

第 09 章

视觉系统的疾病

本章共有 158 个四字符类别。

代码范围从 9A00 开始

这是指视觉系统的任何疾病，包括眼睛和附件，视觉通路和大脑区域，它们启动和控制视觉感知和视觉引导行为。

排除：

源自围产期的某些病症（第 19 章）
某些传染病或寄生虫病（第 01 章）
怀孕，分娩和产褥期的并发症（第 18 章）
内分泌，营养或代谢疾病（第 05 章）
外伤的伤害，中毒或某些其他后果（第 22 章）
后皮质萎缩（8A21.0）

编码其他地方：

眼睛或眼部附件的肿瘤
与眼睛或视力有关的医疗保健系统接触的原因
眼球或眼眶组织挫伤（NA06.9）
外眼多个部位的异物（ND70.2）
眼皮皮肤白化病（EC23.20）
创伤性眼球损伤（NA06.8）
生命受伤（KA41）
视觉系统的症状，体征或临床表现（MC10-MC2Y）
眼，眼睑或泪小器的结构发育异常（LA10-LA1Z）

本章包含以下顶级块：

- 眼附属器或眼眶的紊乱
- 眼球疾病 - 前段
- 眼球疾病 - 后段
- 眼球的紊乱影响前段和后段
- 视觉通路或中心的障碍
- 青光眼或青光眼怀疑
- 斜视或眼球运动
- 折射或调节障碍
- 眼后或眼附属器的术后紊乱
- 眼睛或眼部附件的肿瘤

- 与眼睛或视力有关的医疗保健系统接触的原因
- 视觉功能受损
- 视力障碍

眼附属器或眼眶的紊乱 (BlockL1-9A0)

编码其他地方: 眼部蝇蛆病 (1G01.0)

眼睑或眼周区域的紊乱 (BlockL2-9A0)

编码其他地方: 先天性眼睑畸形
脂溢性角化病 (2F21.0)

眼睑囊肿 (2F36.4)

眼睑外伤 (NA06.0)
良性皮肤肿瘤或眼睑囊肿 (2F36.Y)

9A00

先天性眼睑错位

编码其他地方: 先天性睑内翻 (LA14.02)
先天性外翻 (LA14.03)
先天性上睑下垂 (LA14.04)
Hypotelorism (LB71.0)
超级神经症 (LB71.1)
Epiblepharon (LA14.0Y)

9A00.0

Dystopia canthorum

编码其他地方: Waardenburg 综合症 (EC23.2Y)

9A00.1

Telecanthus

DRAFT # 这是在眼角，眼睑相遇的地方)是指眼内侧 c 之间距离增加，而瞳孔间距离正常。这与瞳孔间距离增加的超强性相反。

9A00.Y

其他指定先天性眼睑错位

9A00.Z

先天性眼睑错位，未指明

9A01

眼睑感染性疾病

编码其他地方: 沙眼 (1C23)
眼睑参与结核病 (1B12.1)
眼睑参与麻风病 (1B20.3)
眼睑的寻常疣 (1E80.Y)

9A01.0 前隔蜂窝织炎

DRAFT # 这是眼眶隔膜前方的眼睑和部分皮肤的炎症和感染。它可能是由眼周皮肤破裂引起的，随后扩散到眼睑；感染鼻窦周围的鼻窦炎（鼻窦炎）；或通过血液传播其他地方的感染。

9A01.1 眼睑脓肿

DRAFT # 这是由于炎症过程响应于眼睑的感染过程（通常由细菌或寄生虫引起）或其他外来物质而在组织内累积的脓（中性粒细胞）的集合。

9A01.2 麦粒肿

急性局灶性感染通常由金黄色葡萄球菌引起，涉及睫毛毛囊及其相关的眼睑板和 Zeis 腺体。如果感染的主要焦点是毛囊，则表现为疼痛的沸腾，其在眼睑边缘（外部睑腺炎或麦粒肿）排出脓液。如果感染集中在睑板腺（内部睑腺）上，则会发生结膜表面的化脓。

9A01.20 Hordeolum externum

睫毛毛囊的急性局灶性化脓性感染，通常称为麦粒肿，主要由金黄色葡萄球菌引起。它表现为急性疼痛性炎性眼睑肿胀，随后在眼睑边缘排出。

9A01.21 Hordeolum internum

一种局灶性急性化脓性感染，通常由金黄色葡萄球菌引起的眼睑板腺，正常分泌物进入睫毛毛囊被阻断。它表现为急性炎症性肿胀，可能会排出到眼睑的结膜表面，或很少通过眼睑皮肤向前排出。它可能易于形成霰粒肿。

排除: Chalazion (9A02.0)

9A01.2Z 睑腺炎，未指明

9A01.3 传染性睑缘炎

眼睑的状况，通常由细菌来源感染引起。这种情况的特征是睫毛周围的瘙痒，灼热，搔痒，过度撕裂或硬皮屑。这种情况也可能出现眼睑红斑，褶皱，骶骨病，倒睫或堵塞的睑板腺。传播是通过直接或间接接触受感染的个体，内源性传播或通过污染物传播。

排除: 睑结膜炎 (9A60.4)

编码其他地方: 双眼单纯疱疹感染 (1F00.11)

眼睑传染性软疣 (1E76)

带状疱疹感染眼睑 (1E91.1)

9A01.4 眼睑感染

注意: 代码也是潜在的条件

编码其他地方: 恋爱中眼睑的寄生虫感染 (1F66.0)

利什曼病中眼睑的寄生虫感染 (1F54.Z)

9A01.Y 其他指定的眼睑感染性疾病

9A02**眼睑炎症性疾病**

编码其他地方： 眼睑异位性湿疹（9A06.70）
眼睑脂溢性皮炎（9A06.71）

9A02.0**霰粒肿**

霰粒肿是由睑板腺阻塞引起的眼睑上的小囊肿。

9A02.00

Chalazion externum

9A02.01

Chalazion internum

9A02.0Y

其他指定的霰粒肿

9A02.0Z

霰粒肿，未说明

9A02.1**后睑缘炎**

后睑缘炎是继发于睑板腺功能障碍的眼睑的炎症。与前睑缘炎一样，它是双侧慢性病，并且表现为涉及盖子的广泛症状，包括炎症和睑板孔的堵塞以及压迫腺体上的异常分泌的产生。它可能与皮肤红斑痤疮有关。

9A02.2**结膜性结膜炎**

结膜炎（LC）是一种罕见的慢性结膜炎，其特征在于最常见于眼睑表面的复膜形成假膜性病变。它最常被报道为严重纯合子或复合杂合子低淀粉酶原血症的临床表现。大多数病例涉及婴儿和儿童。

9A02.3**眼瘢痕性类天疱疮**

这是一种罕见的慢性自身免疫性上皮下疱性疾病，其特征在于粘膜和皮肤的侵蚀性皮肤损伤，导致至少一些受累部位的瘢痕形成。

9A02.4**睑板腺功能障碍**

这是指睑板内侧眼睑边缘的一种特殊皮脂腺的功能障碍，负责提供睑脂，这是一种防止眼泪膜蒸发的油性物质。Meibum 防止泪液溢出到脸颊上，在油污边缘和眼球之间捕获泪水，并使封闭的盖子气密。

9A02.Y

其他指定的眼睑炎症性疾病

9A03**获得眼睑错位****9A03.0****上睑下垂**

由于提睑肌发育不足或瘫痪导致上眼睑下垂。

9A03.00

马库斯 - 冈恩综合征

Marcus-Gunn 综合征的特征是伴有颌骨髓鞘炎的上睑下垂。该综合征通常是单侧和散发性的，但已报道双侧和常染色体显性遗传病例。

9A03.01

眼睑机械性上睑下垂

- 9A03.02** 眼睑肌源性上睑下垂
这是指由肌细胞自身引发的收缩，而不是外部发生或刺激，例如神经支配，导致眼睑下垂或下垂。当个人的肌肉疲惫时，在醒来更长时间后下垂可能会更糟。
- 9A03.03** 瘫痪眼睑下垂
- 9A03.0Y** 其他指定的上睑下垂
- 9A03.0Z** 上睑下垂，未指明
- 9A03.1** **眼睑睑内翻**
DRAFT # 这是眼睑（通常是下眼睑）向内折叠的状态。这是非常不舒服，因为睫毛不断摩擦角膜并刺激它。睑内翻通常由遗传因素引起，很少有可能是先天性的，当下眼睑（epiblepharon）出现额外的皮肤皱褶时。睑内翻还可以造成眼睛的继发性疼痛（导致自我创伤，眼睑瘢痕或神经损伤）。可能涉及上眼睑或下眼睑，并且可能影响一只或两只眼睛。
- 9A03.10** 眼睑睑内翻
DRAFT # 这是一种眼睑（通常是下眼睑）向内折叠的状态，纤维组织（纤维化）区域在受伤后取代正常皮肤。这是非常不舒服，因为睫毛不断摩擦角膜并刺激它。睑内翻通常由遗传因素引起，很少有可能是先天性的，当下眼睑（epiblepharon）出现额外的皮肤皱褶时。睑内翻还可以造成眼睛的继发性疼痛（导致自我创伤，眼睑瘢痕或神经损伤）。
- 9A03.11** 眼睑机械性睑内翻
DRAFT # 这是一种机械状态，眼睑（通常是下眼睑）向内折叠。这是非常不舒服，因为睫毛不断摩擦角膜并刺激它。睑内翻通常由遗传因素引起，很少有可能是先天性的，当下眼睑（epiblepharon）出现额外的皮肤皱褶时。睑内翻还可以造成眼睛的继发性疼痛（导致自我创伤，眼睑瘢痕或神经损伤）。
- 9A03.12** 老年人眼睑睑内翻
这是一种老年病，眼睑（通常是下眼睑）向内折叠。这是非常不舒服，因为睫毛不断摩擦角膜并刺激它。睑内翻通常由遗传因素引起，很少有可能是先天性的，当下眼睑（epiblepharon）出现额外的皮肤皱褶时。睑内翻还可以造成眼睛的继发性疼痛（导致自我创伤，眼睑瘢痕或神经损伤）。
- 9A03.13** 眼睑痉挛性睑内翻
这是一种痉挛状态，其中眼睑（通常是下眼睑）向内折叠。这是非常不舒服，因为睫毛不断摩擦角膜并刺激它。睑内翻通常由遗传因素引起，很少有可能是先天性的，当下眼睑（epiblepharon）出现额外的皮肤皱褶时。睑内翻还可以造成眼睛的继发性疼痛（导致自我创伤，眼睑瘢痕或神经损伤）。
- 9A03.1Y** 其他指定的眼睑睑内翻
- 9A03.1Z** 眼睑睑内翻，未指明

- 9A03.2 眼睑外翻**
眼睑边缘向外翻转（外翻），导致睑结膜暴露。
- 9A03.20** 眼睑外翻
- 9A03.21** 眼睑机械性外翻
- 9A03.22** 老年人眼睑外翻
- 9A03.23** 眼睑痉挛性外翻
- 9A03.24** 软眼睑综合症
获得性不明原因的病症，表现为上睑结膜易上睑松弛的上眼睑和乳头状结膜炎。它主要与肥胖男性和阻塞性睡眠呼吸暂停相关。上眼睑的 t 骨可能由于机械力和酶的变化而变得更柔软和松散。睡眠时上眼睑外翻，导致刺激，乳头状结膜炎和结膜角化。有效的治疗包括在患者睡觉时防止上眼睑外翻。
- 9A03.2Y** 其他指定的眼睑外翻
- 9A03.2Z** 眼睑外翻，未指明
- 9A03.3 眼睑收缩**
- 9A03.4 眼睑闭合不全**
DRAFT # 这是无法完全闭合眼睑导致角膜干燥和溃疡。
- 9A03.40** 瘢痕性眼球炎
DRAFT # 这是无法在受伤后取代正常皮肤的纤维组织（纤维化）区域完全闭合眼睑。眨眼用一层薄薄的泪液覆盖眼睛，从而促进眼睛外部细胞所需的潮湿环境。眼泪也会冲出异物并将它们冲走。这对于保持润滑和适当的眼睛健康至关重要。如果这个过程受损，如在眼球内陷，眼睛会受到擦伤和感染。Lagophthalmos 导致角膜干燥和溃疡。
- 9A03.41** 机械性 lagophthalmos
DRAFT # 这是机械无法完全闭合眼睑。眨眼用一层薄薄的泪液覆盖眼睛，从而促进眼睛外部细胞所需的潮湿环境。眼泪也会冲出异物并将它们冲走。这对于保持润滑和适当的眼睛健康至关重要。如果这个过程受损，如在眼球内陷，眼睛会受到擦伤和感染。Lagophthalmos 导致角膜干燥和溃疡。
- 9A03.42** 麻痹性 lagophthalmos
- 9A03.4Y** 其他指定的 lagophthalmos
- 9A03.4Z** Lagophthalmos，未指明
- 9A03.5 眼睑皮肤病**
DRAFT # 这是一种病症，定义为上眼睑或下眼睑皮肤过多，也称为“宽松眼睛”。它可能是获得性或先天性疾病。它通常用眼睑成形术治疗。
- 9A03.Y 其他指定获得性眼睑错位**

9A03.Z 获得未指明的眼睑错位

9A04 获得睫毛紊乱

排除： Distichiasis (LA14.0)
眼睑结构发育异常 (LA14.0)

9A04.0 没有睑内翻的倒睫

这是指异常定位的睫毛，它会向眼睛生长，接触角膜或结膜。这可能是由感染，炎症，自身免疫疾病，先天性缺陷，眼睑发育不全和创伤如烧伤或眼睑损伤引起的。该诊断没有眼睑（通常是下眼睑）向内折叠的情况。这是非常不舒服，因为睫毛不断摩擦角膜并刺激它。

9A04.1 眼睑或眼周区域的 Madarosis

DRAFT # 这是睫毛（有时是眉毛）的缺失或丢失，无论是先天性疾病还是感染。该诊断属于眼睑和眼周区域。

9A04.Y 其他指定的获得性睫毛紊乱

9A05 眼睑运动障碍

排除： 抽动障碍 (8A05)
编码其他地方： 良性基本眼睑痉挛 (8A02.00)
面肌痉挛 (8B88.2)
面部抽搐 (8A05.03)

9A05.0 眼睑肌肉萎缩

肌无力用于描述无意识的眼睑肌肉收缩，通常涉及下眼睑或较少的上眼睑。它发生在正常人身上，通常会自发地开始和消失。但是，它有时可以持续长达三周。由于这种情况通常会自行解决，因此医疗专业人员并不认为这种情况严重或引起关注。

9A05.1 眼睑失用症

DRAFT # 尽管具有执行运动的欲望和身体能力，但其特征在于丧失执行或执行眼睑的学习有目的运动的能力。这是一种运动计划的障碍，可能是获得性或发育性的，但不是由不协调，感觉丧失或无法理解简单命令引起的（可以通过要求人们从一系列中识别正确的运动来测试）。它是由大脑特定区域的损伤引起的。

9A05.Y 其他指定的眼睑运动障碍

9A05.Z 眼睑运动障碍，未指明

9A06 某些特定的眼睑疾病

9A06.0 由其他地方分类的皮肤病引起的眼睑受累
皮肤病如牛皮癣或扁平苔藓参与眼睑。

- 9A06.1 眼睑或眼周区域的白癜风**
DRAFT # 这是眼睑和眼周区域的一种情况，会导致部分皮肤脱色。当黑素细胞（负责皮肤色素沉着的细胞）死亡或无法发挥功能时，就会发生这种情况。白癜风的病因尚不清楚，但研究表明，这可能是由自身免疫，遗传，氧化应激，神经或病毒引起的。
- 9A06.2 Symblepharon, 被收购**
DRAFT # 这是眼睑结膜与眼球球结膜的部分或完全粘连。它来自疾病（沙眼的结膜后遗症）或创伤。瘢痕性类天疱疮，并且在严重的情况下，酒渣鼻可能引起睑球粘连。它很少是先天性的。
- 9A06.3 眼睑创伤性瘢痕**
- 9A06.4 眼睑黄斑瘤**
黄色瘤是一种平面黄色瘤，在眼睑皮肤内表现为明显划分的淡黄色脂质沉积物。虽然它们既无害又无痛苦，但这些微小的生长可能会毁容，可能是高胆固醇血症的症状。它们在亚洲裔人和地中海地区的人中很常见。
- 9A06.5 撕裂畸形**
- 9A06.6 沉没的 Sulcus 畸形**
- 9A06.7 皮炎或眼睑湿疹**
湿疹性睑缘炎和接触性皮炎影响眼睑。
编码其他地方： 刺激性接触性睑结膜炎（EK02.11）
- 9A06.70 眼睑特应性湿疹**
特应性湿疹影响眼睑。这是特应性湿疹的常见表现，可导致对正常视力和健康的显著影响。
- 9A06.71 眼睑皮脂溢性皮炎**
眼睑皮脂溢性皮炎（脂溢性睑缘炎）很常见。它的特征是眼睑皮肤发红和脱屑，眼睑边缘可变。
- 9A06.72 过敏性接触性睑结膜炎**
过敏性接触性皮炎影响眼睑和结膜。
- 9A06.7Y 其他指定的皮炎或眼睑湿疹**
- 9A06.7Z 眼睑皮炎或湿疹，类型未指明**
- 9A06.8 Blepharochalasis**
这是由于退化或眼睑发炎引起的眼睑错位。炎症的特征在于眼睑水肿的恶化和缓解，其导致眼睑组织的拉伸和随后的萎缩，导致盖边缘上的多余褶皱。它通常仅影响上眼睑，可以是单侧也可以是双侧眼睑。
- 9A06.Y 其他指定的眼睑疾病**

9A0Y 其他特定的眼睑或眼周区域疾病

9A0Z 眼睑和眼周区域的疾病，未说明

泪道疾病（BlockL2-9A1）

排除： 先天性泪腺畸形（LA14.1）

9A10 泪腺疾病

9A10.0 泪腺感染

9A10.1 眼眶炎症综合征

这指的是涉及轨道任何区域的边缘质量样增强软组织。它是成年人中最常见的疼痛性眼眶肿块，与眼球突出症，颅神经麻痹（Tolosa-Hunt 综合征），葡萄膜炎和视网膜脱离有关。

9A10.2 泪腺良性淋巴上皮病变

这是一种腮腺和/或泪腺的良性肿大。这种病理状态有时（但并非总是）与 Sjögren 综合征有关。这种诊断为成对的杏仁状腺体，每只眼睛一个，分泌泪膜的水层。

9A10.3 **Hyperlacrimation**

DRAFT # 这是泪水溢出的脸。一种临床症状或病症，构成泪膜排出不足的眼泪，泪液会从脸上流下而不是通过鼻泪系统。

9A10.4 眼泪不足

泪液的产生不足会引起干燥性角膜结膜炎，并且可能由中断泪液神经控制的疾病引起。

9A10.Y 其他指定的泪腺疾病

9A10.Z 泪腺疾病，未指明

9A11 泪道引流系统疾病

编码其他地方： 泪腺发育（LA14.11）
先天性泪小囊肿（LA14.12）
先天性泪点发育不全（LA14.13）
先天性狭窄或泪道狭窄（LA14.14）

9A11.0 泪点外翻

费用包括： 点状外翻

9A11.1 **Canaliculitis**

9A11.2 泪囊炎

9A11.3 结膜

9A11.4 泪点狭窄

9A11.5 鼻泪管小管狭窄

9A11.6	Dacryolith
9A11.7	鼻泪管狭窄
9A11.8	鼻泪管阻塞
	# DRAFT # 这是鼻泪管的阻塞，可能是先天性或后天性的。鼻泪管的阻塞导致泪液过度溢出，称为溢泪。
	<i>编码其他地方：</i> 先天性狭窄或泪道狭窄（LA14.14）
9A11.Y	其他指定的泪道引流系统疾病
9A11.Z	泪道引流系统疾病，未指明
9A1Y	其他指定的泪道疾病
9A1Z	泪腺器官疾病，未说明

轨道障碍（BlockL2-9A2）

这是指眼睛及其附肢所在的颅骨腔或窝的紊乱。“Orbit”可以指代 bony 套接字，也可以用于暗示内容。

编码其他地方： 轨道肿瘤
眼眶外伤
轨道结构发育异常（LA14.2）

9A20	眼球移位
9A20.0	眼球的轴向位移
9A20.00	眼球向外移位
	# DRAFT # 这是眼睛向前伸出眼眶的一个凸出部分。眼球突出可以是双侧的（如格雷夫斯病中常见的）或单侧的（如眼眶肿瘤中常见的那样）。由于创伤导致的周围组织的创伤或肿胀也可能使眼眶完全或部分脱位。
	<i>费用包括：</i> 突眼 眼球突出
9A20.01	眼球向内移位
	<i>费用包括：</i> 眼球内陷
9A20.0Y	其他指定的眼球轴向位移
9A20.0Z	眼球的轴向位移，未指明
9A20.1	眼球的非轴向位移
9A20.Y	其他指定的眼球位移
9A20.Z	眼球移位，未指明

- 9A21** **眼眶感染**
- 编码其他地方:* 轨道骨髓炎（FB84.Y）
 包虫囊肿（9A23.1）
- 9A21.0** **眼眶蜂窝织炎**
- # DRAFT #* 这是结缔组织的局部或弥漫性炎症，皮肤真皮和皮下层严重炎症。该诊断是颅骨的腔或窝，眼睛及其附属物位于其中。
- 排除:* 皮肤链球菌蜂窝织炎（1B70.1）
 皮肤葡萄球菌蜂窝织炎（1B70.2）
- 9A21.1** **眼眶骨膜下脓肿**
- 由细菌来源感染引起的眼睛和附件的状况。这种情况的特征在于支撑地球的骨骼中的脓性物质的焦点积聚，发热，眼睛结痂，眼睛肿胀或眼球突出。确认是通过鉴定细菌剂。
- 9A21.2** **眼眶脓肿**
- # DRAFT #* 这是一个脓性（中性粒细胞）的集合，由于感染过程（通常由细菌或寄生虫引起）或其他异物，在腔体或插座中的炎症过程累积在组织内眼睛及其附属物所在的头骨。
- 9A21.3** **轨道骨膜炎**
- # DRAFT #* 这是一种由骨膜炎引起的疾病，骨膜是一层结缔组织，围绕着颅骨的腔或窝，眼睛及其附属物位于其中。该病症通常是慢性的，并且以骨的压痛和肿胀以及疼痛为特征。
- 9A21.Y** **其他指定的眼眶感染**
- 9A21.Z** **眼眶感染，未说明**
- 9A22** **眼眶炎症**
- 9A22.0** **甲状腺功能正常的眼眶病**
- 9A22.1** **弥漫性眼眶炎症**
- 9A22.2** **肉芽肿性眼眶炎症**
- 9A22.Y** **其他指定的眼眶炎症**
- 9A22.Z** **眼眶炎症，未指明**
- 9A23** **眼眶囊肿**
- # DRAFT #* 这是一个封闭的囊，与附近的组织相比具有明显的膜和分裂。它可能包含空气，流体或半固体材料。该诊断是颅骨的腔或窝，眼睛及其附属物位于其中。

9A26 结合骨和软组织的轨道畸形
编码其他地方: 超级神经症 (LB71.1)

9A2Y 其他指定的轨道障碍

9A2Z 轨道障碍，未指明

9A4Y 眼附属器或眼眶的其他特定疾病

9A4Z 眼部附件或眼眶的疾病，未指明

眼球疾病 - 前段 (BlockL1-9A6)

这指的是眼前三分之一的任何疾病，包括玻璃体液前面的结构：角膜，虹膜，睫状体和晶状体。

编码其他地方: 瞳孔结构紊乱 (LA11.6)

前段发育异常 (LA11.Y)

结膜疾病 (BlockL2-9A6)

DRAFT # 这是一组与结膜相关的病症，它排列在眼睑内侧并覆盖巩膜。

编码其他地方: 结膜肿瘤

具有眼部受累的粘膜类天疱疮 (EB41.1)

9A60 结膜炎

排除: 角膜结膜炎 (BlockL2-9A7)

编码其他地方: 沙眼 (1C23)

病毒性结膜炎 (1D84)

新生儿结膜炎或泪囊炎 (KA65.0)

9A60.0 乳头状结膜炎

编码其他地方: 结核病的角膜炎或角膜结膜炎 (1B12.1)

9A60.00 巨乳头性结膜炎

巨乳头状结膜炎是一种非过敏性的眼表过敏性炎症，最常见于隐形眼镜，眼假体，术后缝合和巩膜扣。

9A60.01 急性特应性结膜炎

由于空气传播的过敏原，如花粉，灰尘，孢子和动物毛发，这是直接类型的结膜过敏性炎症（覆盖眼睑后表面和眼球前角膜表面的粘膜）。

- 9A60.02** 过敏性结膜炎
过敏性结膜炎是一种 IgE 介导的反应，因为季节性或多年生过敏原暴露于致敏患者。过敏原诱导的结膜炎反应导致组胺和其他介质的释放。症状包括发红（主要是由于外周小血管的血管舒张），结膜水肿（肿胀），瘙痒和泪液增多（泪液产生）。
- 9A60.0Y** 其他指定的乳头状结膜炎
- 9A60.0Z** 乳头状结膜炎，未说明
- 9A60.1** **滤泡性结膜炎**
编码其他地方： 衣原体结膜炎（1C20）
单纯疱疹性角膜结膜炎（1F00.1Y）
带状疱疹性角膜结膜炎（1E91.1）
棘阿米巴引起的角膜结膜炎（1F50）
腺病毒致角膜结膜炎（1D84.0）
- 9A60.2** **瘢痕结膜炎**
- 9A60.3** **粘液脓性结膜炎**
这些是由几种物种如嗜血杆菌，链球菌，奈瑟菌和衣原体感染的结膜，包含粘液和脓液。
- 9A60.30** 溃疡结膜
- 9A60.31** 结膜脓肿
- 9A60.32** 由 Koch-Weeks 杆菌引起的结膜炎
- 9A60.33** 急性流行性结膜炎
- 9A60.3Y** 其他指定的粘液脓性结膜炎
- 9A60.3Z** 粘液脓性结膜炎，未说明
- 9A60.4** **睑结膜炎**
DRAFT # 这是结膜炎（覆盖眼睑后表面和眼球前部周围表面的粘膜炎症）与睑缘炎（眼睑发炎）的双重组合。
- 9A60.5** **春季角膜结膜炎**
Vernal 角膜结膜炎是一种持续和严重的眼部过敏形式，通常在温暖的气候中影响儿童和年轻人。春季角膜结膜炎通常出现在 4-12 岁的男孩中。典型的症状是强烈的瘙痒，流泪和畏光。疾病恶化可以通过过敏原再次暴露或通过非特异性刺激（例如阳光，风和灰尘）触发。t 骨形式的特征在于不规则大小的肥厚乳头，导致上 t 骨板的鹅卵石外观。角膜缘形式的特征是短暂的，多个角膜缘或结膜状凝胶状黄灰色浸润物，与白点或沉积物叠加，在角膜缘称为 Horner-Trantas 点和乳突。
- 9A60.6** **浆液性结膜炎，病毒除外**
- 9A60.Y** 其他指定的结膜炎

9A60.Z 结膜炎，未说明

9A61 某些指定的结膜紊乱

DRAFT # 这是与结膜相关的一组条件，未在其他地方分类。

排除： 角膜结膜炎（BlockL2-9A7）

编码其他地方： 青光眼手术后结膜性睑缘炎（9D23）
 青光眼引流装置的并发症（9D24）
 未提及异物的结膜损伤或角膜磨损（NA06.4）

结膜囊中的异物（ND70.1）

9A61.0 **Pingueculae**

DRAFT # 这是眼睛中常见的结膜变性。它被视为与角膜缘（角膜和巩膜之间的交界处）相邻的结膜上的黄色白色沉积物。临床上将其与翼状胬肉区分开来，翼状胬肉是纤维化的楔形区域，其似乎生长到角膜中。

9A61.1 **翼状胬肉**

DRAFT # 这是延伸到角膜上的结膜的良性生长，其特征在于胶原的弹性变性（光化性弹性组织病）和纤维血管增生。

排除： 结膜假脓肿（9A61.2）

9A61.2 **结膜假脓肿**

9A61.3 **结膜疤痕**

这些是粘膜的疤痕，其排列在眼睑的内表面和由于各种原因（例如创伤，感染或过敏）而发生的眼球的暴露表面。

9A61.4 **结膜血管疾病**

良性囊肿通常表现为小的，透明的，充满液体的结膜上皮内含物，其杯状细胞分泌到囊肿而不是表面。

9A61.40 结膜血管异常

编码其他地方： 结膜血管瘤或血淋巴瘤瘤（2E81.01）

9A61.4Y 其他指定的结膜血管疾病

9A61.4Z 结膜血管疾病，未说明

9A61.5 **结膜或结膜下出血**

结膜出血是由于对眼睛的直接打击而在结膜本身上清楚地界定的小血肿。结膜下出血从眼眶向前延伸到结膜深处，没有后路限制。

9A61.6 结膜与结膜下变性和沉积

这些是由于损伤，疾病或衰老引起的一些材料的结膜/结膜下积聚和逐渐恶化，伴有功能障碍或功能丧失。

编码其他地方： 维生素 A 缺乏伴结膜干燥症（5B55.1）
维生素 A 缺乏伴有结膜干燥症或 Bitot 斑点（5B55.2）

9A61.Z 某些指定的结膜紊乱，未指明

9A6Y 其他特定的结膜疾病

9A6Z 结膜疾病，未说明

角膜疾病（BlockL2-9A7）

这是指覆盖虹膜，瞳孔和前房的眼睛透明前部的紊乱。带有前房和晶状体的角膜折射光线，角膜约占眼睛总光学功率的三分之二。

编码其他地方： 角膜肿瘤

9A70 遗传性角膜营养不良

术语角膜营养不良包括通常局限于角膜的异质组双侧遗传决定的非炎性角膜疾病。该名称不精确，但由于其临床价值而仍然流行。

编码其他地方： X 连锁鱼鳞病（EC20.01）
角膜疣（LA11.1）
Megalocornea（LA11.1）
微量离子（LA11.1）

9A70.0 内皮角膜营养不良

9A70.Y 其他指定的遗传性角膜营养不良

9A70.Z 遗传性角膜营养不良，未明确

9A71 传染性角膜炎

DRAFT # 这是一种眼睛角膜，眼睛前部发炎的情况。该病通常以中度至强烈疼痛为特征，并且通常涉及视力受损。每次个人眨眼时都可能引起刮伤感。

编码其他地方： 单纯疱疹性角膜炎（1F00.10）

9A72 创伤性角膜炎

DRAFT # 这是一种创伤性疾病，眼睛前方的眼角膜发炎。该病通常以中度至强烈疼痛为特征，并且通常涉及视力受损。每次个人眨眼时都可能引起刮伤感。

排除： 角膜异物（ND70.0）

9A73

暴露性角膜炎

这是一种暴露条件，其中眼睛的角膜，眼睛的前部，发炎。该病通常以中度至强烈疼痛为特征，并且通常涉及视力受损。每次个人眨眼时都可能引起刮伤感。

9A74

神经营养性角膜炎

注意：

代码也是潜在的条件

9A75

自身免疫性角膜炎

DRAFT # 这是一种自身免疫疾病，眼睛的前部角膜会发炎。该病通常以中度至强烈疼痛为特征，并且通常涉及视力受损。每次个人眨眼时都可能引起刮伤感。

9A76

角膜溃疡

由于组织的进行性侵蚀和坏死，从角膜表面损失上皮组织。它通常由细菌，真菌或病毒感染引起。

注意：

代码也是潜在的条件

9A77

角膜疤痕或混浊

角膜混浊发生在角膜被各种传染性和炎症性眼病疤痕化时。这些疤痕阻止光线通过角膜到达视网膜，并可能导致通常透明的角膜呈白色或模糊不清。

编码其他地方：

前角膜色素沉着症（9A78.1）

后角膜色素沉着症（9A78.1）

角膜基质色素沉着症（9A78.1）

9A77.0

隐形眼镜相关的角膜浸润

9A77.1

粘附性白血病

这是一个角膜的白色肿瘤，包围一个脱垂的粘连虹膜。

9A77.Y

其他指定的角膜疤痕或混浊

9A77.Z

角膜疤痕或混浊，未指明

9A78

某些特定的角膜疾病

编码其他地方：

未提及异物的结膜损伤或角膜磨损（NA06.4）

眼部撕裂或破裂伴脱垂或眼内组织脱落，单侧（NA06.87）

单侧眼部撕裂，无脱垂或眼内组织缺失（NA06.8D）

眼眶裂伤，无双侧脱垂或眼内组织缺失（NA06.8E）

角膜异物（ND70.0）

角膜或结膜囊的化学烧伤（NE00）

9A78.0

角膜新生血管

- 9A78.1 角膜色素沉着或沉积物**
DRAFT # 这是黑色素的累积，通常是由于角膜中的各种条件导致的慢性刺激和其他物质的沉积。
- 9A78.2 角膜水肿**
- 9A78.20 大疱性角膜病**
这是角膜水肿的最大阶段。
这是一种病理状态，其中由于内皮功能障碍在角膜中形成小囊泡或大疱。在健康的角膜中，内皮细胞使组织免于过多的液体吸收，将其泵送回房水中。当受到某些原因的影响，例如 **Fuchs** 的营养不良或白内障摘除期间的创伤，内皮细胞会遭受死亡或损害。角膜内皮细胞通常不经历有丝分裂细胞分裂，并且细胞损失导致永久性功能丧失。
- 9A78.21 继发性角膜水肿**
- 9A78.2Y 其他指定的角膜水肿**
- 9A78.2Z 角膜水肿，未说明**
- 9A78.3 角膜的变化**
- 9A78.4 角膜变性**
DRAFT # 这是与年龄，眼部和全身疾病相关的角膜的非常规，继发性，进行性变化。
排除： 蚕蚀性溃疡（9A76）
编码其他地方： 维生素 A 缺乏伴角膜干燥症（5B55.3）
维生素 A 缺乏伴角膜溃疡或角膜软化（5B55.4）
维生素 A 缺乏伴有干眼症或失明的干眼症疤痕（5B55.5）
- 9A78.5 角膜畸形**
编码其他地方： 角膜结构发育异常（LA11.1）
- 9A78.50 圆锥角膜**
圆锥角膜是一种非炎性的，通常是双侧的角膜营养不良，其特征是渐进的锥形凸起和角膜变薄。
- 9A78.51 角膜葡萄肿**
DRAFT # 这是葡萄膜组织通过眼球中的弱点突然异常突出。由于眼睛的内层，突起通常是黑色的。它是由于炎症或退行性病症导致眼外层（角膜或巩膜）弱化而发生的。它可以是 5 种类型，取决于眼球上的位置（球茎眼球）。
- 9A78.5Y 其他指定的角膜畸形**
- 9A78.5Z 角膜畸形，未指明**

前葡萄膜紊乱 (BlockL2-9A9)

编码其他地方: 葡萄膜的先天性畸形

虹膜肿瘤

睫状体的肿瘤

9A90 虹膜或睫状体变性

DRAFT # 这是虹膜和睫状体的逐渐恶化，由于受伤，疾病或衰老而导致功能受损或丧失。

费用包括: 虹膜的半透明

9A90.0 腔室角度的紊乱

这指的是在虹膜和角膜的最内表面（内皮）之间的眼内的充满液体的空间中组织向较低或较低功能活性形式的变化。

9A90.1 虹膜变性

这指的是眼睛中薄的圆形结构的组织向较低或较低功能活性形式的变化，负责控制瞳孔的直径和大小，从而控制到达视网膜的光量。虹膜的颜色通常被称为“眼睛颜色”。

9A90.2 虹膜萎缩

9A90.Y 其他指定的虹膜或睫状体变性

9A90.Z 虹膜或睫状体变性，未指明

9A-91 突击步枪 虹膜，睫状体或前房囊肿

DRAFT # 这是一个封闭的囊，与虹膜，睫状体和前房相关，可能含有空气，液体或半固体物质，与附近的组织相比具有明显的膜和分裂。

9A92 持续性瞳孔膜

DRAFT # 这是眼睛的一种状况，涉及胎膜的残余，其持续作为穿过瞳孔的组织链。它通常从出生到四至八周的萎缩。当这种萎缩不完全时会发生 PPM。

费用包括: 虹膜炸弹

9A93 虹膜或睫状体的粘连或破坏

这是指眼睛中薄的圆形结构的粘连和破坏，负责控制瞳孔的直径和大小，从而控制到达视网膜的光量。虹膜的颜色通常被称为“眼睛颜色”。它也是由睫状肌和睫状突组成的眼内周围组织。它在水平截面上是三角形，并且由双层睫状上皮涂覆。

排除: Corectopia (LA11)

9A94 某些特定的虹膜或睫状体疾病

DRAFT # 这是一组与虹膜和睫状体相关的病症，即由睫状肌和睫状突组成的眼内周围组织，未归类于别处。

9A94.0 虹膜红润病

9A94.1 软弱的虹膜综合症

这是某些患者在白内障摘除期间可能发生的并发症。该综合症的特征在于松弛的虹膜，其响应于普通的眼内液流而波动，这种软虹膜在手术期间向白内障摘除区域脱垂的倾向，以及尽管采用标准程序来防止这种情况的渐进性术中瞳孔收缩。

9A94.2 高原虹膜综合征

9A94.Y 虹膜和睫状体的其他疾病

9A96

前葡萄膜炎

DRAFT # 这是虹膜和前房的炎症，它是虹膜和角膜最内层表面之间眼睛内充满液体的空间。

注意： 代码也是潜在的条件

9A96.0 前葡萄膜炎与全身状况无关

9A96.1 前葡萄膜炎与全身状况有关

编码其他地方： 轴性脊柱关节炎相关性前葡萄膜炎（FA92.0Y）
肉瘤相关的前葡萄膜炎（4B20.4）

9A96.2 感染相关的前葡萄膜炎

这大致是葡萄膜炎。葡萄膜由眼睛的中间色素血管结构组成，包括虹膜，睫状体和脉络膜。这种诊断是由于传染性原因造成的。

编码其他地方： 淋菌性前葡萄膜炎（1A72.4）
继发性病毒性前葡萄膜炎（1A61.4）
结核性前葡萄膜炎（1B12.1）
单纯疱疹前葡萄膜炎（1F00.1Y）

9A96.3 原发性前葡萄膜炎

这是指葡萄膜的原发性炎症。葡萄膜由眼睛的中间色素血管结构组成，包括虹膜，睫状体和脉络膜。

9A96.4 前房积脓

Hypopyon 是眼前房的炎症细胞。它是一种白细胞渗出物，见于前房，通常伴有结膜和下层巩膜的发红。它是前葡萄膜炎和虹膜炎的征兆，即虹膜炎，它是前葡萄膜炎的一种形式。由于重力，渗出物沉淀在底部。

9A96.Y 其他指定的前葡萄膜炎

注意： 代码也是潜在的条件

9A96.Z 前葡萄膜炎，未说明

注意： 代码也是潜在的条件

9A9Y

其他特定的前葡萄膜疾病

9A9Z 前葡萄膜无序，未指明

瞳孔功能障碍（BlockL2-9B0）

9B00 传入瞳孔系统的紊乱

9B00.0 相对传入瞳孔缺陷

9B00.1 瞳孔不明的瞳孔反应

9B00.2 悖论瞳孔对光明或黑暗的反应

9B00.3 韦尼克学生

9B00.Y 其他指定的传入瞳孔系统疾病

9B00.Z 传入瞳孔系统的疾病，未指明

9B01 传出瞳孔系统的紊乱

编码其他地方： 霍纳综合征（8D8A.1）
获得霍纳综合征（8D8A.1）
霍纳综合征，先天性（8D8A.1）

9B01.0 生理瞳孔

DRAFT # 这是人类学生大小不同的时候。它通常被认为是良性的，但必须区别于先天性霍纳综合征，药理学扩张或与交感神经系统相关的其他病症。尚未发现生理瞳孔的普遍性受受试者的性别，年龄或虹膜颜色的影响。

9B01.1 **Parasympathoparetic** 学生

对虹膜括约肌的副交感神经流出的损害

编码其他地方： 第三神经麻痹（9C81.0）

9B01.2 药理学抑制副交感神经通路

9B01.3 虹膜括约肌疾病

这指的是眼睛部分肌肉的紊乱，称为虹膜。它围绕着虹膜的瞳孔，适合于它作为瞳孔的缩窄器的功能。

9B01.4 药理性副交感神经瞳孔

副交感神经通路的药理学刺激

9B01.5 药理性交感神经瞳孔

9B01.6 **Sympathotonic** 学生

9B01.7 发作性单侧瞳孔散大

9B01.Y 其他指定的传出瞳孔系统疾病

9B01.Z 传出瞳孔系统的紊乱，未指明

9B02 光接近解离

DRAFT # 这是瞳孔对光没有反应的时候，但确实会对住宿做出反应。光接近解离的其他原因涉及对脑干的损伤，其中不产生强直瞳孔。近视解离的脑干原因包括 Argyll Robertson 瞳孔和 Parinaud 综合征。

9B02.0 阿盖尔罗伯逊瞳孔

这些双侧小瞳孔在患者聚焦于近物体时收缩，但在暴露于强光时不会收缩（它们不会对光“作出反应”）。

编码其他地方： 梅毒阿盖尔罗伯逊瞳孔（1A62.01）

9B02.1 原发性近光解离

9B02.2 中脑光近 - 解离

9B02.Y 其他指定的近光解离

9B02.Z 近光解离，未指明

9B0Y 其他指定的瞳孔功能障碍

9B0Z 瞳孔功能紊乱，未说明

镜片紊乱（BlockL2-9B1）

DRAFT # 这是一组与镜片相关的病症，一种透明的双凸结构，与角膜一起，有助于折射光线聚焦在视网膜上。

编码其他地方： 晶状体或小带结构发育异常（LA12）

人工晶状体的存在（QB51.2）

9B10 白内障

DRAFT # 这是眼睛内部镜片的混浊，导致视力下降。它是失明的最常见原因，并且通常用手术治疗。视力丧失的发生是因为镜片的浑浊阻碍光线通过并聚焦在眼睛后部的视网膜上。

9B10.0 与年龄有关的白内障

老年性白内障是眼睛晶状体的混浊，阻碍与衰老相关的光通过，并且通常从 40 岁开始发生。

排除： 镜片假性剥脱的囊性青光眼（9C61.0）

9B10.00 冠状动脉年龄相关性白内障

9B10.01 点状年龄相关性白内障

- 9B10.02** 成熟的年龄相关性白内障
这是眼内晶状体成熟的年龄相关模糊，导致视力下降。它是失明的最常见原因，并且通常用手术治疗。视力丧失的发生是因为镜片的浑浊阻碍光线通过并聚焦在眼睛后部的视网膜上。
- 9B10.0Y** 其他与年龄相关的特定白内障
- 9B10.0Z** 与年龄相关的白内障，未指明
- 9B10.1** **婴幼儿或青少年白内障**
白内障使眼睛的晶状体混浊，这阻碍了光的通过。
排除： 先天性白内障（LA12.1）
- 9B10.10** 婴幼儿和青少年白内障的组合形式
- 9B10.1Y** 其他指定的婴幼儿或青少年白内障
- 9B10.1Z** 婴幼儿或青少年白内障，未指明
- 9B10.2** **某些指定的白内障**
白内障使眼睛的晶状体混浊，这阻碍了光的通过。
排除： 先天性白内障（LA12.1）
- 9B10.20** 外伤性白内障
在一只或两只眼睛的镜片或胶囊上或内部部分或完全不透明，损害视力或导致失明。根据损伤或损伤后的形态（大小，形状，位置）或病因（发生的原因和发生时间）对多种白内障进行分类。
- 9B10.21** 糖尿病性白内障
这指的是一组未指明的代谢疾病，其中一个人患有高血糖，或者是因为胰腺不能产生足够的胰岛素，或者是因为细胞对产生的胰岛素没有反应。这种诊断与糖尿病性白内障有关。
注意： 始终为糖尿病分配额外的代码。
- 9B10.22** 后发性白内障
这是眼睛晶状体的混浊，阻碍了疾病，变性或手术引起的光线通过。
费用包括： 继发性白内障
Soemmerring 戒指
- 9B10.23** 包膜下青光眼斑点
注意： 代码也是潜在的条件
- 9B10.2Y** 其他指定的白内障
- 9B10.Z** 白内障，未指明

9B11 某些指定的镜片紊乱

DRAFT # 这是一组与镜片相关的病症，一种透明的双凸结构，与角膜一起，有助于折射聚焦在视网膜上的光线，这些光线未被归类于其他地方。

排除： 先天性晶状体畸形（LA12）
白内障手术后眼内白内障晶状体碎片（9D21）

编码其他地方： 人工晶状体的存在（QB51.2）

9B11.0 无晶体眼

DRAFT # 由于手术切除，穿孔伤口或溃疡或先天性异常，这是没有眼睛的晶状体。它导致失去住宿，远视（远视）和深前房。并发症包括玻璃体或视网膜脱离和青光眼。

9B11.1 镜片脱位

DRAFT # 这是由于将晶状体固定在睫状肌上的悬韧带（小带纤维）的异常或损伤导致的晶状体的异常位置。

9B1Z 镜片紊乱，未指明

9B3Y 其他指定的眼球疾病 - 前段

9B3Z 眼球疾病 - 前段，未指明

眼球疾病 - 后段（BlockL1-9B5）

这是指眼后三分之二的紊乱，包括前玻璃膜及其背后的所有光学结构：玻璃体液，视网膜，脉络膜和视神经。

巩膜异常（BlockL2-9B5）

编码其他地方： 蓝色巩膜（LA11.0）

9B50 巩膜外层炎

Episcleritis 是一种良性，自限性的炎症性疾病，影响眼睛的一部分，称为 episclera。episclera 是一层薄薄的组织，位于结膜和结缔组织层之间，形成眼白（巩膜）。巩膜外层炎是一种常见病，其特征是轻度眼痛和发红的突然发作。

9B51 巩膜炎

眼球的白色，不透明，纤维状外衣的炎症。可与葡萄膜炎有关。

9B52 巩膜葡萄肿

排除： 退行性近视（9B76）

9B5Y 其他指定的巩膜疾病

9B5Z 巩膜紊乱，未指明

脉络膜疾病（BlockL2-9B6）

费用包括： 后葡萄膜紊乱

编码其他地方： 脉络膜肿瘤
先天性脉络膜畸形（LA13.6）

9B60 脉络膜变性

DRAFT # 这是由于受伤，疾病或衰老引起的脉络膜，血管层的逐渐恶化，具有损伤或功能丧失。

费用包括： 脉络膜萎缩
脉络膜硬化

排除： 血管样条纹（9B78.3）

9B61 脉络膜营养不良

DRAFT # 这是一组进行性遗传性疾病，其特征是临床上明显的视网膜色素上皮（RPE）和脉络膜萎缩。

排除： 鸟氨酸血症（5C50.9）

9B62 脉络膜视网膜瘢痕

DRAFT # 这是一个位于眼睛内侧表面的色素变化或纤维化区域。

9B63 脉络膜出血或破裂

编码其他地方： 脉络膜破裂（NA06.61）

9B64 脉络膜脱离

DRAFT # 这是由于在潜在的脉络膜上腔中收集浆液或血液而分离出脉络膜，即眼睛的血管层。

9B65 脉络膜炎

费用包括： 后葡萄膜炎

9B65.0 非感染性后部绒毛膜炎

编码其他地方： 眼部白塞病（4A62）

9B65.1 传染性后脉络膜炎

编码其他地方： 晚期梅毒性后葡萄膜炎（1A62.20）
结核性后葡萄膜炎（1B12.1）

9B65.2 脉络膜视网膜炎

9B65.Z 脉络膜炎，未指明

9B66

中度脉络膜炎

这是一种局限于玻璃体和周边视网膜的葡萄膜炎。炎症的主要部位包括玻璃体，其中包括诸如扁平炎，后部周期炎和透明炎的其他此类实体。中度葡萄膜炎可以是孤立的眼病或与多发性硬化或结节病等全身性疾病的发展相关。

9B66.0

非感染性中间性绒毛膜炎

这是一种非传染性的葡萄膜炎，局限于玻璃体和周边视网膜。炎症的主要部位包括玻璃体，其中包括诸如扁平炎，后部周期炎和透明炎的其他此类实体。中度葡萄膜炎可以是孤立的眼病或与多发性硬化或结节病等全身性疾病的发展相关。

9B66.1

传染性中间型绒毛膜炎

这是葡萄膜炎的传染性形式，局限于玻璃体和周边视网膜。炎症的主要部位包括玻璃体，其中包括诸如扁平炎，后部周期炎和透明炎的其他此类实体。中度葡萄膜炎可以是孤立的眼病或与多发性硬化或结节病等全身性疾病的发展相关。

9B66.Z

中间型脉络膜炎，未说明

9B6Y

其他特定的脉络膜疾病

9B6Z

脉络膜疾病，未指明

视网膜疾病 (BlockL2-9B7)

编码其他地方: 某些先天性眼后段畸形 (LA13.8)

视网膜肿瘤

视网膜创伤 (NA06.6)

慢性肾脏病肾性视网膜炎，第 5 阶段 (GB61.5)

视网膜植入物的存在 (QB51.Y)

高士病 (LD21.Y)

9B70

遗传性视网膜营养不良

编码其他地方: Sjögren-Larsson 综合征 (5C52.03)

Usher 综合征 (LD2H.4)

窒息性胸部营养不良 (LD24.B1)

9B71

视网膜病变

编码其他地方: 动脉粥样硬化性视网膜病变 (BD40.Y)

9B71.0

糖尿病性视网膜病变

一种病症，其特征不在于视网膜疾病（视网膜病变），其涉及视网膜中的小血管的损伤，这是由于糖尿病患者的长期高血糖水平。

注意:

代码也是潜在的条件

- 9B71.00** 非增殖性糖尿病视网膜病变
- # DRAFT # 这是由糖尿病并发症引起的非增殖性视网膜病变（视网膜受损），最终导致失明。它是糖尿病的直接表现，糖尿病是一种全身性疾病，在所有患有糖尿病 10 年或更长时间的患者中，高达 80% 受到影响。
- 始终为糖尿病类型分配额外的代码。
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 9B71.01** 增生性糖尿病视网膜病变
- 这是由糖尿病并发症引起的增殖性视网膜病变（视网膜损伤），最终可导致失明。它是糖尿病的直接表现，糖尿病是一种全身性疾病，在所有患有糖尿病 10 年或更长时间的患者中，高达 80% 受到影响。
- 始终为糖尿病类型分配额外的代码。
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 9B71.02** 糖尿病性黄斑水肿
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 9B71.0Z** 糖尿病视网膜病变，未指明
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 9B71.1** 高血压性视网膜病变
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 9B71.2** 放射性视网膜病变
- 放射性视网膜病变是由于暴露于电离辐射而对视网膜的损害。放射性视网膜病变通常在数月或数年的放射后延迟发作，并且是缓慢进展的。一般而言，在用外照射和近距离放射治疗治疗后约 18 个月可见放射性视网膜病变。
- 9B71.3** 早产儿视网膜病变
- 早产儿视网膜病变是一种血管增生性疾病，可影响极早产儿，可能导致严重的视力损害或失明。新生儿早产儿暴露于高氧下调视网膜血管内皮生长因子，血管收缩并可以消失，导致正常视网膜血管发育延迟。低出生体重，年轻孕龄和疾病严重程度（例如呼吸窘迫综合征，支气管肺发育不良，败血症）是相关因素。它主要发生在极低出生体重婴儿，因为正常的视网膜血管成熟停止。
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 费用包括：** 逆行性纤维组织增生

9B71.4 副肿瘤性视网膜病变

由于源自全身性癌症的肿瘤神经抗原引发的肿瘤免疫应答，对视网膜的靶向攻击导致副肿瘤性视网膜病变。患者通常在癌症诊断后出现进行性视力调暗和光照，但杆的功能障碍（受损的暗适应和周边视力丧失）和视锥细胞（视力下降，颜色功能障碍，光敏性和眩光）也可能发生。症状通常比临床症状更糟。应排除视网膜病变的其他原因。描述了多种抗视网膜自身抗体（例如抗恢复蛋白抗体），尽管它们的重要性是不确定的。认识到两个主要亚组：癌症相关视网膜病变（最常见的是小细胞肺癌）和黑色素瘤相关视网膜病变。

相关的神经自身抗体包括：

CRMP5（抗 CV2）（collapsin 反应介质蛋白 5 - 抗 CV2）；抗恢复素自身抗体；和 α -烯醇化酶自身抗体。

注意： 代码也是潜在的条件

9B71.40 黑色素瘤相关的视网膜病变

9B71.4Y 其他特定的副肿瘤性视网膜病变

注意： 代码也是潜在的条件

9B71.4Z 副肿瘤性视网膜病变，未指明

注意： 代码也是潜在的条件

9B71.5 自身免疫性视网膜病变

自身免疫性视网膜病是免疫介导的视网膜炎性疾病，与癌症相关的副肿瘤视网膜病变不同。可能出现患有进行性视力丧失和杆功能障碍（受损的暗适应和周边视力问题）和视锥细胞（视敏度，颜色功能障碍，光敏性和眩光）的患者。这些症状通常比眼底镜检查的临床症状更糟。描述了多种抗视网膜自身抗体（例如抗恢复蛋白抗体），尽管它们的重要性是不确定的。自身免疫性视网膜病变是一种排除性诊断，需要排除视网膜病变的其他原因，而免疫治疗的潜在作用仍然不确定。

相关的神经自身抗体包括：

抗恢复素自身抗体； α -烯醇化酶自身抗体；抗转录素自身抗体；

注意： 代码也是潜在的条件

9B71.Y 其他指定的视网膜病变

9B71.Z 视网膜病变，未指明

9B72 视网膜炎性疾病

这指的是组织的光敏层的炎性疾病，衬在眼睛的内表面上。眼睛的光学系统在视网膜上创建视觉世界的图像，其功能与相机中的电影大致相同。

编码其他地方： 视网膜血管炎（9B78.12）

9B72.0 病毒性视网膜炎

- 9B72.00** 巨细胞病毒性视网膜炎
这是眼睛视网膜的炎症，可导致失明。这是一种疱疹病毒科的 DNA 病毒，以产生具有细胞核和细胞质内含物的大细胞而闻名。这种内含物被称为“猫头鹰的眼睛”效应。
- 注意：** 代码也是潜在的条件
- 9B72.01** HIV 视网膜炎
- 9B72.0Y** 其他指定的病毒性视网膜炎
- 9B72.0Z** 病毒性视网膜炎，未说明
- 9B72.Y** 其他指定的视网膜炎炎症性疾病
- 9B72.Z** 视网膜炎的炎症性疾病，未指明
- 9B73** 视网膜脱离或休息
视网膜裂孔是神经感觉视网膜中的全厚度开口，可以是孔，泪液或视网膜透析的形式。视网膜脱离是视网膜从其下面的支撑组织剥离的状态。
- 排除：** 视网膜色素上皮细胞脱离（9B78.6）
- 9B73.0** 视网膜脱离视网膜炎
DRAFT # 这是视网膜层与其下方支持组织的分离与视网膜裂孔，视网膜裂孔是神经感觉视网膜中的全厚度开口，可以是孔，泪液或视网膜透析的形式。
- 费用包括：** 孔源性视网膜脱离
- 9B73.1** 视网膜劈裂
- 9B73.10** 成人视网膜劈裂
- 9B73.11** 青少年视网膜劈裂
X 连锁视网膜劈裂是一种遗传性眼病，其特征是由于青少年黄斑变性导致的男性视敏度降低。
- 9B73.1Y** 其他指定的视网膜劈裂
- 9B73.1Z** Retinoschisis，未指明
- 9B73.2** 视网膜囊肿
视网膜劈裂是一种眼病，其特征在于视网膜神经感觉层的异常分裂。视网膜囊肿是封闭的囊，与视网膜中的附近组织相比具有独特的膜和分裂，其可以是先天性的或获得性的。
- 排除：** 先天性视网膜劈裂症（LA13.3）
视网膜微囊样变性（9B78.4）
- 9B73.3** 浆液性视网膜脱离
这是由于炎症，损伤或血管异常导致液体积聚在视网膜下面而没有孔，撕裂或断裂。
- 排除：** 中心性浆液性脉络膜视网膜病变（9B75.2）

- 9B73.4** **视网膜破裂没有脱离**
DRAFT # 这是神经感觉视网膜中的全厚度开口，可以是孔，泪液或视网膜透析的形式，而不会将视网膜层与其下面的支撑组织分离。
排除： 脱离手术后脉络膜视网膜瘢痕（9D22）
 周围视网膜变性不断（9B78.4）
- 9B73.Y** **其他指定的视网膜脱离或休息**
- 9B73.Z** **视网膜脱离或断裂，未指明**
- 9B74** **视网膜血管闭塞**
这些是视网膜血管结构的阻塞或闭合。
排除： amaurosis fugax（9D51）
- 9B74.0** **视网膜动脉闭塞**
DRAFT # 这是一条将血液输送到视网膜的小动脉阻塞。
费用包括： Hollenhorst 斑块
- 9B74.1** **视网膜静脉阻塞**
DRAFT # 这是视网膜中央动脉的静脉等效物，与血管一样，它可以患有闭塞症，类似于眼部缺血综合征。由于视网膜中央动脉和静脉是视网膜血液供应和引流的唯一来源，因此，由于缺血（血液供应受限）和水肿（肿胀），这种阻塞可导致视网膜严重损伤和失明。
- 9B74.2** **合并动脉和静脉闭塞**
- 9B74.Y** **其他特定的视网膜血管闭塞**
- 9B74.Z** **视网膜血管闭塞，未指明**
- 9B75** **黄斑疾病**
- 9B75.0** **年龄相关性黄斑变性**
年龄相关性黄斑变性（ARMD）被定义为导致老年人中央视力丧失的眼部疾病，其特征在于黄斑视网膜色素上皮（RPE）细胞的原发性和继发性损伤，导致玻璃疣的形成（位于下方的沉积物）RPE，脉络膜新生血管（CNV），以及 choroidea 的光感受器和脉络膜毛细血管层的萎缩。
编码其他地方： 黄斑小玻璃疣（MC20.1）
- 9B75.00** **早年相关的黄斑变性**
由多个小玻璃疣，少数中间玻璃疣（直径 63 至 124 微米）或 RPE 异常组合而成。
- 9B75.01** **中年龄相关性黄斑变性**
由广泛的中间玻璃膜疣，至少一个大的晶状体（直径 = 125 微米），或不涉及中心凹的地理萎缩组成
- 9B75.02** **高级年龄相关性黄斑变性**

- 9B75.0Y** 其他特定年龄相关的黄斑变性
- 9B75.0Z** 年龄相关的黄斑变性，未指明
- 9B75.1** **非创伤性黄斑裂孔**
- 9B75.2** **中心性浆液性脉络膜视网膜病变**
这是一种导致视力损害的眼病，通常是暂时的，通常在一只眼睛中。当疾病活跃时，其特征在于视网膜下的流体泄漏，其倾向于在中央黄斑下积聚。
- 9B75.3** **黄斑毛细血管扩张症**
DRAFT # 这是视网膜的一种状况，可导致失明。它是在视力最高的区域（人眼（黄斑）中的黄斑）的病理性扩张血管（毛细血管扩张）的一种形式。由于充满液体的囊肿的发展，组织恶化并且视网膜结构变得疤痕，这损害了感光细胞的营养并永久地破坏视力。
- 9B75.Y** **其他指定的黄斑疾病**
- 9B75.Z** **黄斑疾病，未说明**
- 9B76** **退行性高度近视**
- 9B77** **艾尔斯病**
Eales 病是一种视网膜血管病变，表现为视网膜周围炎的炎症阶段，特别是影响周边视网膜，然后是视网膜静脉硬化的缺血阶段，最后是以新血管形成，出血和视网膜脱离为特征的增殖期。
- 9B78** **某些特定的视网膜疾病**
编码其他地方： 视网膜病变双重杂合镰状病（3A51.3）
GM2 神经节苷脂病的视网膜营养不良（5C56.00）
视网膜病变的镰状细胞特征（3A51.0）
- 9B78.0** **视网膜血管病变和脑白质营养不良**
视网膜血管病变和脑白质营养不良是一种遗传性小血管疾病，包括脑血管病变，遗传性血管性视网膜病变和伴有视网膜病变，肾病和中风的遗传性内皮病（HERNS）；所有人都表现出进行性视力障碍以及可变的脑功能障碍。
编码其他地方： HERNS 综合征（LD2F.1Y）
- 9B78.1** **背景视网膜病变和视网膜血管改变**
背景视网膜病变是糖尿病中视网膜最早的可见变化，其特征在于一些视网膜血管变化，例如视网膜中的毛细血管被阻塞，它们可能轻微隆起（微动脉瘤）并可能泄漏血液或液体。
- 9B78.10** 视网膜血管外观的变化
- 9B78.11** 渗出性视网膜病变

- 9B78.12** 视网膜血管炎
DRAFT # 这是视网膜动脉血管分支的炎症，由原发性眼病过程引起，或作为任何全身形式的血管炎的特定表现，如白塞病，结节病，多发性硬化或任何形式的系统性坏死性血管炎如颞动脉炎，结节性多动脉炎和韦格纳肉芽肿病，或由于红斑狼疮或类风湿性关节炎。
- 9B78.13** 视网膜毛细血管扩张
DRAFT # 这是一种非常罕见的先天性非遗传性眼病，导致全部或部分失明，其特征是视网膜后面的血管发育异常。
- 9B78.1Y** 其他特定背景视网膜病变和视网膜血管改变
- 9B78.1Z** 背景视网膜病变和视网膜血管改变，未指明
- 9B78.2** 其他增生性视网膜病变
费用包括： 增生性玻璃体视网膜病变
排除： 视网膜脱离增生性玻璃体视网膜病变（9B73）
增生性糖尿病视网膜病变（9B71.01）
- 9B78.3** 黄斑或后极的退化
费用包括： 黄斑囊肿
Kuhnt-Junius 视网膜变性
玻璃疣黄斑变性
- 9B78.30** 网状 pseudodrusen
组织学上位于视网膜色素上皮上方，该发现通常与其他视网膜疾病相关。
- 9B78.3Y** 其他指定的黄斑或后极变性
- 9B78.3Z** 黄斑或后极的退化，未指明
- 9B78.4** 周围视网膜变性
排除： 视网膜裂孔（9B73.4）
- 9B78.5** 视网膜出血
DRAFT # 这是一种眼睛疾病，其中出血发生在眼后壁的再生组织中。视网膜出血可由高血压，视网膜静脉阻塞（视网膜静脉阻塞）或糖尿病（其导致形成易碎的小脆弱血管）引起。
排除： 创伤性视网膜出血（NA06.7）
- 9B78.6** 视网膜层的分离
费用包括： 视网膜色素上皮的脱离
- 9B78.60** 视网膜色素上皮细胞的浆液性脱离
这指的是神经感觉视网膜外部的色素细胞层的浆液性脱离，其滋养视网膜视细胞，并且牢固地附着于下面的脉络膜和覆盖的视网膜视细胞。

- 9B78.61** 视网膜色素上皮出血性脱离
 这是指神经感觉视网膜外部的色素细胞层的出血性脱离，其滋养视网膜视细胞，并且牢固地附着于下面的脉络膜和覆盖的视网膜视细胞。
- 9B78.6Y** 其他指定的视网膜层分离
- 9B78.6Z** 视网膜层的分离，未指明
- 9B78.7** 视网膜水肿
- 9B78.8** 视网膜缺血
 # DRAFT # 这是眼睛严重慢性动脉低灌注继发的眼部症状和症状的星座。这导致视网膜细胞快速死亡，从而导致严重的视力丧失。
注意： 代码也是潜在的条件
- 9B78.9** 视网膜萎缩
 这是一组遗传性疾病，其特征在于视网膜的双侧变性，导致进行性视力丧失，最终导致失明。
- 9B7Y** 其他特定的视网膜疾病
- 9B7Z** 视网膜疾病，未说明

玻璃体紊乱（BlockL2-9B8）

透明半凝胶状物质的任何状态，其填充眼睛晶状体后面和视网膜前面的腔。

编码其他地方： 先天性玻璃体异常（LA13.0）

- 9B80** 遗传性玻璃体视网膜疾病
编码其他地方： Stickler 综合征（LD2F.1Y）
- 9B81** 后玻璃体脱离
- 9B82** 玻璃体脱垂
排除： 白内障手术后玻璃体综合征（9D20）
- 9B83** 玻璃体出血
 # DRAFT # 这是血液渗入或渗漏到眼睛玻璃体内和周围的区域。玻璃体液是透明的凝胶，填充了晶状体和眼睛视网膜之间的空间。各种情况都可能导致血液渗入玻璃体液，导致视力受损，漂浮物和视力受损
- 9B84** 玻璃体混浊，膜或膜
费用包括： 玻璃膜和股线
- 9B8Y** 其他特定的玻璃体疾病

9B8Z 玻璃体的紊乱，未说明

9C0Y 其他指定的眼球疾病 - 后段

9C0Z 眼球疾病 - 后段，未指明

影响前段和后段的眼球疾病（BlockL1-9C2）

9C20 全葡萄膜炎

9C20.0 非感染性全身炎

编码其他地方： 多灶性脉络膜炎（9B65.0）

9C20.1 传染性全身炎

编码其他地方： 结核性全脓炎（1B12.1）

9C20.2 化脓性眼内炎

眼内部结构组织的化脓性炎症；通常由真菌，眼内肿瘤坏死或保留的眼内异物引起。其他病因可以是任何传染性葡萄膜炎。

费用包括： 玻璃体脓肿

9C20.Y 其他指定的 panuveitis

9C20.Z Panuveitis，未说明

9C21 眼内炎

编码其他地方： 化脓性眼内炎（9C20.2）
蛔虫病中的眼内炎（1F62）
弓蛔虫病中的眼内炎（1F6D）
眼囊尾蚴病的眼内炎（1F70.1）

9C21.0 交感神经炎

DRAFT # 这是一只眼睛受到创伤后双眼弥漫性肉芽肿性葡萄膜炎（一种炎症）。它可以使患者完全失明。眼球穿透性损伤后，症状可能持续数天至数年。

9C21.Y 其他指定的眼内炎

9C21.Z 眼内炎，未说明

9C22 眼球畸形

编码其他地方： Microphthalmos（LA10.0）
临床眼球炎（LA10.1）
与症状相关的微小神经症（LD21.0）

9C22.0 萎缩的 Bulbi

- 9C40.40** 前部缺血性视神经病变
这是指由于任何原因引起的视神经前部缺血性损伤。这些神经细胞或神经元的损伤和死亡导致视神经病变的特征性特征。
- 9C40.41** 后部缺血性视神经病变
这是指由于任何原因导致的视神经后部缺血性损伤。这些神经细胞或神经元的损伤和死亡导致视神经病变的特征性特征。
- 9C40.4Y** 其他指定的缺血性视神经病变
- 9C40.4Z** 缺血性视神经病变，未指明
- 9C40.5** 压迫性视神经病变
由视神经受压引起的视神经障碍
- 9C40.6** 浸润性视神经病变
由视神经浸润过程引起的视神经障碍
- 9C40.7** 创伤性视神经病变
由于视神经损伤引起的视神经障碍
- 9C40.8** 遗传性视神经病变
由遗传异常引起的视神经障碍
编码其他地方： Leber 遗传性视神经病变（8C73.Y）
- 9C40.9** 青光眼视神经病变
费用包括： 青光眼视神经萎缩
- 9C40.A** 视盘肿胀
这指的是神经节细胞轴突离开眼睛以形成视神经的位置的肿胀。此时没有光敏棒或锥体响应光刺激。
注意： 代码也是潜在的条件
- 9C40.A0** 视乳头水肿
由颅内压增高引起的视盘肿胀
费用包括： 由颅内压增高引起的视盘肿胀
- 9C40.A1** 与葡萄膜炎相关的视盘肿胀
- 9C40.AY** 其他指定的视盘肿胀
注意： 代码也是潜在的条件
- 9C40.AZ** 视盘肿胀，未指明
注意： 代码也是潜在的条件

9C40.B	视神经萎缩
	视神经萎缩（OA）是指一组特定的遗传性视神经病，其中视神经功能障碍的原因是在常染色体显性遗传或常染色体隐性遗传模式中遗传。常染色体显性视神经萎缩（ADOA），类型 Kjer，是最常见的 OA，而常染色体隐性视神经萎缩（AROA）是一种罕见的形式。
	编码其他地方： Leber 遗传性视神经病变（8C73.Y）
9C40.B0	先天性视神经萎缩
9C40.B1	获得性视神经萎缩
注意：	代码也是潜在的条件
9C40.BZ	视神经萎缩，未指明
9C40.Y	其他指定的视神经障碍
9C40.Z	视神经紊乱，未指明
9C41	视交叉障碍
	这是与视交叉相关的一组病症，视神经是视神经（CN II）部分交叉的大脑部分。
注意：	如果需要，可以使用其他代码来识别基础条件。
9C42	后交叉视觉通路障碍
注意：	如果需要，可以使用其他代码来识别基础条件。
	费用包括： 视神经束，膝状核和视神经辐射的紊乱
9C43	视觉皮层失调
	# DRAFT # 这是与视觉皮层相关的一组病症，视觉皮层是负责处理视觉信息的大脑皮层的一部分。
注意：	如果需要，可以使用其他代码来识别基础条件。
9C44	较高视觉中心的紊乱
注意：	如果需要，可以使用其他代码来识别基础条件。
9C4Y	视觉通路或中心的其他特定疾病
9C4Z	视觉通路或中心的紊乱，未指明

青光眼或青光眼疑似（BlockL1-9C6）

9C60 青光眼怀疑

9C61

青光眼

排除： 出生伤致创伤性青光眼（KA41）

编码其他地方： 青光眼性视神经病变（9C40.9）

9C61.0 原发性开角型青光眼

原发性开角型青光眼是一种慢性进行性视神经病变，在没有其他眼部疾病或先天性异常的情况下，在视神经乳头和视网膜神经纤维层具有特征性的形态学变化。进行性视网膜神经节细胞死亡和视野丧失与这些变化有关。前房角出现正常，主要危险因素包括眼压水平和年龄较大。

9C61.00 正常眼压性青光眼

正常眼压性青光眼是一种被认为属于原发性开角型青光眼连续体的病症；当眼压在统计学正常范围（10-21 mmHg）内时使用该术语。

9C61.01 眼高压

在没有视神经，神经纤维层或视野异常的情况下，眼高压是眼压升高的病症。

9C61.0Y 其他指定的原发性开角型青光眼

9C61.0Z 原发性开角型青光眼，未指明

9C61.1 原发性闭角和闭角型青光眼

原发性闭角型青光眼是一种被描述为角闭合或/和外周前粘连的病症，其具有升高的眼内压和视神经损伤的证据。

9C61.10 主要角度闭合可疑或解剖学狭窄角度

原发性闭角型青光眼疑似是前房角狭窄的一种情况，可疑将来闭合，没有小梁网或视神经损伤的迹象。

9C61.11 初级闭角

原发性闭角是由虹膜接触与眼压升高或外周前粘连的存在所定义的病症，但没有视神经损伤的迹象。

9C61.12 原发性闭角型青光眼

原发性闭角型青光眼是一种被描述为角闭合或/和外周前粘连的病症，其具有升高的眼内压和视神经损伤的证据。

9C61.13 初级角闭合无瞳孔阻滞

没有瞳孔阻滞的初级角度闭合是虹膜根部的解剖学变化的状态，其中前房角的变窄发生而不依赖于导致角度闭合的瞳孔阻滞。

9C61.14 瞳孔阻滞急性闭角

具有瞳孔阻滞的急性角度闭合（AAC）是描述为小梁网的周向虹膜并置的状况，其具有不能自发消退的眼内压的快速和过度增加。

- 9C61.15** 间歇角闭合
间歇性角度闭合是一种较轻微的临床表现，可以自动消退锐角闭合。
- 9C61.16** 慢性闭角
慢性角度闭合是当眼压升高是由于前房角的可变部分被外周前粘连永久闭合引起的。
- 9C61.17** 急性闭角型青光眼发作后的病情
急性闭角型青光眼发作后的状况是指前一次急性闭角发作后的病情，通常伴有虹膜（括约肌损伤）和晶状体（“Glaukomflecken”，白内障）的继发性改变。
- 9C61.1Y** 其他指定的主要角度闭合和角度闭合性青光眼
- 9C61.1Z** 原发性角闭合和闭角型青光眼，未指明
- 9C61.2** **继发性开角型青光眼**
注意： 代码也是潜在的条件
编码其他地方： 眼科手术或激光治疗青光眼（9D25）
- 9C61.20** 假性剥脱性开角型青光眼
假性剥脱性开角型青光眼是一种病原体，其中纤维状假性剥离物质由各种眼组织产生并沉积在小梁网，晶状体和前段的其他结构上，导致眼压升高和随后的视神经损伤。
- 9C61.21** 色素性开角型青光眼
色素性开角型青光眼是由于小带对后虹膜鞘的摩擦而导致色素释放的病症，其导致小梁网阻塞，导致眼压升高和随后的视神经损伤。
- 9C61.22** 镜片引起的继发性开角型青光眼
- 9C61.23** 青光眼与眼内出血有关
幽门细胞性青光眼是这样一种情况：当血红蛋白丢失的较硬红细胞阻塞小梁网时，玻璃体或前房出血可导致眼压升高。
费用包括： 鬼细胞青光眼
- 9C61.24** 青光眼由于眼部发炎
注意： 代码也是潜在的条件
- 9C61.25** 青光眼 - 环状危机
青光眼 - 周期性危象表现为轻度角膜沉淀和水肿，急性眼压升高和视神经损伤，当发生反复发作时。
- 9C61.26** 由于寄生性眼病引起的继发性开角型青光眼
注意： 代码也是潜在的条件
- 9C61.27** 青光眼由于眼内肿瘤
注意： 代码也是潜在的条件

9C61.28 青光眼与视网膜脱离相关

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.29 青光眼由于眼外伤

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.2A 青光眼由于吸毒

9C61.2B 由巩膜静脉压增加引起的青光眼

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.2C 由于眼外肿块引起的继发性青光眼

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.2Y 其他指定的二期开角型青光眼

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.2Z 继发性开角型青光眼，未指明

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.3 **继发性角膜闭合性青光眼**

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.30 继发性角膜闭合性青光眼伴瞳孔阻滞

具有瞳孔阻滞的继发性闭角型青光眼是一种前部半脱位晶状体闭塞瞳孔导致急性二次角闭合和眼压升高的病症。

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.31 继发性角膜闭合性青光眼无瞳孔阻滞

9C61.32 新生血管的继发性闭角型青光眼

新生血管性继发性闭角型青光眼是一种常见的病症，其中新生血管膜闭塞并通过纤维血管收缩闭合腔室角度，导致眼内压升高和随后的视神经损伤。新血管形成可归因于视网膜静脉阻塞，糖尿病性视网膜病，眼缺血，长期视网膜脱离和眼睛的其他缺血性病症。

注意： 代码也是潜在的条件

9C61.33 由内皮过度生长引起的继发性闭角型青光眼

由内皮过度生长引起的继发性闭角型青光眼是角膜内皮细胞过度生长小梁网和虹膜的情况，通过组织收缩来闭合角度，导致眼压升高和随后的视神经损伤。

9C61.34 由于上皮向内生长引起的继发性闭角型青光眼

上皮向内生长是开放性全球创伤或手术后的状况，其中结膜或角膜上皮细胞进入前房并过度生长小梁网，随后眼压升高和视神经损伤。

- 9C61.35** 睫状阻滞性青光眼
睫状体阻滞性青光眼是这样一种情况，其中水误导进入玻璃体腔，使晶状体 - 虹膜膜片向前移位，从而导致角度闭合，随后的眼压升高和视神经损伤。
- 9C61.36** 由于晶状体 - 虹膜膜片的其他前移位引起的继发性闭角型青光眼
虹膜和睫状体囊肿，眼内肿瘤，后巩膜炎，葡萄膜积液或玻璃体腔内的硅油或气体可通过闭角引起眼压升高。
- 9C61.3Y** 其他指定的继发角闭合性青光眼
注意： 代码也是潜在的条件
- 9C61.3Z** 继发性角膜闭合性青光眼，未指明
注意： 代码也是潜在的条件
- 9C61.4** 发育性青光眼
费用包括： 新生儿青光眼
Hydrophthalmos
- 9C61.40** 原发性先天性青光眼
原发性先天性青光眼是婴儿早期的一种病症，其中小梁网的延迟发育和畸形阻碍了流出路径导致眼压升高，导致眼球（眼睑）增大，角膜水肿，后弹簧撕裂，近视和视神经损伤。神经，经常导致严重的视力障碍或失明
- 9C61.41** 原发性婴儿青光眼
原发性婴儿青光眼是 2 岁以后的病症，其中小梁网的畸形引起眼压升高而眼球没有增大，但视神经损伤类似于先天性青光眼。
- 9C61.42** 继发性儿童期青光眼
注意： 代码也是潜在的条件
编码其他地方： Aniridia (LA11.3)
皮埃尔罗宾综合症 (LA56)
马凡综合征 (LD28.01)
风疹 (1F02)
Oculocerebrorenal 综合征 (5C60.0)
神经纤维瘤病 (LD2D.1)
- 9C61.4Y** 其他指定的发育性青光眼
- 9C61.4Z** 发育性青光眼，未指明
- 9C61.Z** 青光眼，未说明
- 9C6Y** 其他指定的青光眼或青光眼怀疑
- 9C6Z** 青光眼或青光眼怀疑，未指明

斜视或眼球运动（BlockL1-9C8）

由于眼外肌异常或眼球运动异常引起的紊乱。

编码其他地方： 神经肌肉接头或肌肉疾病（8C60-8D0Z）

9C80 非麻痹性斜视

非麻痹性斜视是一种异常的双眼对齐，其中一只眼睛偏离。每只眼睛都有完整的眼球运动。这种情况可以在眼睛之间交替或仅涉及一只眼睛。斜视可能是间歇性的或不变的。异常对准可以存在于距离固定，近固定或两者之间。

9C80.0 内斜视

内斜视是一种异常的双眼对准，其中一只眼睛向内偏离。固定可以是替代的或单眼的。内斜视存在于所有距离。斜视角度可随距离而变化。

9C80.1 外斜视

外斜视是一种异常的双眼对准，其中一只眼睛向外偏离。固定可以是替代的或单眼的。外斜视存在于所有距离。

9C80.2 垂直或扭转性斜视

异常双眼对准，其可以是恒定的或间歇的，不是水平的，而是围绕瞳孔轴的垂直或扭转（旋转）。

9C80.3 间歇性斜视

异常双眼对准，间歇性存在，其他时间与双眼单视正常对准。

9C80.30 间歇性发散性外斜视

9C80.31 间歇性收敛性内斜视

9C80.3Y 其他指定的间歇性斜视

9C80.3Z 间歇性斜视，未说明

9C80.4 斜视

当一只眼睛的视觉输入中断时，眼睛暂时偏离正常的双眼对准。当存在双目视觉输入时，对齐是正常的。

9C80.5 机械性斜视

由眼外肌和/或其他眼眶结构的损伤引起的一只或两只眼睛的眼球运动异常引起的异常双眼对准。机械性斜视的特征在于限制一个或多个方向上的运动和可变斜视。

9C80.Y 其他指定的非麻痹性斜视

9C80.Z 非麻痹性斜视，未指明

9C81**眼运动神经麻痹**

DRAFT # 麻痹性斜视是由于动眼神经，滑车神经或外展神经功能下降引起的双眼不对中。通常偏差是不明显的，未对准程度随凝视方向而变化。

排除： 核间眼肌麻痹（9C83.5）
内眼肌麻痹（9D01.0）
眼肌麻痹进行性核上（8A00.10）

9C81.0**第三神经麻痹**

费用包括： 孤立的动眼神经麻痹

9C81.00

动眼神经外部双侧麻痹

9C81.0Y

其他指定的第三神经麻痹

9C81.0Z

第三神经麻痹，未指明

9C81.1**第四神经麻痹**

费用包括： 孤立的滑车神经麻痹

9C81.2**第六神经麻痹**

费用包括： 孤立的外展神经麻痹

9C81.3**总外眼肌麻痹****9C81.4****海绵窦综合征****9C81.Y**

其他指定的眼运动神经麻痹

9C81.Z

眼球运动神经麻痹，未明确

9C82**眼外肌疾病**

编码其他地方： 某些麻痹性斜视（9C81.Y）

9C82.0**进行性外眼肌麻痹**

慢性眼肌麻痹的特征在于上眼睑的眼肌和提肌的进行性无力。病情主要表现在成年人身上。它可能是完全和永久性的隔离，但在少数情况下，它与骨骼肌病相关，导致疲劳性疲劳甚至永久性肌肉无力。在这种情况下，感情仍被称为孤立的进行性外部眼肌麻痹。大部分慢性眼科麻痹呈现多系统征象：神经系统体征（听力丧失，视网膜病变，小脑疾病，周围神经病变等），内分泌（糖尿病，性腺机能减退，甲状旁腺功能减退等），肾脏（肾功能衰竭，肾小管病变，等）和心脏病（传导障碍，心肌病等）。

9C82.1**肌肉萎缩症影响眼外肌**

非特异性术语，用于描述影响眼外肌的一系列原发性肌病。

排除： 继发性肌病（BlockL2-8C8）

编码其他地方： 先天性眼外肌纤维化（9C82.2）

9C82.2 先天性颅骨功能不全综合征

DRAFT # 由于神经系统胚胎发生失败引起的先天性眼球运动障碍

9C82.3 限制性眼病

注意： 代码也是潜在的条件

9C82.4 动眼神经失用症

9C82.Y 其他特定的眼外肌疾病

9C82.Z 眼外肌疾病，未指明

9C83

双眼运动障碍

其他双眼运动障碍，其中两只眼睛的运动是异常的。

9C83.0

共轭凝视麻痹

共轭凝视的麻痹是两只眼睛在特定注视方向上的不完全或不存在的运动。

编码其他地方： 进行性核上性麻痹（8A00.10）

9C83.00

水平凝视麻痹

水平凝视的麻痹是两只眼睛在注视的水平方向上不完整或不存在的运动。可能是一个或两个方向

9C83.01

垂直凝视麻痹

垂直凝视的麻痹是两只眼睛在凝视的垂直方向上的不完全或不存在的运动。

9C83.02

单眼电梯麻痹

单眼电梯麻痹是一只眼睛在 *upgaze* 中不完整或缺失的运动。可能是由于在轨道上的病理学，以及起源于核，核，或核上的病变。

9C83.0Y

其他指定的共轭凝视麻痹

9C83.0Z

共轭凝视的麻痹，未指明

9C83.1

共轭凝视的痉挛

9C83.10

水平共轭注视偏差

9C83.11

向上凝视偏差

9C83.12

向下凝视偏差

9C83.13

Oculogyric 危机

强直向上的偶发性法术，有时眼睛的侧向偏离，很少向下

9C83.1Y

其他指定的共轭凝视痉挛

9C83.1Z

共轭凝视的痉挛，未指明

9C83.2

趋同不足

9C83.3	收敛过剩
9C83.4	近反射的痉挛
9C83.5	核间眼肌麻痹 这是一种共轭侧视凝视的疾病，其中受影响的眼睛显示内收受损。
9C83.6	发散异常或眼球运动偏差
9C83.60	分歧不足
9C83.61	分歧瘫痪
9C83.62	分歧过剩
9C83.63	协同分歧 通常由动眼神经提供的肌肉异常神经支配。 在先天性单侧内收麻痹中，当尝试内收时，受影响的眼睛会外展而不是加合物。
9C83.64	歪斜偏差 由于核前输入的干扰引起的视轴的垂直未对准
9C83.65	眼睛倾斜反应 与眼扭转（环形偏转）和头部倾斜（耳朵到肩膀）相关的偏斜偏差
9C83.66	交替偏斜偏差
9C83.67	分离垂直分歧
9C83.6Y	其他指定的异常发散或眼球运动偏差
9C83.6Z	眼睛运动的偏差或偏差的异常，未指明
9C83.Y	其他特定的双眼运动障碍
9C83.Z	双眼运动障碍，未指明
9C84	眼球震颤
9C84.0	生理性眼球震颤
9C84.1	先天性眼球震颤
9C84.2	前庭性眼球震颤
9C84.20	击败眼球震颤
9C84.21	乐观的眼球震颤
9C84.22	扭转性眼球震颤
9C84.23	变态眼球震颤

9C84.2Y	其他指定的前庭眼球震颤
9C84.2Z	前庭性眼球震颤，未指明
9C84.3	跷跷板眼球震颤
9C84.4	凝视诱发的眼球震颤
9C84.5	眼球震颤发生在视觉系统疾病中
注意:	代码也是潜在的条件
编码其他地方:	豌豆 (Spasmus nutans) (8A04.Y)
9C84.50	视觉剥夺性眼球震颤
9C84.51	发散性眼球震颤
9C84.52	收敛性回缩性眼球震颤
9C84.5Y	视觉系统疾病中发生的其他特定眼球震颤
注意:	代码也是潜在的条件
9C84.5Z	眼球震颤发生在视觉系统疾病中，未指明
注意:	代码也是潜在的条件
9C84.6	眼睑眼球震颤
9C84.Y	其他指定的眼球震颤
9C84.Z	眼球震颤，未指明
9C85	某些指定的不规则眼球运动
9C85.0	扫视眼球运动的异常
9C85.00	扫视脉搏的紊乱
9C85.01	扫视步骤的障碍
编码其他地方:	凝视诱发的眼球震颤 (9C84.4)
9C85.02	不合适的跳视
费用包括:	Saccadic 入侵和振荡
9C85.0Y	其他指定的扫视眼球运动异常
9C85.0Z	眼球运动的异常，未指明
9C85.1	平稳追求动作的异常
9C85.2	无机眼运动障碍
9C85.Y	其他指定的不规则眼动

- 9C85.Z 不规则的眼球运动
- 9C8Y 其他指定的斜视或眼球运动
- 9C8Z 斜视或眼球运动，未指明

折射或调节障碍（BlockL1-9D0）

9D00 折射障碍

9D00.0 近视

当眼睛调节放松时，其中进入眼睛平行于光轴的光线在视网膜前面聚焦的折射误差。这通常是由于眼球从前到后太长，但可能是由过度弯曲的角膜，光学能力增强的镜片或两者引起的。它也被称为近视。

排除： 退行性近视（9B76）

9D00.1 远视

由于眼球从前到后太短，导致进入眼睛平行于光轴的光线在视网膜后面聚焦的折射误差。它也被称为远视，因为近点比在正常眼中具有相等的调节幅度更远。

9D00.2 散光

眼睛屈光面的曲率不等。因此，点光源不能被聚焦在视网膜上的点上，而是散布在或多或少的漫射区域上。这是由于一个平面中的曲率半径比与其成直角的半径更长或更短。

9D00.3 老花眼

晶状体的正常下降弹性导致失调。

9D00.4 屈光参差

9D00.5 不等像

9D00.6 瞬态屈光变化

9D00.Y 其他指定的折射障碍

9D00.Z 屈光不一，未指明

9D01 住宿障碍

DRAFT # 这是一组与眼睛在距离变化时聚焦于物体的能力相关的条件。

9D01.0 内眼肌麻痹

9D01.1 住宿的麻痹

9D01.2 住宿痉挛

9D01.Y 其他指定的住宿障碍

9D01.Z 住宿障碍，未说明

9D0Y 其他指定的折射或调节障碍

9D0Z 折射或调节障碍，未指明

术后眼部或眼部附件疾病（BlockL1-9D2）

排除： pseudophakia（QB51.2）

编码其他地方： 眼部或眼部附属器的出血和血肿使手术复杂化（NE81.01）
手术或医疗护理引起的伤害或伤害，未列入其他类别（NE80-NE8Z）

9D20 白内障手术后大疱性无晶状体角膜病变

费用包括： 玻璃体角膜综合征

9D21 白内障晶状体碎片在白内障手术后的眼睛

9D22 脱离手术后脉络膜视网膜瘢痕

9D23 青光眼手术后结膜性睑缘炎

9D24 并发青光眼引流装置

9D25 青光眼由于眼科手术或激光治疗

视觉功能受损（BlockL1-9D4）

编码其他地方： 电生理功能受损（MC21）
多边形（9D53）

9D40 视力受损

视敏度是指在固定点识别细节的能力，通常是中央凹。它表示为角度测量，通常测量为距离敏锐度。

9D41 视野受损

视野障碍范围是指外固定外固定的程度。应分别测量每只眼睛的范围。

9D42 视野障碍的模式

视野障碍的模式通常指示某些疾病状况。

9D42.0 视野损失，未指定模式

9D42.1 正常视野

9D42.2 外围场不足

- 9D42.20** 扩大盲点
费用包括: 盲区的 Scotoma
- 9D42.21** 弓状暗点
Bjerrum 或弓状暗点跟随视网膜神经纤维的模式。这是典型的青光眼缺陷，也可能是由近端乳头状病变引起的。
- 9D42.22** 鼻腔步骤
鼻腔步骤是水平子午线处的鼻野限制的不连续性。这是青光眼的典型特征。
- 9D42.23** 环暗点
环形暗点是围绕中心场的暗点。最初，它可能包含几个逐渐合并的较小的 scotomas。
- 9D42.24** 孤立的外周暗点
孤立的 scotomas 可能是感染或手术疤痕的结果。
- 9D42.2Y** 其他指定的外围场缺陷
- 9D42.2Z** 外围场缺陷，未指明
- 9D42.3** **双眼或四眼损失**
覆盖一只眼睛中的半场或象限的缺陷可能是视神经受累的结果。
- 9D42.4** **中央暗点**
中央暗点是覆盖中央凹的缺陷。因此，它会导致视力丧失并且可能需要偏心固定。
- 9D42.5** **中央暗点**
中央部分的暗点是与中央凹相邻的暗点。两者都可能对字母图表的敏锐度影响最小，但可能会严重影响阅读和其他活动。
- 9D42.6** **同名偏盲或象限近视**
同名双目视野缺陷在双眼中呈现相同或相似的图案。它们是由后交叉通路的病变引起的。
- 9D42.60** 右半球同名偏盲或象限近视
- 9D42.61** 左半场同名偏盲或象限近视
- 9D42.6Y** 其他指定的同名偏盲或象限近视
- 9D42.6Z** 同名偏盲或象限近视，未指明
- 9D42.7** **异性偏盲或象限近视**
异构场缺陷呈现出两只眼睛中相反的图案。它们可能是由 - 交叉病变引起的。
- 9D42.70** 双鼻畸形异名偏盲或象限近视

- 9D42.71** 双时间缺陷是异型偏盲或象限
- 9D42.7Y** 其他指定的异名偏盲或象限近视
- 9D42.7Z** 异型偏盲或象限近视，未指明
- 9D42.8** 视野损失，其他指定形式
- 9D42.Y** 其他特定的视野损伤模式
- 9D42.Z** 视野障碍的模式，未指明

9D43

对比视力受损

对比敏感度是指区分相邻表面之间的微小亮度差异的能力。

峰值对比度灵敏度是指大刺激可辨别的最小差异。

对于较小的物体，例如涉及许多日常生活活动的物体，对比灵敏度与视敏度和视野相互作用。更好的对比度使更小的细节可见对于更强的刺激，视野更大。

9D44

色觉障碍

色觉是指区分色差的能力。真正的色彩“失明”极为罕见。大多数色觉缺陷是轻微的，先天性的，具有 X 连锁隐性遗传（在男性中更普遍）。一些药物和视神经炎也可能导致色觉缺陷。

费用包括： 色盲
获得性色觉缺陷
色盲

9D45

光敏感性受损

编码其他地方： 维生素 A 缺乏与夜盲症（5B55.0）

9D46

双目功能受损

主观视觉体验（BlockL2-9D5）

主观视觉经验是患者报告的经历，其存在或不存在不能客观地验证。

9D50

视觉不适

费用包括： 视疲劳

9D51

瞬态视力丧失

编码其他地方： Amaurosis fugax（8B10.0）

9D52

Hemifield 损失

9D53

内蕴现象

视觉现象是由眼内变化引起的视觉现象。

编码其他地方： 可视浮子（MC1A）

9D54

视觉幻觉

视觉错觉是指基于对视觉输入的错误解释的感知。

9D55

无机视觉损失

9D56

视觉释放幻觉

Charles Bonnet 综合征，也称为视觉释放幻觉，是指经历过部分或完全丧失视力的人的复杂幻觉的经历。幻觉完全是视觉的，通常是暂时的，与精神和行为障碍无关。

排除： 精神分裂症或其他原发性精神病（BlockL1-6A2）

9D5Y

其他指定的主观视觉经验

9D5Z

主观视觉经验，未指明

9D7Y

其他指定的视觉功能损伤

9D7Z

视觉功能受损，未指明

视力障碍（BlockL1-9D9）

视力残疾指的是人们进行与日常生活有关的视觉活动的能力的缺陷，例如：阅读，定向和移动以及其他任务。

视力残疾评分反映了人的视力丧失负担，应该双眼评估并进行矫正（如果有的话）。

9D90

视力障碍包括失明

! 降价

下表给出了国际眼科学会决议（2002 年）建议的视力损害严重程度分类，以及世界卫生组织关于“视力丧失和视觉功能表征标准制定”的磋商建议（2003 年 9 月）

为了表征双眼视力障碍，应当在双眼睁开的情况下测量视力，如果有的话进行矫正。为了表征单眼视力损害，应单眼测量视力，并进行矫正（如果有的话）。

如果考虑到视野的范围，那么在中央固定周围具有不大于 10°半径的视野的患者应置于“眼内”下。对于单眼盲，这种程度的场损失将适用于受影响的眼睛。

+	-----+	+	-----+	+	-----+
-----+					
类别 **提供远视力**					
比更糟糕**等于或优于: **					
+	=====+	+	=====+	+	=====+
=====+					
6/12 \					
0 没有视力障碍 5/10 (0.5) \					
20/40					
+	-----+	+	-----+	+	-----+
-----+					
6/12 \ 6/18 \					
1 轻度视力障碍 5/10 (0.5) \ 3/10 (0.3) \					
20/40 20/70					
+	-----+	+	-----+	+	-----+
-----+					
6/18 \ 6/60 \					
2 中度视力障碍 3/10 (0.3) \ 1/10 (0.1) \					
20/70 20/200					
+	-----+	+	-----+	+	-----+
-----+					
6/60 \ 3/60 \					
3 严重视力障碍 1/10 (0.1) \ 1/20 (0.05) \					
20/200 20/400					
+	-----+	+	-----+	+	-----+
-----+					
3/60 \ 1/60 \ * \					
4 失明 1/20 (0.05) \ 1/50 (0.02) \					
20/400 5/300 (20/1200)					
6 失明 没有光感 或计数手指 (CF)					

||在 1 米|

+ ----- + ----- + -----

----- +

|| 1/60 \ * \ ||

| 5 失明| 1/50 (0.02) \ |光感|

|| 5/300 (20/1200) ||

+ ----- + ----- + -----

----- +

| 6 失明|没有光感|

+ ----- + ----- + -----

----- +

| 9 |未确定或未指定|

+ ----- + ----- + -----

----- +

|**类别** | **提出近视力** ||

+ ----- + ----- + -----

----- +

| |比现有校正的 N6 或 M 0.8 更差

+ ----- + ----- + -----

----- +

DR

9D90.0

没有视力障碍

9D90.1

轻度视力障碍

9D90.2

中度视力障碍

费用包括:

双眼视觉障碍类别 1 或 2
 视力障碍类别 1
 世卫组织 - 低视力

9D90.3

严重视力障碍

费用包括:

视力障碍类别 2。
 法律失明 - 美国
 一只眼睛中的视觉障碍类别 3,4,5, 另一只眼睛中的类别 1 或 2

9D90.4

失明, 双目

费用包括:

双眼视觉障碍类别 3,4,5。
 视力障碍类别 5

AF

