

表 2 护理学院大一学生心理健康的影响因素

影响因素	心理健康组 (n=278)	筛选阳性组 (n=74)	$\chi^2$	P
性别			27.545	0.000
男	15	19		
女	263	55		
应往届			1.103	0.294
应届生	193	56		
往届生	85	18		
生源地			6.635	0.036
城市	29	7		
城镇	85	12		
农村	164	55		
家庭收入			13.077	0.001
高	56	17		
中	137	20		
低	85	37		
家庭结构			4.462	0.035
单亲	25	13		
正常	253	61		
父母关系			6.111	0.013
和谐	17	11		
不和谐	261	63		
是否患慢性乙型肝炎			7.179	0.007
是	36	19		
否	242	55		
网络成瘾			6.759	0.009
是	51	21		
否	227	53		
经常参加体育锻炼			6.684	0.010
是	137	24		
否	141	50		

络成瘾都是心理健康的危险因素。这与韦翠红等<sup>[8]</sup>的研究结果不同,韦翠红等对右江民族医学院学生的研究表明学习效率低下、父母过高的期望、就业三方面是影响右江民族医学院大学生心理健康的主要因素,导致这种差异的原因可能是因为本

次研究以大一新生为调查对象,而韦翠红等的研究以全体学生为调查对象所致。

表 3 影响护理学院大一新生心理健康状况因素的 Logistic 回归分析结果

影响因素	$\beta$ 值	标准误	Walds 值	P	OR	95% CI
家庭收入	2.437	0.463	8.462	0.002	4.583	2.074~5.639
父母关系	3.401	0.425	7.496	0.001	7.513	3.362~8.496
慢性乙型肝炎	1.023	0.201	8.042	0.004	3.965	3.254~7.043
网络成瘾	1.503	0.593	11.436	0.013	2.651	1.042~4.078

本次研究结果显示,家庭收入、父母关系、慢性乙型肝炎、网络成瘾是影响大一新生的心理健康的主要因素,辅导员应针对心理问题学生的具体情况制定干预措施,对其不良心理进行干预。

## 参考文献:

- [1] 吴善玉,全贞玉.大学生心理健康状况调查研究[J].现代预防医学,2010,37(3):505-506,511.
- [2] 姚锦,王军.某高校大学新生2007~2011年心理健康状况横断面调查[J].实用预防医学,2013,20(7):889-891.
- [3] 刘蓓.某高校大学生心理健康影响因素调查[J].中国社会医学杂志,2013,30(6):393-395.
- [4] 裴晓鹏,李鹏.贫困家庭学生群体激励、教育及保障体系的探析[J].学理论,2009(29):60-63.
- [5] 原家祥.唐山市某高校大学生心理健康状况与家庭环境影响的调查分析[J].河北医药,2013,35(17):2666-2667.
- [6] 张婷,郑显亮.医学院贫困大学生心理健康现状与对策[J].中国卫生事业管理,2013,30(8):624-625,636.
- [7] 唐莉,胡莹.不同心理健康水平大学新生的幸福感比较[J].中国健康心理学杂志,2012,20(8):1223-1224.
- [8] 韦翠红,王维,罗春英,等.右江民族医学院大学生心理压力调查研究[J].右江民族医学院学报,2010,32(1):102-103.

收稿日期:2014-04-28;修回日期:2014-05-14

## 浅谈朗格汉斯细胞组织细胞增生症的 ICD 编码

温慧兰<sup>1</sup>,罗以娟<sup>1</sup>,谭永恒<sup>1</sup>,卢耀能<sup>2</sup>

(1. 广东省江门市新会区人民医院,广东 江门 529100

E-mail:wenuilanjwings@163.com;

2. 广东省江门市蓬江区第三人民医院,广东 江门 529000)

**摘要:**目的 探讨朗格汉斯细胞组织细胞增生症正确的国际疾病分类 ICD 编码。方法 通过查阅资料,正确认识朗格汉斯细胞组织细胞增生症的病理特征、临床表现和治疗方法。结果 根据朗格汉斯细胞组织细胞增生症的疾病性质,按照 2008 年版造血与淋巴组织肿瘤 WHO 分类,朗格汉斯细胞组织细胞增生症编码于第三章的血液及造血器官疾病和某些涉及免疫机制的疾患 D76.0 欠妥,应给予肿瘤编码 C96.0。结论 国际疾病分类编码是一个有规律的工作,它是基于疾病的本质分类。疾病编码除了要掌握 ICD-10 的分类原则以及基本的编码规则外,还要不断提高医学知识水平,重视继续教育,与时俱进,了解医学新进展,更新知识。

**关键词:**朗格汉斯细胞组织细胞增生症;嗜酸性肉芽肿;国际疾病分类

**中图分类号:** R197.3

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1001-5817(2014)05-0781-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.05.056

朗格汉斯细胞组织细胞增生症(Langerhans cellhistiocyto-

sis,LCH)由树突状细胞家族中的朗格汉斯细胞单克隆肿瘤性

增生所致<sup>[1]</sup>,是一种少见病例。嗜酸性肉芽肿是LCH的其中一种类型。由于过去对LCH的细胞起源认识不一,命名和诊断都较混乱。本病曾出现过多种名称,包括组织细胞增生症X,孤立性嗜酸性肉芽肿,Hand-Schuller-Christian病,Letterer-Siwe病以及朗格汉斯细胞肉芽肿等。后来认识到上述不同的名称实为同一种疾病。笔者对某院诊断为以上名称的病历重新调阅分析和编码。

### 1 一般资料

对我院2008年1月~2013年12月病案首页诊断为LCH或嗜酸性肉芽肿的病例进行检索,诊断为朗格汉斯细胞增生症D76.0朗格汉斯细胞组织细胞增多,不可归类在他处者,类目下包括嗜酸性肉芽肿、慢性特发性组织细胞增多症、(慢性)组织细胞增生症X的有5例,诊断为C96.0淋巴、造血和有关组织其他和未特指的恶性肿瘤的有3例。诊断为K13.4口腔黏膜肉芽肿的有1例。并对这些病案资料进行回顾性学习分析。

### 2 方法

在广东省统计病案系统中,通过病案检索模块,以朗格汉斯细胞组织细胞增多,不可归类在他处者(D76.0)或者淋巴、造血和有关组织其他和未特指的恶性肿瘤(C96.0)检索病案,找出重新复习,对照病案首页诊断及其病程记录和诊疗方法,依据“疾病和有关健康问题的国际统计分类ICD-10”的分类要求<sup>[2]</sup>,对其以上病案进行深入分析。根据国际疾病分类编码的操作方法,首先确定主导词“肉芽肿”,在第三卷的索引中查找编码肉芽肿—嗜酸性细胞性D76.0,——肺D76.0,——骨D76.0,——口腔黏膜K13.4,——皮肤L92.2,最后在第二卷的类目表中核对编码D76.0(朗格汉斯细胞的组织细胞增多症,不可归类在他处者)类目下包括嗜酸性肉芽肿、慢性特发性组织细胞增多症、(慢性)组织细胞增生症X。

### 3 结果

根据疾病分类原则和肿瘤编码方法,LCH有其特定的病理形态,因此,LCH任何类型都应按肿瘤进行分类编码,不能分类于D76.0,其正确的ICD-10编码应为:如果是恶性肿瘤或播散性的,则部位编码为C96.1(即恶性组织细胞增多症),形态学编码变更为M97540/3<sup>[3]</sup>;如果是良性肿瘤或单病灶的,则部位编码为D47.7(即淋巴、造血和有关组织其他特指的动脉未定或动态未知的肿瘤),其形态学编码为M97520/1或为M97530/1。

### 4 讨论

1987年国际组织细胞协会统一以上疾病的名称命名为Langerhans细胞组织细胞增生症。根据疾病累及范围,临床将其分为三种基本类型:单一病灶病变(孤立性嗜酸性肉芽肿),单系统多病灶病变(Hand-Schuller-Christian病)和多系统多病灶病变(Letterer-Siwe病)。LCH的基本病变是朗格汉斯细胞异常增生,呈簇状或片状分布,常杂见嗜酸性粒细胞、单核或多核组织细胞、嗜中性粒细胞和淋巴细胞,可有较明显的纤维化。LCH主要的免疫标志有CD1a和S100蛋白,但是CD1a的特异性优于S100蛋白,可作为LCH的特异性标志物之一;不论临床表现如何,组织学检查可见特征性的朗格汉斯细胞组织

细胞增生,并伴有数量不等的嗜酸细胞浸润;超微结构显示胞质内可见Birbeck颗粒<sup>[4]</sup>。常见明显的嗜酸性粒细胞的浸润,所有骨骼均可受累<sup>[5]</sup>。LCH病理形态上能见有细胞异常,治疗原则多以化疗为主,配合应用大量激素,有学者认为这是骨的良性肿瘤。朱雄增<sup>[6]</sup>将LCH归为恶性肿瘤性疾病。根据疾病分类原则和肿瘤编码方法,LCH有其特定的病理形态,因此,LCH任何类型都应按肿瘤进行分类编码,不能分类于D76.0,其正确的ICD-10编码应为:如果是恶性肿瘤或播散性的,则部位编码为C96.1(即恶性组织细胞增多症),形态学编码变更为M97540/3;如果是良性肿瘤或单病灶的,则部位编码为D47.7(即淋巴、造血和有关组织其他特指的动脉未定或动态未知的肿瘤),其形态学编码为M97520/1或为M97530/1。而D76.0可作为功能性编码。

国际疾病分类编码是一个有规律的工作,它是基于疾病的本质分类。在实际工作中,疾病编码除了要掌握ICD-10的分类原则以及基本的编码规则外,还要不断提高医学知识水平,重视继续教育,与时俱进,了解医学新进展,更新知识。特别是肿瘤,要依据肿瘤的组织类型、细胞类型和生物学行为进行正确分类和编码,形态学总是最为重要的。本文叙述的嗜酸性肉芽肿不能按肿瘤命名的一般原则命名,是有特殊命名的,一定要弄清其本质才能正确编码。所以编码人员在工作中要认真细致阅读病案,不断总结经验,才能掌握好这门学科。此外编码人员应多与临床医师紧密配合,共同探讨疑难病的编码,掌握疾病诊断正确的书写方法和ICD-10编码要求,才能高质量地完成复杂的编码工作<sup>[7]</sup>,为医院的临床和教学科研做好统计和检索服务,为医院的管理层提供服务,为医疗付费服务<sup>[8]</sup>。

### 参考文献:

- [1] 黄彩虹,丁永玲,丁志燕,等.骨朗格汉斯细胞组织细胞增生症3例临床病理分析[J].肿瘤防治研究杂志,2013,12(40):1179-1182.
- [2] 李玉林.病理学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:216.
- [3] 周小鸽,陈辉树.造血与淋巴组织肿瘤WHO分类[M].4版.北京:人民卫生出版社,2011:629-32.
- [4] 钱利华.朗格汉斯细胞组织细胞增生症22例临床病理分析[J].诊断病理学杂志,2007,8(14):267-268.
- [5] 北京协和医院世界卫生组织疾病分类合作中心编译.疾病和有关健康问题的国际统计分类第十次修订本(ICD-10):1.2.3卷[M].北京:人民卫生出版社,1996-1998.
- [6] 朱雄增.解读2008年恶性淋巴瘤WHO分类[J].临床与实验病理学杂志,2010,26(1):10-13.
- [7] 陈丽英.影响产科疾病编码的因素及对策[J].现代医院杂志,2014,1(14):140-141.
- [8] 韦丽群.常见支气管疾病ICD-10编码[J].右江民族医学院学报,2014,36(1):142-143.

收稿日期:2014-08-06;修回日期:2014-09-29