

### 一、概述

#### 【名词解释】

1. 视觉器官：包括眼球、眼眶、眼的附属器、视路、视皮层以及眼的相关血管神经结构等。
2. 眼的附属器：是指在眼球的周围还有一些协助眼球完成正常生理功能并对它有保护作用的附属器官。包括眼睑、结膜、眼外肌、泪器和眼眶。

#### 【编码规则】

本章是对眼和附属器疾病的分类。分类轴心是解剖部位为主，临床表现为辅。

主导词：眼的解剖部位、白内障、青光眼、眼内炎、神经炎、眼肌麻痹、视力、盲、眼病。

#### 【本章要点】

1. 本章不包括以下内容：
  - (1) 起源于围生期的某些情况（P00-P96）；
  - (2) 某些传染病和寄生虫病（A00-B99）；
  - (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) 损伤、中毒和外因的某些其他后果（S00-T98）；
  - (7) 肿瘤（C00-D48）；
  - (8) 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. 本章无剑号编码，提供有 12 个星号类目。
3. 感觉器官的损伤编码常常可以在索引中得到。
4. 首次就医的新、近期损伤应以损伤部位编码为主要的编码（见第十九章），归入身体的系统疾病为附加编码。

## 二、典型案例

### 案例 7-1：白内障-老年性成熟期白内障

#### 【病历摘要】

患者，男性，61岁，因“右眼视力下降4年，加重半年”入院。患者4年前逐渐出现右眼视力下降，不伴眼红眼痛，不伴畏光流泪，不伴视物变形等，左眼人工晶体植入状态。专科检查示视力：右眼仅有光感；左眼视力1.2。双眼外观无异常，未见倒睫，球结膜无充血，角膜透明，前房深浅可。右眼晶状体全白混浊、玻璃体窥不进，右眼底窥不进。入院后行“右眼白内障超声乳化吸取术+人工晶体植入术”。术后恢复可，予以出院。

#### 【编码】

出院诊断	原 ICD 编码	备注	修正后 ICD 编码
1. 年龄相关性成熟期白内障（右）	H25.900（老年性白内障）	错误	H25.002（老年性成熟期白内障）
2. 人工晶体眼（左）	Z96.100x001（人工晶体植入状态）		
手术及操作名称			
1. 右眼白内障超声乳化吸取术	13.4100x001（白内障超声乳化抽吸术）		
2. 一期人工晶体植入术	13.7100x001（白内障摘除伴人工晶体一期置入术）		

#### 【案例分析】

年龄相关性白内障，又称为老年性白内障，是最常见的白内障类型。多见于50岁以上的中老年人，随年龄增长发病率增高。根据晶状体开始出现混浊的部位，老年性白内障分为3种类型：皮质性、核性以及后囊下白内障。其中皮质性白内障是最常见的老年性白内障类型，典型的皮质性白内障按其病变发展可分为4期：初发期、膨胀期或未成熟期、成熟期、过熟期。其中成熟期晶状体内水分溢出，肿胀消退，体积变小，前房深度恢复正常，此时晶状体完全混浊，呈乳白色，部分患者的囊膜上还可以看到钙化点，患者视力可降至手动或光感，眼底不能窥入。本案例属于年龄相关性白内障中皮质性白内障成熟期。

查第三卷：白内障-老年性 [年龄相关性] H25.9--皮质性 H25.0，核对第一卷无误。《疾病分类代码国家临床版 2.0》将编码扩展为 H25.002（老年性成熟期白内障）。

## 案例 7-2：白内障——外伤性白内障

### 【病历摘要】

患者，男性，50 岁，因“右眼外伤后视力下降 7 小时”入院，患者自述于 7 小时前眼溅入铁钉后视力下降，伴眼红眼痛，右眼球结膜充血水肿，角膜中央见一铁钉插入，前房浅，Tyndall's 征（+++），虹膜纹理欠清，瞳孔窥不清，晶体被铁钉插穿，全混浊，余眼内结构不清，患者入院后全麻下行“右眼角膜裂伤清创缝合术，眼内异物磁吸取出术+白内障超声乳化吸取术+前部玻璃体切除术+玻璃体药物注射术”，下次行二期人工晶体植入术。

### 【编码】

出院诊断	原 ICD 编码	备注	修正后 ED 编码
1. 眼球破裂伤（右）	S05.300x004（眼球破裂伤）		
2. 外伤性白内障（右）	H26.900（白内障）	错误	H26.100（外伤性白内障）
3. 视网膜脱离（右）	S05.809（视网膜损伤）		
4. 眼内异物（右）	S05.500x001（眼内异物）		
5. 玻璃体积血（右）	S05.903（玻璃体损伤）		
损伤、中毒的外部原因	W27.x00（接触无动力手工工具）		
手术及操作名称			
1. 右眼角膜裂伤清创缝合术	11.5100（角膜裂伤缝合术）		
2. 眼内异物磁吸取出术	12.0100（用磁吸法去除眼前节眼内异物）		
3. 白内障超声乳化吸取术	13.4100x001（白内障超声乳化抽吸术）		
4. 前部玻璃体切除术	14.7100x001（前入路玻璃体切除术）		
5. 玻璃体药物注射术	14.7903（玻璃体药物注射术）		

### 【案例分析】

外伤性白内障大多由于伤情复杂，其形态学特点亦错综复杂。晶体受伤特别是穿孔伤之后，房水由囊膜的破口进入晶体，晶体内水溶性蛋白，特别是 $\gamma$ -晶体蛋白大量丢失，谷胱甘肽显著减少，DNA 合成以及细胞分裂减慢。晶体在受伤部位混浊之后，很快水化，形成液泡、水肿。混浊很快波及到晶体的周边部，最后导致整个晶体的混浊。H25 类目为老年性白内障，H26 是不包括 H25 在内的其他白内障，按照类型区分亚目。本案例为外伤性白内障。

查第三卷：白内障-创伤性 H26.1，核对第一卷无误。因此本案例正确编码为 H26.100（外伤性白内障）。



