

## ПРАВИЛА ШИФРИРАЊА – МУСКУЛОСКЕЛЕТНИ СИСТЕМ

### 13 МУСКУЛОСКЕЛЕТНИ СИСТЕМ И ВЕЗИВНО ТКИВО

#### 1301 БОЛ У ЛЕЂИМА

Уколико се дијагноза „истегнуће/ушинуће леђа“ односи на дуготрајну (стару) повреду, она се не шифрира као акутно истегнуће, већ се користи шифра M54.5 *Бол у крстима*.

#### 1302 ХРОНИЧНИ БОЛ У ЛЕЂИМА

Уколико је познат основни узрок хроничног бола, шифрирајте само тај узрок. Уколико он није познат, шифрирајте као M54.5 *Бол у крстима* или M54.4 *Бол у слабинском делу кичме и седалном живцу*.

#### 1309 ДИСЛОКАЦИЈА ПРОТЕЗЕ КУКА

У случајевима у којима је пацијент задобио трауматску дислокацију протезе кука шифрирати S73.0 – *Ишчашење кука узроковано повредом*, уз шифру пратеће дијагнозе Z96.6 *Присуство вештачки уграђеног зглоба*.

У следећим околностима требало би користити шифру из категорије T84 *Компликације због положаја унутрашњих ортопедских протетских апарата, имплантата и калемова* :

- Кад постоји механички квар због неисправности на компоненти протезе или пречврстим односно прелабавим лигаментима
- Кад је разлог пријема у болницу ревизија замењеног кука
- Кад је главна дијагноза «остеоартритис», а пацијент се упућује на другу или трећу операцију замене кука.

#### 1316 ЦЕМЕНТНИ ДИСТАНЦЕР

Уколико је уградња цементног дистанцера део неког другог поступка (нпр. уклањања протезе зглоба), није потребно шифрирање његовог постављања или уклањања. Уколико се цементни уметак уграђује или уклања као независан поступак, доделити једну од следећих шифара:

Уградња: шифрирање инцизије одговарајућег места/регије + *Инјекција антибиотика* (видети блок [1920] *Примена фармакотерапије уз екстензију –02*)

Уклањање: шифрирање инцизије одговарајућег места/регије + 92202-00 [1908] *Уклањање терапеутског апарата, неklasификовано на другом месту*

### 1330 КЛИЗАЈУЋИ ДИСК

Уколико је постављена дијагноза «клизајућег диска» (нпр. дислокација интервертебралног диска, хернијација или пролапс) као резултат свеже повреде, шифрирати одговарајућу шифру из једне од категорија које се односе на ишчашење, угануће или истегнуће зглобова и лигамената:

- S13 *Ишчашење, угануће и истезање зглобова и веза врата*
- S23 *Ишчашење, угануће и истегнуће зглобова и веза грудног коша*
- S33 *Ишчашење, угануће и истегнуће зглобова и веза слабинског дела кичме и карлице*

томе додати одговарајућу шифру спољашњег узрока.

Ако дијагноза није резултат свеже повреде, шифрирати M50.2 *Друго испадање дискуса врата* или M51.2 *Друго означено померање међупршљенског дискуса*. Уколико је могуће, шифрирати такође и последице (секвеле), као и спољашњи узрок.

### 1334 СПОНДИЛОЗА / СПОНДИЛОЛИСТЕЗА / РЕТРОЛИСТЕЗА

Шифрирати: Спондилоза	M47.-	<i>Окоштавање зглобова пршљенова</i>
Спондилолистеца	M43.1	<i>Исклизнуће пршљена</i>
Ретролистеца	M43.2	<i>Друга стапања пршљенова кичме</i>

### 1335 БИОМЕХАНИЧКЕ ЛЕЗИЈЕ, НЕКЛАСИФИКОВАНО НА ДРУГОМ МЕСТУ

Групу шифара M99.-*Биомеханичке повреде*, требало би избегавати при шифрирању с обзиром да он не пружа прихватљиве детаље за класификовање болесниковог специфичног стања.

### 1336 ХИПЕРТОНИЈА

Хипертонију (R25.2 *Јак бол и грч*) шифрирати само ако је клинички значајна.

### 1342 ХИПЕРРЕФЛЕКСИЈА

Хиперрефлексију (R29.2 *Патолошки рефлекс*) шифрирати само ако је клинички значајна.

### 1343 ЕРОЗИЈА ХРСКАВИЦЕ ЗГЛОБА КОЛЕНА

Принцип шифрирања степеновања ерозија колена је следећи:

- Ерозије хрскавице зглоба колена степена 1-4:

M17.0 *Примарно обострано дегенеративно обољење колена* **или**

M17.1 *Друго примарно дегенеративно обољење колена*

- Ерозије колена, неозначене:

M17.0 *Примарно обострано дегенеративно обољење или*

M17.1 *Друго примарно дегенеративно обољење колена*

- Ерозије пателе:

M22.4 *Размекшавање хрскавице чашице*

### **1344 ПОСТЛАМИНЕКТОМИЈСКИ СИНДРОМ**

Потребно је направити разлику између Постламинектомијског синдрома (M96.1) и бола у леђима након операције (M54.-)

### **1353 БАНКАРТОВА ЛЕЗИЈА**

Уколико је Банкартова лезија дијагностикована у вези са свежим трауматским ишчашењем зглоба рамена, шифрирати:

S43.0 *Ишчашење раменог зглоба*

S43.4 *Угануће и истегнуће раменог зглоба*

Такође је потребно доделити шифре спољашњег узрока, локације догађања и активности.

Тамо где је Банкартова лезија дијагностикована у комбинацији с повратном (рекурентном) предњом дислокацијом, шифрирати:

M24.4 *Повратно и непотпуно ишчашење*

M24.2 *Болест лигаamenta*

Тамо где је Банкартова лезија дијагностикована, а нема доказа акутне повреде, доделити шифру:

M24.2 *Болест лигаamenta*

### **1354 СЛАП ЛЕЗИЈА**

Класификација ових лезија приказана је у табели:

<b>СЛАП лезија</b>	<b>Трауматска</b>	<b>Нетрауматска</b>
Тип 1 и 3	<i>S43.4 Угануће и истегнуће раменог зглоба</i>  -додати и одговарајућу шифру за спољашњи узрок, место догађаја и активности	<i>M24.1 Други поремећаји хрскавице зглоба</i>
Тип 2 и 4	<i>S43.4 Угануће и истегнуће раменог зглоба</i> <i>S46.1 Повреда мишића и тетиве дуге главе двоглавог мишића надлактице</i>  -додајти и одговарајућу шифру за спољашњи узрок, место догађаја и активности	<i>M75.8 Друге болести зглоба рамењаче</i>