

# ICD-10 的编码对疾病分类统计质量的影响探析

鲍利青

浙江大学医学院附属第二医院, 浙江 杭州 310009

**【摘要】目的:** 本文主要就 ICD-10 编码在疾病分类统计中的应用价值进行探究分析。**方法:** 选取 2018 年 2 月~2020 年 2 月期间在本院病案编目管理系统中记录的 160 份病历样本作为研究对象, 随后将胆囊炎作为关键词, 通过病案编目进行系统全面样本病历的阅读, 随后通过 ICD-10 标准对病历诊断编码进行检查以及认真核实, 对分类错误进行记录, 对编码准确性进行合理分析与评价。**结果:** 本次研究的所有病历样本中, 编码正确 152 例, 正确率 95.00%; 编码错误 8 例, 错误率 5.00%, 其中包含有 4 例急性单纯性胆囊炎, 3 例慢性胆囊炎, 1 例急性化脓性胆囊炎。**结论:** 在医院病案室病案管理工作中通过 ICD-10 编码的应用, 能够促使病案管理的规范性与科学性进一步提高。但是在具体应用过程中依旧存在有一些问题, 使得 ICD-10 编码的准确性难以保障, 需要在临床上进行优化与完善。

**【关键词】** ICD-10; 疾病分类; 统计质量

**【中图分类号】** R197.323

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1008-0430 (2020) 13-0023-02

近年来我国医疗领域得到了非常迅速的发展, 信息化技术在医院的病案管理工作中也获得了良好的应用效果, 这就需要医院能够实现对医院各种案例的专业化与规范化管理, 让病案管理的价值充分发挥出来。ICD 作为国际疾病分类的简称, 其主要是根据患者的病因病理以及临床表现等内容, 通过编码或者分类等方式进行临床资料信息的整合与管理, 从而帮助医院进行病案信息的检索以及管理工作, 对于医学科学研究工作的开展也有着积极意义。随着 ICD-10 的推广与应用, 促使病案管理的标准化水平进一步提升。但是目前在 ICD-10 编码工作开展过程中还存在有比较多的问题, 要求相关工作人员能够对 ICD-10 编码工作有充分的认知, 并且要熟练掌握 ICD-10 的工作方法, 促使疾病处理方法得到进一步的提高。在本次研究中选取了 160 例病历样本作为研究对象, 并且将胆囊炎作为关键词, 就 ICD-10 的编码对于疾病分类统计质量的影响进行了探究, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院在 2018 年 2 月~2020 年 2 月期间病案编目管理系统中的 160 例病历样本作为研究对象, 所有病历样本中男 83 例, 女 77 例, 平均年龄 (38.6±7.9) 岁。

### 1.2 方法

在本次研究中主要将胆囊炎作为关键词, 随后借助于病案编目系统进行全面样本病历的阅读。在 ICD-10 标准中将胆囊炎疾病分型作为轴心, 随后由专业技术人员就病历诊断编码进行全面的检查以及合适工作, 对于其中存在的错误数据需要进行详细地记录。在完成了病案信息的核实工作之后, 就各编码信息的准确性进行评价。

### 1.3 统计学方法

对本次研究中所产生的所有数据资料均通过 SPSS22.0 软件进行处理, 将计数资料与频数应用 (%) 进行表示,  $P < 0.05$  表明存在有显著差异。

## 2 结果

本次研究的所有病历样本中, 编码正确 152 例, 正确率 95.00%; 编码错误 8 例, 错误率 5.00%, 其中包含有急性单纯性胆囊炎 4 例 (2.5%), 慢性胆囊炎 3 例 (1.88%), 急性化脓性胆囊炎 1 例 (0.62%)。

## 3 讨论

### 3.1 影响 ICD-10 编码准确性的具体因素

在本次研究中编码错误率依旧有 8 例, 占比 5.00%。这也就表明了 ICD-10 标准应用之后, 医院的编码准确性还需要得到进一步的加强, 才能够促使疾病分类统计质量得以提高。在本次研究中就影响到 ICD-10 编码准确性的因素进行了总结分析, 具体表现在以下几个方面: ①临床与 ICD-10 对于疾病诊断名称不一致。在医院病案管理工作中, 疾病的名称与分类也是相对应的关系, 如果疾病名称信息出现了错误, 势必会影响到分组的合理性, 因此说疾病名称不一致也是影响到 ICD-10 编码工作有序开展的重要因素。目前国际上还没有标准化的疾病命名, 很多国家多是沿用自身的习惯进行疾病诊断名称的确定, 也就导致了疾病诊断名称存在有不同意见的问题。其次我国医疗领域虽然得到了迅速的发展, 但是诊断术语不规范等问题还比较普遍, 使得人为编码难度明显增大, 编码的准确性也就无法得到有效地保障, 对于疾病分类统计质量也会造成比较大的影响。比如在进行医学研究过程中, 很多临床医师在完成了患者病情的诊断之后, 在诊断书上只是简单地进行了胆囊炎的标注, 并没有对患者的病例分型进行明确, 从而导致病历编码出现错误。②编码应用缺乏科学

性。在 ICD-10 编码使用过程中还存在有使用科学性不足的问题,并且直接影响到 ICD-10 编码的准确性。在进行疾病分类编码工作中存在有转型比较强的特点,对于统计工作人员的职业能力也提出了比较高的要求。其不仅需要统计工作人员对编码章节类目有充分了解,还要具备有丰富的临床医学知识。但是目前我国很多医院的疾病编码人员还存在有专业性水平不足的问题,也没有经过专业化的系统培训工作,在日常工作中有着随意性比较强的问题,直接影响到了编码分类工作的开展质量。此外部分编码人员在自身工作中还有着职业素养不足的问题,并没有进行病历的翻阅就开展编码工作,从而直接影响到了编码工作质量。比如急性胆囊炎以及急性单纯性胆囊炎在 ICD-10 编码中的分类不同,但是很多编码人员在工作中并没有做好病历的翻阅,导致了将所有类型的急性胆囊炎都纳入到急性单纯性胆囊炎中的问题,直接影响到了编码工作的开展效果。③诊断选择错误。胆囊炎作为临床上的一种常见疾病,其患者往往还会伴随有胆囊结石或者胰腺炎等多种疾病,对于 ICD-10 编码工作开展也带来了比较大的挑战。因为该类患者的诊断名称比较多,很多临床医师在进行诊断书的填写过程中还存在有随意性较大的问题,多是将统计报表作为核心。如果在该过程中出现了诊断选择错误的问题时,会导致疾病分类错误等问题发生,对于疾病分类统计质量也会产生比较大的影响。④病历填写错误。在进行患者的临床诊断过程中,因为多种因素的影响,还有可能出现临床病历信息不准确等问题出现。这样对于医院自身的经济效益虽然不会产生影响,但是会对后续的医学教学与科研工作造成诸多不利影响。在 ICD-10 编码模式中对于患者的性别以及年龄分类也有着一定的要求,如果在病历填写过程中存在有错误,势必会导致数据不真实等情况发生,从而影响到 ICD-10 编码工作的开展效果。

### 3.2 ICD-10 下疾病分类统计质量的提升策略

在上述研究中可以发现 ICD-10 编码应用过程中还会受到诸多外界因素的影响,使得编码的准确性难以得到有效保障,对于医院医疗科研活动的开展造成了一定的阻碍。针对这一问题,需要各医院能够积极优化自身的工作模式,并需要采用对应的改善策略,来获得良好的疾病分类统计工作效果,具体措施如下:①加强对 ICD-10 编码质量的重视力度。首先要求医院领导人员对 ICD-10 编码的重要性有充分的认知,并需要将疾病分类统计作为医院的一项长效管理机制,确保疾病分类统计工作的有序落实。此外医院还要加强临床医师们对于 ICD-10 编码的掌握跟应用力度。近年来我国各医疗机构都应用 ICD-10 编码开展病历统计管理工作,临床医师作为管理工作中的重要参与者,其职业能力对于 ICD-10 编码工作质量也会产生直观的影响。现阶段我国各医科大学在医学教育过程中均进行了疾病分类课程的设置,在该过程中也

需要将 ICD-10 编码内容作为重要的教学内容,为临床医师编码管理工作的开展奠定良好的基础。只有加强对 ICD-10 编码的重视力度,对出院诊断书的书写过程进行固定化管理,才能够进一步提高医院的疾病分类统计质量。因此医院对于在在职的医务人员,还可以就编码分类知识点作为中心,进行定期的技能培训工作,对编码分类相关知识点进行普及,来为 ICD-10 编码工作的开展奠定良好的基础。②提高编码人员的职业能力。在基于 ICD-10 开展医院病案编码管理工作时,还可以从强化编码工作人员职业能力以及业务能力等方面入手,进一步提高疾病分类统计质量水平。一方面编码工作人员需要对 ICD-10 编码的科学性特点有充分的认知,并且拥有良好的操作水平。因此医院在日常工作中,对于编码岗位上的工作人员要强化日常考核工作,确保其在满足了相应资质要求之后方能够上岗,避免工作人员能力不足对于 ICD-10 编码管理工作开展所造成的影响。此外编码人员除了具备有丰富的专业技能之外,在编码工作开展之中要保持严谨认真地工作态度,让 ICD-10 编码在疾病分类统计中的作用充分发挥出来,满足医院后续医疗教学以及科研工作的临床数据需求。

本次研究的所有病历样本中,编码正确 152 例,正确率 95.00%;编码错误 8 例,错误率 5.00%,其中包含有 4 例急性单纯性胆囊炎,3 例慢性胆囊炎,1 例急性化脓性胆囊炎。综上所述,在医院病案室病案管理工作中通过 ICD-10 编码的应用,能够促使病案管理的规范性与科学性进一步提高。但是在具体应用过程中依旧存在有一些问题,使得 ICD-10 编码的准确性难以保障。针对这一问题,要求医院能够加强对 ICD-10 编码相关内容的重视力度,并且要做好临床医师以及编码工作人员对于 ICD-10 编码相关知识的掌握能力,进一步提高自身的统计信息管理的能力。这样放能够让 ICD-10 编码的准确性得以提升,促进医院的疾病分类统计工作质量得到进一步的提高。

### 参考文献:

- [1] 詹亚梅,单欣刚.ICD-10 的编码对疾病分类统计质量的效果观察[J].健康必读,2019(19):265-266.
- [2] 梅轶玲.ICD-10 的编码对疾病分类统计质量的影响[J].中国卫生产业,2017,14(34):163-164.
- [3] 赵华.ICD-10 的编码对疾病分类统计质量的影响及准确性分析[J].世界最新医学信息文摘,2018(64).
- [4] 庞绍华,赵雨辰,朱爱霞.非霍奇金淋巴瘤的 ICD-10 编码质量分析及提高对策[J].江苏卫生事业管理,2019,30(11):1425-1428.
- [5] 彭艳华.滇南某三甲医院国际疾病分类编码的质量分析[J].中国医院统计,2016,23(3):225-227.