محتوای آموزشی

آزمون کدگذاری ICD10

علل مرگ و میر و بیماریها

تهیه و تنظیم:

واحد آمار معاونت بهداشتی

زمستان ۱۴۰۰

کدگذاری علل مرگ

1. هنگام کدگذاری علل مرگ، باید ابتدا کدهای ICD به تمامی وضعیت‌های بیان شده در گواهی فوت اختصاص یابد. به این شکل کدگذاری، کدگذاری چندعلتی گفته می‌شود.
2. سپس علت زمینه‌ای فوت را بر اساس قوانین و دستورالعمل های موجود برای استفاده در آمارهای مرگ و میر انتخاب می گردد.
3. انتخاب علت زمینه ای مرگ، مهمترین اقدام در کدگذاری علل مرگ است.

فصل ۲
نگاهی به تشخیص نویسی و کدگذاری نئوپلاسم ها

نئوپلاسم ها

در ثبت نئوپلاسم برای کمک به کدگذاری صحیح در تشخیص به موارد زیر اشاره گردد:

- نوع مرفولوژی (مثل: ... ,Carcinoma, melanoma, sarcoma)
- رفتار (خوش خیم، کارسینوما در مکان اولیه، بدخیم اولیه ...)
- مکان اولیه آناتومیکی دقیق نئوپلاسم (در مورد سرطان ها، مکان اولیه از اهمیت زیادی برخوردار است و به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب می شود.)
- برای کدگذاری مکان آناتومیکی نئوپلاسم ها از جدول نئوپلاسم ها – جلد سوم کتاب ICD10 استفاده می شود.

از ثبت واژه های غیر دقیق مثل mass, tumor, cyst تا حد امکان خودداری شود.

طبقه بندی کیست cyst

- باید توجه داشت که در حالت کلی کیست، نئوپلاسم محسوب نمی شود هرچند برخی از انواع کیست می توانند ماهیت نئوپلازی داشته باشد.
- کیست به عنوان بیماری در رده های مکان های آناتومیک مربوطه قرار می گیرد.

کدگذاری کیست cyst

برای کدگذاری کیست ابتدا به واژه cyst مراجعه نمائید.

سپس به متغیرهای نوع کیست یا مکان آناتومیک نگاه می کنیم.

نمونه سوال

- Ovarian dermoid cyst D27 (M9084/0)
- Jaw bone cyst K09.2
- Common bile duct cyst K83.5
- Sebaceous cyst in breast N60.8
- Adrenal gland cyst E27.8
- Congenital esophagus cyst Q39.8

کدگذاری توده mass

- توده های موضعی در زیر واژه mass به توصیف گر localized مراجعه می شود.

R19.0
- intracranial R90.0
- kidney N28.8
- localized (skin) R22.9
- - chest R22.2
- - head R22.0
- - limb
- - - lower R22.4
- - - upper R22.3
- - multiple sites R22.7
- - neck R22.1
- - trunk R22.2
- lower quadrant NEC R19.0
- lung R91

کدگذاری Mass

- برای کدگذاری **Mass**

مواضع آناتومیکی مشخصی که در زیر واژه Mass ایندکس نشده اند به واژه disease مراجعه شود.

- **نمونه سوال**

Liver mass (K76.9)

Lung mass (R91)

نکته کدگذاری موارد همپوشان

- نئوپلاسم های همپوشان رقم چهارم ۸ می گیرند.
- C__ __ .8
- شرایط نئوپلاسم های همپوشان:

1. هر دو دارای مرفولوژی یکسان باشند.
2. هر دو دارای رفتار یکسان باشند.
3. هر دو از نظر آناتومیک در مجاورت هم قرار گرفته باشند.

کاربرد علامت

/hash

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.

نمونه سوال ارشد ۹۶

۵۶ـ تشخیص نهایی یک بیمار Squamous cell carcinoma در ناحیه مچ پا است. موضع مورد نظر جهت کدگذاری این نئوپلاسم کدام است؟

الف) استخوان　　ب) عضله　　ج) پوست　　د) تاندون

پاسخ: ج) پوست

کاربرد علامت ◊

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

acromion, atlas, Clavicle, scapula, hyoid, skull, ... می آید و کدگذار را راهنمایی می کند که:

اگر نوع مرفولوژی ذکر شده در تشخیص adenocarcinoma یا carcinoma باشد، شما آن را به عنوان یک نئوپلاسم بدخیم ثانویه با مکان اولیه نامشخص در نظر بگیرید، زیرا استخوان از مواضعی است که سایر سرطان ها به آن متاستاز می دهند. مگر اینکه در پرونده بیمار بیان شده باشد که نئوپلاسم intraosseous یا odontogenic است.

اگر سرطان intraosseous یا odontogenic بود بعنوان اولیه در نظر بگیرید.

Malignant neoplasm of breast (C50)

- C50 Malignant neoplasm of breast

نئوپلاسم های بدخیم مبهم ، ثانویه و مکان های نامشخص

C76- C80 نئوپلاسم های بدخیم مبهم ، ثانویه و مکان های نامشخص

این رده کدهای مناسبی برای تعیین علت زمینه ای نیستند.

C00-C70 نئوپلاسم های بدخیم

این رده کدهای مناسبی برای تعیین علت زمینه ای هستند.

مواضع شایع متاستاتیک

Table 3. Common sites of metastases

Bone	Mediastinum
Brain	Meninges
Diaphragm	Peritoneum
Ill-defined sites (sites classifiable to C76)	Pleura
Liver	Retroperitoneum
Lung (see special instructions)	Spinal cord
Lymph nodes (see special instructions)	

نکته

- برای کدگذاری رده های C81-C96 به واژه مرفولوژی باید مراجعه کرد. این کدها در جدول Neoplasm وجود ندارند.
- * در صورت متاستاز به غدد لنفاوی به جدول Neoplasm مراجعه و در زیر lymph nodes، مکان آناتومیکی مربوطه را انتخاب می کنیم.

	Malignant		In situ	Benign	Uncertain or unknown behaviour
	Primary	Secondary			
Neoplasm, neoplastic – *continued*					
- - hilus	C34.0	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - lingula	C34.1	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - lower lobe	C34.3	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - main bronchus	C34.0	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - middle lobe	C34.2	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - upper lobe	C34.1	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- lymph, lymphatic					
- - channel NEC (*see also Neoplasm, connective tissue*)	C49.9	C79.8	-	D21.9	D48.1
- - gland (secondary)	-	C77.9	-	D36.0	D48.7
- - - abdominal	-	C77.2	-	D36.0	D48.7
- - - aortic	-	C77.2	-	D36.0	D48.7
- - - arm	-	C77.3	-	D36.0	D48.7

D10-D36: نئوپلاسم های خوش خیم

- برای کدگذاری نئوپلاسم های خوش خیم، ابتدا به واژه راهنمای نوع مرفولوژی مراجعه و در صورتی که مکان آناتومیک یا متغیر مربوطه وجود نداشت به جدول Neoplasm مراجعه شود.
- دقت فرمایید در موارد نادر سرطان خوش خیم موجب مرگ می شود و معمولاً برای تعیین علت زمینه ای انتخاب نمی گردد.

واژه کانسر و کارسینوما

- واژه کنسر معادل کارسینوما در نظر گرفته شده است.
- اختصار Ca در پرونده به معنی کنسر است.

فصل ۳

شامل:

- بیماری های خون، اندام های خون ساز (طحال و مغز استخوان)

و اختلالات سیستم ایمنی مثل:

- انواع کم خونی
- هموفیلی
- نقص های انعقادی

موارد استثناء

مواردی که در فصل ۳ قرار نمی گیرند:

- **بیماری ایدز**
- **بیماری اتوایمیون سیستمی نامشخص M35.9**
- **بیماری های سیستم گردش خون (مثل فشار خون، قلب و عروق) I00-I99**

فصل چهارم

IV Endocrine, nutritional and metabolic diseases- E00-E90

بیماری های متابولیسمی و تغذیه ای و غدد درون ریز

موارد استثناء

مواردی که در فصل 4 قرار نمی گیرند:

- **اختلالات موقت غدد درون ریز و سوخت و ساز جنین و نوزاد**

P70-P74 (البته کد مناسبی برای کدگذاری نیست و به جای آن باید P96.9)

نکته: در خصوص اختلالات موقت غدد درون ریز و سوخت و ساز جنین و نوزاد به عنوان علت مرگ

P70.3–P72.0 Transitory endocrine and metabolic disorders specific to fetus and newborn
Not to be used for underlying-cause mortality coding. If no other perinatal cause is reported, code to Condition originating in the perinatal period, unspecified (**P96.9**).

P72.2–P74 Transitory endocrine and metabolic disorders specific to fetus and newborn
Not to be used for underlying-cause mortality coding. If no other perinatal cause is reported, code to Condition originating in the perinatal period, unspecified (**P96.9**).

(E10-E14) Diabetes mellitus

این بلوک اختصاص به دیابت دارد.

- E10 Type 1 diabetes mellitus
- E11 Type 2 diabetes mellitus
- E12 Malnutrition-related diabetes mellitus
- E13 Other specified diabetes mellitus
- E14 Unspecified diabetes mellitus

نکته: دیابت بارداری در این بلوک قرار نمی گیرد و در رده O24 قرار دارد.

استفاده از رقم چهارم مشترک

- منظور از رقم چهارم مشترک

استفاده این رقم برای تمامی رده های آن بلوک است.

انتخاب **رقم چهارم** بر اساس **عوارض ناشی از دیابت** است.

.0 With coma

Diabetic:
· coma with or without ketoacidosis
· hyperosmolar coma
· hypoglycaemic coma
Hyperglycaemic coma NOS

.1 With ketoacidosis

Diabetic:
· acidosis } without mention of coma
· ketoacidosis }

.2+ With renal complications

Diabetic nephropathy (N08.3*)
Intracapillary glomerulonephrosis (N08.3*)
Kimmelstiel-Wilson syndrome (N08.3*)

.3+ With ophthalmic complications

Diabetic:
· cataract (H28.0*)
· retinopathy (H36.0*)

.4+ With neurological complications

Diabetic:
· amyotrophy (G73.0*)
· autonomic neuropathy (G99.0*)
· mononeuropathy (G59.0*)
· polyneuropathy (G63.2*)
· autonomic (G99.0*)

استفاده از رقم چهارم مشترک

- زمانی که بیماری دیابت همراه با چندین عارضه باشد و پزشک مشخص نکرده باشد که کدام عارضه از شدت بیشتری برخوردار است کد تشخیص اصلی بیماری دیابت همراه با رقم چهارم ۷ است.

E__ __ . 7

.5 **With peripheral circulatory complications**

Diabetic:
- gangrene
- peripheral angiopathy+ (I79.2*)
- ulcer

.6 **With other specified complications**

Diabetic arthropathy+ (M14.2*)
- neuropathic+ (M14.6*)

.7 **With multiple complications**

.8 **With unspecified complications**

.9 **Without complications**

مثال:

کد مناسب تشخیص دیابت وابسته به انسولین همراه با بیماری های نفروپاتی، گانگرن و کاتاراکت کدام گزینه است؟

پاسخ: E10.7

دیابت به عنوان علت مرگ

در ثبت دیابت، برای کمک به کدگذاری صحیح در تشخیص، به موارد زیر اشاره گردد:

۱- نوع دیابت، مثل:

- Type 1 diabetes mellitus
- Type 2 diabetes mellitus

۲- عوارض ناشی از دیابت (در صورت وجود)، مثل:

- Diabetic nephropathy
- Diabetic ketoacidosis

نکته در کدگذاری علت مرگ

کاهش حجم مایعات بدن با ذکر A00 –A09 ؟ A00-A09

E86 کاهش حجم مایعات

با ذکر A00-A09 (بیماریهای عفونی روده‌ای)، کدهای **A00-A09** را اختصاص دهید.

E89.- اختلالات‌اندوکرین و متابولیک پس از عمل، که در جای دیگر طبقه‌بندی نشده

برای کدگذاری علت زمینه‌ای مرگ استفاده نشود. به بخش ۶-۲-۴ مراجعه کنید.

فصل ۵

اختلالات ارگانیک (به خصوص ضایعات مغزی) در بردارنده اختلالات ذهنی مثل دمانس شامل اختلالات روانی و رفتاری است

مثل:

- دمانس
- اعتیاد و سوء مصرف مواد مخدر
- اختلالات شخصیت
- اختلالات خلق
- عقب ماندگی ذهنی

- **استثناء: مسمومیت با مواد مخدر (فصل ۲۰)**

❊نمونه سوال ارشد ۸۸

سؤال ۱ – کد حالت Senile dementia کدام است؟

الف) R12

ب) F03

ج) Z42

د) H42

پاسخ : ب) F03

Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use(F10-F19)

این بلوک اختصاص به اختلالات روانی سوء مصرف مواد روان گردان و مخدر دارد.

- F10 Mental and behavioural disorders due to use of alcohol
- F11 Mental and behavioural disorders due to use of opioids
- F12 Mental and behavioural disorders due to use of cannabinoids
- F13 Mental and behavioural disorders due to use of sedatives or hypnotics
- F14 Mental and behavioural disorders due to use of cocaine

نکته

F10-F19 اختلالات روانی و رفتاری ناشی از مصرف داروی مؤثر بر روان

با اشاره به موارد زیر:

X40-X49 (مسمومیت تصادفی به علت / و در معرض مواد مضر یا سمی قرار گرفتن)، کد **X40-X49** انتخاب می‌شود.

X60-X69 (خودکشی عمدی به علت / و در معرض قرار گرفتن مواد سمی)، کد **X60-X69** انتخاب می‌شود.

X85-X90 (حمله با استفاده از مواد سمی) کد **X85-X90** انتخاب می‌شود

Y10-Y19 (مسمومیت توسط / و در معرض قرار گرفتن داروها، مواد شیمیایی و سمی) کد **Y10-Y19** انتخاب می‌شود.

نماد چهارم 0. (مسمومیت حاد)، و کدهای -**X40**. و **X60** و **X69** و **X85-X90** یا **Y10-Y19** را انتخاب کنید.

نماد چهارم و پنجم (اختلال روانی) با ذکر سندرم وابستگی (.2)، کد -**F10** **F19** با نماد چهارم 2.

مسمومیت های ناشی از اعتیاد به مواد مخدر به عنوان علت مرگ

در صورت ذکر اختلالات رفتاری و روانی ناشی از سوء مصرف مواد (F10-F19) **با مسمومیت اتفاقی**، به قصد خودکشی یا عمدی (مواردی که در فصل ۲۰ قرار می گیرند)، علت زمینه ای وضعیت های قرار گرفته **در فصل ۲۰** انتخاب می باشد.

(F70-F79) Mental retardation

این بلوک اختصاص به عقب افتادگی ذهنی دارد. (کد مناسبی برای تعیین علت زمینه ای مرگ نیستند.)

- **F70 Mild mental retardation**
  - **I.Q.**50-69
- **F71 Moderate mental retardation**
  - **I.Q.** 35-49 F71
- **F72 Severe mental retardation**
  - **I.Q.** 20-34 or very low
- **F73 Profound mental retardation**
  - **I.Q.** under 20
- **F78 Other mental retardation**

- **F79 Unspecified mental retardation**

ارشد ۹۲

۶۲ـ در ICD-10 کد عقب‌افتادگی ذهنی در کدام بلوک یافت می‌شود؟

الف) F00-F09 ب) F50-F59 ج) F70-F79 د) F90-F99

پاسخ: ج) F70 –F79

نکته

F70-F79 عقب ماندگی ذهنی

در صورتیکه علت زمینه‌ای جسمی مشخص شده است ، استفاده نشود.

فصل ششم

VI Diseases of the nervous system (G00-G99)

بیماریهای سیستم عصبی

فصل ۶

شامل بیماری های مثل:

- مننژیت
- فلج مغزی
- صرع
- آلزایمر

Other degenerative diseases of the nervous system (G30-G32)

این بلوک اختصاص به سایر **بیماری های تحلیل برنده سیستم عصبی** دارد.

Other degenerative diseases of the nervous system (G30-G32)		سایر بیماریهای استحاله‌ای سیستم عصبی(G30-G32)	
G30	Alzheimer's disease	بیماری آلزایمر	G30
G31	Other degenerative diseases of nervous system, not elsewhere classified	سایر بیماریهای استحاله‌ای سیستم عصبی که در جای دیگر طبقه‌بندی نشده‌اند	G31
G32*	Other degenerative disorders of nervous system in diseases classified elsewhere	سایر اختلالات استحاله‌ای سیستم عصبی در بیماریهایی که در جای دیگر طبقه‌بندی شده‌اند	G32*

کد بیماری آلزایمر: G30

نکته

رده G80 –G83

فلج مغزی (G80) و سایر سندرم های فلجی

نباید به عنوان علت زمینه ای مرگ انتخاب شوند.

فصل نهم

Diseases of the circulatory system
(I00-I99)

بیماریهای سیستم گردش خون

فصل ۹

شامل بیماری های مثل:

- بیماری رماتیسم قلبی
- تنگی دریچه میترال
- فشار خون
- بیماری های ایسکمیک قلبی
- آمبولی
- بیماری عروق مغزی
- واریس

نکته: Hemorrhoid (رده I84)، در ویرایش های جدید ICD از فصل ۹ حذف و در فصل بیماری های ۱۱ (بیماری های سیستم گوارشی) و رده K64 آمده است.

نکته: موارد استثناء از فصل ۹

حمله ایسکمی گذرای مغزی (TIA) و سندرم وابسته به آن در فصل ۶ و رده G45 قرار می گیرد

(TIA) and related syndromes (G45.-) Transient cerebral Ischemic Attacks

حملات ایسکمیک گذرا ناشی از انسداد نسبی یک شریان کوچک مغز یا یک شریان بزرگتر (معمولاً شریان کاروتید در گردن) هستند که خون را به شریان‌های مغز می‌رساند. انسداد غالباً حاصل یک لخته کوچک از قلب یا رگ خونی است که رها می‌شود و به مغز می‌رسد این امر باعث کاهش موقتی جریان خون به بخشی از مغز و ایجاد علایم شبیه سکته مغزی می‌گردد در TIA برخلاف سکته مغزی، آسیب مغزی وجود ندارد.

نکته: موارد استثناء از فصل ۹

مشکلات قلبی و عروقی مربوط به دوره پری ناتال در فصل ۱۶ قرار می گیرند.

P29 Cardiovascular disorders originating in the perinatal period

نکته: موارد استثناء از فصل ۹

مشکلات قلبی و عروقی **مادرزادی** در فصل **۱۷** قرار می گیرند.

Congenital malformations of the circulatory system (Q20-Q28)

Acute rheumatic fever
(I00-I02)

این بلوک اختصاص به **تب روماتیسمی** حاد دارد.

- I00 Rheumatic fever **without** mention of heart involvement
- I01 Rheumatic fever with heart involvement
- I02 Rheumatic chorea

نکته:

- رده I00 برای تب روماتیسمی (حاد یا مزمن) بدون درگیری قلب استفاده می شود.
- I01 و I02 برای تب روماتیسمی **حاد** با **درگیری قلب** استفاده می شود.

نکته:

بیماری مزمن روماتیسم قلبی در بلوک (I05-I09) قرار می گیرند.

Hypertensive diseases (I10-I15)

این بلوک اختصاص پرفشاری خون دارد.

- I10 Essential (primary) hypertension
- I11 Hypertensive heart disease
- I12 Hypertensive renal disease
- I13 Hypertensive heart and renal disease
- I15 Secondary hypertension

بیماری های پرفشاری خون استثناء شده از بلوک I10-I15

- G93.2 Benign intracranial hypertension

(افزایش خوش خیم فشار داخل مغزی)

- I67.4 Hypertensive encephalopathy

(سایر بیماری های عروقی مغزی)

- I27.0 Primary pulmonary hypertension

(افزایش فشار خون ریوی اولیه)

- P29.2 Neonatal hypertension

(فشار خون نوزاد)

نکته

1. کد I10 برای فشار خون به تنهایی، فشارخون نامشخص و یا هریک از انواع فشارخون های زیر به کار می رود:

Primary, accelerated, benign, essential, idiopathic, malignant, systemic,

2. در صورت گزارش فشار خون (I10) در گواهی فوت به عنوان علت زمینه ای مرگ، **این کد، از اولویت کمتری برای انتخاب به عنوان علت زمینه ای مرگ برخوردار است** و در صورت گزارش بیماری های مرتبط با فشار خون مثل سکته قلبی و مغزی، نارسایی کلیه و ... در گواهی فوت I10 انتخاب **نمی شود.**

رده I11

مربوط به بیماری قلبی همراه فشار خون است.

- بیماری های قلبی در رده **I50** مثل (نارسایی قلبی) و زیر رده های **I51.4 تا I51.9** مثل (میوکاردیت، هاپیرتروفی قلب، کاردیومگالی) می توانند به علت فشار خون باشند. در صورت ثبت این وضعیت ها به علت فشار خون در پرونده بیمار رده **I11** اختصاص می یابد.
- اختصاص این کد در پرونده بیمار نیاز به ثبت رابطه علت معلولی بین بیماری قلبی و فشار خون دارد.
- در گواهی فوت این رابطه علت معلولی را می توان بر اساس دستورالعمل زیر استنباط کرد.

4.2.5 Special instructions on linkages and other provisions (Step M1)

* نکته در انتخاب زیر رده I11 باید مشخص کرد که نارسایی قلبی وجود دارد یا خیر؟

* ارتباط کد I11 به همراه سایر کدها

I11.- بیماری افزایش فشار خون قلب

با ذکر:

I12.- (بیماری افزایش فشار خون کلیه) کد I13 را اختصاص دهید.

I13.- (بیماری افزایش فشار خون قلب و کلیه) کد I13.- را اختصاص دهید.

I20-I25 (بیماری ایسکمیک قلب) کدهای I20-I25 را اختصاص دهید.

N18.- (نارسایی مزمن کلیوی) کد I13.- را اختصاص دهید.

N19 (نارسایی کلیوی نامشخص) کد I13.- را اختصاص دهید.

N26 (کلیهٔ جمع شدهٔ نامشخص) کد I13.- را اختصاص دهید.

رده I12

مربوط به بیماری کلیوی همراه فشار خون است.

- بیماری های کلیوی در رده های N18، N19 و N26 مثل (نارسایی کلیه و آتروفی کلیه) می توانند به علت فشار خون باشند. در صورت ثبت این وضعیت ها به علت فشار خون در پرونده بیمار رده I12 اختصاص می یابد.

نکته: در انتخاب زیر رده I12 باید مشخص کرد که نارسایی کلیوی وجود دارد یا خیر؟

- در گواهی فوت این رابطه علت معلولی را می توان بر اساس دستورالعمل زیر استنباط کرد.

4.2.5 Special instructions on linkages and other provisions (Step M1)

* کد I12 به همراه سایر کدها

I12.- بیماری افزایش فشار خون کلیه

با ذکر:

I11.- (بیماری افزایش فشار خون قلب) کد I13.- را اختصاص دهید.

I13.- (بیماری افزایش فشار خون قلب و کلیه) کد I13.- را اختصاص دهید.

I20-I25 (بیماری ایسکمیک قلب) کدهای I20-I25 را اختصاص دهید.

هنگامی که به عنوان علت اولیه بیماری ذکر شود:

I50.- (نارسایی قلب) I13.0 را اختصاص دهید.

I51.4-I51.9 (عوارض و توصیف مبهم از بیماری قلب) کد I13.0 را اختصاص دهید.

رده I13

مربوط به بیماری قلبی و کلیوی همراه فشار خون است.

اگر وضعیت های ثبت شده برای بیمار توام شامل رده های I11 و I12 باشد کدگذار باید رده I13 را انتخاب کند.

در مورد بیماری قلبی ناشی از فشار خون ثبت رابطه علت و معلولی ضروری است.

کد I13.9

با استفاده از دستورالعمل ارتباط می توان **اتساع قلب و فشارخون و آتروفی کلیه** را طبق دستورالعمل linkage با هم مرتبط دانست و برای آن از کد ترکیبی **I13.9** استفاده کرد.

مثال

- Hypertensive heart with renal failure

پاسخ

- I13.1

رده I15

مربوط به فشار خون ثانویه

- فشار خون ثانویه به دلیل بیماری های دیگر (مثل بیماری های کلیوی) ایجاد می شود.
- در کدگذاری فشار خون ثانویه باید به تشخیص دو کد داد، کد اصلی برای بیماری زمینه ای ایجاد کننده فشار خون و کد دوم برای فشار خون ثانویه
- اگر علت فشار خون ثانویه مشخص باشد، ترجیحاً فشار خون ثانویه نباید به عنوان تشخیص اصلی ثبت شود.
- اگر علت فشارخون ثانویه در گواهی فوت مشخص باشد، این رده نباید به عنوان علت زمینه ای مرگ استفاده شود.

فشارخون به عنوان علت مرگ

در گواهی فوت برای انتخاب علت زمینه ای مرگ اگر بلوک **(I10-I15)** به عنوان علت زمینه ای مرگ ذکر شده باشند و همزمان رده های**(I20-I25)** نیز در گواهی فوت گزارش شده باشد.

رده های بیماری های ایسکمیک قلبی (I20-I25) به عنوان علت زمینه ای انتخاب می شوند.

I20 Angina pectoris

این رده برای آنژین استفاده می شود. آنژین درد قفسه سینه با منشا قلبی (بیماری های ایسکمیک قلبی) است.

I20.0 Unstable angina (UA)
I20.1 Angina pectoris with documented spasm
I20.8 Other forms of angina pectoris
I20.9 Angina pectoris, unspecified

نکته: در صورت گزارش آنژین به همراه سایر بیماری های قلبی **رده های I21-125، این رده ها (I21-125)** به عنوان تشخیص اصلی انتخاب می شوند.

نکته

هر دردی در قفسه سینه آنژین نیست.

درد قفسه سینه (chest pain) نامشخص یا درد در دیواره قدامی سینه در رده R07 قرار می گیرند.

مثال:

wall pain Anterior chest

I21 Acute myocardial infarction

I21.0 Acute transmural myocardial infarction of anterior wal

I21.1 Acute transmural myocardial infarction of inferior wal

I21.2Acute transmural myocardial infarction of other sites

I21.3 Acute transmural myocardial infarction of unspecified sit

I21.4 Acute subendocardial myocardial infarction

I21.9 Acute myocardial infarction, unspecified

رده I21 برای انفارکتوس حاد میوکارد است. این کد زمانی اختصاص می یابد که سکته قلبی در فاصله زمانی ۴ هفته قبل رخ داده باشد.

نکته

اگر بیمار **در فاصله** زمانی ۴ هفته (تا ۲۸ روز) از سکته اول، مجدد سکته کند، کد I22 اختصاص می یابد.

اگر بیمار **بعد از** ۴ هفته از سکته اول، مجدد سکته کند کد I21 اختصاص می یابد.

اگر برای بیمار بعد از ۴ هفته از سکته، تشخیص سکته داده شود، و بیمار به دلیل سکته دچار مشکلات ایسکمیک باشد کد I25.8 اختصاص می یابد، اگر هم بیمار مشکل یا علامت مشخصی نداشته باشد، کد I25.2 اختصاص می یابد.

کد سندرم بعد از سکته قلبی یا **Dressler's syndrome** (I24.1) است.

نکته

- **R57.0 Cardiogenic shock**

شوک کاردیوژنیک: به ناتوانی قلب در پمپاژ خون بعلت نارسایی شدید قلبی و یا وقوع یک سکته قلبی را اشاره دارد و جزو کدهای پوچ محسوب می گردد.

کد -.I25 به همراه سایر کدها - دستورالعمل linkage

I25.-	Chronic ischaemic heart disease	
	with mention of:	
	I21.-	(Acute myocardial infarction), code **I21.-**
	I22.-	(Subsequent myocardial infarction), code **I21.-**

سکته قلبی به عنوان علت مرگ: ارتباط I22 و I21

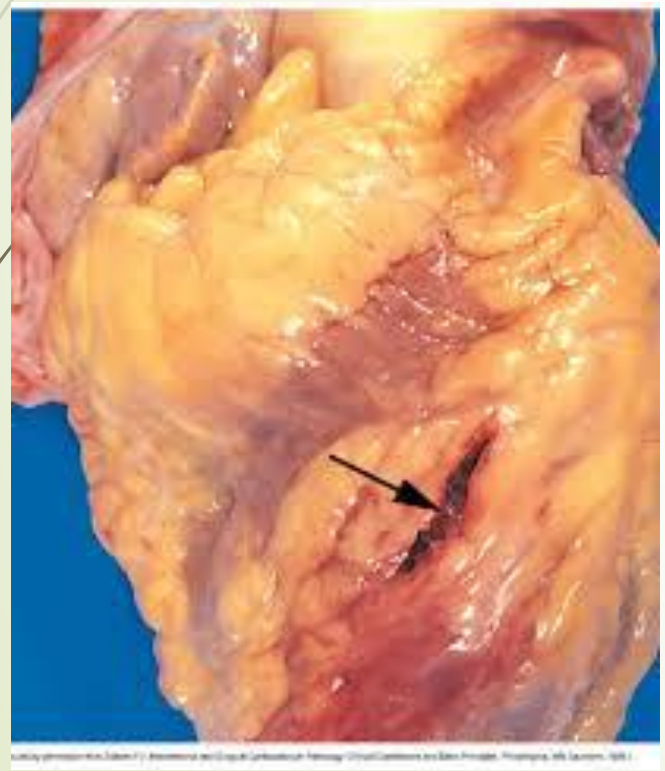
- در دستورالعمل های قبلی (قبل از ۲۰۱۶) کد I22 نسبت به I21 برای انتخاب به عنوان علت زمینه ای مرگ ارجحیت داشت. اما در دستورالعمل های کدگذاری علل مرگ ۲۰۱۶، این رده (I22) نباید به عنوان علت زمینه ای مرگ بکار رود و به جای آن باید از رده I21 استفاده کرد.

I22.- Subsequent myocardial infarction

Not to be used for underlying-cause mortality coding. Code to I21.-.

رده I23

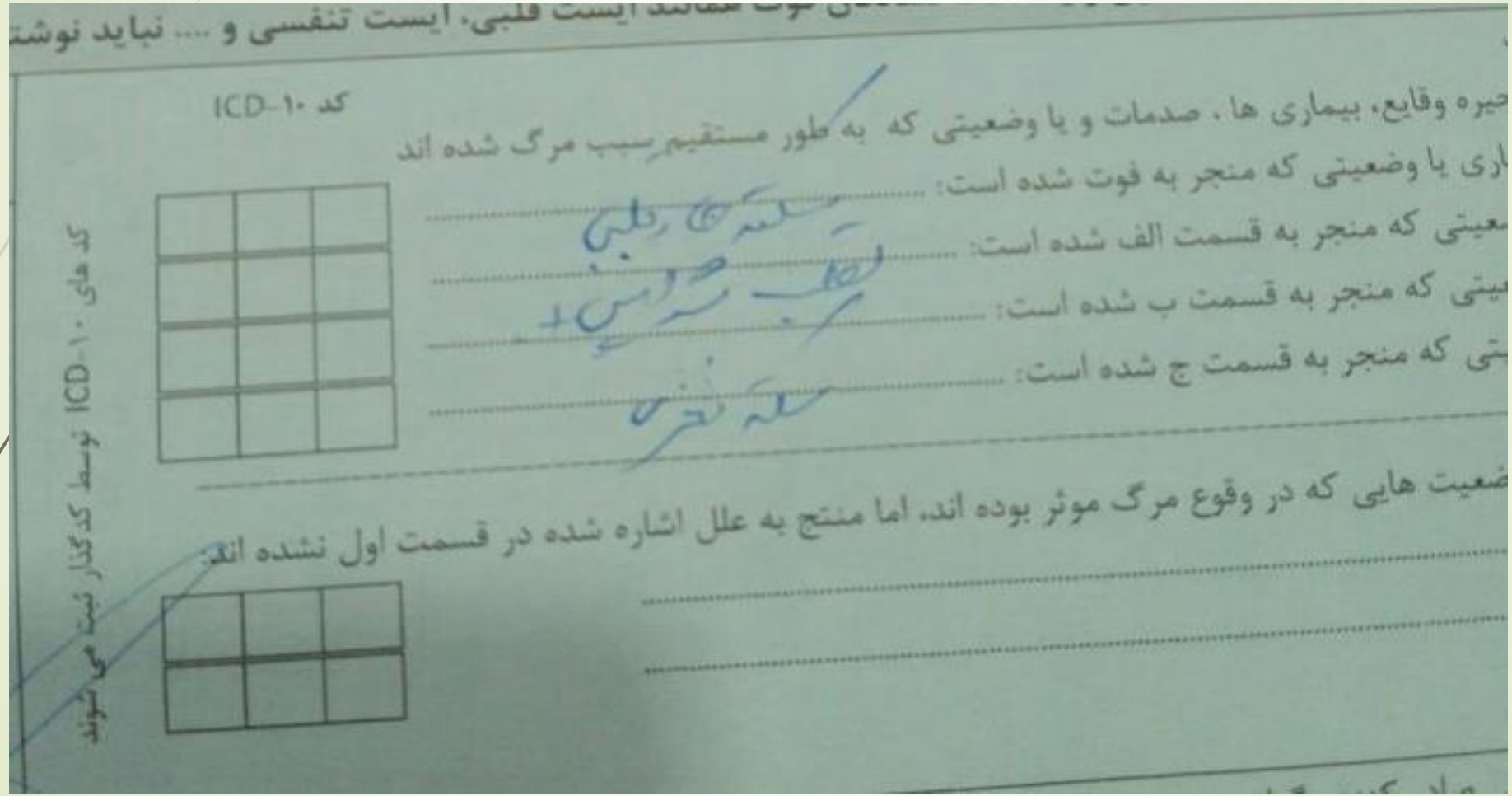
- این رده برای نشان دادن عوارض متعاقب سکته قلبی (۲ تا ۷ روز بعد از سکته) استفاده می شوند. در صورتی این کد اختصاص می یابد که این عوارض در فاصله زمانی ۲ تا ۷ روز بعد از سکته اتفاق افتاده باشند.



- کد I23 به همراه کدهای I21 و I22 به کار می روند.

کد I23 نباید به عنوان علت زمینه ای انتخاب شود.

تمرین



پاسخ

- در تشخیص "سکته مغزی منجر به آترواسکلروزیس و سکته قلبی" علت زمینه ای مرگ:

قانون Step M1 /C

کد: I21.9

با استفاده از دستورالعمل ارتباط می توان سکته قلبی و تصلب شرایین را طبق دستورالعمل linkage باهم مرتبط دانست. طبق این دستورالعمل کد I21 انتخاب می شود.

*کد I70.- (آترواسکلروز) به همراه سایر کدها - دستورالعمل linkage

I70.-	Atherosclerosis
	with mention of:
I10–I13	(Hypertensive disease), code **I10–I13**
I20–I25	(Ischaemic heart diseases), code **I20–I25**
I50.-	(Heart failure), code **I50.-**
I51.4	(Myocarditis, unspecified), code **I51.4**
I51.5	(Myocardial degeneration), code **I51.5**
I51.6	(Cardiovascular disease, unspecified), code **I51.6**
I51.8	(Other ill-defined heart diseases), code **I51.8**
I60–I69	(Cerebrovascular diseases), code **I60–I69**
	when reported as the cause of:
I05–I09	(Conditions classifiable to I05–I09, but not specified as rheumatic), code **I34–I38**
I34–I38	(Nonrheumatic valve disorders), code **I34–I38**
I51.9	(Heart disease, unspecified), code **I25.1**
I71–I78	(Other diseases of arteries, arterioles and capillaries), code **I71–I78**
K55.-	(Vascular disorders of intestine), code **K55.-**
N03.-	(Chronic nephritic syndrome), code **I12.-**
N26	(Unspecified contracted kidney), code **I12.-**

توجه:

کد آترواسکلروز عروق کرونر I25.1

I25 Chronic ischaemic heart disease

رده I25 برای بیماری ایسکمی مزمن قلبی است.

I25.0 Atherosclerotic cardiovascular disease, so described

I25.1 Atherosclerotic heart disease

I25.2 Old myocardial infarction

I25.3 Aneurysm of heart

I25.4 Coronary artery aneurysm

I25.5 Ischaemic cardiomyopathy

I25.6 Silent myocardial ischaemia

I25.8 Other forms of chronic ischaemic heart disease

I25.9 Chronic ischaemic heart disease, unspecified

نکته

- تصلب شرایین برای عروق غیر قلبی در رده I25 قرار نمی گیرند.

برای مثال :

I70 Atherosclerosis

کد I25.2 برای علت زمینه ای مرگ

Not to be used for underlying-cause mortality coding. If the Old myocardial infarction I25.2 heart disease (I25.8). cause is not stated, code to Other forms of chronic ischemic

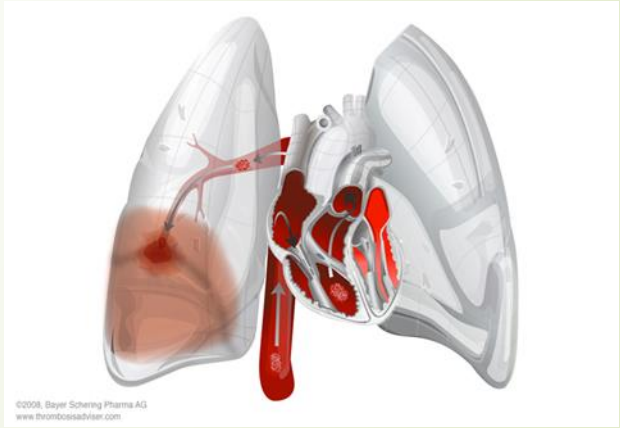
Pulmonary heart disease and diseases of pulmonary circulation (I26-I28)

- این بلوک اختصاص به بیماری های قلبی ریوی و بیماری های گردش خون ریوی دارد.

I26 Pulmonary embolism

I27 Other pulmonary heart diseases

I28 Other diseases of pulmonary vessels



رده I26

این رده اختصاص به آمبولی ریوی دارد.

I26.0 Pulmonary embolism with mention of acute cor pulmonale

I26.9 Pulmonary embolism without mention of acute cor pulmonale

نکته: آمبولی ریوی ناشی از عوارض حاملگی نابجا، مولار و سقط، و حاملگی، زایمان و دوره نفاسی در فصل ۱۵ قرار می گیرند

Excludes: complicating:
- abortion or ectopic or molar pregnancy (O00-O07 , O08.2)
- pregnancy, childbirth and the puerperium (O88.-)

رده I27

اختصاص به سایر بیماری های ریوی – قلبی دارد.

I27.0	**Primary pulmonary hypertension**
I27.1	**Kyphoscoliotic heart disease**
I27.2	**Other secondary pulmonary hypertension**
	Use additional code, if desired, to identify the underlying disease.
I27.8	**Other specified pulmonary heart diseases**
	Excludes: Eisenmenger's defect (Q21.8)
I27.9	**Pulmonary heart disease, unspecified**
	Chronic cardiopulmonary disease Cor pulmonale (chronic) NOS

کدگذاری علل مرگ

I50.-	Heart failure, except when specified as terminal or acute, sudden, or similar expressions of short duration (less than 24 hours), *or*
I51.9	Heart disease, unspecified, except when specified as terminal or acute, sudden, or similar expressions of short duration (less than 24 hours)
	with mention of:
I10	(Essential (primary) hypertension), code **I11.0**
I11.-	(Hypertensive heart disease), code **I11.0**
I12.0	(Hypertensive renal disease with renal failure), code **I13.2**
I12.9	(Hypertensive renal disease without renal failure), code **I13.0**
I13.0	(Hypertensive heart and kidney disease with (congestive) heart failure), code **I13.0**
I13.1	(Hypertensive heart and renal disease with renal failure), code **I13.2**
I13.2	(Hypertensive heart and renal disease with both (congestive) heart failure and renal failure), code **I13.2**
I13.9	(Hypertensive heart and renal disease, unspecified), code **I13.0**
M41.-	(Scoliosis), code **I27.1**

❋ کدگذاری علل مرگ

I50.9	Heart failure, unspecified, *or*
I51.9	Heart disease, unspecified
	with mention of:
	J81 (Pulmonary oedema), code **I50.1**

یادآوری

7.3 List of ill-defined conditions

Use this table in Step SP7. Conditions in this table are considered ill-defined.

Code	Category or subcategory title
I46.1	Sudden cardiac death, so described
I46.9	Cardiac arrest, unspecified
(I50.-)	Acute heart failure in I50.-
I95.9	Hypotension, unspecified
I99	Other and unspecified disorders of circulatory system
J96.0	Acute respiratory failure
J96.9	Respiratory failure, unspecified
P28.5	Respiratory failure of newborn
R00–R57.1, R57.8–R59.9, R65.2–R65.3, R68.0–R94, R96–R99	Symptoms, signs and abnormal laboratory findings, not elsewhere classified

Cerebrovascular diseases (I60-I69)

این بلوک اختصاص به بیماری های عروق مغزی دارد.

- **I60 Subarachnoid haemorrhage**
- **I61 Intracerebral haemorrhage**
- **I62 Other nontraumatic intracranial haemorrhage**
- **I63 Cerebral infarction**
- **I64 Stroke, not specified as haemorrhage or infarction**

نکته : رده های I60 تا I64 اختصاص به خونریزی مغزی, انفارکتوس و سکته مغزی دارند.

کد <u>I63</u> کد مناسبی نسبت به سایر کدهای این رده است.

لیست تشخیص نویسی نامناسب

- CVA – Stroke- سکته مغزی (I64) (کد مناسب: سکته مغزی خونریزی دهنده – انفارکتوس مغزی I63)
- پنومونی (J18) (کد مناسب در صورت وجود تشخیص COPD ، بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD) است.)
- کهولت سن (R54)
- فلج مغزی (G80)
- بیماری های قلبی ریوی (I27)
- فشار خون (I10)
- بیماری قلبی (I51)
- آسپیراسیون ریوی (J69)
- سپتی‌سمی (A41)
- نارسایی قلبی (I50)
- آترواسکلروزیس (I70)
- نارسایی حاد کلیه (N17)

تشخیص نویسی نامناسب

- بی‌نظمی ریتم قلبی (I49)
- پلورال افیوژن (J90)
- ایست قلبی ریوی (I46)
- اختلالات تنفسی (J98)
- پیامد سکته مغزی (I69)
- بیماری‌های گوارشی - خونریزی گوارشی (K92)
- سایر بیماری‌های عروق مغزی (I67)
- سرطان دستگاه گوارش (C26)

دیابت

گایدلاین های مربوط به ثبت علت مرگ در بیمار دیابتی تاحدودی پیچیده است.

دیابت میتواند مستقلاً بعنوان علت زمینه ای مرگ باشد و یا بعنوان فاکتور خطر برای یک علت زمینه ای مرگ باشد.

به عنوان یک قانون کلی:

-اگر فردی در اثر عوارض دیابت فوت کند (مثلاً به دلیل نفروپاتی دیابت)، دیابت تیپ ۱ یا تیپ ۲ را باید علت زمینه ای مرگ و با رقم چهارم (عوارض ایجاد کننده) ثبت کرد.

دیابت

گایدلاین های مربوط به ثبت علت مرگ در بیمار دیابتی تاحدودی پیچیده است.

دیابت میتواند مستقلاً بعنوان علت زمینه ای مرگ باشد و یا بعنوان فاکتور خطر برای یک علت زمینه ای مرگ باشد.

** اگر بیمار دیابتی به دلیل سکته مغزی یا انفارکتوس حاد قلبی فوت کند:

- **دیابت را باید در بخش ۲ گواهی فوت**
- **به عنوان ریسک فاکتور (یا سایر شرایط مهم) ثبت کرد**
- **علت زمینه ای مرگ انفارکتوس حاد قلبی است.**


دستور عمل بین المللی گواهی پزشکی
مرگ ناشی از بیماری کووید ۱۹
و کدگذاری بر اساس
نظام طبقه بندی بین‌المللی (ICD)

دستور عمل گواهی کووید – ۱۹ بعنوان علت مرگ

این موضوع بسیار مهم است که مرگهای ناشی از کووید – ۱۹ بصورت یکسان تشخیص، ثبت و گزارش شود.

الف– ثبت کووید – ۱۹ در گواهی فوت پزشکی

بیماری کووید – ۱۹ باید درگواهی پزشکی فوت متوفیانی که بیماری باعث مرگ آنها شده یا تصور می شود که باعث مرگ آنها شده و یا در وقوع مرگ آنها مشارکت داشته است، ثبت شود.

ب – واژه شناسی

لازم است از واژه رسمی کووید – ۱۹ برای تمامی گواهیهای فوت ناشی از این علت استفاده شود. چون انواع مختلفی ازکرونا ویروس وجود دارد، توصیه میشود از کرونا ویروس بجای کووید – ۱۹ استفاده نشود.

استفاده از کووید– ۱۹ سبب قطعیت و دقت بیشتر در طبقه بندی و کد گذاری می شود و می توان این گونه مرگ ها را به دقت پایش نمود.

ج– زنجیره بیماری ها و وقایع

مشخص کردن زنجیره علل منجر به مرگ در بخش اول گواهی فوت بسیار مهم است. بطور مثال، در مواردی که کووید – ۱۹ باعث ایجاد پنومونی و دیسترس کشنده تنفسی می شود، پنومونی و دیسترس تنفسی باید همراه کووید – ۱۹ در بخش اول ثبت شوند.



بخش علل فوت گواهی فوت:

قسمت اول

زنجیره ی وقایع، بیماری‌ها، صدمات یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده‌اند.

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است.

سندروم دیسترس حاد تنفسی

ب)بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است.

پنومونی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است.

کووید- ۱۹ (تست مثبت)

علت زمینه‌ای مرگ

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است

قسمت سوم:

فاصله زمانی شروع تا وقوع مرگ

..... ۲ روز .....

..... ۱۰ روز .....

..... ۱۴ روز .....

.....

قسمت دوم:

سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ مؤثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده‌اند.

ه) .....

و) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نکته: این مثال نشان‌دهنده سیر مشخص[1] بیماری در یک گواهی پزشکی فوت است که بدرستی تکمیل شده است. لطفا مشخص کنید که آیا ویروس ایجادکننده کووید – ۱۹ شناسایی شده است یا خیر.

د- بیماری‌های همراه[1] (کمک کننده)

شواهد روز افزونی وجود دارد که نشان می‌دهند افراد با وضعیت‌ها (بیماری‌ها) ی مزمن یا نقص سیستم ایمنی ناشی از ناتوانی در معرض خطر بالاتر مرگ ناشی از کووید – ۱۹ هستند. وضعیت‌های مزمن ممکن است بیماری‌های غیر واگیر مانند بیماری عروق کرونر، بیماری مزمن انسدادی ریه (COPD)، دیابت یا ناتوانی‌ها باشند.

اگر متوفی وضعیت‌های مزمن مانند موارد بالا را داشته باشد این موارد باید در بخش دوم گواهی پزشکی فوت ثبت شوند.

در اینجا مثال‌هایی آورده شده است که نشان می دهد چگونه زنجیره وقایع منجر به مرگ ناشی از کووید-۱۹ را در بخش اول گواهی پزشکی فوت و علل کمک کننده را در بخش دوم آن ثبت کنیم .



بخش علل فوت گواهی فوت:

قسمت اول

زنجیره ی وقایع، بیماری‌ها، صدمات یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده‌اند.

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است.

سندروم دیسترس حاد تنفسی

ب)بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است.

پنومونی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است.

کووید- ۱۹ (مشکوک)

علت زمینه‌ای مرگ

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است

قسمت سوم:

فاصله زمانی شروع تا وقوع مرگ

..... ۲ روز .....

..... ۱۰ روز .....

..... ۱۲ روز .....

.....

قسمت دوم:

سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ مؤثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده‌اند.

ه) بیماری عروق کرونر (۵ سال) ، دیابت نوع دو (۱۴ سال)، بیماری مزمن انسدادی ریه (۸ سال) .....

و) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نکته: این مثال نشان‌دهنده سیر مشخص[1] بیماری در یک گواهی پزشکی فوت است که بدرستی تکمیل شده است. موارد کووید-۱۹ ممکن است بیماری‌های همراه داشته باشند. بیماری‌های همراه در بخش دوم ثبت می‌شوند.

بخش علل فوت گواهی فوت:

قسمت اول

زنجیره‌ی وقایع، بیماری‌ها، صدمات یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده‌اند.

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است.

سندروم دیسترس حاد تنفسی

ب)بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است.

پنومونی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است.

کووید

علت زمینه‌ای مرگ

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است

قسمت سوم:

فاصله زمانی شروع تا وقوع مرگ

..... ۲ روز .....

..... ۱۰ روز .....

..... ۱۰ روز .....

.....

قسمت دوم:

سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ مؤثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده‌اند.

ه) قلج مغزی (۱۰ سال) .....

و) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نکته: این مثال نشان‌دهنده سیر مشخص[1] بیماری در یک گواهی پزشکی فوت است که بدرستی تکمیل شده است. کووید - ۱۹ ممکن است بیماری‌های همراه داشته باشد. بیماری‌های همراه در بخش دوم ثبت می‌شوند.

در پایین به مثال‌هایی اشاره می‌شود که ممکن است کووید - ۱۹ در وقوع مرگ تاثیر داشته باشد اما مرگ بعلت بیماری یا واقعه دیگری رخ داده است.

علل فوت

قسمت اول

زنجیره ی وقایع، بیماری‌ها، صدمات یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده‌اند.

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است.

سندروم دیسترس حاد تنفسی

ب)بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است.

کووید -۱۹

علت زمینه‌ای مرگ

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است.

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است

قسمت سوم:

فاصله زمانی شروع تا وقوع مرگ

..... ۲ روز .....

..... یک هفته .....

.....

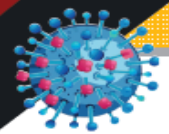
قسمت دوم:

سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ مؤثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده‌اند.

ه) بیماری ایدز (۵ سال) .....

و) .....

.....



علل فوت

قسمت اول

زنجیره ی وقایع، بیماری‌ها، صدمات یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند.

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است.

شوک هیپوولمیک

ب)بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است.

پارگی آئورت

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است.

تصادف با وسیله نقلیه موتوری

علت زمینه‌ای مرگ

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است

قسمت دوم:

سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ مؤثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده‌اند.

ه) کووید-۱۹ .....

و) .....

قسمت سوم:

فاصله زمانی شروع تا وقوع مرگ

..... ۱ روز .....

..... ۱ روز .....

..... ۲۰ روز .....

مرگ ناشی از کووید-۱۹ نمی‌باشد



.....

نکته: افراد با کووید -۱۹ ممکن است بعلت سایر بیماریها یا حوادث فوت کنند ، اینگونه موارد ، مرگ ناشی از کووید - ۱۹ نیستند و نباید به این عنوان ثبت شوند. در مواردی که شما فکر می کنیدکووید - ۱۹ باعث تشدید عوارض ناشی از تصادف و سانحه شده است ، شما ممکن است کووید - ۱۹ را در بخش دوم گواهی فوت ثبت کنید.

علل فوت

قسمت اول

زنجیره ی وقایع، بیماری‌ها، صدمات یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده‌اند.

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است.

نارسایی قلبی

ب)بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است.

انفارکتوس‌میوکارد

علت زمینه‌ای مرگ

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است.

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است

قسمت سوم:

فاصله زمانی شروع تا وقوع مرگ

..... ۱ روز .....

..... ۵ روز .....

.....

مرگ ناشی از کووید-۱۹ نمی‌باشد

قسمت دوم:

سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ مؤثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده‌اند.

ه) کووید-۱۹ .....

و) .....



.....

****خیلی خیلی مهم**

افراد با کووید-۱۹ ممکن است بعلت بیماری‌های دیگری مانند انفارکتوس میوکارد فوت کنند. این مرگ‌ها بعلت کووید - ۱۹ نیستند و نباید در گواهی فوت، مرگ ناشی از کووید - ۱۹ ثبت شود.

چک لیست ارزیابی گواهی فوت

دسته خطاها	تعداد گواهیهای دارای خطا	درصد
۱. یک علت مرگ به صورت تک وضعیتی (بدون توالی) ثبت شده است.		
۲. چند علت در یک خط ثبت شده است.		
۳. ثبت جدول فاصله زمانی بین شروع بیماری و وقوع مرگ خالی است.		
۴. بین زنجیره حوادث منجر به مرگ خطوط خالی وجود دارد. (از خطوط متوالی استفاده نشده است.)		
۵. از کلمات اختصاری استفاده شده است.		
۶. دست خط ناخوانا است.		
۷. توالی نادرست یا غیر محتمل از لحاظ بالینی حوادث منجر به مرگ وجود دارد.		
۸. یک وضعیت بد تعریف شده به عنوان علت زمینه ای مرگ شده است.		
۹. سایر خطاها (اطلاعات هویتی ناقص و ...)		

ثبت کد R54 (کهولت سن) ممنوع است.

پایان