

КП № 234 ХИРУРГИЧНО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОБШИРНИ ИЗГАРЯНИЯ НАД 20% ОТ ТЕЛЕСНАТА ПОВЪРХНОСТ, С ХИРУРГИЧНИ ИНТЕРВЕНЦИИ

Минимален болничен престой – 9 дни

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

ЕКСЦИЗИЯ ИЛИ ДЕСТРУКЦИЯ НА ЛЕЗИЯ ИЛИ ТЪКАН НА КЛЕПАЧ

кодирай също всяка синхронна реконструкция - 08.61-08.74

Изключва:

биопсия на клепач - 08.11

*08.23 ЕКСЦИЗИЯ НА ГОЛЯМА ЛЕЗИЯ НА КЛЕПАЧ, ЧАСТИЧНА ДЕБЕЛИНА

една четвърт и повече от клепачния ръб, частична дебелина

- 45665-01 Пълнослойна клиновидна ексцизия на клепач
Ексцизия на лезия на клепач, пълнослойна
Включва: възстановяване чрез директно зашиване
Не включва: такава при ектропия или ентропия (45626-01 [239])

*08.24 ЕКСЦИЗИИ НА ГОЛЕМИ ЛЕЗИИ НА КЛЕПАЧ, ЦЯЛА ДЕБЕЛИНА

една четвърт и повече от клепачния ръб, цяла дебелина

клиновидна резекция на клепачния ръб

Ексцизия, клепач

- 45665-01 Пълнослойна клиновидна ексцизия на клепач
Ексцизия на лезия на клепач, пълнослойна
Включва: възстановяване чрез директно зашиване
Не включва: такава при ектропия или ентропия (45626-01 [239])

*08.25 ДЕСТРУКЦИЯ НА ЛЕЗИИ НА КЛЕПАЧ

- 45665-01 Пълнослойна клиновидна ексцизия на клепач
Ексцизия на лезия на клепач, пълнослойна
Включва: възстановяване чрез директно зашиване
Не включва: такава при ектропия или ентропия (45626-01 [239])

ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ЕКТРОПИОН И ЕКТРОПИОН

*08.43 ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ ПРИ ЕКТРОПИОН ИЛИ ЕНТРОПИОН С РЕЗЕКЦИЯ НА РЪБОВЕТЕ

Процедури за ектропион или ентропион

- Включва:* ексцизия на тарзален хрущял [тарзектомия]
Кодирай също когато е направена:
• реконструкция на клепач (45614-00, 45671-01, 45674-01 [1684])

- 45626-01 Корекция на ектропион или ентропион с клиновидна резекция
Тарзokonюнктивално диамантно възстановяване на ектропион

ДРУГО НАГАЖДАНЕ НА ПОЗИЦИЯТА НА КЛЕПАЧ

*08.59 ДРУГО НАГАЖДАНЕ ПОЗИЦИЯТА НА КЛЕПАЧ

кантопластика БДУ

възстановяване на епикантова гънка

Кантопластика

- Включва:* ексцизия на тарзален хрущял [тарзектомия]
42590-00 Латерална кантопластика
Кантопластика БДУ

42590-01 Медиална кантопластика

РЕКОНСТРУКЦИЯ НА КЛЕПАЧА С ЛАМБО ИЛИ ТРАНСПЛАНТАТ

Изключва:

свързаните с възстановяване при ентропион и ектропион - 08.44

***08.61 РЕКОНСТРУКЦИЯ НА КЛЕПАЧ С КОЖНО ЛАМБО ИЛИ ТРАНСПЛАНТАНТ**

Реконструкция на клепач и ухо

45671-01 Реконструкция на клепач с ламбо, единствен или първи етап

Abbe ламбо на клепач, първи етап

Frické (чело) ламбо

Tripiet (горен клепач) ламбо

Кодирай също когато е направена:

- септохондромукозен графт на клепач (45656-02 [1669])

45674-01 Реконструкция на клепач с ламбо, втори етап

Разделяне по Abbe клепачно ламбо

ДРУГА РЕКОНСТРУКЦИЯ НА КЛЕПАЧ

Изключва:

свързаните с възстановяване при ентропион и ектропион - 08.44

***08.70 РЕКОНСТРУКЦИЯ НА КЛЕПАЧ, НЕУТОЧНЕНА**

45614-00 Реконструкция на клепач

Реконструкция на клепач, БДУ

Не включва: такава с:

- ламбо (45671-01, 45674-01 [1684])
- графт:
- космени фоликули (90095-00 [237])
- мукозен (45656-02 [1669])
- кожен (45400-01, 45403-01 [1641], 45400-00 [1642], 45485-00 [1643], 45448-00 [1645], 45451-10 [1648], 45451-00 [1649])

ДРУГИ ПЛАСТИЧНИ ВЪЗСТАНОВЯВАНИЯ НА ВЪНШНО УХО

***18.79 ДРУГО ПЛАСТИЧНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ВЪНШНО УХО**

отопластика БДУ

посттаурикуларен кожен трансплантант

възстановяване на лобулус

45660-00 Реконструкция на външно ухо, първи етап

45661-00 Реконструкция на външно ухо, втори етап

ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ И ПЛАСТИЧНИ ОПЕРАЦИИ НА НОСА

***21.83 ТОТАЛНА НОСНА РЕКОНСТРУКЦИЯ**

с ламбо от ръка

с ламбо от чело

Локално кожно ламбо, един стадий

Кожно ламбо със собствено кръвоснабдяване, взето от донорско място, съседно до дефекта и трансферирано към реципиентно място, в един етап

Включва: кожнофасциално ламбо
възстановяване на вторичен кожен дефект чрез шев
такова за изгаряне

Кодирай също когато е направено:

- възстановяване на вторичен дефект:
- чрез графт (виж Индекс: Графт, по локализация или тип)
- некожен (например мускул), чрез шев (виж Индекс: Шев, по локализация)

Не включва: възстановяване с ламбо на назална фистула (45714 [1680])
ревизия на локално кожно ламбо (45239-00 [1658])

45206-01 Локално кожно ламбо на нос

***21.86 ОГРАНИЧЕНА РИНОПЛАСТИКА**

пластично възстановяване:
на ноздри
на върха на носа

Ринопластика

Включва: турбинектомия

Кодирай също когато е направена:

- септопластика (41671-02, 41671-03 [379])

Не включва: увеличаваща ринопластика само с имплант (45051-01 [1682])

смесен графт на нос (45656-00 [1669])

ревизия на ринопластика (45650-00 [1687])

кожно:

- ламбо на нос (45206-01 [1651], 45221-01, 45224-01 [1653], 45230 [1653] и [1654], 45227-00, 45233, 45236-00 [1654])
- графт на нос (45400-01 [1641], 45400-00 [1642], 45448-01 [1645], 45445-00 [1647], 45451-01 [1649])

45632-00 Ринопластика включваща корекция на хрущял
Ринопластика на върха на носа

ПЛАСТИЧНО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА УСТА

Изключва:

палатопластика - 27.61-27.69

***27.55 ЦЯЛОСТНА КОЖНА ПЛАСТИКА НА УСТНА КУХИНА**

1648 Пълнослоен кожен графт при изгаряне

Wolfe графт при изгаряне

Включва: дебридман }
превръзка } при изгаряне на същото място
ексцизия }
ексцизия на кожа за графт
възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направена:

- отстраняване на графт:
- алографт (90666-01 [1629])
- синтетичен кожен графт (90668-01 [1629])
- ксенографт (90667-01 [1629])
- възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

45451-12 Пълнослоен кожен графт при изгаряне на устна

***27.56 ДРУГИ КОЖНИ ПЛАСТИКИ НА УСТНА КУХИНА**

1643 Разцепен кожен графт при изгаряне на специфично място

Разцепен кожен автографт при изгаряне на специфични места

Включва: дебридман }
превръзка } на изгаряне на същото място
ексцизия }
ексцизия на кожа за графт
възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направено:

- отстраняване на графт:
- алографт (90666-01 [1629])

- синтетичен кожен графт (90668-01 [1629])
- ксенографт (90667-01 [1629])
- възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

Не включва: алографт при изгаряне (90670-01 [1640])
синтетичен кожен графт при изгаряне (90672-01 [1640])
такъв при гранулиращо изгаряне (45400-01, 45403-01 [1641])
ксенографт при изгаряне (90671-01 [1640])

45485-02 Разцепен кожен графт при изгаряне на устна

***27.57 ПРИКРЕПВАНЕ НА ТРАНСПЛАНТАНТ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО ЗА УСТНА И УСТА**

Локално кожно ламбо, един стадий

45206-02 Локално кожно ламбо на устна

Включва: уста

Не включва: реконструкция на устна с ламбо (45671-00, 45674-00 [1685], 45701-00, 45704-00 [1689])

АМПУТАЦИЯ НА ГОРЕН КРАЙНИК

Изключва:

ревизия на ампутиционен чукан – 84.32

***84.00 АМПУТАЦИЯ НА ГОРЕН КРАЙНИК**

затворена ампутиация с ламбо на горен крайник БДУ

кинепластична ампутиация на горен крайник БДУ

отворена или гилотинна ампутиация на горен крайник БДУ

ревизия на прясна травматична ампутиация на горен крайник БДУ

Други ексцизионни процедури на лакът

44328-01 Ампутиация през мишницата

***84.01 АМПУТАЦИЯ ИЛИ ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА ПРЪСТ НА ГОРЕН КРАЙНИК БДУ**

Изключва:

лигиране на допълнителен пръст - 86.26

Ампутиация на китка, ръка или пръст

46465-00 Ампутиация на пръст

Не включва: ампутиация на върха на пръст (според азбучния Индекс за извършени специфични процедури, например Остектомия; Ексцизия, меки тъкани)

***84.02 АМПУТАЦИЯ И ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА ПАЛЕЦ**

46465-00 Ампутиация на пръст

Не включва: ампутиация на върха на пръст (според азбучния Индекс за извършени специфични процедури, например Остектомия; Ексцизия, меки тъкани)

***84.03 АМПУТАЦИЯ ПРЕЗ ДЛАНТА**

ампутиация през карпалната част

44325-00 Среднокарпална ампутиация

***84.04 ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА КИТКА**

44328-02 Дезартикулация през китката

***84.05 АМПУТАЦИЯ ПРЕЗ ПРЕДМИШНИЦА**

предмишнична ампутиация

Ексцизионни процедури на предмишница

44328-00 Ампутиация през предмишница

***84.06 ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА ЛАКЪТ**

Други ексцизионни процедури на лакът

90535-00 Дезартикуляция на лакът

***84.07 АМПУТАЦИЯ ПРЕЗ ХУМЕРУС**
ампутация на мишница

44328-01 Ампутация през мишницата

***84.08 ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА РАМО**

Ампутация на рамо

44331-00 Дезартикуляция на рамо

***84.09 ИНТЕРТОРАКОСКАПУЛАРНА АМПУТАЦИЯ**
ампутация на предната четвърт

44334-00 Интерскапулоторакална ампутация
Интерторакоskapуларна ампутация

АМПУТАЦИЯ НА ДОЛЕН КРАЙНИК

Изключва:
ревизия на ампутационен чукан - 84.3

***84.10 АМПУТАЦИЯ НА ДОЛЕН КРАЙНИК, НЕУТОЧНЕНА**
затворена ампутация с ламбо на долен крайник БДУ
кинепластична ампутация на долен крайник БДУ
отворена или гилотинна ампутация на долен крайник БДУ
ревизия на прясна травматична ампутация на долен крайник БДУ

Ампутация на таз или тазобедрена става

44367-00 Ампутация над коляното
Ампутация над коляното

***84.11 АМПУТАЦИЯ НА ПРЪСТ НА СЪПАЛО**
ампутация през метатарзофалангеална става
ампутация през метатарзална глава
ампутация на съпало по Ray (дезартикуляция на метатарзална глава на пръст на съпало, разширяваща се през предната част на съпалото проксимално до метатарзофалангеалната гънка)
дезартикуляция на пръст на съпало

Изключва:
лигиране на допълнителен пръст на съпало - 86.26

Ампутация на глезен или съпало

44338-00 Ампутация на пръст

***84.12 АМПУТАЦИЯ ПРЕЗ СЪПАЛО**
ампутация на предната част на съпало
ампутация през средата на съпало
ампутация по Chopart
средна тарзална ампутация
трансматарзална ампутация (ампутация на прадната част на съпалото включваща всичките пръсти)

Изключва:
ампутация на съпало по Ray - 84.11

44364-00 Метатарзална ампутация

***84.13 ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА ГЛЕЗЕН**

44361-00 Дезартикуляция през глезен

***84.14 АМПУТАЦИЯ НА ГЛЕЗЕН ПРЕЗ МАЛЕОЛИТЕ НА ТИБИЯ И ФИБУЛА**

44361-01 Ампутация на глезен през малеоли на тибия и фибула

***84.15 ДРУГА АМПУТАЦИЯ ПОД КОЛЯНОТО**
ампутация на крак през тибия и фибула БДУ

Други ексцизионни процедури на коляно или крак

44367-02 Ампутация под коляното

***84.16 ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА КОЛЯНО**
ампутация на Batch, Spittler и McFaddin
ампутация по Mazet
ампутация по S. P. Roger

44367-01 Дезартикулация през коляното

***84.17 АМПУТАЦИЯ НАД КОЛЯНОТО**
ампутация на крак през фемура
ампутация през горната част на бедрото
обръщане на ампутация под коляното в ампутация над коляното
супракондиларна ампутация над коляното

Ампутация на таз или тазобедрена става

44367-00 Ампутация над коляното
Ампутация над коляното

***84.18 ДЕЗАРТИКУЛАЦИЯ НА ТАЗОБЕДРЕНА СТАВА**

44370-00 Ампутация през тазобедрена става
Тазобедрена дезартикулация

***84.3 РЕВИЗИЯ НА АМПУТАЦИОНЕН ЧУКАН**
реампутация на чукан
вторично затваряне на чукан
коригиране на чукан

Изключва:

ревизия на прясна травматична ампутация (ревизия с последваща ампутация на прясно нараняване) – 84.00–84.19, 84.91

Ексцизионни процедури на други мускулно-скелетни точки

44376-00 Реампутация на ампутирани чукан
Ревизия на ампутационен чукан
Не включва: дебридман на ампутационен чукан (30023 [1566])
ревизия на ампутирани чукан на ръка (46483-00 [1471])

ЕКСЦИЗИЯ ИЛИ ДЕСТРУКЦИЯ НА ЛЕЗИЯ ИЛИ ТЪКАН НА КОЖА И ПОДКОЖНА ТЪКАН
***86.22 ЕКСЦИЗИОННО ПОЧИСТВАНЕ (ДЕБРИДМАН) НА РАНА, ИНФЕКЦИЯ ИЛИ ИЗГАРЯНЕ**
отстраняване чрез изрязване на:
девитализирана тъкан
некроза
круста

Изключва:

дебридман на:

коремна стена (рана) – 54.3

кост – 77.60-77.69

мускул – 83.45

на длан – 82.36

нокт (легло) (гънка) – 86.27

дебридман без изрязване на рана, инфекция или изгаряне – 86.28

място на отворна фрактура – 79.60-79.69

трансплантант на краче или ламбо – 86.75

Дебридман при изгаряне

Дебридман на есхар

Есхаректомия

Ексцизия на:

- изгаряне
- есхар

Премахване на есхар

Включва: превръзка на изгаряне на същото място

Не включва: това с присаждане на същото място (виж блокове [1640], [1641], [1643], [1644] и [1648])

30020-00 Ексцизионен дебридман при изгаряне, > 10% телесна повърхност е изрязана или обработена

***86.4 РАДИКАЛНА ЕКСЦИЗИЯ НА КОЖНА ЛЕЗИЯ**

широка ексцизия на кожна лезия, включваща подлежащи и прилежащи структури
кодирай също всяка дисекция на лимфни възли - 40.3-40.5

Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан

Включва: бенигнена/малигнена:

- киста
- тумор

Не включва: ексцизия (на):

- чрез лазер (14100-00, 14106-00 [744], 30190-00, 30195-02, 30195-03 [1612], 90662-00 [1617])
- белег (45519-00 [1656], 45506, 45512, 45515-00, 45518-00 [1657])
- синус (30099-00 [1630])
- язва (31205-01 [1630])
- хемокirurgия на Moh (31000-00 [1626])

31230-00 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на клепач

Не включва: пълнослойна клиновидна ексцизия (45665-01 [1662])

31230-01 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на нос

31230-02 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на ухо

Не включва: пълнослойна клиновидна ексцизия (45665-02 [1663])

31230-03 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на устна

Не включва: ексцизия на лезии(и) на вермилион (ръб) (45668-00 [1664])
пълнослойна клиновидна ексцизия (45665-00 [1664])

31235-00 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на друго място на главата

Ексцизия на лезии(и) на кожа и подкожна тъкан на:

- буза
- лице БДУ
- чело
- пре- и постаурикуларен регион
- скалп

31235-01 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на шия

31235-02 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на ръка

Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на китка

31230-04 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на пръст

Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на палец

31230-05 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на полови органи

Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на:

- пенис
- скротум
- вулва

- 31235-03 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на крак
Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на:
• прасец на крак
• ханш
• коляно
• бедро
- 31235-04 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на стъпало
Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на:
• глезен
• пръст
- 31205-00 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на друго място

Ексцизионни процедури на други мускулно-скелетни

- 31340-00 Ексцизия на мускул, кост или хрущял, ангажирани с кожна лезия
Кодирай първо:
• ексцизия на кожна лезия (31205, 31230, 31235 [1620])

СВОБОДНА КОЖНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

Включва: ексцизия на кожа за автогенна трансплантация

Исключва:

създаване или реконструкция на:

пенис - 64.43-64.44

трахея - 31.75

влагалище - 70.61-70.62

*86.60 СВОБОДНА КОЖНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ, НЕУТОЧНЕНА

Разцепен кожен графт при изгаряне на други места

Разцепен кожен автографт при изгаряне на други места

Включва: дебридман }
превръзка } при изгаряне на същото място
ексцизия }
ексцизия на кожа за графт
възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направена:

- отстраняване на графт:
 - алографт (90666-01 [1629])
 - синтетичен кожен графт (90668-01 [1629])
- ксенографт (90667-01 [1629])
- възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

Не включва: алографт при изгаряне (90670-01 [1640])
синтетичен кожен графт при изгаряне (90672-01 [1640])
такъв при гранулиращо изгаряне (45400-01, 45403-01 [1641])
ксенографт при изгаряне (90671-01 [1640])

- 45464-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона $\geq$ 20% и $<$ 30% телесна повърхност
- 45468-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона $\geq$ 30% и $<$ 40% телесна повърхност
- 45471-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона $\geq$ 40% и $<$ 50% телесна повърхност
- 45474-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона $\geq$ 50% и $\leq$ 60% от повърхността на тялото
- 45477-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона $\geq$ 60% и $\leq$ 70% телесна повърхност
- 45480-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона $\geq$

70% и < 80% телесна повърхност

45483-00 Разцепен кожен графт при изгаряне на други места, обхващащи присадена зона ≥ 80% телесна повърхност

***86.61 ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА ЦЯЛА КОЖА НА РЪКА**

Изключва:

хетеротрансплантат - 86.65

хомотрансплантат - 86.66

Пълнослоен кожен графт при изгаряне

Wolfe графт при изгаряне

Включва: дебридман }
 превръзка } при изгаряне на същото място
 ексцизия }
 ексцизия на кожа за графт
 възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направена:

- отстраняване на графт:
- алографт (90666-01 [1629])
- синтетичен кожен графт (90668-01 [1629])
- ксенографт (90667-01 [1629])
- възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

45451-15 Пълнослоен кожен графт при изгаряне на ръка

Включва: такава с графт на пръст или палец
 китка

Не включва: пълнослоен кожен графт за:

- само пръст (45451-17 [1648])
- само палец (45451-16 [1648])

***86.62 ДРУГА КОЖНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА РЪКА**

Изключва:

хетеротрансплантат - 86.65

хомотрансплантат - 86.66

1643 Разцепен кожен графт при изгаряне на специфично място

Разцепен кожен автографт при изгаряне на специфични места

Включва: дебридман }
 превръзка } на изгаряне на същото място
 ексцизия }
 ексцизия на кожа за графт
 възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направено:

- отстраняване на графт:
- алографт (90666-01 [1629])
- синтетичен кожен графт (90668-01 [1629])
- ксенографт (90667-01 [1629])
- възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

Не включва: алографт при изгаряне (90670-01 [1640])
 синтетичен кожен графт при изгаряне (90672-01 [1640])
 такъв при гранулиращо изгаряне (45400-01, 45403-01 [1641])
 ксенографт при изгаряне (90671-01 [1640])

45485-04 Разцепен кожен графт при изгаряне на ръка

Включва: такъв с графт на пръст на ръка или палец
 китка

Не включва: разцепен кожен графт за:

- пръст само (45488-00 [1643])
- палец само (45488-01 [1643])

*86.63 ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА ЦЯЛА КОЖА НА ДРУГИ МЕСТА

Изключва:

хетеротрансплантат - 86.65
хомотрансплантат - 86.66

Пълнослоен кожен графт при изгаряне

Wolfe графт при изгаряне

Включва: дебридман }
 превръзка } при изгаряне на същото място
 ексцизия }
 ексцизия на кожа за графт
 възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направена:

- отстраняване на графт:
- алогографт (90666-01 [1629])
- синтетичен кожен графт (90668-01 [1629])
- ксенографт (90667-01 [1629])
- възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

45451-19 Пълнослоен кожен графт при изгаряне на друго място

* 86.65 ХЕТЕРОТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА КОЖА

кожа от прасе

Алогографт, ксенографт или синтетичен кожен графт

90671-00 Ксенографт
Хетерогенна временна биологична превръзка
Разцепен кожен:
• хетерографт
• ксенографт
Ксеногенна временна биологична превръзка

* 86.66 ХОМОТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА КОЖА

трансплантат към кожа от:
амниотична мембрана от донор
кожа от донор

90670-00 Алогографт
Алогенна временна биологична превръзка
Хомогенна временна биологична превръзка
Разцепен кожен:
• алогографт
• хомографт

* 86.69 ДРУГА КОЖНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА ДРУГИ МЕСТА

Изключва:

хетеротрансплантат - 86.65
хомотрансплантат - 86.66

90672-00 Синтетичен кожен графт
Графт от кожен заместител например Biobrane, Integra изкуствен епидермис
Временна превръзка от синтетична кожа

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО

Изключва:

създаване или реконструкция на:
пенис - 64.43-64.44
трахея - 31.75
влагалище - 70.61-70.62

***86.70 ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО, НЕУТОЧНЕНА**

Локално кожно ламбо, един стадий

Кожно ламбо със собствено кръвоснабдяване, взето от донорско място, съседно до дефекта и трансферирано към реципиентно място, в един етап

Включва: кожнофасциално ламбо
възстановяване на вторичен кожен дефект чрез шев
такова за изгаряне

Кодирай също когато е направено:

- възстановяване на вторичен дефект:
- чрез графт (виж Индекс: Графт, по локализация или тип)
- некожен (например мускул), чрез шев (виж Индекс: Шев, по локализация)

Не включва: възстановяване с ламбо на назална фистула (45714 [1680])
ревизия на локално кожно ламбо (45239-00 [1658])

45200-00 Локално кожно ламбо на друго място
Локално кожно ламбо БДУ

***86.71 ИЗРЯЗВАНЕ И ПОДГОТОВКА НА ТРАНСПЛАНТАНТ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО**

повдигане на краче от леглото му
оформяне и повдигане на ламбо
частично отстраняване на краче или стъбло
отлагане на краче

Изключва:

полицизация или преместване на пръст – 82.61-82.81
ревизия на краче – 86.75

45200-00 Локално кожно ламбо на друго място
Локално кожно ламбо БДУ

***86.72 ПРЕМЕСТВАНЕ НА ТРАНСПЛАНТАНТ НА КРАЧЕ**

45200-00 Локално кожно ламбо на друго място
Локално кожно ламбо БДУ

***86.73 ПРИКРЕПВАНЕ НА ТРАНСПЛАНТАНТ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО КЪМ РЪКА**

Изключва:

полицизация или преместване на пръст – 82.61-82.81

45206-05 Локално кожно ламбо на ръка
Включва: китка
Не включва: такова при контрактура на Дюпюитрен (46384-00 [1467])
такова на:

- само пръст (45206-07 [1651])
- само палец (45206-06 [1651])

***86.74 ПРИКРЕПВАНЕ НА ТРАНСПЛАНТАНТ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО НА ДРУГО МЯСТО**

прикрепване чрез:
удължено ламбо
ротиране на ламбо
двойно краче на ламбо
плъзгане на ламбо
стволов трансплантант
трансплантант на краче

45200-00 Локално кожно ламбо на друго място
Локално кожно ламбо БДУ

***86.75 РЕВИЗИЯ НА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ НА КРАЧЕ ИЛИ ЛАМБО**

дебридмен н акраче или ламбо
обезмастяване н акраче или ламбо

Ревизия на кожно ламбо

Включва: такова чрез липосукция

45239-00 Ревизия на локално кожно ламбо

Не включва: ревизия на ламбо при възстановяване на назална фистула (45714 [1680])

ДРУГО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ ИЛИ РЕКОНСТРУКЦИЯ НА КОЖА И ПОДКОЖНА ТЪКАН

***86.84 ОСВОБОЖДАВАНЕ НА КОЖНА КОНТРАКТУРА ОТ ЦИКАТРИКС**

Z-пластика на кожа

Изключва:

Z-пластика с екцизия на лезия - 86.3

Ревизия на белег от изгаряне или контрактура

45519-00 Ревизия на белег от изгаряне или контрактура от изгаряне

Разделяне }

Екцизия }

Освобождение } на белег от изгаряне или контрактура от изгаряне

Отпускане }

Z-пластика }

Не включва: есхаротомия (45054-00 [1607])

лазер при белег от изгаряне (45025, 45026-00 [1615])

***86.89 ДРУГО ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ И РЕКОНСТРУКЦИЯ НА КОЖА И ПОДКОЖНА ТЪКАН**

Изключва:

ментопластика – 76.67-76.68

Други възстановителни процедури на кожа и подкожна тъкан

90675-00 Друго възстановяване на кожа и подкожна тъкан

ДРУГИ ОПЕРАЦИИ НА КОЖА И ПОДКОЖНА ТЪКАН

***86.91 ЕКСЦИЗИЯ НА КОЖА ЗА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ**

ексцизия на кожа със затваряне на донорното място

Изключва:

такава с трансплантат по време на същия оперативен епизод - 08.60-86.69

Други ексцизионни процедури на кожа и подкожна тъкан

90669-00 Ексцизия на кожа за графт

Включва: възстановяване на вторичен дефект чрез шев

Кодирай също когато е направено:

• възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646])

Не включва: такава с графт в същия оперативен епизод (виж блокове [1641] до [1650])

*** 86.93 ИНСЕРЦИЯ НА ТЪКАНЕН ЕКСПАНДЕР**

инсерция (подкожна) (мека тъкан) на експандер, (един или повече), на скалпа (субгалеално), лице, шия, трупа освен гърда и горния и долния крайник за развитие на кожни ламба за донорско ползване

Изключва:

приготвяне на трансплантатно ламбо - 86.71

тъканен експандер на гърда - 85.95

Процедури за прилагане, поставяне или премахване на тъканен експандер или имплант

45566-00 Поставяне на тъканен експандер

Не включва: интраоперативен тъканен експандер (45572-00 [1661])

такава за гърда (45539-00 [1756])

Изискване:

Клиничната пътека се счита за завършена, ако е извършена една основна оперативна процедура и минимум пет диагностични процедури от различни групи (рубрики) кодове по МКБ 9 КМ, посочени в Приложение № 21/АКМП.

Стикер за вложените импланти при алогенна трансплантация (алографт при отчитане на кодове МКБ-9 КМ *08.61, *18.79, *27.55, *27.56, *86.60, *86.61, *86.62, *86.63, *86.65, *86.66, *86.69), задължително се залепва в ИЗ.

При липса на залепен в ИЗ стикер за вложен алографт, пътеката не се счита за завършена.

За всички клинични пътеки, в чийто алгоритъм са включени образни изследвания (рентгенографии, КТ/МРТ и др.), да се има предвид следното:

Всички медико-диагностични изследвания се обективизират само с оригинални документи, които задължително се прикрепват към ИЗ. Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към ИЗ.

Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика“.

Документът с резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:

- трите имена и възрастта на пациента;
- датата на изследването;
- вида на изследването;
- получените резултати от изследването и неговото тълкуване;
- подпис на лекаря, извършил изследването.

Фишът се прикрепва към ИЗ.

В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в болничното лечебно заведение, в ИЗ на пациента следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис в ИЗ.

Проведените процедури задължително се отразяват в „История на заболяването“.

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

Клиничната пътека се изпълнява в клиника/отделение III ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“.

1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по изгаряне
2. Операционен блок/зали
3. Септична операционна за смяна на превръзките
4. ОАРИЛ/КАИЛ
5. Отделение по физикална и рехабилитационна медицина
6. Рентгенов апарат за скопия и графия, разположен на територията на болницата
7. Ехограф 3D и доплер, разположени на територията на болницата.
8. Апаратура за пълен обем ендоскопия, разположена на територията на болницата.
9. Клинична лаборатория II или III ниво
10. КАТ и/или МРТ на територията на лечебното заведение (като се осигури 24-часов достъп, включително в условия на спешност).

*- В случаите, когато ЛЗБП не разполага със собствена клинична лаборатория, то следва да осигури осъществяването на дейност по клинична лаборатория от съответното ниво, по договор със самостоятелна медико-диагностична лаборатория или с клинична лаборатория – структура на друго лечебно заведение. В тези случаи лабораторията, с която е сключен договорът, следва да бъде разположена в една и съща сграда с болницата или в рамките на болницата. С договора задължително се обезпечава 24-часово осъществяване на дейностите по клинична лаборатория за нуждите на структурата по термична травма.

2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПЪТЕКАТА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Тъканна банка
2. Лаборатория (отделение) по клинична патология,
3. Вирусологична лаборатория.
4. Микробиологична лаборатория на територията на областта

Скъпоструващи медицински изделия за провеждане на лечение

Експандер	НЗОК не заплаща посоченото изделие
-----------	------------------------------------

3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА.

Блок 1. Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст над 18 години:

- трима лекари с придобита медицинска специалност по пластично-възстановителна и естетична хирургия;
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар със специалност по вътрешни болести;
- лекар със специалност по клинична лаборатория;
- лекар със специалност по образна диагностика;
- лекар със специалност по клинична патология;
- лекар със специалност по физикална и рехабилитационна медицина.

Блок 2 .Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст под 18 години:

- трима лекари с придобита медицинска специалност по пластично-възстановителна и естетична хирургия;
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар със специалност „Педиатрия“;
- лекар със специалност по клинична лаборатория;
- лекар със специалност по образна диагностика;
- лекар със специалност по клинична патология;
- лекар със специалност по физикална и рехабилитационна медицина.

При анамнеза от страна на пациента за алергия се извършва задължителна консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

II. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ

1. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ.

Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги по време на хоспитализацията:

Лечение на изгаряния над 20 % от телесната повърхност, независимо от дълбочината.

2. ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.

ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ КЛИНИЧНА ПЪТЕКА.

Според стандартите за лечение на изгарянията.

А. Определяне процента и дълбочината на изгарянето.

Б. Дата и час на произшествието (инцидента), агент и механизъм на злополуката.

След определяне на процента и дълбочината на изгарянето се изисква:

- преглед и оценка на общото състояние от хирург и анестезиолог;
- поставяне на централен венозен източник (може и повече от един) за започване на инфузионна терапия - при необходимост;
- поставяне на уретрален катетър - при необходимост;
- поставяне на назогастрална сонда - при необходимост;

- интубация по показания;
- анестезия по показания;
- хидротерапия – при шоките болни цялостна баня, след което следва първична хирургична обработка (ПХО); при останалите болни – локална хидротерапия, избръсване и ПХО;
- некротомии и фасциотомии разреза при дълбоки циркулярни изгаряния, по показания;
- превръзка на раните с антисептични или епителотонични унгвенти;
- преценка за хирургична некректомия и планиране на същата;
- вземане на кръв за хематологични и биохимични изследвания;
- провеждане на диагностични и/или терапевтична бронхоскопия при изгаряне на горни дихателни пътища и ИПГ;
- стационариране на клинитоново легло, при индикации;
- провеждане на активно наблюдение състоянието на пациента;
- инфузионна терапия на шоките болни по утвърдената от МЗ схема;
- периодична смяна на превръзките, при нужда с обща анестезия;
- хирургични некректомии и химични некректомии за дълбоките участъци;
- авто-, ало- или ксенотрансплантации етапно в рамките на същия болничен престой;
- провеждане на бактериален контрол;
- при необходимост - антибиотично лечение след получаване на резултата от антибиограмата или по клинични данни;
- имунопротективна терапия - при необходимост;
- рехабилитация през целия болничен престой.

Здравни грижи, съгласно Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно.

ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.

ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.

3. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.

След проследяване на динамиката на раневата повърхност за степента и площта на изгарянето.

4. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични):

Медицински критерии за дехоспитализация:

Пациент клинично здрав - без рана, налагаща оперативно лечение, при състояние, позволяващо амбулаторно лечение, физиолечение или балнеолечение.

Довършване на лечебния процес и проследяване

В цената на клиничната пътека влизат до два контролни прегледа при явяване на пациента в рамките на един месец след изписване и задължително записани в епикриза.

Контролните прегледи след изписване на пациента се отразяват в специален дневник/журнал за прегледи, който се съхранява в диагностично-консултативния блок на лечебното заведение – изпълнител на болнична помощ.

При диагноза, включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (Наредба № 8 от 2016 г.), пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата. Диспансеризацията на злокачествените заболявания се провежда само в ЛЗБП и в КОЦ, като обемът и честотата на дейностите по диспансерно наблюдение са съгласно заложения алгоритъм в Наредба № 8 от 2016 г.

5. МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА – извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

1. ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА се документира в *“История на заболяването”* (ИЗ) и в част II на *“Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури”*, бл.МЗ – НЗОК №7.

2. ПРЕДОПЕРАТИВНА БОЛНИЧНА ДОКУМЕНТАЦИЯ – включва попълване на лист за *Предоперативна анестезиологична консултация* (Документ №2) и задължителна предоперативна епикриза – документите се оформят съгласно Медицински стандарти *“Анестезия и интензивно лечение”* и *„Медицински стандарт по пластично-възстановителна и естетична хирургия“*.

3. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО:

3.1. Документиране на предоперативни дни в ИЗ.

3.2. Документиране на операцията – изготвяне на оперативен протокол (съобразно *„Медицински стандарт по пластично-възстановителна и естетична хирургия“*);

3.3. Документиране на следоперативните дни в ИЗ.

4. ИЗПИСВАНЕТО/ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В:

- *“История на заболяването”*;

- част III на *“Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури”*, бл.МЗ – НЗОК №7;

- епикриза – получава се срещу подпис на пациента (родителя/настойника), отразен в ИЗ.

5. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника) и е неразделна част от *“История на заболяването”*.

ДОКУМЕНТ № 2 И ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПВАТ КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

Изгарянията се причиняват от въздействие на висока температура, химически вещества, електричество и лъчева енергия. Кожата е специфичен жизненоважен орган и засягането на голяма част от нея се отразява на функциите на целия организъм, увреждат се и вътрешните органи. Лечението и прогнозата на изгарянето зависят от неговата площ и дълбочина. Площта се изчислява в проценти от телесната повърхност на пациента.

Дълбочината се определя по тристепенна класификация. При I степен е засегнат само епидермисът – при II-A степен е увреден повърхностния слой на дермата (същинската кожа). При II-B степен е засегнат дълбокия слой на дермата; при III степен кожата е унищожена в цялата си дебелина, като може да са поразени (засегнати) и подлежащи анатомични структури (подкожие, фасции, мускули, кости и вътрешни органи).

Изгарянията от II-B и III-та степен са дълбоки. Тяхното лечение е оперативно, като при по-обширните изгаряния – многоетапно. При операциите се налага кръвопреливане.

Тежестта на изгарянето зависи от :

- обширността (площта) на засегнатите повърхности;
- дълбочината на изгарянето;
- локализацията (мястото) на изгарянето;
- възрастта на пациента;
- придружаващите заболявания;
- времето изминало от началото на изгарянето до оказването на специализирана помощ.

При определени условия при изгарянията се развива термичен шок. Тези условия са:

- изгаряния II степен над 10% при деца и 15 % при възрастни;
- изгаряния III степен над 3 процента при деца и 10 % при възрастни;
- изгаряния с по-малък процент, но при наличие на:
 - изгаряне в ранна детска възраст и старческа възраст;
 - изгаряне на горни дихателни пътища и инхалация на пушечни газове;
 - изгаряне на шокогенни зони – лице и междинница;
 - тежки придружаващи заболявания;
 - високоволтови електрически изгаряния
 - комбинация с други травми.

Лечението на изгарянето продължава с месеци и в повечето случаи завършва с образуване на белези. По време на лечението може да се развият усложнения, обусловени от обширността и дълбочината на изгарянето (обща бактериална инфекция, бактериурия, хепатит, пневмония, стрес-язва и др.). Възможно е обостряне на хронични заболявания, което утежнява прогнозата.

След пълното епителизиране (зарастване) на повърхностните изгаряния и стабилизиране на оперираните участъци, болният се изписва за продължаване на рехабилитацията и възстановяване в домашни условия. При изписването на пациента се дават указания за провеждане на рехабилитационни мероприятия в домашни условия.

Контролни прегледи се провеждат до възстановяване на болния. Първоначално те са ежемесечни, а след това - по преценка на лекаря. При необходимост могат да се извършат оперативни корекции за подобряване на функцията и естетиката на тялото на пациента.