

第五章

精神和行为障碍（F00-F99）

一、概述

【名词解释】

1. 器质性疾病：多种原因引起的机体某一器官或某一组织系统发生的疾病，而造成该器官或组织系统永久性伤害。

2. 器质性精神障碍：因脑部的病理改变引起的精神障碍。如肿瘤、感染或外伤所致。

【编码规则】

本章是对精神、行为障碍和心理发育障碍疾病的分类。

主导词：依赖、瘾、戒断、滥用、障碍

【本章要点】

1. 本章不包括：症状、体征和临床与实验室异常所见，不可归类在他处者（R00-R99）。

2. 本章提供 2 个星号类目。

3. 本章中的类目标题和亚目标题下通常都附有定义，定义主要给医生下诊断时参考的。编码应以医生诊断为主，即使医师诊断与类目或亚目标题下的定义之间出现冲突，也要以医生诊断为主。

4. 当临床强调精神疾患时，本章为主要编码。

5. 当需要指明本章疾病的病因或由于本章疾病引起的其他临床表现时，则需使用附加编码补充说明病因和被引起的其他疾病。

二、典型案例

案例 5-1：酒精依赖综合征

【病历摘要】

患者，男性，39 岁，因“反复活动后乏力 1 年”入院。患者饮酒 10 年，酗酒 4 年。患者 1 年前活动后出现乏力，偶有气促、心悸症状，休息后可缓解。完善心肌酶检查后发现患者肌酸激酶、肌钙蛋白等明显升高，心脏彩超提示左心功能测值属正常范围，考虑为急性冠脉综合征，入院后行“单根导管冠状动脉造影术”。入院检查提示有慢性酒精中毒性脑病、伴有谵妄的酒精戒断状态等，予以抗精神病性症状、营养神经、护脑等治疗。

【编码】

出院诊断	原 ICD 编码	备注	修正后 ICD 编码
1. 急性冠脉综合征	I24.901（急性冠脉综合征）		
2. 酒精中毒性脑病	G31.203（酒精中毒性脑病）		
3. 酒精依赖综合征（伴有谵妄的酒精戒断状态）	F10.200x001（酒精依赖综合征）	错误	F10.400x001（伴有谵妄的酒精戒断状态）
手术及操作名称			
单根导管冠状动脉造影术	88.5500（单根导管的冠状动脉造影术）		

【案例分析】

本案例考察的是 F10-F19 类目的共用第四位数亚目。共用亚目包括：. 0 急性中毒；. 1 有害的使用；. 2 依赖综合征；. 3 戒断状态；. 4 伴有谵妄的戒断状态；. 5 精神病性障碍；. 6 遗忘综合征；. 7 残留性和迟发性精神病性障碍；. 8 其他神经和行为障碍；. 9 未特指的精神和行为障碍。本案例诊断为酒精依赖综合征（伴有谵妄的酒精戒断状态），编码 F10.4 更为准确。

查第三卷：戒断-状态、症状、综合征—酒精——伴有谵妄 F10.4，核对第一卷无误。因此本案例正确编码为 F10.400x001（伴有谵妄的酒精戒断状态）。

案例 5-2：狂躁状态

【病历摘要】

患者，女性，38岁，因“四肢躯干、唇周出现红斑、水泡及糜烂伴瘙痒5年”入院，结合患者病史、查体及检验检查结果，确诊为“寻常型天疱疮”。住院期间患者家庭矛盾严重，情绪波动剧烈，请心理卫生中心会诊，诊断为：赌博障碍；躁狂状态。

【编码】

出院诊断	原 ICD 编码	备注	修正后 ICD 编码
1. 寻常型天疱疮	L10.000（寻常型天疱疮）	错误	与第三条编码合并
2. 赌博障碍	F63.000（病理性赌博）		
3. 躁狂状态	F30.900x001（躁狂状态）		

【案例分析】

本案例考察的是 F63.0 病理性赌博下不包括躁狂患者的过度赌博(F30.-); 赌博和打赌 NOS(Z72.6); 社会病态人格障碍者的赌博 (F60.2)。本案例患者因家庭矛盾导致情绪障碍，有赌博障碍也有躁狂状态，根据 F63.0 亚目下不包括，应编码至 F30.-中。

查第三卷：障碍-躁狂 F30.9，核对第一卷无误。本例中仅有初步会诊结果，若有进一步检查，可分类至 F30 具体的亚目中。因此本案例正确编码为 F30.900x001（躁狂状态）。

