

UROLOGISK
kodevejledning

2016

Urologisk kodevejledning, 6. udgave, 1. oplag © DUS 2016

Udgivet af Dansk Urologisk Selskab (DUS)

Udarbejdelsen af den indholdsmæssige del af denne vejledning er sket under DUS' registreringsgruppe i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen.

Medlemmer af DUS' registreringsgruppe er:
Professor, overlæge Jørgen Bjerggaard Jensen (formand)
Overlæge Bettina Nørby
Overlæge Helle Hvarness
Reservelæge Tilde Carøe Thomsen
Afdelingslæge Thomas Boserup Halphen

Fra Sundhedsdatastyrelsen har deltaget:
Afdelingslæge Ole B Larsen

Sundhedsdatastyrelsen vedligeholder klassifikationer efter aftale med andre klassifikationsmyndigheder. Klassifikationer må ikke anvendes i kommercielt øjemed uden aftale med Sundhedsdatastyrelsen.

© WHO © NOMESKO

Hele eller dele af publikationen må umiddelbart anvendes til alle ikke-kommercielle formål, der omhandler kodning, registrering og indberetning af patientkontakter.

Kommentarer og forslag til såvel rettelser, som til nye diagnose- og procedurekoder, og evt forslag til udbygninger kan rettes til DUS. Ansøgning om SKS-koder inden for urologien bør altid koordineres med DUS' registreringsgruppe.

Tryk:

clausengrafisk

Antal: 2500

Indholdsfortegnelse

Indledning	4
Om DRG	
1 Diagnoseregistrering	5
1.1 Aktionsdiagnosen	6
1.2 Bidiagnoser	6
1.2.1 Komorbiditet	6
1.3 Diagnosekoder	6
1.3.1 "Obs. pro-diagnoser"	7
1.3.2 Diagnosekodning ved kontrol	8
1.4 Komplikationer	9
1.5 Diagnosekodning ved mistanke om recidiv og påvist recidiv efter radikal behandling af kræftsygdom	10
1.5.1 Mistanke om recidiv	10
1.5.2 Lokalrecidiv	11
1.5.3 Metastaseret kræftsygdom	11
1.5.4 Særligt om prostatakraft	13
2 Diagnoseliste	14
3 Procedureregistrering	48
3.1 Assistanter	48
3.2 Operationsregistrering	48
3.2.1 Kombinerede indgreb	49
3.2.2 Reoperationer	49
3.3 Tillægskodning (+)	49
3.3.1 Billedvejledte procedurer (+)	50
3.3.2 Anæstesi (+)	50
3.4 "Ikke-kirurgiske" procedure	50
3.5 "Second opinion"	51
4 Procedureliste	53
5 Cancerregistrering	102
5.1 Pakkeforløb for organspecifikke kræfttyper	102
5.1.1 Administrative pakkeforløbskoder	102
5.1.2 Second opinion	105
5.1.3 "Watchful waiting" (WW) og "active surveillance" (AS)	105
5.2 Anmeldelse til Cancerregisteret	106
5.2.1 Anmeldelsespligtige diagnoser	106
5.2.2 Anmeldelsens indhold	107
5.2.3 Specielt for blæretumorer	111
5.3 TNM-skemaer	112

Indledning

Kodevejledningens primære formål er at sikre en ensartet og brugbar dokumentation af sundhedsvæsenets kerneydelser.

De registrerede data indberettes til Landspatientregisteret (LPR), hvorfra data anvendes til medicinalstatistik, kvalitets-sikring, forskning, planlægning og afregning, samt desuden til videre anvendelse i andre registre, først og fremmest i Cancerregisteret og i de urologiske kliniske databaser.

Vejledningen indeholder korte generelle afsnit om diagnose-registrering, procedureregistrering og om de specielle krav, der stilles ved canceranmeldelse og til brug for monitorering af pakkeforløb på kræftområdet.

I forlængelse af de generelle afsnit findes kodelister med udvalgte koder fra Sundhedsvæsenets Klassifikations System (SKS), der dækker flertallet af de urologiske patientkontakter.

Der henvises endvidere til DUS' hjemmeside for uddybende vejledning og eventuelle opdateringer.

Kodevejledningen findes også som en **app** "Urologisk kodevejledning". Nærmere information på [DUS' hjemmeside](#).

På [medinfo.dk](#) er "SKS-Browser" med de aktuelle SKS-klassifikationer.

Om DRG

Alle indberettede data anvendes til en række meget forskellige formål, herunder også til afregning. DRG-afregningen er væsentlig for økonomien for såvel afdelinger som sygehuse som helhed. Grundlaget for denne afregning er ene og alene **korrekt kodning**.

Det bør i hverdagen ikke være nødvendigt at spekulere over, om man nu også får den rigtige DRG-afregning. Forudsætnin-gen for korrekt afregning er, at der kodes korrekt. DUS er meget opmærksom på, at der er overensstemmelse mellem koder og afregning.

Vedr. DRG henvises til hjemmesiden: [drg.dk](#)

1 Diagnoseregistrering

Oversigt

1.1	Aktionsdiagnosen	6
1.2	Bidiagnoser	6
1.2.1	Komorbiditet	6
1.3	Diagnosekoder	6
1.3.1	"Obs. pro-diagnoser"	7
1.3.2	Diagnosekodning ved kontrol	8
1.4	Komplikationer	9
1.5	Diagnosekodning ved mistanke om recidiv og påvist recidiv efter radikal behandling af kræftsygdom	10
1.5.1	Mistanke om recidiv	10
1.5.2	Lokalrecidiv	11
1.5.3	Metastaseret kræftsygdom	11
1.5.4	Særligt om prostatakraft	13

Det kliniske patientforløb består af en række kontakter - indlæggelser og besøg - der indberettes løbende til Landspatientregisteret (LPR).

Indberetningsmodellen er således kontakt-baseret.

Det er vigtigt, at de allerede registrerede diagnoser med udgangspunkt i den kliniske situation opdateres i forbindelse med hver enkelt kontakt, således at de indberettede koder altid er aktuelt klinisk valide og er relevante for og afspejler den aktuelle patienttyngde, og dermed også er brugbare i DRG og i monitoreringen af sygdomsforløb.

Afgørende for kvaliteten af de indberettede diagnoser og procedurer er, at der er hensigtsmæssige arbejdsgange i forhold til lægens diktering af besøgsnotat/epikrise og sekretærens registrering af kontaktens data i det patientadministrative system.

Det vil således være mest hensigtsmæssigt, hvis lægen i forbindelse med afslutningen af hver kontakt dikterer: "Aktionsdiagnosen er"; "Bidiagnoserne er..." eller "de registrerede diagnoser er OK".

diagnoseregistrering

1.1 Aktionsdiagnosen

Hver kontakt indberettes med en aktionsdiagnose, klinisk betydende bidiagnoser, samt operationer og andre procedurer udført under kontakten.

Aktionsdiagnosen er den diagnose, der ved indberetningen bedst angiver den vigtigste tilstand, som den aktuelle kontakt drejede sig om. Aktionsdiagnosen er således hovedkonklusionen på patientens aktuelle tilstand og hovedindikationen for de på kontakten udførte ydelser.

Aktionsdiagnosen skifter ofte flere gange i forløbet, således at aktionsdiagnosen til enhver tid afspejler den aktuelle kliniske situation i sygdomsforløbet. Det er vigtigt, at diagnoserne altid er opdaterede og klinisk valide.

1.2 Bidiagnoser

Kontaktens bidiagnoser supplerer beskrivelsen af patientens aktuelle tilstande, herunder grundsygdom (hvis ikke denne er aktionsdiagnose), aktuelle og klinisk betydende komplikationer, risikofaktorer og andre indikationer for de på kontakten udførte procedurer.

1.2.1 Komorbiditet

Sygdomme, der ikke har en betydning for den aktuelle patientkontakt, skal **ikke** registreres.

Kun sygdomme, der har haft en reel klinisk betydning på den aktuelle kontakt må indberettes.

Fx kun diabetes, når sukkersygen konkret har haft en klinisk betydende komplicerende eller ressourcemæssig betydning i forhold til den aktuelle kontakt.

1.3 Diagnosekoder

Diagnosekodningen dækker alle situationer, også når patienten ikke er (verificeret) syg. Der er således koder for fx 'obs. pro' (DZ03*, se afs 1.3.1), 'kontrol' (DZ089/99, afs 1.3.2),

'anamnese med ...' og andre kontaktårsager og supplerende oplysninger.

De udvalgte urologiske diagnoser findes i diagnoselisten i Kap. 2.

Den komplette sygdomsklassifikation kan findes på SKS-Browser: medinfo.dk/sks/brows.php

1.3.1 "Obs. pro-diagnoser"

Sygdomsdiagnose må ikke forekomme, før sygdommen er endeligt klinisk verificeret. Den endelige diagnose vil ofte først kunne kodes efter patologisk-anatomisk svar. Indtil da registreres ofte 'Obs. pro'-diagnose evt. suppleret med symptom-bidiagnose.

DZ03-koder angiver 'obs. pro' - dækker ej befundet og ikke afkræftet - som den tilstand, som kontakten vedrørte, uden at der blev stillet en egentlig klinisk diagnose inden kontakt-afslutningen.

Bemærk

Hvis klinisk mistanke afkræftes, uden at der stilles en anden sygdomsdiagnose, registreres DZ03-mistanke-kode (+ evt tillægskode) som aktionsdiagnose ved kontaktafslutning - dvs som hovedindikationen for de anvendte udredningsressourcer på kontakten/udredningsforløbet.

Der findes såvel generelle som specificerede obs. pro-diagnosekoder. Ikke specificeret DZ038-kode kan specificeres med en tillægskode for den specifikke tilstand, der er undersøgt/observeret for.

For 'obs. pro' ved de urologiske kræftsygdomme findes der bla. følgende specificerede obs. pro-koder:

DZ031H	Obs. pga mistanke om kræft i urinveje
DZ031H1	Obs. pga mistanke om kræft i nyre
DZ031H2	Obs. pga mistanke om kræft i urinblæren
DZ031H3	Obs. pga mistanke om kræft i urinleder
DZ031H4	Obs. pga mistanke om kræft i urinrørret
DZ031J	Obs. pga mistanke om kræft i prostata

diagnoseregistrering

DZ031S	Obs. pga mistanke om kræft i penis
DZ031T	Obs. pga mistanke om kræft i testis
DZ031W	Obs. pga mistanke om kræft i binyre

De specificerede koder skal anvendes under udredning for kræft (herunder pakkeforløbspatienter).

1.3.2 Diagnosekodning ved kontrol

"Kontrol" omfatter klinisk undersøgelse og kontrol, rådgivning, samtale og svar, herunder opfølgende kontakter, hvor der udføres simple procedurer som sårkontrol, kateterskift, skiftning og suturfjernelse uden, at der er tale om egentlig efterbehandling af sygdommen.

Ved kontrol efter behandling og observation, **når sygdommen ikke længere er til stede**, anvendes en af de to kontrol-diagnosekoder som aktionsdiagnose:

DZ089	Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS
DZ099	Kontrolundersøgelse efter behandling af anden tilstand UNS

Kontrol-aktionsdiagnosen kan efter ønske specificeres med tillægskode for den tidligere behandlede sygdom.

Eksempel

Patient, der kommer til fjernelse af JJ kateter efter ureterskopisk fjernelse af ureterkonkrement	DZ099(+)DN201
---	----------------

Ved fund af recidiv eller nyt symptom ændres aktionsdiagnosen igen til relevant diagnosekode, og DZ089/DZ099 anvendes ikke.

Bemærk

Hvis der pågår adjuverende eller recidiv-forebyggende behandling i forlængelse af den primære behandling af kræftsygdom, bibeholdes kræftdiagnosen i hele foreløbet, indtil efterbehandlingen ophører. Herefter overgås til kontrol.

Eksempel

Patient, der kommer til ambulant BCG skylning efter TURB med fund af T1-tumor, hvor der er valgt konservativ behandling	DC679
---	-------

1.4 Komplikationer

Komplikation er en utilsigtet tilstand opstået i et sygdomsforløb som følge af de udførte interventioner - dvs komplikation til procedure.

Dette gælder uanset, om handlingen er udført korrekt eller mangelfuldt, om der har været svigt af anvendt apparatur, eller om komplikationen kan tilskrives patientens tilstand eller andre forhold i øvrigt.

Definitioner

Postoperativ komplikation	Komplikation opstået inden for 30 dage efter den intervention, der har udløst komplikationen
Sen komplikation / følgetilstand	Komplikation opstået efter 30 dage efter den intervention, der har udløst komplikationen Inkl. følgetilstande efter indgreb Inkl. komplikation konstateret efter 30 dage efter indgrebet, hvor det ikke skønnes, at komplikationen er opstået inden for 30 dage
Reoperation	Operation foretaget for en postoperativ komplikation
Sekundær operation	Opfølgende operation Ekskl. reoperation

Komplikationer kan fx være større peroperativ blødning, organlæsion, postoperativ blødning eller sårinfektioner. Komplikation tager således udgangspunkt i den opståede tilstand, ikke den udførte handling.

diagnoseregistrering

Komplikation omfatter i denne betydning ikke kompliceret sygdom, forstået som sygdomsudvikling, herunder recidiv og udvikling (i grad eller omfang) og spredning af grundsygdommen.

For at fokusere på enkelte konkrete tilstande, og for ikke at anbefale en urealistisk registreringsbyrde, har DUS udvalgt visse komplikationskoder (se diagnoselisten). DUS anbefaler, at disse registreres med de angivne overordnede koder.

Væsentlige komplikationer med følger eller potentielle følger for patienten skal altid diagnoseregistreres som bidiagnose eller evt som aktionsdiagnose.

Komplikationen kan også være årsag til en ny kontakt (fx genindlæggelse) med kirurgisk indgreb, hvor komplikationen så er aktionsdiagnose. Herved vil det umiddelbart fremgå, hvorfor patienten opereres.

Denne registrering dækker ikke nødvendigvis de særlige behov, som der kan være på specifikke områder (kliniske databaser). De basale registreringsprincipper kan ved behov udvides til at opfylde et mere detaljeret behov.

1.5 Diagnosekodning ved mistanke om recidiv og påvist recidiv efter radikal behandling af kræftsygdom

Så længe patienten ikke er erklæret helbredt for sin kræftsygdom, anvendes fortsat DC-diagnosekoden for den tilgrundliggende kræftsygdom. Dette gælder også, selvom det primære organ er behandlet intenderet radikalt.

Bemærk

Dette gælder i hele behandlingsperioden inklusiv adjuverende og recidiv-forebyggende terapi.

Recidiv-begrebet anvendt som i det følgende forudsætter, at der har været en recidiv-fri periode efter tidligere primær behandling.

1.5.1 Mistanke om recidiv

Mistanke om recidiv efter tidligere radikal behandling kodes med relevant som DZ031-kode:

Koder for mistanke om recidiv	
DZ031HR	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i urinveje
DZ031H1R	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i nyre
DZ031H2R	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i urinblæren
DZ031H3R	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i urinleder
DZ031H4R	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i urinrørret
DZ031JR	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i prostata
DZ031SR	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i penis
DZ031TR	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i testis
DZ031WR	Obs. pga mistanke om recidiv af kræft i binyre

1.5.2 Lokalrecidiv

Ved klinisk påvist lokalrecidiv efter tidligere radikal behandling anvendes en af følgende koder som aktionsdiagnose:

Koder for lokalrecidiv	
DC609X	Lokalrecidiv af kræft i penis
DC619X	Lokalrecidiv af prostatakæft
DC629X	Lokalrecidiv af testikelkræft
DC639X	Lokalrecidiv af kræft i mandligt kønsorgan
DC649X	Lokalrecidiv af nyrekræft
DC659X	Lokalrecidiv af kræft i nyrebækken
DC669X	Lokalrecidiv af kræft i urinleder
DC679X	Lokalrecidiv af kræft i urinblæren
DC689X	Lokalrecidiv af kræft i urinorgan

Dette inkluderer lokalt recidiv in loco og direkte gennemvækst til andre organer og væv.

Her er det vigtigt, at der ikke registreres kræft i det ved gennemvækst involverede organ fx ikke "tarmkræft" ved lokalrecidiv af blærecancer (kod: DC679X) i endetarmen.

1.5.3 Metastaseret kræftsygdom

Ved klinisk påvist metastatisk sygdom anvendes en af følgende koder som aktionsdiagnose:

diagnoseregistrering

Koder for metastaseret kræftsygdom	
DC609M	Kræft i penis med metastaser
DC619M	Prostatakræft med metastaser
DC629M	Testikelkræft med metastaser
DC639M	Kræft i mandligt kønsorgan med metastaser
DC649M	Nyrekræft med metastaser
DC659M	Kræft i nyrebækken med metastaser
DC669M	Kræft i urinleder med metastaser
DC679M	Kræft i urinblæren med metastaser
DC689M	Kræft i urinorgan med metastaser

Dette inkluderer IKKE lokalt recidiv in loco og direkte gennemvækst til andre organer og væv – se afs 1.5.2

Hvis sygdommen er metastaseret ved den eller de første kontakt(er) på afdelingen, registreres diagnosekoden for metastatisk sygdom med status '1' og obligatoriske tillægskodninger, herunder (TNM) M=AZCD41

Hvis metastasen diagnosticeres senere i forløbet, og sygdommen tidligere er fuldt anmeldt fra afdelingen, registreres diagnosekoden for metastatisk sygdom med status '4' (AZCA4).

Undtagelse for reglen om simplificeret metastasekodning

Hvis en given behandling for metastatisk sygdom gives baseret på en bestemt metastaselokalisation, eksempelvis henvisning til stereotaktisk strålebehandling af en solitær lungemetastase, anbefales det, at metastasen kodes efter sin lokalisation. Samtidig registreres den tilgrundliggende kræftsygdom som bidiagnose. Dette gælder også, selvom det primære organ er fjernet tidligere.

I de tilfælde, hvor der registreres flere diagnosekoder, der repræsenterer den samme kræftsygdom, skal begge koder ved indberetningen have tillægskode for anmeldelsesstatus:

- hvis sygdommen er metastaseret ved første kontakt, registreres primærtumor med status '1' og obligatoriske tillægskodninger, og metastasekoden med status '4'

diagnoseregistrering

- hvis metastasen diagnosticeres senere i forløbet, og sygdommen tidligere er anmeldt fra afdelingen, registreres begge koder med status '4'

Vedrørende anmeldelsesstatus - se afs 5.2.2

Koder for organspecifikke metastaser - se diagnoselistens "Metastaser"

1.5.4 Særligt om prostatakræft

PSA-recidiv efter tidligere kurativ intenderet behandling uden påvist lokalrecidiv eller metastase kodes med:

PSA-recidiv efter tidligere intenderet kurativ behandling	DC619Y
---	--------

Specielt vedr. avanceret prostatakræft anvendes følgende kodelogik:

Patienter med metastatisk prostatakræft	DC619M
Patienter med CRPC	DC619Z
Patienter med CRPC med metastaser	DC619Z(+)DC619M

2 Diagnoseliste

Binyrer	
Tumorer	
Observation pga mistanke om kræft i binyre	DZ031W
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i binyre	DZ031WR
Kræft i binyre	DC749
Lokalrecidiv fra kræft i binyre	DC749X
Godartet tumor i binyre	DD350
Metastase i binyre kun metastase til binyre fra anden kræftsygdom	DC797
Binyresygdomme, andre – se "Klassifikation af sygdomme":	DE27

Kontrol uden fund af sygdom	
Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter behandling af anden tilstand UNS	DZ099

Nyre og nyrebækken	
Tumorer	
Observation pga mistanke om kræft i nyre Inkl. nyrebækken	DZ031H1
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i nyre	DZ031H1R
Nyrekræft	DC649
Lokalrecidiv fra kræft i nyre	DC649X
Nyrekræft med metastaser	DC649M
Kræft i nyrebækken	DC659
Lokalrecidiv fra kræft i nyrebækken	DC659X
Kræft i nyrebækken med metastaser	DC659M
Carcinoma in situ (CIS) i nyre	DD091A
Godartet tumor i nyre	DD300
Carcinoma in situ (Tis) i nyrebækken	DD091B
Non-invasiv tumor (Ta) i nyrebækken	DD096B
Godartet tumor i nyrebækken (fraset uroteliale Ta-tumorer)	DD301
Metastase i nyre el nyrebækken kun metastase til nyre/nyrepelvis fra anden kræftsygdom	DC790
- Metastase i nyrebækken	DC790A
- Metastase i nyre	DC790B
Tuberøs sklerose	DQ851
von Hippel-Lindaus syndrom	DQ858D
Infektioner	
Renal eller perirenal absces	DN151
Pyonefrore	DN136
Recidiverende pyelonefritis	DN118B
Akut pyelonefritis	DN109C
Kronisk pyelonefritis UNS	DN119

nyre og nyrebækken

Stensydomme	
Nyresten UNS	DN200
Nyresten med uretersten	DN202
Uretersten	DN201
Forkalkninger i nyreparenkymet	DN288J
Kontrolundersøgelse efter behandling af anden tilstand UNS	DZ099

DN200, DN201 og DN202 kan yderligere specificeres ved tilføjelse af ét af flg. bogstaver:

Metabolisk årsag	M
- infektiøs årsag, dvs infektionssten	I
- anatomisk årsag	A
- funktionel årsag	F
- simpel idiopatisk calciumnephrolithiasis	S
- kompliceret idiopatisk calciumnephrolithiasis	X
- andre sjældne årsager, fx medikamentel	Y
- ikke klassificerbar	Z

Hydronefrose og reflux

Hydronefrose med uteropelvin obstruktion (juxtafelvin striktur)	DN130
Hydronefrose med ureterstriktur	DN131
Retroperitoneal fibrose med hydronefrose	DN131A
Medfødt hydronefrose	DQ620
Obstruktiv og reflux uropati, anden	DN138
Hydronefrose (UNS)	DN133

Medfødte misdannelser

Medfødt nyrecyste	DQ610
Medullær svampenyre	DQ615
Cystenyre UNS	DQ619

nyre og nyrebækken

Medfødt calyxdivertikel (cyste)	DQ638D
Enkeltsidig nyreagenesi	DQ600
Medfødt hydronefrore	DQ620
Dobbeltanlæg ren accessorius	DQ630
Lobuleret nyre (hesteskonyre)(kagenyre)	DQ631
Ektopisk nyre bækkennyre	DQ632
Ren mobilis congenita	DQ638E
Ren mobilis aquisita	DN288H
Andre medfødte misdannelser nyre-pelvis-ureter - se "Klassifikation af sygdomme":	DQ60-64
von Hippel-Lindaus syndrom	DQ858D
Tuberøs sklerose	DQ851

Andre sygdomme i nyre/nyrebækken

Erhvervet nyrecyste	DN281
Enkeltsidig nyreatrofi	DN270
Skrumpennyre UNS	DN269
Iskæmi el infarkt i nyre	DN280
Traumatisk læsion af nyre/nyrebækken	DS370

Nyrekar

Aterosklerose i nyrearterie (ateriosclerosis)(stenosis)	DI701
Medfødt stenose af nyrearterie	DQ271
Aneurisme på nyrearterie	DI722
Iskæmi el infarkt i nyre	DN280
Emboli el trombose i vena renalis	DI823

nyre og nyrebækken

Kontrol uden fund af sygdom	
Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter beh. af anden tilstand UNS	DZ099

Urinleder

Tumorer

Observation pga mistanke om kræft i urinleder	DZ031H3
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i urinleder	DZ031H3R
Kræft i urinleder	DC669
Lokalrecidiv fra kræft i urinleder	DC669X
Kræft i urinleder med metastaser	DC669M
Carcinoma in situ (Tis) i urinleder	DD091C
Non-invasiv tumor (Ta) i urinleder	DD096C
Godartet tumor i urinleder (fraset uroteliale Ta-tumorer)	DD302
Metastase i urinleder kun metastase til ureter fra anden kræftsygdom	DC791U

Sten

Uretersten	DN201
Nyresten med uretersten	DN202

Medfødte misdannelser

Medfødt dilatation af urinleder (megaureter)	DQ622
Medfødt ureterocele	DQ623A
Duplikation af urinleder	DQ625
Ektopisk urinleder	DQ626A
Medfødt vesikoureterorenal refluks	DQ627
Andre medfødte misdannelser nyre-pelvis-ureter - se "Klassifikation af sygdomme":	DQ60-64

Andre sygdomme i urinleder

Se også "Hydronefrose og refluks"

Hydronefrose med ureterstriktur	DN131
Hydroureter	DN134

urinleder

Traumatisk læsion af urinleder	DS371
Retroperitoneal fibrose med hydronefrose	DN131A
Retroperitoneal fibrose uden hydronefrose	DM728D
Strikturel stenose i ureter uden hydronefrose	DN135
Ureteritis cystica	DN288F

Kontrol uden fund af sygdom

Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter behandling af anden tilstand UNS	DZ099

Urinblæren	
Tumorer	
Observation pga mistanke om kræft i urinblæren	DZ031H2
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i urinblæren	DZ031H2R
Kræft i urinblæren	DC679
Lokalrecidiv fra kræft i urinblæren	DC679X
Kræft i urinblæren med metastaser	DC679M
Kræft i urachus	DC677
Kræft i urachus med metastaser	DC677M
Carcinoma in situ (Tis) i urinblæren	DD090
Non-invasiv papillær tumor (Ta) i urinblæren	DD095
Godartet tumor i urinblæren (fraset uroteliale Ta-tumorer) Inkl. inverteret papillom	DD303
Lymfom (neoplasi) UNS	DC859
Metastase i urinblæren kun metastase til urinblæren fra anden kræftsygdom	DC791I
Metastase i urinorganer overgribende flere lokalisationer kun metastase til urinorganer fra anden kræftsygdom	DC791X

Andre urotelforandringer i urinblæren	
Dysplasia vesicae urinariae, lav malignitetsgrad	DN328F
Dysplasi, høj malignitetsgrad = CIS vesicae urinariae	DD090
Leukoplakia vesicae urinariae	DN328D
Cystitis cystica	DN308E
Cystitis glandularis metaplasia glandularis vesicae urinariae	DN308F
Cystitis planocellularis metaplasia planocellularis vesicae urinariae	DN308G
Nefrogent adenom	DN308H

urinblæren

Cystitis	
Observation pga mistanke om urinvejsinfektion	DZ038A
- infektiøse cystitter	
Akut urinblærebetændelse	DN300
Kronisk urinblærebetændelse	DN302
Empyema vesicae urinariae	DN308A
Hæmorrhagisk cystitis	DN308B
Cystitis recidivans	DN308C
Schistosomiasis cystitis	DN308J
Asymptomatisk bakteriuri	DN390A
Anden cystitis (infektøs)	DN308
- non-infektiøse cystitter	
Kronisk interstitiel cystitis Inkl. bladder pain syndrome	DN301
Cystitis follicularis	DN308K
Cystitis strålebetaget	DN304
Cystitis UNS	DN309
Eosinofil cystitis	DN308D

Sten	
Urinblæresten	DN210

Medfødte misdannelser	
Ektopisk urinblære	DQ641
Medfødt urinblæredivertikel	DQ646
Medfødt urachuscyste	DQ644A
Urachus persistens	DQ644D

Neuromuskulære funktionsforstyrrelser	
Spastisk neurogen urinblære detrusor hyperrefleksi ved neurologisk sygdom dvs uhæmmede detrusorkontraktioner under opfyldning	DN310
Atonisk neurogen urinblære slap urinblære uden bevaret detrusor kontraktion som følge af neurologisk skade fx ved perifere neurologiske læsioner som cauda equina læsioner og efter bækkenkirurgi	DN312
Anden neuromuskulær funktionsforstyrrelse i urinblæren sensoriske urinblærelidelser fx LUTS pga diabetisk cystopati	DN318
Vesica urinaria irritabilis detrusorinstabilitet uden kendt neurologisk sygdom	DN328E
Neuromuskulær funktionsforstyrrelse i urinblæren UNS neurologiske urinblærelidelser, der ikke kodes under DN310, DN312 og DN318	DN319
Blærehalsdyssynergi	DN320B
Detrusor-sphincter dyssynergi	DN318A

Inkontinens	
Stressurininkontinens	DN393
Overløbsurininkontinens	DN394A
Refleksurininkontinens	DN394B
Urge-urininkontinens	DN394C

Andre sygdomme i urinblæren	
Tilstand med anden kunstig åbning på urinveje	DZ936
Fremmedlegeme i urinblæren corpus alienum vesicae urinariae	DT191
Cystocele hos kvinde	DN811
Traumatisk læsion af urinblæren	DS372
Ikke-traumatisk urinblæreruptur	DN324

urinblæren

Urinblæredivertikel	DN323
Urinblærehalsstenose	DN320
Urinblærehalssklerose	DN320A
Urachus persistens	DQ644D
Vesikointestinal fistel	DN321
Vesikorektal fistel	DN321A
Vesikovaginal fistel	DN820
Urinblærefistel UNS	DN322
Anden fistel mellem urinveje og kvindelige kønsorganer	DN821

Kontrol uden fund af sygdom

Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter beh. af anden tilstand UNS	DZ099

Urinrørret

Tumorer

Observation pga mistanke om kræft i urinrørret	DZ031H4
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i urinrørret	DZ031H4R
Kræft i urinrørret	DC680
Lokalrecidiv fra kræft i urinrørret	DC680X
Kræft i urinrørret med metastaser	DC680M
Carcinoma in situ (Tis) i urinrørret	DD091D
Non-invasiv tumor (Ta) i urinrørret	DD096D
Godartet tumor i urinrørret (fraset uroteliale Ta-tumorer)	DD304
Metastase i urinrørret kun metastase til urethra fra anden kræftsygdom	DC791V

Infektioner

Uretral absces	DN340
Uretrale kondylomer	DA630B
Urethritis (infektiøs) UNS	DN341
Urethritis specifik - se "Klassifikation af sygdomme":	DA54/56/ 59/60
Reiters sygdom	DM023

Sten

Uretrasten	DN211
------------	-------

Medfødte misdannelser

Hypospadias glandis	DQ540
Hypospadias corporis penis	DQ541
Hypospadias penoscrotalis	DQ542
Hypospadias perinealis	DQ543
Epispadi	DQ640
Valvula urethrae (posterior) congenita	DQ642

urinrør

Medfødt stenose af urinrør	DQ643F
Medfødt stenose af meatus urethrae	DQ643D

Andre sygdomme i urinrør

Carunculus urethrae	DN362
Fremmedlegeme i urinrør Inkl. prostataspiral	DT190
Fluor urethrae	DR369
Traumatisk læsion af urinrør	DS373
Uretral prolaps	DN363
Stenosis meatus urethrae	DN358A
Uretrastriktur efter kirurgisk indgreb el kateterisation	DN991
Posttraumatisk uretrastriktur	DN350
Postinfektøs uretrastriktur	DN351
Uretrastriktur UNS	DN359
Uretral divertikel	DN361
Uretroskrotal fistel	DN508K
Uretrovaginal fistel	DN821C
Uretral fistel UNS	DN360
Via falsa paraprostatica	DN368D
Via falsa paraurethralis	DN368E
Uretralt syndrom	DN343

Kontrol uden fund af sygdom

Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter behandling af anden tilstand UNS	DZ099

Prostata

Tumorer

Observation pga mistanke om prostatakræft	DZ031J
Observation pga mistanke om recidiv af prostatakræft	DZ031JR
Prostatakræft	DC619
Lokalrecidiv fra prostatakræft	DC619X
PSA-recidiv efter tidligere intenderet kurativ behandling uden påvist lokalrecidiv eller metastase	DC619Y
Kastrationsresistent prostatakræft (CRPC)	DC619Z
Prostatakræft med metastaser	DC619M
Carcinoma in situ i prostate (PIN)	DD075
Godartet tumor i prostata	DD291
Metastase i prostata kun metastase til prostata fra anden kræftsygdom	DC791J
Cyste i prostata	DN409B

Benign prostata hyperplasi (BPH)

Prostatahypertrofi	DN409
--------------------	-------

Infektioner

Prostataabsces	DN412
Akut prostatitis	DN410
Kronisk prostatitis	DN411
Prostatitis UNS	DN419

Andre tilstande som årsag til udredning og behandling

Abnorm blodprøve	DR798
Abnormt prostata palpationsfund	DR398E
Cyste i prostata	DN409B
Familiær disposition til prostatakræft	DZ842A1A
Hæmospermi	DN508X

prostata

Prostatodyni	DR398C
--------------	--------

Kontrol uden fund af sygdom

Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter beh. af anden tilstand UNS	DZ099

Scrotum og skrotalindhold	
Tumorer	
Observation pga mistanke om kræft i testis	DZ031T
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i testis	DZ031TR
Kræft i ikke-nedstegen testikel i forbindelse med retention og ektopi	DC620
Kræft i ikke-nedstegen testikel med metastaser	DC620M
Testikelkræft UNS	DC629
Ekstragonadal germinalcelletumor	DC629A
Lokalrecidiv fra kræft i testikel	DC629X
Testikelkræft med metastaser	DC629M
Metastase i testikel kun metastase til testikel fra anden kræftsygdom	DC791T
Lymfom (neoplasi) UNS	DC859
Kræft i bitestikel	DC630
Kræft i bitestikel med metastaser	DC630M
Kræft i sædstreng	DC631
Kræft i sædstreng med metastaser	DC631M
Kræft i scrotum	DC632
Kræft i scrotum med metastaser	DC632M
Kræft i mandligt kønsorgan UNS	DC639
Kræft i mandligt kønsorgan UNS med metastaser	DC639M
Carcinoma in situ (CIS) i testikel	DD076T
Godartet tumor i testikel	DD292
Godartet tumor i bitestikel	DD293
Godartet tumor i scrotum	DD294
Lipom i hud på kroppen Inkl. scrotum	DD171
Godartet tumor i hud på kroppen Inkl. scrotum	DD235

scrotum

Infektioner	
Orchitis forårsaget af parotitis epidemica	DB260
Akut orkitis UNS	DN459D
Recidiverende orkitis UNS	DN459E
Testikelabsces	DN450B
Akut epididymitis UNS	DN459A
Kronisk epididymitis UNS	DN459B
Absces i bitestikel	DN450A
Epididymoorkitis UNS	DN459C
Epididymoorkitis med absces	DN450C
Gasgangræn Fournies gangræn	DA480
Abscessus scroti	DN492A
Betændelsestilstand i scrotum UNS	DN492

Medfødte misdannelser	
Agnesia testis	DQ550A
Aplasia testis	DQ550B
Atresia vasis deferentis	DQ553
Ectopia (inversio) testis bilateralis	DQ530A
Ectopia (inversio) testis unilateralis	DQ530B
Hydrocele testis congenita	DP835B
Medfødt misdannelse af epididymidis UNS	DQ554H
Polyorkisme	DQ552D
Retentio testis bilateralis	DQ532
Retentio testis unilateralis	DQ531
Retraktil testis	DQ552F

Andre sygdomme i scrotum og skrotalindhold	
Descensus testis efter behandling	DZ928B
Spontan sen descensus testis	DZ918A

Kontusion af testikel	DS302E
Ruptur af testikel	DS302H
Cystis epididymidis	DN508F
Fistula scroti	DN508J
Haematocele testis	DN501A
Haematoma funiculi spermatici	DN501B
Haematoma scroti	DN501C
Haematoma testis	DN501D
Hydrocele UNS (funiculus)(testis)	DN433
Hæmospermi	DN508X
Oedema scroti	DN508Q
Spermatocele	DN434
Sygdom i mandlige kønsorganer UNS	DN509
Testisatrofi	DN500
Testis torsion med/uden gangræn	DN449
Testodyn	DN508Y
Torsio appendicis epididymis	DN449E
Torsio appendicis testis	DN449D
Varicocele	DI861
Åbent sår på scrotum	DS313

Andre tilstande som årsag til udredning og behandling

Mikrolithiasis testis	DN498M
Kontakt mhp sterilisation	DZ302
Kontakt mhp vasoplastik efter tidligere sterilisation	DZ310B

Kontrol uden fund af sygdom

Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter beh. af anden tilstand UNS	DZ099

penis

Penis	
Tumorer	
Observation pga mistanke om kræft i penis	DZ031S
Observation pga mistanke om recidiv af kræft i penis	DZ031SR
Kræft i penis	DC609
Lokalrecidiv fra kræft i penis	DC609X
Kræft i penis UNS med metastaser	DC609M
Carcinoma in situ (CIS) i penis	DD074
Godartet tumor i penis	DD290
Metastase i penis kun metastase til penis fra anden kræftsygdom	DC791S

Infektioner	
Kondylomer i anogenitalregionen	DA630
Uretrale kondylomer	DA630B
Genitale kondylomer	DA630C
Balanoposthitis	DN481
Anden betændelsestilstand i penis	DN482

Andre sygdomme i penis	
Agglutinatio praeputii	DN479A
Balanitis plasmacellulare Zoon's balanitis	DN481D
Balanitis xerotica obliterans	DN486A
Cystis penis	DN488C
Fistel i forhud	DN488K
Fraktur af penis	DS302P
Frenulum breve praeputii	DN479B
Haematoma penis	DN488E
Kontusion af penis	DS302B
Paraphimosis	DN479C

Penis arcuatus kongenit krummerik	DQ544
Induratio penis plastica Peyroni	DN486
Penis arcuatus aquisitus Inkl. krummerik efter traume	DN488H
Penis occultus	DQ556D
Penoskrotal fusion el transposition	DQ556E
Phimosis	DN479D
Priapismus	DN483
Kontakt mhp rituel omskæring ikke medicinsk begrundet	DZ412B
Ulcus på penis	DN485
Åbent sår på penis	DS312
Sygdom i mandlige kønsorganer UNS	DN509
Anden medfødt misdannelse af mandligt kønsorgan	DQ558

Kontrol uden fund af sygdom

Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter beh. af anden tilstand UNS	DZ099

retroperitoneum

Retroperitoneum	
Tumorer	
Obs. pga mistanke om kræft i retroperitoneum	DZ031 (+)DC480
Kræft i retroperitoneum	DC480
Ekstragonadal germinalcelletumor (ektopisk testis)	DC629A
Godartet tumor i bindevæv i retroperitoneum	DD200
Metastase i retroperitoneum kun metastase til retroperitoneum fra anden kræftsygdom	DC786C

Infektioner og fibrose	
Abscessus retroperitonealis	DK650J
Psoasabsces	DM608A1
Retroperitoneal fibrose med hydronefrose	DN131A
Retroperitoneal fibrose uden hydronefrose	DM728D

Kontrol uden fund af sygdom	
Kontrolundersøgelse efter behandling af kræft UNS	DZ089
Kontrolundersøgelse efter beh. af anden tilstand UNS	DZ099

Dialyse	
Nyreinsufficiens UNS uræmi UNS	DN199
Kateterkomplikation ved hæmodialyse (CVK)	DT824
Kateterkomplikation ved peritonealdialyse	DT825C
Malfunktion af a-v fistel	DT825A
Trombose i a-v fistel	DT828A
Thrombosis arteriae extrem. sup.	DI742B
Komplikationer til interne proteser (fx PERM-katetre)	DT859
Trombose i vene u. spec	DI829B
Katetersepsis	DA419B
Blødning ikke klassificeret andetsteds (fistelblødning)	DR589

metastaser

Metastaser

Generelt kodes metastatisk sygdom som grundsygdom med suffix M. De specifikke metastase-lokalisationskoder anvendes kun, hvis udredning/behandling overvejende retter sig mod den specifikke metastaselokalisation

Metastase i intraabdominal lymfeknude	DC772A
Metastase i inguinal lymfeknude	DC774C
Metastaser i lymfeknuder i multiple lokalisationer	DC778A
Metastase i lunge	DC780
Metastase i mediastinum	DC781
Metastase i retroperitoneale rum eller i peritoneum	DC786
-- Malign ascites	DC786A
-- Metastase i peritoneum	DC786B
-- Metastase i retroperitoneum	DC786C
Metastase i leveren	DC787
Metastase i nyre el nyrebækken	DC790
-- Metastase i nyrebækken	DC790A
-- Metastase i nyre	DC790B
Metastase i urinorganer overgribende flere lokalisationer	DC791X
Metastase i urinleder	DC791U
Metastase i urinblæren	DC791I
Metastase i urinrør	DC791V
Metastase i prostata	DC791J
Metastase i testikel	DC791T
Metastase i penis	DC791S
Metastase i huden	DC792
Metastase i hjernen	DC793A
Metastase i rygmærshinde	DC793C
Metastase i knogle	DC795B
Metastase i binyre	DC797
Metastase i anden el ikke spec lokalisation	DC798

postoperative komplikationer

Postoperative komplikationer

Se også afs 1.4 vedrørende komplikationsregistrering

Sårruptur

Postoperativ sårruptur	DT813
------------------------	-------

Blødning

Peroperativ blødning #	DT818F
Postoperativ blødning #	DT810G
Postoperativt hæmatom	DT810H
Blæretamponade	DT810I
#) kun transfusionskrævende blødninger registreres	

Infektioner

Postoperativ overfladisk sårinfektion	DT814G
Postoperativ dyb sårinfektion	DT814H
Postoperativ sårinfektion UNS	DT814F
Absces i operationscicatrice	DT814A
Postoperativ intraabdominal absces	DT814B
Postoperativ subfrenisk absces	DT814C
Postoperativ retroperitoneal infektion	DT814J
Postoperativ intraabdominal infektion	DT814I
Postoperativ sepsis	DT814D
Postoperativ pneumoni	DT814P
Postoperativ urinvejsinfektion	DT814U
Anden postoperativ infektion	DT814X

Tromboemboliske komplikationer

Postoperativ lungeemboli	DT817D
Postoperativ dyb venetrombose	DT817C
Tromboembolisk komplikation (anden)(UNS)	DT817B

postoperative komplikationer

Andre postoperative komplikationer	
Postoperativt lymfocele	DT817E
Postoperativt lymfocele efter nyretransplantation	DT817E1
Postoperativt lymfocele efter karoperation	DT817E2
Postoperativ lymfocele efter ekstirpation af lymfeknude	DT817E3
Postoperativ komplikation ved anastomose el stoma i urinveje	DT813U
Utilsigtet peroperativ læsion af organ med samtidig intervention	DT812V
Utilsigtet peroperativ læsion af organ uden samtidig intervention	DT812W
Postoperativt sårgranulom	DT814E
Postoperativ ileus	DK913
TUR-syndrom	DT888T
Urinblærehalsstenose	DN320A
Uretrastriktur efter indgreb el kateterisation	DN991
Uræmi efter indgreb	DN990
Komplikation til urogenitalprotese, implantat el transplantat Inkl. mekanisk komplikation, infektion	DT839
Organisk impotens	DN484
Stressinkontinens	DN393

Urologiske fund, symptomer og tilstande
Tumorer

Non-invasiv tumor (Ta) i anden eller ikke specificeret lokalisation i urinveje	DD096
Obs. pga mistanke om kræft UNS Inkl. cancer occulta	DZ031
Kræft i andet mandligt kønsorgan med metastaser	DC637M
Kræft i mand. kønsorganer overgribende flere lokalisationer med metastaser	DC638M
Kræft i urinorganer overgribende flere lokalisationer med metastaser	DC688M
Kræft i urinorgan UNS med metastaser	DC689M

Infektioner

Observation pga mistanke om urinvejsinfektion	DZ038A
Asymptomatisk bakteriuri	DN390A
Cystitis UNS	DN309
Pyonefrore	DN136
Urosepsis - postoperativ sepsis: se postoperative komplikationer	DA419B
Klamydiainfektion i nedre urin- og kønsorganer	DA560
Trichomonasinfektion i nedre urinveje og kønsorganer	DA590
Herpesinfektion i nedre urinveje og kønsorganer	DA600
Gonokokinfektion i nedre urin- og kønsorganer	DA540
Scabies	DB869
TB i urinveje og kønsorganer	DA181
Gasgangræn Fournies gangræn	DA480
HIV & AIDS - se "Klassifikation af sygdomme":	DB20-24
Orchitis forårsaget af parotitis epidemica	DB260
Reiters sygdom	DM023

kliniske fund

Andrologi	
Anejakulation	DN502C
Aspermi	DN469A
Azoospermi	DN469B
Præmatur ejakulation ejaculatio praecox (praematura)	DF524
Ejaculatio tarda	DN502B
Ejakulatorisk dysfunktion Inkl. neurologisk og postoperativ	DN502
Organisk impotens	DN484
Ikke-organisk genital dysfunktion (impotens)	DF522
- psykogen	DF522A
Oligospermi	DN469C
Oligo-teratozoospermi	DN469D
Retrograd ejakulation	DN502A
Mandlig sterilitet efter sterilisation	DN469E
Mandlig sterilitet, anden årsag	DN469W
Mandlig sterilitet UNS	DN469
Kontakt mhp sterilisation	DZ302

Nedre urinvejssymptomer (LUTS)	
se også "Andre sygdomme / urinblæren"	
Uspecifikke vandladningsforstyrrelser kan altid alene kodes som LUTS (DR391).	
Ønsker man at specificere symptomatologien, kan nedenstående koder anvendes selvstændigt som aktionsdiagnose eller som bidiagnose til aktionsdiagnosen 'LUTS'.	
Vandladningsbesvær	DR391
LUTS	
Imperiøs vandladning	DR391D
Nykturi	DR391E
Nokturn polyuri	DR359A

Pollakisuri	DR359B
Enuresis nocturna	DR329A
Enuresis diurna	DR329B
Enuresis, ikke-organisk som følge af andre adfærdsmæssige og emotionelle forstyrrelser opstået i barndommen	DF980
Urinretention UNS	DR339
Ischuria paradoxa	DR339A
Akut urinretention	DR339B
Kronisk urinretention	DR339C
Residualurin	DR339D
Efterdryp	DR398A
Infravesikal obstruktion verificeret ved tryk-flowus.	DR398B
Smerter ved vandladning UNS	DR309
Tenesmus vesicalis smertefuld vandladning	DR301
Urininkontinens UNS	DR329
Stressurininkontinens	DN393
Overløbsurininkontinens	DN394A
Refleksurininkontinens	DN394B
Urge-urininkontinens	DN394C

Abnorme fund og følgetilstande til urologisk lidelse

Abnorm urincytologi og urinhistologi	DR828
Abnorm blodprøve	DR798
Abnormt fund ved billeddiagnostik af urinveje	DR934
Andet el ikke specificeret symptom el abnormt fund i urinveje	DR398
Fluor urethrae	DR369
Gynækomasti	DN629A
Makroskopisk hæmaturi	DR319A

kliniske fund

Mikroskopisk hæmaturi	DR319B
Hæmospermi	DN508X
Observation pga mistanke om sygdom/tilstand UNS Inkl. obs. sine indicatione therapiae	DZ039
Pneumaturi	DR398D
Sygdom i mandlige kønsorganer UNS	DN509
Uroplani (extravasatio urinae)	DR390

Tilstande med kateter- & urostomi

Banalt mekanisk kateterproblem uretral-, top- og nefrostomikateter	DT838A
Dysfunktion af udvendigt urinvejsstoma	DN995
Tilstand med andet hjælpemiddel	DZ978
Tilstand med kateter á demèure	DZ978A
Urostomihernie	DK435C
Tilstand med anden kunstig åbning på urinveje Inkl. cystostomi	DZ936

Palliation

Anæmi ved neoplastisk sygdom	DD630
Anæmi UNS	DD649
Kontakt mhp palliativ behandling Terminal pleje efterfulgt af bidiagnose for den tilgrundliggende lidelse	DZ515
Cauda equina syndrom	DG834
Causa socialis efterfulgt af bidiagnose for den tilgrundliggende lidelse	DZ749C
Compressio medulla spinalis Tværsnitssyndrom	DG952A
Dehydrering	DE869A
Lymfødem	DI890

Smerter	
Abdominalia acuta	DR100
Uspecifikke abdominale smerter	DR104
Akutte smerter	DR520
Bladder pain syndrom (kronisk interstitiel cystitis)	DN301
Burning vulva-penis-scrotum-anus syndrom	DR522C
Colica renalis UNS	DN239
Dysuri	DR300
Torakale rygsmerter	DM546
Lændesmerter	DM545
Andre rygsmerter	DM548
Smerter i kønsorganer	DR522B
Komplekse langvarige (kroniske) ikke-maligne smerter	DR522E
Maligne smerter	DR521
Prostatodyni	DR398C
Simple langvarige el kroniske ikke-maligne smerter	DR522D
Smerter ved vandladning UNS	DR309
Tenesmus vesicalis smertefuld vandladning	DR301
Testodyn	DN508Y
Myosis varia muskelspændinger	DM626

Andre medfødte tilstande	
Medfødt adrenogenitalt syndrom med enzymdefekt	DE250
Atresia ani	DQ423
Cloaca persistens	DQ437
Neurogen tarmfunktionsforstyrrelse	DK592
Fusio labiorum vulvae	DQ525

kliniske fund

Medfødt misdannelse af klitoris	DQ526
Hydromyeli	DQ064
Mosaik kønskromosomabnormitet	DQ972
Pseudohermafroditisme	DQ563
Sakral agenesi	DQ764B
Sinus urogenitalis hos kvinde	DQ528A
Sinus urogenitalis hos mand	DQ558A
Ubestemmeligt køn	DQ564
Medfødt misdannelse i kvindeligt kønsorgan UNS	DQ529
Medfødt misdannelse i mandligt kønsorgan UNS	DQ559

Andre udvalgte diagnosekoder

For yderligere specificering - se "Klassifikation af sygdomme"

Andre maligne lidelser

Lymfom UNS	DC859
Kræft i endetarmen	DC209
Lokalrecidiv fra kræft i endetarmen	DC209X
Kræft i livmoderen (uteruskræft)	DC549
Lokalrecidiv fra kræft i livmoderen	DC549X
Kræft i livmoderhalsen (cervixkræft)	DC539
Lokalrecidiv fra kræft i livmoderhalsen	DC539X
Kræft i lunge	DC349
Kræft i tyktarmen	DC189
Lokalrecidiv fra kræft i tyktarmen	DC189X
Kræft i æggestok (ovariekræft)	DC569
Lokalrecidiv fra kræft i ovarie	DC569X

Andre udvalgte diagnoser og tilstande

Akut myokardieinfarkt (AMI)	DI219
-----------------------------	-------

andre diagnoser

Alkoholisk levercirrose	DK703
Alzheimers sygdom	DG309
Anden el ikke spec symptomatisk HIV-sygdom	DB238
Aortaaneurisme uden ruptur	DI719
Apoplexia cerebri UNS	DI649
Cauda equina syndrom	DG834
Cholecystolithiasis	DK805
Colitis ulcerosa (ulcerøs pancolitis)	DK510
Compressio medulla spinalis (tværsnitssyndrom)	DG952A
Cystocele hos kvinde	DN811
Dehydrering	DE869A
Demens UNS	DF039
Depression UNS	DF329
Diabetes UNS	DE149
Dyb venetrombose i underekstremitet (flebitis)(tromboflebitis)	DI802
Endometriose	DN809
Feber	DR509
Forstoppelse	DK590
Galdesten UNS	DK805
Graviditet (bekræftet)	DZ321
Hernia femoralis	DK419
Hernia inguinalis	DK409
Hernia umbilicalis	DK429
Hernia ventralis	DK439
Hjertesygdom UNS	DI519
Hyperparatyroidisme UNS	DE213
Hypertension (essentiell)	DI109
Hæmorrhoider UNS	DI849
Ileus UNS	DK567
Immobilitetssyndrom (paraplegisk)	DM623

andre diagnoser

Intestinal malabsorption UNS	DK909
Korttarmssyndrom	DK912B
Kronisk nyreinsufficiens UNS	DN189
Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)	DJ449
Mb. Crohn	DK509
Mb. Cushing	DE249
Melaena	DK921
Multipel sklerose (MS)	DG359
Myxødem (hypothyroidisme)	DE039
Nyreinsufficiens UNS	DN199
Nyretransplanteret	DZ940
Observation for mistanke om kræft i tyktarmen el endetarmen	DZ031D
Obstipatio	DK590
Osteoporosis immobilisationis	DM812
Overvægt UNS	DE669
Pankreassten	DK868B
Paraplegia	DG822
Parkinsons sygdom (Paralysis agitans)	DG209
Pneumoni UNS	DJ189
Postrenal uræmi	DR392B
Primær hyperparathyroidisme	DE210
Prærenal uræmi	DR392A
Respirationsinsufficiens	DJ969
Spina bifida	DQ059
Spinalstenose	DM480
Superficiel flebitis el tromboflebitis i underekstremitet	DI800
Svimmelhed (vertigo)	DR429
Tetraplegia	DG825
Thrombophlebitis superficialis extremitatis inferioris	DI800
Thrombosis profunda extremitatis inferioris	DI802

andre diagnoser

Tilstand med ileostomi	DZ932
Tilstand med kolostomi	DZ933
Tilstand med kunstig hjerteklap	DZ952
Tilstand med pacemaker, ICD el andet implanteret elektrisk kardielt hjælpemiddel	DZ950
Transitorisk anfald af cerebral iskæmi (TCI)	DG459
Tumores haemorrhoidales UNS	DI849
Tyrotoksikose UNS	DE059
Urinsur gigt	DM109
Uræmi UNS	DN199
Vaginalcyste	DN898J

3 Procedureregistrering

Oversigt

3.1	Assistancer	48
3.2	Operationsregistrering	48
	3.2.1 Kombinerede indgreb	49
	3.2.2 Reoperationer	49
3.3	Tillægskodning (+)	49
	3.3.1 Billedvejledte procedurer (+)	50
	3.3.2 Anæstesi (+)	50
3.4	"Ikke-kirurgiske" procedurer	50
3.5	"Second opinion"	51

Procedureregistreringen omfatter den obligatoriske operationsregistrering samt registrering af udvalgte andre behandlinger og undersøgelser.

DUS har udvalgt de hyppigste og de klinisk og afregningsmæssig mest relevante procedurekoder.

De komplette procedureklassifikationer kan findes på SKS-Browser: medinfo.dk/sks/brows.php

Procedurer indberettes med proceduredato og -klokkeslæt, samt producerende afdeling (producent), samt ved operationer obligatorisk angivelse af procedureart - se afs 3.2.

Kravene til indberetning er yderligere omtalt i Sundhedsdatastyrelsens "[Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter](#)".

3.1 Assistancer

Ydelser, udført som assistance, skal knyttes til indberetningen af stampatientkontakten. Det vil normalt være den producerende afdeling, der registrerer ydelsen, fx en CT-skanning.

3.2 Operationsregistrering

Udførte operationer skal registreres og indberettes til Landspatientregisteret (LPR).

Analogt med diagnoserne skal der sammen med hver SKS-operationskode registreres en procedureart til markering af vigtigste operation (P) og (øvrige) deloperationer (D) i hvert kirurgisk indgreb.

Udvælgelsen af primære operation i et indgreb (P) er **journalførende afdelings kliniske valg**.

Som en tommelfingerregel er den vigtigste operation ofte den, der mest direkte relaterer sig til patientens aktionsdiagnose. Er der flere "lige vigtige" vil man ofte vælge den mest ressource-tunge (tid, penge, teknik).

3.2.1 Kombinerede indgreb

Generelt skal operationer (koder) udført i samme anæstesi registreres som ét indgreb. Dette inkluderer operatio per occasionem og bilaterale indgreb. Dog kan man vælge at registrere flere indgreb, hvis der er flere producenter fx ved multitraumer.

Procedurer, der udføres samtidigt 'bilateralt', registreres generelt som 2 procedurer i samme indgreb. Der findes dog en række koder med indbygget "bilateralitet" fx (KKFD46) dobbelt-sidig vasektomi (sterilisation).

3.2.2 Reoperationer

Der er i hvert operationskapitel et afsnit med koder for reoperationer som følge af postoperative komplikationer (sårintektion, blødning mv.) i den umiddelbare postoperative periode (indenfor 30 dage) – se procedurelisten.

Det regnes i denne sammenhæng ikke for en komplikation, at den primære operation ikke er lykkedes. Ved kodning af efterfølgende operation skal denne kodes, som var den primær.

3.3 Tillægskodning (+)

Der kan til procedurekoder, herunder til operationer, registreres tillægskode(r) for indikation (med diagnosekode), anvendt anæstesi, sideangivelse, anvendt transplantat, specificeret

procedureregistrering

anatomi og anvendt teknik - fx anvendelse af laser ved behandling af urinvejssten.

Eksempler

Procedure udført i generel anæstesi: Procedure(+)NAAC
Sideangivelse kan registreres med tillægskoderne (+)TUL1 = 'højresidig' eller (+)TUL2 = 'venstresidig'
'Bilateral' må ikke anvendes som tillægskode til procedurer
Procedure udført 'akut': Procedure(+)ATA1

Disse muligheder er ikke obligatoriske, men det bør overvejes, om der ved tillægskodning kan opnås data, der også kan anvendes til andre formål, fx til indberetning til kliniske kvalitetsdatabaser.

3.3.1 Billedvejledte procedurer (+)

At en procedure er udført under billedvejledning kan angives ved en tillægskode til procedurekoden – se bagest i procedurelisten. Ved en del procedurer er dette dog implicit.

3.3.2 Anæstesi (+)

For udvalgte procedurer, der kan udføres såvel uden som med generel/spinal anæstesi, har det afregningsmæssig betydning, at der registreres tillægskode for anæstesiform.

Disse procedurer er i procedurelisten angivet med tillægskoden for generel anæstesi. Koder for anden anæstesiform findes sidst i procedurelisten.

3.4 "Ikke-kirurgiske" procedurer

Der er ud over operationer også indberetningskrav for visse andre, "ikke-kirurgiske" procedurer, dvs behandlinger og undersøgelser.

Det urologiske område er indirekte berørt af disse krav. Det drejer sig om:

- cytostatisk behandling, strålebehandling og antihormonel behandling - DRG-betydning
- radiologiske ydelser:
Røntgenundersøgelser, angiografier, ultralydsundersøgelser, CT- og MR-skanninger
- andre assistanceydelser:
fx respiratorbehandling, dialyse og plasmaferese

Mange af disse ydelser vil være assistancer, der udføres og registreres af anden afdeling. Kun ydelser udført på urologisk afdeling, skal normalt registreres på afdelingen.

Der er desuden en række procedurer, der skal registreres for at opnå korrekt afregning. De urologiske procedurelister indeholder også de afregningsrelevante ydelseskoder.

3.5 "Second opinion"

Second opinion til patient med urologisk sygdom, der primært udredes og behandles på anden afdeling, kan være en belastning på den ambulante aktivitet.

"Second opinion" registreres med en af procedurekoderne:

BWTS1	Læge-rekommanderet second opinion	når den primære afdeling eller anden lægelig instans (inkl patientens egen læge) har anbefalet "second opinion"
BWTS7	Second opinion, ikke-læge-rekommanderet	når "second opinion" udføres udelukkende på patientens ønske og initiativ, dvs ikke er anbefalet af anden læge



TP 50.2 10/2015/A-E

IMAGE1 SPIES™

Smaller. Lighter. Brilliant image.

STORZ
KARL STORZ—ENDOSKOPE

THE DIAMOND STANDARD

www.karlstorz.com



4 Procedureliste

Operationer på binyre	
Åben biopsi af binyre	KBCA10
Perkutan endoskopisk biopsi af binyre	KBCA11
Incision af binyre	KBCA15
Åben excision af patologisk væv i binyre	KBCA20
Åben enkeltsidig adrenalektomi	KBCA30
Enkeltsidig perkutan endoskopisk adrenalektomi	KBCA31
Enkeltsidig perkutan endoskopisk partiel adrenalektomi	KBCA31A
Åben dobbeltsidig adrenalektomi	KBCA40
Dobbeltsidig perkutan endoskopisk adrenalektomi	KBCA41
Anden operation på binyre	KBCA99

nyre og nyrebækken

Operationer på nyre og nyrebækken

Eksplorationer af nyre og nyrebækken

Perkutan punktur af nyre el nyrebækken Inkl. drænage	KTKA10
Perkutan drænage af nyreabsces	KTKA20
Åben eksploration af nyre	KKAA00
Perkutan endoskopisk eksploration af nyre	KKAA01
Åben eksplorativ nefrotomi	KKAA20
Perkutan endoskopisk eksplorativ nefrotomi	KKAA21
Åben eksplorativ pyelotomi	KKAA30
Perkutan endoskopisk eksplorativ pyelotomi	KKAA31
Anden åben eksploration af nyre og nyrebækken	KKAA96
Anden perkutan endoskopisk eksploration af nyre og nyrebækken	KKAA97

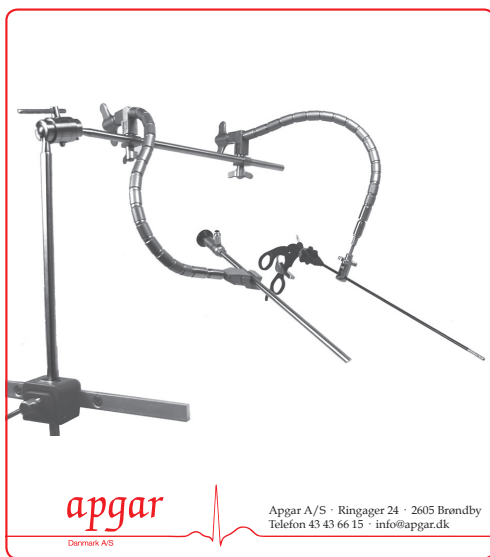
Biopsier af nyre og nyrebækken

Åben biopsi af nyre og nyrebækken	KKAB00
Perkutan nålebiopsi af nyre eller nyrebækken	KTKA00
Perkutan endoskopisk biopsi af nyre eller nyrebækken	KKAB01
Retrograd ureteronefroskopi med biopsi	KUKA05
Perkutan (antegrad) nefroureteroskopi med biopsi	KUKB25

Nefrektomier

Ekskl. fjernelse af transplanteret nyre - se KKAS

Åben nefrektomi	KKAC00
Perkutan endoskopisk nefrektomi	KKAC01
Åben nefroureterektomi	KKAC20
Perkutan endoskopisk nefroureterektomi	KKAC21
Åben trombektomi i vena cava inferior	KPHE30



Resektioner af nyre og nyrebækken	
Åben resektion af nyre Inkl. marsupialisering af cyste	KKAD00
Perkutan endoskopisk resektion af nyre Inkl. perkutan endoskopisk marsupialisering af cyste	KKAD01
Åben heminefrektomi	KKAD10
Perkutan endoskopisk heminefrektomi	KKAD11
Åben resektion af nyrebækken	KKAD40
Perkutan endoskopisk resektion af nyrebækken	KKAD41
Åben destruktion af patologisk væv i nyrebækken	KKAD50
Perkutan endoskopisk destruktion af patologisk væv i nyrebækken	KKAD51
Transluminal destruktion af patologisk væv i nyrebækken	KKAD52
Anden åben resektion af nyre eller nyrebækken	KKAD96

nyre og nyrebækken

Anden perkutan endoskopisk resektion af nyre eller nyrebækken	KKAD97
Anden transluminal resektion af nyre el nyrebækken	KKAD98

Fjernelser af konkrementer i nyre og nyrebækken

Åben nefrolitotomi	KKAE00
Perkutan endoskopisk nefrolitotomi (PNL) Inkl. litotripsi	KKAE01
Åben pyelolitotomi	KKAE10
Perkutan endoskopisk pyelolitotomi Inkl. litotripsi	KKAE11
Transluminal pyelolitotomi (RIRS: Retrograd intrarenal stenfjernelse) Inkl. litotripsi	KKAE12
ECIRS – kodes som kombination	KKAE01 KKAE12
Perkutan endoskopisk skylning af nyrebækken + evt ATC-tillægskode ved lægemiddel	KKAW97A
Transluminal skylning af nyrebækken + evt ATC-tillægskode ved lægemiddel	KKAW98A

Knusning af nyresten (ESWL)

ESWL behandling for nyresten Inkl. nyrebækken	KKAT00
ESWL behandling for galdegangskonkrement	KJKT10

Fjernelser af fremmedlegemer fra nyre og nyrebækken

Åben fjernelse af fremmedlegeme fra nyre	KKAF00
Perkutan endoskopisk fjernelse af fremmedlegeme fra nyre	KKAF01
Åben fjernelse af fremmedlegeme fra nyrebækken	KKAF10
Perkutan endoskopisk fjernelse af fremmedlegeme fra nyrebækken	KKAF11

nyre og nyrebækken

Transluminal fjernelse af fremmedlegeme fra nyrebækken	KKAF12
--	--------

Rekonstruktive operationer på nyre og nyrebækken	
Åben sutur af nyre	KKAH00
Perkutan endoskopisk sutur af nyre	KKAH01
Åben sutur af nyrebækken	KKAH10
Perkutan endoskopisk sutur af nyrebækken	KKAH11
Transluminal sutur af nyrebækken	KKAH12
Åben pyeloureterostomi uden deling af ureteropelvine overgang	KKAH30
Perkutan endoskopisk pyeloureterostomi uden deling af ureteropelvine overgang	KKAH31
Åben pyeloureterostomi med deling af ureteropelvine overgang	KKAH40
Perkutan endoskopisk pyeloureterostomi med deling af ureteropelvine overgang	KKAH41
Åben kalykoureterostomi	KKAH50
Perkutan endoskopisk kalykoureterostomi	KKAH51
Perkutan endoskopisk incision af calyxhals Inkl. dilatation	KKAH54
Transluminal incision af calyxhals Inkl. dilatation	KKAH55
Perkutan endoskopisk incision af ureteropelvine overgang (Antegrad endopyelotomi)	KKAH61
Transluminal incision af ureteropelvine overgang (Retrograd endopyelotomi)	KKAH62
Transluminal dilatation af ureteropelvine overgang	KKAH65
Åben adhærenceløsning af ureteropelvine overgang	KKAH70
Perkutan endoskopisk adhærenceløsning af ureteropelvine overgang	KKAH71
Åben nefropeksi	KKAH80
Perkutan endoskopisk nefropeksi	KKAH81
Anden åben rekonstruktion på nyre el nyrebækken	KKAH96

nyre og nyrebækken

Anden perkutan endoskopisk rekonstruktion på nyre eller nyrebækken	KKAH97
Anden transluminal rekonstruktion på nyre eller nyrebækken	KKAH98

Urinafledende operationer på nyre og nyrebækken

Perkutan anlæggelse af nefrostomikateter fx UL-vejledt	KTKA10A (+)UXZ70
Åben nefrostomi	KKAJ00
Perkutan endoskopisk nefrostomi	KKAJ01
Transluminal nefrostomi	KKAJ02
Anden åben urinafledende operation på nyrebækken	KKAJ96
Anden perkutan endoskopisk urinafledende operation på nyrebækken	KKAJ97
Anden transluminal urinafledende operation på nyrebækken	KKAJ98
Skiftning af nefrostomikateter	BJBZ1

Andre ydelser relateret til nyre og nyrebækken

Perkutan vævsdestruktion i nyre	KTKA30
- ved radiofrekvens ablation af patologisk nyrevæv (RF)	KTKA30A
- ved kryobehandling af patologisk nyrevæv	KTKA30B
Retrograd ureteronefroskopi	KUKA02
Retrograd ureteronefroskopi med biopsi	KUKA05
Perkutan (antegrad) nefroureteroskopi	KUKB22
Perkutan (antegrad) nefroureteroskopi med biopsi	KUKB25
Perkutan endoskopisk skylning af nyrebækken + evt. ATC-tillægskode ved lægemiddel	KKAW97A (+)M-kode
Transluminal skylning af nyrebækken + evt. ATC-tillægskode ved lægemiddel	KKAW98A (+)M-kode
Anden åben operation på nyre eller nyrebækken	KKAW96

nyre og nyrebækken

Anden perkutan endoskopisk operation på nyre eller nyrebækken	KKAW97
Anden transluminal operation på nyre el nyrebækken	KKAW98

Billeddiagnostiske undersøgelser

Oversigtsoptagelse af nyrer og urinveje	UXRD60
Intravenøs urografi inkl oversigtsbilleder	UXRD65
Direkte pyelografi, antegrad/retrograd	UXRD70

urinleder

Operationer på urinleder

Eksplorationer og incisioner af urinleder

Åben eksploration af urinleder	KKBA00
Perkutan endoskopisk eksploration af urinleder	KKBA01
Åben eksplorativ ureterotomi	KKBA10
Perkutan endoskopisk eksplorativ ureterotomi	KKBA11
Anden åben eksploration af urinleder	KKBA96
Anden perkutan endoskopisk eksploration af urinleder	KKBA97

Biopsier af urinleder

Retrograd ureterskopi med biopsi	KUKB05
Retrograd ureteronefroskopi med biopsi	KUKA05
Perkutan (antegrad) nefroureteroskopi med biopsi	KUKB25
Åben biopsi af urinleder	KKBB00
Perkutan endoskopisk biopsi af urinleder	KKBB01

Ureterektomier

Åben ureterektomi	KKBC00
Perkutan endoskopisk ureterektomi	KKBC01

Resektioner og vævsdestruktioner på urinleder

Åben resektion på urinleder	KKBD00
Perkutan endoskopisk resektion på urinleder	KKBD01
Transluminal resektion på urinleder	KKBD02
Åben destruktion af patologisk væv i urinleder	KKBD20
Perkutan endoskopisk destruktion af patologisk væv i urinleder	KKBD21
Transluminal destruktion af patologisk væv i urinleder	KKBD22
Åben fjernelse af ureterstump	KKBD30
Perkutan endoskopisk fjernelse af ureterstump	KKBD31
Anden åben resektion eller vævsdestruktion på urinleder	KKBD96

Anden perkutan endoskopisk resektion eller vævsdestruktion på ureter	KKBD97
--	--------

Operationer for ureterkonkrementer

Åben ureterolitotomi	KKBE00
Perkutan endoskopisk ureterolitotomi	KKBE01
Transluminal ekstraktion af ureterkonkrement	KKBE12
Perkutan transluminal ekstraktion af ureterkonkrement	KKBE02
Transluminal løsning af ureterkonkrement	KKBE22
Transluminal litotripsi af ureterkonkrement	KKBE32

Knusning af uretersten (ESWL)

ESWL behandling for uretersten	KKBT00
--------------------------------	--------

Fjernelser af fremmedlegemer i urinleder

Åben fjernelse af fremmedlegeme i urinleder	KKBF00
Perkutan endoskopisk fjernelse af fremmedlegeme i urinleder	KKBF01
Transluminal fjernelse af fremmedlegeme i urinleder	KKBF02

Rekonstruktive operationer på urinleder

Åben sutur af urinleder	KKBH00
Perkutan endoskopisk sutur af urinleder	KKBH01
Åben ureteroureterostomi	KKBH06
Ureteroureterostomi til modsidige urinleder	KKBH10
Åben reimplantation af urinleder Inkl. anvendelse af lap fra urinblæren (a.m. Boari el lign.) eller psoasfæste (psoas-hitch)	KKBH20
Perkutan endoskopisk reimplantation af urinleder	KKBH21
Åben ureterrekonstruktion med interposition af tyndtarm	KKBH30
Åben ureterplastik	KKBH40
Endoureterotomi (retrograd transluminal incision)	KKBH45



” Kontrollerer blødninger og forhindrer adhærencer ”

- 4DryField® PH er et resorberbart hæmostase pulver.
- Anvendes til blødningskontrol ved sivende blødninger.
- Nemt og sikkert at anvende under operationen, direkte fra applikatoren eller via kateter.
- Et sterilt og biokompatibelt produkt, som består af mikro partikler fremstillet af purificeret plantestivelse.
- Indeholder ingen animalske eller menneskelige bestanddele.

Navamedic A/S www.navamedic.com
E-post: infodk@navamedic.com

4DryField® PH
POLYMER HEMOSTAT

Åben ureterolyse	KKBH50
Perkutan endoskopisk ureterolyse	KKBH51
Transluminal dilatation af urinleder	KKBH62
Perkutan transluminal dilatation af urinleder	KKBH72
Anden åben rekonstruktion af urinleder	KKBH96
Anden perkutan endoskopisk rekonstruktion af urinleder	KKBH97
Anden transluminal rekonstruktion af urinleder	KKBH98

Urinafledende operationer på urinleder

Åben ureterokutaneostomi	KKBJ00
Perkutan endoskopisk ureterokutaneostomi	KKBJ01
Åben ureteroenterokutaneostomi	KKBJ10
Perkutan endoskopisk ureteroenterokutaneostomi	KKBJ11
Åben ureteroenterokutaneostomi med reservoir	KKBJ20

Perkutan endoskopisk ureteroenterokutaneostomi med reservoir	KKBJ21
Åben ureteroenterostomi Coffey eller lignende	KKBJ40
Perkutan endoskopisk ureteroenterostomi	KKBJ41
Åben ureteroenterouretrastomi neoblære	KKBJ60
Perkutan endoskopisk ureteroenterouretrastomi	KKBJ61
Åben fjernelse af konkrement fra anastomose eller reservoir	KKBJ70
Transluminal fjernelse af konkrement fra anastomose eller reservoir	KKBJ72
Åben operation for malfunktion af anastomose eller reservoir	KKBJ80
Anden åben urinaflørende operation på urinleder	KKBJ96
Anden perkutan endoskopisk urinaflørende operation på urinleder	KKBJ97
Anden transluminal urinaflørende operation på urinleder	KKBJ98
Retrograd endoskopi af ureteroenterokutaneostomi	KUKB12
Retrograd endoskopi af ureteroenterokutaneostomi med biopsi	KUKB15

Andre operationer/undersøgelser på urinleder

Retrograd ureteroskopi	KUKB02
Retrograd ureteroskopi med biopsi	KUKB05
Åben indsættelse af ureterstent	KKBV00
Perkutan endoskopisk indsættelse af ureterstent	KKBV01
Transluminal indsættelse af temporær ureterstent JJ-kateter	KKBV02A
Transluminal indsættelse af fastsiddende ureterstent permanente stents inkl. metalstent	KKBV02B
Transluminal repositionering af ureterstent	KKBV03
Perkutan endoskopisk skiftning af ureterstent	KKBV07

urinleder

Transluminal skiftning af ureterstent	KKBV05
Åben fjernelse af ureterstent	KKBV10
Perkutan endoskopisk fjernelse af ureterstent	KKBV11
Transluminal fjernelse af ureterstent + tillægskode ved generel anæstesi	KKBV12 (+)NAAC
Transluminal kateterisation af urinleder	KKBV18
Transluminal dilatation af ureterostie	KKBV22
Transluminal incision af ureterostie	KKBV32
Transluminal resektion af ureterostie	KKBV35
Åben incision eller excision af ureterocele	KKBV40
Transluminal incision eller excision af ureterocele	KKBV42
Transluminal injektionsterapi ved vesikoureteral reflux	KKBV52
Anden åben operation på urinleder	KKBW96
Anden perkutan endoskopisk operation på urinleder	KKBW97
Anden transluminal operation på urinleder	KKBW98

Anlæggelse af urostomikateter	BJBU0
Skiftning af urostomikateter	BJBU1
Fjernelse af urostomikateter	BJBU2

Billeddiagnostiske undersøgelser

Direkte pyelografi, antegrad/retrograd	UXRD70
--	--------

Operationer på urinblæren

Incisioner på urinblæren

Se også "Urinafledende operationer på urinblæren"

Perkutan punktur af urinblæren Inkl. anlæggelse af suprapubisk kateter/drænage	KT KC10
Åben eksplorativ cystotomi	KK CA00
Perkutan endoskopisk eksplorativ cystotomi	KK CA01

Biopsier af urinblæren

Perkutan nålebiopsi af urinblæren	KT KC00
Cystoskopi med biopsi + tillægskode ved generel anæstesi	KU KC05 (+)NAAC
Åben biopsi af urinblæren	KK CB00
Perkutan endoskopisk biopsi af urinblæren	KK CB01

Cystektomier

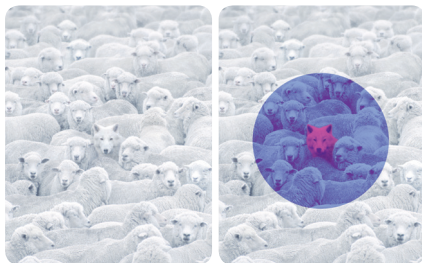
Åben cystektomi	KK CC00
Perkutan endoskopisk cystektomi	KK CC01
Åben cystoprostatektomi	KK CC10
Perkutan endoskopisk cystoprostatektomi	KK CC11
Åben cystoprostataurektomi	KK CC20
Perkutan endoskopisk cystoprostataurektomi	KK CC21
Åben cystektomi med fjernelse af kvindelige indre kønsorganer	KK CC30
Perkutan endoskopisk cystektomi med fjernelse af kvindelige indre kønsorganer	KK CC31
Anden åben cystektomi	KK CC96
Anden perkutan endoskopisk cystektomi	KK CC97

urinblæren

Resektioner af urinblæren Inkl. resektioner af urachus	
Transluminal resektion af urinblæren Ekskl. TURB af tumor - se KKCD32	KKCD02
Åben resektion af urinblæren	KKCD10
Perkutan endoskopisk resektion af urinblæren	KKCD11
Åben resektion af blæredivertikel	KKCD20
Perkutan endoskopisk resektion af blæredivertikel	KKCD21
Åben destruktion af patologisk væv i urinblæren	KKCD30
Transuretral resektion af patologisk væv i blæren (TURB) + tillægskode ved anvendelse af fluorescens	KKCD32 (+)KZXF45
Transuretral el-koagulation af tumor i urinblæren + tillægskode ved generel anæstesi	KKCD32B (+)NAAC
Transuretral laser-koagulation af tumor i urinblæren	KKCD32C
Åben resektion af urachus	KKCD40
Perkutan endoskopisk resektion af urachus	KKCD41
Anden åben resektion eller vævsdestruktion i urinblæren	KKCD96
Anden perkutan endoskopisk resektion eller vævsdestruktion i urinblæren	KKCD97
Anden transluminal resektion eller vævsdestruktion i urinblæren	KKCD98

Operationer for urinblærekonkrementer	
Åben cystolitotomi	KKCE00
Perkutan endoskopisk fjernelse af urinblærekonkrement	KKCE01
Transluminal fjernelse af urinblærekonkrement	KKCE02

Fjernelser af fremmedlegemer i urinblæren	
Åben cystotomi med fjernelse af fremmedlegeme i urinblæren	KKCF00
Perkutan endoskopisk fjernelse af fremmedlegeme i urinblæren	KKCF01
Transluminal fjernelse af fremmedlegeme i urinblæren	KKCF02



HEXVIX®. CONFIDENCE AT FIRST SIGHT.

Improved

DETECTION

of tumor leads to

improved

TREATMENT

of NMIBC

that results in better

CONTROL

of bladder cancer

Referencer: Burger M et al. Eur Urol 2013; 64:846-854, Wijjes JA et al. Eur Urol 2014; 66:863-867

HEXVIX®
Hexaminolevulinate 85mg



Hoffsveien 4, 0275 Oslo, Norway | P +47 22 06 22 10 | F +47 22 06 22 18
www.photocure.com | NO 967 598 593 MVA/VAT

ID:1510-019HA

Produktresumé Hexvix® Hexaminolevulinat

ATC-kode: V04CX. Diagnostikum til påvisning af blæreancer. **Dispenseringsform:** Pulver og solvens til opløsning til intravesikal anvendelse. Hvert hætteglas med pulvér indeholder 85 mg hexaminolevulinat (som hexaminolevulinathydrochlorid). Efter rekonstituering i 50 ml solvens indeholder 1 ml af opløsningen 1,7 mg hexaminolevulinat, hvilket svarer til en 8 mmol/l opløsning af hexaminolevulinat. **Terapeutiske indikationer:** Dette lægemiddel er kun til diagnostisk brug. Hexvix fluorescencystoskopi med blåt lys er indiceret som supplement til standardcystoskopi med hvidt lys som en del af diagnosticering, behandling og opfølgning af blæretumorer hos patienter med kendt blæretumorer eller ved stærk mistanke om blæretumorer. **Dosering og indgivelsesmåde:** 50 ml Hexvix opløsning, 8 mmol/l (se pkt. 6.6), instilleres i blæren via et kateter. Patienten skal holde på opløsningen i cirka 60 minutter. Cystoskopen med blåt lys bør iværksættes inden for cirka 60 minutter efter at blæren er tømt for Hexvix, men ikke senere end tre timer efter at Hexvix er instilleret i blæren. Hvis retentionsiden i blæren er betydeligt mindre end 60 minutter, bør undersøgelsen tidligst påbegyndes efter 60 minutter. Den mindste tidsperiode som patienten bør holde på væsken for samtidigt at kunne lave en informativ cystoskopi kendes ikke. For optimal visualisering, anbefales det at hele blæren undersøges og kortlægges både under blåt og hvidt lys, inden der udføres kirurgiske indgreb. Biopsier af alle de kortlagte læsioner bør normalt udføres under hvidt lys, og en fuldstændig resektion verificeres ved at skifte til blåt lys. Der bør kun anvendes CE mærket cystoskopisk udstyr, som er forsynet med de nødvendige filtre, der muliggør både standardcystoskopi med hvidt lys og cystoskopi med fluorescens med blåt lys (bølgelængde 380-450 nm). Der gives varierende lysdoser under cystoskopi. De typiske lysdoser (hvidt lys og blåt lys) ligger på mellem 180 og 360 J med en styrke på 0,25 mW/cm². **Kontraindikationer:** Overfølsomhed over for det aktive stof eller over for et eller flere af hjælpestofferne i solvensen. Porfyri. **Forsigtighedsregler:** Muligheden for allergiske reaktioner, herunder alvorlige anafylaktiske/anafylaktoide reaktioner bør altid tages i betragtning (se pkt. 4.8). Avanceret livsreddende udstyr bør være let tilgængeligt. Post-marketing erfaringer med gentagen brug af Hexvix indikerer ikke, at lægemidlet udgør en risiko, når det anvendes som en del af opfølgningen af patienter med blæretumorer. Der er dog ikke udført specifikke kliniske studier. Hexaminolevulinat bør ikke anvendes på patienter, som har stor risiko for blæreinfektion, f.eks. efter BCG behandling eller i tilfælde af moderat eller svær leukocyturi. Omfattende blæreinfektion skal udelukkes ved hjælp af cystoskopi, inden produktet administreres. Infektion kan føre til øget dannelse af porfyriner og øget risiko for lokal toksicitet ved belystningen samt falsk fluorescens. Hvis der konstateres omfattende blæreinfektion ved undersøgelsen med hvidt lys, skal undersøgelsen med blåt lys undgås. Der er øget risiko for falsk fluorescens i resektionsområdet hos patienter, som for nylig har fået foretaget kirurgiske indgreb i blæren. **Bivirkninger:** De fleste af de indberettede uønskede hændelser var forbigående og milde eller moderate i styrke. De observerede bivirkninger var forventede med baggrund i tidligere erfaringer med standardcystoskopi og transuretral resektion af blæren (TURB). Almindelig (>1/100 til <1/10): Hovedpine, kvalme, opkastning, obipation, diarré, blærespasme, blæresmerter, dysuri, urinretention, hæmaturi, pyreksi og smerter efter undersøgelsen. Ikke almindelig (>1/1.000 til <1/100): Cystitis, sepsis, urinvejsinfektion, forhøjet antal hvide blodlegemer, anæmi, urinsregit, insomni, forhøjet serum bilirubin, forhøjede leverenzym, udslæt, rygsmerter, urethrasmerter, hyppig vandladning, vandladningstrang, urinvejsforstyrrelser, balanitis og feber efter operationen. Ikke kendt: Anafylaktisk shock. **Egenskaber, håndtering og holdbarhed:** Beregnet til intravesikal instillation efter opløsning i medfølgende solvens. Tilberedning af blæreskyllevæske. Tilberedes aseptisk, se medfølgende brugsvejledning. Holdbarhed: Den brugsfærdige blæreskyllevæske er kemisk holdbar i 2 timer, men bør anvendes umiddelbart.

Firma: Photocure **Udlevering, pakninger og priser:** Udlevering: B. For dagsaktuel pris se www.medicinpriser.dk. Dispenseringsform og styrke: Pulver til blæreskyllevæske 85 mg. Vnr.: 015072. Pakning: 1 stk. **Revisionsdato:** 2013-01-18

Rekonstruktive operationer på urinblæren	
Åben sutur af urinblæren	KKCH00
Perkutan endoskopisk sutur af urinblære	KKCH01
Transluminal sutur af urinblære	KKCH02
Åben enterocystoplastik Inkl. cøkocystoplastik	KKCH10
Perkutan endoskopisk enterocystoplastik Inkl. perkutan endoskopisk cøkocystoplastik	KKCH11
Åben ureterocystoplastik	KKCH50
Perkutan endoskopisk ureterocystoplastik	KKCH51
Åben operation for ektopisk urinblære	KKCH76
Åben autoaugmentation af urinblæren	KKCH60
Perkutan endoskopisk autoaugmentation af urinblæren	KKCH61
Åben reduktionsplastik af urinblæren	KKCH20
Perkutan endoskopisk reduktionsplastik af urinblære	KKCH21
Åben lukning af vesikointestinal fistel	KKCH30
Perkutan endoskopisk lukning af vesikointestinal fistel	KKCH31
Åben lukning af urovaginal fistel UNS	KLEE20
- Lukning af vesikovaginal fistel	KLEE20A
- Lukning af ureterovaginal fistel	KLEE20B
- Lukning af uretrovaginal fistel	KLEE20C
Perkutan endoskopisk lukning af urovaginal fistel	KLEE21
- Perkutan endoskopisk lukn. af vesikovaginal fistel	KLEE21A
- Perkutan endoskopisk lukning af ureterovaginal fistel	KLEE21B
- Perkutan endoskopisk lukn. af uretrovaginal fistel	KLEE21C
Åben lukning af vesikouterin fistel	KKCH33
Perkutan endoskopisk lukning af vesikouterin fistel	KKCH34
Åben resektion eller incision af blærehalsen	KKCH40
Transluminal resektion eller incision af blærehalsen	KKCH42
Åben rekonstruktion af blærehalsen	KKCH80
Åben aflukning af blærehalsen	KKCH83

urinblæren

Anden åben rekonstruktion på urinblæren	KKCH96
Anden perkutan endoskopisk rekonstruktion på urinblæren	KKCH97
Anden transluminal rekonstruktion på urinblæren	KKCH98

Andre operationer/undersøgelser ved blæredysfunktion

Transluminal implantation af neurostimulator i urinblæren	KKCV15
Transkutan nervestimulation af urinblæren	BJXA11
Perkutan nervestimulation af urinblæren	BJXA12
Transluminal ballondilatation af urinblæren	KKCV02
Transluminal injektion i blærevæggen	KKCV05
Åben denervering af urinblæren	KKCV10
Perkutan endoskopisk denervering af urinblæren	KKCV11
Åben cystolyse	KKCV20
Perkutan endoskopisk cystolyse	KKCV21

Urinafledende operationer på urinblæren

Anlægelse af suprapubisk blærekateter	KTKC10A
Åben cystostomi	KKCJ00
Cystoenterokutaneostomi	KKCJ10
Cystoenterokutaneostomi med reservoir Inkl. interposition af tynd- eller tyktarm	KKCJ20
Cystoenterokutaneostomi a.m. Mitrofanoff	KKCJ20A
Cystoenterokutaneostomi a.m. Monti	KKCJ20B
Anden åben urinafledende operation på urinblæren	KKCJ96
Anden perkutan endoskopisk urinafledende operation på urinblæren	KKCJ97
Revision af cystoenterokutaneostomi	KKCJ40

Knusning af urinblæresten (ESWL)

ESWL behandling for urinblæresten	KKCT00
-----------------------------------	--------

Andre operationer/undersøgelser på urinblæren	
Cystoskopi + tillægskode ved generel anæstesi	KUKC02 (+)NAAC
Cystoskopi med biopsi + tillægskode ved generel anæstesi	KUKC05 (+)NAAC
Transuretral el-koagulation af tumor i urinblæren	KKCD32B
Transluminal udtømning af koagler fra urinblæren Ekskl. efter postoperativ blødning - se KKWE02	KKCV22
Retrograd endoskopi af ureteroenterokutaneostomi + tillægskode ved generel anæstesi	KUKB12 (+)NAAC
Retrograd endoskopi af ureteroenterokutaneostomi med biopsi + tillægskode ved generel anæstesi	KUKB15 (+)NAAC
Retrograd endoskopi af cystoenterokutaneostomi + tillægskode ved generel anæstesi	KUKC12 (+)NAAC
Retrograd endoskopi af cystoenterokutaneostomi m. biopsi + tillægskode ved generel anæstesi	KUKC15 (+)NAAC
Fjernelse af konkrement fra anastomose el reservoir	KKBJ70
Transluminal fjernelse af konkrement fra anastomose eller reservoir	KKBJ72
Anden åben operation på urinblæren	KKCW96
Anden perkutan endoskopisk operation på urinblæren	KKCW97
Anden transluminal operation på urinblæren	KKCW98
Billeddiagnostiske undersøgelser	
Cystografi	UXRD75

urinrøret

Operationer på urinrøret

Ekskl. biopsier af urethra - se KUKC05 og KUKD05

Urektomier

Åben urektomi	KKDC00
---------------	--------

Resektioner af urinrøret

Åben resektion af urinrøret	KKDD00
Åben resektion af uretravertikel	KKDD10
Åben destruktion af patologisk væv i urinrøret	KKDD30
Transluminal destruktion af patologisk væv i urinrøret	KKDD32
Åben resektion af sphincter externa urethrae	KKDD40
Transluminal resektion af sphincter externa urethrae	KKDD42
Åben excision af valvula urethrae	KKDD50
Transluminal excision af valvula urethrae	KKDD52
Åben resektion af urinrøret med transplantation Bem: tillægskode for lap eller graft - se KZZ	KKDD80
Anden åben resektion af urinrøret	KKDD96
Inkl. Carunculus	
Anden transluminal resektion af urinrøret	KKDD98

Fjernelser af konkrementer og fremmedlegemer fra urinrøret

Inkl. litotripsi

Åben uretrolitotomi	KKDE00
Transluminal fjernelse af konkrement fra urinrøret	KKDE12
Åben fjernelse af fremmedlegeme fra urinrøret	KKDE20
Transluminal fjernelse af fremmedlegeme fra urinrøret	KKDE22

Operationer på urinrøret og blærehalsen ved inkontinens

Åben retropubisk suspension af urinrøret	KKDG00
Perkutan endoskopisk retropubisk suspension af urinrøret	KKDG01
Åben abdominovaginal suspension af blærehalsen	KKDG10

Perkutan endoskopisk abdominovaginal suspension af blærehalsen	KKDG11
Åben abdominal vaginopeksi Ekskl. kolpopeksi ved vaginalprolaps efter hysterektomi - se KLEF50	KKDG20
Perkutan endoskopisk abdominal vaginopeksi Inkl. præperitoneal perkutan endoskopisk kolposuspension Ekskl. perkutan endoskopisk kolposuspension for vaginalprolaps efter hysterektomi - se KLEF51	KKDG21
Åben abdominal uretrocytostepsi med slynge	KKDG30
Perkutan endoskopisk uretrocytostepsi med slynge	KKDG31
Åben vesikouretropeksi Åben vesikouretropeksi inkl. Anvendelse af sutur, klips og vævsklæber	KKDG40
Perkutan endoskopisk suprapubisk vesikouretropeksi Inkl. anvendelse af sutur, klips og vævsklæber	KKDG41
Åben transabdominal bækkenbundsplastik ved inkontinens	KKDG50
Vaginal uretrocytostepsi med slynge (TVT)	KLEG10
Vaginal uretrocytostepsi med slynge gennem foramen obturatum (TOT)	KLEG10A
Submukøs injektionsbehandling i urinrøret	KKDV20
Transluminal submukøs injektionsbehandling i urinrøret	KKDV22
Transluminal indsættelse af periuretral ballon	KKDV25
Anden åben operation på urinrøret ved inkontinens	KKDG96
Anden perkutan endoskopisk operation på urinrøret ved inkontinens	KKDG97

urinrørret

Rekonstruktive operationer på urinrørret

Ekskl. indsættelse af artificiel sfinkter - se KKDK

Åben sutur af urinrørret	KKDH00
Aflukning af urinrørret	KKDH03
Åben meatoplastik på urinrørret	KKDH10
Åben lukning af uretrokutan fistel Ekskl. lukning af uretrovaginal fistel - se KLEE20	KKDH30
Åben lukning af uretointestinal fistel Inkl. lukning af fistel til tyndtarm, tyktarm og rectum Bem: samtidig tarmresektion - se KJFB eller KJGB	KKDH50
Transluminal rekanalisering af urinrørret	KKDH62
Åben plastik for uretrastriktur Bem: tillægskode for lap eller graft - se KZZ	KKDH70
Anden åben rekonstruktion på urinrørret	KKDH96
Anden transluminal rekonstruktion på urinrørret	KKDH98

Urinafledende operationer på urinrørret

Åben uretrostomi	KKDJ00
------------------	--------

Implantationer af artificiel sfinkter i urinrørret

Åben implantation af artificiel blærehalssfinkter i urinrørret	KKDK00
Åben implantation af artificiel sfinkter i pars bulbosa uretrae	KKDK10
Åben revision af artificiel sfinkter i urinrørret	KKDK30
Åben fjernelse af artificiel sfinkter i urinrørret	KKDK40
Transluminal indsættelse af periuretral ballon	KKDV25

Andre operationer/undersøgelser på urinrørret

Uretroskopi	KUKD02
Uretroskopi med biopsi	KUKD05
Åben indsættelse af stent i urinrørret	KKDV00
Transluminal indsættelse af stent i urinrørret	KKDV02

Intern uretrotomi Inkl. Otis	KKDV10
Transluminal intern uretrotomi (a.m. Sachse)	KKDV12
Dilatation af urinrøret	KTKD00
Transluminal intern sfinkterotomi i urinrøret	KKDV15
Anden åben operation på urinrøret	KKDW96
Anden transluminal operation på urinrøret	KKDW98

Billeddiagnostiske undersøgelser

Uretrografi	UXRD85
-------------	--------

prostata og sædblærer

Operationer på prostata og sædblærer

Eksplorationer og incisioner af prostata og sædblærer

Åben eksplorativ frilægning af prostata	KKEA00
Åben eksplorativ prostatotomi	KKEA10
Incision af vesicula seminalis	KKEA20

Biopsi/punktur af prostata

Åben biopsi af prostata	KKEB00
Nålebiopsi af prostata	KTKE00
Transrektal nålebiopsi af prostata	KTKE00A
Transrektal nålebiopsi af prostata, UL-vejledt (TRUS)	KTKE00A1
Transrektal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt	KTKE00A2
Transrektal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion	KTKE00A3
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata	KTKE00B
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, UL-vejledt	KTKE00B1
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt	KTKE00B2
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion	KTKE00B3
Diagnostisk transuretral resektion af prostata (TUR-P)	KKEB02
TRUS	UXUD92
Punktur af prostata	KTKE10

Radikale prostatektomier

Åben retropubisk radikal prostatektomi	KKEC00
Åben retropubisk ikke nervesparende radikal prostatektomi	KKEC00A
Åben retropubisk enkeltsidigt nervesparende radikal prostatektomi	KKEC00B
Åben retropubisk dobbeltsidigt nervesparende radikal prostatektomi	KKEC00C
Perkutan endoskopisk radikal prostatektomi	KKEC01

prostata og sædblærer

Perkutan endoskopisk ikke nervesparende radikal prostatektomi	KKEC01A
Perkutan endoskopisk enkeltsidigt nervesparende radikal prostatektomi	KKEC01B
Perkutan endoskopisk dobbeltsidigt nervesparende radikal prostatektomi	KKEC01C
Åben perineal radikal prostatektomi	KKEC10
Åben transsakral radikal prostatektomi	KKEC20

Operationer for forstørret prostata (BPH)

Transvesikal resektion af prostata (a.m. Freyer)	KKED00
Transuretral resektion af prostata (TURP) + tillægskode ved anv. af bipolar strøm	KKED22 (+)KZFS02
Transuretral incision af prostata (TUIP)	KKED32
Transuretral laserresektion af prostata	KKED52
TUNA (Transuretral Needle Ablation) af prostata	KKED62
TUMT (Transuretral Microwave Therapy) af prostata	KKED72
Transuretral indsættelse af intraprostatisk stent Inkl. temporær og permanent	KKEV22
Transuretral anlæggelse af transprostatisk implantat	KKEV25
Anden åben resektion af prostata	KKED96
Anden transuretral resektion af prostata	KKED98
Anden transuretral operation på prostata	KKEW98
- med laserbehandling	KKEW98A
- med elektrovaporisation	KKEW98B

Fjernelser af konkrementer og fremmedlegemer fra prostata

Åben prostatolitotomi	KKEE00
Transuretral prostatolitotomi	KKEE02
Åben fjernelse af fremmedlegeme i prostata	KKEE10
Transuretral fjernelse af fremmedlegeme i prostata	KKEE12

prostata og sædblærer

Andre operationer/undersøgelser på prostata og sædblærer	
Åben koagulation for spontan blødning fra prostata Ekskl. blødning efter prostatektomi - se KKWE	KKEV00
Transuretral koagulation for spontan blødning fra prostata Ekskl. blødning efter prostatektomi - se KKWE	KKEV02
Transuretral resektion af colliculus seminalis	KKEV12
Implantation af radioaktive seeds i prostata	KKEV30
Implantation af guldseeds i prostata	KKEV31
Anden åben operation på prostata	KKEW96
Anden transuretral operation på prostata	KKEW98

Operationer på scrotum og skrotalindhold

Eksplorationer og incisioner af scrotum og skrotalindhold

Eksploration af testis	KKFA00
Eksplorativ orkiotomi	KKFA10
Eksplorativ incision af epididymis	KKFA20
Incision af vas deferens	KKFA30
Incision af absces i scrotum Inkl. drænage	KKFA40
Fjernelse af fremmedlegeme fra væv i scrotum	KKFA50
Anden eksploration eller incision på scrotum og skrotalindhold	KKFA96

Biopsier af skrotalindhold

Åben biopsi af testis	KKFB00
Åben biopsi af epididymis	KKFB10
Åben biopsi af vas deferens	KKFB20
Anden åben biopsi af skrotalindhold	KKFB96
Nålebiopsi af testis	KTKF00
Cytologisk punktur af testis	KTKF05
Punktur af testis Inkl. drænage	KTKF10
Nålebiopsi af epididymis	KTKF20
Cytologisk punktur af epididymis	KTKF25
Punktur af epididymis Inkl. drænage	KTKF30
Punktur af scrotum	KTKF60

Excisioner af testis og epididymis

Åben enkeltsidig orkiektomi	KKFC00
Enkeltsidig perkutan endoskopisk orkiektomi	KKFC01
Åben enkeltsidig subkapsulær orkiektomi	KKFC03

scrotum

Åben dobbeltsidig orkiektomi	KKFC10
Dobbeltsidig perkutan endoskopisk orkiektomi	KKFC11
Åben dobbeltsidig subkapsulær orkiektomi	KKFC13
Åben epididymektomi	KKFC60
Anden orkiektomi eller epididymektomi	KKFC96

Resektioner af skrotalindhold

Inkl. ligatur af vas deferens og af vv spermaticae ovenfor anulus

Åben resektion af testis	KKFD00
Åben resektion af epididymis	KKFD16
Excision af hydrocele testis	KKFD20
Excision af spermatocele i epididymis	KKFD16A
Aspiration ved hydrocele testis	BJXA20
Sklerosering ved hydrocele testis	BJXA21
Excision af hydrocele funiculi	KKFD26
Åben herniotomia inguinale Inkl. hydrocele testis cong.	KJAB00
Åben unilateral resektion af vas deferens	KKFD43
Åben bilateral vasektomi eller ligatur af vas deferens Inkl. sterilisation	KKFD46
Åben resektion og ligatur af vv spermaticae internae	KKFD50
Perkutan endoskopisk resektion og ligatur af venae spermaticae Inkl. ligatur af vv spermaticae internae et externae og ekstraperitoneal adgang med laparoskop	KKFD51
Åben resektion af varicocele testis	KKFD56
Skleroterapi for varicocele testis	KKFD53
Excision af skrotalfistel	KKFD60
Anden resektion af skrotalindhold	KKFD96

Rekonstruktive operationer på testis og sædveje	
Åben operation for kryptorkisme og retentio testis Ekskl. simpel orkiepeksi	KKFH00
Perkutan endoskopisk operation for kryptorkisme og retentio testis	KKFH01
Åben orkiepeksi	KKFH10
Operation for torsio testis	KKFH20
Åben vasovasostomi	KKFH30
Åben vasoepididymostomi	KKFH40
Indsættelse af testikelprotese	KKFH50
Fjernelse af testikelprotese	KKFH60
Sutur af scrotum	KKFH70
Rekonstruktion af scrotum Bem: tillægskoder for lap eller graft - se KZZ	KKFH73
Anden rekonstruktion på scrotum eller skrotalindhold	KKFH96
Andre operationer/undersøgelser på skrotalindhold	
Anden operation på scrotum eller skrotalindhold	KKFW96
UL-undersøgelse af scrotum	UXUD95

penis

Operationer på penis

Eksplorationer af penis

Incision af penis	KKGA00
Incision af forhud	KKGA10
Anden eksploration af penis	KKGA96

Biopsier af penis

Biopsi af penis	KKGB00
-----------------	--------

Amputationer af penis

Partiel amputation af penis	KKGC00
Total amputation af penis	KKGC10

Resektioner og vævsdestruktioner af penis

Resektion af glans penis	KKGD00
Resektion af corpus penis	KKGD05
Dstruktion af patologisk væv på penis + tillægskode ved anvendelse af laser Inkl. kondylomer	KKGD10 (+)KZXF10
Anden resekction af penis	KKGD96

Fjernelser af fremmedlegemer fra penis

Fjernelse af fremmedlegeme fra penis	KKGF00
--------------------------------------	--------

Rekonstruktive operationer på penis

Sutur af penis	KKGH00
Operation for phimosis	KKGH10
Reposition af paraphimosis	KKGV00
Løsning af præputiale adhærencer	KKGV10
Rituel omskæring	KKGV20
Forhudsplastik	KKGH80A
Operation for frenulum breve	KKGH80B

Lukning af fistel i forhud	KKGH80C
Operation for induration eller krumning af penis	KKGH20
Resektion eller ligatur af vena dorsalis penis	KKGH30
Arteriel revaskularisering af penis	KKGH33
Operation for priapisme	KKGH40
Excision af spongiokavernøs fistel i penis	KKGH50
Operation for hypospadi	KKGH60
Operation for hypospadi på glans penis	KKGH60A
Operation for hypospadi på corpus penis	KKGH60B
Operation for penoskrotal hypospadi	KKGH60C
Operation for perineal hypospadi	KKGH60D
Operation for epispadi	KKGH70
Hudplastik på penis Bem: tillægskoder for anvendt lap eller graft - se KZZ	KKGH80
Frilægning af penis	KKGH96A
Plastik ved penoskrotal sammenvoksning	KKGH96B
Anden rekonstruktion på penis	KKGH96

Andre operationer/undersøgelser på penis

Injektion af collagenase i Peyronies plaque	BJXB0
Implantation af erektionsprotese	KKGV30
Revision af penisprotese	KKGV40
Fjernelse af penisprotese	KKGV50
Anden operation på penis	KKGW96
UL-undersøgelse af penis	UXUD90

lymfoidt væv

Operationer på lymfoidt væv

Excisioner af lymfeknuder

Excision af inguinale lymfeknuder	KPJD45
Radikal excision af inguinale lymfeknuder	KPJD55
Excision af sentinel node i inguinen	KPJD45C
Excision af iliakale lymfeknuder	KPJD44
Radikal excision af iliakale lymfeknuder	KPJD54
Laparoskopisk excision af iliakale lymfeknuder	KPJD64
Laparoskopisk radikal excision af iliakale lymfeknuder	KPJD74
Excision af paraaortale lymfeknuder	KPJD43
Radikal excision af paraaortale lymfeknuder	KPJD53
Laparoskopisk excision af paraaortale lymfeknuder	KPJD63

Operationer på retroperitonealt væv**Eksplorationer og biopsier på retroperitonealt væv**

Åben eksploration af retroperitonealt væv	KKKA00
Perkutan endoskopisk eksploration af retroperitonealt væv	KKKA01
Åben biopsi af retroperitonealt væv	KKKA10
Perkutan endoskopisk biopsi af retroperitonealt væv	KKKA11
Åben incision af retroperitonealt væv	KKKA20
Perkutan drænage af retroperitoneum	KKKA20A
Perkutan endoskopisk drænage af retroperitoneum	KKKA21

Excisioner af retroperitonealt patologisk væv

Åben excision af retroperitonealt patologisk væv	KKKB10
Perkutan endoskopisk excision af retroperitonealt patologisk væv	KKKB11
Åben excision af retroperitoneal fistel	KKKB20
Perkutan endoskopisk excision af retroperitoneal fistel	KKKB21

Fjernelser af retroperitoneale fremmedlegemer

Åben fjernelse af retroperitonealt fremmedlegeme	KKKF00
Perkutan endoskopisk fjernelse af retroperitonealt fremmedlegeme	KKKF01

Andre operationer/undersøgelser på retroperitonealt væv

Anden åben operation på retroperitonealt væv	KKKW96
Anden perkutan endoskopisk operation på retroperitonealt væv	KKKW97

reoperationer

Reoperationer efter urologiske indgreb

Bemærk

Reoperation er operation på grund af komplikation inden for 30 dage efter den primære operation

Sårruptur og anastomoselækage

Sutur af sårruptur efter urologisk operation Inkl. fascieruptur	KKWA00
Åben reoperation for sutur- eller anastomoseinsufficiens efter urologisk operation	KKWF00
Perkutan endoskopisk reoperation for sutur- eller anastomoseinsufficiens efter urologisk operation	KKWF01

Blødning

Reoperation for overfladisk blødning efter urologisk operation Inkl. reoperation for blødning eller hæmatom i såret	KKWD00
Åben reoperation for dyb blødning efter urologisk operation Bem: åben reoperation pga blæretamponade, eller blødning/hæmatom svarende til de opererede strukturer	KKWE00
Perkutan endoskopisk reoperation for dyb blødning efter urologisk operation Bem: reoperation på grund af blødning eller hæmatom svarende til de opererede strukturer	KKWE01
Transluminal reoperation for dyb blødning efter urologisk operation Bem: reoperation pga blæretamponade, eller blødning/hæmatom svarende til de opererede strukturer	KKWE02

Infektion	
Reoperation for overfladisk infektion efter urologisk operation Inkl. reoperation på grund af sårinfektion	KKWB00
Åben reoperation for dyb infektion efter urologisk operation Bem: åben reoperation på grund af infektion svarende til de opererede strukturer	KKWC00
Perkutan endoskopisk reoperation for dyb infektion efter urologisk operation Bem: reoperation på grund af infektion svarende til de opererede strukturer	KKWC01

Andre operative procedurer ved komplikationer	
Operation for lymfocele ved transplanteret nyre	KKAS60
Perkutan endoskopisk operation for lymfocele ved transplanteret nyre	KKAS61
Anden åben reoperation efter urologisk operation	KKWW96
Anden perkutan endoskopisk reoperation efter urologisk operation	KKWW97
Anden transluminal reoperation efter urologisk operation	KKWW98

Andre procedurer efter tidligere indgreb	
Resuturering af hud	KQBB00B
Sekundær sårsutur	KQBB00A
Skiftning af sår	BNPA4
Større sårskifte	KQBB10
Sårbehandling med vakuum	BNPA92

nyretransplantation

Nyretransplantation og operationer i forbindelse hermed	
Autolog nyretransplantation	KKAS00
Allogen nyretransplantation med nyre fra kadaverdonor	KKAS10
Allogen nyretransplantation med nyre fra levende donor	KKAS20
Excision af transplanteret nyre	KKAS40
Perkutan endoskopisk excision af transplanteret nyre	KKAS41
Pyelocystotomi på transplanteret nyre	KKAS50
Operation for lymfocele ved transplanteret nyre	KKAS60
Laparoskopisk operation for lymfocele ved transplanteret nyre	KKAS61
Uretertransposition til transplanteret urinleder eller nyrebækken	KKAS70
Anden operation i forbindelse med nyretransplantation	KKAS96
Anden perkutan endoskopisk operation i forbindelse med nyretransplantation	KKAS97
Udtagning af nyre fra levende donor	KYKA00
Perkutan endoskopisk udtagning af nyre fra levende donor	KYKA01
Udtagning af en nyre fra nekrodonor	KYKA02A
Udtagning af begge nyrer fra nekrodonor	KYKA02B
Plastik på arteria renalis til transplanteret nyre	KPCN40A
Plastik på vena renalis til transplanteret nyre	KPHN31A

Procedurer i forbindelse med dialyse-adgang**Peritonealdialyse**

Anlæggelse af peritonealdialysekateter	BJFZ45
Laparoskopisk indlæggelse af kateter til peritonealdialyse	KJAK11
Laparotomi med indlæggelse af kateter til peritonealdialyse	KJAK10
Fjernelse af peritonealdialysekateter	BJFZ48
Omlægning af peritonealdialysekateter	BJFZ49
Tætning af peritonealdialysekateter uden omlægning	BJFZ4A
Laparoskopisk omlejring af peritonealdialysekateter	KJAK14
Laparotomi med omlejring af peritonealdialysekateter	KJAK13

Hæmodialyse

Anlæggelse af tunneleret hæmodialysekateter	BJFZ40A
Skiftning af tunneleret hæmodialysekateter	BJFZ41A
Fjernelse af tunneleret hæmodialysekateter	BJFZ43A

Centralt venekateter (CVK)

Anlæggelse af vaskulær injektionsport	BMBZ01
Fjernelse af vaskulær injektionsport	BMBZ21
Anlæggelse af tunneleret centralt venekateter (CVK)	BMBZ51A
Skiftning af tunneleret centralt venekateter (CVK)	BMBZ61A
Fjernelse af tunneleret centralt venekateter (CVK)	BMBZ71A

Anlæggelse af fistel

Anlæggelse af a-v fistel fra a axillaris	KPBL10
- anlæggelse af a-v fistel fra a axillaris med protese	KPBL10A
Anlæggelse af a-v fistel fra a brachialis	KPBL20
- anlæggelse af a-v fistel fra a brachialis med protese	KPBL20A
Anlæggelse af a-v fistel fra a radialis eller a ulnaris	KPBL30
- anlæggelse af a-v fistel fra a radialis eller a ulnaris med protese	KPBL30A

dialyse

Anlæggelse af a-v fistel fra anden arterie overekstremitet	KPBL99
Anlæggelse af a-v fistel fra a femoralis	KPEL10
- anlæggelse af a-v fistel fra a femoralis med protese	KPEL10A
- anlæggelse af a-v fistel fra a femoralis med vena saphena loop	KPEL10B

Lukning/fjernelse af fistel

Lukning af a-v fistel fra a axillaris	KPBM10
Fjernelse af protese fra a-v fistel fra a axillaris	KPBM10A
Lukning af a-v fistel fra a brachialis	KPBM20
Fjernelse af protese fra a-v fistel fra a brachialis	KPBM20A
Lukning af a-v fistel fra a radialis eller ulnaris	KPBM30
Fjernelse af protese fra a-v fistel fra a radialis eller ulnaris	KPBM30A
Lukning af anden a-v fistel på overekstremitet	KPBM99
Lukning af a-v fistel fra a femoralis	KPEM10
Fjernelse af protese fra a-v fistel fra a femoralis	KPEM10A

Trombektomi/revision af fistel

Trombektomi i a-v fistel på arterie på overekstremitet	KPBU74
Plastik på a-v fistel på arterie på overekstremitet	KPBU82
Perkutan plastik på a-v fistel på arterier på overekstremitet	KPBU83
Superficialisering af vene ved a-v fistel på overekstremitet	KPHJ97
Trombektomi i a-v fistel fra a femoralis	KPEU67
Plastik på a-v fistel fra a femoralis	KPEU68
Perkutan plastik på a-v fistel fra a femoralis	KPEU69
Superficialisering af vene ved a-v fistel på underekstremitet	KPHJ98

Reoperation efter operation på perifere kar eller lymfesystemet	
Sutur af sårruptur efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWA00
Reoperation for overfladisk sårinfektion efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWB00
Reoperation for dyb infektion efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWC00
Reoperation for overfladisk blødning efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWD00
Reoperation for dyb blødning efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWE00
Reoperation for trombose eller emboli efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWG00
Reoperation for lymfocele efter operation på perifert kar eller lymfesystemet	KPWH00

andre procedurer

Andre procedurer, der primært udføres ambulant

ESWL behandling af pancreasgangskonkrement	KJLT00
ESWL behandling af galdegangskonkrement	KJKT10

Nyre og nyrebækken

Perkutan anlæggelse af nefrostomikateter + tillægskode ved ultralydsvejledt anlæggelse	KTKA10A (+)UXZ70
Skiftning af nefrostomikateter	BJBZ1
Fjernelse af nefrostomikateter	BJBZ2
Perkutan endoskopisk skylning af nyrebækken + evt ATC-tillægskode ved lægemiddel	KKAW97A (+)M-kode
Transluminal skylning af nyrebækken + evt ATC-tillægskode ved lægemiddel	KKAW98A (+)M-kode

Urinleder

Transluminal fjernelse af ureterstent	KKBV12
---------------------------------------	--------

Urinblæren

Perkutan punktur af urinblæren	KTKC10
Anlæggelse af suprapubisk kateter	KTKC10A
Skiftning af suprapubisk kateter	BJAZ14
Fjernelse af suprapubisk kateter	BJAZ24
Éngangskateterisation af urinblæren	BJAA0
Anlæggelse af blærekateter a demeure	BJAZ00
Skiftning af blærekateter a demeure	BJAZ10
Fjernelse af blærekateter a demeure	BJAZ20
Skylning af blærekateter	BJAZ3
Soignering af blærekateter	BJLA0
Udtagelse af urin til D+R	ZZ1281

andre procedurer

Medicinske behandlinger

Angiv evt (+)ATC-tillægskode for lægemiddel: (+)M-kode

Medikamentel behandling af blærelidelse	BJHE
Medikamentel behandling af blærespasmer	BJHE0
Blæreskylning	BJXA0
Instillation af lægemiddel i urinblæren	BJHE1

Specificerede behandlingskoder

Bem: ATC-kode ikke nødvendig

Instillation af BCG i urinblæren	BJHE11
Instillation af cytostatikum i urinblæren	BJHE12
Instillation af mitomycin-C i urinblæren	BJHE12A
Instillation af lidokain i urinblæren	BJHE18A
Instillation af DMSO i urinblæren	BJHE18B
Instillation af alun i urinblæren	BJHE18D
Instillation af chondroitinsulfat i urinblæren (Gepan®), (Uracyst®)	BJHE18F
Cystoskopi	KUKC02
Cystoskopi med biopsi	KUKC05
Uretroskopi	KUKD02
Uretroskopi med biopsi	KUKD05
Transuretral el-koagulation af tumor i urinblæren	KKCD32B

Inkontinens

Blevejningstest	ZZ1294
Elstimulationsbehandling ved inkontinens vaginal	BJFA0
Vandladningstræning med bio-feed-back	BLNJ20
Træning af vandladningsvaner ved inkontinens blæretræning	BJFA10

fortsætter

BCG-medac (Bacillus Calmette Guérin)

Mitomycin (mitomycin)

Instruktionsfilm om blanding
findes på vores hjemmeside
www.medac.dk

Lukket instillationssystem Ready-to-use

Produktresuméer findes bagest i bogen

For yderligere produktinformation:
www.medicin.dk eller www.produktresume.dk

Medac, Box 120
SE-432 23 Varberg

Tlf: +46 340-645470
Fax: +46 340-645479

info@medac.dk
www.medac.dk

BCG "medac" (Bacillus Calmette-Guérin), pulver og solvens til intravesikal suspension

Terapeutiske indikationer: Behandling af faldet urothelcarcinoma i blæren. Helbredende behandling af carcinoma in situ, Prolytisk behandling af recidiv af: Urothelcarcinoma begrænset til mucosa: Ta G1-G2 hvis multifokal og/eller recidiverende tumor, Ta G3, Urothelcarcinoma i lamina propria, men ikke i blæremuskul (T1). Carcinoma in situ. **Kontraindikationer:** Overfølsomhed over for et eller flere af indholdsstofferne, BCG-medac bør ikke anvendes til immunsuppressive patienter eller personer med medfødt eller erhvervet nedsat immunespons, uafhængig af om årsagen er udløst af sygdom (f.eks. positiv HIV-serologi, leukæmi, lymfoni), cancerterapi (f.eks. cytostatika, medikamenter, strålebehandling) eller immunsuppressiv behandling (f.eks. kortikosteroider), BCG-medac bør ikke administreres til personer med aktiv tuberkuloseinfektion. Risikoen for aktiv tuberkulose skal udelukkes ved passende anamnese og hvis indikert ved diagnostiske test i henhold til lokale retningslinjer. Anamnese med røntgenbehandling af blæren, behandling med BCG-medac er kontraindiceret hos kvinder, som ammer. BCG-medac må ikke instilleres før 2 til 3 uger efter TUR, blærebiopsi eller traumatisk kateterisering. Perforering af blæren, Akut urvejsinfektion. **Bivirkninger:** Indenfor hver hyppighedsgruppe af bivirkninger optræder følgende alvorlige infektioner og parasitære sygdomme Meget almindelig (> 1/10): Cystitis og inflammatoriske reaktioner (granulomer), som opstår i blæren. Ikke almindelig (> 1/100 til < 1/100): Urvejsinfektion, orchitis, alvorlig systemisk BCG-reaktion/infektion, BCG-sepsis, miliar pneumonitis, hudabscess, Reiters syndrom (konjunktivitis, asymmetrisk oligoarthritis og cystitis). Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000): Vaskulær infektion (f.eks. inficeret aneurisme), nyreabscess. Meget sjældn (< 1/10.000): BCG-infektion af implantater og omgivende væv (f.eks. infektion i aortisk transplantat, hjertedefibrillator, hofte- eller knæalloplastik), cervical lymfadenitis, regional lymfnodeinfektion, osteomyelitis, knoglemarvsinfektion, proctitis, abscess, infektion i glans penis, orchitis eller epididymitis, resistent over for antituberkulose terapi. **Blod og lymfesystem** Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Cytopeni, anæmi. **Immunsystemet** Meget almindelig (> 1/10): Forbigående systemisk BCG-reaktion (feber < 38,5°C, influenzalignende symptomer, herunder utipåslid, feber, kuldegysninger, almindelig utipåslid). Meget sjældn (< 1/10.000): Overfølsomhedsreaktion (f.eks. ødem af øjnene, hoste). *Sjæde* Ikke almindelig (> 1/10.000): Chorioretinitis, conjunctivitis, uveitis. **Vaskulære sygdomme** Meget sjældn (< 1/10.000): Karfelt. **Lufveje** Thorax og mediastinum Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Pulmonal granuloma. *Mave-tarmkanalen* Meget almindelig (> 1/10): Kvalme. Meget sjældn (< 1/10.000): Opkastning, mættethed, peritonitis, lever og galdeveje Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Hepatitis. *Hud og subkutane væv* Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Hududslæt. *Knogler, led, muskler og bindevæv* Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Artritis, artag, *Nyrer og urvejs* Meget almindelig (> 1/10): Hyppig vandladning med ubehag og smerter. Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Makroskopisk hamatur, blæretraktion, urvejsobstruktion, blærekontraktur. *Det reproduktive system og mammae* Meget almindelig (> 1/10): Asymptomatiske granulomatøse prostatitis. Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Epididymitis, symptomatiske granulomatøse prostatitis, ikke kendt (kan ikke estimeres ud fra foreliggende data). *Genitale sygdomme (f.eks. vaginale smerter, dyspareuni).* **Almene symptomer og reaktioner på administrationsstedet** Almindelig (> 1/100 til < 1/100): Feber > 38,5°C, Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100): Hypotension. Der optræder hyppigt bivirkninger ved BCG-behandling, men de er som regel milde og kortvarige. Uønskede reaktioner stiger som regel med antallet af BCG-injektioner i sjældne tilfælde kan arthritis/artag og hududslæt optræde. De fleste tilfælde af arthritis, artag og hududslæt kan henføres til en overfølsomhedsreaktion over for BCG hos patienten. Det kan i visse tilfælde være nødvendigt at seponere administrationen af BCG-medac. **Lokale bivirkninger:** Besvær og smerter ved vandladning og hyppig vandladningstrang ses hos op til 90 % af patienterne. Cystitis og inflammatoriske reaktioner (granulomater) kan være en essentiel del af antitumorkarakteristik. Yderligere lokale bivirkninger, som observeres med en hyppighed på ikke almindelig: makroskopisk hamatur, urvejsinfektion, blæretraktion, urvejsobstruktion, blærekontraktur, symptomatiske granulomatøse prostatitis, orchitis og epididymitis. Nyreabscess ses i sjældne tilfælde. Ydermere kan genitale sygdomme (f.eks. vaginale smerter, dyspareuni) forekomme med en ukendt hyppighed. **Forbigående systemisk BCG-reaktion:** Subfebril, influenzalignende symptomer og almindelig utipåslid kan optræde. Disse symptomer afholder oftest inden for 24-48 timer og bør behandles med normal symptomatisk behandling. Disse reaktioner er tegn på en begyndende immunkorrektur. Alle patienter, som modtager præparat, bør overvåges nøje og oplyses om at indberette alle tilfælde af feber og andre bivirkninger uden for urvejsområdet. **Alvorlige systemiske bivirkninger/infektioner:** Systemiske bivirkninger/infektioner defineres som: Feber > 39,5°C i mindst 12 timer, feber > 38,5°C i mindst 48 timer, miliar pneumonitis på grund af BCG, granulomatøs hepatitis, abnormiteter ved leverfunktionsstest, organisk dysfunktion (ud over urogenitale) ved granulomatøs inflammation ved biopsi, Reiters syndrom. Alvorlig systemisk BCG-reaktion/infektion kan føre til BCG-sepsis, som er en livstruende situation. **Dosering:** Indholdet fra 1 hætteglas skal bruges til 1 blæreinjektion. **Lægemiddelform:** Pulver og solvens til intravesikal suspension. Hvidt pulver og farveløs, klar opløsning. **Pakningsstørrelser:** Pulver i 1 hætteglas (1 g) med 1 adapter med en gummiindlægsadapter i en pose (PVC) med et forbrændelseskælle og en kateteradapter (konisk adapter Luer-Lock adapter). Pakningsstørrelser (konisk adapter): 1, 3, 5 eller 6 med/uden kateter. Pakningsstørrelser (Luer-Lock adapter): 1 eller 3 med/uden kateter. Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført. **ATC-kode:** L03AX03. **Udlevering:** A. Pris, AUP: for dagsaktuel pris se www.medicinpriser.dk. **SPC (DK) National version:** 02/2015.

Mitomycin "medac" (mitomycin), pulver til opløsning til intravesikal anvendelse og til injektionsvæske, opløsning

Terapeutiske indikationer: Non-invasiv blærekræft. Cancer mammae. **Kontraindikationer:** Mitomycin er kontraindiceret ved Overfølsomhed over for mitomycin, eller over for hjælpestoffer. Ved systemisk anvendelse: Hæmning af knoglemarvsfunktion (leukopeni, trombocytopeni). Hæmoglobinæmi. Akutte infektioner. Svære lever-, lunge- eller nyresygdom. Dårlig almentilstand. Anæmi. Ved lokal installation: Blæreperforation (absolut kontraindikation). Cystitis (relativ kontraindikation). Nyrearsvækkelse. Insufficiens. Svære nyrefunktionsforstyrrelser. **Bivirkninger:** Den hyppigste bivirkning er knoglemarvsdepression, som forekommer hos ca. 65 % af patienterne. *Hjerte* Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000): Hjertestop, hjertesvækkelse. **Blod og lymfesystem** Meget almindelig (> 1/100) Almindelig (> 1/100 til < 1/100) Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000) **Knoglemarvsdepression** med trombocytopeni og leukopeni. Pancytopeni eller anæmi. Hæmolytisk anæmi, livstruende infektion, sepsis. **Nervestystem** Almindelig – meget almindelig (> 1/100) Dødelig, sjældn, hovedpine. *Sjæde* Ikke almindelig (> 1/10.000) Tågesyn. **Lufveje** Thorax og mediastinum Almindelig (> 1/100 til < 1/100) Ikke almindelig (> 1/10.000 til < 1/100) Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000) **Åndenød**, hoste, interstiel pulmonal fibrose, pulmonal hypertension, pulmonal veno-okklusiv sygdom. *Mave-tarmkanalen* Meget almindelig (> 1/100) Almindelig (> 1/100 til < 1/100) **Kvalme**, opkastning, Mucositis (stomatitis, diare), *Nyrer og urvejs* Meget almindelig (> 1/100) Blødende cystitis, cystitis, hæmaturi, dysuri, nykturi, vandladningstrang, lokal irritation af blærens slimhinde (intravesikal behandling). Almindelig (> 1/100 til < 1/100) Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000) **Hjerte** Sjældn (> 1/10.000) **Kardial**, vandladningstrang, lokal irritation af blærens slimhinde (intravesikal behandling). Forbigående serumreaktivering, nedsat nyrefunktion, glomerulopati. **Immunitær-uræmisk syndrom (HUS)**, mikroangiopatiske hæmolytisk anæmi (MAHA). Svære intolerance-reaktioner (nekrotiserende cystitis), stenose i de nedre urvejs, allergisk (eosinofil) cystitis, nedsat blærekapacitet. *Hud og subkutane væv* Meget almindelig (> 1/100) Almindelig (> 1/100 til < 1/100) Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000) **Hårtab**, lokal eksem, allergisk eksem, kontakt dermatitis inkl. håndflader og fødselskærm. **Generelle systemiske reaktioner.** Metabolisme og ernæring Meget almindelig (> 1/100) **Apoptiserende.** **Almene symptomer og reaktioner på administrationsstedet** Almindelig (> 1/100 til < 1/100) Almindelig (> 1/100 til < 1/100) Feber, træthed, ødem, tromboflebit. **Nekrose.** **Immunsystemet** Meget sjældn (< 1/10.000) Svære allergiske reaktioner. *Lever og galdeveje* Sjældn (> 1/10.000 til < 1/1.000) Nedsat leverfunktion, forbigående leverenzym, ikterus, veno-okklusiv leversygdom. **Psykiske forstyrrelser** Almindelig – meget almindelig (> 1/100) Konfusion. **Blod og lymfesystem:** Ved systemisk behandling forekommer knoglemarvsdepression med trombocytopeni og leukocytopeni samt anæmi og pancytopeni. Trombocytopeni er dominerende. Forekomsten af knoglemarvsdepression kan opstå senere, hvor den når den maksimale værdighed efter 4-6 uger og akkumulerer efter hyppig brug. Periodisk undersøgelse af, om nødvendigt, justering af dosis er påkrævet. *Lufveje*, thorax og mediastinum: Hvis symptomer såsom hoste og åndenød udvikler sig, bør administrationen af mitomycin indstilles. Steroider er velegnede som profylakse og til behandling af eksisterende pulmonale reaktioner. *Nyrer og urvejs:* Hurtigt progredierende eller kronisk progredierende nyrefunktionsnedsættelse, såsom hæmolytisk-uræmisk syndrom (HUS) eller nyresvigt uden trombocytopeni eller hæmolyse, forekommer sjældent. De vigtigste kliniske symptomer på HUS er: trombocytopeni, mikroangiopatiske hæmolytisk anæmi (MAHA) og nyresvigt. Der kan gå uger og måneder mellem den sidste anvendelse af mitomycin og udviklingen af syndromet. Der kan være indikation for et terapeutisk forsøg, som ved hjælp af Sphagocytochrome protein A (s-protein-A-immunoadsorption) forsøger at fjerne de immunkomplekser, som synes at spille en vigtig rolle i udtrykket af symptomerne. Efter intravesikal behandling forekommer cystitis, dysuri, nykturi og vandladningstrang meget hyppigt. Cystitis bør behandles symptomatisk med lokale antiinflammatoriske og smertestillende midler. Derudover kan der forekomme blødende cystitis. Det kan ikke udelukkes, at svære intolerance-reaktioner (nekrotiserende cystitis), stenose i de nedre urvejs eller nedsat blærekapacitet, der skyldes en direkte toksisk indvirkning fra mitomycin på urotelium, kan være en meget sjælden komplikation. *Hjerte:* Hjertestop efter forbigående antihypertensiv behandling forekommer sjældent. *Hud og subkutane væv:* Mitomycin kan glødeligt fremkalde allergiske symptomer, særlig efter intravesikal installation. I de fleste tilfælde vil der forekomme kontakt dermatitis, inklusive håndflader og fødselskærm; udbredt udslæt kan dog også forekomme. **Almene symptomer og reaktioner på administrationsstedet:** Hvis injektionen er uligelig eller opløsningen trænger ind i det omgivende væv fra blodkar, forårsager mitomycin svære vævsbeskadigelser (nekrose). Substansen bør derfor injiceres i de størst mulige blodkar. Selv små mængder kan forårsage vævsbeskadigelser, når de injiceres parasalt. Ydermere kan der gå op til adskillige dage mellem den parasale anvendelse og vævsbeskadigelser. Hvis der derfor er mistanke om parasavation, bør man foretage nøje og hyppig kontrol i adskillige dage. **Dosering:** Non-invasiv blærekræft: Voksne: Individuel, sædvanligvis 20-40 mg, instilleres i blæren én gang/uge i 8 uger. Cancer mammae: Såfremt ikke andet er foreskrevet, doseres Mitomycin "medac" som følger: Monoterapi: 2,4 mg/ml legemsoverflade i 2 ganges ugentligt, indtil en samlet dosis på 20 mg/m² per behandlingsperiode er nået eller 10-20 mg/m² legemsoverflade i 8 uger 6-8 uge. Kombinations-terapi: 10 mg mitomycin/m² legemsoverflade i 8 uger 6-8 uge. **Lægemiddelform:** Pulver til opløsning til intravesikal anvendelse og til injektionsvæske, opløsning. **Pakningsstørrelser:** Leveres i pakker med 1 hætteglas. **ATC-kode:** L01DC03. **Udlevering:** A. Pris, AUP: for dagsaktuel pris se www.medicinpriser.dk. **SPC (DK) National version:** 02/2015.

For yderligere produktinformation: www.medicin.dk / www.produktresume.dk

andre procedurer

fortsat

Træning af bækkenbundsmuskulatur ved inkontinens bækkenbundstræning	BJFA11
Vejledning og undervisning til inkontinenspatient	BJKA0
Rådgivning om hjælpemidler til inkontinenspatient	BJKA1

Urodynamiske undersøgelser

Væske- og vandladningsskema	ZZ1295
Cystometri	ZZ1250
Investigatio statica urethrae uretral trykprofilundersøgelse	ZZ1260
Uretrocystometri	ZZ1261
Uroflowmetri	ZZ1280
Investigatio mictionis (tryk, flow, EMG)	ZZ1290
Investigatio mictionis, døgnmonitorering	ZZ1290A

*”96 % af patienterne oplevede forbedring”**

Uracyst® er et sterilt, 400 mg chondroitin sulfat (20 ml), som effektivt erstatter og genopretter blærens beskyttende glycosaminoglycan lag. Bakterier og øvrige substanser fra urinen forhindres i at gennemtrænge blærevæggen, og patientens smerter lindres. Uracyst® er indikeret til situationer, hvor der er sket skade på blærens epithel.

- Smertefuldt blæresyndrom/IC
- Stråle cystit
- Kemisk induceret cystit
- Overaktiv blære OAB
- Recidiverende bakterielle cystitter



Når målet er øget livskvalitet...

* Ref. study: Nickel JC A real life multicentre study BJU Int 2008
Navamedic A/S www.navamedic.com
E-post: infodk@navamedic.com

URACYST®
2% CHONDROITIN SULFATE

andre procedurer

Residualurin måling ved kateter	ZZ1291
Residualurin måling ved ultralyd	UXUD75
Denervationstest	ZZ1370
Electromyographia sphincteris urethrae	ZZ1310
Electromyographia sphincteris ani	ZZ1311
Blevejningstest	ZZ1294
Urodynamisk undersøgelse af reservoir/conduit	ZZ1255
Urodynamisk undersøgelse af augmenteret blære	ZZ1256
Cavernosometri	ZZ4600
Miktions-cysto-uretrografi (MCU)	UXRD80

Urinrørret

Dilatation af urinrørret inkl RID ved strikturprofylakse	KTKD00
Vejledning og undervisning i selvkateterisation (RIK/RID)	BJKA02
Transluminal indsættelse af stent i urinrørret	KKDV02

Prostata

TUMT (Transuretral Microwave Therapy) af prostata	KKED72
Transuretral indsættelse af intraprostatisk stent	KKEV22
Nålebiopsi af prostata	KTKE00
Transrektal nålebiopsi af prostata	KTKE00A
Transrektal nålebiopsi af prostata, UL-vejledt (TRUS)	KTKE00A1
Transrektal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt	KTKE00A2
Transrektal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion	KTKE00A3
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata	KTKE00B
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, UL-vejledt	KTKE00B1
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, MR-vejledt	KTKE00B2
Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, vejledt af MR/UL-fusion	KTKE00B3

andre procedurer

UL-undersøgelse af prostata, inkl transrektal skanning (TRUS)	UXUD92
Hormonel/antihormonel antineoplastisk behandling	BWHC
Behandling med bisfosfonat fx Zometa®	BWHB40
Behandling med denosumab	BWHB42
Kontrol af PSA i forbindelse med Watchful Waiting (WW)	ZZ4252A
Kontrol af PSA i forbindelse med Active Surveillance (AS)	ZZ4252B

Penis

Angiv evt (+)ATC-tillægskode for lægemiddel: (+)M-kode

Erectio artificialis	BJFL60
Cavernosometri	ZZ4600
Medikamentel behandling af manglende erektion	BJHF
Andrologisk behandling	BJFL6

Scrotum

Aspiration ved hydrocele testis	BJXA20
Sklerosering ved hydrocele testis	BJXA21

Urostomi

Anlægelse af urostomikateter	BJBU0
Skiftning af urostomikateter	BJBU1
Fjernelse af urostomikateter	BJBU2
Soignering af nefrostomi	BJLA13
Soignering af ureterostomi	BJLA11
Soignering af urinaflødende enterostomi	BJLA14
Soignering af cystostomi	BJLA10
Soignering af uretrostomi	BJLA12
Vejledning i pleje af urostomi	BJKY1
Retrograd endoskopi af ureteroenterokutaneostomi	KUKB12

andre procedurer

Retrograd endoskopi af ureteroenterokutaneostomi med biopsi	KUKB15
Andre	
Lymfødembehandling	BMFF1
Blodtransfusion	BOQA0
Observation af patient efter undersøgelse/behandling	ZZ0202
Observation og pleje af patient	ZZ0202A
Suturfjernelse	BNPA80

billeddiagnostik

Billeddiagnostik

Vedr billedvejledte procedurer – se afs 3.3.1

Røntgenundersøgelser

Oversigtsoptagelse af nyrer og urinveje	UXRD60
Intravenøs urografi, inkl oversigtsbilleder	UXRD65
Direkte pyelografi, antegrad/retrograd	UXRD70
Cystografi	UXRD75
Uretrografi	UXRD85

Ultralydsundersøgelser

UL-undersøgelse af nyrer	UXUD61
UL-undersøgelse af urinblæren inkl residualmåling ved ultralyd	UXUD75
UL-undersøgelse af penis	UXUD90
UL-undersøgelse af prostata, inkl transrektal skanning (TRUS)	UXUD92
UL-undersøgelse af scrotum	UXUD95
Transvaginal UL-undersøgelse af kvindelige kønsorganer	UXUD82
UL-undersøgelse af øvre abdomen inkl nyrer	UXUD10
UL-undersøgelse af nedre abdomen	UXUD15
UL-undersøgelse af retroperitoneum inkl aorta og binyrer	UXUD20
UL-undersøgelse af bugvæg	UXUD22
UL-undersøgelse af lyskereion	UXUD25

Tillægskoder til procedurer (+)**Tillægskoder til specificering af metode**

Kan ikke registreres som selvstændige procedurer

anvendelse af bipolar strøm	(+)KZFS02
anvendelse af fluorescens	(+)KZXF45
anvendelse af laser	(+)KZXF10
anvendelse af kryo	(+)KZXF50
anvendelse af varme	(+)KZXF60
mikrokirurgi	(+)KZXX01
robotassisteret kirurgi	(+)KZXX00
konverteret fra laparoskopisk indgreb	(+)KZYK01
røntgenvejledt procedure	(+)UXZ30
CT-vejledt procedure	(+)UXZ40
MR-vejledt procedure	(+)UXZ50
angiografisk vejledt procedure	(+)UXZ60
ultral lyd/Doppler-vejledt procedure	(+)UXZ70

Anæstesikoder (tillægskoder)

Generel anæstesi	(+)NAAC
Epidural anæstesi	(+)NAAD0
Spinal anæstesi	(+)NAAD1
Kombineret epidural og spinal anæstesi	(+)NAAD2

5 Cancerregistrering

Oversigt

5.1	Pakkeforløb for organspecifikke kræfttyper	102
5.1.1	Administrative pakkeforløbskoder	102
5.1.2	Second opinion	105
5.1.3	“Watchful waiting” (WW) og “active surveillance” (AS)	105
5.2	Anmeldelse til Cancerregisteret	106
5.2.1	Anmeldelsespligtige diagnoser	106
5.2.2	Anmeldelsens indhold	107
5.2.3	Specielt for blæretumorer	111
5.3	TNM-skemaer	112

Vedr.

- “Obs. pro-diagnoser” - se afs. 1.3.1

- diagnosekodning ved kontrol (uden fund af recidiv) - se afs. 1.3.2

5.1 Pakkeforløb for organspecifikke kræfttyper

Der er særlige krav til supplerende registreringer ved sygdomme, der indgår i pakkeforløb for kræftområdet.

Pakkeforløb dækker udredning ved mistanke om kræft, inklusive recidiv af tidligere kræft – ved blæretumor-sygdom alle nye tumorer – samt behandling og efterbehandling af kræft.

5.1.1 Administrative pakkeforløbskoder

De forskellige faser i sygdomsforløbet skal markeres ved særlige pakkeforløbskoder, der er specificeret for det enkelte pakkeforløb.

Der er følgende generelle pakkeforløbskoder, der specificeres efter organet (xx) - se oversigten i boksen på de næste sider.

Den enkelte kode markerer en hændelse i pakkeforløbet, der samtidig er et udvalgt målepunkt, der anvendes i monitoreringen af pakkeforløbene. Fokus er ventetiden til de enkelte hændelser.

Forløbskoderne indberettes som (administrative) procedurekoder med proceduretidspunkt lig med det faktuelle hændelsestidspunktet.

Bemærk

Afdelingen skal kun registrere den eller de hændelser, der er relevante inden for tidsrammen af afdelingens forløbsansvar i forhold til pakkeforløbet.

Det er producenten af en behandlingsydelse, der registrerer ydelsen på afdelingens patientkontakt.

Eksempler

Hvis udredning fx er foretaget på en anden afdeling, skal afdelingen, der modtager patienten til behandling i pakkeforløbet, kun registrere svarende til behandlingen

Hvis onkologisk afdeling er første behandlende afdeling (neoadjuverende terapi), er det onkologisk afdeling, der registrerer "initial behandling start"

Patienten kan have flere samtidige pakkeforløb, der holdes adskilt ved hjælp af de forløbsspecifikke markører.

Vedr pakkeforløb - se yderligere på [Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside](#)

Administrative pakkeforløbskoder – oversigt

Alle koder specificeres mht den aktuelle kræftform:

xx	kræftform
13	kræft i urinveje
14	kræft i urinblæren (kun C-F) ²⁾
15	kræft i nyre (kun C-F) ²⁾
16	kræft i prostata
17	kræft i penis
18	kræft i testikel
32	kræft i nyrebækken eller urinleder (kun C-F) ²⁾

²⁾ Bemærk

Koderne AFB13A, AFB13B, AFB13X1 og AFB13X2 anvendes fælles for udredningsfasen ved flere kræftformer, også ved specificeret mistanke

Tidspunkt for modtaget henvisning til pakkeforløb

AFBxxA	Kræft i xx: henvisning til pakkeforløb start
--------	--

For prostatakræft startes pakkeforløbet først, når patienten er vurderet af urolog.

Tidspunkt for første fremmøde i pakkeforløb

AFBxxB	Kræft i xx: udredning start, første fremmøde
--------	--

Tidspunkt for beslutning om behandlingstilbud

Tidspunkt for klinisk beslutning om det behandlingstilbud, som tilbydes patienten fremadrettet.

Ekskluderer: Beslutning om TURB og eksplorative indgreb, fx orkiektomi, der foretages i udredningsperioden, dvs inden diagnostisk afklaring.

Én af følgende koder registreres:

AFBxxC1	Kræft i xx: beslutning: tilbud om initial behandling
AFBxxC1A	Kræft i xx: beslutning: tilbud om initial behandling i udlandet
AFBxxC2	Kræft i xx: beslutning: initial behandling ikke relevant
AFBxxC2A	Kræft i xx: beslutning: initial behandling ikke relevant, overvågning uden behandling anvendes ved watchful waiting, active surveillance samt ved PSA-kontrol ved ikke-afkræftet kræftmistanke
AFBxxC2B	Kræft i xx: beslutning: initial behandling ikke relevant, radikal operation i udredningsforløbet anvendes, hvor primær tumorfjernelse (fx TURB) eller ektomi ved eksplorativt indgreb (fx orkiektomi) ikke skal følges af yderligere behandling, fraset evt adjuverende behandling
AFBxxC2C	Kræft i xx: beslutning: initial behandling ikke relevant, patientens tilstand

Tidspunkt for start af første behandling

Behandlingsformen af den først givne modalitet

Inkluderer: Neoadjuverende terapi

En af følgende koder registreres:

AFBxxF1	Kræft i xx: initial behandling start, kirurgisk
AFBxxF1A	Kræft i xx: initial behandling start, nervebesparende kirurgi (kun prostatakræft)
AFBxxF2	Kræft i xx: initial behandling start, medicinsk
AFBxxF3	Kræft i xx: initial behandling start, strålebehandling

Tidspunkt for afslutning af pakkeforløb

Pakkeforløbet kan afsluttes på alle tidspunkter - specificeret med en af følgende årsager:

AFBxxX1	Kræft i xx: pakkeforløb slut, diagnose afkræftet
AFBxxX2	Kræft i xx: pakkeforløb slut, patientens ønske

5.1.2 Second opinion

Hvis afdelingen modtager en patient til second opinion, skal patienten **ikke** indgå i pakkeforløb på afdelingen.

Dette gælder kun ved "kun second opinion". Hvis der foretages en form for udredning eller behandling, skal patienten altid indgå i pakkeforløb.

5.1.3 "Watchful waiting" (WW) og "active surveillance" (AS)

Ved disse konservative behandlingsstrategier registreres kræftsygdommen (ikke kontrol-diagnose) fortsat som aktionsdiagnose.

Til monitorering af pakkeforløb for kræft skal der obligatorisk registreres pakkeforløbskode for 'Overvågning uden behandling' **ved start** af WW og AS:

Pakkeforløbskode		
AFBxxC2A	Overvågning uden behandling	
xx =	15	nyre
	16	prostata

cancerregistrering

Bemærk

Dette gælder kun for patienter, der er indgået i pakkeforløb.

5.2 Anmeldelse til Cancerregistret

Anmeldelse sker elektronisk via indberetningen til LPR. Fokus i anmeldelsen til Cancerregisteret (CAR) er incidensen, den primære forekomst, af den enkelte anmeldelsespligtige sygdom.

Anmeldelsen fra afdelingen til CAR skal opdateres ved ny viden om sygdommen, indtil sygdommen er fuldt ny-anmeldt. Hvis der fx findes metastase i forbindelse med den primære behandling, skal dette anmeldes ved opdatering af den primære anmeldelse fra afdelingen.

Krav og vejledning til anmeldelse er mere detaljeret beskrevet i "Fællesindholdet" – se [Sundhedsdatastyrelsen.dk](https://sundhedsdatastyrelsen.dk)

5.2.1 Anmeldelsespligtige diagnoser

Udviklingen i sygdommen kan repræsenteres af forskellige diagnoser (diagnosekoder) på forskellige tidspunkter (kontakter) i forløbet, men der er stadig tale om den samme anmeldelsespligtige sygdom. Dette inkluderer lokalrecidiv, regional og fjernmetastasering samt anden form for progression af sygdommen.

Bemærk

Benign nyretumor og CIS i testis, prostata og penis er ikke anmeldelsespligtige.

Er der klinisk tvivl, om en sygdom er benign, CIS eller malign, anvendes og anmeldes relevant kode fra intervallet DD37-48 'Tumorer af ukendt eller usikker karakter'.

Følgende urologiske diagnoser er anmeldelsespligtige:

Anmeldelsespligtige urologiske diagnoser	
DC60-63	Kræft i mandlige kønsorganer
DC64-68	Kræft i nyre og urinveje
DC749	Kræft i binyre
DC76-80	Kræft med dårligt specificeret, sekundær eller ikke specificeret lokalisation

DD090	Carcinoma in situ i urinblæren flad dysplasi med høj malignitetsgrad
DD091	Carcinoma in situ med anden eller ikke specificeret lokalisation i urinveje flad dysplasi med høj malignitetsgrad
DD095	Ta-tumor i urinblæren
DD096	Ta-tumor med anden eller ikke specificeret lokalisering i urinveje
DD301-309	Godartede tumorer i urinveje
DD37-48	Tumorer af usikker eller ukendt karakter tumorer, der ikke kan klassificeres til en af ovenstående kategorier på det foreliggende grundlag

5.2.2 Anmeldelsens indhold

Når der registreres en anmeldelsespligtig diagnose som aktions- eller bidiagnose, skal der samtidig angives anmeldelsesstatus til Cancerregisteret:

Anmeldelsesstatus	
indberettes som tillægskode til diagnosekoden for den anmeldelsespligtige sygdom	
(+)AZCA1	ny anmeldelsespligtig sygdom, ikke tidligere fuldt anmeldt af afdelingen
(+)AZCA4	sygdommen tidligere fuldt anmeldt af afdelingen
(+)AZCA3	afdelingen ikke involveret i primær diagnostik, behandling eller kontrol af sygdommen

Ved den første kontakt på afdelingen med en anmeldelsespligtig sygdom anvendes anmeldelsesstatus (+)AZCA1 "ny".

Bemærk

Dette gælder uanset, hvornår i sygdomsforløbet afdelingen første gang ser patienten med denne sygdom, og uanset, at en anden afdeling eventuelt også har anmeldt eller skal anmelde denne sygdom som "ny".

cancerregistrering

Ved anmeldelsesstatus (+)AZCA1 - ny anmeldelsespligtig sygdom - er der yderligere krav til tillægskodning af følgende oplysninger:

- klinisk stadie (TNM) – se *følgende afsnit*
- klinisk-makroskopisk diagnosegrundlag
- klinisk-mikroskopisk diagnosegrundlag
- lateralitet ved kræft i parrede organer

Efter komplet anmeldelse er foretaget, hvilket ofte inkluderer postkirurgisk opsamling, anvendes ved de følgende kontakter på afdelingen med samme sygdom status (+)AZCA4 'tidligere anmeldt'. Dette inkluderer senere progression af sygdommen, fx ved metastasering efter recidiv-fri periode, som ikke i sig selv er anmeldelsespligtig.

Hvis sygdommen ved første kontakt er metastaseret, indberettes diagnosekoden for primærtumor med metastaser (suffix M) med status '1' og tilhørende tillægskodninger.

Anmeldelsesstatus (+)AZCA3 kan kun anvendes af afdelinger, der ikke deltager i den primære udredning og behandling af sygdommen. I disse tilfælde kan den anmeldelsespligtige diagnose ikke være aktionsdiagnose men kun bidiagnose.

Stadieangivelse, TNM (+)

Ved ny-anmeldelse skal der samtidig angives aktuelt klinisk stadie med tillægskoder for T, N hhv M.

Der anvendes gældende TNM-stadieklassificering ((+)AZCD*). Ved maligne lymfomer klassificeres udbredelsen dog efter Ann Arbor klassifikationen ((+)AZCC*) - se Fællesindholdet på [Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside](#).

Bemærk

Hvis den indberettede TNM ændrer sig i forbindelse med den primære operation, skal anmeldelsen følges op med genanmeldelse med (+)AZCA1 og opdaterede tillægskoder efter principet "værste værdi" på de tre akser – samlet set ud fra cTNM og pTNM - på det foreliggende grundlag ved kontaktens afslutning.

Eksempel

En patient med muskelinvasiv blærekræft uden formodede metastaser er anmeldt som T2N0M0 ved første anmeldelse.

Ved cystektomi findes der ingen resttumor i blæren, men en enkelt lymfeknudemetastase. Skal herefter genanmeldes som T2N1M0, idet N status er ændret. Bemærk, at tumorstadiet ikke ændres ud fra "værste værdi" princippet

TNM-skemaer for de urologiske kræftsygdomme er indsat sidst i dette kapitel.

Klinisk-makroskopisk diagnosegrundlag (+)

Der skal ved ny-anmeldelse indberettes tillægskode(r) for klinisk-makroskopisk diagnosegrundlag (+)AZCK*:

Klinisk-makroskopisk diagnosegrundlag	
indberettes som tillægskode til den anmeldte diagnosekode	
(+)AZCK0	operation Inkl. åben biopsi
(+)AZCK1	endoskopisk undersøgelse Inkl. endoskopisk biopsi
(+)AZCK2	billeddiagnostisk undersøgelse
(+)AZCK3	autopsi
(+)AZCK4	klinisk undersøgelse
(+)AZCKX	ikke aktuel ved denne anmeldelse

Klinisk-mikroskopisk diagnosegrundlag (+)

Der skal ved ny-anmeldelse indberettes tillægskode(r) for klinisk-mikroskopisk diagnosegrundlag (+)AZCL*:

Klinisk-mikroskopisk diagnosegrundlag	
indberettes som tillægskode til den anmeldte diagnosekode	
(+)AZCL0	histologi/cytologi fra primær tumor
(+)AZCL1	histologi/cytologi fra metastase
(+)AZCL2	histologi/cytologi, uvist om fra primær tumor el metastase

cancerregistrering

(+)AZCL3	andre klinisk/mikroskopiske undersøgelser Inkl. PSA
(+)AZCL9	ingen histologisk/cytologisk/klinisk-mikroskop. undersøgelse
(+)AZCLX	ikke aktuel ved denne anmeldelse

Lateralitet (+)

Der skal ved ny-anmeldelse af kræftsygdom i parrede organer indberettes tillægskode for lateralitet (+)TUL*:

Lateralitet indberettes som tillægskode til den anmeldte diagnosekode	
(+)TUL1	højresidig
(+)TUL2	venstresidig
(+)TUL3	dobbeltsidig

Dette gælder for de urologiske kræftformer: Nyre, nyrepelvis, ureter og binyre.

5.2.3 Specielt for blæretumorer

Kodning ved endelig histologisk verificeret tumorrecidiv i urinblæren

Når endelig histologisk diagnose foreliggeer, kodes recidiv-tumoren som aktionsdiagnose med anmeldelsesstatus:

Eksempler

Recidiv-diagnose	Værste tidligere diagnose	Kodning for recidiv
DD095 Ta-tumor i urinblæren	DD095 (Ta-tumor i blæren) <i>eller</i> DD090 (CIS i blæren) <i>eller</i> DC679 (Kræft i blæren)	DD095(+)AZCA4
DD090 Carcinoma in situ i urinblæren	DD095 (Ta-tumor i blæren)	DD090(+)AZCA1 #
	DD090 (CIS i blæren) <i>eller</i> DC679 (Kræft i blæren)	DD090(+)AZCA4
DC679 Kræft i urinblæren	DD095 (Ta-tumor i blæren) <i>eller</i> DD090 (CIS i blæren)	DC679(+)AZCA1 #
	DC679 (Kræft i blæren)	DC679(+)AZCA4

#) og fuld anmeldelse til Cancerregisteret med komplet tillægskodning for det nye fund



Pierre Fabre Pharma Norden AB

5.3 TNM-skemaer

DUS vedligeholder følgende fælles skemaer til brug for TNM-klassificering ved anmeldelse og indberetning til kræft-databaserne.

TNM-Klassifikation af urologiske tumorer

Mx er udgået i forbindelse med TNM7 (UICC 2009), men bibeholdt som kodnings-mulighed i DK

Peniskræft - DC609 / DC609M

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
Ta	AZCD11	Verrukøst carcinoma in situ – DD290
Tis	AZCD12	Carcinoma in situ – DD074
T1	AZCD13	Invasion i subepitheliale bindevæv
T1a	AZCD13A	Ingen lymfovaskulær invasion, højt eller middeldifferentieret tumor
T1b	AZCD13B	Lymfovaskulær invasion og/eller lavt differentieret tumor
T2	AZCD14	Invasion i corpus cavernosum eller spongiosum
T3	AZCD15	Invasion i urethra
T4	AZCD16	Invasion i andre organer inkl. prostata

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
cN1	AZCD31	Én palpabel mobil inguinal lymfeknude
cN2	AZCD32	Flere mobile inguinale lymfeknude
cN3	AZCD33	Fixerede inguinale eller pelvine lymfeknude
pN1	AZCD31	Én inguinal metastase
pN2	AZCD32	Flere inguinale metastaser evt. bilateralt
pN3	AZCD33	Pelvine metastaser eller gennemvækst af inguinal lymfeknude

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

cancerregistrering

Prostatakræft - DC619 / DC619M

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
T1	AZCD13	Ikke palpabel eller visualiserbar primærtumor
T1a	AZCD13A	Histologisk cancer i ≤ 5 % af TUR-P-resektat
T1b	AZCD13B	Histologisk cancer i > 5 % af TUR-P-resektat
T1c	AZCD13C	Cancer påvist ved nålebiopsi
T2	AZCD14	Primærtumor begrænset til selve prostata
T2a	AZCD14A	Involverer < ½ prostatalap
T2b	AZCD14B	Involverer > ½ prostatalap men unilateralt
T2c	AZCD14C	Involverer begge prostatalapper
T3	AZCD15	Primærtumor vokser gennem kapslen
T3a	AZCD15A	Ekstrakapsulær vækst inkl. mikroinvasion i blærehals
T3b	AZCD15B	Invasion i vesiculae seminales
T4	AZCD16	Indvækst i naboorganer

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
N1	AZCD31	Regionale lymfeknudemetastaser Regionalt er under iliacabifurkaturen – ellers er det M1a

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser
M1a	AZCD41A	Ikke-regionale lymfeknudemetastaser
M1b	AZCD41B	Knoglemetastaser
M1c	AZCD41C	Andre organ-metastaser

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

Testiskræft - DC629 / DC629M

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
Tis	AZCD12	Carcinoma in situ / intratubulær germinalcelle neoplasi - D076T
T1	AZCD13	Primærtumor begrænset til testis inkl. tunica albuginea og epididymis uden invasion af kar
T2	AZCD14	Begrænset til testis og epididymis med invasion af blodkar el. lymfebaner eller invasion af tunica vaginalis
T3	AZCD15	Invasion i funiklen
T4	AZCD16	Invasion i scrotum

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
N1	AZCD31	Højst 5 lymfeknudemetastaser, alle ≤ 2 cm
N2	AZCD32	> 5 metastaser, eller metastase > 2 cm, men ≤ 5 cm
N3	AZCD33	Lymfeknudemetastase over 5 cm

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser
M1a	AZCD41A	Ikke-abdominale lymfeknudemetastaser eller lungemetastaser
M1b	AZCD41B	Øvrige organ-metastaser

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

cancerregistrering

Nyretumor - DC649 / DC649M

Bemærk: Godartet tumor i nyren – DD300 – skal ikke anmeldes

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
T1	AZCD13	Tumor $\leq$ 7 cm, begrænset til nyren
T1a	AZCD13A	$\leq$ 4 cm
T1b	AZCD13B	$>$ 4 cm
T2	AZCD14	Tumor $>$ 7 cm, begrænset til nyren
T2a	AZCD14A	$\leq$ 10 cm
T2b	AZCD14B	$>$ 10 cm
T3	AZCD15	Tumor vokser ikke gennem Gerota's fascie, men
T3a	AZCD15A	Indvækst i perirenalt fedt eller v.renalis
T3b	AZCD15B	Indvækst i v. cava under diaphragma
T3c	AZCD15C	Indvækst i v. cava over diaphragma
T4	AZCD16	Tumor vokser gennem Gerota's fascie Inkl. direkte indvækst i ipsilaterale binyre

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
N1	AZCD31	Lymfeknudemetastase i regionale lymfeknuder

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser Herunder ikke-direkte indvækst i ipsilaterale eller contralaterale binyre

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

Pelvis- eller uretertumor – DC659 / DC659M og DC669 / DC669M

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
Ta	AZCD11	Papillomatøs, ikke invasivt voksende - DD096B (pelvis) og DD096C (ureter)
Tis	AZCD12	Carcinoma in situ - DD091B (pelvis) og DD091C (ureter)
T1	AZCD13	Invasion i subepitheliale bindevæv
T2	AZCD14	Invasion i muskulatur
T3	AZCD15	Invasion i periureterale eller perirenale fedt eller direkteinvasion i nyreparenkym fra pelviscancer
T4	AZCD16	Indvækst i naboorganer eller pelviscancer, der vokser gennem nyreparenkym til perirenale fedt

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
N1	AZCD31	Én regional lymfeknudemetastase ≤ 2 cm
N2	AZCD32	Én lymfeknude > 2cm eller flere regionale, alle under 5 cm
N3	AZCD33	Lymfeknudemetastase i lymfeknude over 5 cm

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

cancerregistrering

Blæretumor - DC679 / DC679M

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
Ta	AZCD11	Papillomatøs, ikke invasivt voksende – DD095
Tis	AZCD12	Carcinoma in situ – DD090
T1	AZCD13	Invasion i subepitheliale bindevæv
T2	AZCD14	Invasion i muskulatur
T2a	AZCD14A	Superficielle halvdel
T2b	AZCD14B	Profunde halvdel
T3	AZCD15	Invasion i perivesikale fedtvæv
T3a	AZCD15A	Mikroskopisk
T3b	AZCD15B	Makroskopisk
T4	AZCD16	Indvækst i naboorganer
T4a	AZCD16A	Prostata (stroma), vesiculae, uterus eller vagina
T4b	AZCD16B	Fikseret til muskulatur eller knogle

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
N1	AZCD31	Én lymfeknudemetastase under iliacabifurkaturen
N2	AZCD32	Flere lymfeknudemetastaser under iliacabifurkaturen
N3	AZCD33	Lymfeknudemetastaser over iliacabifurkaturen, men under aortabifurkaturen (ellers M1)

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

Uretralkræft - DC680 / DC680M

T0	AZCD10	Primærtumor ikke påvist
Tx	AZCD19	Oplysning om primærtumor foreligger ikke
Ta	AZCD11	Papillomatøs, ikke invasivt voksende – DD096D
Tis	AZCD12	Carcinoma in situ – DD091D
T1	AZCD13	Invasion i subepitheliale bindevæv
T2	AZCD14	invasion i prostata el. corpus spongiosum
T3	AZCD15	invasion i corpus cavernosum
T4	AZCD16	invasion i blæren

N0	AZCD30	Ingen regionale lymfeknudemetastaser
Nx	AZCD39	Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke
N1	AZCD31	Én regional lymfeknudemetastase ≤ 2 cm
N2	AZCD32	Én metastase > 2 cm eller flere regionale

M0	AZCD40	Ingen fjernmetastaser
Mx	AZCD49	Oplysning om fjernmetastaser foreligger ikke
M1	AZCD41	Fjernmetastaser

Husk: kodning for diagnosegrundlag – se afs 5.2.2

til egne noter

noter

noter

noter

clausengrafisk