



Käypä hoito

Iskeemiseen sydänsairauteen liittyvien äkillisten kohtausten diagnostinen luokittelu

I20.0	Epästabiili angina
I20.1	Angiospastinen angina
I20.8	Muu määritetty angina pectoris (rasitusangina)
I20.9	Määrittämätön angina pectoris
Sydäninfarkti	
I21.0	Etuseinän ST-nousuinfarkti (STEMI)
I21.1	Alaseinän ST-nousuinfarkti (STEMI)
I21.2	Muun alueen ST-nousuinfarkti (STEMI)
I21.3	Sijainniltaan määrittämätön ST-nousuinfarkti (STEMI)
I21.4	Sydäninfarkti ilman ST-nousua (NSTEMI)
I21.9	Määrittämätön sydäninfarkti
I21.90	Takotsubo-oireyhtymä
I21.97	Mahdollinen sydäninfarkti
Viides merkki (= toinen desimaali)	
0	Ei osoitettavaa sepelvaltimon ahtaumaa
1	Ahtautunut sepelvaltimo (käytetään tyyppitilanteessa riippumatta siitä, onko näkyvää trombia vai ei)
2	Sepelvaltimon trombi (käytetään erikoistilanteissa, kuten ruumiinavausten yhteydessä)
3	Sepelvaltimon embolus (käytetään erikoistilanteissa, esimerkiksi kun epäillään eteistrombin embolisaatiota)
8	Sepelvaltimon muu tukos
9	Määrittämätön sepelvaltimotilanne (käytetään vain, jos varjoainokuvausta tai muuta sepelvaltimoiden kuvantamistutkimusta ei ole suoritettu tai löydös ei ole tiedossa)
I22 UUSIVA SYDÄNINFARKTI (käytetään, jos sydäninfarkti uusii 28 vuorokauden kuluessa).	
Viides merkki (= toinen desimaali) kuten yllä	
I22.0	Etuseinä
I22.1	Alaseinä
I22.8	Muu alue
I22.9	Sijainniltaan määrittämätön
I22.97	Mahdollinen uusiva (käytetään sairaalakuoleman yhteydessä, kun epäillään uusivaa sydäninfarktia mutta sitä ei ole varmistettu esimerkiksi tekemällä obduktio)
HUOM! Uusi ICD-koodi I22.97 sairaalassa kuolleista, jos ei ole tehty ruumiinavausta	
Eräät sydäninfarktin tuoreet komplikaatiot (I23), muut iskeemiset sydänsairaudet (I24) ja pitkäaikainen iskeeminen sydänsairaus (I25 ja Z95).	
I23 ERÄÄT SYDÄNINFARKTIN TUOREET KOMPLIKAATIOT	

I23.0	Verenvuoto sydänpussiin
I23.1	Eteisväliseinän repeämä
I23.2	Kammioväliseinän repeämä
I23.3	Sydämen seinämän repeämä ilman vuotoa sydänpussiin
I23.4	Jännerihmojen repeytyminen
I23.5	Nystylihaksen repeytyminen
I23.6	Eteisen, eteiskorvakkeen tai kammion verihyytymä
I23.8	Muut äkillisen sydäninfarktin tuoreet komplikaatiot
I24	MUUT ÄKILLISET ISKEEMISET SYDÄNSAIRAUDET
I24.0	Sydäninfarktiin johtamaton äkillinen sepelvaltimotukos (käytetään mm., mikäli hoidon myötä ei kehity sydänlihassauriota ST-noususta huolimatta (aborted myocardial infarction))
I24.1	Dresslerin oireyhtymä
I24.8	Muu äkillinen iskeeminen sydänsairaus
I24.9	Määrittämätön äkillinen iskeeminen sydänsairaus
I46.0	Sydämenpysähdys ja tuloksekas elvytys
I49.0	Kammiovärinä tai kammiolepatus
I25	PITKÄAIKAINEN ISKEEMINEN SYDÄNSAIRAUS
I25.0	Ateroskleroottiseksi sydän-verisuonisairaudeksi kuvattu sairaus
I25.1	Ateroskleroottinen sydänsairaus
I25.2	Vanha sydäninfarkti
I25.3	Sydänaneurysma
I25.40	Sepelvaltimoaneurysma
I25.48	Hankinnainen sepelvaltimo-laskimofisteli
I25.5	Iskeeminen sydänlihassairaus (cardiomyopathia ischaemica)
I25.6	Kivuton sydänlihaksen iskemia
I25.8	Muut pitkäaikaiset iskeemiset sydänsairaudet
I25.9	Määrittämätön iskeeminen sydänsairaus
Z50.0	Sydänkuntoutus
Z95.1	Aikaisemmin suoritettu sepelvaltimoiden ohitusleikkaus (CABG)
Z95.5	Aikaisemmin tehty sepelvaltimon/-valtimoiden pallolaajennus stentillä tai ilman (PCI)

Työryhmä suosittelee, että akuuttiin sydäninfarktiin liittyvän sydämenpysähdyksen yhteydessä sydäninfarkti luokitellaan päädiagnoosiksi. ICD-10-diagnoosiryhmää I46.0 (sydämenpysähdys ja tuloksekas elvytys) tai diagnoosia I49.0 (kammiovärinä tai kammiolepatus) ei pidä käyttää ainoana diagnoosina eikä päädiagnoosina niissä tilanteissa.



Käypä hoito