

# ПРАВИЛА ШИФРИРАЊА У ГИНЕКОЛОГИЈИ, АКУШЕРСТВУ И НЕОНАТОЛОГИЈИ

## ТРУДНОЋА, ПОРОЂАЈ И БАБИЊЕ

### А. Трудноћа са абортивним исходом

#### 1510 ТРУДНОЋА СА АБОРТИВНИМ ИСХОДОМ

Уколико је реч о побачају (експулзија или екстракција плода било којим средством) треба користити неку од шифара из МКБ 10, са четвртим кодним местом :

- О03. – *Спонтани побачај*
- О04. – *Медицински побачај*
- О05. – *Други побачај*
- О06. – *Неозначен побачај*

#### 1511 ПРЕКИД ТРУДНОЋЕ

1. Ако је до прекида трудноће дошло **пре феталне вијабилности**, због утврђене или суспектне феталне абнормалности или других феталних и плацентарних поремећаја као ОУХ користити шифру из категорије О04.- *Медицински побачај*. Као пратећу дијагнозу шифрирати О35.0 - *Брига о мајци са сумњивим наказностима централног нервног система плода*, да би се указало на разлог за прекид трудноће. Ако је дете живорођено, додати шифру за исход порођаја из групе Z37 *Исход порођаја* као пратећу дијагнозу. Шифре из категорија О80-О84 *Порођај* не могу се додељивати када је претходно шифриран прекид трудноће пре феталне вијабилности (погледати Поглавље 1510 *Трудноћа са абортивним исходом*).
2. Ако је до прекида трудноће дошло **након феталне вијабилности** као ОУХ шифрирати узрок за прекид трудноће, на пример, интраутерина смрт фетуса (О36.4 *Брига о мајци код смрти плода у материци*), и додати:
  - О04.- *Медицински побачај*
  - О80 - О84 *Порођај*
  - О60.- *Превремену порођај*
  - Z37.- *Исход порођаја*

Ако прекид трудноће резултира живорођеним дететом шифрирати О60 *Превремену порођај*, а као пратећу дијагнозу уписати Z37 *Исход порођаја*.

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња је примљена због прекида трудноће у 13. недељи у случају аненцефалије фетуса.

**Шифрирати:** O04.9 *Медицински побачај, потпун или неозначен, без компликација*  
O35.0 *Брига о мајци са сумњивим наказностима централног нервног система*  
35640-03 [1265] *Сукциона киретажа материце*  
92514-99 [1910] *Опишта анестезија, АСА 99, није хитна*

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња је примљена због прекида трудноће у 23. недељи због постављене дијагнозе метастаза у јетри и костима, две недеље раније. Мастектомија је урађена пре годину дана због карцинома дојке. Исход: мртворођено једно дете.

**Шифрирати:** O99.8 *Друге означене болести и стања у трудноћи, порођају и бабињама*  
C78.7 *Секундарни злоћудни тумор јетре*  
C79.5 *Секундарни злоћудни тумор кости и коштане сржи*  
C50.9 *Злоћудни тумор дојке, неозначен*  
O04.9 *Медицински побачај, потпун или неозначен, без компликација*  
O80.8 *Други спонтани порођај код једнопложне трудноће*  
O60 *Превремени порођај*  
Z37.1 *Мртворођено једно дете*

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња примљена због прекида трудноће у 25. недељи због хромозомске абнормалности фетуса. Исход: мртворођено једно дете.

**Шифрирати:** O35.1 *Брига о мајци код сумње на урођени хромозомски поремећај плода*  
O04.9 *Медицински побачај, потпун или неозначен, без компликација*  
O80.8 *Други спонтани порођај код једнопложне трудноће*  
O60 *Превремени порођај*  
Z37.1 *Мртворођено једно дете*

(Видети Поглавље 1513 *Индукција и аугментација* због примене процедура укључених у прекид трудноће)

## 1544 КОМПЛИКАЦИЈЕ НАКОН ПОБАЧАЈА, ЕКТОПИЧНЕ И МОЛАРНЕ ТРУДНОЋЕ

Шифре из категорије O08 *Компликације након побачаја, ванматерничне и моларне трудноће* додељују се када се пацијенткиња поново прима у болницу због касних компликација побачаја извршеног за време претходне епизоде лечења.

Шифра из групе О08 би требало да се додели као пратећа дијагноза у случају када је ОУХ из категорије О00-О02 (*Ектопична трудноћа, Хидатиформна мола, Други абнормални продукти концепције*).

### **Остаци плода**

Уколико се пацијенткиња поново прима у болницу због остатака плода након извршеног абортуса у оквиру претходне епизоде лечења, побачај треба шифрирати као компликацију акутног, инкомплетног побачаја (О03- О06 са четвртом ознаком .0-.4)

Међутим, уколико се пацијенткиња прими у болницу због остатака плода заосталих након *missed* абортуса из претходне епизоде болничког лечења, треба шифрирати *missed* абортус као ОУХ. У овом тренутку, пацијенткиња још увек болује од последица *missed* абортуса, а не од компликација абортуса.

Шифра О08 *Компликације које прате абортус, ектопичну и моларну трудноћу*, не додељује се.

---

#### **ПРИМЕР:**

Руптурирана тубарна трудноћа с пратећим шоком.

**Шифрирати:** О00.1 *Јајоводна трудноћа*  
О08.3 *Шок после побачаја и ванматеричне или моларне трудноће*

---

---

#### **ПРИМЕР:**

Инкомплетни абортус с перфорацијом утеруса.

**Шифрирати:** О06.3 *Неозначен побачај, непотпун, са другим и неозначеним компликацијама*  
О08.6 *Оштећење органа и ткива карлице после побачаја, ванматеричне и моларне трудноће*

---

---

#### **ПРИМЕР:**

Дисеминована интраваскуларна коагулација након побачаја извршеног пре 2 дана у другој болници.

**Шифрирати:** О08.1 *Касно или обилно крварење после побачаја, ванматеричне и моларне трудноће*

**Напомена:** Нису потребне пратеће дијагнозе с обзиром на то да је побачај извршен за време претходне епизоде лечења.

---

---

#### **ПРИМЕР:**

Крварење и остаци плода након медицинског побачаја извршеног за време претходне хоспитализације.

**Шифрирати:** О04.1 *Медицински побачај, непотпун, компликован касним или обилним крварењем*

---

**ПРИМЕР:**

Остаци плода након претходне хоспитализације због "мисед абортуса" третираног сукцијском киретажом.

**Шифрирати:** O02.1 *Непотпун побачај*

**Б. Поремећаји / процедуре који се односе на трудове и порођај****1506 МАЛПРЕЗЕНТАЦИЈА, ДИСПРОПОРЦИЈА И АБНОРМАЛНОСТИ ОРГАНА КАРЛИЦЕ****Компликован порођај**

Када је трудница хоспитализована због претходно дијагностикованог и евидентираног неправилног положаја детета, диспропорције или абнормалности порођајног канала, основном узроку хоспитализације треба доделити следеће шифре:

- O32.- *Брига о мајци код познатог или сумњивог неправилног става плода*
- O33.- *Брига о мајци код познате или сумњиве диспропорције*
- O34.- *Брига о мајци код познатих или сумњивих ненормалности органа карлице*

Када су неправилни положај детета, диспропорција или абнормалности порођајног канала први пут дијагностиковани у току порођаја и/или је потребна интервенција у току порођаја, основном узроку хоспитализације треба доделити следеће шифре:

- O64.- *Компликован порођај због неправилног положаја и става плода*
- O65.- *Компликован порођај због ненормалности карлице мајке*
- O66.- *Други компликован порођај*

**Положаји који се не сматрају нормалним**

Малпрезентације и малпозиције треба шифрирати уколико захтевају лечење за време трудноће или су присутни за време трудова и порођаја.

Окципитални положаји, као што су окципитоантериорни (ОА), окципитолатерални (ОЛ), окципитопостериорни (ОП) или окципитотрансверзални (ОТ), нормални су и не треба их шифрирати уколико не дође до интервенције.

**Ожиљак на утерусу**

Када је пацијенткиња са ожиљком од претходног царског реза примљена на преглед, а порођај се не догоди током исте епизоде неге, као ОУХ шифрирати O34.2 *Брига о мајци код ожиљка материце од раније операције.*

Шифру O34.2 *Брига о мајци код ожиљка материце од раније операције*, треба доделити пратећој дијагнози (без обзира да ли је до интервенције дошло за време или пре трудова) у свим ситуацијама у којима је пацијенткиња примљена због:

- елективног царског реза због претходног царског реза
- процене ожиљка (нпр. царски рез или други ожиљак од операције) која се наставља царским резом

- претходног ожилъка на утерусу који захтева лечење, а до порођаја не долази за време ове епизоде лечења, нпр. *Антепартална нега због бола утеруса настала због раније насталог ожилъка.*

У случају да је претходно урађен царски рез, треба доделити шифру О75.7 *Природни порођај након претходног царског реза.*

## 1509 ЕСТРИОЛИ У ПАДУ

Естриоле у паду не треба шифрирати. Уколико је интраутерин застој раста документован као последица естриола у паду, шифрирати О36.5 *Збрињавање мајке због успореног раста фетуса.*

## 1513 ИНДУКЦИЈА И АУГМЕНТАЦИЈА

ОУХ или пратећој дијагнози треба доделити шифре из категорија О80-О84 *Порођај*, ако је пацијенткиња примљена због индукције, а породи се у истој епизоди болничког лечења (осим када је у питању прекид трудноће - погледати Правило 1511 *Прекид трудноће*).

Ако се у оквиру епизоде болничког лечења у којој је пацијенткиња примљена због третирања препорођајног стања (или било ког другог стања класификованог у МКБ-10), лекар одлучи за порођај, као ОУХ шифрирати препорођајно (или било које друго) стање, а пратећој дијагнози треба доделити шифру из групе О80-О84 *Порођај*.

### Процедуре за завршетак трудноће

Уколико се трудови изазивају медицинским средствима у сврху изазивања порођаја без обзира на трајање трудноће и без обзира на исход, шифра поступка ће бити:

90465-00 [1334] *Индукција порођаја окситоцином; или*

90465-01 [1334] *Индукција порођаја простагландином; или*

90465-02 [1334] *Остале врсте индукције порођаја фармаколошким средством; или*

90465-05 [1334] *Конзервативна и инструментална индукција порођаја.*

(Видети ниже у тексту: Медицинска и хируршка индукција).

#### ПРИМЕР:

Пацијенткиња је примљена због прекида трудноће у 13. недељи, у случају аненцефалије фетуса.

<b>Шифрирати:</b>	О04.9	<i>Медицински побачај, потпун или неозначен, без компликација</i>
	О35.0	<i>Брига о мајци са сумњивим наказностима централног нервног система</i>
	35640-03 [1265]	<i>Сукциона киретажа материце</i>
	92514-99 [1910]	<i>Општа анестезија, АСА 99, није хитна</i>

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња је примљена због прекида трудноће у 21. недељи са дијагнозом метастаза у јетри и костима постављеној две недеље раније. Мастектомија урађена пре годину дана због карцинома дојке. Исход: мртворођено једно дете. Урађена је медицинска и хируршка индукција трудова.

<b>Шифрирати:</b>	O99.8	<i>Друге означене болести и стања у трудноћи, порођају и бабињама</i>
	C78.7	<i>Секундарни злоћудни тумор јетре</i>
	C79.5	<i>Секундарни злоћудни тумор кости и коштане сржи</i>
	C50.9	<i>Злоћудни тумор дојке, неозначен</i>
	O04.9	<i>Медицински побачај, потпун или неозначен, без компликација</i>
	O60	<i>Превремени порођај</i>
	Z37.1	<i>Мртворођено једно дете</i>
	90465-05 [1334]	<i>Конзервативна и инструментална индукција порођаја</i>

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња је примљена у 21. недељи трудноће с дијагнозом феталне смрти *in utero*. Трудноћа је завршена медицинском и хируршком индукцијом трудова.

<b>Шифрирати:</b>	O36.4	<i>Брига о мајци код смрти плода у материци</i>
	O60	<i>Превремени порођај</i>
	O80.8	<i>Други спонтани порођај код једноплодне трудноће</i>
	Z37.	<i>Једно мртворођено дете</i>
	90465-05 [1334]	<i>Конзервативна и инструментална индукција порођаја</i>

**Медицинска и хируршка индукција**

Иако се медицинска и хируршка индукција често спроводе заједно, ретко се спроводе синхроно.

Процедура 90465-05 [1334] *Конзервативна и инструментална индукција порођаја*, спроводи се код оних пацијенткиња код којих се ради пробијање плодових овојница и медицинска индукција порођаја, чак и ако период између пробијања и медицинске индукције прелази четири сата. Иако се медицинска индукција може покренути након што крену контракције, не треба је шифрирати као медицинску аугментацију.

**Медицинско и хируршко појачавање трудова (аугментација)**

Шифре 90466-00 [1335] *Активно вођење порођаја применом лекова* и 90466-01 [1335] *Активно вођење порођаја акушерским интервенцијама*, додељују се само у случају појачавања спонтаних трудова.

Шифру 90466-02 [1335] *Синхронизовано медицинско и хируршко појачавање порођаја* треба доделити само када се синхроно или после почетка спонтаних трудова спроводе, и аугментација и пробијање плодовах овојница.

## 1519 ПОРОЂАЈ ПРЕ ПРИЈЕМА

Уколико се пацијенткиња породила пре пријема у болницу, за време пријема нису спроведене никакве процедуре везане за порођај а код мајке нису присутне компликације бабиња, треба доделити шифру из групе Z39 *Нега и преглед после порођаја*. Ако постоје компликације настале пре пријема, требало би исте навести као ОУХ уместо шифара из групе Z39.

Ако се пацијенткиња која прима рутинску постпарталну негу, одмах након порођаја премести у болницу као пратња болесног детета, треба доделити шифру из групе Z39.

Ако се, након царског реза, пацијенткиња премешта из једне у другу болницу, а њено стање не одговара дефиницији ОУХ-а или пратеће дијагнозе, онда ОУХ треба доделити шифру из категорије Z39, а шифру Z48.8 *Друго означено праћење и нега у хируршком лечењу*, уписати као пратећу дијагнозу.

(Видети Правило 1548 *Постпартално стање или компликације*).

## 1520 МУЛТИПЛИ ПОРОЂАЈИ

Ако се бебе рађају на различите начине код мултиплих порођаја, треба шифрирати обе врсте порођаја.

### ПРИМЕР:

Превремени порођај близанаца у 35. недељи трудноће, први близанац је рођен карлично, а други који је био попречно положен царским резом доњег сегмента због опструкције.

<b>Шифрирати:</b>	O84.8	<i>Други вишеплодни порођај</i>
	O64.8	<i>Компликован порођај због другог неправилног положаја и става плода</i>
	O32.5	<i>Брига о мајци код вишеплодне трудноће са неправилним ставом једног или више плодова</i>
	O30.0	<i>Близаначка трудноћа</i>
	O60	<i>Превремени порођај</i>
	Z37.2	<i>Близанци, оба живорођена</i>
	16520-03 [1340]	<i>Хитни царски рез са резом на доњем сегменту материце</i>
	90470-03 [1339]	<i>Екстракција плода за карлицу</i>

## 1521 СТАЊА КОЈА КОМПЛИКУЈУ ТРУДНОЋУ

Поглавље (МКБ-10) XV *Трудноћа, порођај и бабиње*, садржи два блока шифара за компликације у трудноћи: **од** Поглавља O20 *Крварење у почетној трудноћи до O29 Компликације узроковане давањем анестезије током трудноће, и од O95 Смрт мајке настала током трудноће, порођаја или бабиња, узрок непознат до*

О99 *Друге болести мајке у трудноћи, порођају и бабињама*. За стања за која се зна да се најчешће јављају управо у трудноћи постоје специфичне шифре из групе О20-О29. Приликом шифрирања других стања која компликују трудноћу (или се погоршавају у трудноћи или су главни разлог опстетричког лечења), користити шифре из групе О98 *Заразне болести и паразитарне болести мајке које компликују трудноћу, порођај и бабиње* или О99 *Друге болести мајке, које компликују трудноћу, порођај и бабиње*, заједно са додатном шифром из других поглавља МКБ 10 како би се идентификовало специфично стање.

**ПРИМЕР:**

Синдром карпалног канала, егзацербан у трудноћи.

**Шифрирати:** О26.8 *Друга означена стања везана за трудноћу*

**ПРИМЕР:**

Трудноћа компликована анемијом због недостатка гвожђа.

**Шифрирати:** О99.0 *Слабокрвност у трудноћи, порођају и бабињама*  
D50.9 *Слабокрвност узрокована недостатком гвожђа, неозначена*

У овом примеру, потребна је додатна шифра која ће одредити тип анемије.

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња са српастом анемијом примљена је у болницу због постпорођајне анемије настале продуженим крварењем.

**Шифрирати:** О99.0 *Слабокрвност у трудноћи, порођају и бабињама*  
D 62 *Акутна слабокрвност после крварења*  
D57.1 *Слабокрвност узрокована појавом српастих ћелија без кризе*  
Z39.0 *Нега и преглед непосредно након порођаја*

**ПРИМЕР:**

Трудница примљена због астме компликоване трудноћом.

**Шифрирати:** О99.5 *Болести органа за дисање у трудноћи, порођају и бабињама*  
J45.9 *Неозначена астма*

Да би се унутар категорије О99 пронашла прикладна шифра, неопходно је одредити шифру за болест или стање из других поглавља МКБ10 (I45.9), а затим консултовати део под “Трудноћа компликована са --- стања у којима --- J00-J99” или “Трудноћа – компликована са --- болести --- респираторни систем (стања из J00-J99)”.

## Трудноћа као узгредан налаз

Уколико се трудница прима због стања које није везано за трудноћу, нити компликује трудноћу, нити је погоршано трудноћом, а трудница не захтева опсервацију или негу, тада ће се чињеница да је трудна класификовати као

„случајна“. У овом случају, шифра за наведено стање треба да се пријави као ОУХ с пратећом дијагнозом Z33 *Трудноћа, случајна (непланирана)*.

**ПРИМЕР:**

Трудница примљена због лечења фрактуре дијафизе метакарпуса (рука заглављена у вратима).

<b>Шифрирати:</b>	S62.3	<i>Прелом неке друге кости доручја</i>
	W23.0	<i>Ухваћен, пригњечен или уштинут у или између предмета – кућа</i>
	Z 33	<i>Гравидно стање, случајно</i>
	Шифра места догађаја Y92.- и шифра за активности U50-U73	

### 1530 ПРЕВРЕМЕНИ ПОРОЂАЈ

Када је пацијенткиња примљена због претерминских трудова и епизода се не заврши порођајем, доделити шифру O60 *Превремени порођај* као ОУХ. Као пратећу дијагнозу навести разлог за трудове.

Кад се шифрира "превремени порођај" или порођај (спонтани, индуковани или царски рез) пре навршене 37. недеље гестације, треба доделити шифру O80-O84 *Порођај* као ОУХ са разлогом за превремени порођај.

Код превремених порођаја где није било трудова (нпр. царски рез) или где је постојала индукција, где трудови нису били спонтани, доделити шифру O80-O84 *Порођај* као ОУХ, а као пратећу дијагнозу шифрирати разлог за превремени порођај.

### 1537 СМАЊЕНИ ФЕТАЛНИ ПОКРЕТИ

Шифра Z36.8 *Други антенатални скрининг*, треба да се користи у случају пријема с дијагнозом смањених феталних покрета непознатог узрока, а болесница се отпушта кући непорођена.

Шифра O36.8 *Брига о мајци код других означених проблема са плодом* користиће се код пацијенткиња које су примљене с дијагнозом смањених феталних покрета код којих није забележен узрок, а родиле су у оквиру актуелне епизоде болничког лечења. Као пратећа дијагноза се наводи и шифра из области O80-O84 *Порођај*.

Уколико је узрок смањених феталних покрета познат, треба га шифрирати, а не треба додавати O36.8 или Z36.8, без обзира на то да ли је пацијенткиња родила унутар актуалне епизоде болничког лечења или не.

### 1542 ПОРОЂАЈ КОД КАРЛИЧНЕ ПРЕЗЕНТАЦИЈЕ И ЕКСТРАКЦИЈА

Уколико је коришћен форцепс, потребно је додати шифру 90470-02 [1339] *Карлични порођај уз ручну помоћ и накнадно пласирање форцепса на излазећу главицу*.

## 1546 УСПОРАВАЊЕ ФЕТАЛНЕ СРЧАНЕ АКЦИЈЕ

Документоване ране, касне или варијабилне децелерације треба шифрирати само у присуству документованог феталног дистреса или предузете инструменталне или хируршке интервенције.

## 1547 МЕКОНИЈУМ У ЛИКВОРУ

Сам меконијум у плодовој води није увек индикација феталног дистреса и стога треба да се шифрира само кад је фетални дистрес документован или је предузета инструментална или хируршка интервенција.

## 1549 ИНФЕКЦИЈА / НОСИЛАЦ СТРЕПТОКОКА Б У ТРУДНОЋИ

Следећа правила за шифрирање односе се на пацијенткиње са стрептококом групе Б:

**Уколико није дата профилактичка терапија:**

*Z22.3 Клицоноша других означених бактеријских болести*

**Уколико је дата профилктичка терапија (нпр. пеницилин):**

*Z22.3 Клицоноша других означених бактеријских болести*

*Z29.2 Остала профилакса фармакотерапија*

**Ако је документована генитоуринарна инфекција Стрептоком групе Б обавезно се шифрира:**

*O23.9 Друга и неозначена инфекција мокраћно-полних путева у трудноћи*

*B95.1 Стрептокок Б као узрок болести*

## 1550 ОТПУСТ / ТРАНСФЕР С ТРУДОВИМА

Ако је пацијенткиња примљена због лажних трудова треба шифрирати *O47 Лажни порођај*.

За шифрирање пријема недовршеног порођаја шифрирати:

- клинички - медицинско (акушерско) стање које је захтевало премештај пацијенткиње;
- административни/отпуст кући:
  - за > 37 навршене недеље гестације, шифрирајте и категорије *Z34 Контрола нормалне трудноће* као *OУХ*
  - за < 37 навршене недеље гестације, шифрирајте *O47.0 Лажни порођај пре пуних 37. недеља трудноће* као *OУХ* и као пратећу *O60 Превремени порођај*

## 1551 АКУШЕРСКЕ ПЕРИНЕАЛНЕ ЛАЦЕРАЦИЈЕ / ПОВРЕДЕ

### Лацерације / површинске повреде

Акушерске перинеалне лезије шифрирају се само као пратећа дијагноза у епизоди порођаја. Не треба шифрирати перинеалне површинске повреде и лацерације које

нису шивене. Уколико је лабијална површинска повреда документована и шивена, шифрирати O70.0 *Поведа међице у току порођаја, први степен.*

### **Епизиотомија проширена лацерацијом**

За поправак лацерације доделити додатну шифру јер је, у овом случају, лацерација вероватно озбиљнија и понекад може укључивати сфинктер (раздори трећег и четвртог степена).

Потребне су шифре два поступка :

90472-00 **[1343]** *Епизиотомија*, заједно са прикладном шифром из блока **[1344]** *Постпартално ушивање.*

### **Лацерација проширена епизиотомијом**

Само је једна шифра поступка потребна, 90472-00 **[1343]** *Епизиотомија*, с обзиром на то да је поправак иницијалне лацерације укључен у шифру епизиотомије.

## **Ц. Поремећаји / поступци који се односе на бабиње**

### **1501 БАБИЊЕ**

Основни узрок хоспитализације због проблема у вези са дојењем након навршених годину дана од порођаја не треба шифрирати шифрама из поглавља 15 - *Трудноћа, порођај и бабиње.*

На пример, маститис који се јавља у мајке дојиље 18 месеци након порођаја треба да се шифрира као N61 *Запаљење дојке.*

### **1538 ПОСТНАТАЛНЕ ТЕШКОЋЕ СА СТАВЉАЊЕМ ДЕТЕТА НА ДОЈКУ**

Шифре O91 *Запаљење дојке током дојења* и O92 *Други поремећаји дојке и лучење млека*, указују да постоје поремећаји дојки са или без тешкоћа са стављањем на дојку.

Друге тешкоће стављања детета на дојку могу укључивати културолошке обичаје, проблеме мајчине етничке припадности, недавни царски рез или неонаталне проблеме (који су ниже наведени). У овим случајевима, се шифрира Z39.1 *Нега и преглед мајке дојиље.*

У подацима о новорођенчету, треба доделити одговарајућу шифру која се односи на специфичне неонаталне поремећаје који су узроковали тешкоће стављања на дојку, праћене шифром P92.- *Болест исхране новорођенчета.*

### **1539 СУПРИМИРАНА ЛАКТАЦИЈА**

Физиолошку супресију лактације (немогућност дојења) до које долази и пре успостављања дојења, шифрирати O92.3 *Недостатак млека.*

Шифра O92.5 *Вештачки узрокован престанак лучења млека* треба да се додели код терапијске супресије пре или након успоставе лактације. Ово се може догодити код жена које болују од епилепсије, маничне депресије или уколико лекови који се тренутно узимају контраиндикују дојење.

**Напомена:** Елективна супресија (мајка не жели да доји) не треба да се шифрира.

## 1548 ПОСТПОРОЂАЈНА СТАЊА ИЛИ КОМПЛИКАЦИЈЕ

Када је основни узрок хоспитализације неко стање или компликација код пацијенткиње која се породила пре пријема (нпр. у другој болници или код куће), додељује се шифрира *Z39 Нега и преглед после порођаја*, али искључиво као пратећа дијагноза. Шифра *Z39 Нега и преглед после порођаја* не сме бити додељена као главна дијагноза у таквој ситуацији (погледати Правило 1519 *Порођај пре пријема*, које објашњава у којим случајевима је шифра из групе *Z39* главна дијагноза).

---

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња примљена у болницу због пуерпералне емболије плућа након порођаја у другој болници пре недељу дана.

**Шифрирати:** O88.2 *Зачепљење крвног суда угрушком крви током порођаја*  
Z39.0 *Нега и преглед непосредно након порођаја*

---

Када је пацијенткиња лечена од неког постпорођајног стања или компликације, а родила је током исте хоспитализације не шифрира се *Z39.0 Нега и преглед непосредно након порођаја*.

---

**ПРИМЕР:**

Пацијенткиња примљена у болницу због порођаја. Родила је једно живорођено дете. У току хоспитализације развила се плућна емболија.

**Шифрирати:** O80.8 *Други спонтани порођај код једноплодне трудноће*  
O88.2 *Зачепљење крвног суда угрушком крви током порођаја*  
Z37.0 *Живорођено једно дете*

---