(本文已投稿台灣家庭醫學會基層醫學)

ICD-10-CM/PCS 簡介(一)：以糖尿病為例

呂宗學
成功大學健康資料加值應用研究中心
蔡淑鈴
衛生福利部中央健康保險署

關鍵詞：ICD, medical record documentation, diabetes mellitus, DRG

國立成功大學健康資料加值應用研究中心 呂宗學

前言

中央健康保險署將於 2015 年 1 月 1 日開始使用國際疾病分類第十版臨床修訂及處置編碼系統(International Statistical Classification of Disease and Related Health Problems, Tenth Revision, Clinical Modification and Procedure Coding System, ICD-10-CM/PCS)進行門診及住院診斷與處置申報。[1]為了讓基層醫師能順利因應這個新措施，筆者將針對基層醫師常用診斷與處置進行系列介紹。

本文首先簡介國際疾病分類相關背景知識，讓基層醫師有一基礎概念，接下來再以糖尿病為範例來介紹 ICD-10-CM。本文選擇糖尿病為範例的理由有二：理由一是糖尿病是基層醫師常見的診斷，理由二是糖尿病在 ICD-10-CM 有相當重大改變。原本 ICD-9-CM 糖尿病只有 40 個代碼。但是 ICD-10-CM 糖尿病有 206 個代碼，分類基礎丕變，增加非常多細分類項。不過各位基層醫師不用擔心，只要掌握 ICD-10-CM 分類邏輯，大多可以在數秒內找到適當的代碼。

國際疾病分類簡介

台灣過去已經有不少介紹過國際疾病分類的文獻，以下摘要其中重點介紹。[2-6]「疾病分類」的目的是將疾病與健康相關問題資料做敘述與歸類，並給予一專一性代碼，以便於將之匯整、存檔、列表、蒐集及統計分析之用，同時可用來作為公共衛生之描述、健康決策分析、財務規劃與保險給付的基礎。為了標準化不同國家疾病分類的溝通，世界衛生組織訂定「國際疾病分類」(ICD)，將疾病、病況及其他健康問題的診斷從文字轉譯成專屬之代碼(code)，以便於資料的存取、分析與溝通。ICD 在 1900 年第一版到 1992 年第十版，大約每十年會改版一次，反映醫學新觀念與分類架構。不同 ICD 使用者對於代碼詳細度要求不同，因此 ICD-10 已經開始有“分類家族”(Family of Classification)的概念提出。譬如失能相關的 ICF，醫療介入與處置相關的 ICHI/ICMP，

事故傷害防制相關的 ICEC，腫瘤科相關的 ICD-O，牙科相關的 ICD-DA，風濕與骨科相關的 ICD-R&O。

為了醫院臨床使用，各國也都會有臨床修訂版，美國使用的 ICD-9-CM 與即將使用的 ICD-10-CM/PCS 主要用於醫院保險理賠使用，所以要求非常詳細的臨床相關訊息。ICD-9-CM 因為採用累積數字代碼，能夠增加的空間有限。ICD-10-CM/PCS 同時使用字母與數字，所以可以容納與擴增的空間變大。再加上 ICD-10-CM/PCS 採取有系統的多分類軸層次架構(以下詳細介紹)，所以可以讓醫師可以快速找到正確與適當的代碼。

不同位碼詢問不同層級分類**問題**

ICD-10-CM/PCS 是採取多分類軸結構(multi-axial structure) 的分類邏輯，不同位碼使用不同分類軸，詢問不同層級分類相關問題。由圖一可以看到，糖尿病前三位碼是詢問**第一層級**分類**問題：糖尿病類型？**這時候有五個選項。如果我們勾選最常見的 E11 第 2 型糖尿病，第四位碼接著會詢問**第二層級**分類**問題：併發症種類？**這時候有八個選項。如果您的病患無法確定是否有併發症(E118)或是確定沒有併發症(E119)，恭喜您，您已經找到完整代碼，不用繼續查詢適當代碼。大多數基層醫師照護的糖尿病患是屬於這兩個代碼。

如果您是一位用心的基層醫師，或是有加入糖尿病共同照護網的醫師，您會定期轉介您的糖尿病患給眼科醫師檢查眼底，或是定期檢查腎功能、周邊神經與皮膚，您會發現您的糖尿病患有一些併發症，哪就要繼續找尋適當的第五位碼代碼。第五位碼詢問**第三層級**分類**問題：併發症嚴重度或是有其他併發症？**這時候，不同併發症有不同的選項。

圖二以第 2 型糖尿病伴有神經併發症(E114)為例，說明第五位碼詢問第三層級分類問題(併發症嚴重度？)的答案選項有六個，而且都是已經是完整代碼，不用繼續查詢適當代碼。圖三以第 2 型糖尿病伴有其他特定併發症(E116)為例，說明第五位碼詢問第三層級分類問題(其他什麼特定併發症？)的答案選項也有六個。如果您的患者伴有高血糖併發症(E1165)與或是前述答案選項以外的併發症(E1169)，恭喜您，您已經找到完整代碼，不用繼續查詢適當代碼。但是，如果併發症是關節病變(E1161)，皮膚併發症(E1162)，口腔併發症(E1163)或低血糖(E1164)，查詢還沒結束，還要繼續回答**第四層級**分類**問題：更細病理變化？**本範例以皮膚併發症為例，第六位碼有四個皮膚病理變化答案選項，這時候才算找到完整代碼。

最後圖四再以第 2 型糖尿病伴有眼睛併發症(E113)為例說明。可以看到第五位碼詢問第三層級問分類題(併發症嚴重度？)的選項有七個(主要是視網膜病變的嚴重程度)，第六位碼詢問第四層級問題(更細病理變化？)有兩個選項(主要是詢問是否伴有黃斑部水腫)。

國立成功大學醫學資訊暨應用研究中心 周宗學

結語：找尋適當代碼不難而且很重要

常見或常用代碼數目不多，且三位碼層級級已大致定位一種疾病，進一步之細分類則可由系統代勞。大多數醫師的糖尿病病患大多是無法確定是否有併發症(E118)或是確定沒有併發症(E119)，只需熟記這兩個代碼即可。

不過，隨著社會的高齡化，病患的年齡逐漸提高，許多糖尿病患的罹病時間都超過二、三十年，這些病患大多會有併發症。現今糖尿病患的照護重點就是及早發現與處理併發症，這也是為什麼版 ICD-10-CM/PCS 對於糖尿病併發症的分類要求那麼詳細，無非是提供病患更明確的治療。筆者已經開發一個對話式代碼查詢系統(http://icdsearch.idv.tw)，一方面協助醫師快速找到適當代碼，另一方面也有助於醫師系統地檢查病患是否有哪些器官併發症，對於提升病患照護有很大幫助。由於本文是希望以糖尿病為例說明多分類軸架構，所以只介紹第四章內分泌系統有關糖尿病的分類架構，沒有特別提及第十五章 O24「妊娠期糖尿病」。

ICD-10-CM/PCS 對於糖尿病併發症種類與嚴重度有那麼詳細的分類，與醫療保險支付也相當有關。照護一位有足部皮膚潰瘍及眼睛有增生型視網膜病變糖尿病患者所需的醫療照護花費一定遠高於沒有併發症的糖尿病患者。大多數先進國家醫療保險支付採用 DRG 論病計酬或是論質計酬，一定要透過詳細 ICD-10-CM/PCS 代碼區分出較嚴重較高花費的患者與較輕症花費較少的患者。或許是希望醫師能提供詳細訊息編碼，ICD-10-CM 刪除了 ICD-10 的 E14「未明示糖尿病」(Unspecified diabetes mellitus)。

基層醫師雖不需面對住院 DRG 之支付，但若可以正確進行 ICD-10-CM/PCS 編碼，並區分糖尿病人之併發症，對病人之後續處置或用藥亦可提供相當之佐証，可以避免不必要之醫療審查核刪問題。再者，未來糖尿病共同照護網也一定會對糖尿病患編碼品質有更高的要求，基層醫師找尋適當代碼對於自己獲得較公平支付一定會有重大的影響。希望 ICD-10-CM/PCS 的導入，能夠達到病患、醫師與健保署三贏的局面。

參考文獻

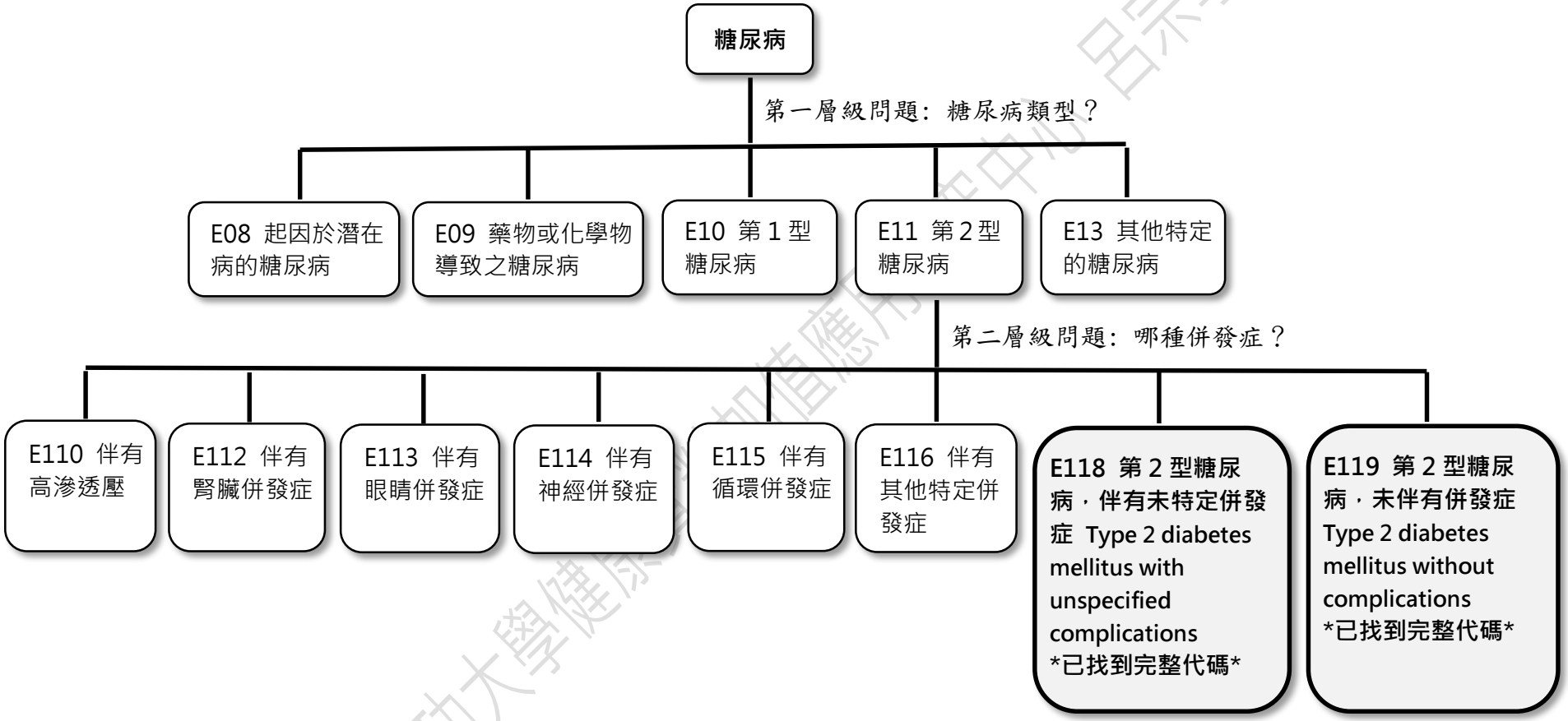
1. 衛生福利部中央健康保險署官方網站主題專區中的「國際疾病分類第十版 ICD-10-CM/PCS」最新消息。網址：http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=17&menu_id=1027&webdata_id=3986&WD_ID=1042
2. 呂宗學、石台平、李麗雪、賴華山、李孟智、周明智：國際疾病分類簡史與第十版簡介。公共衛生 1995;21(3):221-229.
3. 李世代、劉文俊：從 ICD-9 到 ICD-10—由國際疾病分類系統談起。當代醫學 1999;26(12):69-76.

國立成功大學健康資訊推廣研究中心 吳宗學

4. 陳麗華：ICD-10 簡介及在台灣之推廣。台灣醫學 2008;12(6):691-197.
5. 范碧玉、賴淑芬、張晏晏、薛德興、莊孟嫻：我國疾病分類系統採用 ICD-10-CM/PCS 的重要因素及推動策略探討。病歷資訊管理 2013;12(2):47-68.
6. 李逢君、張芳瑜、黃靚音、陳亞屏：推動及應用國際疾病分類第十版 ICD-10-CM/PCS 於臨床疾病分類工作坊問題摘錄。病歷資訊管理 2013;12(2):69-73. 網址：http://www.tmhima.org.tw/publicUI/F/F107.aspx

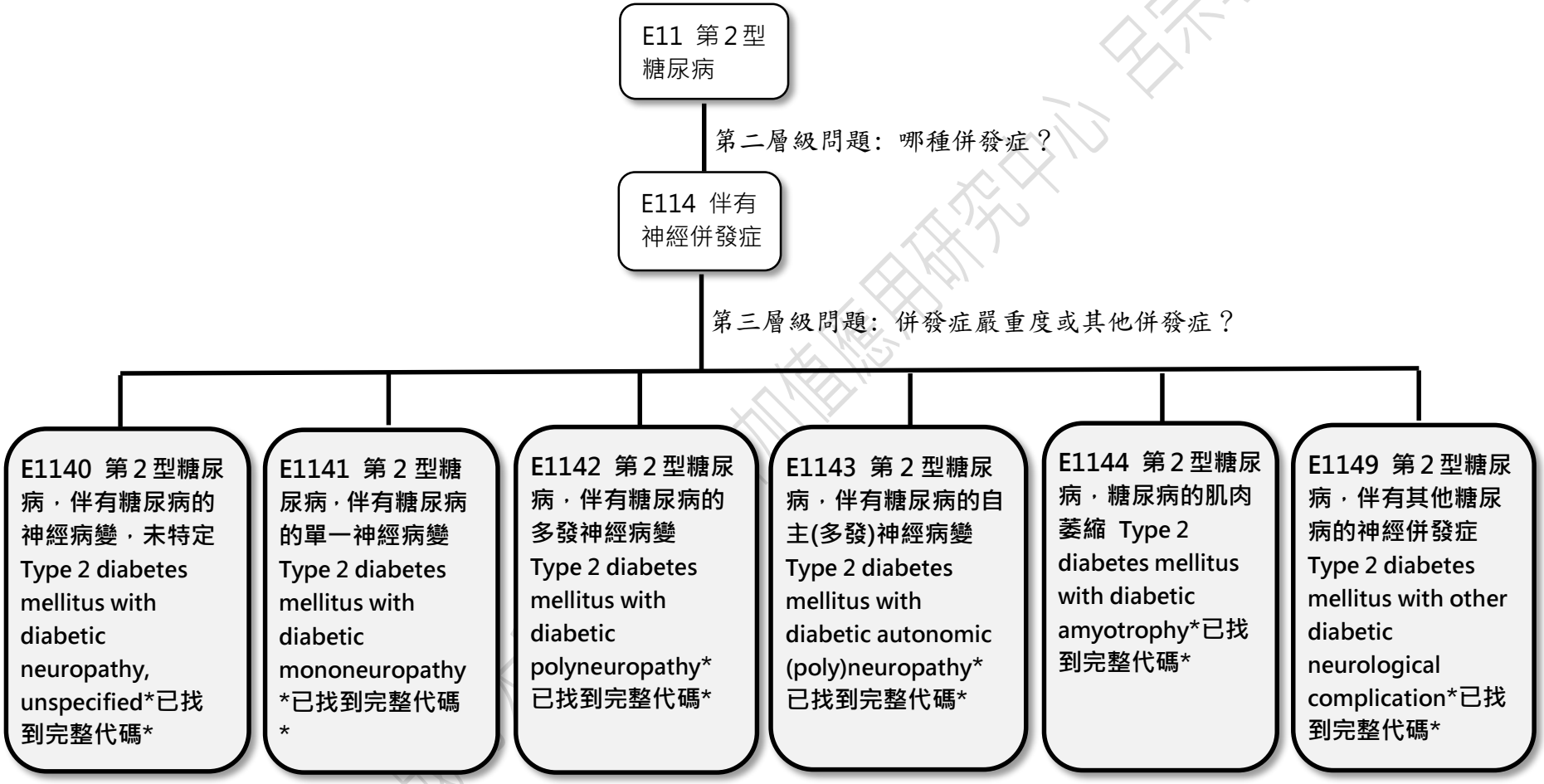
國立成功大學健康資料加值應用研究中心 呂宗學

圖一：以糖尿病為例，說明第一層級(前三位碼)與第二層級(第四位碼)詢問那些問題。



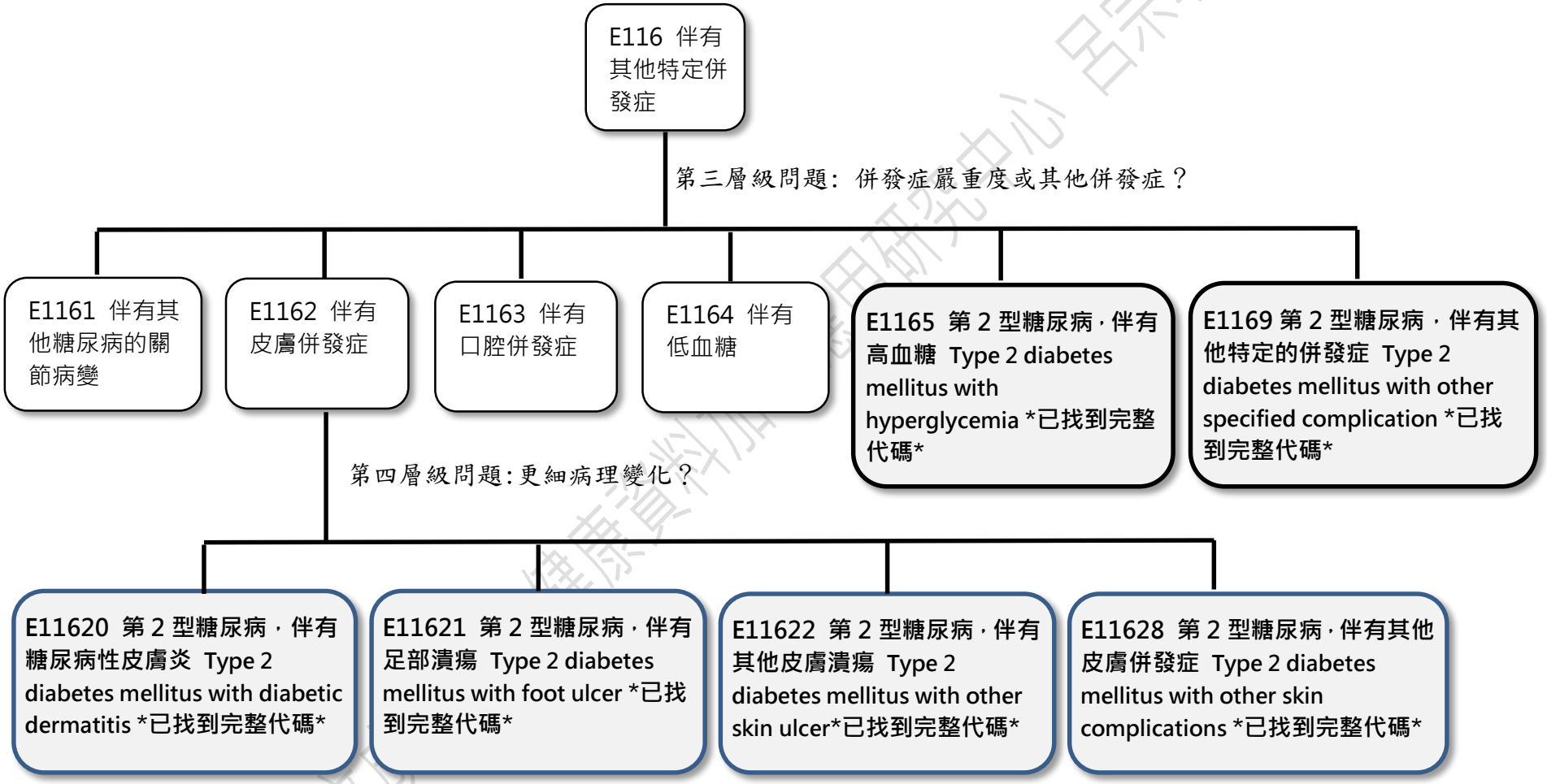
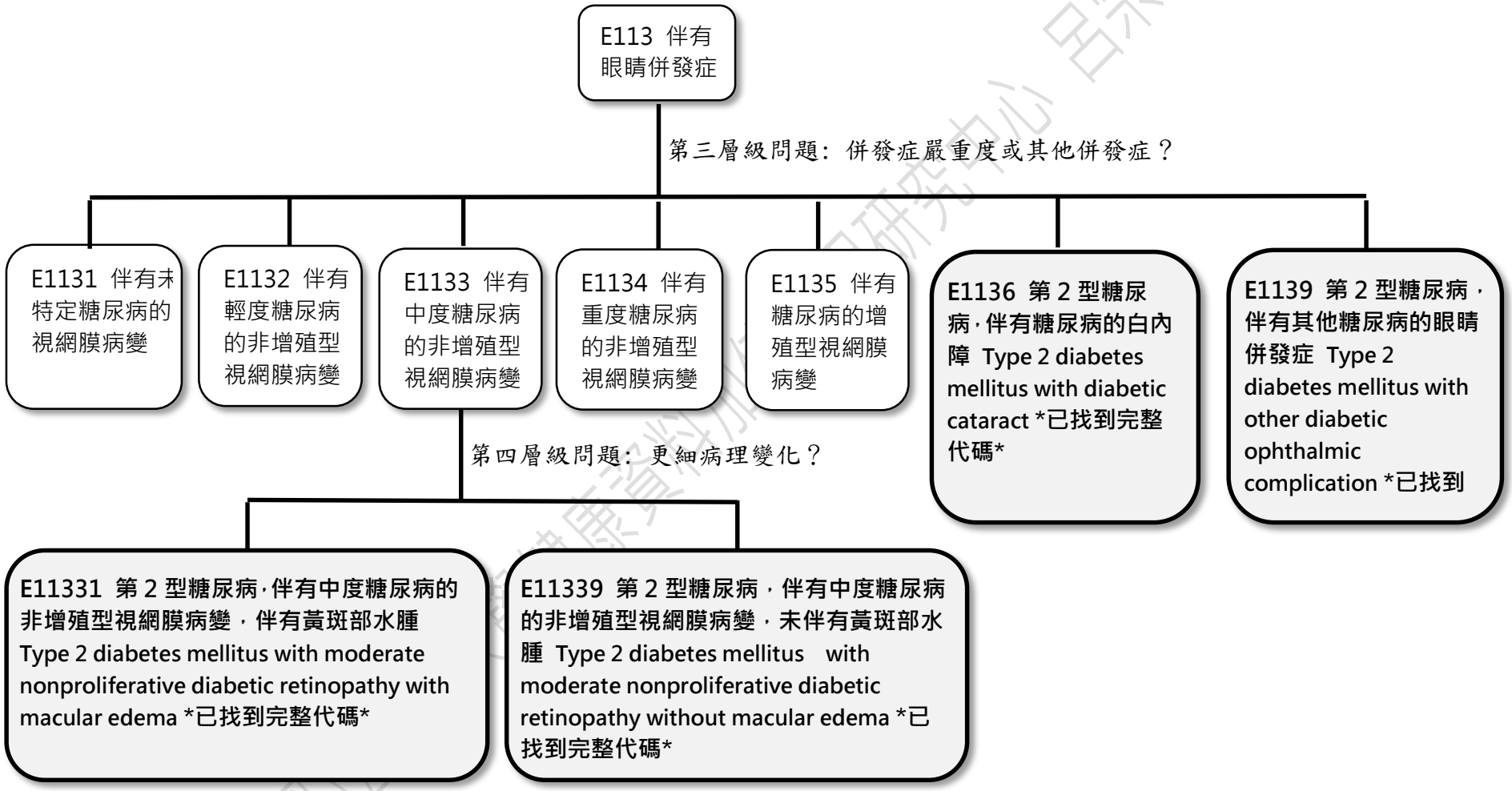
國立成功大學健康資訊加值應用研究中心 呂宗學

圖二：以第 2 型糖尿病伴有神經併發症(E114)四位碼為例，說明第三層級(第五位碼)詢問什麼問題。



國立成功大學 加值應用研究中心 呂宗學

圖三：以第 2 型糖尿病伴其他特定併發症(E116)為例，說明第三層級(第五位碼)與第四層級(第六位碼)詢問什麼不同問題。



圖四：以第 2 型糖尿病伴有眼睛併發症(E113)為例，說明第三層級(第五位碼)與第四層級(第六位碼)詢問什麼不同問題。