

# ICD-9-CM-3手术编码培训

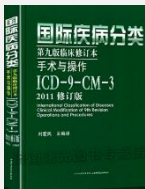
大连医科大学附属第二医院 病案管理部

马志晖

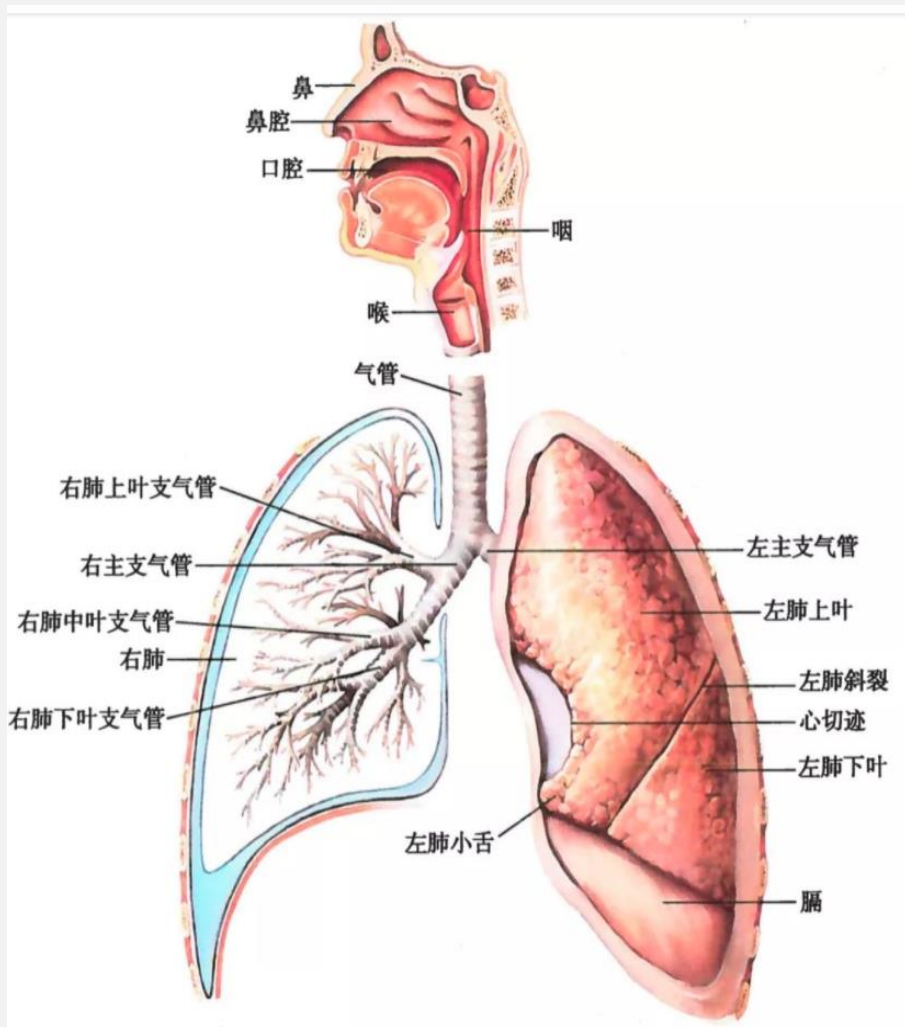
2022年7月

# 第8章呼吸系统手术

ICD-9-CM-3: 30-34

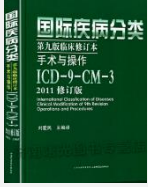


# 呼吸系统解剖结构



## 呼吸系统

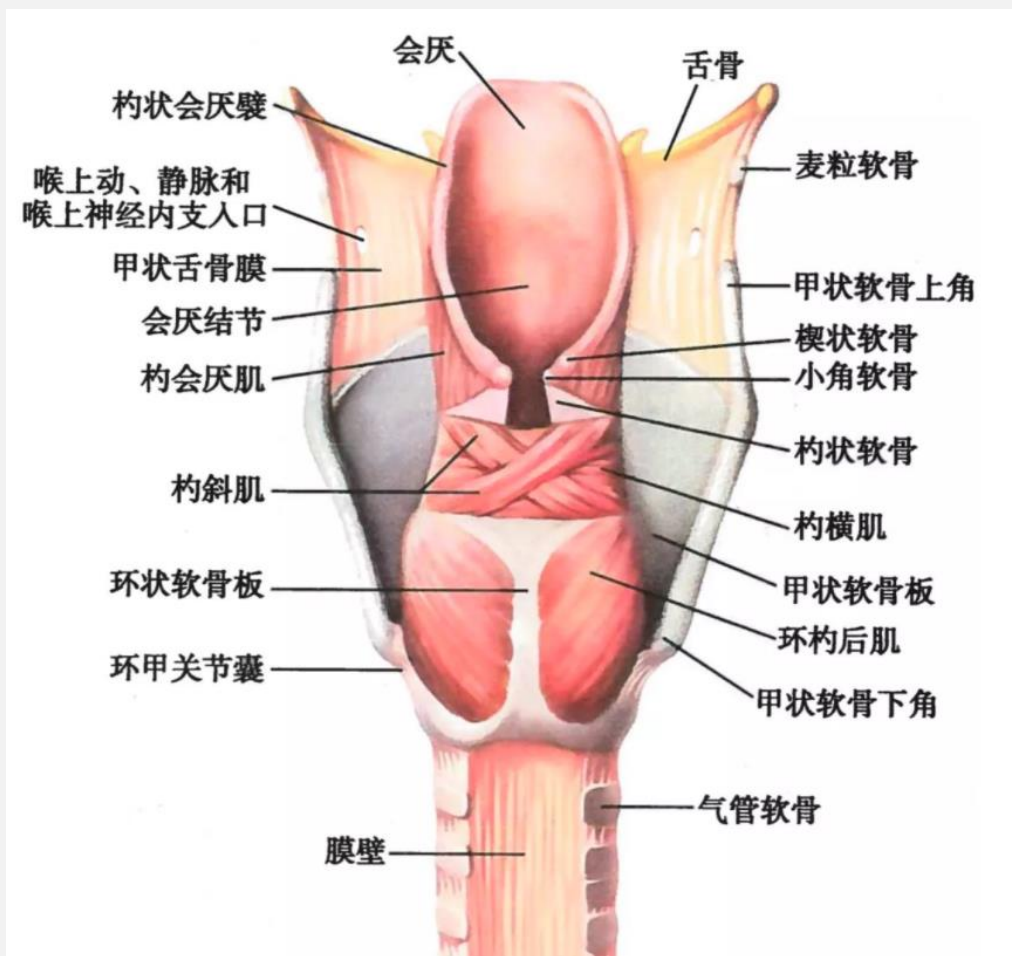




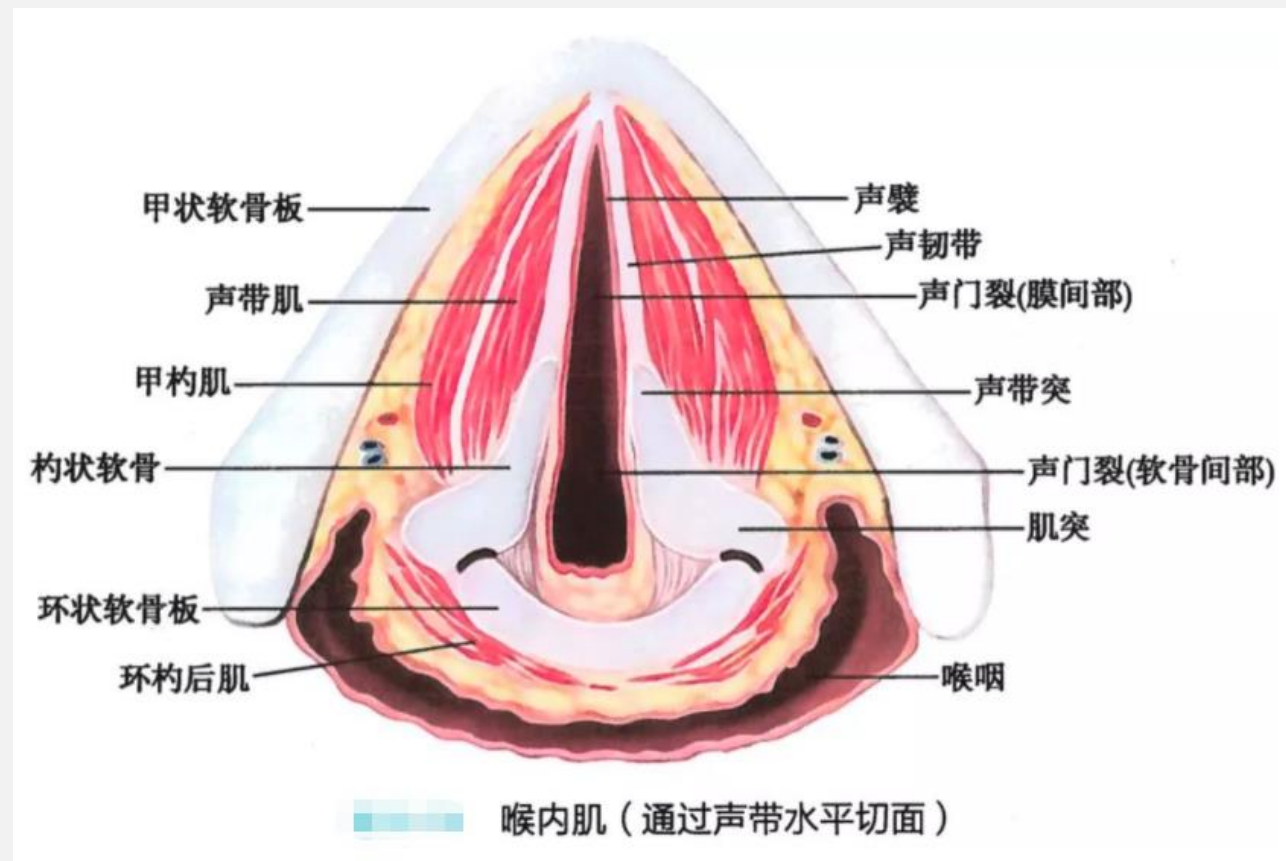
# 本章结构及编码范围

- 30 喉切除术
- 31 喉和气管的其他手术
- 32 肺和支气管切除术
- 33 肺和气管的其他手术
- 34 胸壁、胸膜、纵隔和横膈手术

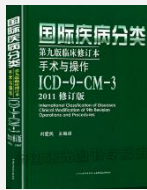
# 喉的解剖



喉内肌 (后面)



喉内肌 (通过声带水平切面)



# 30 喉切除术

## 喉切除术

- 伴根治颈清扫术 (同时伴甲状腺切除术) (同时伴气管造口) 30.4
  - 一部分的 (额侧的) (声门声门上) (外侧的) (黏膜下) (声门上) (垂直的) 30.29
  - 侧的部分 30.29
  - 垂直部分的 30.29
  - 广泛区域性 30.3
  - 全部 (伴部分咽切除术) (同时伴气管造口) 30.3
  - 伴根治颈清扫术 30.4
- 
- 偏侧喉切除术 (前的) (侧的) (垂直的) 30.1

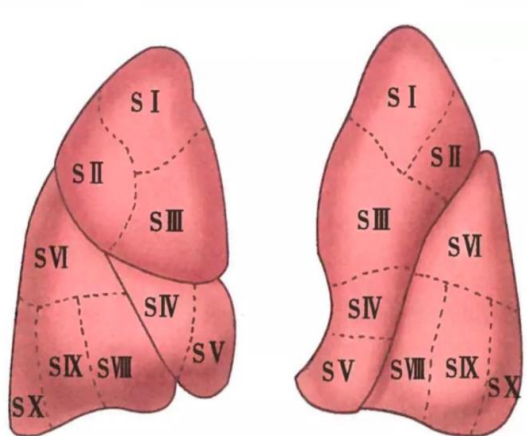
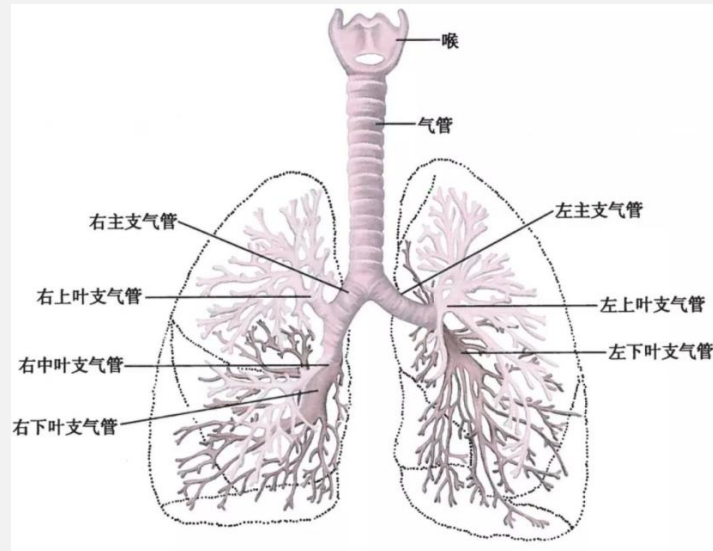
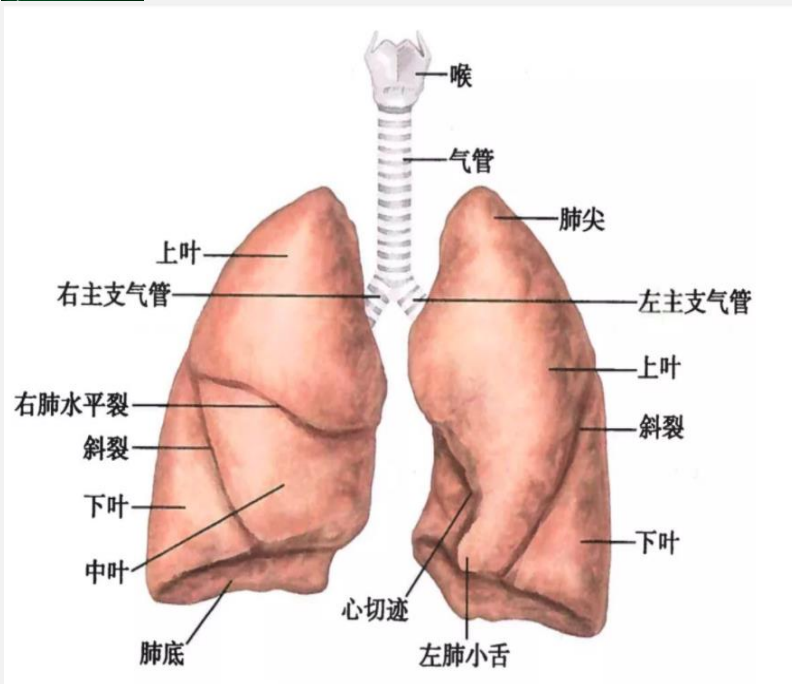


## 30 喉切除术

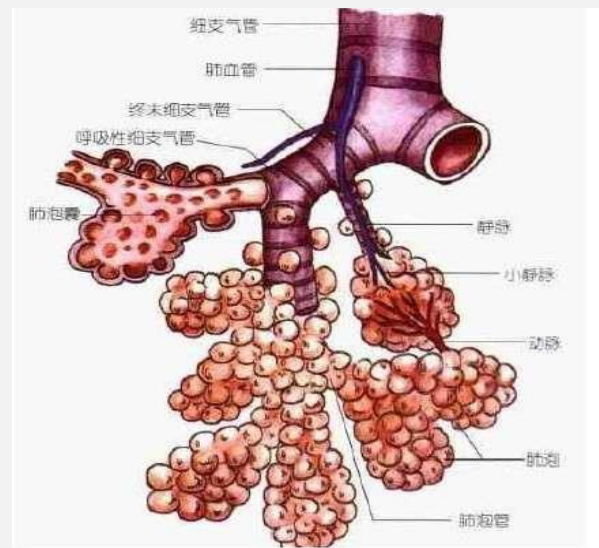
- 30.0 喉病损或组织的切除术或破坏术
- 30.1 半喉切除术
- 30.2 其他部分喉切除术
- 30.3 全部喉切除术 (包括甲状腺切除、气管造口)
- 30.4 根治性喉切除术 (包括甲状腺切除、气管造口、淋巴结清扫)



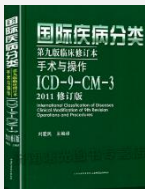
# 肺的解剖



两肺外侧面

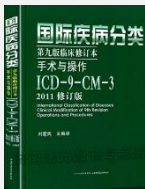






## 32 肺和支气管切除术

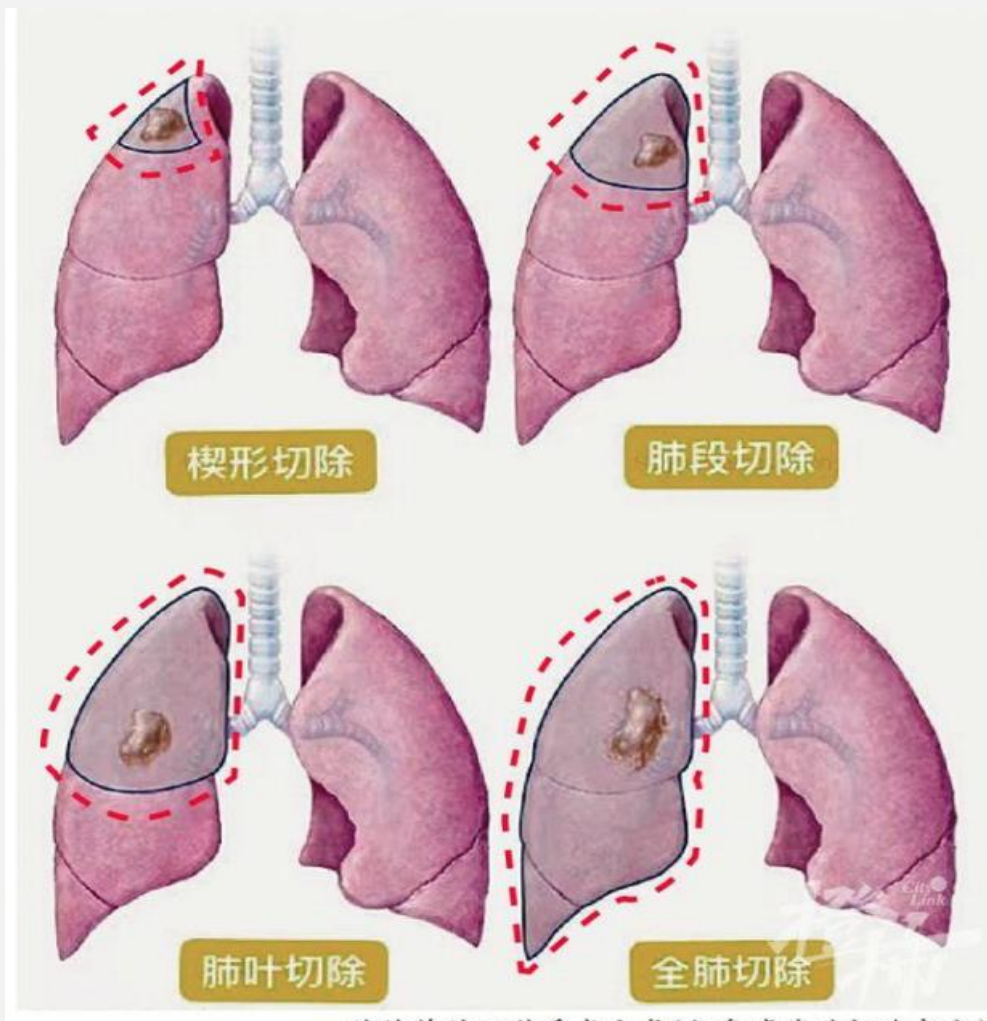
- 包括：
  - 肋骨部分切除术，作为手术入路
  - 胸骨切开术，作为手术入路
  - 胸骨劈开术，作为手术入路
  - 胸廓切开术，作为手术入路
- 另编码任何同时进行的支气管成形术 33.48



# 主导词查找

- 切除
  - 肺（完全（伴纵隔清扫） 32.59
  - — 肺容量减少术 32.22
  - — 节段的 32.39
  - — — 胸腔镜的 32.30
  - — **楔形 32.29**
  - — — 胸腔镜的 32.20
  - — 肺大疱 32.29
- 肺切除术(完全)(扩大)(根治)(全部)(伴纵隔清扫) 32.59
  - 一部分的
    - — 部分切除术（楔形），一叶 32.39
    - — 完全切除术，一叶 32.49
    - — 胸腔镜的 32.50

# 图示各种肺切除术

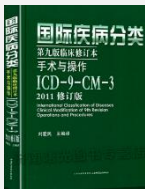


肺癌切除术：主要指完全切除手术。

肺叶切除+系统性淋巴结清扫

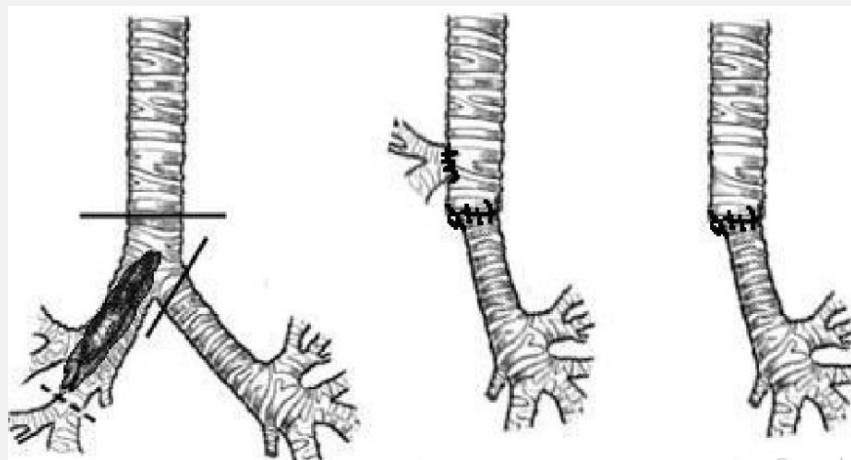
肺切除术应区分手术入路、术式和切除范围，不分左右，双侧肺同时手术时，可分别编码。

临床书写的肺叶切除伴纵隔淋巴结清扫应分别编码32.49（肺叶切除）和40.59（纵隔淋巴结清扫）。

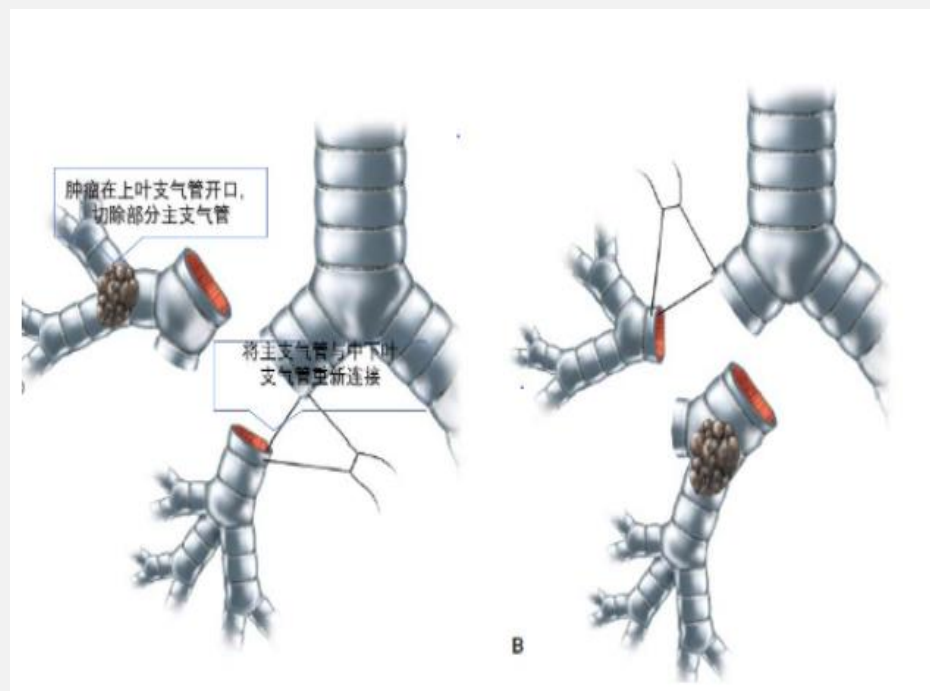


## 肺袖式切除术/支气管袖式成形术 33.48

- 当病变位于肺叶支气管开口时，单纯切除肺叶会造成残留，完全切除需要切除肺叶支气管及相连一段主支气管，称为袖式切除。

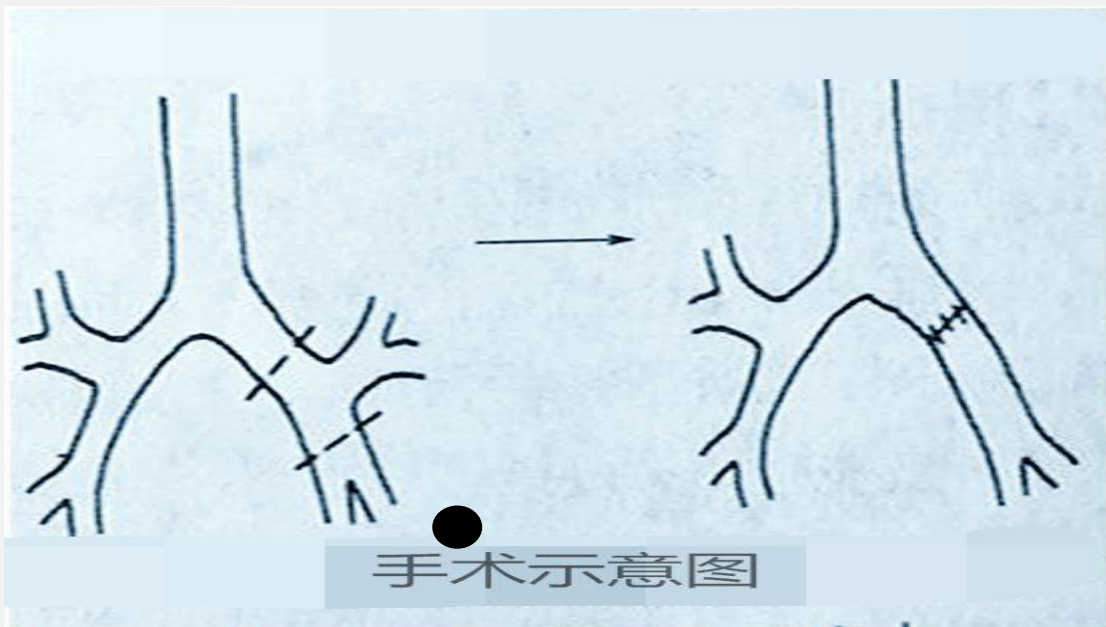


气管隆突成形术 (31.79)



支气管袖式成形术 (33.48)

## 例：左上肺中央型肺癌，肿瘤位于左上肺支气管开口处



左肺上叶切除术：32.49

支气管袖式成形术：33.48

中年女性患者，左上肺中央型肺癌，肿瘤位于左上肺支气管开口处。行左全肺切除的难度以及风险相对小，患者心肺功能也能够承受，但是全肺切除创伤比较大，会损失更多的肺功能，术后恢复慢，所以实施创伤更小、能够保留更多肺功能的袖式肺叶切除术。

成形术，见修补术  
修补术

—肺 NEC 33.49

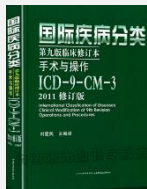
—口

—一支气管 33.42

—气管 NEC 31.79

—**支气管 NEC 33.48**





## 33.2 肺和支气管的诊断性操作 (注意各种包括、不包括)

- 33.20 胸腔镜肺活组织检查 (不包括闭合性肺活组织检查33.27)
- 33.21 经人工造口的支气管镜检查
- 33.22 光导纤维支气管镜检查
- 33.23 其他支气管镜检查
- **33.24 闭合性【内镜的】支气管活组织检查**
- 33.25 开放性支气管活组织检查
- **33.26 闭合性【经皮】【针吸】肺活组织检查**

*不包括肺内镜活组织检查 (33.27)*

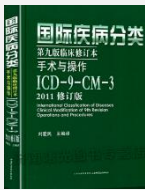
- **33.27 闭合性肺内镜活组织检查(EBUS-TBNA)**

超声支气管镜EBUS是在支气管镜前端安装超声探头，结合专用的吸引活检针，在超声引导下经支气管针吸活检 (TBNA)、帮助确认血管的位置，防止误穿。

*不包括肺刷洗活组织检查 33.24、经皮肺活组织检查33.26，胸腔镜肺活组织检查33.20*

- 33.28 开放性肺活组织检查
- 33.29 肺和支气管的其他诊断性操作





# 气胸常用术式

- 胸腔穿刺抽气/抽液 34.91
  - 胸腔闭式引流术 34.04
  - 肺大疱结扎术 32.21
  - 肺大疱切除术 32.22
  - 胸膜划痕术/固定术 34.6
  - 肺叶部分切 32.3
- 引流-胸（闭合的）
- 折叠-肺  
切除术-肺—容量减少
- 划痕-胸膜

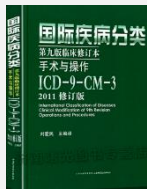




# 第10章血液和淋巴系统手术

ICD-9-CM-3: 40-41

**包括：**本章包括淋巴系统手术、骨髓和脾脏手术。



# 血液和淋巴系统手术类目

## 40 淋巴系统手术

40.0—淋巴结构切开术

40.1—淋巴结构的诊断性操作（活组织检查、穿刺抽吸）

40.2—淋巴结构的单纯性切除术

40.3—区域性淋巴结构切除术（扩大区域切、区域切伴淋巴引流区切除，包括皮肤、皮下及脂肪切除）

40.4—颈淋巴结根治性切除术（除外手术分类已包括区域淋巴结切除或根治清扫，不再另编）

40.5—其他淋巴结根治性切除术（腋下、主动脉旁、髂、腹股沟、其他）

40.6—胸导管手术（套管置入、造瘘、瘘口闭合、结扎、其他手术）

40.9—淋巴结构其他手术

## 41 骨髓和脾手术

41.0—骨髓或造血干细胞移植

41.1—脾穿刺（不包括脾抽吸活组织检查41.32）

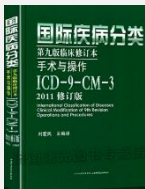
41.2—脾切开术

41.3—骨髓和脾的诊断性操作

41.4—脾病损或组织的切除术或破坏术（不包括副脾切除）

41.5—全脾切除术

41.9—脾和骨髓的其他手术



# 血液及淋巴系统的结构

## 血液循环系统

### 血液系统

骨髓

胸腺

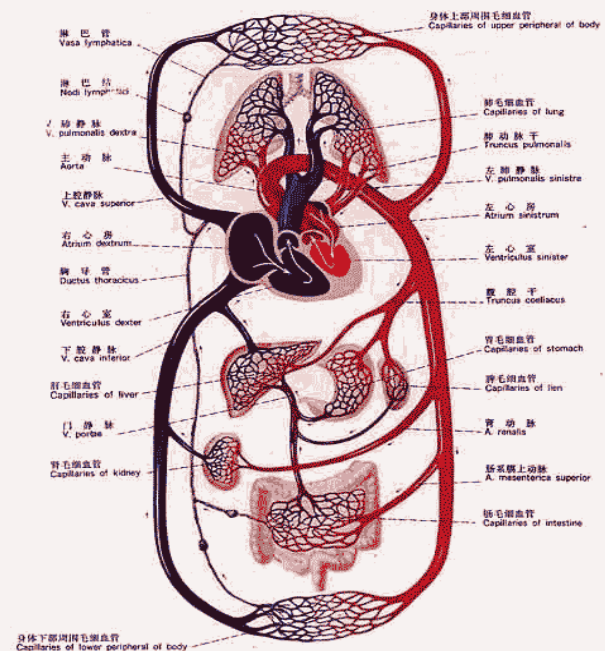
淋巴结

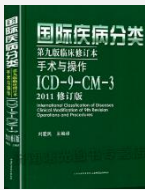
脾脏

淋巴管

淋巴器官

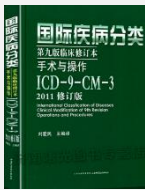
淋巴液





# 40：淋巴系统手术

- 40.0——淋巴结构切开术
- 40.1——淋巴结构的诊断性操作（活组织检查、穿刺抽吸）
- 40.2——淋巴结构的单纯性切除术
- 40.3——区域性淋巴结构切除术（扩大区域切、区域切伴淋巴引流区切除，包括皮肤、皮下及脂肪切除）
- 40.4——颈淋巴结根治性切除术（除外手术分类已包括区域淋巴结切除或根治清扫，不再另编）
- 40.5——其他淋巴结根治性切除术（腋下、主动脉旁、髂、腹股沟、其他）
- 40.6——胸导管手术（套管置入、造瘘、瘘口闭合、结扎、其他手术）
- 40.9——淋巴结构其他手术



# 40.1 淋巴结构的诊断性操作

- 40.11 淋巴结构的活组织检查

  - 经支气管镜淋巴结穿刺抽吸 (区分EBUS-TBNA 33.27)

  - 前哨淋巴结活组织检查

- 40.19 淋巴结构的其他诊断性操作

  - 纳米炭淋巴结示踪及负显影 40.1900x002

  - 不包括：淋巴管造影图：

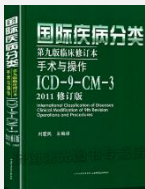
    - 腹 (88.04)、颈 (87.08)、胸内 (87.34)

    - 下肢 (88.36)、上肢 (88.34)

    - 标本的显微镜检查 (90.71-90.79)

    - 放射性核素扫描 (92.16)

    - 热影像图 (88.39)



# 主导词查找

切除术

—淋巴, 淋巴的

— —结 (单纯) NEC 40.29

— — —伴肌肉和深筋膜-见切除术, 淋巴, 结, 根治

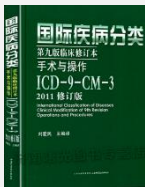
— — —淋巴引流区 (包括皮肤、皮下组织和脂肪) 40.3

— — — —乳房切除术-见乳房切除术, 根治

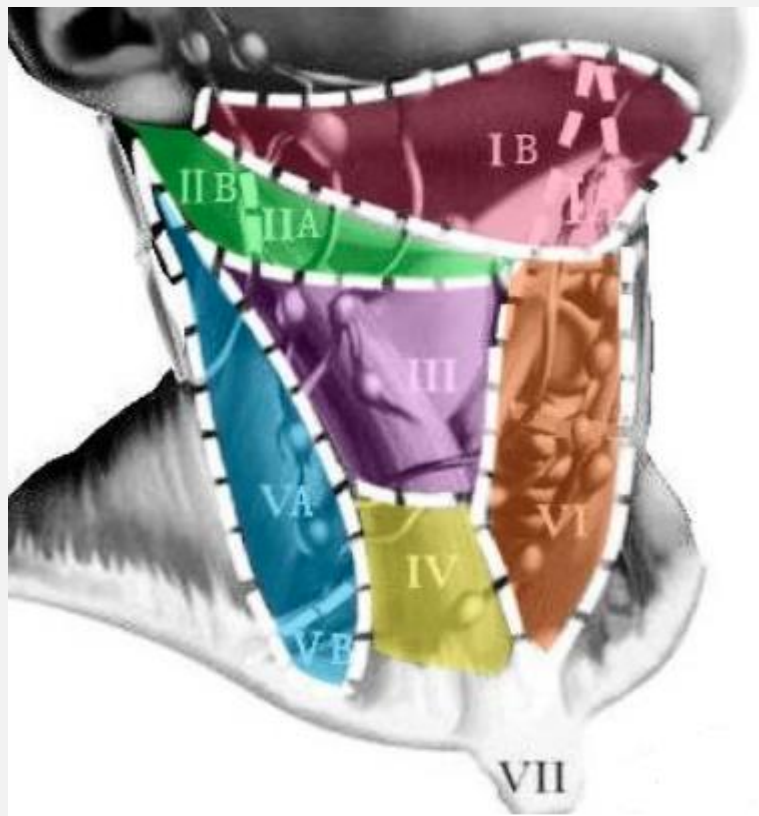
— — — **腹股沟 40.24**

— — — — **根治性 40.54**

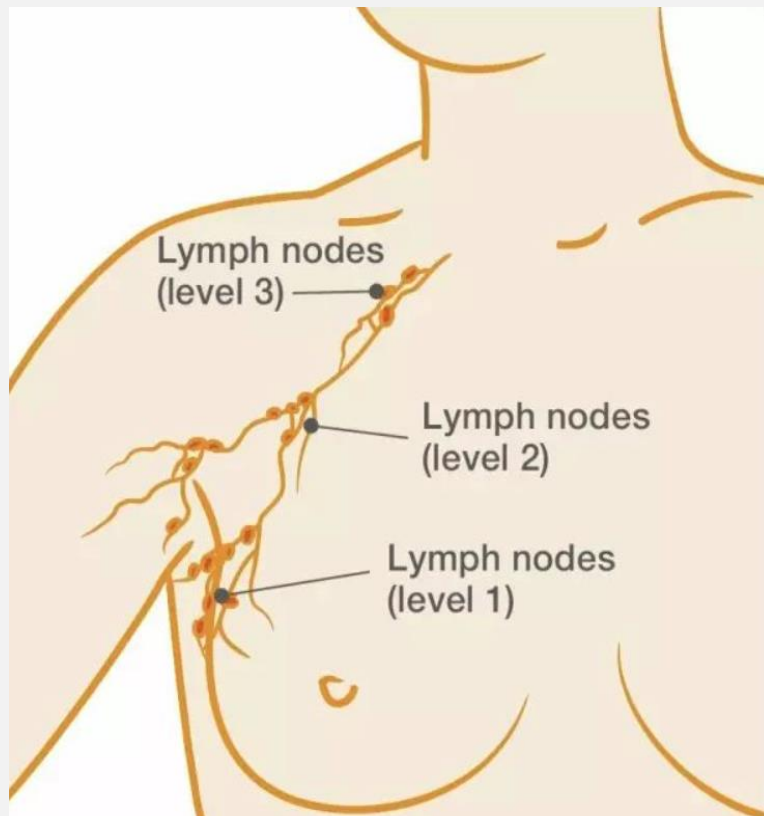
— — — — **区域性 (扩大) 40.3**



## 40.3 区域性淋巴结切除术



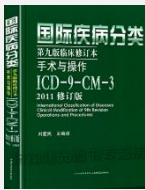
甲状腺癌双侧甲状腺切除伴  
**中央区淋巴结清扫术 40.3**  
颈部淋巴结根治性清扫术：40.4



乳腺癌改良根治术: 85.43 (含腋窝淋巴结II级清扫)  
腋窝淋巴结根治性清扫: 40.5

\*手术分类中**已经包括**的区域性淋巴结切除（如单纯乳房切除术伴区域性淋巴结切除术85.43）或根治性淋巴结清扫术（如根治性喉切除术30.4），  
**不应再另编**码相应的淋巴结切除。





## 40.4、40.5 根治性淋巴结清扫术

例1：舌癌根治术+双侧颈淋巴联合清扫术

主导词：舌切除术

—根治性 25.4

**核对一卷：25.4提示“如有颈淋巴结清扫术也应编码”**

主导词：切除术

—淋巴的

— — 结 40.29

— — — 颈部 40.21

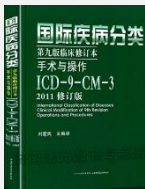
— — — — **根治性 40.40**

— — — — — 单侧 40.41

— — — — — **双侧 40.42**

主要编码：25.4根治性舌切除术

附加编码：40.42根治性颈淋巴结清扫，双侧



## 例2：喉癌根治术+颈淋巴清扫术

主导词：喉切除术

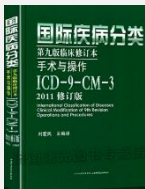
— 伴根治性颈清扫术（同时伴甲状腺切除术）

（同时伴气管造口） 30.4

核对一卷：30.4根治性喉切除术，完全[全部]喉切除术伴淋巴结清扫  
（伴甲状腺切除术）（伴气管造口）

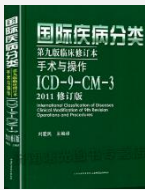
主要编码：30.4根治性喉切除术

颈部淋巴结清扫不用单独再编码



# 41：骨髓和脾手术

- 41.0——骨髓或造血干细胞移植
  - 41.1——脾穿刺（不包括脾抽吸活组织检查41.32）
  - 41.2——脾切开术
  - 41.3——骨髓和脾的诊断性操作
  - 41.4——脾病损或组织的切除术或破坏术（不包括副脾切除41.93）
  - 41.5——全脾切除术
  - 41.9——脾和骨髓的其他手术
- 41.31——骨髓活组织检查：穿刺针取骨髓组织作**病理学**检查
  - 41.38——骨髓其他诊断性操作（骨髓穿刺术,**细胞学**检查）



# 41.0——骨髓或造血干细胞移植

造血干细胞移植是取患者**自身骨髓、异体骨髓或外周血的干细胞**转输给患者，通过移植物中的多能干细胞在体内定居、增殖、分化，使患者机体恢复造血功能、形成免疫力的一种治疗方法。自体造血干细胞移植指移植物供者为患者本人

主导词：移植物，移植

## — 干细胞

—— 脐血 41.06

—— 同种异基因 (造血的) 41.05

—— 伴净化41.08

—— 自体的 (造血的) 41.04

—— 伴净化41.08

## — 骨

—— 干细胞

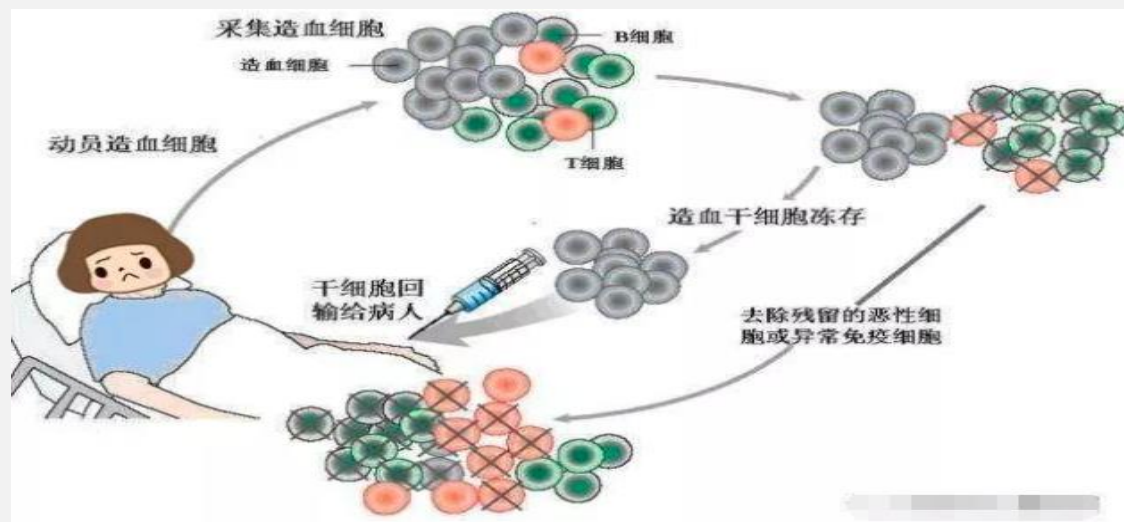
—— — 脐血 41.06

—— — 异体的 (造血的) 41.05

—— — 自体的 (造血的) 41.04

—— — — 伴净化 (造血的) 41.07

—— 骨髓



## 1、附加编码 (00.91-00.93) 说明移植材料来源

00.91——与供者有血缘关系的活体移植

00.92——与供者无血缘关系的活体移植

00.93——从尸体上移植

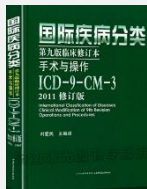
## 2、明确有无移植物的净化过程

# 第16章肌肉骨骼系统手术

ICD-9-CM-3: 76-84

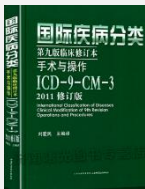
本章包括：面骨和关节手术 | 不包括：听小骨、19.0-19.55、乳突19.9-20.9、副鼻窦22、鼻骨21、  
颅骨01-02、颌骨牙源性病损切除24.4  
脊柱手术80、81 | 不包括：椎板切除术03.01-03.09  
关节转换术81 | 不包括：膝、髋关节修复术、髋关节表面置换术00.7-00.8

本章中有大量的编码采用**共用细目**，编码**77-80**的类目下有不同的共用细目表。亚目下有注释提示编码人员注意细目的使用，都是标注的具体的手术部位。

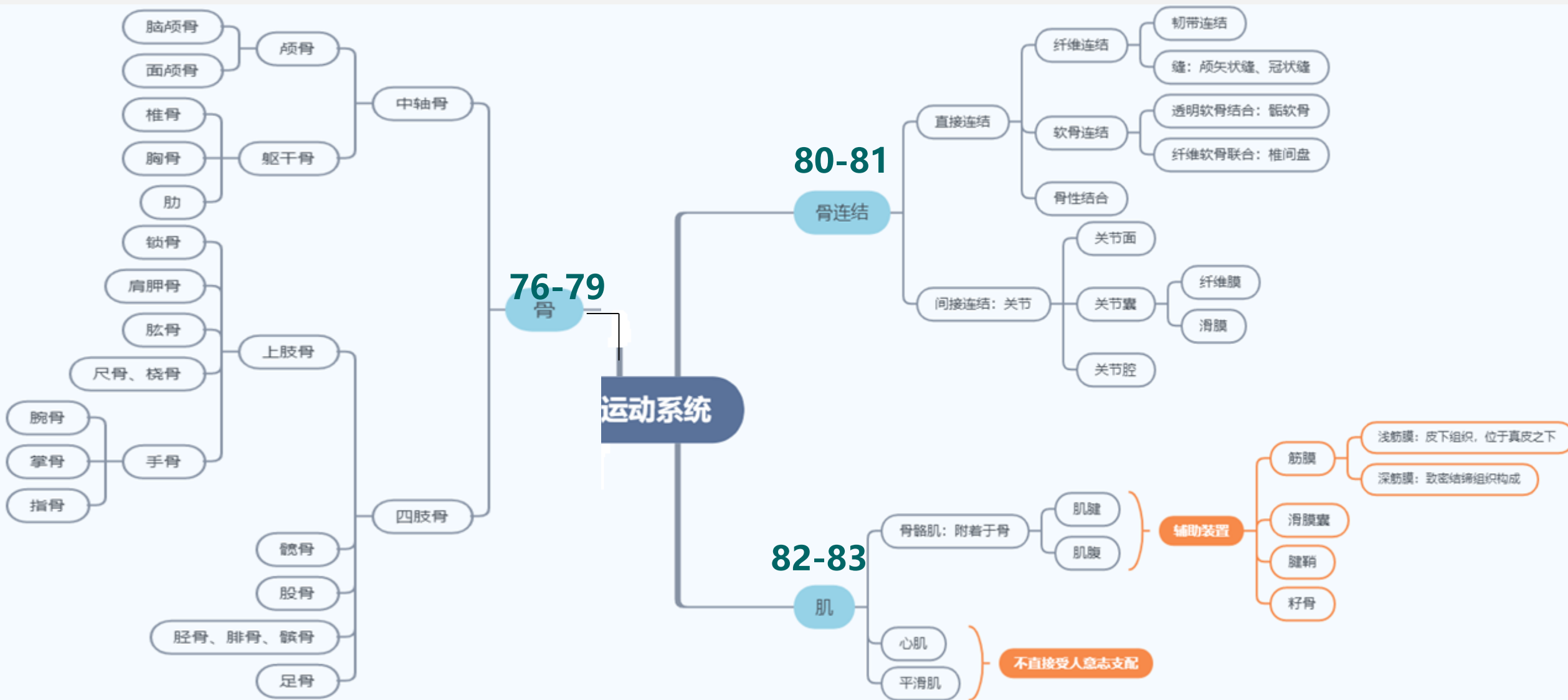


# 第16章肌肉骨骼系统手术类目

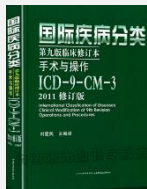
<b>骨</b>	76	面骨和关节手术
	77	其他骨的切开术、切除术和切断术
	78	骨的其他手术
	79	骨折和脱位复位手术 <b>(包括关节复位)</b>
<b>关节</b>	80	关节结构的切开术和切除术
	81	关节结构的修补术和整形术
<b>骨骼肌</b> <b>(诊断性操作不分部位, 均83.2, 包括手)</b>	82	手部肌、腱和筋膜手术
	83	其他肌、腱、筋膜和黏液囊术, 除外手
其他操作	84	肌肉骨骼系统的其他操作



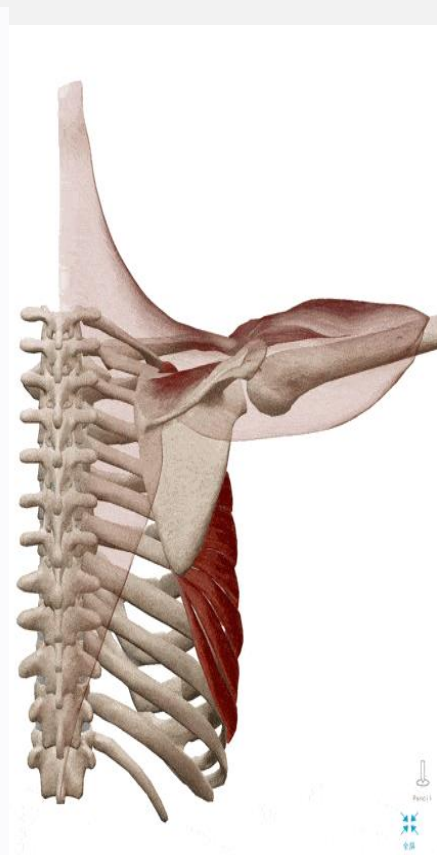
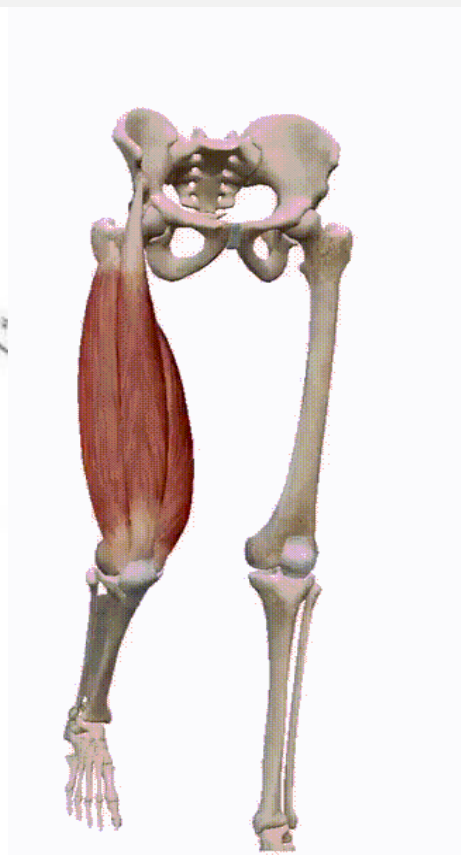
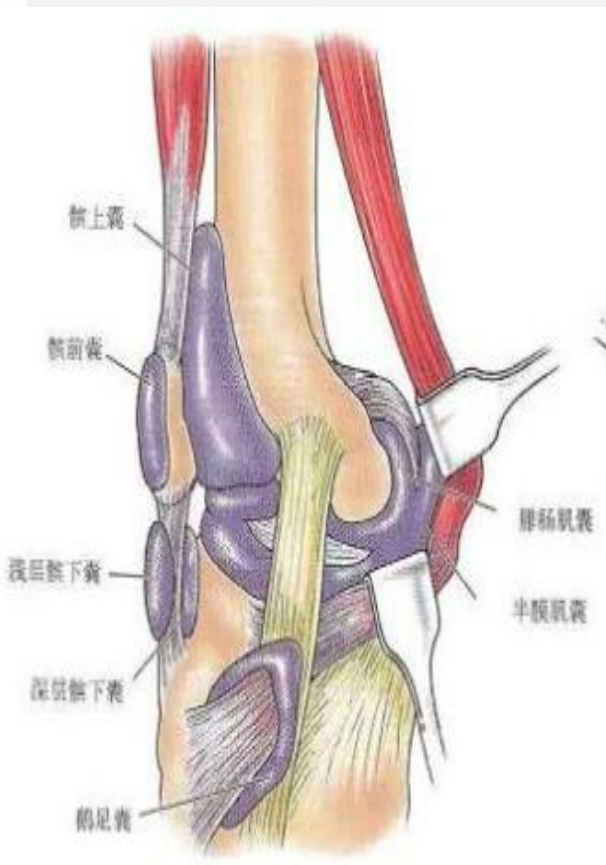
# 肌肉骨骼系统

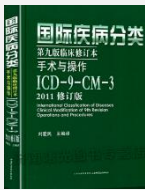






# 肌肉骨骼系统解剖





# 77-80编码规则：共用**细目**【0-9】

- 在类目中的部分亚目共同使用的**细目分类**，提供一个与四位数分类轴心不同的轴心分类
- 本章有四个共用的细目77，78，79、80  
其中77和78共用细目相同，其他的各不相同。

例：77和78共用细目相同

77.0: 死骨切除术 [0-9]

77.1: 骨其他切开术不伴切断术[0-9]

.....

77.4: 骨活组织检查[0-9]

77.8: 其他部分骨切除术[0-9]

78.0: 骨移植术[0-9]

78.1: 使用外固定装置[0-9]

78.2: 肢体缩短手术[0, 2-5, 7-9]

78.3: 肢体延伸术[0, 2-5, 7-9]

【0-9】表示要补充细目

0: 未特指的部位

1: 肩胛骨，锁骨和胸廓[肋骨和胸骨]

2: 肱骨

3: 桡骨和尺骨

4: 腕骨和掌骨

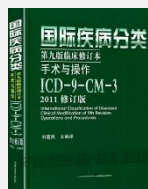
5: 股骨

6: 髌骨

7: 胫骨和腓骨

8: 跗骨和跖骨

9: 其他盆骨、指骨、趾骨、椎骨



# 共用细目

## 79 骨折和脱位复位手术

0 未特指的部位

1 肱骨

2 桡骨和尺骨 (臂NOS)

3 腕骨和掌骨 (手NOS)

4 手指

5 股骨

6 胫骨和腓骨 (腿NOS)

7 跗骨和跖骨 (足NOS)

8 趾

9 其他特指骨

## 80 关节结构的切开术和切除术

0 未特指部位

1 肩

2 肘

3 腕

4 手和指

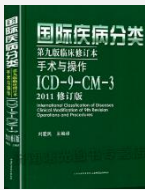
5 髋

6 膝

7 踝

8 足和趾

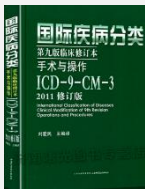
9 其他特指部位: 脊柱



# 骨科手术编码：主导词查找

同样韧带修补，81.49和81.94有什么区别？

81.4900	踝关节的其他修补术
81.4900x001	踝关节修补术
<b>81.4901</b>	<b>踝关节内侧韧带修补术</b>
81.4902	踝关节外侧韧带修补术
81.9400	踝关节和足关节囊或韧带缝合术
<b>81.9400x001</b>	<b>踝关节韧带修补术</b>
81.9401	踝关节囊缝合术
81.9402	踝关节韧带缝合术



# 77 其他骨的切开术、切除术和切断术

## • 77: 其他骨的切开术、切除术和切断术

- 77.0 死骨切除术
- 77.1 骨其他切开术不伴切断术
- 77.2 楔形骨切开术

*不包括: 为踝外翻的楔形骨切开术 (第一跖骨楔形切开术) 77.51*

- 77.3 其他骨切断术 胸部手术附带胸骨切开术-省略编码
- 77.4 **骨活组织检查 (77.4) (切开检查)**

## • 77.5 踝和其他趾畸形的切除术和修补术

- 77.6 骨病损或骨组织的局部切除术

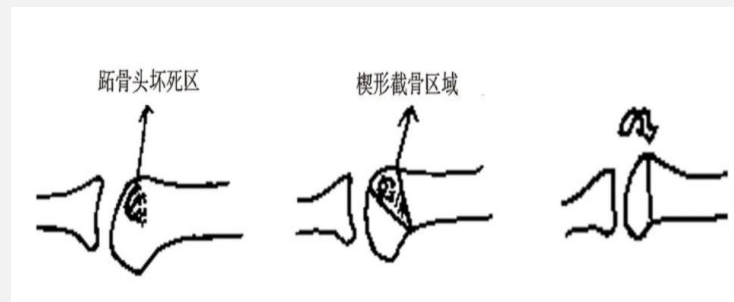
*不包括骨活组织检查(77.40-77.49)、开放性骨折清创术 (79.60-79.69)*

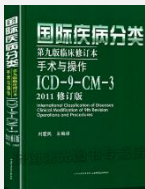
- 77.7 骨切除术用作移植物
- 77.8 其他部分骨切除术

*不包括截断术 (84.00-84.19,84.91)、关节切除术、骨端切除术同时伴关节固定术、关节成形术*

- 77.9 全部骨切除术

*不包括肢体截断术 (84.00-84.19,84.91)、其他手术附带的骨全部切除术-省略编码*





# 78：骨的其他手术，除外面骨

## 78.0 骨移植术

移植术（自体的、异种的）

骨移植术伴移植部位清创术（去除硬结、纤维化或坏死的骨或组织）

*另编码任何为了移植术的骨切除（77.70-77.79）*

## 78.1 使用外固定装置

*另编码任何类型的固定装置（84.71-84.73）*

78.2 肢体缩短手术【0, 2-5, 7-9】（1：肩胛骨，锁骨和胸廓；6：髌骨）

78.3 肢体延伸术【0, 2-5, 7-9】

*另编码：任何使用外固定装置（78.10-78.19）*

## 78.5 骨内固定不伴骨折复位术

*不包括：关节成型术和关节固定术（81.00-81.85）*

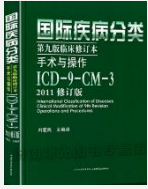
*骨移植（78.00-78.09）、胸骨插入刚性板固定装置（84.94）*

*肢体缩短手术（78.20-78.29）*

*用于骨折复位术（79.10-79.19, 79.30-79.59）*

## 78.6 骨置入装置去除

78.8 骨诊断性操作NEC（不包括骨活组织检查77.4-77.49）



# 79 骨折和脱位复位术

骨折治疗有三大原则：**复位、固定**和功能锻炼

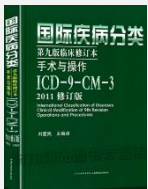
骨折复位固定术应**区分复位方式**（闭合、开放）和**固定方式**（是否内固定）。

骨折复位和固定包括：骨折的**显露、复位**、临时固定、确切固定四个过程。

## • 复位方法：

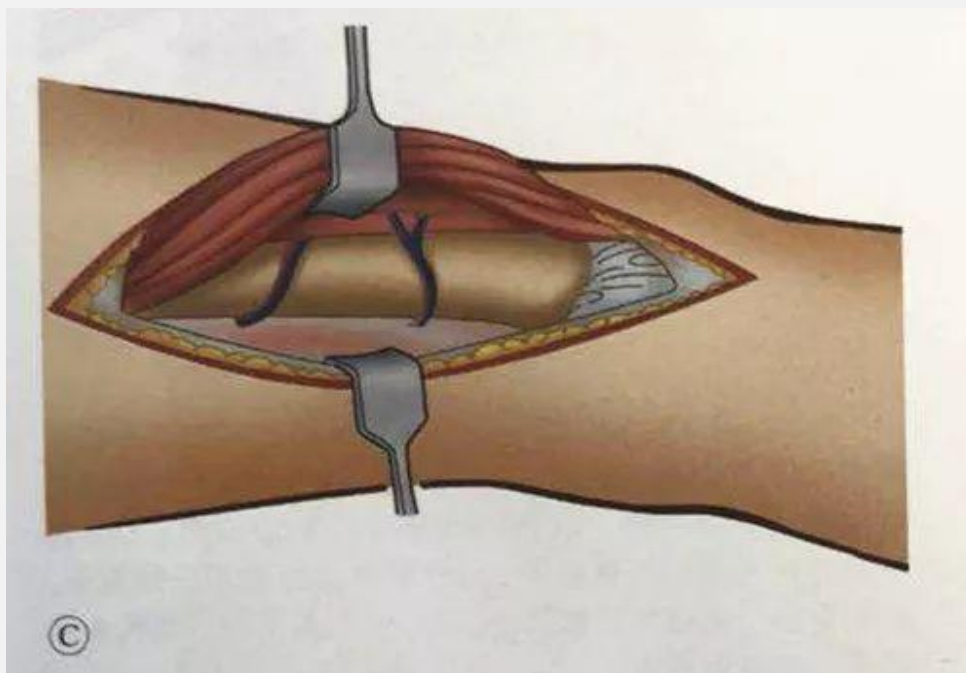
- 闭合复位（手法复位）：应用手法使骨折复位
- 切开复位：手术切开骨折部位的软组织，暴露骨折端，直视下将骨折复位



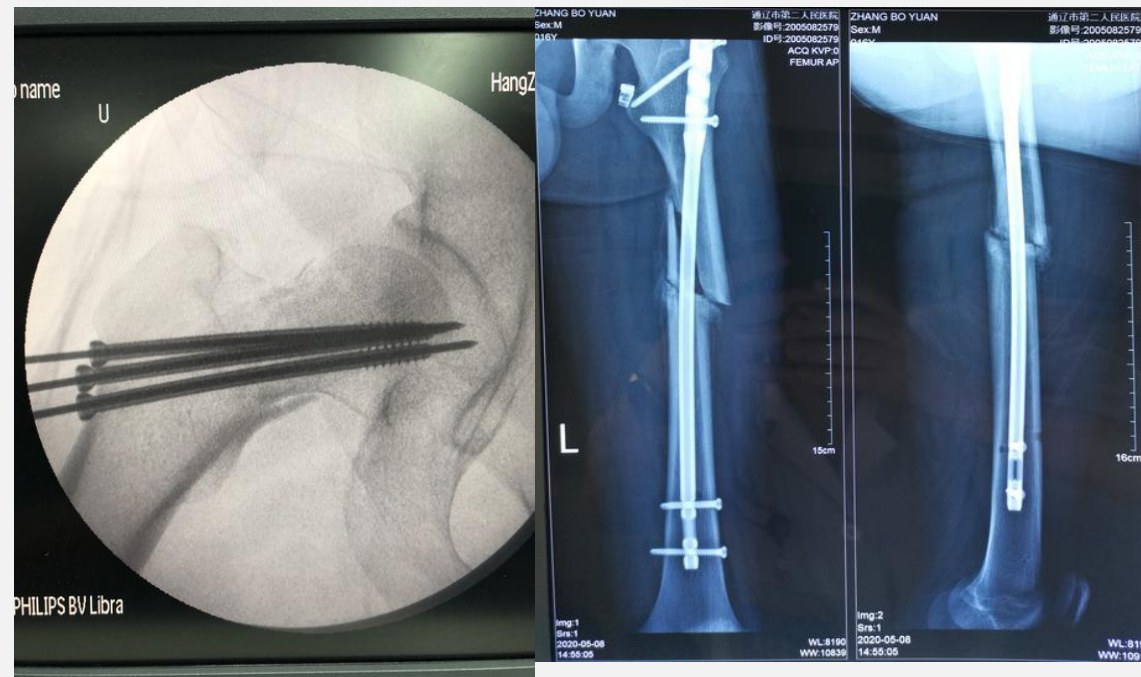


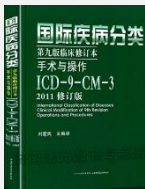
# 骨折复位

**切开复位：** 切开，暴露骨折断端



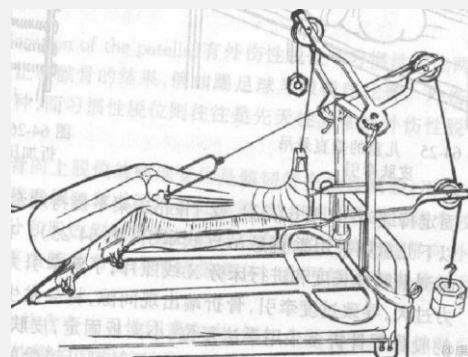
**闭合复位：** C型臂/X线下见骨折断端





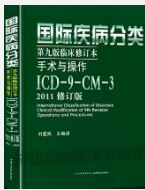
# 骨固定术

- **外固定：** 身体外部的固定，主要用于开放性骨折，也有些骨折经切开复位内固定后，需加用外固定，常用夹板、石膏绷带、持续牵引（皮肤牵引和骨牵引）、外固定装置



- **内固定：** 用于身体内部的固定，常用髓内钉、接骨板、螺丝钉、克氏针、钢丝等





# 骨折复位、固定手术的编码查找

## • 复位术

-骨折(骨)(伴石膏管型)(夹板)(牵引装置)(闭合的)

79.00

--伴内固定 79.10 (闭合复位)

--开放性 79.20 (切开复位不伴内固定)

---伴内固定 79.30 (切开复位伴内固定)

--面骨 **76.70**

--脊柱 **03.53**

## • -脱位 (关节) (闭合的) 79.70

--伴骨折——见复位, 骨折, 按部位

--开放性 (伴外固定) (伴内固定) 79.8

## • 固定

-骨

--内的 (不伴骨折复位) **78.50**

-内的

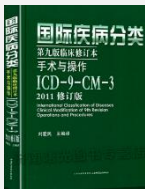
--伴骨折复位 ——见复位, 骨折

--不伴骨折复位——见固定, 骨, 内的

-外部 (不伴复位操作) **93.59**

--伴骨折复位——见复位, 骨折

骨折复位	不伴内固定	伴内固定
闭合	79.0	<b>79.1</b>
开放	79.2—外固定	<b>79.3</b>



# 儿童骨骺分离骨折处理

## • 骨骺分离:

儿童骨折的一种，骨骺和骺板为未成熟骨骼的生长区域，骺板损伤，骨折线除通过骺板外可同时波及骨骺或干骺端。一旦功能损害 将严重影响骨骺发育，导致肢体短缩或关节畸形。

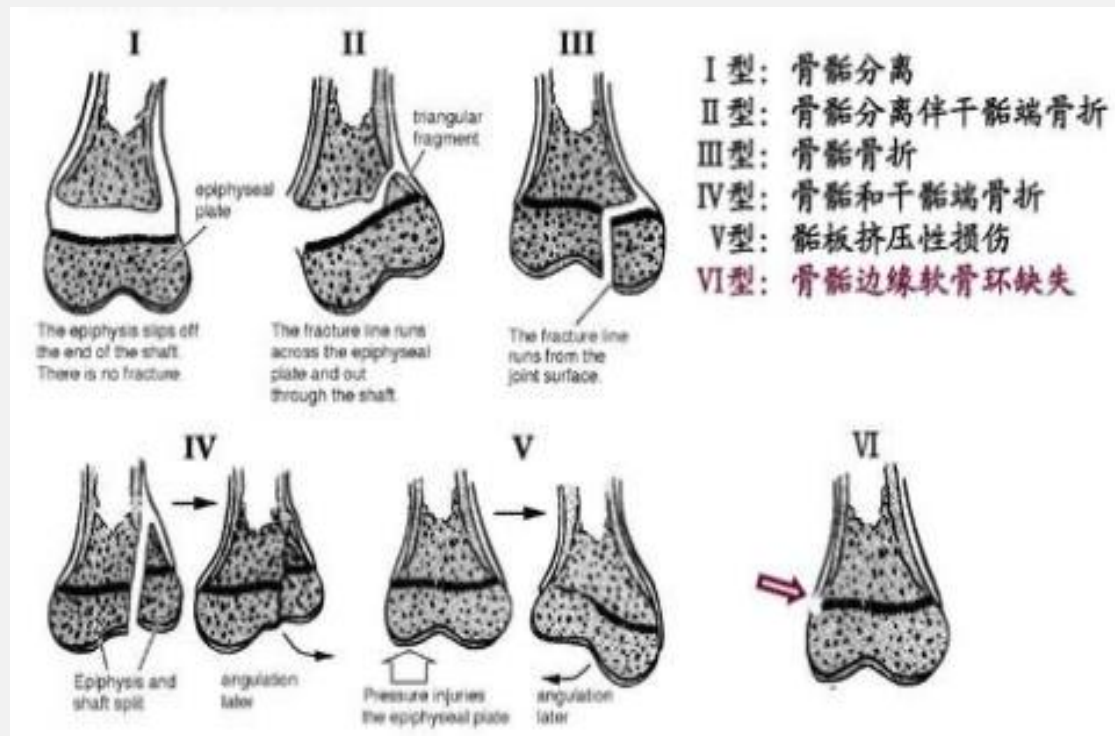
可手法复位+外固定，若复位不佳，手术复位。

## 复位术

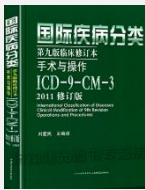
-**分离，骺(伴内固定)(闭合的)** 79.40

--**腓骨(闭合的)** 79.46

---**开放性** 79.56







# 78.1 使用外固定装置

## • 固定支架伴骨内轴钉、钢丝和螺钉的置入

主导词：查“使用”或“插入”

- 外固定装置78.1

※ 夹板、石膏绷带、牵引|93.4/93.5——常规外固定无需编码

另编码：外固定装置类型（84.7）

主导词：固定器，外部的

—Ilizarov型 84.72

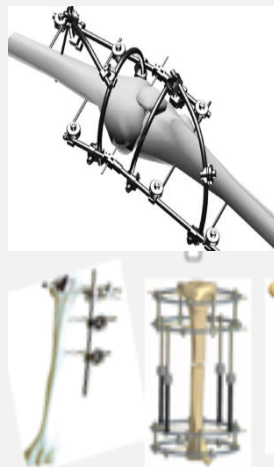
—Sheffield型 84.72

—单相系统 84.71

—环形装置或系统 84.72

—混合装置或系统 84.73

—计算机辅助的（依赖的） 84.73



## 79 骨折和脱位复位术

包括：使用石膏管型、夹板复位术伴牵引装置的置入（基尔希纳钢丝）（斯坦曼导钉）

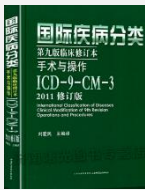
另编码任何：

使用外固定器装置(78.10-78.19)

固定装置的类型(84.71-84.73)

不包括：单纯外固定用于骨折固定(93.51-93.56, 93.59)

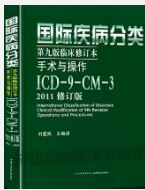
内固定不伴骨折复位术(78.50-78.59)



# 79 骨折、脱位术式总结

- 骨折固定术应区分入路（闭合、开放）和术式（复位、固定方式）。  
常规外固定无需编码（夹板、石膏绷带、牵引等） **外固定装置另编：84.7**

79.	骨折		骨骺分离 (儿童骨折)	脱位
	不伴内固定	伴内固定		
闭合性复位	0	1	4	7
开放性复位	2	3	5	8
开放性骨折清创术	6			
骨牵引及其他牵引	石膏、夹板、压力敷料	内固定不伴骨折复位	外固定装置固定	
			单相系统：84.71 环型系统：84.72 混合系统：84.73	
93.4	93.5	78.5	78.1	



## 例：左股骨颈骨折闭合复位内固定术

### C臂透视：

.....左股骨颈骨折端对位对线良好，于股骨大转子下方行纵行手术切口，长约5cm，切开皮肤、皮下组织及深筋膜，钝性剥离骨外侧肌，**显露股骨大转子下方**，选择进针点，呈倒三角转入3枚克氏针，观察位置良好后拧入**空心钉3枚**。

再次**透视见**：股骨颈骨折端**对位对线良好**，空心钉及垫片位置佳。生理盐水冲洗切口，逐层缝合，敷料包扎。

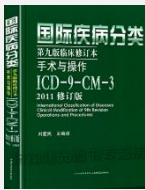
**79.1500\*008：股骨骨折闭合复位螺钉内固定术**

### • 复位术

- 骨折** (骨)(伴石膏管型)(夹板)(牵引装置)(**闭合的**) 79.00
- 伴内固定 79.10
  
- 股骨** (闭合的) 79.05
- 伴内固定 79.15**
- 开放性 79.25
- 伴内固定 79.35







## 例：右股骨转子间骨折闭合复位内固定术

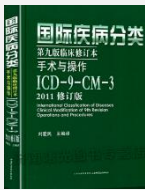
### C臂透视下见

右股骨转子间骨折移位明显。**牵引下复位股骨转子间骨折端**，C臂透视下见复位满意后取右股骨大转子上4cm处向近端**切一长约5cm切口**，分开阔筋膜张肌及臀中肌，以大粗隆顶点为进针点，电钻钻入导针，**C臂透视正侧位位置佳**，空心钻沿导针钻开少许骨皮质，**置入大小合适的髓内针**，**C臂透视**示见主钉位置满意，髓内针过骨折断端位于髓腔内，长短及大小合适。……**C臂透视见**导针经过股骨颈，导针尖端距离股骨头软骨面下约0.5cm，置入大小合适的螺旋刀片1枚。远端做1个长约1cm的切口，钝性分离至骨皮质，置入1枚螺钉，正侧位片示螺钉位置佳。再次C臂透视见骨折对位对线良好，内固定物位置满意。

79.1500x006

股骨骨折闭合复位髓内针内固定术





## 例：左股骨粗隆间骨折切开复位PFNA内固定术

患者取仰卧位并向健侧稍微倾斜，置于牵引床上，左足置于垫有软垫的足架上，会阴部放置对抗牵引柱，牵引床牵引下**闭合手法复位**，C臂机透视见**骨折对位不佳**。常规消毒，铺单及护皮膜，C臂透视下定位骨折处，取长约5cm纵行切口，逐层切开皮肤、皮下、深筋膜，钝性分离肌肉，**有限暴露骨折端**，C臂透视下**复位骨折端**。沿左大转子顶点向近心端取长约5cm纵行切口，逐层切开皮肤、皮下、深筋膜，钝性分离肌肉，暴露大转子顶点，于大转子顶点钻入导针，.....C型臂透视见：PFNA主钉深度适合，位置良好。安装导向器，.....拧紧锁定螺旋刀片，并在远端拧入1枚36mm锁定螺钉（强生），再次C臂透视见骨折对位对线良好，内固定物位置满意。置入髓内钉尾帽.....。

### • 复位术

- 骨折** (骨)(伴石膏管型)(夹板)(牵引装置)(闭合的) 79.00
- 股骨** (闭合的) 79.05
- 伴内固定 79.15
- 开放性 79.25
- 伴内固定 79.35**



**79.3500x018**

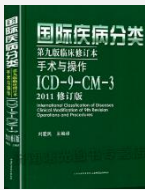
股骨骨折切开复位髓内钉内固定术

# 例：右下肢多发骨折



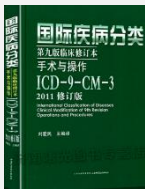
- 1、右腓骨闭合性髓内针固定术
- 2、右胫骨切开复位钢板固定
- 3、右胫骨切开复位螺钉固定
- 4、右内踝切开螺钉固定
- 5、右胫腓关节切开螺钉固定

代码	名称
79.3600	胫骨和腓骨骨折开放性复位术伴内...
79.3600x008	腓骨骨折切开复位钢针内固定术
79.3600x009	踝关节骨折切开复位钢板内固定术
79.3600x010	踝关节骨折切开复位螺钉内固定术
79.3600x011	踝关节骨折切开复位髓内针内固定术
79.3600x012	踝关节骨折切开复位钢针内固定术
79.3600x013	胫骨骨折切开复位钢板内固定术
79.3600x014	胫骨骨折切开复位螺钉内固定术
79.3600x015	胫骨骨折切开复位髓内针内固定术
79.3600x016	胫骨骨折切开复位钢针内固定术



# 80 关节结构的切开和切除术

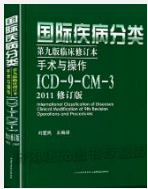
- 80.0 关节切开术用于去除假体不伴置换
- 80.1 其他关节切开术
- 80.2 关节镜检查
- 80.3 关节结构的活组织检查
- 80.4 切断关节囊、韧带和软骨
- **80.5 椎间盘切除术、破坏术和其他修补术**
- 80.6 膝半月软骨切除术
- 80.7 滑膜切除术
- 80.8 关节病损的其他局部切除术或破坏术
- 80.9 关节的其他切除术



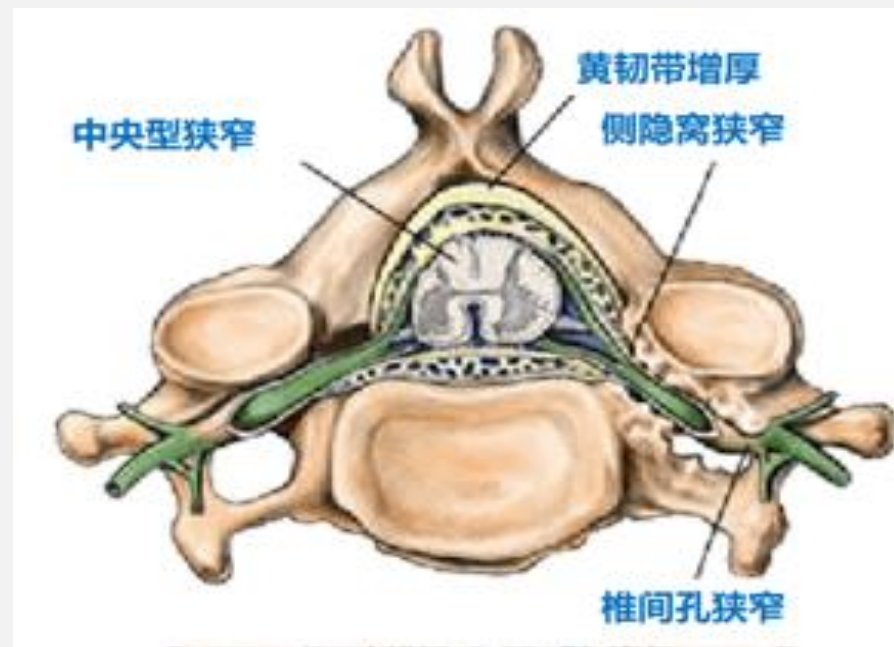
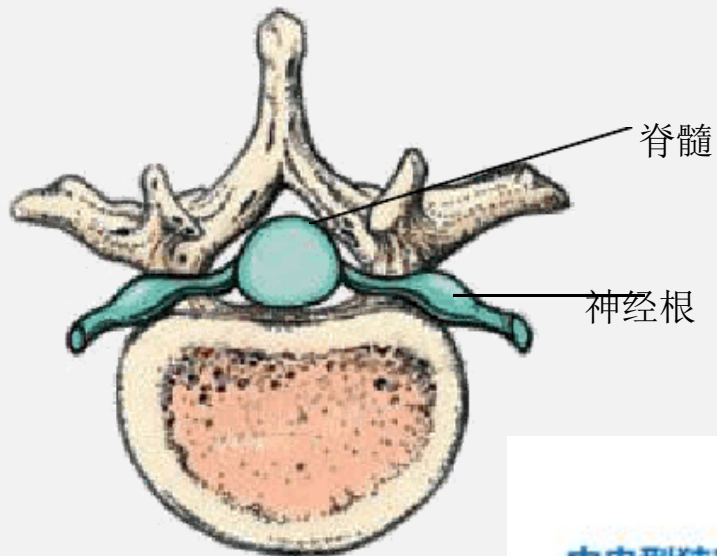
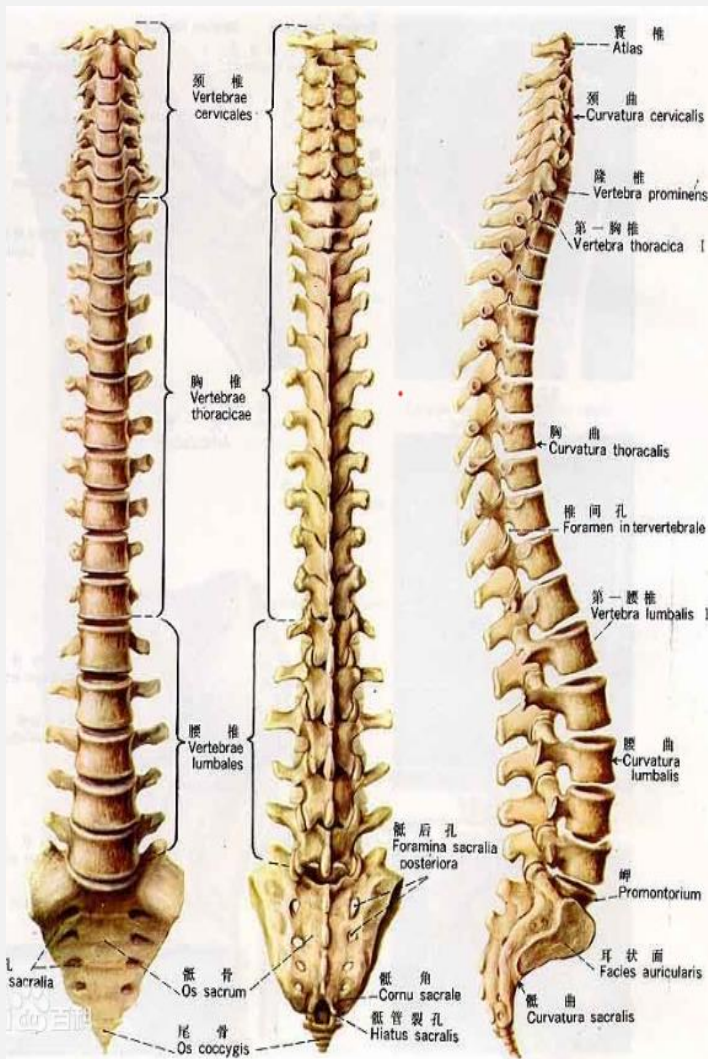
# 81 关节结构的修补术和整形术

- **81.0 脊柱融合术**
- 81.1 足和踝关节固定术和关节制动术
- 81.2 其他关节的固定术
- **81.3 脊柱再融合**
- 81.4 下肢关节的其他修补术
- **81.5 下肢关节置换术**
- **81.6 脊柱的其他操作**
- 81.7 手、指和腕关节成形术和修补术
- 81.8 肩和肘关节成形术和修补术
- 81.9 关节结构的其他手术

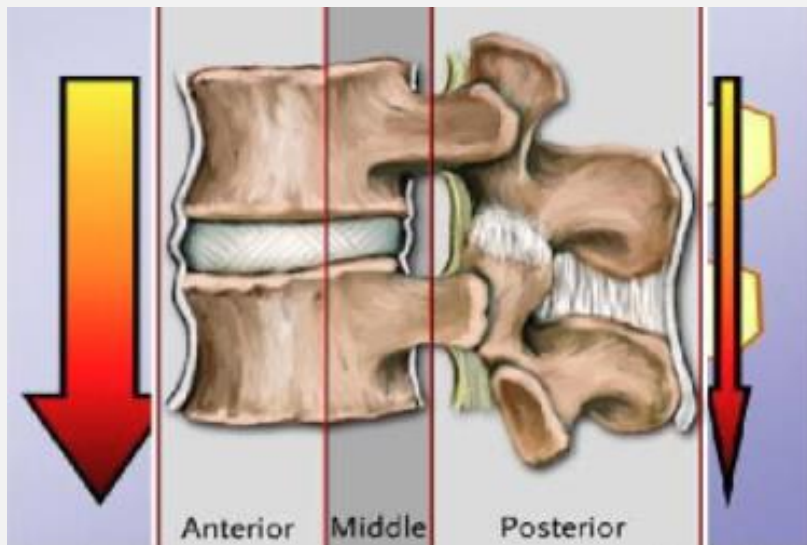




# 脊柱解剖及手术介绍

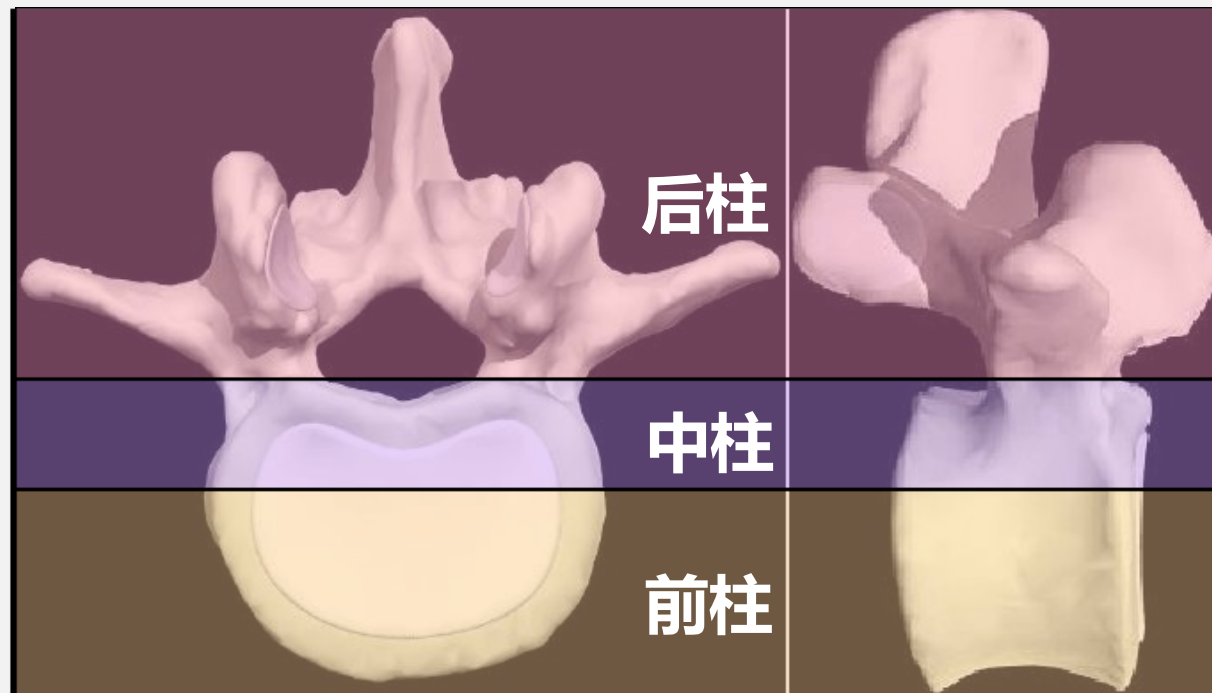


# 脊柱三柱理论



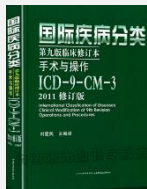
前柱承担  
80%的应力

中柱和后柱承担  
20%的应力



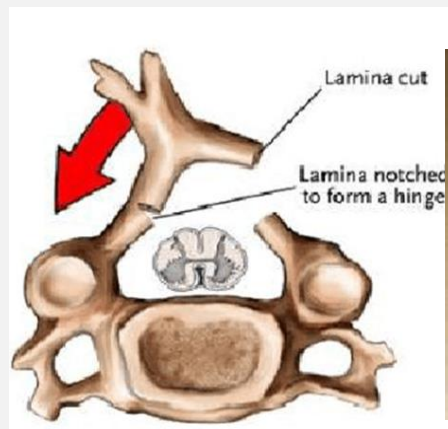
**中柱**是维持脊柱稳定的关键。只要**中柱是完整的**，则**脊柱的力学性能是稳定的**，能承受正常载荷，假若前中柱或后、中柱受损，则脊柱是不稳定的，并可能有神经损伤。





# 脊柱手术原则：减压、固定、融合

- 尽早解除神经组织的压迫状态
- 保护脊髓及周围软组织
- 恢复脊柱三维排列
- 融合与即刻稳定脊柱
- 尽量保留脊柱的运动功能
- 早期无痛恢复脊柱脊髓功能



减压



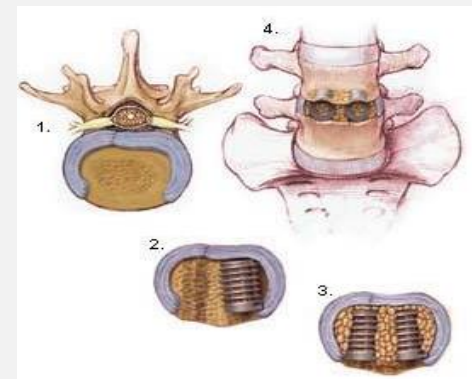
钛板螺钉固定



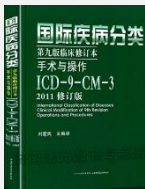
椎弓根钉棒固定



后柱融合



前柱融合



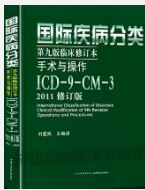
# 脊柱手术术式注意

微创：  
经皮内镜下  
工作通道下



开放手术：





# 脊柱减压手术

- 椎间盘切除、椎板切除：选择术式根据病人的压迫部分、程度和性质来决定。原则是哪里有压迫，手术就从哪里进入。

- 80.51：椎间盘切除术

去除疝出的髓核

水平：颈、胸、腰的

椎板切开或半椎板切除的椎间盘切除术

椎间盘切除伴同一水平的脊髓神经根减压术

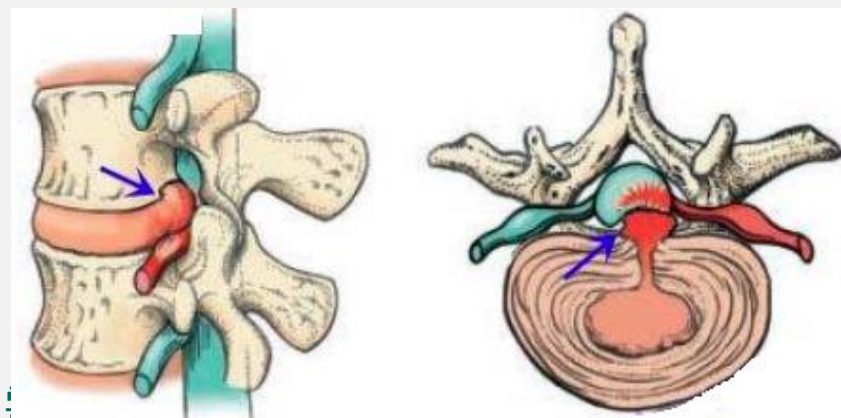
对**任何切除部位的不同水平**伴随有脊髓神经根减压术，

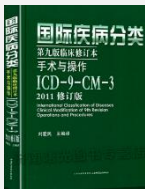
- 03.09：椎板切除术用于椎管内探查、脊髓神经根减压术

- 椎间盘切除伴椎板减压80.51,省略03.09,

- 如果是**同水平的椎板减压神经根松解**，椎板减压和神经根松解可省略编码（只编80.5）

- 另编码：





# 减压手术

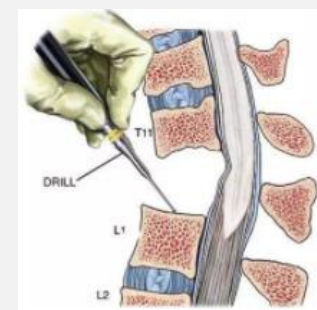
## • 80.99: 椎间盘伴椎体切除

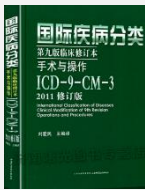
切除术

— 关节结构 NEC80.9 另见关节截除术

关节截除术

— 脊柱 NEC 80.99





# 脊柱融合术：81.00—81.08

以病椎为中心，从病损区上位的正常脊椎到下位的正常脊椎做植骨术，使两个或多个椎体节段达到骨性连接，防止由于节段性不稳造成的两个椎骨之间的异常移动。使其成为一个整体，不再运动、维持解剖、防止畸形。

**应用：**脊柱畸形、脊柱肿瘤、椎间盘突出、椎管狭窄、脊柱骨折、脊椎滑脱等

**分类轴心：**融合的**部位和入路**，查找“融合术”，腰骶融合使用“关节固定术”作为主导词

— 包括：**脊柱融合术：骨移植术、内固定（不再编码）**

— 另编码：**任何椎体融合装置置入（84.51）**

**任何重组骨形态形成蛋白的植入（84.52）**

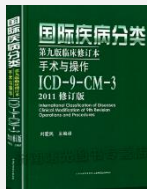
**为移植进行的自身成熟骨切除（77.70-77.79）**

**融合椎体的总数（81.62-81.64）：**

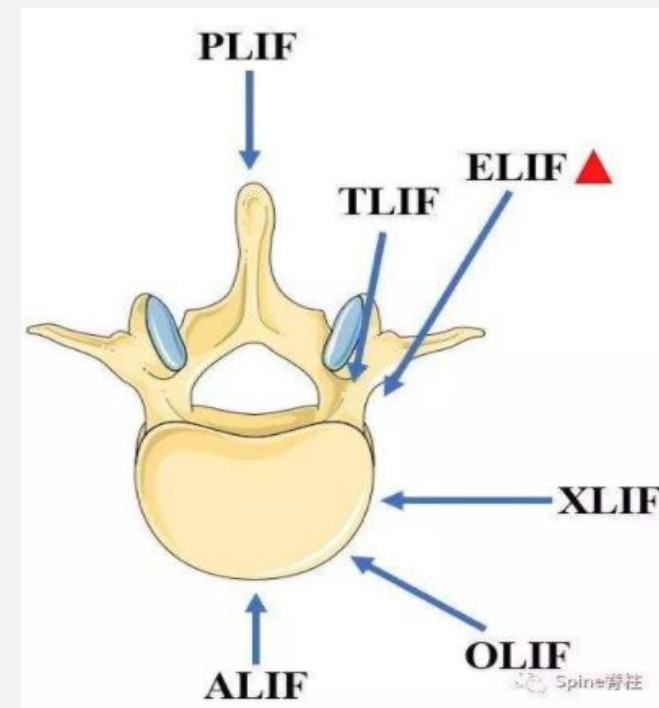
**一个椎间隙由两块椎骨组成。融合椎骨的数量最少是2块。**



# 脊柱融合术在分类时应注意哪些？



- 部位：前柱、后柱  
颈C1-7、胸T1-12、腰L1-5、骶S1
- 入路：前路、后路、侧路
- 植入物(84.51-84.52)：椎间融合器： PEEK、钛合金、  
重组骨形态形成蛋白
- 融合椎骨数量： 81.62 ---- 81.64

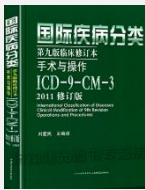


**入路**在脊柱融合手术中是细目的分类轴心之一，是准确编码的重要信息。

- **前柱融合**：**椎间融合**，融合的是相邻椎体，可使用前路、侧路和后路方法
- **后柱融合**：融合的是**后部结构**（椎弓根、椎板、关节突、横突），使用后路、侧路或侧横路方法

术式	前路	后路
寰-枢脊柱融合	81.01 (经口)	81.01 (后路)
颈椎融合	81.02 (前柱)	81.03 (后柱)
背和腰背融合	81.04 (前柱)	81.05 (前后柱)
腰和腰骶融合	81.06 (前柱)	81.07 (后柱)
<b>前柱腰和腰骶融合</b>		<b>81.08 (前柱)</b>





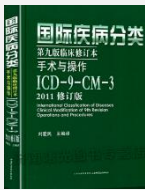
# 例：后路腰4/5椎间盘切除，椎板切除、椎管减压、椎间融合、神经根粘连松解、钉棒系统内固定术

- 术中所见：腰4/5椎间盘向椎管内突出，右侧腰5脊神经根受压。
- 手术经过：患者俯卧位，——后入路
  1. 椎弓根钉置入 (78.59)：于腰4、5各拧入两枚万向椎弓根螺钉，装上预弯的连接杆
  2. 椎板切除减压 (03.09)：咬除腰4-5右侧椎板骨质，咬除相应黄韧带及小关节突部分骨质
  3. 椎间盘切除 (80.51)：直视下切除腰4/5椎间盘及其髓核。
  4. 椎间植骨，融合器植入 (后路前柱81.08) 将咬下的棘突椎板骨块修整后填充于椎体间融合器内，并将融合器植于腰4、5椎体间。

另编码81.62说明融合L4-5椎骨的数量为2-3个

另编码脊椎融合装置置入84.51说明椎间融合器类型

- 总结：椎间盘切除+半椎板切除减压，腰4/5两个椎体间融合，**后路前柱融合**
- 编码：81.08 (后路前柱融合)、80.51 (椎板切除伴椎间盘切除)、81.62 (2个椎体融合)、84.5100x005 (PEEK材质)  
省略：78.59、03.09



# 脊柱常见其他手术

- 78.59: 椎弓根钉内固定术 (不包括: 关节成形术和关节固定术81.00-81.85)

主导词: 固定  
—骨

— — 内的 (不伴骨折复位) 78.5

主导词: 复位术

—骨折

— — 脊柱 03.53

— — 椎骨 03.53

- 84.55: 椎体骨水泥强化

主导词: 植入

—骨填充物 84.55

— — **伴椎骨成形术(PVP) 81.65**

— — **脊柱后凸成形术(PKP) 81.66**

(经皮椎体球囊扩张成形术)

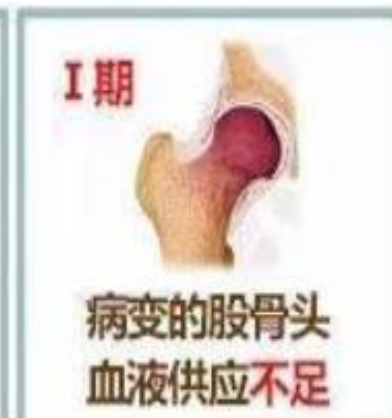
两种术式均不应编码同时进行的骨水泥注入。

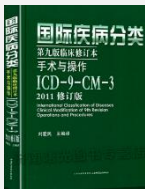


# 髋关节解剖图



完好的股骨头  
血液供应充足





# 髋关节置换术编码81.51-81.52

- 髋关节置换术

主导词：关节成形术

— 髋

— — 股骨头

— — — 伴假体植入 **81.52** (人工双动股骨头置换术)

— — **全部置换 81.51** (全髋关节置换术)

- 另编码：任何明确类型的轴面00.74-00.78

— 00.7400 髋轴面，金属与聚乙烯：价格最便宜

— 00.7500 髋轴面，金属与金属：允许使用最大的金属球头

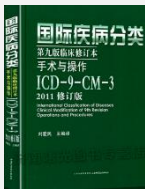
— 00.7600 髋轴面，陶瓷与陶瓷：价格最高

— **00.7700 髋轴面，陶瓷与聚乙烯：性价比最高**

— 00.7800 髋轴面，陶瓷与金属

— 去除任何填充物（水泥）需要另编码84.57





# 髋关节置换术 (81.51-81.52)

- 全髋关节置换术：81.51

病变髋关节的髋臼处及股骨近端均用假体置换，  
置入的部分为髋臼假体和股骨头假体

- 部分髋关节置换术：81.52

又称人工股骨头置换术、双极内用假体置换术、人工双动头假体置换术

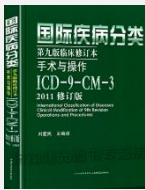
病变髋关节的髋臼处或股骨近端用假体置换，单纯髋臼假体置换术较少见

- 髋关节表面置换术：00.85、00.86、00.87

髋臼表面和或股骨头表面截骨，保留大部分骨组织。  
仅适于股骨颈和股骨头部分骨质结构良好的年轻髋关节病变患者。







# 髋关节翻修手术编码(00.70-00.73)

- 髋关节翻修术是指通过**重新植入**能够牢固固定的**新假体**及恢复（或基本恢复）**关节的解剖形态而恢复关节功能。**
- 髋关节翻修术的常见原因
  - 无菌性松动、感染、假体周围骨折、假体断裂、骨溶解、位置不佳、脱位等

主导词：

修复术

— 关节置换

— — 髋 NOS **81.53**

— — — 髋臼成分 00.71

— — — 仅股骨成分 00.72

— — — 髋臼和股骨成分（全部的）00.70

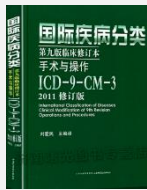
— — — 仅髋臼衬垫和（或）股骨头 00.73



使人工髋关节脱位-> 取假极头

-> 取假体柄（股骨开窗/股骨开槽）

另编码：任何轴面类型（00.74-00.78）



# 膝关节解剖

膝关节：由股骨髁、胫骨平台、髌骨及其周围滑膜、关节囊、韧带、半月板和肌肉等组织共同构成。（外侧髁高其间隔也称为间隙，间室

**膝关节具有三个间室，或者说间隙**

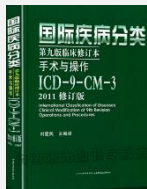
内侧间隙：股骨内髁+对应的部分内侧胫骨平台

外侧间隙：股骨的外髁+对应的部分外侧胫骨平台)

髌骨和股骨之间的间隙。







# 膝关节置换术 81.54

- 膝关节置换

  - 三间隔膝关节置换

  - 双间隔的膝关节置换**

  - 单间隔的膝关节置换



- 膝关节置换术编码 (81.54)

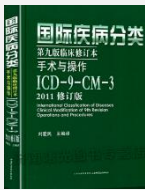
  - 主导词：关节成形术

    - 膝

    - — 假体置换(双间隔的) (半关节) (部分)

      - (全部) (三间隔的) (单间隔的) **81.54**

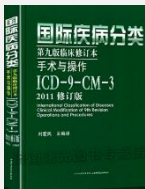




# 膝关节其他手术

- 膝关节手术不区分单、双侧和入路（关节镜或直视下），双侧膝关节手术可分别编码。
- 膝关节修补术应根据关节具体手术部位编码，

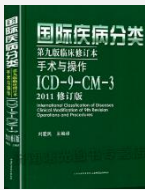
编码	名称	说明
80.6	膝半月板切除术	
81.42	<b>膝五合一修补术</b>	内侧半月板切除术+内侧副韧带修补术+股内侧肌徙前术+半腱肌徙前术+鹅足转移术
81.43	<b>膝关节三联修补术</b>	内侧半月板切除术+前交叉韧带修补术+内侧副韧带修补术
81.44	髌骨稳定术	用于髌骨复发性脱位
81.45	交叉韧带其他修补术	
81.46	副韧带其他修补术	
81.47	膝关节其他修补术	



# 82、83：肌、腱和筋膜和黏液囊手术

肌、腱和筋膜的手术应区分手（82）和其他部位（83），诊断性操作（83.2）不区分手和其他部位。软组织手术编码应区分肌、腱、筋膜、粘液囊手术（82、83）与皮肤和皮下组织手术（86）。

肌、腱、筋膜和黏液囊手术		
亚目	手	除外手
	82	83
0	切开术	
1	切断术	
2	肌、腱和筋膜病损切除术	<b>诊断性操作包括手</b>
3	软组织的其他切除术	病损切除术
4	缝合术	肌、腱和筋膜的切除术
5	<b>移植术</b>	黏液囊切除术
6	拇指重建术	缝合术
7	<b>整形术伴移植物或置入物</b>	<b>肌和腱重建术</b>
8	其他整形术	
9	其他手术	



# 肌、韧带的解剖学知识

- **肌的形态构造：** 骨骼肌包括肌腹和肌腱两部分，**肌多借肌腱附着于骨骼**

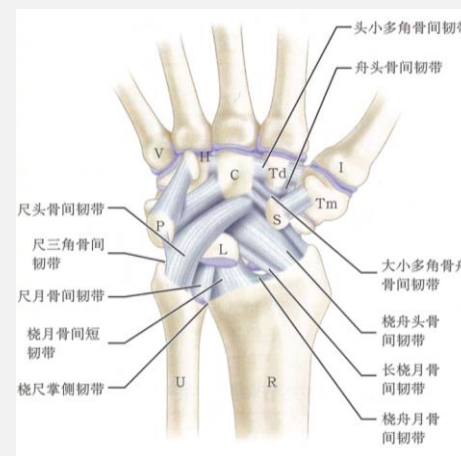
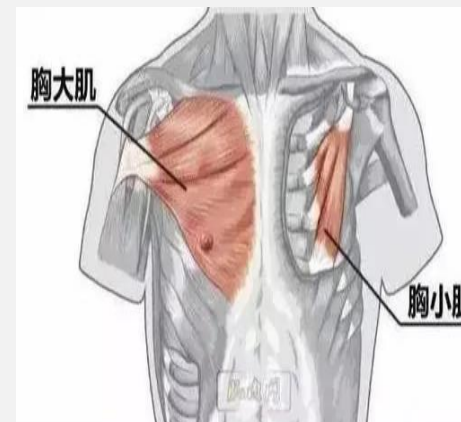
- 肌腹：肌性部分，由肌纤维即肌细胞组成，色红而柔软，有收缩能力
- 肌腱：主要由平等致密的胶原纤维束构成，色白、强韧，无收缩功能，抗张强度为肌腹的100多倍。

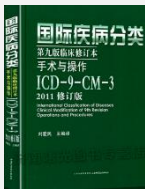
- **肌的起止、配置和作用**

- 起点或定点：肌在固定骨上的附着点，通常靠近身体正中面或四肢部位于近侧端的附着点
- 止点或动点：肌在移动骨上的附着点，反之

- **肌腱与韧带：** 致密的纤维结缔组织，两者的成分基本相同

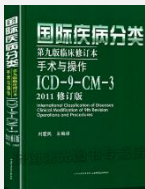
- 肌腱：在**肌肉的两端**，肌肉通过肌腱连接到骨，并带动骨的活动**82-83**
- 韧带：一般在**关节的两端**，负责连接两骨。**手术80-81**





# 常见手术术式

- 修补术
- 缝合术
- 固定术、再附着
- 松解术
- 延长术
- 移植术
- 转位术
- 关节成形术



# 缝合术

**缝合：** 将肌腱（韧带）断端对合或将一端固定于邻近肌腱（韧带）或骨上

缝合（撕裂、裂伤）

- **腱（直接）（立即）（初期） 83.64**

- - 手 NEC 82.45

- - - 屈肌 82.44

- - - - 延迟的（II期） 82.42

- - - 延迟的（II期） 82.43

- - **与骨骼附着处 83.88**

- - - 手 82.85

- **韧带 81.96**

- - **伴关节成形术 见关节成形术**

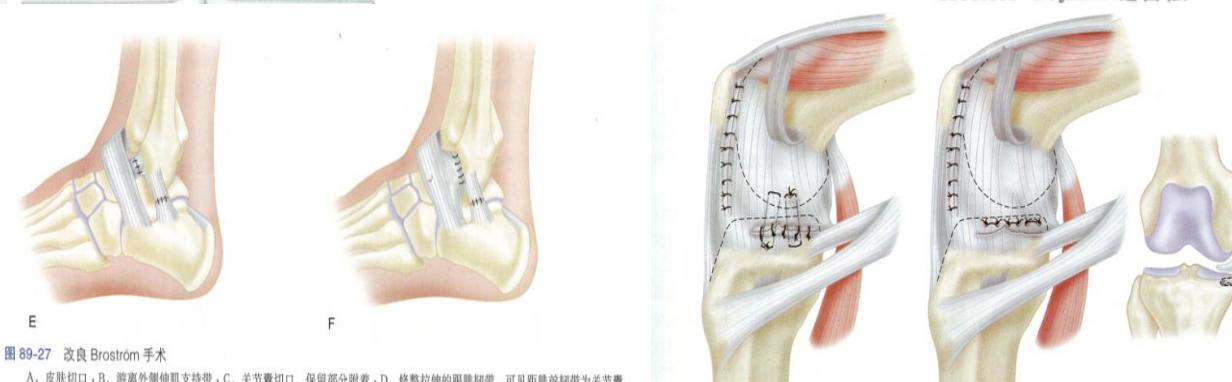
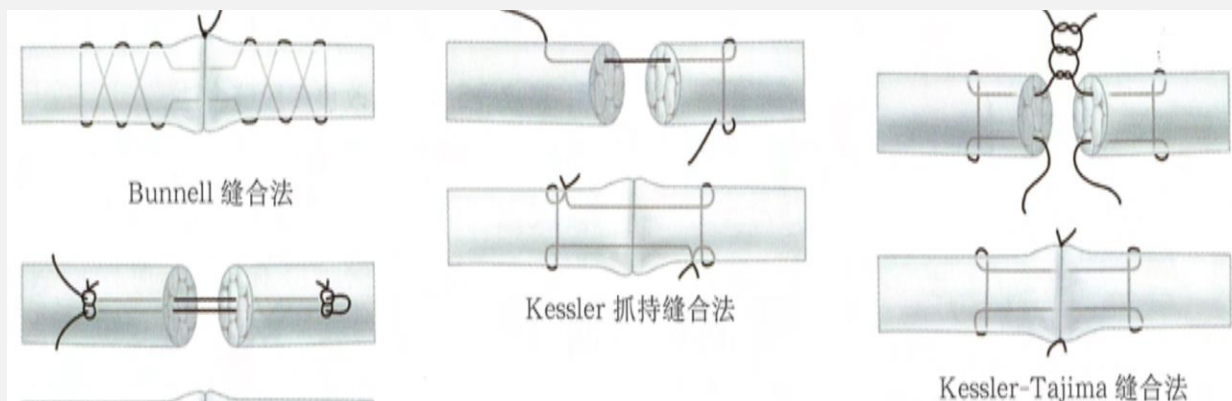


图 89-27 改良 Broström 手术

A. 皮肤切口；B. 游离外侧伸肌支持带；C. 关节囊切口，保留部分附着；D. 修整拉伸的跟腱韧带，可见距膝前韧带为关节囊的增厚部分（箭头）；E. 短缩并重新固定薄弱的跟腱韧带和距膝前韧带；F. 在重建的韧带上层缝合伸肌支持带（见手术技术 89-6）



# 固定术

固定术：附着点的撕脱骨或附近的肌腱撕裂需要直接固定到骨上。

## 止点断裂修复

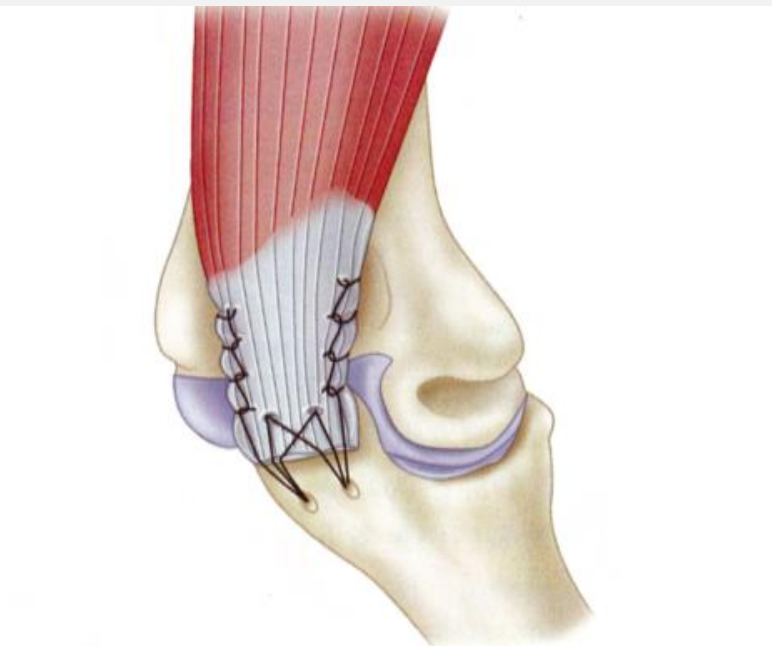
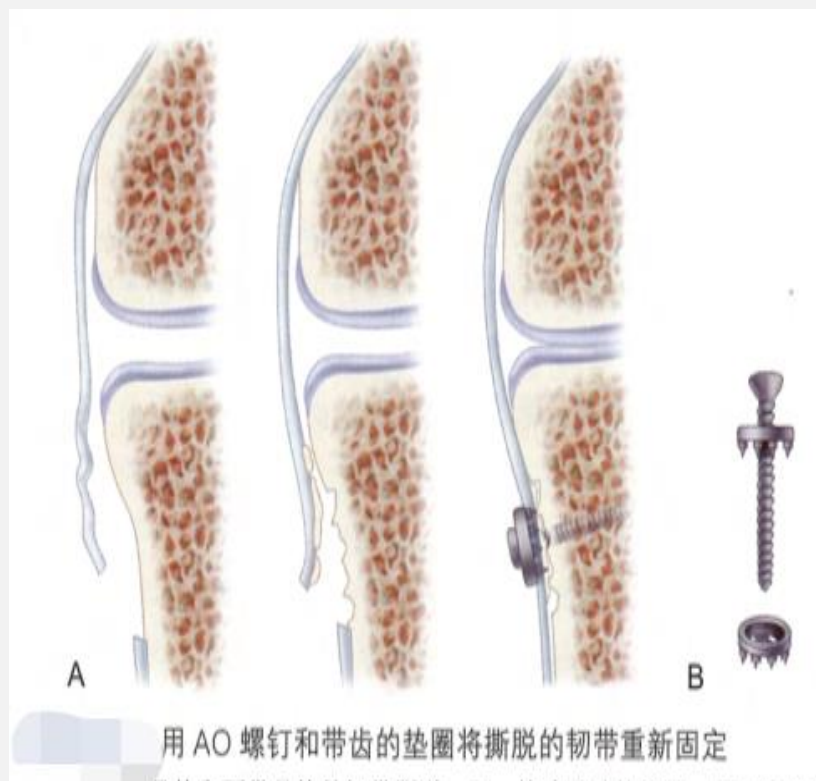


图 48-46 肱三头肌肌腱足印区解剖修复，用缝合锚钉制作缝线桥修复宽大的腱 - 骨接合部

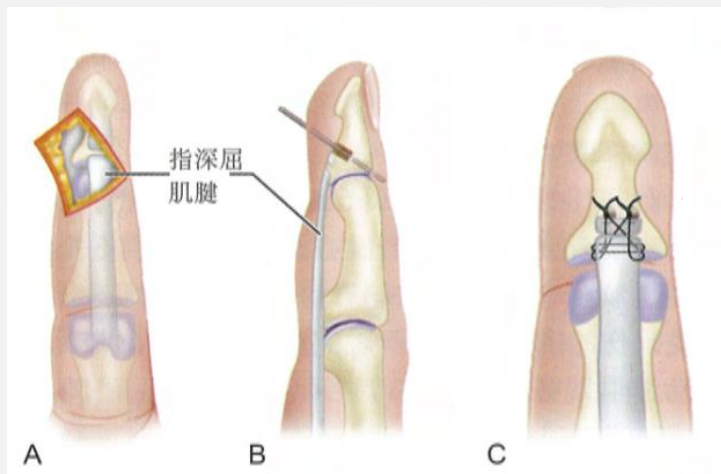
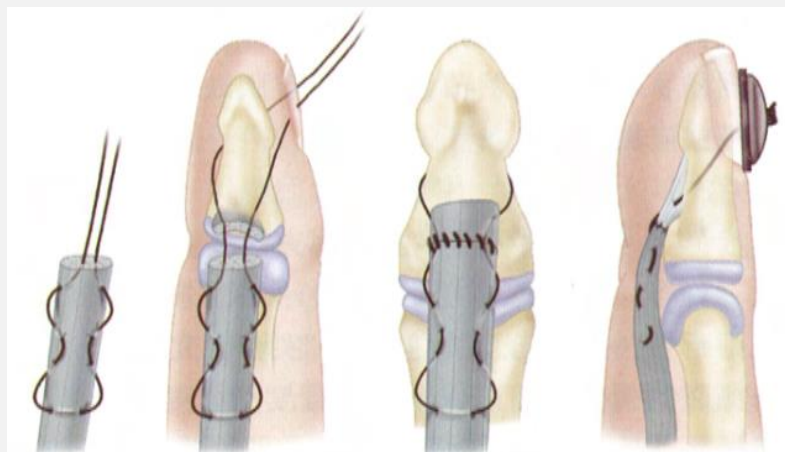
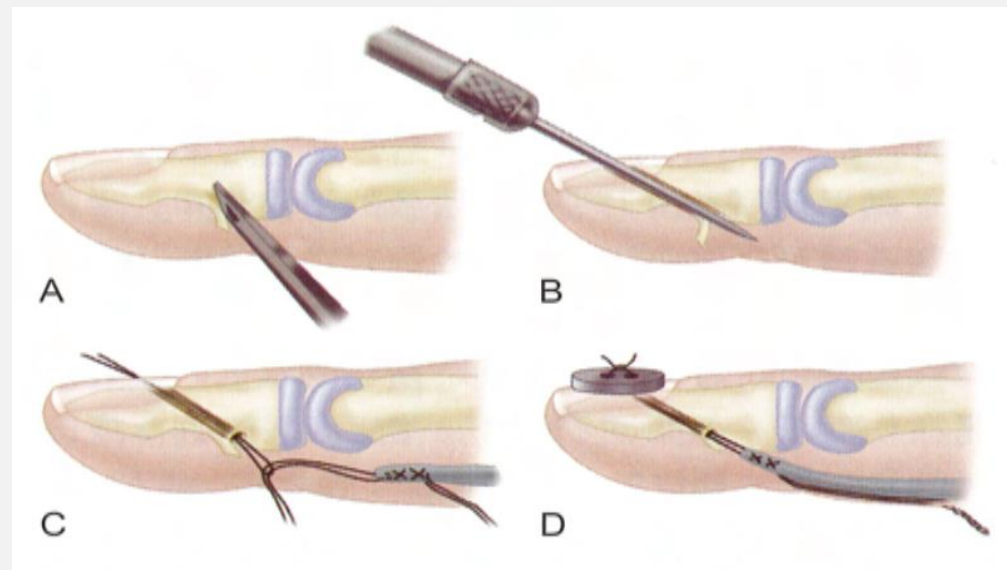
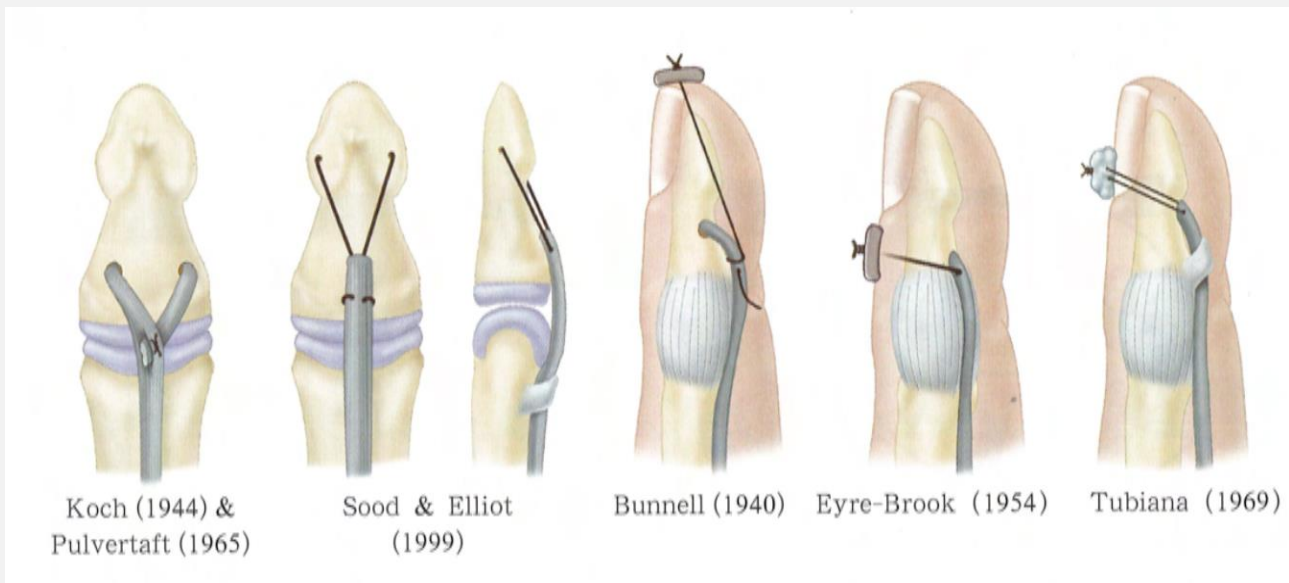
### 固定

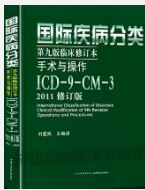
- 腱 83.88
- - 手 82.85

### 再附着

- 腱 (至腱) 83.73
- - 附着至骨骼 83.88
- - - 手 82.85
- - 手 82.53
- **韧带** 另见关节成形术

# 肌腱与骨固定术式





# 移植术 (graft)

## • 条件:

- 皮肤柔软性好、伤口愈合良好、水肿已消、
- 关节能全幅度被动活动、
- 手指感觉正常或至少1根指神经完好

例：前臂、掌部肌腱损伤后，屈腕克服肌肉回缩引起断端缺口，通过直接缝合予以修复。但4-5周后，由于肌肉回缩变紧，需要在断端进行肌

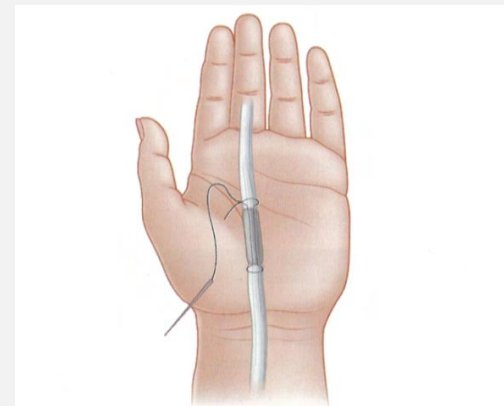
腱移植，采用断端间节段移植

**移植物, 移植 Transplant, transplantation**

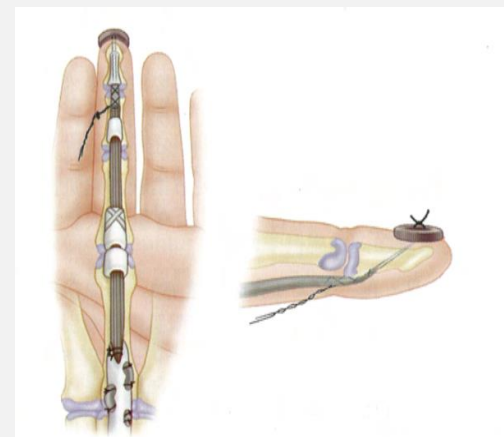
- 腱 83.75
- -手 82.56

**移植物, 移植术 Graft, grafting**

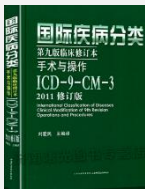
- 腱 83.81
- -手 82.79
- - 用于关节修补术 见关节成形术



断端间节段移植  
掌内屈肌腱断裂，可能需要短节段移植（或微型移植）以避免肌腱张力过大

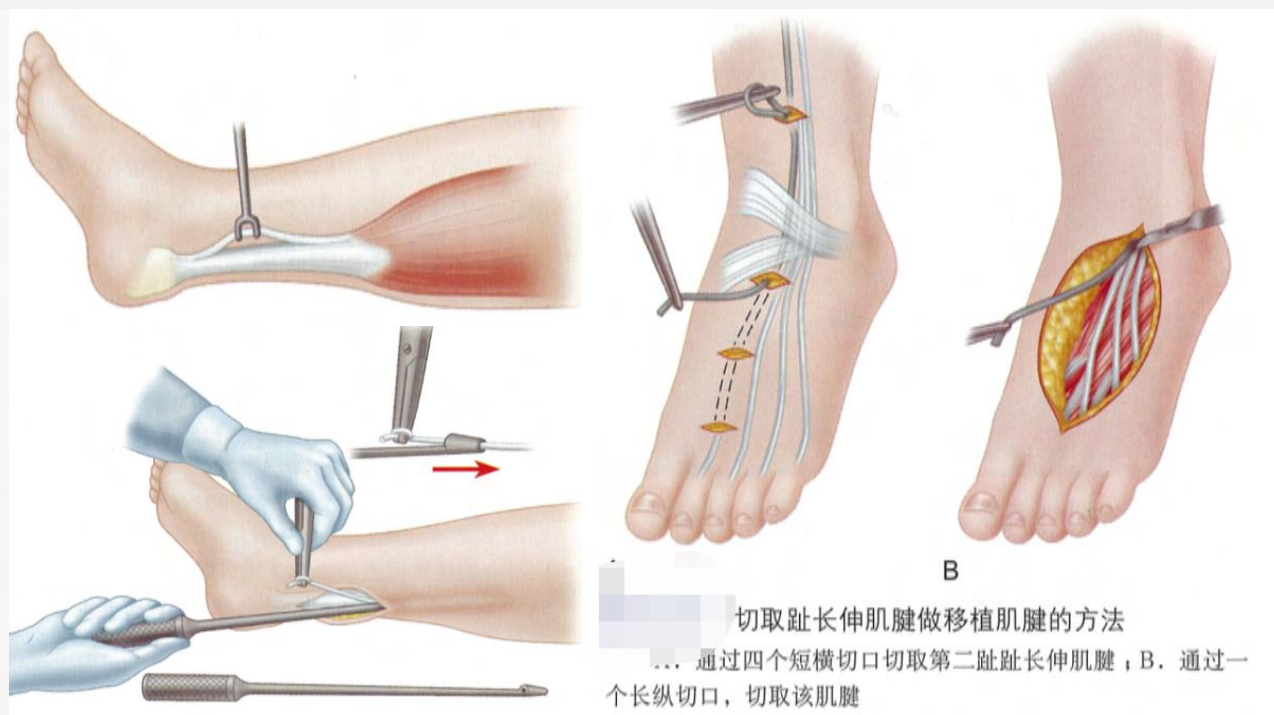


肌腱移植修复指屈肌腱，移植肌腱已缝在受区。注意近侧和远端的滑车已被缩窄



# 移植肌腱的供体

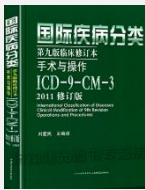
- 掌长肌：首选，可满足长度、直径和可利用性等要求，切除后不产生畸形。
- 跖肌腱：可切取长度是掌长肌腱的2倍，不如掌长肌腱易于取出。
- 趾长伸肌腱：非理想供体。



## 切除

- 腱 (鞘) 83.42
- - 手 82.33
- - - 用于移植 82.32
  
- - 用于移植 83.41
- - - 手 82.32





# 肌腱移位术

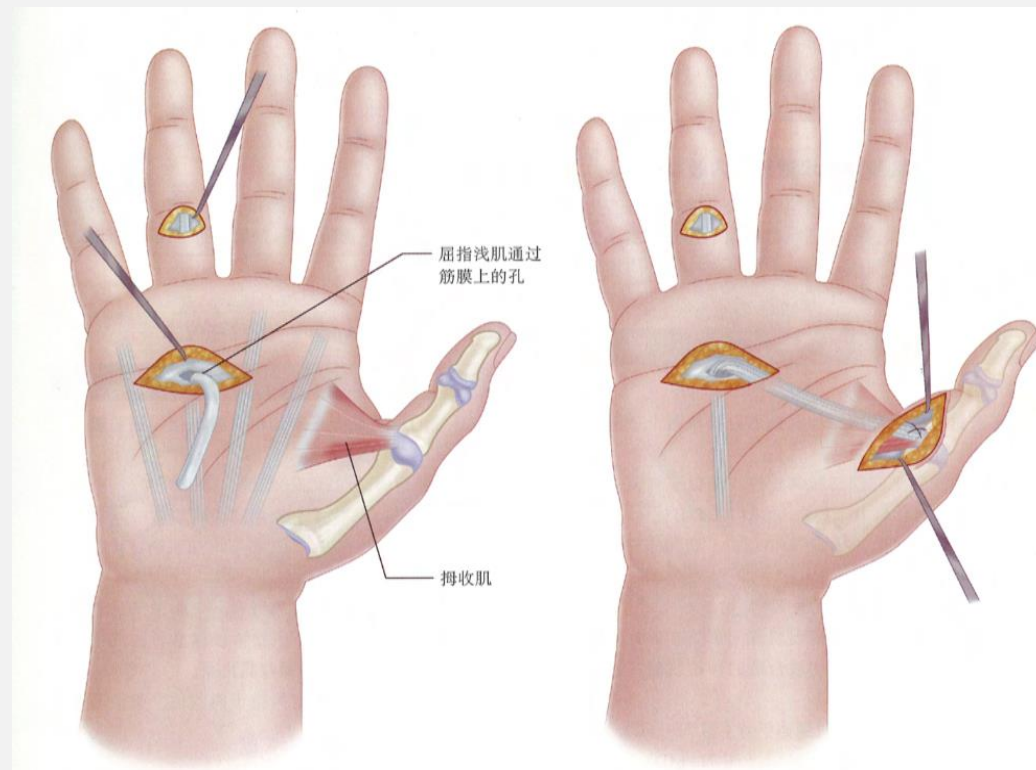
## • 指浅屈肌腱移位术——拇指内收功能重建

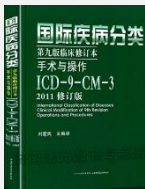
环指指浅屈肌腱移位，从掌中部鱼际纹尺侧切口转位，经皮下固定于掌指关节远端水平的桡侧，可以旋前并重建内收功能。

转位，移位

- 腱 NEC 83.76

- - 手 82.57





# 总结：韧带、肌腱手术常见主导词

## 缝合 (撕裂、裂伤)

- **腱 (直接)(立即)(初期) 83.64**

- - 手 NEC 82.45

- - - 屈肌 82.44

- - - - 延迟的 (II期) 82.42

- - **与骨骼附着处 83.88**

- - - 手 82.85

- **韧带 81.96**

- - **伴关节成形术 见关节成形术**

## 移植物, 移植术 Graft,grafting

- 腱 83.81

- - 手 82.79

- - 用于关节修补术 见关节成形术

## 移植物, 移植 Transplant, transplantation

- 腱 83.75

- - 手 82.56

## 重建术-见建造术或修补术

## 修补术

- **腱 83.88**

- - **手 82.86**

- - - 经

- - - - 缝合(直接)(立即)(初期) 另见缝合,腱,手 82.45

- - - - **移植或植入(腱) 82.56** transfer or transplantation

- - - - **移植或植入(腱) 82.79** graft or implant

- - **韧带 另见关节成形术 81.96**

- - 侧的, 膝 NEC 81.46

- - 十字形, 膝 NEC 81.45



# 肌腱移位术(注意肌腱具体部位)

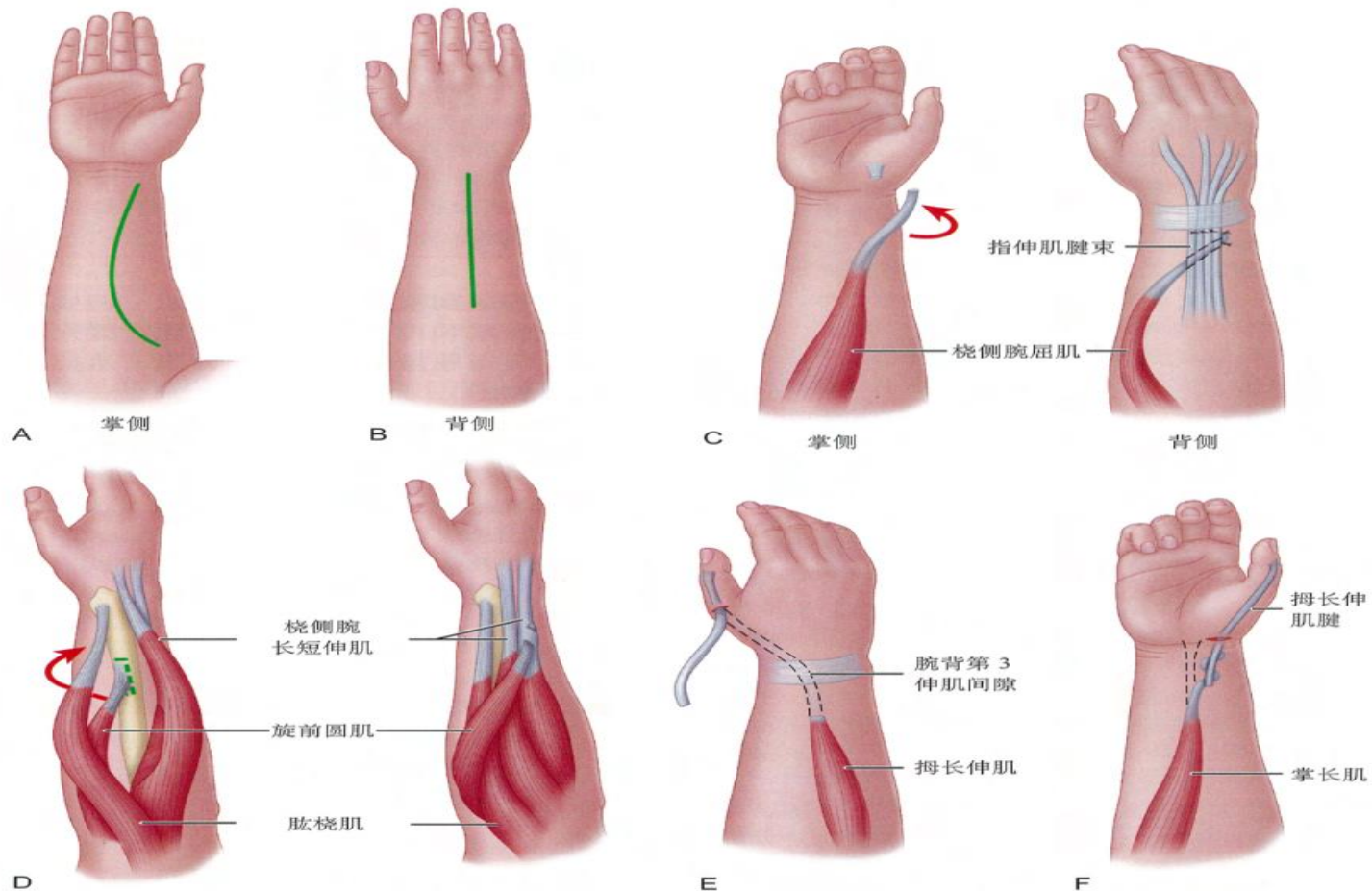
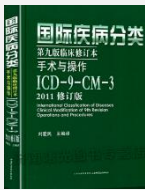


图 71-30 旋前圆肌移位到桡侧腕短伸肌、桡侧腕屈肌移位到指总伸肌，掌长肌到拇长伸肌

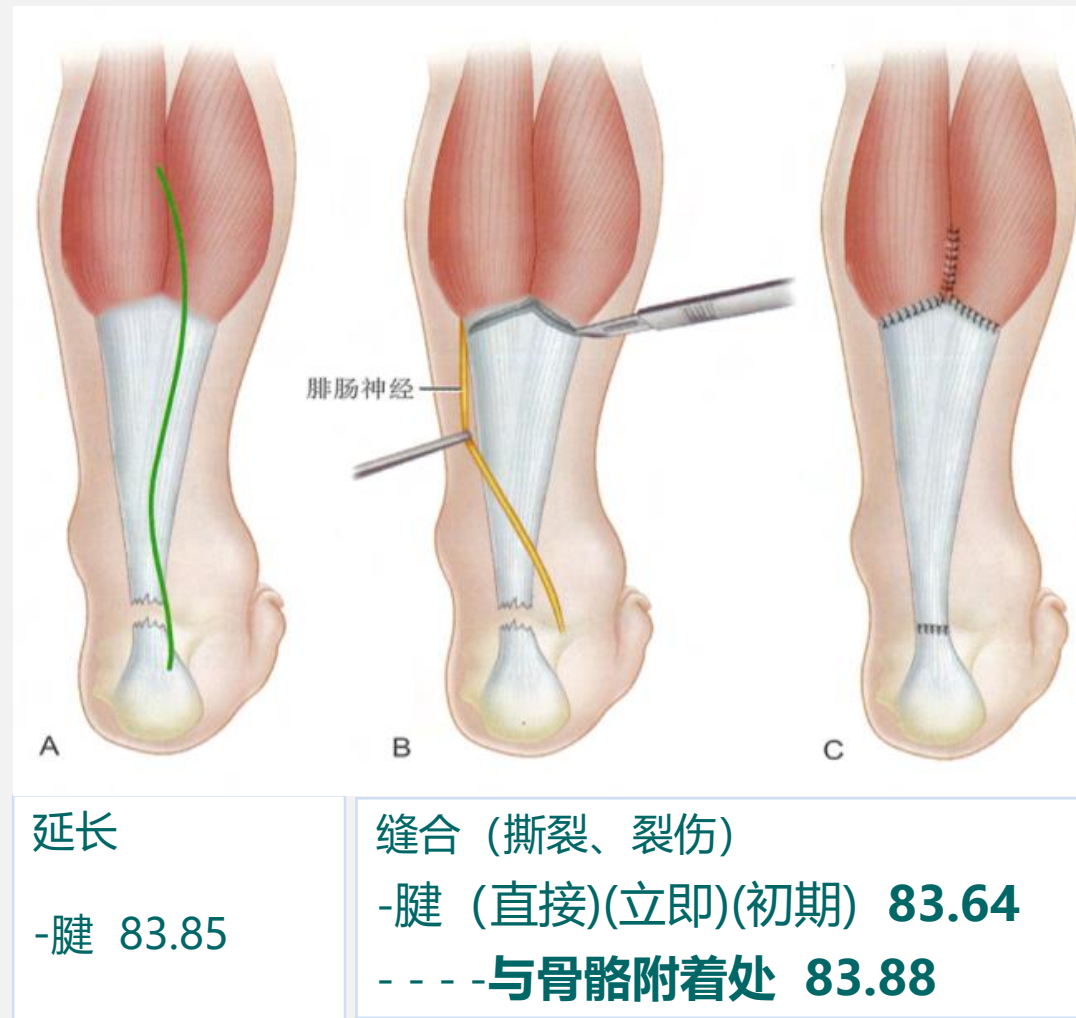
A 和 B. 联合移位术的掌侧和背侧切口。注意拇指掌指关节背侧和腕关节掌侧的短横切口，用于改变拇长伸肌走行方向；C. 桡侧腕屈肌移位到指总伸肌。注意作为动力的桡侧腕屈肌腱以  $45^\circ$  与受体肌腱缝合；D. 旋前圆肌移位到位置更近中线的桡侧腕短伸肌，注意切断旋前圆肌止点时带有 2 ~ 3cm 长的骨膜条；E 和 F. 从第 3 伸肌间室抽出拇长伸肌腱并重新设计走行路径可同时获得拇指外展和伸拇功能（见手术技术 71-17）

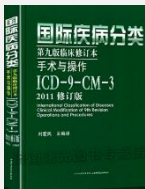


# 例：跟腱延长术+吻合术

- 诊断：左跟腱断裂
- 手术过程：取左跟腱后方S形切口，长约25cm,逐层切开皮肤、皮下组织，切开保护腱周膜，显露跟腱，见左跟腱于距止点5cm处分层撕脱断裂，断端呈马尾状，修整断端失活组织，于腱腹联合处取“V”型切口，拉伸延长跟腱，编织缝合修复跟腱组织，保持张力适中，V-Y延长跟腱约4cm.....。
- 术式提炼：跟腱延长术  
跟腱缝合术

编码：83.8500x003 跟腱延长术  
83.6402 跟腱缝合术





# 例：跟腱修补术

- 诊断：左跟腱断裂
- 手术过程：取左跟腱后方S形切口，长约15cm,逐层切开皮肤、皮下组织，切开保护腱周膜，显露跟腱，见左跟腱于距止点3cm处撕脱断裂，断端呈马尾状，部分跟腱由腱腹交界处撕脱断裂。修整断端至正常腱性组织，因跟腱止点处撕脱损伤严重，于跟腱止点处打入1枚5mm骨锚钉，尾线编织缝合修复跟腱断端……。
- 术式提炼：**跟腱止点固定缝合术**

编码：83.8800x001 跟腱修补术

缝合（撕裂、裂伤）

- 腱（直接）（立即）（初期） 83.64

- - **与骨骼附着处 83.88**

修补术

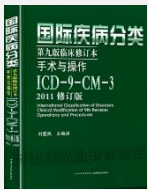
- **腱 83.88**

- - 破裂 NEC 83.88

固定

- 腱 83.88





# 例：右踝三角韧带修补术 (81.49)

• 主要诊断：右双踝骨折（外踝、后踝）

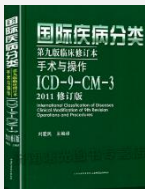
• 其他诊断：右下胫腓韧带损伤  
右内踝三角韧带损伤

手术名称：右外踝切开复位内固定术  
右下胫腓前联合韧带缝合修复术  
**右踝三角韧带缝合修复术**  
右踝关节囊缝合

下见腓骨骨折复位良好，内固定物位置满意，右踝关节面无台阶，内侧关节间隙仍有增宽，hook实验阳性，沿外踝切口向前侧探查，见下胫腓前联合韧带撕裂，缝合修复下胫腓前联合韧带。再次透视见内侧间隙仍有增宽。取右内踝长约4.0cm纵行切口，逐层切开，暴露内踝，见内踝无骨折，三角韧带深层浅层完全断裂。修整三角韧带残端，清理关节囊内血凝块，暴露腓骨尖前下部及距骨，准备骨床，于三角韧带在距骨及腓骨处两止点分别打入1枚锚钉，保持右踝中立位，2枚锚钉分别缝合三角韧带，检查三角韧带缝合牢固。再次透视见内侧间隙恢复正常，缝合前关节囊，清理关节腔内软骨碎块，生理盐水反复冲洗创面，查无明显出血点，逐层缝合，无菌敷料加压包扎，保持右足中立位行前后托支具固定，术毕。手术顺利，







# 主导词查找

## 缝合术

- 韧带 81.96
- — 伴关节成形术 - 见关节成形术
- — 踝 **81.94**
- — 膝 81.95

## 再附着

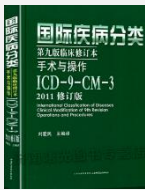
- 韧带 -- 另见关节成形术

## 关节成形术

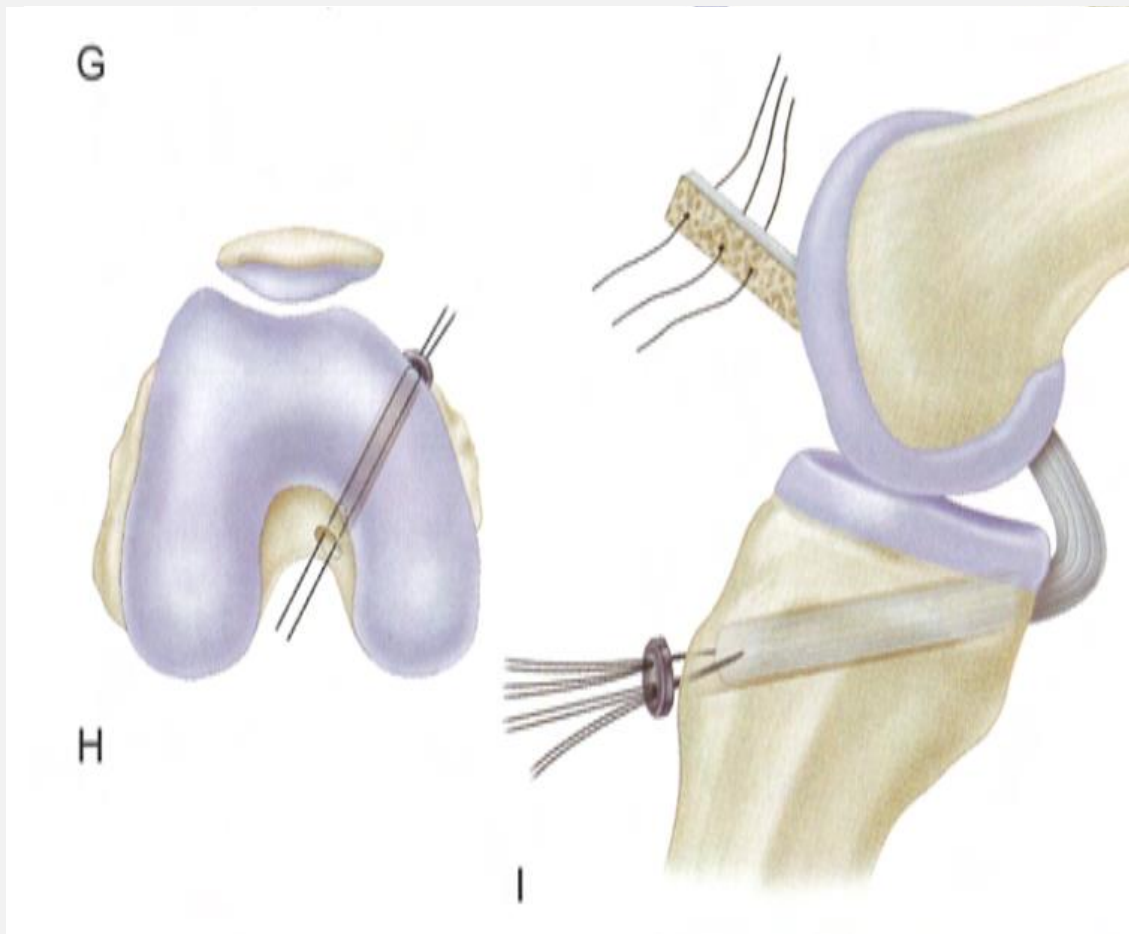
- 膝 另见修补术 81.47
- 踝 **81.49**

- 韧带缝合: 81.94
- **韧带缝合关节成形: 81.49**





# 例：腓腱移植后交叉韧带修补术81.45



## 切除

- 腱 (鞘) 83.42
- - 手 82.33
- - - 用于移植 82.32
- - **用于移植 83.41**
- - - 手 82.32
- 
- 

## 移植物，移植术

Graft, grafting

- 腱 83.81
- - 用于关节修补术  
见关节成形术

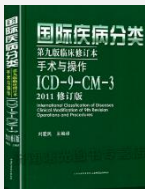
## 关节成形术

- 膝-另见修补术，膝 81.47
- - 用于关节修补术  
见关节成形术

## 修补术

- - 韧带 另见关节成形术 81.96
- - 侧的，膝 NEC 81.46
- - **十字形，膝 NEC 81.45**

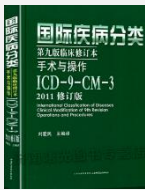




## 84 肌肉骨骼系统的其他操作

- 四肢的**再植术**根据具体部位编码于肢再附着（84.2）。
  - **完全性离断（切断）**行再植术时，肢再附着（复置术）（84.2）；
  - **不完全（部分）性离断（切断）**手术治疗时，应**分别编码**具体的组织修复（如骨折固定、血管吻合、神经吻合术等）。
- 含拇指的**多指完全离断再植术**，
  - 主要手术编码84.21（拇指断指再植术），
  - 其他手指的再植（84.22）作为其他手术按数量分别编码。
- **残端修整术**
  - 上肢截断术 84.0
  - 下肢截断术 84.1
  - 截断残端的修复术 84.3——残端再截断、二期闭合术、残端修整

**不包括近期创伤性截断的修复术【近期损伤的进一步修正截断】（84.00-84.19,84.91）**



## 本章的“不包括”、“另编码”均有临床意义，不能忽略

- 78.3: 肢体延伸术[0, 2-5, 7-9]

另编码: 任何使用外固定装置 (78.1)

- 80.51: 椎间盘切除术

椎间盘切除术

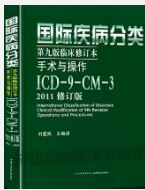
去除疝出的髓核

另编码: 同时进行的脊柱融合 (81.00-81.09)

纤维环修补术 (80.53-80.54)

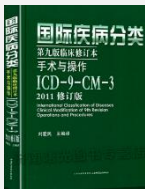
不包括: 用于 (非融合) 椎间盘置换装置的置入  
(84.60-84.69)





# 骨科手术编码总结

- 了解疾病知识
- 熟悉解剖部位
- 掌握常见疾病的手术方式
- 阅读手术记录、提炼术式
- 注意另编码、不包括等后面蕴含的临床逻辑，避免错误
- 总结归纳、利用规则审核编码



# 感谢聆听

联系方式: [774507040@qq.com](mailto:774507040@qq.com)