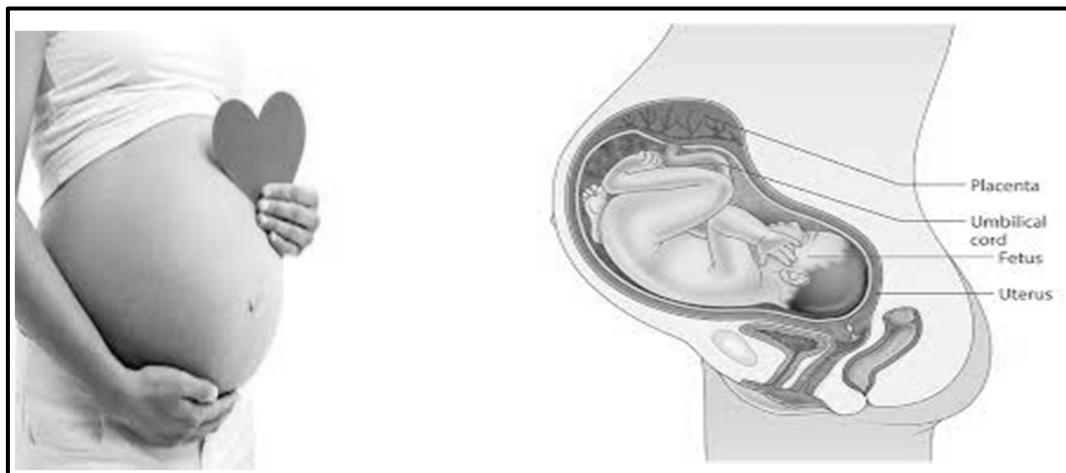




Pregnancy, Childbirth, Puerperium

พญ. นิภาพร อรุณวรากรณ์

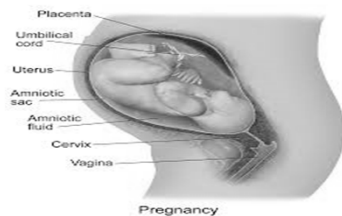
17/07/2561



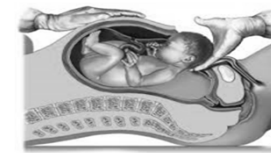
Pregnancy ,Childbirth,Peurperium

2

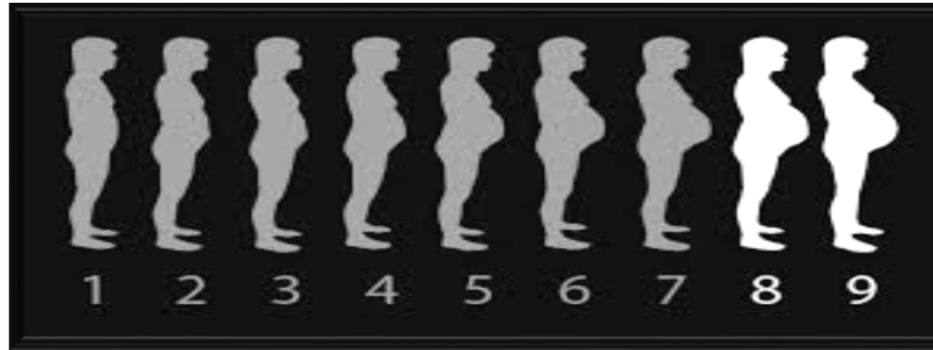
- Abortion
- Terminate pregnancy
- Ectopic pregnancy
- Molar pregnancy
- preterm
- Outcome of delivery
- Principle diagnosis delivery
- Obstructed labour
- Postpartum haemorrhage



- Birth before arrival(BBA)
- HIV disease complicating pregnancy
- DHF in pregnancy
- PIH
- Gestational diabetes mellitus
- Medical disease in pregnancy
- ห้ตถการทางสูติกรรม
- Example case pregnancy



Coding for Pregnancy



Pregnancy, childbirth and the puerperium (O00-O99)

- โรคหรือภาวะที่เกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์ ระหว่างการคลอดหรือในระยะหลังคลอด ใช้รหัสในหมวด O เป็นโรคหลัก
- ยกเว้น การบาดเจ็บ การได้รับสารพิษ หรือผลจากภายนอก (S00-T98)
mental and behavioural disorders associated with the puerperium (F53.-)
obstetrical tetanus (A34) postpartum necrosis of pituitary gland (E23.0)
puerperal osteomalacia (M83.0)
supervision of:· high-risk pregnancy (Z35.-) normal pregnancy (Z34.-)
- กรณีไม่รหัสการวินิจฉัยเฉพาะในหมวด O ให้ใช้รหัสการวินิจฉัยรวมหมวดอื่นเสริมเพื่อเพิ่มความชัดเจนของการวินิจฉัย

Abortion

4

- การสิ้นสุดการตั้งครรภ์ก่อนเวลาที่ทารกสามารถมีชีวิตได้
 - : น้ำหนักแรกคลอดต่ำกว่า 500 กรัม
 - : อายุครรภ์น้อยกว่า 20 สัปดาห์
 - (นับจากวันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย)
- แนวทางการบันทึกการบันทึกเกี่ยวกับการแท้ง
 1. ชนิดการแท้ง เช่น spontaneous abortion, medical abortion, illegal abortion
 2. เป็นการแท้งครบ หรือแท้งไม่ครบ
(complete/ incomplete abortion)
 3. มีโรคแทรกซ้อนของการแท้งหรือไม่

Coding for Abortion

5

- รหัสลำดับที่ 1-3 เป็นชนิดของการแท้ง
 - O03 Spontaneous abortion
 - O04 Medical abortion, Therapeutic abortion
 - O05 Other abortion
 - O06 Unspecified abortion (*Includes: induced abortion NOS*)
- รหัสลำดับที่ 4 เป็นการแท้งครบหรือแท้งไม่ครบ
 - 0-4 กรณีเป็น Incomplete abortion
 - 5-9 กรณีเป็น Complete abortion
- รหัสลำดับที่ 5 เป็นโรคแทรกซ้อนของการแท้งที่เกิดขึ้น
 - การแท้งไม่ครบ : 5 ไม่มีโรคแทรกซ้อน และ 0-4 มีโรคแทรกซ้อน
 - การแท้งครบ : 9 ไม่มีโรคแทรกซ้อน และ 5-8 มีโรคแทรกซ้อน

Medical abortion

Therapeutic abortion

6

■ Therapeutic abortion, Legal abortion

: การทำแท้งที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ด้วยวิธีการชักนำให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์

: วินิจฉัยเหตุที่ต้องชักนำให้แท้ง เช่น ความพิการของทารกในครรภ์

■ Termination of pregnancy

: การทำให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์เมื่ออายุครรภ์ครบหรือมากกว่า 20 สัปดาห์

: ไม่รวมกรณี ที่ทารกในครรภ์เสียชีวิตแล้ว

: ให้บันทึกเหตุที่ต้องทำให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์เป็นการวินิจฉัยหลัก

Medical Abortion at or after 20 weeks

7

- การทำให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์ 20 สัปดาห์หรือมากกว่า จะทำให้ทารกไร้ชีพ (stillbirth) หรือ ทารกมีชีพ (liveborn) ก็ได้
- ตรวจสอบอายุครรภ์และน้ำหนักทารกแรกคลอดว่าเป็นการทำแท้ง หรือชักนำให้คลอด
- กรณีเป็นการทำแท้งให้บันทึกว่า Medical abortion หรือ Therapeutic abortion

Case Abortion

8

หญิงตั้งครรภ์ 10 สัปดาห์ แท้งเองที่บ้าน แท้งเองที่บ้าน แท้งไม่ครบ
ไม่มีโรคแทรกซ้อน รับไว้มีการขูดมดลูกหลังแท้ง

PDx	Spontaneous incomplete abortion	
SDx	-	-
OR NON OR	Dilatation and curettage following abortion	

Case Abortion

9

หญิงตั้งครรภ์ 19 สัปดาห์ ตรวจพบทารกเป็น Down s syndrome
แพทย์ทำแท้ง โดยเหน็บ prostaglandin ที่ช่องคลอด ได้ทารก 500 กรัม
แต่เสียชีวิตใน 7 ชั่วโมงต่อมา มารดาไม่มีโรคแทรกซ้อน

PDx	Therapeutic abortion due to fetal Down s syndrome	
SDx	Single live birth	
OR/ NonOR	Prostaglandin suppository for abortion	

Case Abortion

10

หญิงตั้งครรภ์ 18 สัปดาห์ แพทย์ทำแท้งโดยเหน็บยา prostaglandin แต่ไม่มีการคลอด ผู้ป่วยไม่ขอรับการรักษาต่อ

PDx	Failed medical abortion	
SDx	-	
OR/NonOR	Prostaglandin suppository	

Case Abortion

11

หญิงตั้งครรภ์ 16 สัปดาห์ ขั้บรถเก๋งชนแฉลบลงข้างทาง ตรวจพบ fracture pelvis ระหว่างนอนโรงพยาบาล ระหว่างนอนโรงพยาบาล
ตัวเอง ไม่มีโรคแทรกซ้อน

PDx	Close fracture pelvis	
SDx	Complete abortion due to fracture pelvis	
OR/ NonOR	ขั้บรถยนต์แฉลบข้างทาง	

Other abnormal products of conception

12

Blighted ovum and nonhydatidiform mole

Mole: · carneous · fleshy · intrauterine NOS Pathological ovum

Missed abortion

Early fetal death with retention of dead fetus

Excludes: missed abortion with:

- *blighted ovum (O02.0)*
- *mole: · hydatidiform (O01.-) · nonhydatidiform (O02.0)*

Other specified abnormal products of conception

Excludes: those with:

- *blighted ovum (O02.0)*
- *mole: · hydatidiform (O01.-) · nonhydatidiform (O02.0)*

Abnormal product of conception, unspecified

Ectopic pregnancy

13

- Abdominal pregnancy
- Tubal pregnancy
 - Fallopian pregnancy
 - Rupture of (fallopian) tube due to pressure
 - Tubal abortion
- Ovarian pregnancy
- Other ectopic pregnancy
 - Pregnancy: cervical· cornual· intraligamentous· mural
- Ectopic pregnancy, unspecified



Molar pregnancy

14

Hydatidiform mole

Excludes: malignant hydatidiform mole (D39.2)

- Classical hydatidiform mole
 - Complete hydatidiform mole
- Incomplete and partial hydatidiform mole
- Hydatidiform mole, unspecified
 - Trophoblastic disease NOS
 - Vesicular mole

Other abnormal products of conception

15

- ❑ **Blighted ovum and nonhydatidiform mole**

Mole:· carneous· fleshy· intrauterine NOS Pathological ovum

- ❑ **Missed abortion**

Early fetal death with retention of dead fetus

Excludes: missed abortion with:

- blighted ovum (O02.0)· mole:· hydatidiform (O01.-)
- nonhydatidiform (O02.0)

- ❑ **Other specified abnormal products of conception**

Excludes: those with: blighted ovum (O02.0)

- mole:· hydatidiform (O01.-)· nonhydatidiform (O02.0)

- ❑ **Abnormal product of conception, unspecified**

Complications following abortion and ectopic and molar pregnancy

16

- **Genital tract and pelvic infection following abortion and ectopic and molar pregnancy**

Endometritis Oophoritis Parametritis Pelvic peritonitis

Salpingitis Salpingo-oophoritis Sepsis

- septic shock ถ้ามีให้สรุปเป็นโรคร่วม

- ยกเว้น: **septic or septicopyaemic embolism (O08.2)**

urinary tract infection (O08.8)

- **Delayed or excessive haemorrhage following abortion and ectopic and molar pregnancy**

Complications following abortion and ectopic and molar pregnancy

17

- Shock following abortion and ectopic and molar pregnancy (*Excludes: septic shock (R57.2)*)
- Renal failure following abortion and ectopic and molar pregnancy
- Metabolic disorders following abortion and ectopic and molar pregnancy (Electrolyte imbalance)
- Damage to pelvic organs and tissues following abortion and ectopic and molar pregnancy

Laceration, perforation, tear or chemical damage of:
· bladder
· bowel
· broad ligament
· cervix
· periurethral tissue
· uterus

Complications following abortion and ectopic and molar pregnancy

18

- Other venous complications following abortion and ectopic and molar pregnancy
- Other complications following abortion and ectopic and molar pregnancy
 - Cardiac arrest
 - Urinary tract infection
- Complication following abortion and ectopic and molar pregnancy, unspecified

CASE Ectopic pregnancy, abortion

19

- Ruptured tubal pregnancy with shock

PDx	Ruptured tubal pregnancy	
SDx	Hypovolemic shock	

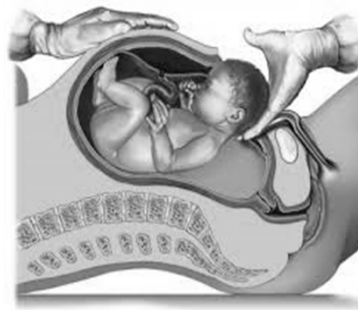
- Endometritis with spontaneous abortion

PDx	Endometritis with spontaneous abortion	
SDx		

Principle diagnosis delivery

20

- ลำดับการบันทึกการวินิจฉัยหลักทางสูติกรรม
ลำดับที่ 1 ข้อบ่งชี้ของการทำคลอดโดยสูติศาสตร์หัตถการ
ลำดับที่ 2 โรคร่วมหรือโรคแทรกซ้อนที่รุนแรงที่สุดในคราวนั้น
ลำดับที่ 3 วิธีการคลอด
- ต้องมีผลของการคลอดเป็นการวินิจฉัยร่วมทุกราย



Outcome of delivery

21

Z37 Outcome of delivery

Note: This category is intended for use as an additional code to identify the outcome of delivery on the mother's record.

Z37.0 Single live birth

Z37.1 Single stillbirth

Z37.2 Twins, both liveborn

Z37.3 Twins, one liveborn and one stillborn

Z37.4 Twins, both stillborn

Z37.5 Other multiple births, all liveborn

Z37.6 Other multiple births, some liveborn

Z37.7 Other multiple births, all stillborn

Z37.9 Outcome of delivery, unspecified

Multiple birth NOS , Single birth NOS

หญิงตั้งครรภ์ครบกำหนด คลอดทารกเดี่ยวมีชีพ

22

PDx	Single spontaneous vertex delivery	O08.0
SDx	Single live birth	
OR/ Non OR	-	-

Preterm labour and delivery

23

Onset (spontaneous) of labour before 37 completed weeks of gestation

- **Preterm spontaneous labour without delivery**

Preterm labour:· induced,· spontaneous

- **Preterm labour with preterm delivery**

Preterm labour with delivery NOS

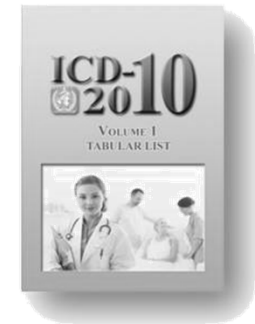
Preterm spontaneous labour with preterm delivery by caesarean section

- **Preterm spontaneous labour with term delivery**

Preterm spontaneous labour with term delivery by caesarean section

- **Preterm delivery without spontaneous labour**

Preterm delivery by:· caesarean section, without spontaneous labour



Premature rupture of membranes

24

- ระยะเวลา PROM ก่อนเริ่ม labour ≤ 24 ชั่วโมงหรือ > 24 ชั่วโมง
- Premature rupture of membranes, onset of labour within 24 hours
- Premature rupture of membranes, onset of labour after 24 hours
Excludes: with labour delayed by therapy (O42.2)
- Premature rupture of membranes, labour delayed by therapy
- Premature rupture of membranes, unspecified

Obstructed labour

25

- 1) มารดามีการเจ็บครรภ์คลอด และ
 - 2) กรณีการคลอดติดขัดจากการผิดปกติของส่วนนำของทารก โดยวินิจฉัยจากการตรวจภายในหรือการตรวจ เครื่องเสียงความถี่สูง (ultrasound) และแพทย์บันทึกการวินิจฉัยท่าของทารกที่ผิดปกตินั้น ให้สรุปเป็น obstructed labour due to malposition and malpresentation of fetus (O64.-)
 - 3) กรณีการคลอดติดขัดสาเหตุจากความผิดปกติของอู่เชิงกรานของมารดา โดยวินิจฉัยจากการตรวจภายในของแพทย์หรือประวัติ ANC หรือ x-ray และแพทย์บันทึกการวินิจฉัยความผิดปกตินั้น ให้สรุปเป็น obstructed labour due to maternal pelvic abnormality (O65.-)
- O32.- maternal care for known or suspected malpresentation of fetus
 - O33.- maternal care for known or suspected disproportion จะให้ในกรณีที่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นโดยต้งยังไม่มีอาการเจ็บครรภ์คลอด อันเป็นเหตุให้ต้องรับผู้ป่วยไว้รักษาหรือผ่าตัดคลอด

Cephalopelvic Disproportion(CPD)

26

- การไม่ได้สัดส่วนระหว่างขนาดเชิงกรานมารดากับขนาดทารก
- กรณีวินิจฉัยได้ก่อนเจ็บครรภ์คลอด
 ให้บันทึกว่า Maternal care due to*condition*...
- กรณีที่เป็นสาเหตุจากคลอดติดขัดเจ็บครรภ์คลอดแล้ว
 ให้บันทึกว่า Obstructed labour due to *condition*...
- สาเหตุสำคัญของการคลอดติดขัด (Obstructed labour)
 - Prolonged deceleration phase
 - Secondary arrest of dilatation
 - Arrest of descent

Cephalopelvic Disproportion (CPD)

27

Maternal caused	No labour pain	Obstructed labour
Deformed pelvis Contracted pelvis Generally contraction Inlet contraction Mid-cavity contraction Outlet contraction Cephalopelvic Disproportion		
Fetal caused	No labour pain	Obstructed labour
Large fetus Fetal deformities Hydrocephalic fetus Locked twins Shoulder dystocia Failed vacuum and forceps Unknown		

Malposition / Malpresentation

28

Clinical Diagnosis	No labour pain	Obstructed labour
Breech presentation transverse and oblique lie Face presentation Brow presentation Shoulder presentation Compound presentation Incomplete rotation		

Dystocia

29

Clinical Diagnosis	ICD-10
Uterine dysfunction Failure of cervical dilatation Hypotonic uterine contraction latent phase active phase Hypertonic uterine contraction	
Unspecific dystocia Shoulder dystocia Uterine dystocia Maternal dystocia Fetal dystocia	

Perineal laceration

30

- เป็นการฉีกขาดผิวหนังที่เกิดขึ้นระหว่างการคลอดในรายที่ไม่ได้ตัดฝีเย็บหรือฉีกขาดเพิ่มขึ้นจากระดับที่ตัดไว้เดิม
- ไม่รวมการฉีกขาดในตำแหน่งอื่นๆที่ไม่ต่อเนื่องจากฝีเย็บ
- ระบุความลึกของการฉีกขาด
- **First degree perineal laceration during delivery**
Perineal laceration, rupture or tear (involving): · fourchette· labia· skin· slight· vagina· vulva
- Second degree perineal laceration during delivery**
- Third degree perineal laceration during delivery**
- Fourth degree perineal laceration during delivery**
- Perineal laceration during delivery, unspecified**

Postpartum haemorrhage

31

- 1) ในกรณีการคลอดทางช่องคลอด มีปริมาณการเสียเลือด มากกว่า 500 ml. และสำหรับการผ่าตัดคลอด มีปริมาณการเสียเลือด มากกว่า 1,000 ml. พบการบันทึกอย่างชัดเจนในบันทึกสรุปการคลอด หรือในบันทึกการผ่าตัด และมีการบันทึกวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าเป็น postpartum haemorrhage (PPH)
- 2) ในกรณีที่ระหว่างการคลอดมีปริมาณการเสียเลือดน้อยกว่าเกณฑ์ในข้อ 1 แต่ต่อมามีประวัติการมีเลือดออกอย่างต่อเนื่องจนปรากฏอาการ เช่น ความดันโลหิตลดลง ซึ่งเกิดขึ้นในระยะเวลาไม่เกิน 6 สัปดาห์หลังคลอดและแพทย์บันทึกการวินิจฉัยภาวะ delayed and secondary postpartum haemorrhage ได้
- 3) การลดลงของระดับความเข้มข้นของเลือดในระยะหลังคลอดเมื่อเปรียบเทียบกับระยะก่อนคลอดเพียงอย่างเดียว โดยที่แพทย์ไม่ได้บันทึกการวินิจฉัยภาวะ postpartum haemorrhage ถือว่าไม่มีหลักฐานเพียงพอในการให้รหัส O72.- postpartum haemorrhage
- 4) กรณีที่มีภาวะช็อกร่วมด้วย ให้ obstetric shock โดยไม่ต้องให้รหัส R57.- shock, not elsewhere classified หรือ T81.1 shock during or resulting from a procedure, not elsewhere classified ร่วมอีก

Birth before arrival(BBA)

32

- 1) กรณีการคลอดก่อนมาถึงสถานพยาบาล BBA ควรพบบันทึกการวินิจฉัยอย่างละเอียดว่าตรวจพบภาวะแทรกซ้อนอย่างใดหรือไม่ และบันทึกว่ามีการทำหัตถการที่เกี่ยวกับการคลอดในสถานพยาบาลหรือไม่ถ้าไม่มีภาวะแทรกซ้อนและไม่ได้ทำหัตถการ เช่น ตัดสายสะดือ ทำคลอดรก เย็บแผล เป็นต้น จึงจะวินิจฉัยว่า birth before arrival ได้ ให้ care and examination immediately after delivery
- 2) กรณีผู้ป่วยคลอดก่อนมาถึงสถานพยาบาลนั้น แต่ได้รับการทำหัตถการบางอย่างที่เกี่ยวกับการคลอดในสถานพยาบาล แม้แพทย์จะบันทึกคำวินิจฉัยว่าเป็น birth before arrival ให้ใช้รหัสเหมือนคลอดปกติในสถานพยาบาล
- 3) กรณีผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อมาจากสถานพยาบาลอื่นหลังคลอดพร้อมบุตรที่ป่วยโดยตัวผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด ถ้าแพทย์รับไว้เพื่อให้บริการดูแลหลังคลอด ให้รหัส care and examination immediately after delivery แต่ถ้าแพทย์รับไว้เพื่อให้อยู่ดูแลบุตรที่ป่วย โดยไม่ได้ให้บริการดูแลหลังคลอด ให้สรุป healthy person accompanying sick person.

Medical disease in pregnancy

33

- ต้องระบุว่าโรคนั้นเกิดระหว่างตั้งครรภ์ เกิดระหว่างคลอด หรือเกิดในระยะหลังคลอด
- บันทึกการวินิจฉัยโรคนั้นเป็นการวินิจฉัยนั้นเป็นการวินิจฉัยหลัก
 - : กรณีเกิดระหว่างตั้งครรภ์ ให้บันทึก pregnancy เป็นวินิจฉัยร่วม
 - : กรณีเกิดระหว่างคลอด ให้บันทึก during labour ร่วมกับโรคนั้น
 - : กรณีเกิดในระยะหลังคลอด ให้บันทึก postpartum ร่วมกับโรคนั้น

Pregnancy Induce Pregnancy (PIH)

34

Pre-existing hypertension complicating pregnancy,
childbirth and the puerperium

Pre-existing hypertensive disorder with superimposed
proteinuria

Gestational [pregnancy-induced] oedema and proteinuria
without hypertension

Gestational [pregnancy-induced] hypertension without
significant proteinuria

Gestational hypertension NOS, Mild pre-eclampsia

Gestational Hypertension

35

Gestational [pregnancy-induced] hypertension without significant proteinuria

NOS, Mild pre-eclampsia

Gestational [pregnancy-induced] hypertension with significant proteinuria *Excludes: superimposed pre-eclampsia (O11)*

- Moderate pre-eclampsia

- Severe pre-eclampsia

- HELLP syndrome

Combination of hemolysis, elevated liver enzymes and low platelet

Pre-eclampsia, unspecified

Eclampsia

36

Includes: convulsions following conditions in O10-O14 and O16

eclampsia with pregnancy-induced or pre-existing hypertension

Eclampsia in pregnancy

Eclampsia in labour

Eclampsia in the puerperium

Eclampsia, unspecified as to time period

Eclampsia NOS

Unspecified maternal hypertension

HELLP Syndrome

โรคพิษแห่งครรภ์อย่างหนึ่ง จัดเป็นภาวะแทรกซ้อนทาง
สูติศาสตร์ที่อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต ส่วนใหญ่พบในช่วง
ท้ายๆ ของการตั้งครรภ์ และอาจพบในช่วงหลังคลอดได้



H
E
L
L
P

◀ **H**emolytic anemia

◀ **E**levated **L**iver enzyme

◀ **L**ow **P**latelet count

Gestational diabetes mellitus

38

Diabetes mellitus in pregnancy

Includes: in childbirth and the puerperium

- ❑ Pre-existing diabetes mellitus, insulin-dependent
- ❑ Pre-existing diabetes mellitus, non-insulin-dependent
- ❑ Pre-existing malnutrition-related diabetes mellitus
- ❑ Pre-existing diabetes mellitus, unspecified
- ❑ Diabetes mellitus arising in pregnancy
 - Gestational diabetes mellitus NOS
- ❑ Diabetes mellitus in pregnancy, unspecified

Infection in pregnancy

39

- Infections of genitourinary tract in pregnancy
- Pyrexia during labour, not elsewhere classified
- Other infection during labour (Sepsis during labour)
- Puerperal sepsis
- Infection of obstetric surgical wound
- Other infection of genital tract following delivery
- Urinary tract infection following delivery
- Pyrexia of unknown origin following delivery
- Maternal infectious and parasitic diseases classifiable elsewhere but complicating pregnancy, childbirth and the puerperium
- Other maternal diseases classifiable elsewhere but complicating pregnancy, childbirth and the puerperium

HIV disease complicating pregnancy

40

- 1) กรณีที่พบการบันทึกของแพทย์ว่า pregnancy with AIDS ให้รหัส human immunodeficiency [HIV] disease complicating pregnancy, childbirth and the puerperium ร่วมกับรหัส B20.- B24
- 2) กรณีที่พบการบันทึกของแพทย์ว่า pregnancy with HIV +ve ให้รหัส ตามภาวะ/โรค ที่มาได้รับการรักษาในครั้งนั้น เช่น กรณีที่มาคลอดปกติ ให้ spontaneous vertex delivery เป็นการวินิจฉัยหลักและ ให้ asymptomatic human immunodeficiency virus [HIV] infection status เป็นการวินิจฉัยร่วม
- 3) กรณีที่การตั้งครรภ์นั้น แพทย์บันทึกไว้เป็นสัญลักษณ์หรือรหัส เช่น pregnancy with precaution จะไม่สามารถให้รหัส เป็น HIV ได้

Dengue haemorrhagic fever in pregnancy

41

การให้ dengue hemorrhagic fever ในหญิงตั้งครรภ์เป็นการวินิจฉัยหลัก abortion เป็นการวินิจฉัยรองหรือ abortion เป็นการวินิจฉัยหลัก dengue hemorrhagic fever เป็นการวินิจฉัยรอง ขึ้นอยู่กับหลักฐานในเวชระเบียน ผู้ป่วยมาด้วยอาการของโรคใดก่อนการ admitted กรณีที่มาพร้อมกันให้ใช้ หลักการใช้ทรัพยากรใดมากกว่า(ใช้หลักการเลือกการวินิจฉัยหลัก)

รหัสที่เกี่ยวข้อง :

- 1) other viral diseases complicating pregnancy,
childbirth and the puerperium
- 2) spontaneous abortion
- 3) dengue hemorrhagic fever

Obstetric procedure

42	720 Low forceps operation 721 Low forceps op w episiotomy 7221 Mid forceps op w episiotomy 7229 Other mid forceps operation 7231 High forceps op w episiotomy 7239 Other high forceps operation 724 Forceps rotation of fetal head 7251 Partial breech ext w forceps 7252 Other partial breech extraction 7253 Total breech ext w forceps 7254 Other total breech ext w forceps 7271 Vacuum extraction w episiotomy 7279 Other vacuum extraction 7321 Internal & combined version wo ext 7322 Internal & combined version w ext 733 Failed forceps 7351 Manual rotation fetal head	738 Op on fetus to facilitate delivery 7391 External version 7392 Replaced prolapsed umbilical cord 750 Intra-amniotic injection for abortion 751 Diagnostic amniocentesis 752 Intrauterine transfusion 7531 Amnioscopy 7533 Fetal blood sampling & biopsy 7537 Amnioinfusion 754 Manual removal of retained placenta 7562 Repair current OB laceration rectum 7569 Rep oth curr OB laceration 757 Manual explore uterine cavity, PP 7591 Evac OB incision hematoma perineum 7592 Evac other hematoma vulva/vagina 7594 Manual replacement of inverted uterus
----	---	---

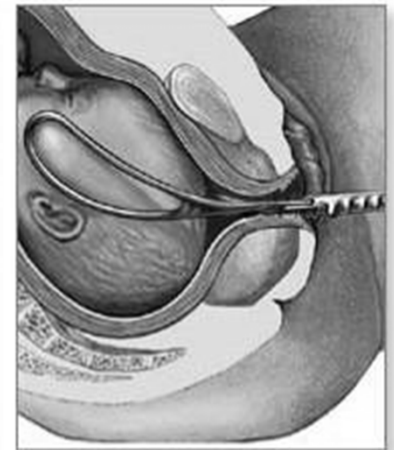
Obstetric procedure

720	Low forceps operation
721	Low forceps op w episiotomy
7221	Mid forceps op w episiotomy
7229	Other mid forceps operation
7231	High forceps op w episiotomy
7239	Other high forceps operation
724	Forceps rotation of fetal head
7251	Partial breech ext w forceps
7252	Other partial breech extraction
7253	Total breech ext w forceps
7254	Other total breech ext w forceps
7271	Vacuum extraction w episiotomy
7279	Other vacuum extraction
7321	Internal & combined version wo ext
7322	Internal & combined version w ext
733	Failed forceps
7351	Manual rotation fetal head

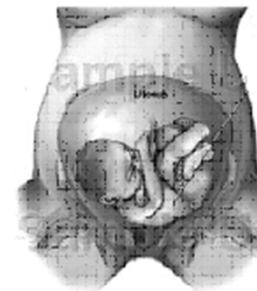
Vacuum-assisted birth



Forceps-assisted birth



Initial condition in transverse lie



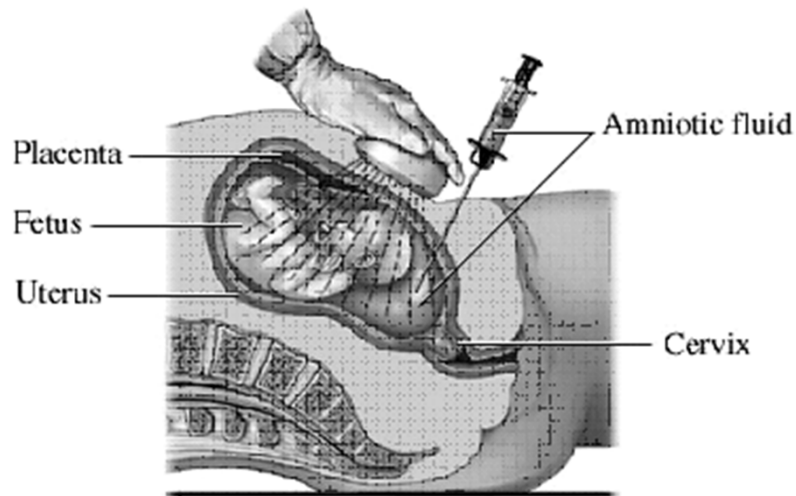
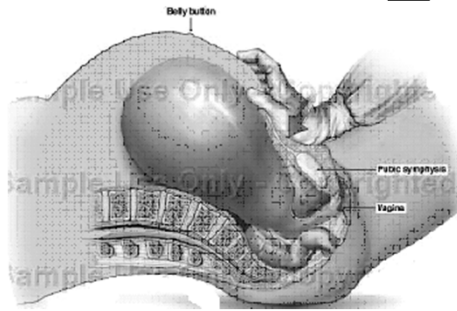
Attempted version (turning) by direct manipulation



Ultimate condition with footling breech delivery



Obstetric procedure



- | | |
|------|---------------------------------------|
| 738 | Op on fetus to facilitate delivery |
| 7391 | External version |
| 7392 | Replaced prolapsed umbilical cord |
| 750 | Intra-amniotic injection for abortion |
| 751 | Diagnostic amniocentesis |
| 752 | Intrauterine transfusion |
| 7531 | Amnioscopy |
| 7533 | Fetal blood sampling & biopsy |
| 7537 | Amnioinfusion |
| 754 | Manual removal of retained placenta |
| 7562 | Repair current OB laceration rectum |
| 7569 | Rep oth curr OB laceration |
| 757 | Manual explore uterine cavity, PP |
| 7591 | Evac OB incision hematoma perineum |
| 7592 | Evac other hematoma vulva/vagina |
| 7594 | Manual replacement of inverted uterus |

หัตถการทางสูติกรรม

Episiotomy

45

- Episiotomy หมายถึง การตัดฝีเย็บ (ตัดได้ตั้งแต่ 1- 4 degree) และ เย็บซ่อมแซมแผลที่เกิดจากการตัดฝีเย็บต่อเนื่องกันในการทำหัตถการครั้งนั้น
- กรณีเป็นการตั้งใจตัด episiotomy จะไม่ถือว่าเป็น 1- 4 perineum degree laceration tear การ tear ระดับใดก็ตามที่เกิดจากการตัด episiotomy จะไม่ถือเป็น perineum tear ยกเว้นมีการระบุที่ชัดเจนในเวชระเบียนว่า เป็นการฉีกขาดที่นอกเหนือ เพิ่มเติม
- Repair of other current obstetric laceration หมายถึง การเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บเนื่องจากการฉีกขาดของฝีเย็บ ในกรณีที่ไม่ได้ตัดฝีเย็บ (episiotomy) หรือฉีกขาดเพิ่มเติมนอกเหนือจากการตัดฝีเย็บในระหว่างคลอด และรวมถึงกรณีที่มีการตัดฝีเย็บ มาจากโรงพยาบาลอื่นแล้วมารับการเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บ ที่อีกโรงพยาบาลหนึ่งด้วย

หัตถการทางสูติกรรม

Repair of laceration of rectum and sphincter ani

46

- บันทึกหัตถการที่ทำไว้ใน summary of labor หรือ ในเวชระเบียนส่วนอื่นให้ชัดเจนว่า มีการทำ Episiotomy ถึงระดับไหน และในกรณีที่มีการฉีกขาดเพิ่มขึ้นจากระดับที่ตัด ให้บันทึกด้วยว่า มีการฉีกขาดเพิ่มขึ้นจากการตัดฝีเย็บถึงระดับไหน
- ไม่มีการบันทึกว่า มีการฉีกขาดระดับที่ 3 หรือ 4 ให้ถือว่าเป็นการฉีกขาดที่เกิดจากการ episiotomy
- Episiotomy และ ไม่มีระบุว่ามีการฉีกขาดเพิ่มขึ้น ให้รหัส 73.6 Episiotomy
- Episiotomy แล้วไม่ได้มีการเย็บซ่อมทันที เช่น ต้องมีการล้วงรก หรือ มีการ C/S เนื่องจากไม่สามารถคลอดได้ แล้วไปเย็บแผล episiotomy ภายหลัง ก็ให้รหัส 73.6
- Episiotomy และ มีการฉีกขาดเพิ่มขึ้นในระดับ 2 degree ให้รหัส 73.6 รวมกับ
- 75.69 Repair of other current obstetric laceration
- กรณีที่มีการตัดฝีเย็บมาจากโรงพยาบาล ก แล้วมารับการเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บจากโรงพยาบาลข ให้รหัส 75.69 Repair of other current obstetric laceration
- กรณีบันทึกหัตถการว่า Episiotomy และ มีการฉีกขาดเพิ่มขึ้นในระดับ 3 - 4 degree ให้รหัส 73.6 รวมกับ 75.62 Repair of current obstetric laceration of rectum and sphincter ani

หัตถการทางสูติกรรม

Suture of laceration of vulva or perineum

47

- Suture of laceration of vulva or perineum หมายถึง การเย็บซ่อมแซมฝีเย็บ หรือ ช่องคลอด ที่มีสาเหตุจากการได้รับบาดเจ็บซึ่งไม่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ได้แก่ การได้รับอุบัติเหตุ หรือ ถูกข่มขืน
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
 - บันทึกหัตถการที่ทำในเวชระเบียน หรือ Operative note
 - บันทึกสาเหตุของการบาดเจ็บในส่วนใดส่วนหนึ่งของเวชระเบียน
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 71.71 Suture of laceration of vulva or perineum

หัตถการทางสูติกรรม

Evacuation hematoma of episiotomy

48

- Evacuation hematoma of episiotomy หมายถึง การผ่าตัดระบายเลือด (hematoma) ที่ซังออกจากแผลฝีเย็บ ในกรณีที่เกิด hematoma ภายหลังจากเย็บแผล ฝีเย็บไปแล้ว
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
บันทึกหัตถการที่ทำในเวชระเบียน หรือ Operative note
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 75.91 Evacuation of obstetrical incisional hematoma of perineum ในกรณีที่ทำ evacuation hematoma แล้ว เย็บปิดแผลทันที ซึ่งถ้าหลังจากทำ evacuation hematoma ได้เปิดแผลไว้แล้วเย็บปิด ภายหลัง เมื่อเย็บแผลภายหลัง จะให้รหัส 75.69 Repair of other current obstetric laceration (secondary repair of episiotomy) เพิ่มเติม

หัตถการทางสูติกรรม

Evacuation hematoma of vagina

49

- การผ่าระบายเลือด(hematoma) ที่ vulva หรือ perineum ซึ่ง hematoma นั้นไม่ได้สัมพันธ์กับการทำepisiotomy
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีบันทึกไว้ในเวชระเบียน ถ้าทำใน OR ต้องบันทึกใน operative note
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
 - กรณี hematoma เกิดจากการคลอดบุตร ให้รหัส 75.92 Evacuation of other hematoma of vulva or vaginaกรณีไม่สัมพันธ์กับการคลอดบุตร ควรใช้รหัส 71.09 Other incision of vulva and perineum
 - การผ่าตัดในกลุ่มสูติศาสตร์อื่นๆที่ยังไม่มีรหัส
ให้รหัส 75.99 Other obstetric operations

หัตถการทางสูติกรรม

Manually assisted delivery

50

- การช่วยคลอดในกรณีที่การคลอดดำเนินไปตามกลไกการคลอดปกติ และ/หรือ มีการทำคลอดรก (Crede'maneuver) หรือไม่ก็ได้ รวมถึงกรณีที่ทำคลอดรกเพียงอย่างเดียว เช่น รับrefer มาจาก รพ. อื่น เนื่องจากรกค้างแต่รับมาแค่ทำคลอดรกเท่านั้น
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีการบันทึกการทำหัตถการไว้ในเวชระเบียน
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 73.59 Other manually assisted delivery
(เป็นขั้นตอนปกติของการทำคลอด และเป็นnon-OR procedures จะให้รหัส หรือ ไม่ให้รหัสนี้ก็ได้ไม่ถือว่าผิด)

หัตถการทางสูติกรรม

Manual rotation of fetal head

51

- ใช้มือหมุนศีรษะทารกเพื่อเปลี่ยน position ของศีรษะทารกในช่องคลอด เช่น กรณีเปลี่ยนท่า OP เป็น OA
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีการอธิบายรายละเอียดการทำหัตถการในส่วนใดส่วนหนึ่งของเวชระเบียนโดยแพทย์
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 73.51 Manual rotation of fetal head

หัตถการทางสูติกรรม

Operation on fetus to facilitate delivery

52

- Operation on fetus to facilitate delivery เป็นการช่วยคลอดในกรณีการคลอดติดขัด โดยใช้สูติศาสตร์หัตถการ เช่น การหักกระดูกไหปลาร้ากรณีที่คลอดไหล่ยากทั้งในกรณีที่เด็กมีชีวิตและเสียชีวิต (Clavicotomy), การเจาะระบายน้ำในสมองทารกหัวบวม (hydrocephalus) เพื่อลดขนาดศีรษะทารก (Needling of hydrocephalic head)
 - แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
 - ต้องมีการบันทึกหัตถการในเวชระเบียนว่ามีการทำจริง
 - ถ้าเป็นการทำหัตถการใน OR ต้องบันทึกใน operative note
 - แนวทางการให้รหัสหัตถการ
- ให้รหัส 73.8 Operation on fetus to facilitate delivery

หัตถการทางสูติกรรม

External Cephalic Version : ECV

53

- การเปลี่ยนท่าของทารกที่อยู่ในครรภ์ด้วยวิธีการหมุนจากภายนอกทางหน้าท้อง โดยการหมุนเปลี่ยนจากท่าก้นเป็นส่วนนำ ให้มีศีรษะเป็นส่วนนำแทน เพื่อเตรียมให้ทารกคลอด (Normal delivery)
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีการบันทึกในเวชระเบียนว่ามีการทำหัตถการ External version
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 73.91 External version

หัตถการทางสูติกรรม :Termination of pregnancy by intrauterine injection

54

- การฉีดน้ำเกลือเข้มข้น หรือ prostaglandin เข้าไปในถุงน้ำคร่ำ เพื่อให้การตั้งครรภ์สิ้นสุดลงก่อนอายุครรภ์ครบ 20 สัปดาห์ (อ้างอิงจาก WHO)
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีการบันทึกไว้ในเวชระเบียนว่ามีการทำจริง โดยมักจะมีบันทึกไว้ว่า ฉีดสารอะไรปริมาณเท่าใดเข้าไปในAmniotic sac
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 75.0 Intra - amniotic injection for abortion

หัตถการทางสูติกรรม

Amniocentesis

55

- การเจาะถุงน้ำคร่ำเพื่อวินิจฉัยความผิดปกติต่างๆ เช่น ความผิดปกติในระดับโครโมโซมของทารกในครรภ์ตรวจวินิจฉัยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย การตรวจหาสารเคมีบางอย่าง เช่น alpha-fetoprotein (AFP) เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคไขสันหลังเปิด (opened spina bifida)
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีการบันทึกไว้ในเวชระเบียนส่วนใดส่วนหนึ่ง ส่วนใหญ่จะอยู่ใน OPD card เนื่องจากเป็นการทำแบบ OPD เป็นส่วนใหญ่
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 75.1 Diagnostic amniocentesis ถ้าเป็น Amniocentesis for therapeutic purpose ก็สามารถให้รหัส 75.1 ได้เช่นเดียวกัน (ตาม index ของหนังสือ ICD-9 CM)

หัตถการทางสูติกรรม

Intrauterine transfusion

56

- การเจาะผ่านหน้าท้องเข้าไปในมดลูกของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อทำ exchange transfusion ผ่านทาง umbilical cord หรือ ผ่านทาง intraperitoneal cavity ของทารก โดยมักจะทำในครรภ์มีภาวะ Fetal anemia และ/หรือ heart failure โดยหัตถการนี้มักทำในโรงพยาบาลในขณะแพทย์ฯเป็นส่วนใหญ่
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
ต้องมีบันทึกในเวชระเบียน มักเป็นการทำใน OR จึงควรมี operative note
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 75.2 Intrauterine transfusion

หัตถการทางสูติกรรม

Fetal blood sampling

57

Fetal blood sampling มีความหมายดังนี้

1. เจาะเลือดจากหนังศีรษะเด็ก ตรวจสอบ pH ของเลือดว่ามี fetus distress หรือไม่ ทำตอน membrane rupture แล้ว
2. Cordocentesis เป็นการเจาะผ่านหน้าท้องเพื่อเก็บเลือดจากสายสะดือเด็ก เพื่อตรวจ เช่น ตรวจchromosome study หรือ thalassemia study

แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)

- ในกรณีแรก จะต้องมีการบันทึกไว้ในเวชระเบียนส่วนใดส่วนหนึ่ง
- ในกรณี Cordocentesis มักจะมีบันทึกใน OPD card เนื่องจาก มักจะทำ เป็น OPD case

แนวทางการให้รหัสหัตถการ

ให้รหัส 75.33 Fetal blood sampling and biopsy

หัตถการทางสูติกรรม

Amnioinfusion

58

- การเจาะถุงน้ำคร่ำ เพื่อให้สารน้ำ (0.9%NSS) เพิ่มปริมาณน้ำคร่ำ ในภาวะที่การตั้งครรภ์มีน้ำครำน้อยกว่าปกติ จนอาจมีผลกระทบต่อทารกได้ (ทำหัตถการนี้กรณีที่แพทย์ผู้ทำคลอดประเมินแล้วว่าเด็กยังไม่มี ความผิดปกติใด)หรือ เป็นการเจาะเข้าไปในถุงน้ำคร่ำเพื่อฉีดยาปฏิชีวนะ หรือ เป็นการฉีด hypertonic saline เพื่อ termination of pregnancy ในกรณีการตั้งครรภ์นั้นอายุครรภ์มากกว่า 20 สัปดาห์ (ในกรณีอายุครรภ์น้อยกว่า 20 สัปดาห์ให้ใช้รหัส 75.0)
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
ต้องมีการบันทึกไว้ในส่วนใดส่วนหนึ่งของเวชระเบียน
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 75.37 Amnioinfusion Code also injection of antibiotic (99.21)

หัตถการทางสูติกรรม

การล้วงรกกรณีที่ไม่รอกคลอด

59

กรณีทารกคลอดออกมาแล้วตัดสายสะดือ หลังจากนั้นระบุว่า มีการดึงรก ออกเป็นการช่วยคลอดในระยะที่ 3(Active Management in the Third Stage of Labour : AMTSL) แต่พบว่า รกติด หรือ umbilical cord ขาด จึงมีการล้วงรกเลยโดยไม่รอให้ครบ 30 นาที

แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)

ต้องมีการบันทึกรายละเอียดในเวชระเบียนว่า ดึงแล้วรกติด หรือ umbilical cord ขาด โดยการคลอดในระยะที่ 3 ยังไม่ถึง 30 นาที

แนวทางการให้รหัสหัตถการ

- ให้รหัสล้วงรก 75.4 Manual removal of retained placenta แต่ไม่ต้องให้รหัสการวินิจฉัย“รกค้าง”(retained placenta : O72.0)
- ถ้า Auditor ไม่พบหลักฐานว่ามีการล้วงรกด้วยสาเหตุใด แต่มีหลักฐานว่า มีการล้วงรกจริงก็ให้รหัส 75.4 ได้

หัตถการทางสูติกรรม

Lysis of adhesions in pelvic cavity

60

- การแก้ไขพังพืดของเยื่อบุช่องท้องในอุ้งเชิงกรานบริเวณมดลูก
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีบันทึกการผ่าตัดว่า มีการทำ Lysis of adhesions in pelvic cavity และ มีการวินิจฉัยว่า มีการยึดติด หรือพังพืดของเยื่อบุช่องท้อง เพื่อให้สอดคล้องกับการผ่าตัด
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 54.59 Other lysis of peritoneal adhesions

หัตถการทางสูติกรรม Laparoscopic Salpingectomy for ectopic pregnancy

61

การผ่าตัดผ่านกล้อง เพื่อรักษาครรภ์นอกมดลูกที่ท่อนำไข่

- **แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)**

แพทย์บันทึกใน Operative note ว่าทำ Laparoscope Salpingectomy

- **แนวทางการให้รหัสหัตถการ**

ให้รหัส 54.21 Laparoscopy และ 66.62 Salpingectomy with removal of tubal pregnancy

หัตถการทางสูติกรรม

Manual Vacuum Aspiration (MVA)

62

การใช้กระบอกดูดสุญญากาศ (manual vacuum aspirator) ดูดขึ้นเนื้อ
ออกจากโพรงมดลูก

- **แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)**

แพทย์มีการบันทึกว่ามีการทำ MVA ในเวชระเบียน

- **แนวทางการให้รหัสหัตถการ**

ให้รหัสกลุ่ม 69.5 โดยแยกเป็น

- 69.51 Aspiration curettage of uterus for termination of pregnancy
- 69.52 Aspiration curettage following delivery of abortion
- 69.59 Other aspiration curettage of uterus (เช่น การทำ MVA เพื่อเก็บ endometrium หรือ uterine content เพื่อส่งตรวจทางพยาธิวิทยา)

หัตถการทางสูติกรรม

Menstrual Regulation (MR)

63

- เป็นการรักษาภาวะขาดประจำเดือน โดยไม่ได้มีการตรวจว่า มีการตั้งครรภ์หรือไม่ โดยใช้ manual vacuum aspirator ดูดในโพรงมดลูก
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
 - ต้องมีการบันทึกไว้ในเวชระเบียน
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
 - ให้รหัส 69.6 Menstrual extraction or regulation

หัตถการทางสูติกรรม

Conization of cervix

64

- เป็นการผ่าตัดปากมดลูกเป็นรูปกรวย เพื่อตัดเอา squamocolumnar junction และบริเวณที่ผิดปกติทั้งหมดมาตรวจทางพยาธิวิทยาซึ่งอาจเป็นการใช้วิธี cold-knife conization หรือ laser conization
- แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)
มีบันทึกรายละเอียดการทำ conization ในเวชระเบียน โดยบันทึกใน Operative note
- แนวทางการให้รหัสหัตถการ
ให้รหัส 67.2 Conization of cervix

หัตถการทางสูติกรรม Loop Electrosurgical Excision Procedure (LEEP) / (LLETZ)

65

การผ่าตัดปากมดลูก โดยใช้ขดลวดที่มีกระแสไฟฟ้า เพื่อนำชิ้นเนื้อของปากมดลูกที่ผิดปกติออกมาตรวจวินิจฉัยรอยโรคของปากมดลูกระยะก่อนมะเร็ง ในคนไข้ที่มีผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติหรือเพื่อการรักษาในกรณีที่การวินิจฉัยสมบูรณ์แล้ว

แนวทางการบันทึกของแพทย์ (Auditor)

มีบันทึกรายละเอียดการทำ LEEP ในเวชระเบียน โดยบันทึกรายละเอียดการทำใน Operative note หรือ OPD card

แนวทางการให้รหัสหัตถการ

ให้รหัส 67.32 Destruction of lesion of cervix by cauterization

Electroconization of cervix

LEEP (loop electrosurgical excision procedure)

LLETZ (large loop excision of the transformation

หัตถการทางสูติกรรม

Tubal Resection (TR) Tubal ligation(TL)

66

Tubal Resection (TR)

วิธีทำหมันหญิง โดยการผูกและตัดแยกท่อนำไข่ออกจากกัน

- บันทึกใน Operative note ว่า Tubal resection หรือ TR
- ให้หัตถการ Other bilateral ligation and division of fallopian tubes

Tubal ligation(TL)

การผูกท่อนำไข่ ไม่ได้มีการตัดส่วนหนึ่งส่วนใดของท่อนำไข่ หรือไม่ได้ระบุวิธีการทำหมันไว้

- บันทึกใน Operative note ว่า Tubal ligation (TL)
- ให้หัตถการ Other bilateral destruction or occlusion of fallopian tubes

OR-PROCEDURE OB-GYNE

Cesarean section and removal of fetus

67

Code also any synchronous:

- hysterectomy (68.3- 68.4, 68.6, 68.8)
- myomectomy (68.29)
- sterilization (66.31- 66.39, 66.63)

74.0 Classical cesarean section

Transperitoneal classical cesarean section

74.1 Low cervical cesarean section

Lower uterine segment cesarean section

74.2 Extraperitoneal cesarean section

Supravesical cesarean section

OR-PROCEDURE OB-GYNE

Cesarean section and removal of fetus

68

74.3 Removal of extratubal ectopic pregnancy

Removal of: ectopic abdominal pregnancy fetus from peritoneal or extraperitoneal cavity following uterine or tubal Rupture *Excludes:*

that by salpingostomy (66.02)

that by salpingotomy (66.01)

that with synchronous salpingectomy (66.62)

74.4 Cesarean section of other specified type

Peritoneal exclusion cesarean section, Transperitoneal cesarean section NOS, Vaginal cesarean section

74.9 Cesarean section of unspecified type

74.91 Hysterotomy to terminate pregnancy

74.99 Other cesarean section of unspecified type

Obstetrical hysterotomy

Cancelled OR Procedure

69

ให้รหัสในกลุ่ม **Z53.- Persons encountering health services for specific procedures, not carried out** ตามสาเหตุที่แพทย์วินิจฉัยว่าทำให้ต้องงดหรือเลื่อนการให้บริการ ในกรณีทั้งงดหรือเลื่อนการให้บริการเพราะมีโรคหรือภาวะที่เป็นข้อบ่งห้ามทางการแพทย์ ควรให้รหัสของโรคหรือภาวะนั้นเป็นการวินิจฉัยร่วมด้วย

ตัวอย่างที่ 53-21	ผู้ป่วย Senile incipient cataract แพทย์รับไว้เพื่อผ่าตัด แต่งดผ่าตัดเพราะพบว่ามี diabetic ulcer		
	แพทย์วินิจฉัย	Coder ให้รหัส	
การวินิจฉัยหลัก	Senile incipient cataract	H25.0	Senile incipient cataract
การวินิจฉัยร่วม	Diabetic ulcer	E11.5	Non-insulin-dependent diabetes mellitus with peripheral circulatory complications
	Cancelled operation	Z53.0	Procedure not carried out because of contraindication

Z53.0 Procedure not carried out because of contraindication

Z53.1 Procedure not carried out because of patient's decision for reasons of belief and group pressure

Z53.2 Procedure not carried out because of patient's decision for other and unspecified reasons

Z53.8 Procedure not carried out for other reasons

Z53.9 Procedure not carried out, unspecified reason

Example case pregnancy

70

- หญิงอายุครรภ์ 38 สัปดาห์ เจ็บครรภ์แล้วมีน้ำเดินนาน 2 ชั่วโมง ตรวจภายในพบก้นทารก ปากมดลูกเปิด 5 เซนติเมตร รับไว้ในห้องคลอดแต่ไม่มีความก้าวหน้าของการดำเนินการคลอด จึงทำการผ่าคลอด ระบุ obstructed labour ได้ทารกมีชีพ 1 คน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

PDx	Obstructed labour due to breech presentation	
Comorbid	Delivery by emergency cesarean section Single live birth	
Op	Cesarean section	

Example case pregnancy

71

- หญิงตั้งครรภ์ 40 สัปดาห์ เจ็บครรภ์มีประวัติเคยผ่าคลอด คลอดโดย low forcep ตัดฝีเย็บร่วมด้วยได้ทารกเดี่ยวมีชีวิต หลังคลอดรกค้างทำการล้วงรก และเย็บฝีเย็บ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนอื่น

PDx	Vaginal delivery following previous cesarean section	
SDx	Single low forceps delivery Retained placenta without bleeding Single live birth	
Op	Low forceps extraction manual removal of placenta	



Golden Rule...

"If it's not documented by the physician, it didn't happen"



In Compliance and in Coding, there is no deviation from this principle. We can't code it if it isn't documented, then we can't bill for it.

