看有相似之处，但所代表疾病却相差很大。前者指皮肤肌腱有黄色或橙色的斑丘疹或结节，在这些组织中含有脂质的细胞浸润，脂蛋白沉积于内脏器官，伴血脂异常及出现相应临床症状，患者全身多发黄瘤和早发动脉粥样硬化[1]；主导词为黄瘤，编码为 E78.2，核对卷一 E78 类目为混合性高脂血症。后者指由神经嵴黑色素细胞恶变产生的一种少见肿瘤，恶性黑色素瘤可发生于全身许多器官及组织，具有恶性程度高、转移扩散快、预后差等特点[2]；主导词为黑色素瘤，编码为 C43.9，形态学

编码为 M8720/3,核对卷一为未特指的皮肤恶性黑色素瘤。另外,卷三黑色素瘤类目下注释:除他处另有说明外,列在下面的黑色素瘤的形态学类型按部位以“黑色素瘤(恶性)”进行编码,即根据列在“部位分类”下的部位编码[3]。两者完全不同,且黑色素瘤编码更复杂,随部位不同其形态码也有区别。初学者若不仔细辨别,仅从字面猜测可能被误导。这就要求编码员工作中多翻书查询,多比较、总结经验不断提高编码技能。

1.3 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 相关临床医学知识

疾病分类 ICD-10 相关临床医学背景主要体现为,在 22 章不同疾病分类中具体编码的细节有所不同,有其各自特点,表现在疾病病因概念、发展、归类判断等方面。手术分类 ICD-9-CM-3 主要体现为构成手术名称的 4 个主要成分:手术(范围)部位、术式、入路及疾病性质。实际编码中不同的解剖部位、手术要式、入路途径及疾病性质编码可能完全不同。

例如:马兜铃酸肾病,无论以“肾病”“病”“酸肾病”或全称均不能查到该编码。查阅文献可见,马兜铃酸为硝基菲类有机酸类化合物,是马兜铃、关木通、细辛等植物的主要成分。马兜铃酸可致严重肾脏损伤,临床多见大剂量短期或小剂量长期服用致肾脏急性或慢性损伤,最终发展为肾衰竭[4]。马兜铃酸肾病是一种中药引起的肾脏疾病。以肾病为主导词查询其药物性——特指的 NEC N14.1,核对卷一正确。这说明有关疾病的致病机理等临床背景医学知识对于选择主导词进而查询正确的编码起着重要的提示作用。这就要求编码员在工作中应更多地了解和积累有关疾病与手术相关的临床医学知识。

2 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码在工作中的应用

使用 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码可以更方便地为临床医务人员提取有价值的信息,如检索并按病种归纳,了解各病种住院人数、平均住院日、超长住院日、平均医疗费用、术前住院日、院内感染情况、出院转归情况、床位使用率、患者来源、危重病例抢救情况等。可为临床医务人员提供诊疗参考,同时也可为医疗管理人员提供决策依据。这就要求编码人员首先对不同疾病正确编码,并能按医务人员的不同目的借助编码准确检索提取有效信息。

相关疾病诊断分组是我国医疗改革重点项目之一,具体工作为建设基于疾病分类和手术分类的医疗经费控制系统和医疗质量评价系统,将疾病性质、医疗费用、住院天数相同或相似的患者分在同一个类别中,并由此进行医疗付费和管理。而 ICD 编码便是患者分组的依据与基础。同时 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码与临床路径的实施有关直接关系。为此编码员应用 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码的质量很大程度影响着疾病诊断分组和临床路径的顺利实施。

借助于 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码可以为医疗学术研究和教学病案资料查询提供便利。除日常医疗工作外,病案常用于临床学术研究与教学,医师根据需要提出具体的疾病名称或手术操作,而病案工作人员通过 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码可方便提取医师所需要的病案资料。

ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码在其他方面也起着重要作用。如等级医院的评审,三甲医院核心条款明确要求采用 ICD-10 编码,且对于所检查的相关病种及重要手术借助于 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码才能顺利完成评定工作。

3 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 的学习积累与相关建议

从事编码工作有必要系统性学习编码规则与操作,培训是一种很好的方式,但成为一名编码高手,还有很长的路要走。总体来讲,编码员要学好并用好 ICD-10 和 ICD-9-CM-3 编码需做到“一个基础,六个多”;以熟练掌握国际疾病分类和手术分类编码规则为基础;多阅读病案,多与临床医师沟通,多了解临床医学知识,多翻书检索查询 ICD 编码,多总结编码经验,多跟踪医学及 ICD 编码最新动态。

3.1 新进编码人员可向本科室编码高手请教

新进人员刚工作时独立编码尚有一定困难,需在有经验的同事辅助下循序渐进提高编码水平。工作中应不断提高英文水平,特别是掌握与医学有关的英文专有名词。如 Budd-Chiari syndrome(又称巴德-恰里综合征,布加综合征及下腔静脉梗阻症等)由多种原因引起较大肝静脉和(或)肝段下腔静脉部分或完全梗阻性肝静脉-下腔静脉血液回流障碍,导致淤血性门静脉高压症和下腔静脉高压症[5]。正确编码该病除了解其临床医学知识,应注意以下

3点:疾病英文名称的学习、一病多名的记忆及疑难罕见病的积累。

3.2 多与临床医师交流

目前编码员越来越频繁地为临床医师检索各种病历资料,以满足其医疗、教学、科研及职称评定等需求。编码员可利用这一宝贵机会与其进行详细交流,了解所查询疾病的临床医学背景知识,既很好地为临床医师提供了服务,也提高了相关疾病编码的查询技能。

3.3 善于借助计算机网络

出现不熟悉的医学名词,可先利用百度获得提示信息,再翻阅权威书籍或电子图书馆下载文献核实。若想进一步了解国外有关内容,可采用英文术语在"google 学术"搜索查询相关文献,并可下载许多免费的外文资料。以"ICD-10"为例进行 Google 搜索,可搜索到大量有关 ICD-10 的图书及论文。

3.4 跟踪 ICD 最新进展

目前 ICD-11 正处于修改阶段, 世界卫生组织(WHO)欢迎研究人员、卫生信息管理人员及对分类感兴趣的人员积极参与到 ICD-11 的修订中, 并开放注册账户(http://apps.who.int/classifications /icd11/browse/f/en)。今后 3 年内该网站保持开放状态以征求意见,并将体现获得认可的修改建议。各类人员可参与以下工作(http://www.who.int/en/):①对分类的结构、内容及其实施提出意见;②就改变《国际疾病分类》类别提出建议;③针对疾病定义的意见;④参与现场测试等。

3.5 继续教育学习形式及考试的有关建议

在相关继教培训过程中,时间允许情况下,在所学的每一章中最好选取 1~2 本典型或复杂疾病的病历为教学资料,进行案例式教学,让参训学员重点练习从病案阅读中获取对编码有价值的信息,选择主要诊断,并进行查询编码。这样更接近实际工作,学员对培训班学习的内容更易消化吸收。疾病编码证书考试公平、公正、严格,有一定难度。若想取得好成绩要做好充分准备,编码员应掌握扎实的基础理论知识,其熟练操作查询编码是适应考试的根本。学员在培训前可有针对性地预习编码理论规则,可参考国际疾病分类编码书的第二卷,以及其他相关病案信息管理的书籍;操作部分,事先有编码经验最好,可在本科室有编码经验的同事指导下,对常见病进行查询编码,初步体会编码规则的应用。

综上所述,国际疾病分类 ICD-10 和手术分类 ICD-9-CM-3 规则的应用在今后医疗工作中日益重要,相应编码员通过继续教育提高编码水平是一条有效途径。

参考文献

[1] Zhang SR, Han TM, Chen X, et al. Normal lipid multi-nodular xanthoma one case and literature review[J]. Medical Journal of National Defending Forces in Southwest China, 2012, 22(12): 1443-1444.(in Chinese)
[张世荣, 韩天民, 陈雪, 等. 血脂正常的多发结节性黄色瘤 1 例及文献复习[J]. 西南国防医学, 2012, 22(12): 1443-1444.]

[2] Zhang GZ, Zhai W, Liu H. One case of primary malignant melanoma of the liver[J]. Cancer Research and Clinic, 2013, 25(2): 142-143.(in Chinese)
[张贵志, 翟薇, 刘宏. 肝脏原发性恶性黑色素瘤一例[J]. 肿瘤研究与临床, 2013, 25(2): 142-143.]

[3] World Health Organization Collaborating Centre of Peking Union Medical College Hospital for Classification of Diseases Compilation. Diseases and related health problems, international statistical classification tenth revision:volume 1[M]. 2nd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2008.(in Chinese)
[北京协和医院世界卫生组织疾病分类合作中心. 疾病和有关健康问题的国际统计分类: 第 1 卷[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.]

[4] Peng JL, Bian YH, Wang L, et al. Research progress of aristolochic acid renal toxicity[J]. Global Traditional Chinese Medicine, 2013, 6(1): 59-64. (in Chinese)
[彭金玲, 边育红, 王丽, 等. 马兜铃酸肾毒性的研究进展[J]. 环球中医药, 2013, 6(1): 59-64.]

[5] Ferral H, Behrens G, Lopera J. Budd-Chiari syndrome[J]. AJR Am J Roentgenol, 2012, 199(4): 737-745.

(收稿日期:2014-06-25)
(本文编辑:蔡骏翔)