

第三章

血液及造血器官疾病和涉及免疫机制的某些疾患 (D50-D89)

一、概述

【名词解释】

1. 造血组织与造血功能：造血组织是指生成血细胞的组织，包括骨髓、胸腺、淋巴结、肝脏、脾脏、胚胎及胎儿的造血组织。
2. 贫血：指人体外周血红细胞容量减少，低于正常范围下限，不能运输足够氧至组织产生的综合征。
3. 凝血机制：血液凝固时无活性的凝血因子（酶原）被有序地、逐级放大地激活，转变为有蛋白降解活性的凝血因子的过程，凝血的最终产物是血浆中的纤维蛋白原转变为纤维蛋白。
4. 凝血障碍性疾病：是凝血因子缺乏或功能异常所致的出血性疾病。大致可分为先天性或遗传性和获得性两类。

【编码规则】

本章是按解剖系统分类的章节，内容包括各类贫血、凝血机制和免疫机制障碍性疾病的分类。主导词：贫血疾病查“贫血”；凝血缺陷查“凝血障碍”“缺陷—凝血（因子）”或“缺乏—因子”；紫癜和其他出血性情况查“紫癜”或“出血”；免疫缺陷查“免疫缺陷”。

【本章要点】

1. 本章不包括以下内容：
 - (1) 自身免疫性疾病（系统性）NOS (M35.9)；
 - (2) 起源于围生期的某些情况 (P00-P96)；
 - (3) 妊娠、分娩和产褥期的并发症 (000-099)；
 - (4) 先天性畸形、变形和染色体异常 (Q00-Q99)；
 - (5) 内分泌、营养和代谢疾病 (E00-E90)；
 - (6) 人类免疫缺陷病毒 [HIV] 病 (B20-B24)；
 - (7) 损伤、中毒和外因的某些其他后果 (S00-T98)；
 - (8) 肿瘤 (C00-D48)；
 - (9) 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. 药物或外因导致本章疾病，本章编码为主要编码，第二十章的编码作为附加编码；其他章的疾病导致本章疾病，其他章疾病为主要编码，本章疾病为附加编码。

二、典型案例

案例 3-1：原发性骨髓纤维化

【病历摘要】

患者，女性，55岁，因“确诊骨髓纤维化4年余，乏力不适1个月”入院。血常规：白细胞计数 $5.4 \times 10^9 / L$ ，红细胞计数 $3.47 \times 10^{12} / L$ ，血红蛋白 $76 g / L$ ，血小板计数 $249 \times 10^9 / L$ 。复查彩超示：脾大，双侧颈部、腋窝可见多发淋巴结。骨髓细胞学检测结果示：骨髓增生偏低，粒红系比值大致正常，红系比值正常，成熟红细胞大小不一，可见红细胞碎片、点彩红及泪滴红；可见细胞内外铁；巨核偏低；可见网状细胞及吞噬细胞。骨髓活检：HE及PAS染色示送检组织中纤维组织增生明显，可识别粒红系细胞均以中幼及以下阶段细胞为主。

【编码】

出院诊断	原 ICD 编码	备注	修正后 ICD 编码
1. 原发性骨髓纤维化	D47.100x006（原发性骨髓纤维化） M99610 / 1（骨髓纤维化骨髓样化生）	错误	合并编码 D47.100x006（原发性骨髓纤维化） M99610 / 1（骨髓纤维化骨髓样化生）
2. 贫血（骨髓纤维化）	D64.900（贫血）	错误	D63.0*（肿瘤引起的贫血）

【案例分析】

原发性骨髓纤维化（IMF）又称原发性慢性骨髓纤维化。是一种原因不明的克隆性造血干细胞异常所致的慢性骨髓增生性疾病。此处较为特殊，可出现一种疾病三种编码的情况，肿瘤部位编码作为主要编码，形态学编码和贫血情况只能作为附加编码。

编码查找时，可在第三卷中选择主导词“骨髓纤维化骨髓样化生”（M9961 / 1）D47.1，核对第一卷无误。再查：贫血—肿瘤疾病引起的 NEC D48.9 + D63.0*，根据肿瘤类型调整为 D47.1。核对第一卷，最终编码为 D47.100x006（原发性骨髓纤维化）；M99610 / 1（骨髓纤维化骨髓样化生）；D63.0*（肿瘤引起的贫血）。

案例 3-2: 慢性失血性贫血

【病历摘要】

患者，男性，56岁，因“确诊肝硬化1年余，反复呕血3个月余”入院。体查：神志清楚，精神较差，贫血貌，全身皮肤黏膜无黄染。腹部平软，左侧中腹部可触及一4cmx3cm大小质硬肿块，轻压痛，无反跳痛。血常规：红细胞计数 $3.25 \times 10^{12} / L$ ，血红蛋白77.0g/L，入院后行“胃镜下食管静脉曲张结扎术”。

【编码】

出院诊断	原 ICD 编码	备注	修正后 ICD 编码
1. 肝硬化伴食管胃底静脉曲张破裂出血	K74.300x008+198.3*（原发性胆汁型肝炎肝硬化伴食管胃底静脉曲张破裂出血）	错误	D50.001（慢性失血性贫血）
2. 原发性胆汁型肝炎肝硬化（失代偿期）			
3. 脾大			
4. 失血性贫血	D62.x00x002（急性失血性贫血）		
手术及操作名称			
胃镜下食管静脉曲张结扎术	42.3307（内镜食管静脉曲张结扎术）		

【案例分析】

失血性贫血是引起贫血的原因之一，可分为急、慢性。急性失血性贫血是短期内快速大量出血引起的贫血；慢性失血性贫血是由于长期出血所致的小细胞性贫血。如见于慢性胃肠道疾病（例如消化性溃疡或痔疮），泌尿系或妇科的慢性出血。

查第三卷：贫血—出血性（慢性）D50.0，核对第一卷无误。因此本案例正确编码为D50.001（慢性失血性贫血）。

