

دانشگاه علوم پزشکی ایران
دفتر آمار و مدارک پزشکی
کارگاه کدگذاری مرگ و میر – آذر ۹۳

مدرس:

دکتر زارعی

تلفن : ۰۹۱۶۳۲۳۰۴۸۱

j.zarei27@gmail.com

رئوس مطالب:

- بخش اول: کلیات و ثبت علل مرگ و میر در گواهی فوت
- بخش دوم: کدگذاری مرگ و میر
- بخش سوم: کاربرد قوانین اصلاح و تعدیل در کدگذاری مرگ و میر
- بخش چهارم: کدگذاری دوره پری ناتال

ثبت علل مرگ و میر

- **تعریف مرگ (Death):**
- از بین رفتن دائمی تمام نشانه های حیات هر زمانی بعد از تولد زنده (قطع علائم بدون بازگشت زندگی بعد از تولد زنده)
- **گواهی فوت:** وسیله ثبت واقعه مرگ است که بر اساس وضعیت مرگ تنظیم می شود. این گواهی سندی قانونی و معتبر است

اهمیت ثبت علل مرگ و میر

- شناسایی عوامل خطر زا
- شناسایی تغییرات روند مرگ و میر در طول زمان
- مقایسه علل مرگ و میر در سطح ملی و بین المللی
- کمک به محاسبه شاخص های سلامت کلان نظیر امید به زندگی و ...

تعریف علل مرگ و میر از نظر WHO

تعریف علل مرگ و میر از دیدگاه بیستمین مجمع جهانی بهداشت:
تمام بیماری ها، وضعیت های بیماری زا یا صدماتی که **مستقیماً** منجر
به مرگ شده یا در ایجاد مرگ **دخیل** بوده اند.
این تعریف علایم ، نشانه ها و روش فوت نظیر نارسایی قلبی یا تنفسی
را در بر نمی گیرد.

علت مرگ

- علل مرگ عبارت است از تمام بیماری ها، وضعیت های بیماری زا، یا صدماتی که **مستقیماً** منجر به مرگ شده اند و یا در **ایجاد** مرگ سهیم بوده اند و همچنین تمام شرایط دیگر از قبیل حوادث یا خشونت هایی که چنین صدماتی را **بوجود** می آورند جزء علل مرگ محسوب می شوند.

در فرآیند تکمیل گواهی فوت علت مرگ تحت ۳ عنوان قابل بررسی است

- علت مستقیم یا فوری یا بی واسطه Immediate or **Direct** Cause

- علت بینابینی Intermediate Cause

- علت زمینه ای یا آغازین یا اصلی **Underlying** or Primary Cause

مثال

Part-I	(a) Peritonitis (b) Perforation of Duodenum (c) Duodenal ulcer	2 days 3 days 6 months	ICD codes
Part-II	Carcinoma of bronchus		

علت مستقیم (Direct Cause)

- عبارتست از بیماری، صدمه یا عارضه ای که **مستقیماً** و **بدون واسطه**، موجب مرگ شده است و لذا عارضه نهایی علت زمینه ای، و یا حلقه آخر زنجیره منجر به مرگ را تشکیل می دهد.
- فاصله زمانی بین علت زمینه ای و علت مستقیم می تواند طولانی (سالها) و یا کوتاه (چند ثانیه) باشد.

علت مسقیم مرگ (direct cause)

- بیماری یا وضعیتی که مستقیماً باعث مرگ شده
- آخرین بیماری یا وضعیتی که بلافاصله باعث مرگ شده

علت زمینه ای (آغازین)

- بیماری یا صدمه ای است که زنجیره رخدادهای مرضی را که مستقیماً در ارتباط با مرگ بوده اند آغاز نموده و یا وضعیتی است که به آسیب و مسمومیت کشنده منجر گردیده است.
- دارای ۲ خصوصیات است
- مشخص، واضح و اختصاصی باشد
- از نظر توالی زمانی و ارتباط آسیب شناختی نسبت به سایر علل تقدم داشته باشد.

توالی

- به دو یا چند وضعیت ثبت شده بر روی خطوط بخش I اشاره دارد.
- در توالی وضعیت ثبت شده در خط پایینی باید علت ایجاد خط بالایی خود باشد،
- نکته مهم اول وجود رابطه علل و معلولی در توالی است
- دوم وجود یک وضعیت در هر خط است. اگر بیش از یک علت مرگ در خطی از گواهی فوت وجود داشته باشد بیش از یک توالی خواهیم داشت.

توالی علل منجر به مرگ

(a) عفونت پرده صفاق (پریتونیت) – ناشی از

(b) پارگی دوازده – ناشی از

(c) زخم دوازده

توالی

به دو یا چند وضعیت ثبت شده بر روی خطوط بخش I اطلاعت وضعیت ثبت شده بالایی خود می شود، به طوری که هر وضعیت ثبت شده بر روی هر خط باشد. اگر بیش از یک علت مرگ در خطی از گواهی فوت وجود داشته باشد بیش از یک توالی خواهیم داشت.

Part-I	(a) Peritonitis (b) Perforation of Duodenum (c) Duodenal ulcer	2 days 3 days 6 months	ICD codes
Part-II	Carcinoma of bronchus		

توالی

■

Part-I	(a) Septicemic shock (b) Burn 78% (Deep & superficial) (c) Intentional self-harm by fire and flames	3 days 3 days By 3 days back	ICD codes
Part-II	NIL		

نکته

- در ثبت علل مرگ در گواهی فوت همیشه آخرین خط ما باید شامل علت زمینه ای (آغازین) مرگ باشد.

گواهی بین المللی فوت



گواهی بین المللی فوت

Cause of death	Approximate interval between onset and death
I Disease or condition directly leading to death *) a)..... due to (or as a consequence of) Antecedent causes Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause, stating the underlying condition last b)..... due to (or as a consequence of) c)..... due to (or as a consequence of) d).....	
II Other significant conditions contributing to the death, but not related to the disease or conditions causing it 	
<i>*This does not mean the mode of dying, e.g. heart failure, respiratory failure. It means the disease, injury, or complication that caused death.</i>	

گواهی بین المللی فوت

Medical Certificate of Cause of Death

I Disease or condition directly leading to death* Antecedent causes Morbid conditions giving rise to the above cause, stating the underlying condition last	(a)...Acute on chronic renal failure due to or as a consequence of (b)...Glomerulonephritis..... due to or as a consequence of (c)...Diabetic nephropathy... due to or as a consequence of (d)...Diabetes Type II...	Duration between onset and death ...12 days... ...1 year ...5 years10 years...
II Other significant conditions contributing to the death, but not related to the disease or condition causing it <i>*This does not mean the mode of dying e.g. heart failure, respiratory failure. It means the disease, injury or complication that caused death.</i>	Femoral neck fracture, femoral fracture repair, Post operative; haematoma 	1 month

فاصله تقریبی بین
شروع وقایع تا لحظه

مرگ

بخش I

بیماری یا وضعیتی که مستقیماً باعث مرگ شده*

.....MI.....(a)

ناشی از (یا به عنوان یک پیامد مربوط به)

.....HD.....(b)

ناشی از (یا به عنوان یک پیامد مربوط به)

.....RD.....(c)

ناشی از (یا به عنوان یک پیامد مربوط به)

.....DM.....(d)

علل آغازکننده مرگ

وضعیت های ناخوشی که اگر وجود داشته باشند،

ایجادکننده علل خط بالایی خود می باشند. علت

زمینه ای در آخرین خط بیان میشود.

بخش II

سایر وضعیت های مهمی که در مرگ سهیم بوده اند

اما به بیماری یا وضعیت ایجاد کننده مرگ مربوط

نمیشوند.

.....

.....

فرم بین المللی گواهی پزشکی علت مرگ

بخش I

حتی الامکان از خط D نیز استفاده شود. اما تا خط C نیز قابل قبول است.

معمولا وضعیت ثبت شده در لاین آخر: c.d

علت آغازین مرگ: وضعیت صحیح ثبت شده در آخرین خط کاربردی بخش
یک گواهی فوت

فرم بین المللی گواهی پزشکی علت مرگ

بخش II

هر وضعیت سهیم دیگر در ایجاد مرگ که به وضعیت یا بیماری منجر به مرگ مرتبط نبوده.

دانستن فاصله زمانی تقریبی بین شروع هر وضعیت و تاریخ مرگ به پزشک در ترسیم زنجیره منجر به مرگ و به کدگذار در انتخاب کد مناسب بسیار کمک می کند.

گواهی فوت عمومی (گواهی فوت سن بالای ۷ روز)

بخش اول: ثبت علل مرگ و میر

فرم قدیم گواهی فوت در ایران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سازمان ثبت احوال کشور
سازمان پزشکی قانونی کشور
شماره ۳۱۸۵۱
گواهی فوت

لطفاً قبل از تکمیل فرم مشخصات زیر را مطالعه نمایید

متوفی
۱- دارای شناسنامه است ☐ نیست ☐
توجه: در صورتی که متوفی به دلیل سن کمتر از یک هفته فاقد شناسنامه است یا مرده متولد شده باشد، در قسمت مشخصات عمومی، نام خانوادگی پدر و سن و جنس متوفی ثبت شود.

نام: نام خانوادگی:
شماره شناسنامه: جنس متوفی: ☐ مؤنث ☐ مذکر ☐ نامشخص
محل صدور شناسنامه: کشور: استان: شهرستان: بخش: شهر/روستا:

تاریخ تولد: روز ماه سال
تاریخ فوت: روز ماه سال

محل سکونت دائمی متوفی: کشور: استان: شهرستان: بخش: شهر/روستا:
محل فوت: کشور: استان: شهرستان: بخش: شهر/روستا:

تاریخ تولد: روز ماه سال
تاریخ فوت: روز ماه سال

بیماری یا وضعیتی که منجر به قسیت الف شده است:
توجه: در صورتی که متوفی به دلیل سن کمتر از یک هفته فاقد شناسنامه است یا مرده متولد شده باشد، در قسمت مشخصات عمومی، نام خانوادگی پدر و سن و جنس متوفی ثبت شود.

تاریخ صدور گواهی: روز ماه سال

نام: نام خانوادگی:
شماره نظام پزشکی:
تاریخ صدور گواهی: روز ماه سال

لطفاً قبل از تکمیل فرم مشخصات زیر را مطالعه نمایید

دفن متوفی بلا مانع است ☐

نام و نام خانوادگی صادرکننده مجوز دفن:
شماره نظام پزشکی:

توجه: قانون ثبت احوال، مهلت اعلام واقعه وفات ده روز از تاریخ وقوع فوت است.

قسمت پیش بینی شده برای ثبت عللی مرگ در فرم جدید گواهی فوت در ایران

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ	۲۲- علل فوت قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:	علل فوت																		
کد های ICD-۱۰ توسط کدگذار ثبت می شوند 	کد ICD-۱۰ <table border="1" data-bbox="592 613 760 695"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="592 701 760 782"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="592 789 760 870"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="592 876 760 958"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند: <table border="1" data-bbox="592 1112 760 1193"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="592 1200 760 1281"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> (ه) (و)																			

مثال هایی از گواهی های فوت تکمیل شده

انتخاب علت مرگ

انتخاب علت مرگ مطابق قوانین انتخاب صورت می گیرد که بر اساس علت زمینه ای مرگ (underlying cause of death) تنظیم شده اند.

علت زمینه ای مرگ (علت آغاز کننده):

- ۱- بیماری یا صدمه ای که شروع کننده زنجیره منجر به مرگ بوده است
- ۲- شرایط حادثه یا خشونتی که منجر به ایجاد صدمه مرگبار شده است.

مثال ۱

A lady aged 23 years was admitted to a hospital. She had H/O **suicidal burn**- because of pouring of kerosene and burnt herself. O/E patient had **78% burn** (superficial & deep). She developed **septicemia** and died after 3 days of admission.

Part-I	(a) Septicemic shock (b) Burn 78% (Deep & superficial) (c) Intentional self-harm by fire and flames	3 days 3 days By 3 days back	ICD codes
Part-II	NIL		

مثال ۲

Part-I	a) Pulmonary embolism b) Pathological fracture c) Secondary carcinoma of femur d) Carcinoma of breast		ICD codes
Part-II	NIL		

مثال ۳

Part-I	a) Excessive bleeding b) Open wound of abdomen c) Rupture of the spleen d) Intentional stab wounding		ICD codes
Part-II	NIL		

شناسایی عدم تکمیل صحیح گواهی فوت

موارد زیر نشان دهنده عدم ثبت صحیح علل مرگ در گواهی فوت است

1. ثبت روش مردن (تابلوی مرگ)، علائم و نشانه های بیماری در گواهی فوت (به خصوص به عنوان علت زمینه ای) (آغازین)
2. ثبت علائم و نشانه های بیماری در گواهی فوت
3. ذکر بیماری ها یا وضعیت های جزئی یا خفیف به عنوان مرگ در گواهی فوت
4. ذکر بیماری ها یا وضعیت های جزئی یا خفیف به عنوان مرگ در گواهی فوت
5. عدم رعایت توالی صحیح در ثبت علل مرگ
6. ثبت مرگ با عبارات تشخیص های کلی، مبهم و غیر دقیق

نکته

- در صورت عدم ثبت صحیح علل مرگ در گواهی فوت، در گام نخست باید از پزشک خواست گواهی را مجدداً بررسی و تصحیح نماید.
- زیرا در صورت عدم ثبت صحیح علل مرگ فرایند کدگذاری گواهی فوت، دشوار می گردد، و کدگذار مجبور به استفاده از قوانین کدگذاری مرگ و میر است.
- کد حاصل از این قوانین، نیز ممکن است علت زمینه ای واقعی مرگ را نشان ندهد.

تمرین

در تمرین های ۱ تا ۴ توالی صحیح علل مرگ
ثبت شده را مشخص کنید

تمرین ۱

- Non-insulin-dependent diabetes mellitus
- Diabetic peripheral angiopathy
- Sepsis
- Gangrene

یادآوری

- **(E10-E14) Diabetes mellitus**

جواب تمرین ۱ - توالی صحیح علل مرگ

- a) Sepsis
- b) Gangrene
- c) Diabetic peripheral angiopathy
- d) Non-insulin-dependent diabetes mellitus

تمرین ۲

- open fracture of skull
- Intentional gunshot(homicide attempt in park)
- Traumatic cerebral hemorrhage

یادآوری

- برای صدمات، آسیب های عمدی که توسط فرد دیگری و با قصد قتل یا آسیب فیزیکی ایجاد شده باشد می توان به واژه assault در قسمت دوم جلد سوم مراجعه کرد
- برای صدمات ناشی از گلوله تفنگ واژه راهنما discharge است

نکته : صدمات، آسیب ها و مسمومیت ها به عنوان دلیل مرگ

- در مورد مرگ به دلیل صدمات، آسیب ها و مسمومیت ها همیشه علت خارجی صدمات باید در آخرین خط گواهی فوت ذکر گردد.
- ثبت علت خارجی صدمات، آسیب ها و مسمومیت ها باید دبر بردارنده سه عامل زیر باشد:

1. قصد حادثه (intent)

2. مکانیسم حادثه (mechanism of injury)

3. مکان حادثه (place of occurrence)

جواب تمرین ۲ - توالی صحیح علل مرگ

- a) Traumatic cerebral hemorrhage
- b) open fracture of skull
- c) Intentional gunshot(homicide attempt in park)

تمرین ۳

- Metastatic carcinoma to spinal cord
- squamous cell carcinoma of back
- Hypostatic Pneumonia

یادآوری

- ◇ Lozenge

- # Number sign

- کاربرد در جدول نئوپلاسم ها در جلد سوم

کاربرد علامت

- در **جدول نئوپلاسم** در جلد سوم ICD10 معمولاً در جلوی اندام های بدن مثل :

Face, arm, elbow, foot, hand, ankle, finger, ...

می آید، و کدگذار را راهنمایی می کند که :

اگر نوع نئوپلاسم ذکر شده در پرونده بیمار squamous cell و epidermoid carcinoma باشد، کدگذار باید به نئوپلاسم بدخیم پوست همان موضوع کد دهد

و اگر نوع مرفولوژی papilloma بود به نئوپلاسم خوشخیم پوست همان موضوع کد دهد

جواب تمرین ۳- توالی صحیح علل مرگ

- a) Hypostatic Pneumonia
- b) Metastatic carcinoma to spinal cord
- c) squamous cell carcinoma of back

تمرین ۴

- AIDS
- Kaposi's sarcoma

یادآوری

• بیماری ایدز

- (B20-B24) Human immunodeficiency virus [HIV] disease

- برای کدگذاری به واژه **Human** مراجعه کنید

جواب تمرین ۴ - توالی صحیح علل مرگ

- a) Kaposi's sarcoma
- b) AIDS

بیماری ایدز به عنوان علت مرگ

- در ثبت بیماری بیماری ایدز ، به عنوان علت مرگ به عوارض و بیماری های ناشی شده از ایدز اشاره گردد.
- اگر علت اصلی مرگ بیماری ایدز باشد، در صورت امکان بیماری ایدز در آخرین خط نوشته شود.

پایان بخش اول

بخش دوم

کدگذاری مرگ و میر

کدگذاری مرگ و میر

ثبت بیش از یک وضعیت: استفاده از قانون عمومی، قوانین ۱ و ۲ و ۳

در برخی شرایط ICD این امکان را ایجاد می کند که علت آغازین مرگ با یک وضعیت مناسب تر دیگر برای بیان علت زمینه ای در جدول بندی جایگزین شود.

کدگذاری مرگ و میر

در نهایت چک کردن این که قوانین اصلاحی (A-F) کاربرد دارد یا نه.

اگر علت آغازین مرگ از اثرات علل خارجی باشد (فصل ۱۹) آن علت خارجی به عنوان علت زمینه ای و کد مربوط به عارضه بوجود آمده ممکن است به عنوان کد اضافی اختیاری مورد استفاده قرار گیرد.

قوانین کدگذاری مرگ و میر

قانون عمومی

اگر بیش از یک وضعیت در گواهی فوت ثبت شده باشد، وضعیت ثبت شده در خط آخر را به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب کنید به شرطی که آن وضعیت بتواند علت بوجود آورنده تمام وضعیت های ثبت شده در خطوط بالایی باشد.

اگر گواهی فوت به صورت مناسب تکمیل شده باشد، علت آغازین توالی مرگ در آخرین خط بخش I ثبت خواهد شد و وضعیت های دیگر که در نتیجه این علت اولیه بوجود آمده اند در بالای آن به ترتیب صعودی قرار می گیرند.

Example3:

- a) uremia
- b) hydronephrosis
- c) retention of urine
- d) hypertrophy of prostate

مثال - قانون عمومی

Example 4:

- I. a) bronchopneumonia
b) chronic bronchitis
- II. chronic myocarditis

Example 6: a) abscess of lung
b) lobar pneumonia

Example 7: a) hepatic failure
b) bile duct obstruction
c) carcinoma of head of pancreas

Example 8: a) cerebral hemorrhage
b) hypertension
c) chronic pyelonephritis
d) prostatic adenoma

قانون عمومی

در گواهی فوتی که به طور مناسب تکمیل شده، اصل عمومی کاربرد دارد.

اما اگر گواهی بطور صحیح تکمیل نشده باشد باز هم ممکن است اصل عمومی کاربرد داشته باشد، به شرطی که وضعیت ثبت شده در آخرین خط بخش I بتواند بوجود آورنده تمامی وضعیت های ثبت شده بالای خود باشد، حتی اگر وضعیت های ثبت شده بالای آن به ترتیب علی صحیح ثبت نشده باشند.

Example5: a) generalized metastases

b) bronchopneumonia

c) lung cancer

در واقع توالی مناسب در مثال ۵:

Example5:a) bronchopneumonia

b) generalized metastases

c) lung cancer

تمرین

- - I(a) cerebral hemorrhage
- (b) fracture of mandible, nasal bone and Temporal bone
- (c) Patient injured due to bus collision with car in highway (passenger of bus)

جدول تصادفات حمل و نقل زمینی

Table of land transport accidents

Victim and mode of transport	In collision with or involved in:										
	Pedestrian or animal	Pedal cycle	Two- or three-wheeled motor vehicle	Car (automobile), pick-up truck or van	Heavy transport vehicle or bus (coach)	Motor vehicle	Railway train or vehicle	Other nonmotor vehicle including animal-drawn vehicle	Fixed or stationary object	Non-collision transport accident ¹	Other or unspecified transport accident ²
Pedestrian	(W51.-)	V01.-	V02.-	V03.-	V04.-	V09.-	V05.-	V06.-	(W22.-)		V09.-
Pedal cyclist	V10.-	V11.-	V12.-	V13.-	V14.-	V19.-	V15.-	V16.-	V17.-	V18.-	V19.-
Motorcycle rider	V20.-	V21.-	V22.-	V23.-	V24.-	V29.-	V25.-	V26.-	V27.-	V28.-	V29.-
Occupant of:											
- three-wheeled motor vehicle	V30.-	V31.-	V32.-	V33.-	V34.-	V39.-	V35.-	V36.-	V37.-	V38.-	V39.-
- car (automobile)	V40.-	V41.-	V42.-	V43.-	V44.-	V49.-	V45.-	V46.-	V47.-	V48.-	V49.-
- pickup truck or van	V50.-	V51.-	V52.-	V53.-	V54.-	V59.-	V55.-	V56.-	V57.-	V58.-	V59.-

توجه

- مکان حادثه تحت عنوان place of occurrence در جلد یک آمده است
- اما عبارت site code اشاره به تقسیمات اضافی (رقم پنجم) در فصل ۱۳ برای مکان های آناتومیک دارد.

برخی واژه های راهنما برای پیدا کردن علت خارجی صدمات

- برای حوادث عمدی ایجاد شده توسط فردی دیگر به واژه (Assault) مراجعه کنید
- برای حوادث عمدی ایجاد شده به قصد آسیب به خود به واژه (Suicide) مراجعه کنید
- برای مسمومیت ناشی از داروها و مواد شیمیایی ابتدا به واژه (Poisoning) و در صورت نیافتن عامل مورد نظر به جدول دارو ها و مواد شیمیایی مراجعه کنید.

برخی واژه های راهنما برای پیدا کردن علت خارجی صدمات

- برای حمله و گزیدگی توسط حیوانات و حشرات به واژه (**Bite**) مراجعه کنید
- برای عوارض ناشی از اقدامات درمانی به واژه های (**Complication**) و (misadventure) مراجعه کنید
- برای حادثه در اثر تماس اجسام تیز، ابزارهای ماشینی، وسایل خانگی و ... به واژه مراجعه کنید
- برای صدمه در اثر تماس با نیروهای طبیعی و ساخت دست بشر(مثل جریان الکتریسیته) به واژه (**Exposure**) مراجعه کنید

برخی واژه های راهنما برای پیدا کردن علت خارجی صدمات

- Foreign body
- Ignition
- Discharge
- Inhalation
- Legal
- Lack of
- Pushing
- Sequelae
- Struck by

در دو مورد قانون عمومی کاربرد نخواهد داشت:

- ۱- در آخرین خط بیش از یک وضعیت ثبت شده باشد. (ما بیش از یک توالی داشته باشیم)
- ۲- تک وضعیت ثبت شده در خط آخر نتواند وضعیت های بالاتر از خود را بوجود آورد.

زمانی که قانون عمومی کاربرد ندارد باید از پزشک خواست گواهی را مجدداً بررسی و تصحیح نماید.

اما در موارد زیر به قوانین انتخاب مجدد علت زمینه ای مراجعه می شود.

- ۱- زمانی که علت زمینه ای سلیقه ای باشد.
- ۲- زمانی که تصحیح بیشتر ممکن نباشد.
- ۳- زمانی که پزشک گواهی کننده در دسترس نباشد.
- ۴- زمانی که علت زمینه ای رضایت بخش نباشد.

قانون ۱

قانون یک

اگر اصل عمومی کاربرد **نداشته** باشد، و برای اولین وضعیت ثبت شده در گواهی فوت در **خط a** یک توالی وجود داشته باشد، علت آغازکننده این توالی را انتخاب کنید.

اگر **بیش** از یک توالی مختوم به اولین وضعیت ذکر شده در خط **a** وجود داشت علت آغازین **اولین** توالی را که می تواند اولین وضعیت ثبت شده در خط **a** را بوجود آورد به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب کنید.

مثال قانون ۱

Example 11:

a) Bronchopneumonia

b) cerebral infarction and hypertensive H.D

مثال – قانون ۱

- I (a) Bronchopneumonia
(b) Cerebral infarction & Hypertensive heart disease

دو توالی وجود دارد: ۱- انفارکتوس مغزی که برونکوپنومونی را ایجاد کرده

۲- بیماری فشارخونی قلب که برونکوپنومونی را بوجود آورده
اولین توالی به عنوان علت زمینه ای I63.9

مثال – قانون ۱

a:esophagus varices and congestive heart failure

b:chronic rheumatic heart disease and cirrhosis
of liver

مثال – قانون ۱

- I (a) Esophageal varices & Congestive heart failure

(b) Chronic rheumatic heart diseases and cirrhosis of liver

در هر دو خط ۲ وضعیت ثبت شده است. ولی اولین وضعیت ثبت شده در را (واریس مری) فقط سیروز کبدی می تواند ایجاد نماید. کد a خط

K74.6

قانون ۲

قانون ۲

اگر هیچ توالی مختوم به اولین وضعیت ثبت شده در **خط a** گواهی فوت وجود نداشت، **اولین وضعیت ثبت شده در لاین a** را به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب نمایید.

Example 16:

a: Pernicious anemia and gangrene of foot

b: atherosclerosis

مثال قانون ۲

Example 17:

a: rheumatic and atherosclerotic heart disease

Example 18:

a: fibrocystic disease of pancreas

b: bronchitis and bronchiectasis

نکته

خیلی از موارد کد انتخاب شده توسط قانون ۲ ممکن است توسط قانون ۳ یا قوانین اصلاح و تعدیل (A-F) عوض شود.

Example 19:

a: **senility** and hypostatic pneumonia

b: rheumatoid arthritis

• (قانون A)

نکته

خیلی از موارد کد انتخاب شده توسط قانون ۲ ممکن است توسط قانون ۳ یا قوانین اصلاح و تعدیل (A-F) عوض شود.

Example 20:

(a) **bursitis** and ulcerative colitis

• (قانون B)

Example21:

خیلی از موارد کد انتخاب شده توسط قانون ۲ ممکن است توسط قانون ۳ یا قوانین اصلاح و تعدیل (A-F) عوض شود.

(a) **acute nephritis** , scarlet fever

(قانون ۳)

قانون ۳

قانون ۳

اگر وضعیت انتخاب شده توسط قانون عمومی و قوانین ۱ و ۲ ، خود **پیامد آشکار** وضعیت دیگری باشد که در **بخش دیگر** گواهی فوت (چه بخش اول و چه بخش دوم گواهی فوت) ثبت شده باشد، همان وضعیت را به عنوان وضعیت اصلی انتخاب کنید.

مثال قانون ۳

- *Example 30:*
- *I (a) Acute anaemia*
- (b) Haematemesis
- (c) Bleeding of oesophageal varices
- (d) Portal hypertension
- II **Cirrhosis of liver**

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها(دارای رابطه علی و معلولی)

I. سارکوم کاپوزی، تومور بدخیم و تمام سرطان های بدخیم مربوط به **بافت لنفاوی و خونساز** از قبیل لوسمی ها، بیماری هوچکین، لنفوم غیر هوچکین و کلیه موارد قابل طبقه بندی در رده های C81-C96 و C46.- را می توان به عنوان پیامدهای مستقیم ناشی از HIV در نظر گرفت. **البته برای دیگر سرطان های بدخیم این توالی پذیرفته شده نیست.**

مثال مرتبط

- I (a) Burkitt's lymphoma
- II AIDS

کد صحیح

- HIV disease resulting in Burkitt's lymphoma (B21.1).

نکته

- همه نئوپلاسم ها پیامد مستقیم ناشی از HIV نیستند.
- I (a) Cancer of ovary
- II HIV disease

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

II. تمامی **بیماری های عفونی** قابل طبقه بندی در رده های
A00 – B19 ، B99 , B58-B64, B25-B49 و J12-
J18 را می توان به عنوان نتایج و پیامدهای مستقیم ناشی از
HIV در نظر گرفت.

- I (a) Tuberculosis
- II HIV disease

استثنائات بیماریهای عفونی

- برخی از استثنائات میان رده های فوق که پیامد مستقیم HIV نیستند عبارتند از: مالاریا (B50-B54) بیماری شاگاس (B57) عفونت لیشرمانیاز (B55) بیماری های کرمی (B65-B83)

مثال مرتبط

- *Example 25:*
- I (a) Cerebral toxoplasmosis and herpes zoster
- (b) Burkitt lymphoma, HIV disease

کد صحیح

- Select HIV disease resulting in multiple diseases classified elsewhere (B22.7).

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

III. عوارض مشخص **بعد از عمل جراحی** از قبیل هر نوع پنومونی، خونریزی، ترومبوفلیت، آمبولیسم، ترومبوز، سپتیسمی، ایست قلبی، نارسایی حاد کلیه، آسیبیراسیون، آتلکتازی و انفارکتوس می تواند به عنوان **پیامد مستقیم یک عمل جراحی** در نظر گرفته شود؛ مگر این که عمل در فاصله ۴ هفته (یا بیشتر) قبل از مرگ رخ داده باشد.

مثال مرتبط

- *Example 32:*

I (a) Pulmonary infarction

II Left pneumonectomy for carcinoma of lung
3 weeks ago

کد صحیح

- Select carcinoma of lung (C34.9).

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

IV. پنومونی و برونکوپنومونی را می توان به عنوان عارضه منتج از هر بیماری در نظر گرفته و پذیرفت.

ولی به طور ویژه برونکوپنومی را می توان به عنوان پیامدمستقیم و مشخص بیماری های ویرانگری از قبیل صدمات مغزی و طناب نخاعی، خونریزی مغزی و ترمبوز مغزی، پولیومیلیت، و همچنین بیماری های مسری و صدمات غیرجزیی در نظر گرفت.

مثال مرتبط

- I (a) Hypostatic pneumonia
(b) Cerebral Hemorrhage & Cancer of breast

سایر پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها

- پنومونی در رده های **J15** (بجز J15.7) و **J16.8** و **J18**
(بجز J18.1) باید به عنوان پیامد بیماری های تحلیل برنده (مثل
نئوپلاسم های بدخیم و malnutrition) و بیماری های فلج کننده
مثل خونریزی مغزی و ترومبوزو همچنین وضعیت های وخیم تنفسی
و بیماری های مسری و صدمات جدی در نظر گرفت.

- **J15 Bacterial pneumonia, not elsewhere classified**
- **J16.8 Pneumonia due to other specified infectious organisms**
- **J18 Pneumonia, organism unspecified**

سایر پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها

- **Pulmonary edema** را باید به عنوان پیامد بیماری های قلبی (شامل بیماری های قلبی و تنفسی) و بیماری های تنفسی که parenchyma of lung را تحت تاثیر قرار می دهند
- مثل lung infections, aspiration and inhalation, respiratory distress syndrome, high altitude, که توسط بیماری هایی که باعث افزایش مایعات ریه می شوند (مثل ranal failure , hypoalbuminemia) و توسط خون به دیگر نقاط بدن انتقال می یابند و بیماری های مادرزادی که گردش خون ریوی را تحت تاثیر قرار می دهند (مثل تنگی مادرزادی وریدهای ریه) در نظر گرفت

سایر پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها

- پنومونی در رده های J15 (بجز J15.7) و J16.8 و J18 (بجز J18.1) و J69.0 و J69.8 را باید پیامد وضعیت هایی در نظر گرفت که **فرایند بلع** را تحت تاثیر قرار می دهند.
- اگر پنومونی قابل طبقه بندی در رده J18 (بجز J18.1) همراه با کاهش فعالیت یا عدم فعالیت گزارش شد، باید کد J18.2 را به آن اختصاص داد.

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها(دارای رابطه علی و معلولی)

V. هر بیماری که با صفت آمبولیک توصیف شده یا تعریف شده باشد را می توان به عنوان پیامد مستقیم ترمبوز وریدی، فلبیت یا ترمبوفلبیت، بیماری دریچه ای قلب، فیبریلاسیون دهلیزی، تولد و زایمان، و هر عمل جراحی در نظر گرفته شود.

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها(دارای رابطه علی و معلولی)

ترومبوزهایی که در سمت چپ قلب (مثل دریچه میترال یا دریچه آئورت) شکل می گیرند یا ناشی از فیبریلاسیون آتریال هستند می توانند آمبولی شریان های بدنی را ایجاد کنند.

ترومبوزهای سمت راست قلب (مثل دریچه سه لتی و دریچه های تنفسی) می توانند آمبولی های ریوی با ایجاد کنند.

ترومبوزهای سمت چپ قلب در صورت وجود cardiac septal defect می توانند به سمت راست منتقل شوند.

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

VI. هر بیماری که به عنوان **ثانویه** توصیف شده باشد بایستی به عنوان پیامد مستقیم محتمل ترین علت اولیه ثبت شده روی گواهی فوت درنظر گرفته شود.

سایر پیامدهای ثانویه

- pulmonary embolism و decubitus ulcer and cystitis می تواند به عنوان پیامد بیماری های ویرانگر مانند سرطان های بدخیم، بیماری هایی که منجر به فلج مغزی و نخاعی می شوند (cerebral haemorrhage or thrombosis) ، بیماری های واگیر دار و صدمات شدید باشد.
- اما این وضعیت های ثانویه را نباید پیامد آشکار بیماری های تنفسی در نظر گرفت.

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

VII. آنمی های نامشخص یا ثانویه، سوءتغذیه، مارسموس (سوءتغذیه
شدید) یا کاشکسی (ضعف شدید) را می توان به عنوان پیامد
مستقیم هر سرطان بدخیم در نظر گرفت.

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

VIII. هر نوع پیلونفریت را می توان به عنوان پیامد انسداد
ادراری در نظر گرفت. انسداد ادراری ممکن است ناشی از وضعیت
هایی از قبیل هیپرپلازی پروستات یا تنگی حالب باشد.

مثال مرتبط

Example 27:

I

- (a) Cerebral haemorrhage
- (b) Hypertension
- (c) Chronic pyelonephritis and prostatic obstruction

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

IX. سندرم نفروتیک را می توان به عنوان پیامد هر عفونت
استرپتوکوکی از قبیل تب مخرج، زخم گلو (گلو درد)
استرپتوکوکی و ... در نظر گرفت.

Example 28:

I (a) Acute nephritis, scarlet fever

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

**X. دهیدراسیون را می توان به پیامد هر بیماری عفونی روده
ای در نظر گرفت.**

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

**X. دهیدراسیون را می توان به پیامد هر بیماری عفونی روده
ای در نظر گرفت.**

پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها) دارای رابطه علی و معلولی)

XI. جراحی روی یک ارگان بایستی به عنوان پیامد مستقیم یک وضعیت جراحی مربوط به همان ارگان (از قبیل تومور بدخیم یا جراحی) در نظر گرفته شود. این وضعیت ممکن است در هر کجای گواهی فوت ثبت شده باشد.

مثال

Example 32:

I. (a) Pulmonary infarction

II. Left pneumonectomy for carcinoma of lung 3 weeks ago

سایر پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها

Heart failure(I50.0) و unspecified heart disease(I51.9)
باید پیامد آشکار **دیگر بیماری های قلبی** در نظر گرفته شوند.

سایر پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها

- پنومونی لوبار (J18.1) باید به عنوان پیامد آشکار سندرم وابستگی به الکل (Alcohol dependence syndrome) در نظر گرفته شود.
- هر نوع پنومونی قابل طبقه بندی در رده های J12-J18 باید به عنوان پیامد وضعیت های تضعیف کننده سیستم ایمنی در نظر گرفته شوند.

سایر پیامدهای مستقیم پذیرفته شده از سایر وضعیت ها

- خونریزی را باید پیامد مستقیم مسمومیت یا overdose داروهای
ضد انعقادی در نظر گرفت. اما اگر مسمومیت یا overdose ذکر
نشده باشد، نمی توان خونریزی را ناشی از مصرف این داروها دانست.

wasting and paralyzing conditions

وضعیت های مشخص شده در جدول زیر را باید به عنوان پیامدهای آشکار وضعیت های فلج کننده و تحلیل برنده در نظر گرفت. برای وضعیت هایی که با حرف M مشخص شده اند باید شرط موجود در جدول وجود داشته باشد تا پیامد آشکار بیماری های تحلیل برنده یا فلج کننده در نظر گرفته شوند.

شرط		توصیف	کد
		Pulmonary embolism	I26.0- I26.9
		Arterial embolism and thrombosis of exrremities	I74.2-I74.4
		Phlebitis and thrombophlebitis of lower extremities	I80.1-I80.3
		Phlebitis and thrombophlebitis of unspecified site	I80.9
		Embolism and thrombosis of unspecified vein	I82.9
باید یا صفت آمبولیک توصیف شده باشند.	M	Acute vascular disorder of intestine	K55.0
		Other impaction of intestine	K56.4
		constipation	K59.0
		Decubitus ulcer	L89

کد	توصیف	شرط
N10-N12	Tubulo-interstitial nephritis	M همراه بیماری های فلج کننده یا بیماری هایی که به عدم توانایی کنترل مثانه منجر می شوند.
N28.0	Ischaemia and infarction of kidney	M وضعیت های این رده باید همراه با آمبولی شریان کلیه گزارش شده باشند.
N30.0-N30.2	Cystitis, acute, interstitial and other chronic	M همراه بیماری های فلج کننده یا بیماری هایی که به عدم توانایی کنترل مثانه منجر می شوند.
N30.9	Cystitis, unspecified	M همراه بیماری های فلج کننده یا بیماری هایی که به عدم توانایی کنترل مثانه منجر می شوند.
N31	Neuromuscular dysfunction of bladder , NOS	

کد	توصیف	شرط
N34.0- N34.2	urethritis	M همراه بیماری های فلج کننده یا بیماری هایی که به عدم توانایی کنترل مثانه منجر می شوند.
N35.1- N35.9	Urethral stricture	M وضعیت های این رده باید همراه با آمبولی شریان کلیه گزارش شده باشند.
N39.0	Urinary tract infection	M همراه بیماری های فلج کننده یا بیماری هایی که به عدم توانایی کنترل مثانه منجر می شوند.

پایان بخش دوم

The modification rules

قوانین اصلاح و تعدیل (A-F)

قوانین اصلاح و تعدیل

- قانون A: پیری و سایر وضعیت های بد تعریف شده (Senility)
- قانون B: وضعیت های جزئی (Trivial Conditions)
- قانون C: ارتباط (Linkage)
- قانون D: وضعیت تخصصی تر (Specificity)
- قانون E: مراحل ابتدایی و انتهایی بیماری (Early and late stages of disease)
- قانون F: اثرات باقیمانده (Sequelae)

قانون A

پیری و سایر وضعیت های بد تعریف شده
(Senility)

قانون A: پیری و سایر وضعیت های بد تعریف شده (Senility)

- در مواردی که علت انتخاب شده مرگ در **فصل هجدهم** ICD-10 قابل طبقه بندی باشد، به استثناء کد R95 (سندرم مرگ ناگهانی نوزاد)، و همزمان یک وضعیت دیگر غیر از وضعیت های قابل طبقه بندی در فصل هجده (به عبارتی غیر از رده های R00-R94 یا R96-R99) در گواهی فوت گزارش شده باشد، در این صورت بدون در نظر گرفتن وضعیت قابل طبقه بندی در فصل هجدهم، علت مرگ را مجدداً انتخاب نمایید.
- به عبارت دیگر وضعیت دارای کد R را از گواهی فوت **حذف** و مجدداً علت زمینه ای مرگ را براساس قوانین انتخاب نمایید.

قانون A : پیری و سایر وضعیت های بد تعریف شده (Senility)

وضعیت های بد تعریف شده عبارتند از کل R ها بجز R95،

I46.9

I95.9

I99

J96.0

J96.9

P28.5

موارد بد تعریف شده

- **I46.9 Cardiac arrest, unspecified**
- **I95.9 Hypotension, unspecified**
- **I99 Other and unspecified disorders of circulatory system**
- **J96.0 Acute respiratory failure**
- **J96.9 Respiratory failure, unspecified**

موارد بد تعریف شده

- **P28.5** (Respiratory failure of newborn)
- **R00–R94 and R96–R99**

قانون A: پیری و سایر وضعیت های بد تعریف شده (Senility)

خلاصه قانون A

- در صورت وجود وضعیت دیگر در گواهی فوت، برای کدگذاری مرگ و میر از وضعیت های فصل ۱۸ استفاده نشود.
- استثناء کد R95 یا سندرم مرگ ناگهانی نوزاد
- **Sudden infant death syndrome**

چه مواردی می توان از کدهای فصل ۱۸ استفاده کرد

- R95-R99: Ill-defined and unknown causes of mortality

- هیچ دلیلی دیگری در گواهی فوت وجود نداشته باشد
- علت ذکر شده برای مرگ بسیار غیر محتمل باشد، برای مثال ذکر سرطان تخمدان بعنوان علت مرگ برای یک مرد

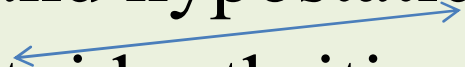
Example33:

- I. (a) senility and hypostatic pneumonia
- (b) rheumatoid arthritis

Example 34:

- I. (a) anemia
- (b) splenomegaly

Example33:

- I. (a) senility and hypostatic pneumonia
(b) rheumatoid arthritis
- 

بر اساس قانون ۲ senility و بر اساس قانون A : R.A

Example 34:

- I. (a) anemia (D64.9)
(b) splenomegaly (R16.1)
- 

Example 35:

- I. (a) myocardial degeneration and emphysema
(b) senility

Example 36

- I. (a) cough and hematemesis

Example 37

- I. (a) terminal pneumonia
(b) spreading gangrene and C.V.A

قانون B

وضعیت های جزئی (Trivial Conditions)

قانون B: وضعیت های جزئی (Trivial Conditions)

1. در مواردی که علت انتخاب شده، یک وضعیت **جزئی و خفیف** باشد که **نامحتمل** است این وضعیت جزئی باعث مرگ شده باشد و از طرفی وضعیت جدی تری نیز در گواهی فوت گزارش شده باشد، در این صورت مانند اینکه وضعیت جزئی گزارش نشده است، علت زمینه ای را مجدداً انتخاب نمایید.
 - به عبارتی این وضعیت جزئی را از گواهی فوت حذف نموده و مجدداً علت زمینه ای مرگ را انتخاب نمایید.
2. اگر مرگ در نتیجه یک عکس العمل جانبی مربوط به درمان یک وضعیت جزئی باشد، **عکس العمل جانبی** را بعنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب نمایید

قانون B: وضعیت های جزئی (Trivial Conditions)

خلاصه قانون B

- در صورت ذکر یک وضعیت (بیماری) جزئی و خفیف که احتمال کمی می رود که باعث مرگ شده باشد، در گواهی فوت، و وجود یک وضعیت (بیماری) جدی تر و مهم تر، بیماری جدی تر انتخاب می شود.
- اگر مرگ در نتیجه یک عکس العمل جانبی مربوط به درمان یک وضعیت (بیماری) جزئی باشد، **عکس العمل جانبی** را بعنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب نمایید.

Example

- I (a) Dental caries
- II Cardiac arrest

کد I46.9

مثال

Example40:

- I. (a) intraoperative hemorrhage
- (b) tonsillectomy
- (c) hypertrophy of tonsils

عوارض در طی مراقبت پزشکی یا جراحی

- (Y60-Y69) Misadventures to patients during surgical and medical care

• واژه راهنما Misadventure

Example 39:

I. (a) ingrowing toenail and acute renal failure

نکته: اما اگر وضعیت (بیماری) جزیی منجر به ایجاد وضعیت وخیم دیگری شود دیگر آن وضعیت جزیی حذف نمی شود،
این مورد بیشتر در خصوص عفونت های موضعی که منجر به ایجاد یک عفونت سیستمی یا شدید تر می گردند صادق است

مثال

Example 41:

- I. (a) septicemia
- (b) impetigo

Example 42:

- I. (a) respiratory insufficiency
- (b) upper respiratory infections

قانون C

ارتباط (Linkage)

قانون C: ارتباط و ترکیب (Linkage)

- در مواردی که علت زمینه ای انتخاب شده، توسط قانونی در طبقه بندی یا توسط یادداشت های مورد استفاده در کدگذاری علت زمینه ای مرگ، با یک یا چند وضعیت دیگر ثبت شده روی گواهی فوت ارتباط داشته باشد، **کد ترکیبی** مربوط به وضعیت ها را اختصاص دهید.

قانون C: ارتباط و ترکیب (Linkage)

خلاصه قانون C

- در صورت ارتباط وضعیت های ذکر شده در گواهی فوت با یکدیگر و امکان انتخاب کد ترکیبی، بر اساس این قانون انتخاب کد ترکیبی ارجح است
- در صورت ذکر چند وضعیت مرتبط با همدیگر در گواهی فوت ، بر اساس جدول ارتباط ، در شرایطی یک کد نسبت به کد دیگر ارجح تر است، طبق جدول کد ارجح انتخاب می گردد.

Example 43:

- I. (a) intestinal obstruction
- (b) femoral hernia

Example 44:

- I. (a) right bundle-branch block and chagas disease

Example

- I (a) Acute myocardial infarction
(b) Atherosclerotic heart disease
(c) Influenza

ارتباط و انتخاب کد ارجح

- براساس قانون **یک**، بیماری آترواسکلروتیک قلبی با کد I25.1 به عنوان علت زمینه ای انتخاب می گردد.
- ولی باتوجه به قانون C بیماری آترواسکلروتیک قلبی با انفارکتوس حاد میوکارد ارتباط پیدا می کند، لذا براساس قانون ارتباط بین این دو بیماری کد مربوط به **انفارکتوس حاد میوکارد ارجح است** و آن را به عنوان علت زمینه ای نهایی انتخاب و کد I21.9 به آن اختصاص می یابد.

یادآوری

- (I20-I25) Ischaemic heart diseases

- کدهای I21 و I22 نسبت به کدهای I20، I23 و I25 ارجحیت دارد.

قانون C: ارتباط و ترکیب (Linkage)

- در مواردی که قانون ارتباط فقط برای ترکیب یک وضعیت مشخص ناشی از وضعیت دیگر باشد، **فقط** در صورتی که ترکیبی را به گواهی فوت اختصاص دهید که **رابطه صحیح** عللی برای آنها گزارش شده باشد و یا بتوان از بکارگیری قوانین علت زمینه ای این رابطه صحیح را **استخراج** نمود.

مثال مرتبط

Example 46

- I. (a) cerebral infarction and hypostatic pneumonia
- (b) hypertension and diabetes
- (c) atherosclerosis

• ترکیب و انتخاب **cerebral infarction**

Example 47:

(a) cardiac dilatation and renal sclerosis

(b) hypertension

Hypertensive heart and renal disease

Example 48:

(a) stroke

(b) atherosclerosis and hypertensive H.D

Hypertensive heart disease without (congestive) heart failure

مثال مرتبط

Example 49:

- (a) Stroke
- (b) hypertensive Heart disease
- (c) Atherosclerosis

Stroke

I11.- Hypertensive heart disease

with mention of:

I12.- (Hypertensive renal disease), code I13.-

I13.- (Hypertensive heart and renal disease), code I13.-

I20-I25 (Ischaemic heart disease), code I20–I25

N18.- (Chronic kidney disease), code I13.-

N19 (Unspecified renal failure), code I13.-

N26 (Unspecified contracted kidney), code I13.-

- I20.- Angina pectoris
- I24.- Other acute ischaemic heart diseases
- I25.- Chronic ischaemic heart disease

with mention of:

- I21.- (Acute myocardial infarction), code **I21.-**
- I22.- (Subsequent myocardial infarction), code **I22.-**

مثال مرتبط

Example 50:

- I: (a) secondary polycythaemia
(b) pulmonary emphysema
(c) chronic bronchitis

chronic obstructive pulmonary disease

مثال مرتبط

Example 51:

- I. (a) cardiac dilatation
(b) hypertension
- II. Atrophy of the kidneys

Hypertensive heart and renal disease,

قانون D

وضعیت تخصصی تر (Specificity)

قانون D: وضعیت تخصصی تر (Specificity)

- در مواردی که علت انتخاب شده، یک وضعیت را به صورت **اصطلاحات کلی** توصیف می کند و اصطلاحی که اطلاعات **دقیق تری** را در باره محل یا ماهیت این وضعیت ارائه می کند، در گواهی فوت گزارش شده باشدف اصطلاحی که دارای اطلاعات بیشتر و تخصصی تر است را ترجیح دهید.
- این قانون اغلب زمانی بکار خواهد رفت که اصطلاح کلی به صورت وصفی آورده شده و اصطلاح دقیق تری و تخصصی تر را توصیف می نماید.

راهنمایی

- معمولاً دو وضعیت شبیه و مرتبط با یکدیگر بوده، و از نظر کدگذاری در یک فصل یا بلوک قرار می گیرند، و یکی از نظر تشخیصی نسبت به دیگری دقیق تر (تخصصی تر) است.

مثال مرتبط

Example57:

(a) cerebral infarction

(b) C.V.A

cerebral infarction (I63.9).

Example58:

(a) rheumatic heart disease, mitral stenosis

rheumatic mitral stenosis (I05.0)

مثال مرتبط

Example 59:

(a) meningitis

(b) tuberculosis

tuberculous meningitis (A17.0)

مثال مرتبط

Example 60:

- I. (a) severe hypertension in pregnancy
- II. Eclamptic convulsions

eclampsia in pregnancy (O15.0).

مثال مرتبط

Example 61: (a) aneurysm of aorta

(b) syphilis

syphilitic aneurysm of aorta (A52.0)

Example 62: (a) pericarditis

(b) uraemia and pneumonia

قانون E

مراحل ابتدایی و انتهایی بیماری
(Early and late stages of)
(disease)

قانون E: مراحل ابتدایی و انتهایی بیماری (Early and late stages of disease)

- در مواردی که علت انتخاب شده مرحله ی **اولیه** یک بیماری است و مرحله **پیشرفته تر** همان بیماری در گواهی فوت گزارش شده باشد، به مرحله پیشرفته تر بیماری کد اختصاص دهید.
- به عبارتی مرحله پیشرفته تر **ارجح** است.
- این قانون برای **حالت مزمن** یک بیماری که ناشی شده از **حالت حاد** همان بیماری است **بکار نمی رود** (**حالت حاد در ایجاد مرگ ارجح است**) مگر اینکه طبقه بندی دستورالعمل های خاصی را برای این موارد ارائه نموده باشد.

مثال مرتبط

Example 63: (a) tertiary syphilis
(b) primary syphilis

مثال مرتبط

Example 64:

- (a) eclampsia during pregnancy
- (b) pre-eclampsia

مثال

حالت حاد در ایجاد مرگ ارجح است

Example 65:

- (a) chronic myocarditis
- (b) acute myocarditis

Example 66:

- (a) chronic nephritis
- (b) acute nephritis

استثناء

در مورد بیماری سندروم نفروتیک مزمن، وضعیت مزمن نسبت به حاد
ارجح تر است.

chronic nephritis

قانون F

اثرات باقیمانده (Sequelae)

قانون F: اثرات باقیمانده (Sequelae)

در مواردی که علت انتخاب شده، شکل اولیه وضعیتی است که طبقه بندی برای آن رده جداگانه ای تحت عنوان (Sequelae) ارائه نموده است و مدرکی وجود داشته باشد دال بر این که مرگ به علت اثرات باقیمانده از آن وضعیت رخ داده **نه** به دلیل مرحله فعال آن وضعیت، در این صورت به رده Sequelae of آن وضعیت کد اختصاص دهید.

این رده ها در ICD-10 عبارتند از:

B90-B94 ,E64.-,E68 , G09,I69,O97,Y85-Y89

مثال مرتبط

Example 67: (a) pulmonary fibrosis
(b) old pulmonary tuberculosis

مثال مرتبط

Example 68:

I: (a) bronchopneumonia

(b) curvature of spine

(c) rickete,s in childhood

مثال مرتبط

Example 69:

I: (a) hydrocephalus

(b) tuberculous meningitis

مثال مرتبط

Example 70:

- I: (a) hypostatic pneumonia
(b) hemiplegia
(c) C.V.A(10 years)

Example 71:

- I:(a) chronic nephritis
(b) scarlet fever

رده B90-B94

- این رده برای پیامد بیماری های عفونی و انگلی استفاده می شود

رده B95-B97

- این رده ها برای کدگذاری تشخیص اصلی و علت زمینه ای (آغازین) مرگ **نباید** استفاده گردد، این رده ها بصورت کدی اضافی – اختیاری برای نشان دادن نوع میکروارگانیزم عامل عفونت در مورد عفونت هایی که در فصول دیگر طبقه بندی می شوند، استفاده می گردد.

پایان بخش سوم

کدگذاری علل مرگ در گواهی فوت دوره پری ناتال

دوره پری ناتال

- دوره پری ناتال: دوره زمانی ۲۲ هفته کامل (۱۵۴ روز) حاملگی تا یک هفته پس از تولد

گواهی فوت دوره پری ناتال

گواهی فوت دوره پری ناتال باید حتی الامکان جداگانه تهیه شود.

این گواهی فوت دارای ۴ قسمت مختلف:

- تاریخ و ساعت تولد و مرگ

- اطلاعات مادر

- اطلاعات نوزاد

- علل مرگ.

CERTIFICATE OF CAUSE OF PERINATAL DEATH

To be completed for stillbirths and liveborn infants dying within 168 hours (1 week) from birth

Identifying particulars

- ☐ This child was born live on _____ at _____ hours
and died on _____ at _____ hours
☐ This child was stillborn on _____ at _____ hours
and died before labour ☐ during labour ☐ not known ☐

Mother

Date of birth 1st day of last
or, if unknown, age (years) menstrual period
or, if unknown, estimated duration
Number of previous pregnancies:
Live births
Stillbirths
Abortions
Outcome of last previous pregnancy:
☐ Live birth
☐ Stillbirth
☐ Abortion
Date
of pregnancy (completed weeks)
Antenatal care, two or more visits:
☐ Yes
☐ No
☐ Not known
Delivery:
☐ Normal spontaneous vertex
Other (specify) _____

Child

Birthweight: grams
Sex:
☐ Boy ☐ Girl ☐ Indeterminate
☐ Single birth ☐ First twin
☐ Second twin ☐ Other multiple

Attendant at birth

☐ Physician ☐ Trained midwife
Other trained person (specify) _____
Other (specify) _____

Causes of death

- a. Main disease or condition in fetus or infant
b. Other diseases or conditions in fetus or infant
c. Main maternal disease or condition affecting fetus or infant
d. Other maternal diseases or conditions affecting fetus or infant
e. Other relevant circumstances

- (a) **main disease** or condition in fetus or infant
- (b) other diseases or conditions in fetus or infant
- (c) **main maternal** disease or condition affecting fetus or infant
- (d) other maternal diseases or conditions affecting fetus or infant
- (e) other relevant circumstances.

مواردی که باید در گواهی فوت دوره پری ناتال وجود داشته باشد

- ساعت و تاریخ دقیق تولد، فوت و غیره
- زنده یا مرده متولد شده نوزاد
- جزییات اتوپسی

اطلاعات مورد نیاز برای مادر:

- تاریخ تولد مادر
- تعداد حاملگی های قبلی به تفکیک تعداد متولدین زنده، مرده و سقط
- تاریخ و نتیجه آخرین حاملگی قبلی مادر به تفکیک متولد زنده، مرده و سقط شده
- اطلاعاتی در مورد حاملگی فعلی

1. تاریخ اولین روز آخرین دوره قاعدگی مادر(در صورت نامشخص بودن تخمین حاملگی بر حسب هفته ها
2. انجام مراقبت های قبل از زایمان شامل تعداد ویزیت ها
3. نوع زایمان

مواردی که باید در گواهی فوت دوره پری ناتال وجود داشته باشد

اطلاعات مورد نیاز برای نوزاد:

وزن تولد بر حسب گرم

جنس

نوع تولد: تعداد قل ها و چندمین قل بودن

اگر مرده زایی به وقوع پیوسته باشد: زمان وقوع مرگ (قبل از زایمان،
حین زایمان، نامشخص)

سایر اطلاعات موجود در گواهی فوت: مشخصات فرد انجام دهنده زایمان

گواهی دوره پری ناتال در ایران

• اطلاعات سربرگ

سربرگ	شماره ملی مادر:											
	شماره شناسنامه مادر:											
	محل صدور شناسنامه:											
	جنس متوفی: ☐ پسر ☐ دختر ☐ نامشخص ☐											
تاریخ تولد نوزاد:	در		روز		ماه		سال		شماره		۰۹۸۵۴	
	ساعت		دقیقه									
	تاریخ فوت نوزاد:	در		روز		ماه		سال		شماره		
	ساعت		دقیقه									
۱۲۱												

گواهی دوره پری ناتال در ایران

• اطلاعات نوزاد

۱- این نوزاد زنده متولد شده در: دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ به حروف

و فوت شده در: دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ به حروف

۲- این نوزاد مرده به دنیا آمده در: دقیقه ساعت در تاریخ روز ماه سال تاریخ به حروف

۳- وزن تولد گرم ۴- جنس: ☐ پسر ☐ دختر ☐ قابل تشخیص نمی باشد

۵- تعداد قل ها: ۶- مرتبه قل ها:

۷- عامل زایمان: متخصص زنان و زایمان ☐ ماما ☐ پزشک عمومی ☐ ماما روستا/بهورز ماما ☐ ماما محلی ☐ سایر ☐ (مشخص نمایید).....

۸- مکان زایمان: بیمارستان یا زایشگاه ☐ واحد تسهیلات زایمانی ☐ منزل ☐ در مسیر انتقال ☐ سایر (مشخص کنید).....

گواهی دوره پری ناتال در ایران

• اطلاعات مادر

۹- نام:.....	۱۰- نام خانوادگی:.....	۱۱- ملیت: ایرانی ☐ غیر ایرانی ☐ شماره پروانه اقامت اتباع غیر ایرانی:.....	نامشخص ☐
۱۲- شماره ملی:.....	۱۳- شماره شناسنامه:.....	۱۴- محل صدور شناسنامه:.....	
۱۵- تاریخ تولد: روز ماه سال	یا اگر نمی داند سن (به سال)		
۱۶- سطح سواد: بی سواد ☐ ابتدایی/نهضت ☐ راهنمایی ☐ دبیرستان ☐ دانشگاهی ☐ دکترای تخصصی و فوق دکترای ☐ سایر ☐			
۱۷- شماره ملی سرپرست خانوار:.....			
۱۸- آدرس محل سکونت دائمی سرپرست خانوار: کشور:..... استان:..... شهرستان:..... بخش:..... شهر/روستا:.....			
خیابان:..... کوچه:..... پلاک:.....			
کد پستی:.....	شماره تلفن:.....	کد:.....	

گواهی دوره پری ناتال در ایران

• علت مرگ

کد ICD-10 (توسط کد گذار تکمیل خواهد شد)				۱۹- بیماری یا شرایط اصلی منجر به فوت نوزاد/جنین.....
				۲۰- سایر بیماریها یا شرایط موثر بر فوت نوزاد/جنین.....
				۲۱- بیماری یا شرایط اصلی مادری منجر به فوت نوزاد/جنین.....
				۲۲- سایر بیماریها یا شرایط مادری موثر بر فوت نوزاد/جنین.....
				۲۳- سایر شرایط مرتبط :::::

گواهی دوره پری ناتال در ایران

- اطلاعات صادر کننده گواهی فوت

مهر و امضای پزشک / ماما	۲۴- نام و نام خانوادگی صادر کننده
	شماره نظام پزشکی نام موسسه
مهر موسسه	تاریخ صدور گواهی: روز ماه سال

نحوه ثبت علل مرگ در گواهی دوره پری ناتال

نحوه تکمیل علل مرگ در گواهی فوت پری ناتال

• در گواهی فوت پری ناتال برای ثبت علل مرگ ۵ قسمت وجود دارد:

- a
- b
- c
- d
- e

گواهی فوت دوره پری ناتال

علل مرگ شامل ۵ بخش:

- a: (۱۹) بیماری یا وضعیت اصلی **جنین یا نوزاد**
- b: (۲۰) سایر بیماری ها یا وضعیت های **جنین یا نوزاد**
- c: (۲۱) بیماری یا وضعیت اصلی **مادر** که موثر بر جنین یا نوزاد بوده
- d: (۲۲) سایر بیماری ها یا وضعیت های **مادر** که یر جنین یا نوزاد موثر بوده است.
- e: (۲۳) سایر شرایط مرتبط

نحوه تکمیل علل مرگ در گواهی فوت پری ناتال

- بخش a و b یا ۱۹ و ۲۰
- بسیار مهم است که در بخش a فقط **یک** وضعیت ثبت شود (**مهمترین علت** منفرد) و سایر وضعیت های جنین (به هر تعداد) در بخش b ثبت شود.
- مهمترین علت منفرد وضعیت پاتولوژیکی است که از نظر گواهی دهنده بیشترین تاثیر را در وقوع مرگ نقش داشته است.

نکته ۱

1. در بخش مربوط به بیماری یا شرایط اصلی جنین یا نوزاد (a یا ۱۹) **فقط** باید **یک** وضعیت ثبت گردد.
2. به هیچ عنوان **نباید** بیماری یا وضعیت مربوط به **مادر** در بخش a و b ثبت گردد.

۱۹- بیماری یا شرایط اصلی منجر به فوت نوزاد/جنین.....

نکته ۲

1. عبارت های نشانگر **روش مردن** مثل heart failure, asphyxia, anoxia, prematurity **نباید** در بخش a) یا (۱۹) ثبت شوند، مگر این که وضعیت دیگری شناخته نشده باشد.

۱۹- بیماری یا شرایط اصلی منجر به فوت نوزاد/جنین.....

نحوه تکمیل علل مرگ در گواهی فوت پری ناقال

بخش c و d یا ۲۱ و ۲۲

- مهمترین بیماری یا وضعیت **مادر** در بخش C و بقیه وضعیت ها در بخش d ثبت می شود.
- در بخش e بقیه شرایط دخیل در مرگ را که نمی توان به عنوان بیماری های کودک یا مادر قید کرد مثلا انجام زایمان در غیاب متخصص ، ثبت می شود.

نکته ۳

1. در بخش مربوط به بیماری یا شرایط اصلی مادر (C یا ۲۱) **فقط** باید **یک** وضعیت ثبت گردد.
2. به هیچ عنوان **نباید** بیماری یا وضعیت مربوط به **نوزاد یا جنین** در این بخش C و d (۲۱ و ۲۲) ثبت گردد.

۲۱- بیماری یا شرایط اصلی مادری منجر به فوت نوزاد/جنین.....

نحوه تکمیل علل مرگ در گواهی فوت پری ناقال

بخش e یا ۲۳

- در بخش e بقیه شرایط دخیل در مرگ را که نمی توان به عنوان بیماری های کودک یا مادر قید کرد مثلا انجام زایمان در غیاب متخصص ، ثبت می شود.

مثال

- (a) Pulmonary immaturity
- (b) -
- (c) Premature labor , cause unknown
- (d) Recurrent aborted

تمرین ۱

- (a) Meconium aspiration syndrome
- (b) Post-term infant
- (c) Delayed delivery
- (d) Oligohydramnios

جواب تمرین ۱

- (a) Meconium aspiration syndrome P24.0**
- (b) Post-term infant P08.2**
- (c) Delayed delivery P03.8**
- (d) Oligohydramnios P01.2**

نکته ۴

- صدمات حین تولد در فصل ۱۹ طبقه بندی نمی گردند و در فصل ۱۶ و در بلوک (P10-P15) قرار دارند.
- برای اجتناب از اشتباه در کدگذاری حتماً در شرح تشخیص به رخ داد صدمه در حین تولد اشاره گردد (استفاده از اصطلاح birth injury)
- برای کدگذاری باید به واژه birth و متغیر injury مراجعه نمود

تمرین ۲

- (a) Subdural hematoma due to birth injury
- (b) Fracture of skull during birth
- (c) forceps delivery
- (d) -

تمرین ۲

- (a) Subdural hematoma due to birth injury **P10.0**
- (b) Fracture of skull during birth **P13.0**
- (c) forceps delivery **P03.2**
- (d) -

نکته ۵

- برای کمک به کدگذاری بهتر در ثبت بیماری یا شرایط اصلی مادر در شرح تشخیص در صورت امکان عبارت `affecting fetus or newborn` آورده شود.

کدگذاری علل مرگ دوره پری ناتال

نحوه کدگذاری علل مرگ:

- هر وضعیت ثبت شده در بخش های a, b, c, d باید جداگانه کدگذاری شوند.
- اگر کدگذاری تمام وضعیت ها امکان پذیر نباشد، توصیه می گردد که حداقل وضعیت اصلی جنین یا نوزاد در بخش a و بیماری اصلی مادر در بخش c کدگذاری گردد.
- اگر فقط یک وضعیت باید گزارش شود، توصیه می گردد که وضعیت اصلی جنین یا نوزاد در بخش a کدگذاری گردد.

نحوه کدگذاری علل مرگ:

- کدگذاری بخش e:
- بخش e برای بررسی شرایط مرگ پری ناتال است و طور طبیعی نیازی به کدگذاری ندارد. اما اگر نیاز به ارایه آنالیز آماری شرایط ثبت شده در این قسمت باشد، تعدادی از رده های فصول ۲۰ و ۲۱ برای این کار تدارک دیده شده است.

نحوه کدگذاری علل مرگ:

- در بخش های c, a باید یک وضعیت کدگذاری شوند، یعنی یک کد داده شود.
- وضعیت های ثبت شده در بخش های b, a معمولاً کدی از رده های زیر می گیرند:
- P05-P96
- Q00-Q99
- نکته از کدهای رده P00-P04 **نباید** به هیچ عنوان برای بخش های **a** و **b** بکار روند.

نمونه سوال

سوال ۲۰- حالات تشخیصی «شکاف کام و شکاف لب» در کدام فصل ICD-10 طبقه‌بندی شده است؟

ب) ۱۶

الف) ۱۵

د) ۱۸

ج) ۱۷

نحوه کدگذاری علل مرگ:

- وضعیت های موجود در بخش های c و d باید کدی از رده P00-P04 به آنها اختصاص یابد و این کدها **نباید** به هیچ عنوان برای بخش های **a** و **b** بکار روند.

رده P00-P04

- P00-P04 Fetus and newborn affected by **maternal** factors and by complications of **pregnancy, labour** and **delivery**

- نکته کدگذاری: وجود این کدها در پرونده مادر نشان دهنده مرگ نوزاد به علت بیماری مادر است.

- **P00** Fetus and newborn affected by maternal conditions that may be unrelated to present pregnancy
- **P01** Fetus and newborn affected by maternal complications of pregnancy
- **P02** Fetus and newborn affected by complications of placenta, cord and membranes
- **P03** Fetus and newborn affected by other Complications of labour and delivery
- **P04** Fetus and newborn affected by noxious influences transmitted via placenta or breast milk

نکات کاربردی برای کدگذاری

- برای عوارض ناشی از بارداری و زایمان در فهرست الفبایی باید کد روبروی عبارت زیر را انتخاب کرد:
- affecting fetus or newborn

قوانین کدگذاری پری ناتال

قوانین کدگذاری پری ناتال

- قوانین انتخاب علت زمینه ای مرگ و میر عمومی در مورد پری ناتال کاربرد **ندارند**.
- در بسیاری موارد تکمیل کننده گواهی فوت ، آن را بر اساس ترتیب بیان شده a تا e تکمیل نکرده است. باید از او خواست تا گواهی را اصلاح کند در غیر این صورت باید بر اساس قوانین پری ناتال اقدام کرد.

قوانین کدگذاری پری ناتال

- Rule p1: روش مرگ یا نارسایی ثبت شده در بخش a
- Rule p2: دو یا چند وضعیت در بخش a یا c ثبت شده باشد
- Rule p3: هیچ وضعیتی در بخش های a یا c ثبت نشده باشد.
- Rule p4: وضعیت های جنین و مادر در بخش های اشتباه ثبت شده باشند

**Rule p1: روش مرگ یا نارسایی ثبت شده
در بخش a**

Rule p1: روش مرگ یا نارسایی ثبت شده در بخش a

- اگر اولین وضعیت ثبت شده در بخش a شامل وضعیت های :
- heart or cardiac failure, asphyxia, anoxia, prematurity
- باشد (رده های P07، P20 و P21 که اشاره به روش مردن دارند)
- و وضعیت های دیگری چه در بخش a و چه در بخش b ثبت شده باشد،
- در این صورت نارسایی و روش های مردن را به بخش **b** منتقل کنید و به اولین وضعیت ذکر شده دیگر در بخش a کد دهید و اگر وضعیت دیگری در بخش a وجود نداشت، اولین وضعیت ثبت شده در بخش **b** را به بخش a منتقل و آنرا کدگذاری نمایید.

Rule p1: روش مرگ یا نارسایی ثبت شده در بخش a

- **P07** Disorders related to short gestation and low birth weight, not elsewhere classified
- **P20** Intrauterine hypoxia
- **P21** Birth asphyxia

مثال Rule p1

Example 2: live born; death at 50 minutes

- (a) Sever birth **asphyxia**, hydrocephalus
- (b) -
- (c) Obstructed labor
- (d) Sever pre-eclampsia

مثال Rule p1 – اصلاح شده

Example 2: live born; death at 50 minutes

- (a) hydrocephalus
- (b) Sever birth asphyxia,
- (c) Obstructed labor
- (d) Sever pre-eclampsia

مثال

Example 1: live born; death at 4 days

(a) Prematurity

(b) Spinal bifida

(c) Placental insufficiency

(d) -

مثال Rule p1 – اصلاح شده

Example 1: live born; death at 4 days

- (a) Spinal bifida
- (b) Prematurity
- (c) Placental insufficiency
- (d) -

**Rule p2: دو یا چند وضعیت در بخش a یا
c ثبت شده باشد**

Rule p2: دو یا چند وضعیت در بخش a یا c ثبت شده باشد

- Rule p2: اگر **دو** یا **چند** وضعیت در بخش **a** یا **c** ثبت شده بود، اولین وضعیت ثبت شده در این بخش ها را نگه داشته و همان جا کدگذاری کنید و بقیه وضعیت ها را به بخش بعدی منتقل و در آنجا کدگذاری کنید.

مثال از Rule p2

.Example3: stillborn; death before onset of labor

(a) Sever fetal malnutrition, light of dates,
antepartum anoxia

(b) -

(c) Severe pre- eclampsia, placenta previa

(d) -

مثال از Rule p2 – اصلاح شده

.Example3: stillborn; death before onset of labor

- (a) Sever fetal malnutrition,
- (b) light of dates, antepartum anoxia
- (c) Severe pre- eclampsia
- (d)placenta previa

مثال از Rule p2

Example 4: liveborn; death at two days

- (a) Traumatic subdural hemorrhage, Massive inhalation of meconium, Intrauterine anoxia
- (b) Hypoglycemia, prolonged pregnancy
- (c) Forceps delivery
- (d) Sever preeclampsia
- (e) -

مثال از p2 Rule

Example 4: live born; death at two days

- (a) Traumatic subdural hemorrhage
- (b) Massive inhalation of meconium, Intrauterine anoxia, Hypoglycemia, prolonged pregnancy
- (c) Forceps delivery
- (d) Sever pre eclampsia
- (e) -

تمرین ۳

- (a) Neonatal aspiration of meconium, Respiratory distress syndrome
- (b) Birth Anoxia, Neonatal cardiac dysrhythmia
- (c) Short cord
- (d) eclampsia
- (e) -

**Rule p3: هیچ وضعیتی در بخش های a یا
c ثبت نشده باشد.**

Rule p3: هیچ وضعیتی در بخش های a یا c ثبت نشده باشد.

- اگر هیچ وضعیتی در بخش های a یا c ثبت نشده باشد در این موارد اولین وضعیت ثبت شده را در بخش های پایین تر را به بخش های a یا b منتقل کنید.
- اگر در بخش b هم هیچ وضعیتی ثبت نشده بود از کد P95 مرگ های جنینی با علت نامشخص) برای مرده زایی و از کد P96.9 (علل مرگ ناشناخته ناشی از دوره پری ناتال) برای مرگ های زود رس نوزادی در بخش a استفاده کنید.

رده P95 و کد P96.9

- **P95** Fetal death of unspecified cause

• برای مرده زایی

- **P96.9** Condition originating in the perinatal period, unspecified

• برای مرگ های زودرس پری ناتال (مرگ بعد از تولد)

• نکته این دو کد باید به قسمت a داده شود

کد ساختگی XXX.X

- اگر در بخش c و d هیچ وضعیتی قید نشده باشد، از کد ساختگی XXX.X استفاده کنید.

مثال Rule p3

Example 5: liveborn; death at 15 minutes

(a)-

(b) Tentorial tear, respiratory distress syndrome

(c) –

(d) –

مثال Rule p3 - اصلاح شده

Example 5: liveborn; death at 15 minutes

- (a) Tentorial tear
- (b) respiratory distress syndrome
- (c) –
- (d) –

مثال Rule p3

Example 6: liveborn; death at 2 days

(a) -

(b) -

(c) Eclampsia(longstanding essential hypertension -

مثال Rule p3 – اصلاح شده

Example 6: liveborn; death at 2 days

(a) -

(b) -

(c) Eclampsia(longstanding essential hypertension)

(d) -

**Rule p4: وضعیت های جنین و مادر در
بخش های اشتباه ثبت شده باشند:**

Rule p4: وضعیت های جنین و مادر در بخش های اشتباه ثبت شده باشند:

1. اگر وضعیت های مربوط به مادر (مثلا P00-P04) در بخش های مربوط به جنین و یا وضعیت های مربوط به جنین در بخش های مربوط به مادر ثبت شده باشد، هر یک را در جای صحیح خود قرار داده و کدگذاری کنید.
2. اگر وضعیت های مربوط به جنین یا مادر اشتباهی در بخش **e** ثبت شده باشد، اگر آن وضعیت مربوط به جنین است، آن را به عنوان وضعیت اضافی در بخش **b** و اگر مربوط به مادر است، آن را به عنوان وضعیت اضافی در بخش **d** کدگذاری کنید.

مثال Rule p4

Example 7: stillborn; death after onset of labor

- (a) Severe intrauterin hypoxia
- (b) Persistent occipitoposterior
- (c) -
- (d) -
- (e) Difficult forceps delivery

مثال p4 Rule - اصلاح شده

Example 7: stillborn; death after onset of labor

- (a) Severe intrauterin hypoxia
- (b) -
- (c) Persistent occipitoposterior
- (d) Difficult forceps delivery
- (e) -

پایان بخش چهارم