

**طبقه‌بندی بیماری‌ها
و
وضعیت‌های کلینیکی و بهداشتی
بر اساس
ICD-10-CM**

گردآوری و تألیف:

رؤیا ارحمندی‌مالو
کارشناس مدارک پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دکتر محترم نعمت‌الهی
عضو هیئت علمی گروه مدیریت اطلاعات بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی شیراز



سرشناسه	: نعمت‌الهی، محترم، ۱۳۴۴ -
عنوان و نام پدیدآور	: طبقه‌بندی بیماری‌ها و وضعیت‌های کلینیکی و بهداشتی بر اساس ICD-10-CM/گردآوری و تالیف محترم نعمت‌الهی، رویا ارجمنداینالو.
مشخصات نشر	: شیراز: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، ۱۳۹۲.
مشخصات ظاهری	: ۱۷۰ ص.
فروست:	: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، ۱۳۰.
شابک	: 978-600-6391-10-6
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیبا
یادداشت	: واژه‌نامه.
یادداشت	: کتابنامه.
یادداشت	: نمایه.
موضوع	: زده‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها
موضوع	: بیماری‌ها -- زده‌بندی
شناسه افزوده	: ارجمنداینالو، رویا، ۱۳۴۴ -
شناسه افزوده	: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
زده‌بندی کنگره	: RB ۱۱۵/۷۵۳ ۱۳۹۲
زده‌بندی دیویی	: ۶۱۶/۰۰۱۲
شماره کتابشناسی ملی	: ۲۲۸-۵۴۱

طبقه‌بندی بیماری‌ها و وضعیت‌های کلینیکی و بهداشتی بر اساس ICD-10-CM

گردآوری و تالیف: دکتر محترم نعمت‌الهی، رویا ارجمنداینالو

ویراستار ادبی: دکتر منیژه عبدالمهدی

ویراستار فنی: دکتر مریم احمدی

مدیر تولید: دکتر سعید نعمتی

امور اجرایی نشر: ساراهاشمی - فاطمه علی‌سایان

ناشر: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی شیراز

آماده‌سازی پیش از چاپ: موسسه کتاب آرایان پارس

لیتوگرافی و چاپخانه و صحافی: پرواز شیراز

چاپ اول: ۱۳۹۲ شمارگان: ۱۰۰۰ جلد قیمت: ۸۷۵۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۳۹۱-۱۰-۶ ISBN:978-600-6391-10-6

آدرس: شیراز - بلوار کریمخان زند - ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شیراز - اداره انتشارات دانشگاه

تلفن و دورنگار: ۰۷۱۱-۲۳۵۱۸۶۵

تلفن: ۰۷۱۱-۲۱۲۲۴۴۳

پست الکترونیکی: Nashrsum.sac.ir آدرس اینترنتی: <http://nashrsum.sac.ir>

اعضای شورای انتشارات دانشگاه علوم پزشکی شیراز

به ترتیب حروف الفبا

دکتر صفری بهمن پور

دکتر حمید رضا پاکشیر

دکتر محمد رضا پنجه شاهین

دکتر اکرم جمشیدزاده

دکتر منصور جنتی

دکتر علیرضا چوبینه

دکتر غلامرضا حاتم

دکتر رکسانا شریفیان

دکتر منیژه عبدالهی

دکتر مهران کریمی

دکتر حبیب الله گل فشان

دکتر فخرالدین مصباح اردکانی

دکتر مرضیه معطری

دکتر علی مهبودی

بهمن میرعلایی

دکتر سعید نعمتی

تقدیم به فرزندانمان:
صدرا، سینا و امیر

www.ketab.ir

پیشگفتار

نیمه دوم قرن بیستم همراه با تغییرات وسیع و دگرگونی‌های شگرف سیاسی، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و علمی بوده است. متفکران مدرن بر این باورند که تاریخ، روندی رو به پیشرفت دارد و انسان به تدریج آگاه‌تر می‌شود. آنان جهان را قابل شناخت می‌دانند و معتقدند که علم بر پایه عقل و خرد، در نهایت، می‌تواند مشکلات بشر را حل کند.

بیماری و به زبان ساده، فقدان سلامت کامل، همیشه یکی از بزرگ‌ترین دغدغه‌های بشر بوده و علم پزشکی در گذر زمان چالش‌های زیادی را پشت سر گذاشته است. پیشرفت روزافزون روش‌های درمان و پیشگیری، دال بر حاکمیت تدریجی خرد است و گام اول خردگرایی، شناخت است.

پژوهش و دسترسی به مباحث درمان و آموزش پزشکی ما را بر آن می‌دارد تا به نیازهای جامعه و هموار نمودن مسیر سلامت با چشم بازتری بنگریم و هر یک، به فراخور توان، گامی هر چند ناچیز برداریم.

آنچه در این کتاب گردآوری شده بی‌تردید با هدف تسهیل امر پژوهش در عرصه سلامت بوده است؛ چراکه طبقه‌بندی صحیح اطلاعات بهداشتی، تصویر روشنی از وضعیت سلامت در جوامع ارائه می‌نماید و شفاف‌سازی و ارزیابی آن می‌تواند در تصمیم‌گیری‌ها و برنامه‌ریزی مناسب برای توزیع عادلانه بهداشت و درمان موثر باشد. استفاده صحیح از روش‌های طبقه‌بندی اطلاعات با در نظر گرفتن تمامی ابعادی که به هر شکل سلامت انسان را تهدید می‌کند، بستری مناسب برای تحقیق در مسیر ارتقا سلامت جامعه فراهم می‌آورد.

هرچند طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها نزدیک به یک قرن از سوی سازمان بهداشت جهانی مورد توجه بوده است، اما استفاده فراگیر از آن در کشور در حال توسعه ما به دهه‌های اخیر محدود می‌شود. گرچه باید اذعان نمود با وجود تلاش بیش از حد کدگذاران و متخصصین، اجرای سیستم طبقه‌بندی همواره از مشکلات و کاستی‌هایی رنج برده است.

مولفین بارها نگرانی خود را از یکدست نبودن اطلاعات موجود ابراز نموده و تاکید کرده‌اند که تدوین سیاست جامع ملی برای طبقه‌بندی اطلاعات سلامت از سوی نهادی قانونی در سطح وزارت‌خانه بسیار ضروری است. تدوین سند یادشده از تک‌روی بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی و درمانی در انتخاب سیستم طبقه‌بندی جلوگیری و از گسترش کدها بر اساس نیازهای کشور پشتیبانی می‌کند. این نگرانی از آنجا ناشی می‌شود که در نبود یک مرکز مسئول، مسئولین بخش مدیریت اطلاعات هرگاه که خود نیاز بدانند و یا با کتاب جدیدی آشنا شوند، سیستم کدگذاری بیمارستان را تغییر داده و بصورت زیگزگ از انتشارات سازمان جهانی بهداشت (مانند ICD-8، ICD-9 و ICD-10) به سیستم‌های مورد استفاده در ایالات متحده آمریکا (مانند ICD-8-A، ICD-9-CM و ICD-10-CM) و بالعکس، تغییر مسیر می‌دهند؛ چنان‌که هم‌اکنون (سال ۱۳۹۲) بیمارستان A از ICD-10 جهت طبقه‌بندی بیماری‌ها و از جلد سوم ICD-9-CM جهت طبقه‌بندی اقدامات بیمارستان B از ICD-10 برای طبقه‌بندی بیماری‌ها و از ICPM (منتشر شده در سال ۱۹۷۶!) برای طبقه‌بندی اقدامات بهره می‌گیرد؛ بیمارستان C برای تمام طبقه‌بندی‌ها از ICD-9-CM و بیمارستان D از ICD-10 برای طبقه‌بندی بیماری‌ها و از ICD-10-PCS برای طبقه‌بندی اقدامات و ... استفاده می‌کنند. این اتفاق باعث از بین رفتن داده‌ها یا ناهماهنگی اطلاعات و نهایتاً اختلال در مسیر آموزش، پژوهش، برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری می‌گردد.

همان‌گونه که متخصصین مدیریت اطلاعات می‌دانند، سازمان جهانی بهداشت طبقه‌بندی بیماری‌ها را ارائه داده و تهیه سیستم طبقه‌بندی اقدامات را بر عهده کشورها گذاشته است. بنابراین کشورهای مختلف یا باید خود بتوانند این سیستم را بر اساس نیازهای کشور تهیه کنند (مانند آمریکا و استرالیا و بریتانیا) یا از سیستم‌های تهیه شده توسط دیگر کشورها استفاده نمایند. از ابتدای اجرای سیستم طبقه‌بندی بیماری‌ها در ایران (سال ۱۳۳۳)، از انتشارات آمریکا استفاده شده است (ICD-8-A در بیمارستان نمازی شیراز). بنابراین پیشنهاد می‌شود به دلیل نبود طبقه‌بندی ملی، سیستم بهداشت و درمان ایران از انتشارات آمریکا بهره گیرد تا طبقه‌بندی بیماری‌ها با جزئیات بیشتر و در راستای طبقه‌بندی اقدامات صورت پذیرد.

تألیف کتاب حاضر برای پاسخ به این نیاز صورت گرفته و امید است که راهنمای طبقه‌بندی اقدامات (ICD-10-PCS) نیز به زودی منتشر گردد. پیشنهاد می‌شود، به همت پیشروان رشته مدیریت اطلاعات سلامت، مرکزی در سطح وزارتخانه تشکیل و سیاست‌گذاری مربوط به جمع‌آوری و پردازش داده‌های سلامت را عهده‌دار شود تا طبقه‌بندی بیماری‌ها و اقدامات پزشکی به تولید اطلاعات صحیح و مقایسه‌پذیر بینجامد. شایسته تاکید دوباره است که در صورت استفاده از انتشارات آمریکا (مانند ICD-10-CM) برای کدگذاری، از بکارگیری طبقه‌بندی‌های جدید منتشر شده از سوی سازمان جهانی بهداشت (مانند ICD-11) خودداری نموده و منتظر ویرایش آمریکایی آن (ICD-11-CM) باشید. به خوانندگانی که در رشته‌هایی جز مدیریت اطلاعات سلامت تحصیل کرده‌اند یادآوری می‌گردد که سیستم‌های

طبقه‌بندی منتشر شده در آمریکا نیز کاملاً منطبق بر انتشارات سازمان جهانی بهداشت است و منافاتی با آن ندارد.

خوشبختانه فهرست الفبایی و شماره‌ای ICD-10-CM بصورت کامل در تارنمای مرکز آمریکایی پیشگیری و کنترل بیماری‌ها موجود است. بنابراین لازم است خوانندگان محترم و کدگذاران گرامی به تارنمای فوق به نشانی <http://www.cdc.gov/nchs/icd/icd10cm.htm> مراجعه نموده و آخرین ویرایش را دانلود نمایند.

در پایان از همهٔ بزرگواران تمنا دارد پیشنهادات، انتقادات و هر گونه کاستی را به نشانی m.emat@sums.ac.ir ایمیل نمایند زیرا با وجود تلاش فراوان برای ارائه تحفه‌ای درخور، معترفیم که نوشتار حاضر کاستی‌ها و ایراداتی دارد که با یاری شما عزیزان در ویرایش‌های آتی برطرف خواهد شد.

دکتر محترم نعمت الهی
رویا ارجمند اینالو

مقدمه

شاخص سلامت جزء جدایی‌ناپذیر توسعه اقتصادی و اجتماعی جامعه بوده و ارتقاء آن از مهم‌ترین اهداف نظام‌های بهداشتی و درمانی محسوب می‌گردد. همچنین خدمات بهداشتی درمانی تا اندازه زیادی از اطلاعات سلامت تاثیر می‌پذیرد؛ به گونه‌ای که گسترش این اطلاعات، بهبود کیفیت خدمات و در نتیجه ارتقاء سطح سلامت را دربردارد (۱). تصمیم‌گیری در باره استراتژی‌ها و مداخلات بهداشتی باید بر اساس اطلاعات بموقع و اعتمادپذیر در باره توزیع بیماری باشد که تنها با سیستم اطلاعات مناسب بدست می‌آید (۲).

مستندسازی صحیح و کامل پرونده از سوی پزشک معالج بر درستی طبقه‌بندی بیماری و پردازش داده‌های مربوطه اثری بسزا دارد. سازمان بهداشت جهانی، استفاده یکسان از تعاریف استاندارد را پیشنهاد داده است. این یکسانی، نه تنها مقایسه داده‌ها در سطح کشور بلکه در بین کشورها را امکان‌پذیر می‌سازد (۳). پیشنهاد شده است که پزشک تشخیص‌های دیگر را علاوه بر تشخیص اصلی ثبت نماید، زیرا حتی در صورتی که آنالیز تک علتی مد نظر باشد، ثبت دیگر تشخیص‌ها به طبقه‌بندی صحیح و مناسب کمک می‌کند (۴). همچنین به هنگام ثبت تشخیص باید عوارض، تشدید بیماری، عود مجدد و نیز دیگر بیماری‌ها و آسیب‌های موجود که نیاز به خدمات اضافی دارند ثبت شوند (۵).

طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها (International Classification of Diseases: ICD) برگردان تشخیص‌های پزشکی و مسایل بهداشتی از کلمات به کدهای الفبایی - شماره‌ای می‌باشد که ذخیره، بازیابی و تجزیه و تحلیل اطلاعات را آسان‌تر می‌کند (۶).

هدف طبقه‌بندی، ثبت، تجزیه و تحلیل و مقایسه اطلاعات درباره بیماری‌ها و مرگ و میر می‌باشد. این اطلاعات در مناطق مختلف جغرافیایی و در زمان‌های متفاوت گردآوری می‌شوند. در حقیقت ICD، برای طبقه‌بندی اطلاعات ثبت شده در اوراق بهداشتی - درمانی بکار می‌رود و هدف اصلی از این طبقه‌بندی

استخراج اطلاعات آماری می‌باشد(۷). از داده‌های کدبندی شده در تحقیقات پزشکی، توسعه بانک‌های اطلاعاتی، بررسی‌های آماری و سیستم‌های خبره استفاده شده و آشنایی پزشکان با سیستم طبقه‌بندی و کدگذاری بیماری‌ها، موجب ارتقاء کیفیت مستندسازی می‌گردد(۸).

سازمان بهداشت جهانی دهمین ویرایش طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها را منتشر کرده است. برای هماهنگی با اهداف این سازمان و امکان برقراری ارتباط از طریق آرایه آمارهای مورد نیاز، تمام کشورها ملزم به استفاده از ویرایش جدید طبقه‌بندی بین‌المللی هستند(۹). پیش‌نویس دهمین ویرایش طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها با تعدیلات بالینی در سال ۲۰۰۳ با مجوز سازمان بهداشت جهانی به همت مرکز ملی آمار بهداشتی آمریکا منتشر شد(۱۰). این سیستم برای طبقه‌بندی بیماری‌ها، علایم و نشانه‌ها، یافته‌های غیرطبیعی، شکایت‌ها، مشکلات اجتماعی و عوامل خارجی جراحات و بیماری‌ها کدهایی فراهم نموده (۱۱) و برای رده‌بندی علل مراجعه در همه مراکز مراقبت بهداشتی کاربرد دارد(۱۲).

در دهمین ویرایش طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها، طبقات سطح اول بر اساس اتیولوژی تشخیص‌ها دسته‌بندی شده‌اند. در این طبقه‌بندی در مجموع ۲۱ قسمت اصلی یا فصل وجود دارد. در سطح دوم، ۲۶۱ گروه مهم بیماری بر اساس توپوگرافی یا فیزیولوژی با عنوان بلوک گنجانده شده است. در سطح سوم نیز همه وضعیت‌ها^۱ با توجه به محورهای نظیر اتیولوژی، علامت‌شناسی، مکان آناتومیک یا پاتولوژی تقسیم‌بندی شده‌اند. تعداد این مدخل‌ها ۲۰۳۵ رده است. در سطح چهارم، زیررده‌ها قرار دارند که با یک رقم اعشار، جزئیات را دسته‌بندی می‌کنند(۱۳).

دهمین ویرایش طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها با تعدیلات بالینی دو قسمت دارد:

۱. فهرست: شامل فهرست الفبایی، اصطلاحات و کدهای مرتبط با آنهاست.
۲. فهرست جدول‌ها: یک لیست از کدهایی است که بر اساس سیستم‌های بدن، بیماری‌ها یا وضعیت‌های بهداشتی به ۲۱ فصل تقسیم شده است.

فهرست الفبایی از دو قسمت تشکیل شده است:

۱. فهرست بیماری‌ها و جراحات
۲. فهرست علل خارجی جراحات

فهرست جدول‌ها یا فهرست شماره‌ای شامل گروه‌ها(رده‌ها)، زیرگروه‌ها(زیررده‌ها) و کدها می‌باشد. هر کاراکتر برای همه رده‌ها، زیررده‌ها و کدها می‌تواند با یک حرف یا شماره مشخص گردد. همه رده‌ها سه کاراکتری هستند. اولین کاراکتر از یک رده یک حرف، و دومین و سومین کاراکتر عدد است. یک رده سه کاراکتری که تقسیم‌بندی جزئی‌تری ندارد معادل یک کد می‌باشد. زیررده‌ها چهار یا پنج کاراکتری

هستند. کاراکترهای زیررده می‌توانند حرف یا عدد باشند. رده‌ها به زیررده تقسیم شده‌اند و آخرین سطح تقسیمات، کد نامیده می‌شود. کدها، چهار، پنج یا شش کاراکتری هستند. آخرین کاراکتر در یک کد می‌تواند یک حرف یا عدد باشد (۱۴). هر وضعیت بهداشتی دارای یک رده واحد بوده و کد آن می‌تواند تا شش کاراکتر را دربرگیرد. در بعضی از کدها، کاراکتر هفتم نیز برای نشان دادن جزئیات بیشتر تدارک دیده شده است (۱۵).

فهرست مطالب

پیشگفتار	۵
مقدمه	ط
قسمت اول: قراردادهای ICD-10-CM	۱
قسمت دوم: راهنمایی‌های کلی	۹
یافتن کد در ICD-10-CM	۱۱
کد گذاری علائم بیماری وقتی که تشخیص تأیید شده وجود دارد	۱۱
وضعیت‌های حاد و مزمن	۱۱
کدهای ترکیبی	۱۲
سمت موضع	۱۲
انتخاب تشخیص اصلی یا تشخیصی که باید در ابتدا نوشته شود	۱۲
تظاهرات حاد بیماری در مقابل بیماری‌های زمینه‌ای	۱۳
دو تشخیص یا بیشتر که به‌طور مساوی تعریف تشخیص اصلی را برآورده می‌کنند	۱۴
اگر درمان اصلی انجام نشده باشد	۱۴
عوارض جراحی و دیگر مراقبت‌های پزشکی	۱۴
انتخاب تشخیص‌های ثانوی	۱۴
وضعیت‌های قبلی	۱۵
نتایج آزمایشگاهی غیر طبیعی	۱۵
قسمت سوم: راهنمای کدگذاری ویژه هر فصل	۱۷
فصل اول: بیماری‌های عفونی و انگلی خاص	۱۹

۲۱	 ۱,۱. بیماری HIV
۲۲	 ۱,۲. Sepsis
۲۴	 ۱,۳. عوامل عفونت‌زا
۲۴	 ۱,۴. عفونت‌های بیمارستانی
۲۴	 ۱,۵. سفلیس
۲۵	 ۱,۶. نمونه‌های دیگر
۲۷	 فصل دوم: نتوپلاسم
۲۸	 ۲,۱. جدول نتوپلاسم
۲۸	 ۲,۲. استفاده از گزارش پاتولوژی
۲۸	 ۲,۳. کدهای مورفولوژی
۲۹	 ۲,۴. نتوپلاسم با رفتار نامعین در مقابل نتوپلاسم با رفتار نامشخص
۲۹	 ۲,۵. توالی کدهای نتوپلاسم
۳۰	 ۲,۶. سرطان در بیمار باردار
۳۰	 ۲,۷. نتوپلاسم بدخیم بدون مشخص کردن موضع
۳۰	 ۲,۸. مراجعات برای شیمی‌درمانی و رادیوتراپی
۳۱	 ۲,۹. Endocrine therapy
۳۳	 فصل سوم: بیماری‌های خون و ارگان‌های خون‌ساز و اختلالات خاصی که مکانیسم ایمنی را گرفتار می‌کند
۳۷	 فصل چهارم: بیماری‌های غدد درون‌ریز، تغذیه‌ای و سوخت و سازی
۳۸	 ۴,۱. دیابت ملیتوس
۴۰	 ۴,۲. عوارض سیستم غدد درون‌ریز - هنگام اقدام و بعد از آن
۴۱	 فصل پنجم: اختلالات روانی و رفتاری
۴۱	 ۵,۱. ICD-10-CM و DSM-IV-TR
۴۲	 ۵,۲. اعتیاد و وابستگی به الکل و مواد مخدر
۴۳	 ۵,۳. زوال عقل و اختلال رفتاری
۴۵	 فصل ششم: بیماری‌های سیستم مغز و اعصاب
۴۵	 ۶,۱. طرف غالب / طرف غیر غالب
۴۶	 ۶,۲. بیماری پارکینسون
۴۶	 ۶,۳. زوال عقل
۴۷	 ۶,۴. عوارض بعد از اقدام و حین اقدام مربوط به سیستم عصبی

فصل هفتم: بیماری های چشم و ضمائم آن.....	۴۹
فصل هشتم: بیماری های گوش و زائده ماستوئید.....	۵۱
۸,۱ عوارض بعد از اقدام و حین اقدام مربوط به گوش.....	۵۲
فصل نهم: بیماری های سیستم گردش خون.....	۵۳
۹,۱ بیماری قلبی روماتیسمی.....	۵۳
۹,۲ افزایش فشار خون.....	۵۴
۹,۳ بیماری تصلب شرایین قلب همراه آنژین قفسه صدری.....	۵۶
۹,۴ انفارکتوس حاد قلبی (ابتدایی و پس آیند).....	۵۷
۹,۵ ایست قلبی.....	۵۸
۹,۶ تنگی و انسداد رگ های مغزی و سکته مغزی.....	۵۸
۹,۷ ضربه که مشخص شده همراه خونریزی یا سکته است.....	۵۹
۹,۸ عواقب بیماری مغزی - عروقی.....	۵۹
۹,۹ عوارض سیستم گردش خون (هنگام اقدام و بعد از آن).....	۶۰
فصل دهم: بیماری های سیستم تنفسی.....	۶۱
۱۰,۱ بیماری ریوی انسدادی مزمن (COPD).....	۶۱
۱۰,۲ عفونت تنفسی بیمارستانی.....	۶۳
۱۰,۳ عوارض سیستم تنفسی (هنگام اقدام و بعد از آن).....	۶۳
فصل یازدهم: بیماری های دستگاه گوارش.....	۶۵
۱۱,۱ زخم ها.....	۶۵
۱۱,۲ بیماری کراون /کولیت زخمی.....	۶۶
۱۱,۳ عوارض سیستم های گوارش (هنگام اقدام و بعد از آن).....	۶۶
فصل دوازدهم: بیماری های پوست و بافت زیر جلدی.....	۶۷
۱۲,۱ کدهای درماتولوژی و استفاده از یک کد علت خارجی.....	۶۷
۱۲,۲ کدهای زخم بستر و زخم های مزمن غیر مرتبط با بستر در پاها.....	۶۸
۱۲,۳ عوارض درماتولوژی (هنگام درمان و بعد از آن).....	۶۹
فصل سیزدهم: بیماری های سیستم ماهیچه ای - اسکلتی و بافت همبند.....	۷۱
۱۳,۱ موضع و سمت آن.....	۷۲
۱۳,۲ بیماری های ماهیچه ای - اسکلتی حاد / مزمن / عود کننده.....	۷۲
۱۳,۳ بوکی استخوان.....	۷۳

- ۱۳,۴. عوارض هنگام عمل و بعد از عمل سیستم ماهیچه‌ای اسکلتی..... ۷۳
- ۱۳,۵. شکستگی پاتولوژیک در بیماری نئوپلاستیک..... ۷۳
- فصل چهاردهم: بیماری‌های سیستم تناسلی ادراری..... ۷۵**
- ۱۴,۱. نارسایی کلیوی..... ۷۵
- ۱۴,۲. عقیمي..... ۷۶
- ۱۴,۳. هایپرپلازی پروستات..... ۷۷
- ۱۴,۴. بیماری کلیوی ناشی از پرفشاری خون..... ۷۷
- ۱۴,۵. عوارض سیستم تناسلی ادراری (هنگام اقدام و بعد از آن)..... ۷۷
- فصل پانزدهم: حاملگی، زایمان و دوران نفاسی..... ۷۹**
- ۱۵,۱. راهنمای‌های کلی..... ۸۰
- ۱۵,۲. توالی کدها..... ۸۰
- ۱۵,۳. دوره‌های سه‌ماهه بارداری..... ۸۱
- ۱۵,۴. عوارض حاملگی، زایمان، سقط جنین و دیگر مصداق‌های بارداری غیر طبیعی..... ۸۲
- ۱۵,۵. حاملگی‌های چندقلو..... ۸۲
- ۱۵,۶. HIV در زن باردار..... ۸۳
- ۱۵,۷. دیابت بارداری..... ۸۳
- ۱۵,۸. بیماری‌هایی که قبل از بارداری وجود داشته‌اند/بیماری‌هایی که در نتیجه بارداری به وجود آمده‌اند..... ۸۳
- ۱۵,۹. مراقبت از مادر به علت بیماری‌های جنین..... ۸۵
- ۱۵,۱۰. مراقبت از جنین..... ۸۶
- ۱۵,۱۱. نتیجه زایمان..... ۸۶
- ۱۵,۱۲. مرگ داخل رحمی / تولد نوزاد مرده..... ۸۶
- ۱۵,۱۳. مراجعه برای زایمان فول‌ترم بدون عارضه..... ۸۷
- ۱۵,۱۴. مراجعه برای سزارین انتخابی..... ۸۷
- ۱۵,۱۵. ویزیت‌های منظم قبل از تولد..... ۸۷
- ۱۵,۱۶. مراجعه برای پایان دادن به بارداری..... ۸۸
- ۱۵,۱۷. دوره نفاسی..... ۸۸
- ۱۵,۱۸. عواقب عوارض حاملگی، زایمان و دوران نفاسی..... ۸۸
- ۱۵,۱۹. مراجعه برای پیشگیری از بارداری..... ۸۹
- ۱۵,۲۰. مراجعه برای غربالگری قبل از تولد..... ۸۹
- فصل شانزدهم: وضعیت‌های خاص منشأ گرفته در دوران پریناتال..... ۹۱**

۱۶,۱	راهنمایی‌های کلی	۹۲
۱۶,۲	نوزاد زنده متولد شده براساس مکان تولد و نوع زایمان	۹۳
۱۶,۳	نوزادی که احتمالاً تحت تاثیر بیماری مادر قرار گرفته است	۹۳
۱۶,۴	ناهنجاری‌های مادرزادی نوزاد	۹۳
۱۶,۵	نارس بودن نوزاد و وزن کم هنگام تولد	۹۳
۱۶,۶	هفته‌های بارداری	۹۴
۱۶,۷	وزن کم و نارس بودن نوزاد	۹۵
۱۶,۸	نوزادی که تحت اقدامات داخل رحمی قرار گرفته است	۹۵
۱۶,۹	تولد نوزاد مرده	۹۵
۱۶,۱۰	ثبت بیماری‌های همراه	۹۶
۹۷	فصل هفدهم: نقص خلقی ناهنجاری‌های مادرزادی و اختلالات کروموزمی	۹۷
۱۷,۱	کدگذاری سندرم‌ها	۹۷
۱۷,۲	ثبت بیماری‌های همراه	۹۸
	فصل هجدهم: علائم، نشانه‌ها و یافته‌های آزمایشگاهی یا کلینیکی غیرطبیعی که در جای دیگر طبقه‌بندی نشده‌اند	۱۰۱
۱۸,۱	راهنمای عمومی	۱۰۱
۱۸,۲	عفونت شدید خون و شوک عفونی	۱۰۲
۱۸,۳	مراجعه برای تسکین درد	۱۰۲
۱۸,۴	تمایل به افتادن	۱۰۳
۱۸,۵	Glasgow coma scale	۱۰۳
۱۸,۶	مرگ (NOS)	۱۰۳
۱۰۵	فصل نوزدهم: صدمه، مسمومیت و دیگر پیامدهای عوامل خارجی	۱۰۵
۱۹,۱	گسترش کدهای فصل ۱۹	۱۰۶
۱۹,۲	S کدها	۱۰۷
۱۹,۳	T کدها	۱۱۱
۱۲۱	فصل بیستم: علل خارجی بیماری‌ها و جراحات	۱۲۱
۲۰,۱	راهنمای کلی	۱۲۲
۲۰,۲	گسترش کدهای علل خارجی	۱۲۵
۲۰,۳	جراحات غیر عمدی (تصادفی)	۱۲۶
۲۰,۴	ضرب و جرح	۱۲۷

۱۲۸	۲۰,۵. قصد نامشخص
۱۲۸	۲۰,۶. مداخلات قانونی
۱۲۹	۲۰,۷. عملیات جنگی و نظامی
۱۲۹	۲۰,۸. تروریسم
۱۲۹	۲۰,۹. محل حادثه
۱۳۰	۲۰,۱۰. کد فعالیت
۱۳۳	فصل بیست و یکم: عوامل مؤثر بر وضعیت سلامت و علل مراجعه به مراکز بهداشتی
۱۳۳	۲۱,۱. انتمای عمومی
۱۳۴	۲۱,۲. رده‌های Z کد
۱۵۷	واژه نامه
۱۵۹	منابع
۱۶۷	واژه یاب