

第十四章

皮肤疾病

本章有 262 个四字符类别。

代码范围以 EA00 开头

皮肤疾病包括影响表皮的条件，其附属物（毛发，毛囊，皮脂腺，顶泌汗腺器具，外分泌汗腺器具和指甲）和相关的粘膜（结膜，口腔和生殖器），真皮，皮肤脉管系统和皮下组织（皮下组织）。

费用包括:	表皮疾病
	真皮病
	表皮附属物的疾病（头发，毛囊，皮脂腺，顶泌汗腺器具，外分泌汗腺器具和指甲）
	皮下组织疾病
	皮肤脉管系统疾病
编码其他地方:	涉及皮肤的恶性肿瘤
	涉及皮肤的症状或体征（ME60-ME6Y）

本章包含以下顶级块:

- 某些皮肤病可归因于感染或感染
- 炎症性皮肤病
- 影响皮肤的代谢和营养障碍
- 影响皮肤的遗传和发育障碍
- 影响皮肤的感觉和心理障碍
- 涉及特定皮肤结构的皮肤病
- 涉及某些特定身体部位的皮肤病
- 与怀孕，新生儿期和婴儿期相关的皮肤病
- 对药物的不良皮肤反应
- 外部因素引起的皮肤病
- 良性增生，肿瘤和皮肤囊肿
- 皮肤疾病具有不确定或不可预测的恶性潜能

涉及皮肤的恶性肿瘤

- 内部疾病的皮肤标志物
- 术后皮肤紊乱

某些因感染或感染引起的皮肤病（BlockL1-EA0）

影响皮肤的感染和侵袭包括由全身或其他远距离感染（例如病毒感染）引起的微生物或寄生虫和皮肤病直接侵入皮肤（包括相关的粘膜，毛发和指甲）。

编码其他地方： 某些寄生虫感染或影响皮肤的感染
外寄生虫对皮肤的侵害
Pythiosis（1G60.1）
原发病（1G60.2）

未知或未指明类型的 Mycetoma（1G60.0）

某些可归因于病毒感染的皮肤病（BlockL2-EA0）

该组包括病毒（例如病毒疣）对皮肤的局部感染和具有重要皮肤表现（例如病毒性出疹）的全身性或远期病毒感染。

编码其他地方： 痘病毒感染皮肤
人类疱疹病毒感染涉及皮肤或粘膜
人乳头瘤病毒感染皮肤或粘膜（1E80-1E8Z）

病毒 exanthems（BlockL3-EA0）

急性病毒感染的特征是出现皮疹。

编码其他地方： 麻疹无并发症（1F03.0）
没有并发症的风疹（1F02.2）
Roseola infantum（1F01）
感染性红斑（1F04）
肠病毒性水泡性口炎（1F05.0）
口蹄疫（1F05.3）
微小病毒感染皮肤或粘膜（1F05）

EA00

由于未知或未指明的药剂导致病毒性出血

一种症状性皮疹，症状提示病毒病因，其中药剂未知或未指明。

EA0Y

病毒 exanthem 由于其他指定的病毒

具有疑似病毒病原的某些皮肤病（BlockL3-EA1）

皮肤病有迹象但没有证据表明病毒感染是负责的。

EA10 玫瑰糠疹

玫瑰糠疹是一种急性，自限性皮肤病，可能起源于感染，主要影响儿童和年轻人，其特征是独特的皮疹和最小的体质症状。玫瑰糠疹的原因尚不确定，但许多流行病学和临床特征表明可能涉及感染因子。在大多数情况下，该疾病遵循特征性过程，其中所谓的先驱贴片，比后续病变大，在躯干和近端肢体上多个卵形鳞状粉红色斑疹的喷发之前几天出现。

EA11 丘疹紫癜手套和袜子综合症

这种急性肢端皮肤病的特征是强烈的瘙痒性丘疹和经常紫癜性的喷发影响手，腕，脚和脚踝。这通常伴有口腔炎症和溃疡，不适和发烧。它主要影响成年人并且与一系列病毒感染有关，最常见的是细小病毒 B19。

EA12 婴儿丘疹性 acrodermatitis

婴儿丘疹性皮炎（Gianotti-Crosti 综合征）是一系列感染因子的皮肤反应模式，主要影响 6 个月至 2 岁的幼儿。涉及的药剂包括乙型肝炎病毒，爱泼斯坦 - 巴尔病毒和许多肠道病毒。皮疹包括 5-10 毫米直径的暗红色平顶丘疹的大量喷发，首先出现在大腿和臀部，然后出现在手臂的伸肌方面，最后出现在脸上。可能存在淋巴结病，但孩子通常情况良好，并且在几周内火山喷发消退。

来自远距离或全身性病毒感染的皮肤病（BlockL3-EA2）

编码其他地方： 多毛白斑（DA01.01）

病毒感染引起的多形性红斑（EB12.Y）

与人类免疫缺陷病毒感染有关的皮肤病（1C62.1）

EA20 坏死性肢端红斑

坏死性红斑是一种独特的疼痛性皮肤病，影响患有活动性病毒性丙型肝炎的患者。它主要表现在足部和手部的背面以及局限性暗红斑区，其早期出现弛缓性水疱，其鳞状银屑病斑块抬高。慢性形式。在显微镜下，上表皮有角质形成细胞坏死。

EA3Z 未指明的皮肤病可归因于病毒感染

某些可归因于细菌感染的皮肤病（BlockL2-EA4）

由细菌引起的皮肤和/或皮下组织的紊乱 a) 引起通常局限于皮肤的感染（例如红癣）；b) 特征性地涉及与其他器官（例如梅毒）同时的皮肤；c) 可能导致皮肤和其他器官疾病（如皮肤结核）或 d) 感染其他器官，但由于毒素释放或其他间接机制（如链球菌中毒性休克）可能在皮肤中出现综合征）。

排除: 毒性或抗药性细菌无症状的皮肤定植 (QD04)

编码其他地方: 某些影响皮肤的性传播细菌感染
涉及皮肤的某些人畜共患细菌感染
由某些丝状细菌引起的皮肤病
皮肤或皮下组织的化脓性细菌感染 (1B70-1B7Y)
皮肤非化脓性细菌感染 (1C44)
雅司病 (1C1D)
平塔 (1C1E)
地方性非性病梅毒 (1C1F)
皮肤结核 (1B12.8)
麻风病 (1B20)
皮肤非结核分枝杆菌感染 (1B21.2)
急性脑膜炎球菌 (1C1C.20)
传播的淋球菌感染 (1A73)
非性病密螺旋体病 (1C4Y)
影响皮肤的全身细菌感染 (1C41)

主要是影响皮肤的热带或亚热带细菌感染 (BlockL3-EA4)

编码其他地方: 皮肤和皮下类鼻疽 (1C42)

EA40

热带 phagedaenic 溃疡

热带 (phagedaenic) 溃疡是在热带和亚热带中看到的急性或慢性皮肤病，其特征在于表皮坏死和下面的浅表组织。溃疡可以自发愈合，留下经常凹陷的疤痕，但有时会扩大进入慢性期。慢性溃疡通常较大且形状不规则，并且可能涉及肢体的整个周长。可能会出现假性上皮瘤变化，这可能会导致直肠鳞状细胞癌的发展。文森特的生物 (*Fusobacterium nucleatum* 和 *Borrelia vincentii*) 被认为具有致病作用。

EA50

毒素介导的对远处或全身细菌感染的皮肤反应

编码其他地方: 毒性休克综合征 (1B52)
猩红热 (1B50)
链球菌中毒性休克综合征 (1B52.0)
葡萄球菌中毒性休克综合征 (1B52.1)

EA50.0

风湿性红斑

EA50.1

链球菌毒素介导的会阴红斑

链球菌毒素介导的会阴红斑的特征在于在链球菌性咽炎后突然发生的会阴中明显的弥漫性黄斑红斑。它经常是经常性的。

EA50.2 金黄色葡萄球菌烫伤皮肤综合症

由革兰氏阳性细菌金黄色葡萄球菌感染引起的综合征。该综合征的特征是发烧，水疱，红斑，大面积皮肤剥落或 Nikolsky 征。传播是通过直接或间接接触受感染的个体，通过污染物或通过医源性传播。通过鉴定血液或皮肤样品中的葡萄球菌来确认。

排除： 毒性表皮坏死松解症（EB13.1）

编码其他地方： 新生儿葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征（EH11）

EA50.3 葡萄球菌 scarlatina

排除： Scarlatina NOS（1B50）

EA50.Y 其他特定的毒素介导的对远处或全身细菌感染的皮肤反应

EA51

BCG 免疫的皮肤并发症

继发于用减毒的牛分枝杆菌（*Bacillus Calmette-Guérin* 或 BCG）[皮肤病学 TAG]免疫的继发性并发症。

排除： 皮肤结核（1B12.8）

编码其他地方： BCG 溃疡（EH77）

BCG 诱导的狼疮（1B12.8）

卡介苗引起的局部淋巴结肿大（1B12.6）

BCG 诱导的 scrofuloderma（1B12.8）

卡介苗诱导的结核菌（EA5Y）

对 BCG 免疫的不良反应（PK81.7）

EA5Y

其他特定细菌感染的皮肤受累

EA5Z

由未指明的细菌感染引起的皮肤受累

EA60

某些皮肤病可归因于真菌感染

该组包括真菌（例如花斑癣）对皮肤的局部感染和具有重要皮肤表现（例如皮肤隐球菌病）的全身性真菌感染。

编码其他地方： 皮肤或粘膜念珠菌病（1F23.1）

皮肤癣菌病（1F28）

非皮肤真菌浅表皮肤真菌病（1F2D）

灰霉病（AA03）

EA60.0**皮下真菌病****编码其他地方:**

Lobomycosis (1F2B)

淋巴营养性孢子丝菌病 (1F2J.0)

固定皮肤孢子丝菌病 (1F2J.1)

Eumycetoma (1F29)

染色体子宫霉菌病 (1F24)

分生孢子菌病 (1F26)

皮肤毛霉菌病 (1F2C)

皮肤或淋巴皮肤孢子丝菌病 (1F2J.Y)

由暗皮真菌引起的皮下感染 (1F2Z)

EA60.1**系统性真菌病影响皮肤****编码其他地方:**

原发性皮肤球虫病 (1F25.11)

传播性副球菌病 (1F2E.1)

Talaromycosis (1F2K)

由 *Histoplasma duboisii* (1F2A.1) 引起的组织胞浆菌病

弥散性组织胞浆菌病 (1F2A.Y)

原发性皮肤芽生菌病 (1F22)

传播性芽生菌病 (1F22)

皮肤粘膜球菌病 (1F2E.Y)

皮肤隐球菌病 (1F27.Y)

播散性 *adiaspiromycosis* (1F2Z)**EA60.Y****皮肤受累于其他指定的真菌感染****EA60.Z****真菌感染的皮肤, 未说明****EA6Y****其他特定感染或感染引起的皮肤受累****炎症性皮肤病 (BlockL1-EA8)**

一大群皮肤病, 其中炎症起着重要作用。

排除:

餐巾念珠菌病 (1F23.12)

餐巾区的大疱性脓疱病 (1B72.0)

编码其他地方: 涉及皮肤的非器官特异性全身性自身免疫性疾病

药物治疗引起的皮肤病（EH71）

与特定药物类别相关的皮肤病（EH76）

自身炎症性疾病（4A60-4A6Z）

皮炎和湿疹（BlockL2-EA8）

皮炎和湿疹是同义词并且描述了皮肤中的炎症反应模式，其特征在于组织学上具有不同程度的棘皮症的海绵体病和浅表血管周围淋巴组织 - 组织细胞浸润。临床特征可包括瘙痒，发红，脱屑和聚集的丘疹 - 囊泡。这种情况可能是由单独或组合起作用的各种外部和内部因素引起的。

排除：

疱疹样皮炎（EB44）

人工皮炎（ED90.1）

瘢痕性皮炎（1F86.4）

编码其他地方：

外源因素导致的皮炎（EK00-EK0Z）

眼睑皮炎或湿疹（9A06.7）

外耳炎或外耳湿疹

湿疹指甲营养不良（EE13.5）

湿疹药疹（EH6Y）

EA80

特应性湿疹

与特应性素质相关的慢性炎性遗传决定的湿疹性皮肤病（循环 IgE 水平升高，I 型过敏，哮喘和过敏性鼻炎）。导致表皮屏障功能受损的聚丝蛋白突变在其发病机理中是重要的。特应性湿疹表现为强烈的瘙痒，渗出，结痂，脱落和苔藓化。面部和非弯曲区域通常涉及婴儿；在任何年龄都可以看到肢体弯曲的受累。尽管通常在程度和持续时间上受到限制，但特应性湿疹可能是全身性的并且是终生的。

费用包括：

特应性皮炎

编码其他地方：

眼睑异位性湿疹（9A06.70）

手部特应性湿疹（EA85.20）

EA80.0

婴儿异位性湿疹

婴儿过敏性湿疹定义为出生后第一年出现的特应性湿疹。它通常首先出现在 2 至 6 个月之间：大约 50% 的患有特应性湿疹的人首先出现在婴儿期。面部和非弯曲区域通常受到影响。卫生巾面积往往相对较小。儿童特应性湿疹中典型的肢体弯曲的参与也常见于婴儿期。

EA80.1

儿童期特应性湿疹

儿童和青少年的特应性湿疹在婴儿期至 19 岁之后首次出现或持续。它在北纬地区的患病率最高（例如挪威儿童近 20%，坦桑尼亚儿童为 0.7%）。最具特色的部位是肘部和膝部弯曲，颈部，手腕和脚踝。随着疾病的进展，苔藓化（皮肤增厚）成为典型的临床特征，特别是在易于触及和划伤的区域。盘状变体在非洲和亚洲血统的儿童中更常见。

EA80.2**成人异位性湿疹**

成人（19 岁或以上）的特应性湿疹可能从儿童期持续存在，在成年期复发，在儿童时期有特应性湿疹病史，或者不太常见，可能在成年后重新发生。

EA80.Y**其他特定形式的特应性湿疹****EA81****脂溢性皮炎及相关病症**

一组相关的炎性皮肤病，主要影响头皮，面部，上躯干和屈曲，其特征在于可变量的红斑，鳞屑，炎症和渗出。人们认为马拉色菌酵母在其发病机制中起着重要作用。尽管这些疾病很常见，但在艾滋病病毒感染者中，它们的发病率和严重程度都有所增加。

编码其他地方：

婴儿脂溢性皮炎（EH40.0）

眼睑脂溢性皮炎（9A06.71）

脂溢性外耳炎（AA10）

马拉色菌毛囊炎（1F2D.1）

HIV 相关性脂溢性皮炎（1C62.1）

EA81.0**面部脂溢性皮炎**

脂溢性皮炎影响面部，最典型的是鼻唇沟和下巴。

EA81.1**头皮脂溢性皮炎**

头皮脂溢性皮炎的特征在于不同程度的结垢，炎症，渗出和结痂影响头皮。它可能单独发生，也可能伴有其他部位的脂溢性皮炎。可能难以区别于头皮牛皮癣。糠疹性头炎（头皮屑）被认为是头皮脂质性脂溢性皮炎的轻微形式。

费用包括：

头皮

糠疹性头炎

排除：

摇篮帽（EH40.00）

EA81.Y**其他特定类型或分布的脂溢性皮肤病****EA81.Z****脂溢性皮炎，未说明****EA82****Nummular dermatitis**

皮肤喷发，也称为盘状湿疹，其特征为盘状或硬币形状的湿疹斑块。病变通常发生在四肢的伸肌表面，但也可能涉及面部和躯干。原因不明。

编码其他地方：

手部的 Nummular 皮炎（EA85.2Y）

EA83**地衣单纯或地衣**

如果皮肤的外接区域经受反复摩擦或刮擦，则会发生局部表皮增厚或苔藓化。这可能作为正常皮肤（单纯性扁平苔藓）内的离散斑块而发生，但常常使湿疹或其他瘙痒性皮肤病变得复杂。

EA83.0 **地衣单纯**
任何来源的皮肤瘙痒苔藓化。如果皮肤的外接区域经受反复摩擦或刮擦，则会发生局部表皮增厚或苔藓化。颈背，生殖器，肛周区和侧小腿通常是受影响的部位。

费用包括： 神经性皮炎

EA83.00 外阴扁平苔藓

EA83.01 男性生殖器的地衣单纯
外阴男性生殖器的瘙痒性苔藓化。阴囊或阴茎根部通常是受影响的部位。

EA83.02 肛周扁平苔藓
肛周定位的瘙痒性苔藓化。

EA83.0Y 其他指定站点的 Lichen simplex

EA83.0Z 地衣单纯的未指定的网站

EA83.1 **二次苔藓化**
注意： 代码也是潜在的条件

EA84 **Asteatotic 湿疹**

Asteatotic 湿疹由 *asteatosis cutis* 发展而来。在后者中，表皮角质层的开裂和龟裂产生鳞片状皮肤，在鳞片下方具有网状红斑。它特别发生在小腿上。它在老年人中更常见，并且由表皮的脱脂和干燥的组合引起。如果炎症进展，那么它可能变得更加瘙痒和湿疹，变性湿疹。

EA85 **手脚皮炎或湿疹**

涉及手和/或脚的皮炎（湿疹）。

费用包括： 手脚皮炎
 手脚湿疹

EA85.0 **手足水泡性皮炎**
不明原因的湿疹主要影响手掌和脚掌的手掌，脚掌和侧面。它通常被称为 *pompholyx*，其特征在于瘙痒，通常是多重接种的水疱的喷发，这些水疱易于破裂并成为二次感染。它最常见于青少年和年轻人。它与其他形式的湿疹和过敏致敏作用的关系，尤其是对镍的过敏，仍有待充分阐明。

EA85.1 **手足过度角化过敏性皮炎**
湿疹（皮炎）的形式，其特征在于手掌和/或鞋底上的高度易激惹，鳞屑状，裂开的，过度角化的斑块。病因不明。这种疾病需要长期治疗，并且治疗可能非常难以治愈。

EA85.2**手部皮炎**

皮炎或湿疹主要涉及手部。

编码其他地方： 手部刺激性接触性皮炎（EK02.12）
手部刺激性接触性皮炎（EK02.12）
手部水泡性皮炎（EA85.0）
手部慢性复发性膀胱鳞状细胞性皮炎（EA85.0）
角化过度性裂隙性手掌皮炎（EA85.1）

EA85.20**手的特应性湿疹**

特应性湿疹主要涉及手部。具有特应性素质的个体特别容易患有手部湿疹。它可能是因为在美发师，厨师和医护人员的工作中反复接触刺激物而引起的。它可能表现为湿疹的盘状模式。

EA85.2Y**其他指定的手部皮炎****EA85.2Z****手的皮炎，未指明****EA85.3****足部皮炎**

皮炎（湿疹）主要涉及足部。

编码其他地方： 足部水泡性皮炎（EA85.0）
过度角化性裂隙性足底皮炎（EA85.1）

EA86**小腿皮炎和湿疹**

影响小腿的皮炎（湿疹），最常见于下肢静脉功能不全，淋巴水肿和/或不动。

编码其他地方： 下肢静脉湿疹（EF70）

EA86.0**小腿瘀滞性皮炎**

一种慢性湿疹过程，影响小腿皮肤与慢性下肢淋巴水肿和不动。它通常与脂肪性皮肤硬化有关。正常“肌肉泵”无法帮助静脉回流是病因学中的重要组成部分。这在病态肥胖中很常见。它的特征是低度炎症，可变鳞屑和脱屑。

EA87**肛门生殖器区域的皮炎或湿疹**

皮炎（湿疹）影响外生殖器，脚褶和/或肛周皮肤。

EA87.0**男性生殖器的皮炎或湿疹**

皮炎（湿疹）涉及男性外生殖器官。

EA87.1**女性生殖器的皮炎或湿疹**

皮炎（湿疹）影响女性外生殖器。

编码其他地方： 外阴刺激性接触性皮炎（EK02.13）

EA87.2 肛周区域的皮炎或湿疹

皮炎（湿疹）涉及肛周皮肤。

编码其他地方： 肛周皮肤刺激性接触性皮炎（EK02.1Y）

EA88 其他指定的湿疹性皮肤病

一组异类的湿疹性皮肤病，未归类于别处。

EA88.0 传染性皮炎

感染性皮炎（感染性湿疹性皮炎）是一种急性渗出性皮炎，发生在围绕着化脓性感染焦点的正常皮肤上。这种病灶包括感染的伤口，化脓的鼻窦和急性炎性真菌和/或脚趾裂缝的细菌感染。皮炎可能会扩散到直接受化脓影响的皮肤之外。

费用包括： 感染性湿疹性皮炎

编码其他地方： 前足传染性皮炎（EA85.3）

EA88.1 创伤后湿疹

湿疹局限于受到物理创伤或化学或热灼伤的皮肤。可能在伤害愈合后数月或数年出现，通常有明显的疤痕。

EA88.2 传播继发性湿疹

在远离湿疹或皮炎的原发部位的部位发生湿疹性炎症。这种传播的发作可能在原发性皮炎后数天或数周发生。继发性湿疹的分布趋于对称。静脉湿疹，过敏性接触性皮炎，急性刺激性接触性皮炎和感染性皮炎都是潜在的诱因。精确的病理学尚不清楚。

注意： 代码也是潜在的条件

费用包括： 湿疹样

EA88.3 继发性湿疹

对另一种通常是炎症性皮肤病的存在的湿疹反应。当潜在的疾病可能被并发的湿疹反应模糊时，可以在某些形式的牛皮癣中观察到这种情况。

注意： 代码也是潜在的条件

EA88.4 糠疹糠疹

一种常见的低级炎性皮肤病，其病因不明，其中多个小的细小鳞屑斑点出现在儿童的脸上，而不太常见于儿童的肩膀和上臂。这些最初可能是轻微的红斑，但很快就会变得色素沉着，表面细小。组织病理学上存在轻度亚急性海绵状皮炎，黑色素减少。皮肤色素沉着儿童更为突出，可能引起对白癜风的关注。

EA89 未指明类型的广泛性湿疹性皮炎

EA8Y 其他指定的湿疹性皮肤病

EA8Z 皮炎或湿疹，未说明

Papulosquamous 皮肤病 (BlockL2-EA9)

一组以表皮增厚和脱屑为特征的皮肤病。典型的 papulosquamous 皮肤病是牛皮癣。

EA90 银屑病

牛皮癣是一种常见的慢性复发性炎症性皮肤病，其特征在于异常的表皮角化和过度增殖。它具有强大的遗传成分，影响着世界上许多地区约 2% 的人口。高达 10-20% 的银屑病患者也会出现炎性多关节炎（银屑病性关节炎）。虽然许多牛皮癣患者的疾病有限，但牛皮癣及其相关的关节炎常常导致严重的功能性和社会心理残疾。更严重的牛皮癣形式经常与代谢综合征相关，因此预期寿命降低。

EA90.0 斑块状牛皮癣

最常见的牛皮癣形式，表现为皮肤上明确的红色鳞状斑块。初始受累的典型部位是头皮，肘部和膝盖的伸肌表面，下背部和胫骨。在严重疾病中，可能涉及大部分皮肤表面。

EA90.1 滴状牛皮癣

一种急性的，通常广泛分布的小（ $\leq 1\text{cm}$ ）银屑病丘疹，大多数病例伴有先前的链球菌感染，尤其是扁桃体炎和链球菌性喉咙痛。这种形式的牛皮癣通常见于儿童和年轻人。如果不治疗，它往往会在四到六个月内消退。

EA90.2 不稳定的牛皮癣

不稳定的牛皮癣是牛皮癣的一种炎症形式，可能是红皮病或全身性脓疱性银屑病的前兆。其特征在于现有斑块边缘周围的强烈炎症和/或多个小的新鲜炎性丘疹和斑块的出现。一些患者可能终身倾向于不稳定的牛皮癣。如果不采取全身治疗，往往难以控制。

EA90.3 红皮病型牛皮癣

红皮病性银屑病是一种严重的全身炎症形式的银屑病，其特征在于融合的强烈红斑，涉及超过 90% 的皮肤表面。红皮病性银屑病通常从先前广泛存在的活动性斑块状银屑病发展而来，但可能从头开始。沉淀或触发因素包括全身性糖皮质激素的撤除，以及较少频繁地突然停止甲氨蝶呤，光疗烧伤或并发感染。患者可能发生体温过低或高输出性心力衰竭。

EA90.4 脓疱性牛皮癣

牛皮癣的特征是临床上可见的脓疱。脓疱性牛皮癣可能是局部的或全身性的并且危及生命。

编码其他地方: 婴儿脓疱型牛皮癣 (EH40.Y)

EA90.40 全身性脓疱型牛皮癣

一种炎症形式的牛皮癣，其特征在于存在广泛分布的可见无菌脓疱区域。

- EA90.41** Haloiseau 的 Acropustulosis
一种罕见的脓疱形式的牛皮癣，可能很少会导致全身性脓疱型牛皮癣。它的特征在于在指甲和手指和脚趾的甲床中和周围发生脓疱和可变的结垢。它可能导致明显的指甲破坏，并可能与远端指间关节炎，掌跖脓疱病或其他地方的斑块状银屑病有关。
排除: 掌跖脓疱病（EA90.42）
- EA90.42** 掌跖脓疱病
掌跖脓疱病（PPP）是一种慢性炎症性皮肤病，其特征是手掌和足底上的无菌脓疱作物在数月或数年内反复爆发。受影响的地区往往变成红色和鳞片状；裂缝可能形成，这些往往是痛苦的。它与吸烟密切相关。它与多达 24% 的患者体内其他地方的牛皮癣有关，但似乎具有与寻常型银屑病不同的遗传特征。白细胞介素-36 受体基因多态性与广泛性脓疱性银屑病密切相关，并且已在少数 PPP 患者中检测到。
费用包括: Palmoplantar 脓疱性牛皮癣
- EA90.4Y** 其他指定的脓疱性牛皮癣
- EA90.5** **指定部位或分布的牛皮癣**
牛皮癣的外观，管理和影响可根据其位置而有很大差异。本标题下列出了重要的变体。
- EA90.50** 头皮牛皮癣
头皮通常是初始呈现的部位，是牛皮癣最常见的解剖部位。形态学范围从离散斑块到总头皮受累，厚斑块或鳞状非增厚区域几乎与脂溢性皮炎相同。偏好的部位包括耳后直接区域和枕骨。
- EA90.51** 指甲牛皮癣
指甲的银屑病表现为指甲板的凹陷，粗糙，增厚或脱离，并且在其早期阶段伴随着远端甲床的变红。
- EA90.52** 弯曲和 intertriginous 牛皮癣
牛皮癣涉及弯曲（复古耳廓褶皱，腋窝，褶皱）和/或间隙区域（腹股沟，乳房下，肥胖个体，腹部围裙折叠）。它可能单独发生或与脂溢性牛皮癣或慢性斑块状银屑病有关。斑块薄，有光泽，牛红色，最小规模。它们可能会变成二次裂缝和/或浸软。
费用包括: 反牛皮癣
- EA90.53** 肛门生殖器牛皮癣
- EA90.5Y** 其他指定部位或分布的牛皮癣
- EA90.Y** 其他指定形式的牛皮癣
- EA90.Z** 非特定类型的牛皮癣

EA91**扁平苔藓**

扁平苔藓是皮肤和粘膜的炎性疾病，其特征在于表皮/上皮和真皮/真皮之间的界面处的强烈炎症。其临床表现根据其发展的严重程度和发作的位置而有所不同。在皮肤上，它通常表现为瘙痒，平顶粉红色或紫色丘疹或斑块的对称性喷发。头皮或指甲基质的参与可分别产生毛发或指甲的永久性损失。虽然粘膜受累可能是无症状的，但它可引起明显的疼痛和痛苦，特别是当它有糜烂性时。

EA91.0**急性喷发性扁平苔藓**

一种急性全身形式的扁平苔藓。

排除： 苔藓样药疹（EH62）

EA91.1**肥厚性扁平苔藓**

慢性顽固性扁平苔藓通常局限于小腿和脚踝，其特征是皮肤明显增厚的斑块。它通常非常瘙痒。它可以留下永久性色素沉着和疤痕。

EA91.2**毛囊扁平苔藓**

扁平苔藓涉及毛囊而不是表皮。它通常涉及头皮，但可能在其他地方看到。临床上，它表现为分组的小的，稍微鳞片状的红斑性滤泡性丘疹。

EA91.3**生殖器皮肤和粘膜的扁平苔藓**

生殖器粘膜的扁平苔藓在男性中往往较轻微，但可能引起对性传播感染的担忧。尽管在女性中可能无症状，严重的糜烂形式可能会导致疼痛和残疾。

EA91.4**扁平苔藓和苔藓样口腔粘膜反应**

口服苔藓样反应代表了对外源性药物（药物，过敏原），改变的自身抗原或超级抗原的响应的共同终点。临床表现可以从无症状的白色网状皮纹到疼痛的红斑和糜烂。其他部位的皮肤和粘膜受累很常见。虽然口腔扁平苔藓根据定义是特发性的，但口服苔藓样反应可能由药物或外源性药物如肉桂酸酯和其他调味剂引起。

EA91.40

口腔粘膜无糜烂性扁平苔藓

口腔扁平苔藓，上皮保持完整。

EA91.41

糜烂性口腔扁平苔藓

口腔扁平苔藓，上皮溃疡。

编码其他地方： 外阴阴道皴综合征（EA91.3）

EA91.42

口腔扁平苔藓，未指明

口腔粘膜的扁平苔藓没有提及是否存在溃疡。

EA91.43**苔藓样粘膜炎**

口腔苔藓样粘膜炎是描述口腔粘膜的临床病理学特征的术语，其代表响应于外在因子（例如药物或接触性过敏原）的共同终点，或假定改变的自身抗原，如扁平苔藓。临床表现可能与无症状有关

白色网状皮纹对疼痛的红斑和糜烂。特发性扁平苔藓不能总是与苔藓样对外部因子的反应区别开来，在这种情况下，将观察到的变化标记为口腔苔藓样粘膜炎是合适的，直到可以做出更明确的诊断。

EA91.4Y

其他指定的口腔粘膜的苔藓样反应

EA91.5**指甲的扁平苔藓**

指甲的扁平苔藓最常见于指甲变薄，纵向开槽和起皱。还可发生色素沉着过度，甲下角化过度，甲剥离和纵向黑色素瘤。极少数情况下，基质可以通过突出的翼状赘肉形成而永久性地被破坏。扁平苔藓与儿童特发性指甲萎缩有关，可能与儿童二十指甲营养不良重叠。

EA91.Y

其他指定的扁平苔藓

EA91.Z

未指明类型的扁平苔藓

EA92**苔藓样皮肤病**

下表皮存在组织学损伤的病症以及乳头状真皮中的分组的慢性炎症性浸润，扰乱了表皮和真皮之间的界面。LICHEN PLANUS 是所有苔藓样疹的原型。

编码其他地方： 苔藓样药疹（EH62）

EA93**糠疹糠疹**

Pityriasis lichenoides 是一种病因不明的罕见炎症性皮肤病。其范围可以从相对温和的慢性形式到具有皮肤坏死和严重的全身症状的暴发形式。这种疾病可持续数周至数月或数年。慢性形式表现为多个小扁平无症状鳞状丘疹，主要位于躯干和近端肢体上。急性形式存在多个丘疹突然出现在同一分布中，迅速发展为出血性水疱和溃疡。

EA94**Pityriasis rubra pilaris**

Pityriasis rubra pilaris（PRP）是一组临床上相似的未知病因的丘疹鳞状皮肤病的名称。它们最初表现为红斑性，角化过度的毛囊周围丘疹，其倾向于聚集成斑块，但可能发展为红皮病，特别是在成人中。患者的分布，发病年龄和发病速度明显不同，这些差异已被用于将 PRP 分类为许多临床上不同的亚型。

EA95**小斑块副伤寒**

良性形式的 parapsoriasis，一种慢性多灶性皮肤病，其特征是萎缩性红斑，优先位于躯干和近端。病因不明。

费用包括： 数字皮肤病
慢性浅表性皮炎

荨麻疹，血管神经性水肿和其他荨麻疹（BlockL2-EB0）

一组异质性疾病，其特征在于皮肤和/或皮下和粘膜下水肿。最常见的潜在机制是从肥大细胞释放组胺，随后发生毛细血管扩张和组织水肿。这是自发性和大多数物理性荨麻疹的负责。其他荨麻疹疾病涉及多种其他机制。

排除： 荨麻疹色素（2A21.10）

丘疹性荨麻疹（EK50.00）

编码其他地方： 遗传性血管神经性水肿（4A00.14）

获得性血管神经性水肿（4A00.15）

荨麻疹性血管炎（EF40.10）

药物性荨麻疹，血管神经性水肿和过敏反应（EH61）

由于补体激活或激肽代谢紊乱引起的血管性水肿（4A00.1Y）

EB00

自发性荨麻疹

自发性荨麻疹是一种疾病，其特征在于每日或几乎每天自发性萎缩，血管性水肿或两者的爆发。

费用包括： 普通荨麻疹

EB00.0

急性荨麻疹

自发性荨麻疹持续不到六周

EB00.1

慢性荨麻疹

自发性荨麻疹持续六周或更长时间。

费用包括： 慢性自发性荨麻疹
慢性普通荨麻疹

EB01

诱导性荨麻疹和血管神经性水肿

诱导性或物理性荨麻疹是荨麻疹的异质亚组，其中瘙痒性萎缩，血管性水肿或两者都通过特定的外部物理刺激可重复地触发。断裂的开始特征迅速，在一小时内解决。唯一的例外是延迟压力性荨麻疹，其中需要更长的时间来开发和解决。个体对荨麻疹的易感性可能是短暂的，也可能持续数年。

EB01.0

Dermographism

皮肤描记术的特征在于响应于抚摸皮肤而产生的短暂瘙痒的萎缩。这些杂质通常是线性的。有症状的皮肤描记术是由轻微的皮肤抚摸或摩擦引发的并且是瘙痒的，而简单的皮肤描记术是对坚硬的皮肤抚摸并且不是瘙痒的常见生理反应。

费用包括： 人为的荨麻疹
皮肤荨麻疹

EB01.1

感冒荨麻疹

皮肤冷却引发寒冷性荨麻疹。经常随着皮肤的复温而发展。冷接触性荨麻疹是由局部皮肤冷却引起的，而较少见的冷反射性荨麻疹是由全身性冷却引起的，导致核心温度下降。

EB01.2 迟发性压力性荨麻疹

延迟性压力性荨麻疹与其他形式的荨麻疹的不同之处在于，在激发刺激后，萎缩的出现延迟了几个小时。它通常与慢性自发性荨麻疹有关，但往往对抗组胺药治疗反应不佳。手掌和脚掌，腰部，臀部和大腿通常是受影响的区域。穿着可以通过各种刺激诱发，包括站立，行走，穿紧身衣服或坐在坚硬的表面上。

EB01.3 联系荨麻疹

荨麻疹是由皮肤或粘膜与一种或多种能够通过免疫学或非免疫学手段诱导分泌的物质接触而引起的。

编码其他地方： 过敏性接触性荨麻疹（EK10）

EB01.Y 其他特定形式的诱导性荨麻疹和血管神经性水肿

EB02 胆碱能性荨麻疹及相关病症

一系列与热量和出汗激活相关的荨麻疹。

编码其他地方： 运动引起的过敏反应（4A84.30）

EB02.0 胆碱能性荨麻疹

胆碱能性荨麻疹表现为多个小的 2-3 毫米单形丘疹鞘的喷发，以响应出汗诱导的刺激，如体力消耗，热水澡，辛辣食物或突然的情绪压力。在较轻的情况下，穗部分呈粉红色，而当水肿较强时，萎缩呈白色，周围有黄斑红斑。在严重的情况下可能发生血管性水肿和全身表现，包括晕眩，头痛，心悸和喘息。

EB02.Y 由胆碱能激活介导的其他病症

EB03 有荨麻疹反应或血管神经性水肿的综合征

周期性和其他综合征，其中荨麻疹反应或血管神经性水肿起重要作用。

编码其他地方： 与 Cryopyrin 相关的周期性综合征（4A60.1）

肿瘤坏死因子受体 1 相关周期综合征（4A60.2）

EB04 血管性水肿的类型不明

EB05 未指明类型的荨麻疹

费用包括： 麻疹
荨麻疹

EB0Y 其他特定的荨麻疹

炎性红斑和其他反应性炎症性皮肤病（BlockL2-EB1）

一组异质性疾病，其特征在于响应已知（通常是感染或药物）或未知触发因素的皮肤炎症

编码其他地方： Pyodermatitis-pyostomatitis vegetans（EL3Y）

EB10 弥漫性炎性红斑

一组以皮肤弥漫性发红为特征的疾病。它们可能是由于药物，病毒感染或循环毒素，但通常无法确定精确的病因。

编码其他地方： 药物性红皮病（EH64）

EB11

环状红斑

环状红斑是指一组慢性环状和旋转性发作的术语，其中不规则的环状红斑和弧形由初始炎性丘疹形成，其在中央清除时缓慢扩大。病变通常位于臀部，大腿和上臂，但可能涉及任何区域。病情可持续数月甚至数年。在大多数情况下，病因仍然模糊不清。

编码其他地方： 红斑（Erythema gyratum repens）（EL10）

坏死性迁移性红斑（EL10）

EB12

多形性红斑

多形性红斑是由细胞介导的超敏反应引发的自限性反应性炎性皮肤病，最常见于药物或感染，特别是单纯疱疹。其特征在于毛发，丘疹，结节，囊泡和/或肺大疱的喷发优先影响手和前臂的背部方面。它还可能涉及口腔和生殖器粘膜。

排除： Stevens-Johnson 综合征或中毒性表皮坏死松解症（EB13）

EB12.0

皮肤多形性红斑

多形性红斑局限于皮肤，通常由复发性单纯疱疹感染引发。

EB12.1

皮肤红斑多形性

多形性红斑伴有粘膜受累，通常为口腔和/或生殖器粘膜。它比仅限于皮肤的多形红斑引起更多的发病率。

编码其他地方： 多形性红斑伴口腔溃疡（DA01.13）

EB12.Y

其他指定的红斑多形性

EB12.Z

多形性红斑，未指明

EB13

Stevens-Johnson 综合征或中毒性表皮坏死松解症

一系列影响皮肤和粘膜的严重和危及生命的超敏反应障碍，最常见的是通过对药物的特殊反应而促成的。史蒂文斯 - 约翰逊综合征（SJS）总是涉及粘膜表面，但皮肤受累限于 10% 体表面积（BSA）。有毒的表皮坏死松解症（TEN）有时可以补充粘膜，但根据定义，皮肤受累 30% BSA。认识到中间形式，其中粘膜受累伴有 10-30% BSA（SJS-TEN 重叠综合征）的皮肤受累。所有形式导致广泛的脱落和溃疡，并且具有致命结果的显著风险。

编码其他地方： Stevens-Johnson 综合征和药物引起的中毒性表皮坏死松解症（EH63）

EB13.0 史蒂文斯 - 约翰逊综合征

史蒂文斯 - 约翰逊综合征是一种免疫复合物介导的超敏反应障碍，涉及粘膜（结膜，口腔粘膜和生殖器粘膜），根据定义，皮肤受累限于不超过 9% 的体表面积。它与中毒性表皮坏死松解症有关，并且具有许多相同的触发因素，特别是药物，但炎症集中于粘膜表面并靠近粘膜表面。虽然死亡率很低，但急性发病率很高，结膜受累有可能导致失明。

编码其他地方： 药物诱发的 Stevens-Johnson 综合征（EH63.0）

EB13.1 毒性表皮坏死松解症

有毒表皮坏死松解症（TEN）是一种危及生命的急性皮肤病，通常引用的总体死亡风险在 25% 至 30% 之间，尽管在受影响最严重的患者中致命结果的风险约为 90%（SCORTEN 评分 \u003e 5）。其特征在于表皮的大量红斑，坏死和大疱性脱落的快速发作（\u003e 30% 体表面积）。通常，粘膜也参与其中。死亡可能由败血症，液体耗尽和多器官衰竭的组合引起。在三分之二的病例中，TEN 由明确可识别的药物过敏引发。

编码其他地方： 药物诱导的中毒性表皮坏死松解症（EH63.1）

EB13.2 Stevens-Johnson 与中毒性表皮坏死松解症重叠综合征

一种严重的反应性皮肤病，具有中毒性表皮坏死松解症和史蒂文斯 - 约翰逊综合征的特征。其定义为粘膜受累的存在和 10% 至 30% 的体表面积脱离皮肤。它可以被认为是这两种疾病的中间形式，并且与它们一样，它在大多数情况下可以归因于药物。

编码其他地方： 药物诱导的 Stevens-Johnson 和中毒性表皮坏死松解症重叠综合征（EH63.2）

中性粒细胞性皮肤病（BlockL3-EB2）

一组炎症性皮肤病，其特征在于皮肤的中性粒细胞浸润。

编码其他地方： 传播的淋球菌感染（1A73）
白塞病（4A62）

EB20 急性发热性中性粒细胞性皮肤病

甜综合征（急性发热性中性粒细胞性皮肤病的同位素）的特征是临床症状，身体特征和病理结果，包括发热，中性白细胞增多，皮肤红斑性皮肤病变（丘疹，结节和斑块），以及弥漫性浸润。主要是成熟的嗜中性粒细胞，通常位于真皮上层。甜综合征在三种临床环境中呈现：经典（或特发性），恶性肿瘤相关和药物诱导。

费用包括： 甜综合征

EB21**坏疽性脓皮病**

特发性，快速进化和严重衰弱的疾病，最常见于慢性溃疡性结肠炎。它的特点是存在波状的紫色溃疡，边界受到破坏，主要出现在腿上。大多数病例发生在 40 至 60 岁之间。其病因不明。

费用包括： 坏疽性皮炎
Phagedenic pyoderma

EB2Y**其他指定的中性粒细胞皮肤病****EB30****嗜酸性蜂窝织炎**

嗜酸性细胞性蜂窝织炎（Wells 综合征）的特征在于具有类似蜂窝组织炎的独特临床图像，以及具有组织嗜酸性粒细胞增多，水肿和“火焰”形象的典型组织学（嗜酸性粒细胞和组织细胞周围的胶原和嗜酸性碎片的核心）。它可以影响性别，通常在成人生活中。可能涉及任何部位，单个或多个病变并且复发很常见。最初，病变是发痒的红斑，其特征类似于荨麻疹和蜂窝织炎，但也描述了大疱和结节形式。它可能会自发产生，但涉及许多药物和感染。

EB31**结节性红斑**

红斑疹通常与药物反应或感染有关，其特征是炎症结节，通常是触痛，多发和双侧。这些结节主要位于胫骨上，大腿和前臂不常见。它们经历了特征性的颜色变化，结束于临时的瘀伤区域。这种情况通常在 3-6 周内消退，没有疤痕或萎缩。

编码其他地方： 结节性红斑的急性结节病（4B20.5）

皮肤免疫性疾病（BlockL2-EB4）

一组疾病，其特征在于存在针对特定皮肤或粘膜抗原的循环自身抗体并导致水疱或糜烂。

EB40**天疱疮**

天疱疮是一组慢性自身免疫性皮肤病，其特征在于皮肤和粘膜上形成水疱。该疾病的确切原因尚不清楚，但该疾病是由对桥粒组分的自身抗体介导的。已经表征了三种临床形式。寻常型天疱疮，天疱疮叶和天疱疮植物。存在其他变体，即细胞间 IgA 皮肤病和副肿瘤性天疱疮。

编码其他地方： 新生儿天疱疮（KA07.1）

EB40.0**寻常型天疱疮**

寻常型天疱疮是一种慢性自身免疫性皮肤病，其特征在于皮肤和粘膜上的水疱形成，其由桥粒组分桥粒芯糖蛋白 1 和 3 的自身抗体介导。

EB40.00**口腔天疱疮**

口腔天疱疮是寻常型天疱疮的变体，并且是一种慢性自身免疫性皮肤病，其特征在于口腔粘膜上的水疱形成，其由桥粒组分桥粒芯糖蛋白 3 的自身抗体介导。

EB40.0Y**其他指定的寻常型天疱疮****EB40.0Z****寻常型天疱疮，未指明**

EB40.1 天疱疮

叶状天疱疮是一种慢性自身免疫性皮肤病，其特征在皮肤上的浅表水疱形成，其由桥粒组分桥粒芯蛋白 1 的自身抗体介导。

EB40.2 副肿瘤性天疱疮

副肿瘤性天疱疮是一种严重的，通常是致命的自身免疫疾病，其特征在不仅在皮肤和粘膜上还有水疱和糜烂，还涉及包括呼吸系统在内的其他器官。对桥粒和半桥粒的各种 plakin 组分以及蛋白酶抑制剂 Alpha-2-macroglobulin-like-1 蛋白的自身抗体都与其发病机理有关。它与淋巴组织增生性疾病密切相关。

EB40.Y 其他指定的天疱疮

EB40.Z 天疱疮，未说明

EB41

类天疱疮

免疫性疾病的类天疱疮组的特征在产生针对表皮基底膜区的 IgG 抗体，导致表皮下裂缝，其在临床上表现为皮肤或粘膜的水疱或糜烂。

编码其他地方： 妊娠性类天疱疮（JA65.10）
新生儿妊娠性类天疱疮（KA07.Y）

EB41.0 大疱性类天疱疮

大疱性类天疱疮是西方世界最常见的自身免疫性水疱病。它主要影响老年人，并且通常呈现出瘙痒性的瘙痒性红斑，其演变为完整的紧张性水疱的爆发。它有时可能涉及粘膜。其特征在在于对基底膜区的 IgG 抗体，导致表皮下裂，临床表现为水疱。

EB41.1 粘膜类天疱疮

粘膜类天疱疮（MMP）包括由粘膜支配的自身免疫疾病的异质组，其中粘膜基底膜区（BMZ）和皮肤的抗原的自身抗体导致上皮下水疱。MMP 可限于结膜（眼部天疱疮）或口腔（口腔类天疱疮）。当涉及皮肤时，它通常不如大疱性类天疱疮那样广泛且迁移率低。MMP 遵循慢性病程并且可能导致严重的瘢痕形成，伴随着视力丧失和食道狭窄的风险。

EB41.Y 其他指定的类天疱疮

EB42

线性 IgA 大疱性皮肤病

线性 IgA 大疱性皮肤病是一种罕见的免疫性疾病，发生于成人和儿童。其特征在在于沿表皮基底膜线性沉积 IgA。尽管临床表现可能类似于疱疹样皮炎，但它与麸质肠病无关，并且具有不同的临床和免疫病理学特征。

EB43

大疱性表皮松解症

大疱性表皮松解症是一种获得性非家族性水疱性疾病，其特征在在于在表皮基底膜区存在针对胶原蛋白 VII 的自身抗体，如通过直接免疫荧光所证明的。存在广泛的临床表现，包括创伤诱导的变体和更具炎症的变体。

排除： 遗传决定的大疱性表皮松解症（BlockL2-EC3）

编码其他地方： 短暂性新生儿大疱性表皮松解症（KA07.Y）

EB44 疱疹样皮炎

疱疹样皮炎是一种免疫性皮肤病，其特征在于强烈发痒的丘疹，水疱或大疱的复发性喷发，其通常在肢体的伸肌表面和臀部和背部上对称分组。原发性病变常常被脱落所掩盖。对膳食谷蛋白的不完全理解的异常反应引起组织和表皮转谷氨酰胺酶的自身抗体的形成和真皮乳头中的 IgA 的颗粒沉积。该疾病与谷蛋白敏感性肠病密切相关，其可以从轻度空肠上皮炎症到总绒毛萎缩（乳糜泻）。

EB4Y 其他特定的免疫紊乱症

皮肤红斑狼疮（BlockL2-EB5）

红斑狼疮累及皮肤。其范围从可能伴随系统性红斑狼疮的急性皮肤狼疮到多种慢性形式，其在大多数情况下仅限于皮肤。

排除： 系统性红斑狼疮（4A40.0）
狼疮（1B12.8）

编码其他地方： 伴有皮肤受累的系统性红斑狼疮（4A40.00）
新生儿红斑狼疮（KA07.0）

EB50 亚急性皮肤红斑狼疮

亚急性皮肤红斑狼疮是一种非瘢痕形式的红斑狼疮，其特征是存在循环抗 Ro / SSA 抗体和盘状或环状发炎的红色斑块，在阳光暴露的皮肤上具有可变的细小鳞屑，尤其是面部和颈部的侧面，颈部的 V 形，上臂的伸肌表面和上背部：与系统性红斑狼疮形成对比，脸颊往往不受影响。内脏疾病的发生率低于系统性红斑狼疮：肾脏受累罕见且轻微。

EB51 慢性皮肤红斑狼疮

慢性皮肤红斑狼疮（LE）的特征在于存在局限性皮肤斑块，表现出不同程度的水肿，红斑，鳞屑，滤泡堵塞和萎缩。它通常表现为涉及面部，耳朵和头皮的盘状斑块，但可广泛传播或可能主要影响四肢（冻疮 LE）或皮下脂肪（狼疮性脂膜炎）。它可能导致明显的毁容，突出的面部疤痕和永久性脱发。大多数患者健康状况良好，但 5-10% 可能发展为系统性红斑狼疮。光敏性不如亚急性皮肤红斑狼疮明显。

排除： 系统性红斑狼疮（4A40.0）

EB51.0 盘状红斑狼疮

盘状红斑狼疮的特征在于盘状斑块的存在，表现出不同程度的水肿，红斑，鳞屑，滤泡堵塞和萎缩。它通常涉及面部，耳朵和头皮，但可能会发生广泛传播。它可能导致明显的毁容，突出的面部疤痕和永久性脱发。

EB51.Y 其他明确的慢性皮肤红斑狼疮

EB5Z 未指明类型的皮肤红斑狼疮

瘢痕或硬化性炎症性皮肤病（BlockL2-EB6）

一组炎症性皮肤病仅限于皮肤和粘膜，其特征在于不同程度的硬化，纤维化和萎缩。

编码其他地方： 移植物抗宿主病（4B24）

EB60

地衣硬化

硬化性苔藓是一种病因不明的慢性炎症性皮肤病。它影响所有年龄段的女性和男性。其特征是在女性的外阴和肛周皮肤以及男性的包皮和龟头阴茎上形成白色，光滑，萎缩的斑块。它经常导致瘢痕形成，导致狭窄的口腔或包茎，伴有泌尿和性功能受损。肛门生殖器鳞状细胞癌的风险略有增加。不太常见的是皮肤的其他部位受到影响，无论是独立还是与肛门生殖器受累相关。

EB60.0

外阴的硬化性外伤

外阴硬化性苔藓是一种病因不明的炎症性疾病，影响外阴和肛周区域的皮肤。通常情况下，它影响女性在生命的第五和第六十年，尽管在青春期前的女孩中并不少见。它表现为瘙痒，酸痛或性交困难。受影响的皮肤是白色和萎缩的，虽然继发性变化，包括浸渍，紫癜和糜烂可能在临床表现中占主导地位。在长期病例中，外阴可能明显缩小，阴唇融合并且恶性转化的风险增加。

EB60.1

阴茎硬化性苔藓

阴茎硬化的苔藓几乎完全在未包皮环切的男性中发展，并且是易感上皮与尿液长期闭塞接触的结果。它经常导致性交困难和排尿困难。它通常表现为包皮的硬化包茎，其可能不可能与包皮和龟头的粘膜皮肤表面的炎症和硬化一起收缩。在严重的情况下，可能会发生狭窄和偶尔擦除外部肉孔。虽然在成年男性中最常见，但它是男孩获得性包茎的常见原因。

费用包括： 龟头炎 xerotica 闭塞症

EB60.Y

其他指定部位的硬化性苔藓

EB61

Morphoea

一组病原体知之甚少的相关疾病主要影响皮肤和皮下组织，其特征在于可变的纤维化，硬化和皮肤萎缩。

编码其他地方： 产前苔藓多形性苔藓（EB60.Y）

Pasini 和 Pierini 的 Atrophoderma（EE7Y）

EB61.0

斑块 morphoea

最常见的形态的 morphoea 表现为硬化的蜡状斑块，通常具有紫罗兰色边界并且通常影响树干，特别是在乳房下皱褶和腰部周围。原因不明。女性比男性更平凡。

费用包括： 外侧硬皮病

EB61.1

线性 morphoea

线性 morphoea 是一种形式的 morphoea，通常存在于童年或青春期，通常是单侧的，影响肢体，线性硬结皮肤，皮下组织，偶尔下面的肌肉和骨骼。它也可能影响头皮和前额（“en coup de saber”），产生与愈合的剑状伤口相似的凹陷性瘢痕，皮肤硬化和受影响头皮的脱发。

EB7Y 其他特定的炎症性皮肤病

影响皮肤的代谢和营养障碍 (BlockL1-EB9)

该组包括由扰乱的代谢过程或营养缺陷导致的皮肤病

编码其他地方: 影响皮肤的必需矿物质或其新陈代谢的疾病
维生素或其代谢紊乱可能会影响皮肤

营养不良引起的皮肤病 (5C3Y)

EB90 由代谢过程扰乱引起的皮肤病

该组包括皮肤病，其中异常量的生物材料积聚在皮肤中。这种累积的影响取决于所涉及的特定材料。实例包括脂质，粘蛋白，淀粉样蛋白，卟啉和钙。

编码其他地方: Tophaceous 痛风 (FA25.20)
氨基酸代谢或运输的遗传性疾病影响皮肤
皮肤淀粉样变性 (5D00.Y)

EB90.0 糖尿病皮肤病变

由糖尿病引起的未明确的皮肤变化。

注意: 始终为糖尿病分配额外的代码。

EB90.1 皮肤粘蛋白病

编码其他地方: 粘多糖贮积症 1 型 (5C56.30)
粘多糖贮积症 2 型 (5C56.31)
粘多糖贮积症 6 型 (5C56.33)

EB90.10 胫前粘液性水肿

胫前粘液性水肿是弥漫性皮肤粘液病的一种形式，其中真皮和皮下组织中存在过量的糖胺聚糖，特别是透明质酸的积累。最常见于胫骨（胫骨区域），但确实发生在下肢的其他部位。它表现为紫罗兰色或褐色，坚硬，无凹陷，不对称的结节或斑块或结节，其倾向于聚结以产生具有“peau d'orange”（橙皮）外观的广泛硬结区域。

它几乎总是与自身免疫性甲状腺炎（格雷夫斯病）相关，并且可能与手指杵状指（acropachy）和突眼（甲状腺眼病）有关。

注意: 代码也是潜在的条件

EB90.11 地衣 myxoedematosus

局部地衣性粘液菌是一组皮肤病，其特征是在没有甲状腺疾病的情况下发生具有粘蛋白沉积物和不同程度纤维化的丘疹，结节和/或斑块。该组包括五种亚型：结节性地衣粘液性肌萎缩，离散性丘疹性地衣粘液性水肿，婴儿期丘疹性粘蛋白病，肢端持续性丘疹性粘蛋白病和自愈性丘疹性粘蛋白病。

- EB90.12** 网状红斑性粘蛋白病
网状红斑性粘蛋白病包括网状浸润性红斑区域，特别是影响上前胸壁。在组织学上，真皮中存在粘液性和慢性炎性细胞浸润。它最常发生在中年的女性中。虽然暴露在阳光下可能起作用，但不了解病因。
- EB90.1Y** 其他特定形式的皮肤粘蛋白病
- EB90.2** **皮肤和皮下黄色瘤**
皮肤或软组织中脂质的异常积聚，最常见的是由于相关的血脂异常。
排除： 良性头部组织细胞增生症（EE81）
- EB90.20** 平面黄瘤
平面（平面）**xanthomata** 是平坦的皮肤黄色瘤，与喷发和结节性黄色瘤形成对比，呈现丘疹和结节。它们通常是完全黄斑的，但可能发展成高血压斑块。最常见的类型是眼睑的黄色瘤，但也包括手掌黄色瘤和不太常见的广泛形式，弥漫性平面黄色瘤，其可以通过与副蛋白血症，弥漫性正常脂血症平面黄色瘤病相关的临床相似病症来模仿。
注意： 代码也是潜在的条件
编码其他地方： 眼睑黄斑瘤（9A06.4）
- EB90.21** 块状黄色瘤
结节性黄瘤是在压力部位出现的坚硬的黄红色结节：它们通常表明存在高脂血症 3 型（III 型高脂蛋白血症）。它们从小的黄色瘤开始，通常在肘部和膝盖的伸肌方面，但是可以发展成直径和高度几厘米的相当旺盛的外生病变。它们可以在其他压力部位上发展，尤其是脚的后跟和足底表面。
注意： 代码也是潜在的条件
- EB90.22** 爆发性黄瘤
喷发性黄色瘤表现为小黄色丘疹的作物，其在伸肌表面上大量爆发，尤其是臀部，背部，腿部和手臂。它们与严重的高甘油三酯血症相关，并且可能与不受控制的糖尿病有关。
注意： 代码也是潜在的条件
- EB90.23** 腱黄瘤
腱黄色瘤通常表现为指关节或跟腱上的伸肌腱附着的皮下结节，但其他肌腱有时也会受到影响。它们最常见于家族性高胆固醇血症，但也可能与长期胆汁淤积引起的继发性高胆固醇血症有关。
注意： 代码也是潜在的条件
- EB90.24** 黄瘤由于指定的脂质代谢紊乱
由脂质代谢紊乱引起的皮肤和软组织中的脂质积累。
注意： 代码也是潜在的条件
- EB90.2Z** 未指明类型的皮肤和皮下黄色瘤

EB90.3**Porphyria 或 pseudoporphyria 影响皮肤**

由于某些卟啉代谢紊乱引起或模拟紊乱引起的皮肤病。

编码其他地方: Porphyria cutanea tarda (5C58.10)

Variegate porphyria (5C58.13)

红细胞生成性卟啉症 (5C58.12)

EB90.30**Pseudoporphyria**

四肢皮肤疱疹皮肤水疱的发展，类似于卟啉症，没有明显的卟啉代谢异常。

EB90.3Y

其他指定的卟啉症或卟啉症影响皮肤

EB90.4**皮肤或皮下组织的钙化**

一组异常的疾病，导致皮肤和软组织中钙的沉积。

EB90.40

不确定或未明确病因的皮肤营养不良性钙化

未知（特发性）或未指明原因的皮肤和皮下组织中钙的异常沉积。

编码其他地方: 阴囊钙质沉着症 (GA81.Y)

EB90.41**钙化性脂膜炎**

钙化性脂膜炎表现为离散的，坚硬的皮下肿块，通常影响大腿和臀部。它与甲状旁腺功能亢进密切相关，特别是在慢性肾衰竭的情况下。它可能与钙化性动脉病 (calciophylaxis) 结合但临床上不同。

EB90.42**钙化性动脉病**

钙化性动脉病 (calciophylaxis) 是一种危及生命的血管病变疾病，其特征是由于钙化，内膜纤维组织增生和皮下小动脉血栓形成引起的皮肤局部疼痛和梗塞。它最常与终末期肾病或肾移植相关，特别是在长期糖尿病的情况下。受影响的皮肤，通常在臀部和大腿上，在进展到全层梗塞和深度溃疡之前出现斑驳，灰色和失活。这些变化可伴有硬化的皮下斑块，表明潜在的钙化性脂膜炎。该病症可能但不总是与甲状旁腺功能亢进或高磷酸钙产物有关。

费用包括: 钙化防御

EB90.4Y

其他指定的皮肤或皮下组织钙化

EB9Y**其他影响皮肤的特定代谢和营养障碍**

影响皮肤的遗传和发育障碍 (BlockL1-EC1)

由于可遗传的遗传缺陷，染色体异常或胚胎发育异常，一大群疾病，一些局限于皮肤但很多涉及其他器官系统。

编码其他地方: 影响皮肤的染色体疾病

DNA 不稳定综合征影响皮肤

脂肪组织的遗传性疾病或影响皮肤的脂质代谢

氨基酸代谢或运输的遗传性疾病影响皮肤

鞘脂脂与皮肤表现

影响皮肤的遗传性痉挛性综合征 (LD27.5)

Variegate porphyria (5C58.13)

粘多糖贮积症 1 型 (5C56.30)

粘多糖贮积症 2 型 (5C56.31)

粘多糖贮积症 6 型 (5C56.33)

肠炎性皮炎 (5C64.20)

单基因自身炎症综合征 (4A60)

慢性皮肤粘膜念珠菌病 (1F23.14)

先天性皮肤发育异常 (LC60-LC60)

表皮和表皮附属物的发育性错构瘤 (LC00-LC0Y)

皮肤色素沉着的发育异常 (LC10-LC1Y)

来自真皮结缔组织的错构瘤 (LC20-LC2Y)

头发或指甲的发育缺陷 (LC30-LC31)

皮肤血管系统发育异常 (LC50-LC5Z)

影响皮肤的遗传综合征 (BlockL2-EC1)

编码其他地方:

遗传综合征影响皮肤血管系统

外胚层发育不良综合征 (LD27.0)

具有过早衰老外观的综合征作为主要特征 (LD2B)

EC10

遗传综合征与 poikiloderma

遗传性综合征，其中 poikiloderma（皮肤色素沉着，萎缩和毛细血管扩张）是一个显著的特征。

编码其他地方:

Cockayne 综合征 (LD2B)

罗斯蒙德 - 汤姆逊综合征 (LD2B)

遗传性角化性皮肤病，疲劳型 (LD27.Y)

金德勒综合征 (LD2B)

布卢姆综合征 (4A01.31)

先天性角化不良症 (3A70.0)

EC1Y

影响皮肤的其他特定遗传综合征

EC20

角化的遗传性疾病

以表皮角化异常为特征的遗传性疾病。它们包括鱼鳞病和掌跖角化病。

编码其他地方： 综合性鱼鳞病（LD27.2）

毛发角化病（ED56）

EC20.0 非综合征性鱼鳞病

具有临床表现的遗传性鱼鳞病仅限于体表。

EC20.00 寻常型鱼鳞病

寻常型鱼鳞病占有遗传性鱼鳞病病例的 95%。由于聚丝蛋白基因突变，它是常染色体显性遗传病。出生时皮肤可能看起来正常，但逐渐变得干燥，粗糙和鳞屑，5 岁时出现大多数体征和症状。寻常型鱼鳞病可影响皮肤表面的所有部位，包括面部和头皮，尽管肢体弯曲通常是幸免。手掌的超线性是一个特征。它与特应性湿疹的发展密切相关。

EC20.01 X 连锁鱼鳞病

X 连锁鱼鳞病是一种 X 连锁隐性遗传性皮肤病，与类固醇硫酸酯酶缺乏症和血浆胆固醇硫酸盐升高有关。出生时或出生后不久出现广泛的鳞屑，最突出的是四肢，颈部，躯干和臀部。它仅发生在男性中，可能与睾丸疾病和角膜混浊有关。

EC20.02 常染色体隐性遗传性先天性鱼鳞病

一组异质的遗传决定的鱼鳞病，具有常染色体隐性遗传。

EC20.03 角化病鱼鳞病

EC20.0Y 其他特定或不可分类的非综合征性鱼鳞病

EC20.1 遗传性皮肤脱皮

一组罕见的遗传性疾病，其特征是皮肤脱皮异常

EC20.2 遗传性棘层松解症皮肤病

一组遗传性疾病，以表皮棘层松解和表皮完整性丧失为特征。

EC20.3 遗传性掌跖角化病

EC20.30 弥漫性掌跖角化病

掌跖角化病，其中有融合的表皮增厚，影响手掌和脚掌。

编码其他地方： Hidrotic 外胚层发育不良，Clouston 型（LD27.03）

EC20.31 局灶性掌跖角化病

掌跖角化病，其中有局灶性表皮增厚，正常介入手掌和足底皮肤区域。

编码其他地方： 2 型酪氨酸血症（5C50.12）

EC20.32 丘疹掌跖角化病

掌跖角化病的特征在于存在涉及手掌和足底皮肤的多个小的离散过度角化性丘疹。

EC20.3Z 未指明类型的遗传性掌跖角化病

EC20.Y 其他特定的角质化遗传疾病

EC21 头发或毛发生长的遗传缺陷

编码其他地方： 遗传性综合征伴多毛症（LD27.3）

EC21.0 毛干的遗传缺陷

排除： Menkes'卷发综合症（5C64.0）

EC21.1 遗传综合征与毛干异常

编码其他地方： Bamforth-Lazarus 综合征（5A00.0Y）
软骨发育不全（LD27.0Y）
Netherton 综合征（LD27.2）
毛发 - 掌跖角化病 - 扩张型心肌病（BC43.6）
毛发 - hypotrichosis - 外翻下唇 - 优秀的耳朵（LD27.0Y）
门克斯病（5C64.0Y）
卷发 - ankyloblepharon - 指甲发育不良综合征（LD27.0Y）

EC21.2 遗传性脱发或 hypotrichosis

EC21.3 遗传性综合征伴有脱发或 hypotrichosis

遗传性综合征，其中稀疏或缺少的头发是一个组成部分

编码其他地方： 精氨酸琥珀酸尿症（5C50.A0）
Hidrotic 外胚层发育不良，Clouston 型（LD27.03）
严重的 T 细胞免疫缺陷 - 先天性脱发 - 指甲营养不良（4A01.1Y）
鱼鳞病 - hypotrichosis 综合征（LD27.2）
新生儿硬化性胆管炎 - 鱼鳞病 - hypotrichosis 综合征（DB96.2Y）
Odonto-onycho-dermal dysplasia（LD27.0Y）
毛发 - hypotrichosis - 外翻下唇 - 优秀的耳朵（LD27.0Y）
常染色体显性掌跖角化病和先天性秃头症（LD27.0Y）
常染色体隐性掌跖角化病和先天性脱发（LD27.0Y）
脱发 - 挛缩 - 侏儒症 - 智力缺陷（LD27.0Y）
脱发 - 精神运动性癫痫 - 牙周脓性 - 智力残疾综合征（LD90.Y）
白内障 - 脱发 - 硬化（LD27.0Y）
Odonto-onycho 发育不良 - 脱发（LD27.0Y）
Schöpf-Schulz-Passarge 综合征（LD27.0Y）
巨头畸形 - 脱发 - 皮肤松弛 - 脊柱侧凸综合征（LD28.2）

EC21.4**遗传决定的多毛症**

由于遗传异常导致的非雄激素依赖性毛发生长增加

编码其他地方: 先天性乳突高血症 (LD27.0Y)
先天性全身性多毛症 (LD27.0Y)
X 连锁显性先天性广泛性多毛症 (LD27.0Y)

EC21.Y**其他指定的毛发或毛发生长的遗传缺陷****EC22****指甲或指甲生长的遗传缺陷**

编码其他地方: 影响指甲的遗传综合症 (LD27.4)

EC22.0**遗传畸形的指甲****EC23****皮肤色素沉着的遗传性疾病**

皮肤遗传性疾病，其特征在于色素沉着紊乱，包括白化病和遗传形式的扁桃体病。

EC23.0**非综合征遗传决定的黑色素沉着症或 lentiginosis****EC23.1****综合征遗传性黑色素沉着症或 lentiginosis**

编码其他地方: Peutz-Jeghers 综合征 (LD2D.0)
Incontinentia pigmenti (LD27.00)
神经纤维瘤病 (LD2D.1)
动脉夹层 - lentiginosis (BD50.Z)
McCune-Albright 综合征 (FB80.0)
LEOPARD 综合征 (LD2F.1Y)
卡尼综合体 (5A70.Y)
Bannayan-Riley-Ruvalcaba 综合征 (LD2D.Y)
Legius 综合征 (LD27.5)

EC23.2**白化病或其他特定的遗传决定的 hypomelanotic 病症**

一大群遗传性疾病，其中皮肤黑色素生成减少或消失，主要是由于正常黑色素生物合成所需的酶缺陷。

编码其他地方: 眼白化病 (9E1Y)

EC23.20**眼皮肤白化病**

眼皮肤白化病是一种遗传上异质的先天性疾病，其特征是头发，皮肤和眼睛中的色素沉着减少或消失。

EC23.2Y**其他指定的遗传决定的 hypomelanotic 疾病****EC23.Y****其他指定的皮肤色素沉着病**

遗传决定的大疱性表皮松解症（BlockL2-EC3）

大疱性表皮松解症（EB）是一组异常的起泡性疾病，其在大多数情况下是由于表皮结构蛋白和真皮 - 表皮连接处的遗传决定缺陷。遗传形式与免疫性疾病，大疱性表皮松解症（qv）相区别。

排除： 大疱性表皮松解症（EB43）

EC30

大疱性表皮松解症

大疱性表皮松解症（epidermolysis bullosa simplex）是表皮细胞 - 细胞粘附中遗传决定的异质组的名称。这些引起摩擦和剪切应力的起泡。

EC31

交界性大疱性表皮松解症

交联（透明溶解）大疱性表皮松解症是由于表皮基底膜层的缺陷。广泛性严重形式（Herlitz）与内脏器官的广泛粘膜受累有关，并且在婴儿期具有高死亡率。

EC32

营养不良的大疱性表皮松解症

营养不良（皮肤溶解）大疱性表皮松解症是由于缺乏或缺乏 VII 型胶原蛋白引起的。结果，将表皮基底膜固定到真皮上的锚定原纤维是有缺陷的或不存在的。严重的隐性形式导致广泛的瘢痕形成并易患侵袭性鳞状细胞癌。

EC33

综合征大疱性表皮松解症

包括金德勒综合征在内的一小部分疾病，其中皮肤水疱与其他缺陷有关。

编码其他地方： 金德勒综合征（LD2B）

外胚层发育不良 - 皮肤脆弱综合征（EC30）

皮肤脆弱 - 羊毛头发综合征（EC21.1）

EC3Z

大疱性表皮松解症

影响真皮胶原蛋白，弹性蛋白或其他基质蛋白的遗传性疾病（BlockL2-EC4）

由于遗传决定的真皮结构蛋白异常（包括胶原蛋白和弹性蛋白）导致的异质性疾病。

编码其他地方： Ehlers-Danlos 综合征（LD28.1）

马凡综合征（LD28.01）

遗传决定的 cutis laxa（LD28.2）

家族性皮肤胶原瘤（LC2Y）

EC40

Pseudoxanthoma elasticum

Pseudoxanthoma elasticum（PXE）是一种遗传性结缔组织疾病，其特征在于皮肤，视网膜和动脉壁中的弹性纤维的进行性钙化和碎裂。

EC4Y

影响真皮基质蛋白的其他特定遗传疾病

影响皮肤的特定发育异常（BlockL2-EC5）

编码其他地方: 眼睑结构发育异常 (LA14.0)
口腔或舌头的结构发育异常 (LA31)
面部裂缝 (LA51)
羽片的轻微异常 (LA21)
羊膜带 (LD2F.1Y)

EC50 脐的发育异常

编码其他地方: 尿囊导管残余或囊肿 (LB03.0)
脐窦 (LB03.Y)
脐带卵黄囊肿或残余 (LB03.Y)
皮下卵黄囊肿或残余 (LB03.Y)

EC5Y 影响皮肤的其他特定发育异常

EC7Y 其他影响皮肤的特定遗传和发育障碍

影响皮肤的感觉和心理障碍 (BlockL1-EC9)

由皮肤感觉紊乱引起的一组皮肤病，包括瘙痒和疼痛，包括人工制品和妄想状态在内的心理障碍，以及由神经损伤和其他神经系统疾病引起的皮肤病。

皮肤感觉障碍 (BlockL2-EC9)

该组包括与瘙痒，疼痛和皮肤感觉的其他紊乱相关的皮肤病。

编码其他地方: 地衣单纯 (EA83.0)

EC90 瘙痒症

强烈的瘙痒感，产生摩擦或划伤皮肤以获得缓解的冲动。

排除: 神经性脱白 (6B25.1)

编码其他地方: 妊娠瘙痒症 (JA65.11)

EC90.0 由于皮肤病而瘙痒

由于皮肤病引起的瘙痒，尤其是皮肤干燥症或牛皮癣，如瘙痒可能发生，但不是这种疾病的固有成分。

EC90.1 瘙痒症由于全身性疾病

瘙痒是由于潜在的全身性疾病，如肾功能衰竭或胆汁淤积性黄疸。

编码其他地方: 与艾滋病相关的瘙痒症 (1C62.1)

副肿瘤性瘙痒症 (EL1Y)

- EC90.10** 尿毒症瘙痒症
慢性肾功能衰竭患者的瘙痒症。虽然在未治疗的慢性肾病中很常见，但在接受腹膜透析或血液透析的患者中尤其普遍。瘙痒不是由于血清尿素水平升高。精确的机制尚不完全清楚。
- EC90.11** 胆汁淤积性瘙痒症
由于胆汁消除不良导致瘙痒。
编码其他地方： 妊娠期肝内胆汁淤积症（JA65.0）
- EC90.12** 血液透析相关的瘙痒症
广泛性瘙痒可归因于血液透析而非慢性肾病。原因尚不清楚。
- EC90.1Y** 瘙痒症由于其他特定的全身性疾病
- EC90.2** 药物引起的瘙痒症
瘙痒症归因于药物，特别是阿片类药物。
- EC90.3** 瘙痒是由于神经系统紊乱
由感觉神经或其中枢连接的损伤或刺激引起的瘙痒。
- EC90.4** 心理性瘙痒症
在没有可识别的有机原因并且通常与压力和/或抑郁相关的慢性发作性瘙痒。
- EC90.5** 肛门生殖器瘙痒症
编码其他地方： Penoscrotal 瘙痒症（GA81.0）
外阴瘙痒症（GA42.0）
肛门瘙痒症（EG60）
- EC90.6** 原因不明的瘙痒症
尽管经过调查，瘙痒症仍未确定原因。
- EC90.Y** 其他特定类型或病因的瘙痒症
- EC90.Z** 瘙痒症，未说明
- EC91** 痒疹
痒疹是一种皮肤反应模式，由于皮肤发痒的慢性刮伤。其特征在于广泛的，对称分布的，发痒的，有毛发的丘疹和结节，在组织学上具有局灶性表皮棘皮症和角化过度。
编码其他地方： HIV 相关丘疹性痒疹（1C62.1）
- EC91.0** 结节性痒疹
慢性高度痒疹性皮肤病，病因不明，皮肤上有多个疣状结节，特别是四肢。渗出，结痂和结垢是由于反复刮擦造成的。

EC91.1**特应性痒疹**

编码其他地方: 儿童期特应性湿疹, 痒疹模式 (EA80.1)
成人异位性湿疹, 痒疹模式 (EA80.2)

EC91.Z**痒, 未指明****EC92****粘膜皮肤或皮肤疼痛综合征**

一系列影响皮肤或粘膜部位的慢性局灶性疼痛, 偏爱宫颈和泌尿生殖区。它们是排除的诊断, 只有在没有找到症状的其他解释时才应该进行排除。他们经常伴有严重的心理困扰。

编码其他地方: 灼口综合征 (DA0F.0)
外阴痛 (GA34.02)

EC92.0**Penoscrotodynia**

一种罕见但令人痛苦的躯体形式障碍影响男性, 其中存在明确和精确的生殖器疼痛和/或皮肤灼烧感, 或者没有潜在的原因。

EC92.1**头皮麻痺**

一种罕见但令人痛苦的躯体形式障碍, 其中有明显和精确的头皮疼痛或烧灼感, 可以找不到根本原因。

EC9Y**其他指定的皮肤感觉紊乱****影响皮肤的心理或精神疾病 (BlockL2-ED0)**

该组包括皮肤伪影和皮肤图像和感知障碍, 包括妄想状态和身体变形障碍。

编码其他地方: 嗅觉参考障碍 (6B22)
身体变形障碍 (6B21)
针对皮肤的躯体妄想 (MB26.09)

自我造成的皮肤病 (BlockL3-ED0)

这种异质性疾病组都是由自身造成的皮肤损伤或通过精神病理行为或故意欺骗直接诱发的病态造成的。

编码其他地方: 以身体为重复的行为障碍 (6B25)
拔毛癖 (6B25.0)
自我造成的头发破坏性疾病 (6B25.Y)

ED00**人工皮肤病**

人工皮肤病包括各种各样的自我造成的皮肤损伤, 这些伤害是通过机械手段或通过施加或注射化学刺激物或焦散物引起的。它们可以模拟其他皮肤病, 但通常具有独特的, 几何的, 奇怪的配置, 这是无法解释的。

费用包括： 皮炎人工制品

排除： 角膜疾病（6B25.1）
人为障碍（BlockL1-6D5）
Malingering（QC30）

编码其他地方： 人工脂膜炎（EF00.Y）

ED01 模拟皮肤病

模拟的皮肤病可以以多种方式存在，例如将胶水，染料或化妆品施用于皮肤（特别是儿童或青春期女孩），并且通常并不总是容易认识到它是什么。模拟的动机可能有所不同，但可能指向某种形式的精神病理学或可能纯粹是实验。

排除： 人为障碍（BlockL1-6D5）

Malingering（QC30）

ED02 痛苦的瘀伤综合症

痛苦的瘀伤综合症（加德纳 - 戴蒙德综合症，自体红细胞过敏，心因性紫癜）是一种罕见且难以理解的不明原因疼痛性瘀斑的临床表现，主要发生在四肢和/或面部。它与情绪压力或一种或多种伴随的精神疾病有关。

ED0Y 其他指定的自我造成的皮肤病

ED2Y 影响皮肤的其他特定心理或精神疾病

影响皮肤的神经系统疾病（BlockL2-ED3）

由神经系统退化或损伤引起的皮肤状况

编码其他地方： 神经系统疾病引起的瘙痒症（EC90.3）
遗传性感觉或自主神经病变（8C21）

ED30 神经性皮肤损伤

皮肤变化完全或部分归因于感觉或自主神经损伤。

ED30.0 神经性皮肤溃疡

费用包括： 神经性溃疡

编码其他地方： 麻风病引起的神经性皮肤溃疡（1B20.3）

ED30.Y 其他指定的神经性皮肤损伤

ED31**烧脚综合症**

燃烧足综合征被认为是由于特定的自主神经病变主要影响小纤维胆碱能神经。它的特点是脚上有不舒服的灼烧感，通常会被热或冷所强调。它可能是散发性的，家族性的或与糖尿病有关。

ED3Y**皮肤受累于其他特定的神经系统疾病**

涉及特定皮肤结构的皮肤病（BlockL1-ED5）

表皮和表皮附属物的紊乱（BlockL2-ED5）

该组包括主要涉及表皮的皮肤病，包括角质化和色素沉着的异常，以及表皮附属物，即毛囊单位（毛发，毛囊，皮脂腺，大汗腺管和大汗腺），外分泌汗腺器具（外分泌）导管和腺体）和指甲器具。

表皮角化的障碍（BlockL3-ED5）

该组包括以鳞屑（鱼鳞病和角化病），表皮增厚（棘皮和角化病），内聚力丧失（棘层松弛性皮肤病和皮肤脱皮）或干皮病为特征的皮肤病。

编码其他地方： 遗传性棘层松解性皮肤病（EC20.2）

ED50**鱼鳞病**

遗传决定的和表现为表皮角化的病症，其特征在于角质层的弥散性结垢和/或增厚。

编码其他地方： 非综合征性鱼鳞病（EC20.0）

综合性鱼鳞病（LD27.2）

遗传性鱼鳞病（EC20.Y）

ED50.0**获得鱼鳞病**

获得性鱼鳞病类似于常染色体显性遗传性鱼鳞病，但在没有鱼鳞病史的个体的成年生活中发展。它可能由某些药物引起，但当与潜在的恶性肿瘤（即副癌）相关时，它与霍奇金淋巴瘤强烈相关，可能是该疾病的症状。它可能不太常与其他淋巴肿瘤或实体瘤相关。

排除： 遗传性鱼鳞病（EC20）

编码其他地方： 副肿瘤性获得性鱼鳞病（EL10）

ED50.Z**未指明类型的鱼鳞病****ED51****弥漫性表皮角化过度和棘皮症**

特征在于表皮的角质层和/或棘层的弥散性增厚。

ED51.0 黑棘皮病
黑棘皮病的特征在于身体皱褶和皱褶中的黑色，厚实，天鹅绒般的皮肤。它最常见于肥胖和 2 型糖尿病，但可能是许多遗传综合征的一个组成部分。高胰岛素血症和胰岛素抵抗是重要的潜在因素。黑棘皮病可能很少是由于潜在的恶性肿瘤（副肿瘤性黑棘皮病）。

编码其他地方： 副肿瘤性黑棘皮病（EL10）

ED51.00 良性棘皮症黑人
良性黑棘皮病是一种增厚和色素沉着，主要影响弯曲皮肤，特别是颈部，腋窝和腹股沟。认为是由于高浓度的胰岛素与胰岛素样生长因子受体结合，导致角质形成细胞增殖。它与胰岛素抵抗和肥胖密切相关。2 型糖尿病和代谢综合征通常有关。

费用包括： 黑棘皮病与 II 型糖尿病和肥胖有关

排除： 副肿瘤性黑棘皮病（EL10）

ED51.0Y 其他指定的黑棘皮病

ED51.0Z 黑棘皮病，未指明

ED51.Y 其他指定的过度角化和棘皮的皮肤病

ED52

汗孔角化症

角膜炎是由角质化的克隆性疾病引起的。它们的特征在于一个或多个萎缩性斑块，其由临床和组织学上独特的脊状角化过度边界（褶皱状片层）包围。认识到角化病的多种临床变体。

ED53

皮肤脱皮

一系列遗传性和后天性疾病，其特征是皮肤表面剥落的趋势增加。

编码其他地方： 遗传性皮肤脱皮（EC20.1）

ED54

Xerosis cutis 或 asteatosis

皮肤表面的干燥通常是由于过度暴露于肥皂和洗涤剂而使表皮脱脂或长时间暴露于低环境湿度下的干燥。它最常见于老年人，特别是在小腿上。它是老年人瘙痒的主要原因。在更严重的情况下，皮肤可能会发炎（萎缩性湿疹）。

编码其他地方： Asteatotic 湿疹（EA84）

由于麻风病导致的 Xerosis cutis（1B20.3）

ED55

掌跖角化病

一系列遗传和后天性疾病，其中手掌和足底表面的皮肤表皮角蛋白增厚。

编码其他地方： 遗传性掌跖角化病（EC20.3）

ED55.0 获得性掌跖角化病

排除： 遗传性角化病 palmaris et plantaris（BlockL2-EC5）

编码其他地方： 砷角化病（EK90.Y）

ED55.Z **Palmoplantar 角化病，未指明**

ED56 **毛发角化病**

毛发角化病是一种非常常见的角化异常，其特征在于具有不同程度的毛囊周围红斑的毛囊孔的角质性堵塞。在高达一半的正常儿童和四分之三的寻常鱼鳞病患者中可以看到它。面部的侧面和上臂的伸肌表面是偏好的部位。常常可以证明常染色体显性遗传。在一些变体中，萎缩或色素沉着可能比角化病更突出。

ED5Y **其他特定的表皮角化病症**

肤色紊乱 (BlockL3-ED6)

该组不仅包括黑色素沉着（例如白癜风和黄褐斑）的异常，还包括由于其他色素（例如，胡萝卜素血症和银屑病）引起的肤色变化。

编码其他地方： 皮肤色素沉着症 (EC23)

皮肤色素沉着的发育异常 (LC10-LC1Y)

针叶晚期病变 (1C1E.2)

药物引起的皮肤色素异常 (EH70)

ED60 **获得性高眼压症**

由于疾病或其他刺激（包括紫外线辐射和激素）引起的皮肤黑色素沉着增加。

编码其他地方： 药物性高血压症 (EH70)

ED60.0 **生理性黑色素沉着症**

正常皮肤对暴露于自然或人工紫外线辐射的反应。

ED60.00 **防晒**

由于暴露在自然阳光下，皮肤的黑色素沉着增加。

ED60.01 **由于暴露于人造紫外线辐射源而晒黑**

由于故意（日光浴床和日光浴室）或无意中暴露于紫外线而导致黑色素沉着增加。

排除： 暴露于人造紫外线辐射源 (EJ41)

ED60.1 **黄褐斑**

一种不完全了解病因的常见病症，其特征是颧骨突出，前额和口周皮肤的斑块状黑色素沉着。阳光照射会加剧色素沉着。黄褐斑在怀孕和服用口服避孕药的妇女中很常见；然而，它也可能出现在男性身上。

ED60.2 **炎症后血症**

由于先前皮肤炎症引起的皮肤黑色素沉着，特别是当其以皮肤扁平苔藓中的真皮 - 表皮交界为中心时。黑素细胞的损伤导致黑色素释放到真皮中（色素性尿失禁）。

ED60.Y 其他特定病因的高度黑变病

ED60.Z 未明确病因的高度黑变病

ED61

获得黑色斑点或斑点

获得黑色素皮肤色素沉着的离散斑点和片，包括雀斑和痣。

编码其他地方： Actinic lentigo (EJ20.1)
光化性 lentiginosis (EJ20.2)
PUVA lentiginosis (EL8Y)

ED61.0

雀斑

在具有光型 I (阳光敏感) 皮肤的个体的暴露于阳光下的皮肤中常见于多种 ep (ephelis =雀斑) 的存在。它们以丰富的浅棕色斑点形式出现，特别是在脸部和上肢，并且在阳光照射后变得更加突出。与 lentiginosis 相反，组织学上没有角质形成细胞增殖。

ED61.1

粘膜黑变病

粘膜异常色素沉着

编码其他地方： 唇腭裂 (DA00.2)
口腔粘膜的黑色斑点 (DA01.Y)

ED61.10

阴茎黑色斑点

影响龟头阴茎或阴茎轴的黄斑性黑色素沉着的离散外接区域。这些比阴茎黑色素瘤更常见，但临床上可能怀疑是黑素瘤，因此需要活组织检查。根据定义，原因尚不清楚。

ED61.11

外阴黑色斑点

良性生殖器黑变病影响外阴。

ED61.1Y

其他指定的粘膜黑变病

ED61.Y

其他指定的获得性黑色斑点或斑点

ED62

内源性非黑色素沉着

由黑色素以外的内源性色素引起的皮肤色素沉着。其中最重要的是血铁黄素。

编码其他地方： 内源性 ochronosis (5C50.10)

ED62.0

Hemosiderin 皮肤色素沉着

皮肤血红蛋白沉积导致皮肤黄褐色或青铜色变色。在重复外渗红细胞 (例如与静脉高血压或慢性血管炎相关) 或广泛性铁超负荷 (例如血色病) 后，可以看到沉积是局灶性的。血铁黄素可以刺激黑素生成，因此颜色是由于血红蛋白和黑色素的比例不同。

编码其他地方： 遗传性血色病 (5C64.10)

ED62.Y

其他指定的内源性非黑色素沉着

ED63**获得性 hypomelanotic 疾病**

获得性疾病，其特征在于皮肤中色素的减少或丧失。其中最重要的是白癜风。

ED63.0**白癜风**

白癜风是皮肤和粘膜的获得性色素紊乱，其中黑素细胞的进行性破坏导致皮肤色素沉着的丧失。所有病例中有一半首先出现在 20 岁之前。临床过程是不可预测的，但有关区域的逐渐扩展是常态。这种疾病可能会产生毁灭性的心理影响，尤其是皮肤黝黑的人。

编码其他地方： 眼睑或眼周区白癜风（9A06.1）

ED63.1**由于接触化学物质引起的甲状腺功能亢进**

由于暴露于经常用作化妆品皮肤增白剂的脱氢剂如氢醌和工业化学品如 4-叔丁基儿茶酚（PTBC）和对位取代苯酚（PSP）而导致的皮肤色素损失。

编码其他地方： 职业性白血病（EK5Y）

ED63.2**炎症后黑色素沉着症****ED63.3****Vogt-Koyanagi-Harada 综合征**

编码其他地方： Vogt-Koyanagi-Harada 综合征相关的前葡萄膜炎（9A96.1）

Vogt Koyanagi Harada 综合征引起的后葡萄膜炎（9B65.0）

ED63.Y**由于其他特定疾病而获得性黑色素沉着症****ED63.Z****获得未知或未指明病因的 hypomelanosis****ED64****皮肤色素沉着异常****ED6Y****其他特定的皮肤色素沉着症****头发失调（BlockL3-ED7）**

编码其他地方： 头发或毛发生长的遗传缺陷（EC21）

头发或毛发生长的发育缺陷（LC30）

拔毛癖（6B25.0）

药物诱发的头发异常（EH72）

自我造成的头发破坏性疾病（6B25.Y）

ED70**脱发或脱发**

特征为头发异常暂时性或永久性脱落的特征，特别是头皮和胡须。

编码其他地方： 眼睑或眼周区域的心脏病（9A04.1）

- ED70.0 男性型脱发**
男性型脱发（常见秃发；男性雄激素性脱发）是由暴露于雄激素介导的渐进的，有图案的脱发的结果。虽然超过 90% 的男性在 20 岁时表现出一定程度的发际前额萎缩，但脱发的程度是由遗传决定的，只有 30% 的男性会出现大量脱发。
费用包括： 常见的秃顶
- ED70.1 女性型脱发**
女性型脱发与男性型脱发不同，不仅通常不如男性明显，而且通常保留正常的额发线。到 40 岁时，四分之一的女性会出现临床上可检测到的脱发模式。在大多数情况下，它可归因于雄激素的影响。
- ED70.2 斑秃**
微观炎症，通常是可逆的，斑片状的脱发发生在明确的区域，通常涉及胡须或头皮
- ED70.20 头皮斑秃秃头症**
最常见的秃头症形式，其中一个或多个通常呈圆形的头皮脱发斑块。
- ED70.21 秃头症**
斑秃是斑秃的一种形式，其中脱发延伸到整个头皮
- ED70.2Y 其他特定形式的斑秃**
- ED70.2Z 斑秃，未指明**
- ED70.3 Telogen effluvium**
增加头皮中的休止期毛发脱落。有许多触发因素，其中严重的全身性疾病和怀孕是重要的例子。
编码其他地方： 药物诱导的休止期脱发（EH72.00）
- ED70.30 急性休止期脱发**
急性休止期脱发是一种急性发作的头皮脱发，发生在触发后两到三个月，通常是危及生命的压力，这会中断毛发生长正常。幸存者常见于严重脓毒症，失血，炎症性疾病或创伤的重症监护。它也可能由急性饥饿引起。大量的毛发生长初期毛发转变为毛发生长终期，并在两到三个月后脱落，导致弥漫性脱发。
- ED70.31 产后休止期脱发**
分娩后 2 至 3 个月发生弥漫性脱发的生理现象。这是由于在怀孕期间推迟了毛发生长初期毛发到毛发生长终期的正常周期性转换。分娩后，大量毛发生长初期毛发同时转变为毛发生长终期，并在两到三个月后脱落。然后恢复正常的头发循环。
- ED70.3Y 由于其他特定原因导致毛发脱落**

- ED70.4 Anagen effluvium**
 在对毛囊的任何损伤之后发生毛发生长初期的侵蚀，其损害其有丝分裂或代谢活性。患者接触药物或有毒化学物质后会出现弥漫性脱发。化学治疗剂是脱发最常见的原因。最严重的脱发与多柔比星，亚硝基脲和环磷酰胺有关。脱发通常在单脉冲化疗后 7-14 天开始。脱发在 1-2 个月后临床上最明显。
编码其他地方： 药物诱发的毛发生长初期脱发（EH72.01）
- ED70.5 疤痕性脱发**
 脱发，其中毛囊由于炎症，感染恶性浸润或创伤而发生不可逆的损伤，导致毛囊破坏和纤维化修复。一旦卵泡被破坏，就不会再生。
费用包括： 疤痕性脱发
排除： Lichen planopilaris（EA91.2）
- ED70.50 毛囊炎 decalvans**
 毛囊炎 decalvans 的特征在于头皮毛囊炎进展为广泛的炎症，卵泡破坏和疤痕形成。在称为簇状毛囊炎的变体中，毛发聚集成含有十几个或更多毛发的簇。与绝大多数患头皮细菌性脓疱性毛囊炎的人相比，即使采用适当的抗生素治疗，患有毛囊炎的人也无法从毛囊中根除金黄色葡萄球菌。周围炎症和鳞屑的反复脓疱导致广泛的永久性疤痕和头发脱落。
费用包括： 簇状毛囊炎
- ED70.51 解剖蜂窝织炎**
 解剖蜂窝织炎是头皮的破坏性炎性疾病，其特征在于广泛的毛囊周围炎，具有真皮脓肿和窦道形成以及广泛的疤痕形成。它主要发生在 18 至 40 岁的黑人男性中。它可能与化脓性汗腺炎和痤疮痤疮（毛囊闭塞三联）和 pilonidal 窦有关。在头皮的顶点附近形成疼痛的肿胀并且聚结以形成不规则的起伏的水肿脊和沟。随着时间的推移，可能会出现扩散脓液的广泛网络。随之发生疤痕形成和永久性秃发。
编码其他地方： 卵泡闭塞综合征（ED80.41）
- ED70.5Y** 由于其他特定原因引起的疤痕性脱发
- ED70.5Z** 疤痕性脱发未知或未明确的病因
- ED70.Y** 其他指定的脱发或脱发
- ED70.Z** 脱发，未指明
- ED71 多毛症**
排除： 先天性多毛症（9B70）
 多毛症的多毛症和综合征（ED72）
编码其他地方： 眼睑高血压症（9A04.Y）
 Naevoid hypertrichosis（LC30）
 获得性毛茛属多发性痴呆症（EL10）
 药物性多毛症（EH72.Y）

ED72 具有多毛症的多毛症和综合征

编码其他地方: 多囊卵巢综合征 (5A80.1)
先天性肾上腺皮质增生症 (5A71.01)
HAIR-AN 综合征 (5A44)

ED72.0 宪法多毛主义

具有正常内分泌和生殖功能的人的多毛症。它在一些民族（例如南亚）比其他民族更普遍。

ED72.1 与高雄激素血症相关的多毛症

在排除雄激素分泌性肿瘤，先天性肾上腺增生和 HAIR-AN 综合征后，女性过多的男性型面部和体毛，主要由 PCOS，高雄激素血症和正常排卵，或特发性。可以通过 Ferriman-Gallwey 评分来评估多毛症的严重程度。

ED72.Z 多毛症，未说明

ED73 获得了发干的紊乱

ED73.0 风化的头发

风化的头发是由于过度的阳光，过度的润湿，化学损伤（包括头发化妆品）和物理损伤导致的毛干重复损坏造成的。头发看起来暗淡无光，容易断裂并且可能显示“分叉”。

ED73.1 获得头发颜色的变化

自然发色的异常弥散或局限性改变。原因包括药物，特发性头发过早变灰，斑秃中色素性毛发的差异脱落或与白癜风相关的毛发色素缺失或消退的黑素细胞痣。

编码其他地方: 药物引起的头发颜色变化 (EH72.Y)
头发的节段异色 (LC30)

ED73.10 早产儿

头发过早变灰，通常是指白种人在 20 岁之前和非洲人 30 岁之前。

费用包括: 头发过早变灰

ED73.11 获得了 poliosis

圈出的色素缺失。这通常与白癜风（尤其是节段性白癜风），斑秃或退化的黑素细胞痣相关。它也是 Vogt-Koyanagi-Harada 综合征和 Alezzandrini 综合征的一个组成部分。

费用包括: 圈出的色素缺失

编码其他地方: 获得睫毛粉刺 (9A04.Y)

ED73.Y 其他特定的毛干获得性疾病

ED7Y 其他指定的头发紊乱

毛囊疾病（BlockL3-ED8）

该组包括毛干和毛囊单元的病症，包括例如多毛症，脱发，痤疮和化脓性汗腺炎。

编码其他地方： 慢性深部细菌性毛囊炎（1B75.4）

痤疮和相关疾病（BlockL4-ED8）

一组以滤泡闭塞和炎症为特征的相关疾病。

- ED80** **粉刺**
痤疮无需进一步说明。
编码其他地方： 新生儿痤疮（KC21.0）
- ED80.0** **Comedonal 痤疮**
痤疮，其主要表现是开放和/或闭合的粉刺，分别是黑头和白头。
排除： 光化性粉刺斑块（EJ20.0）
Comedo naevus（LC01）
- ED80.1** **浅表混合性粉刺和丘疹脓疱**
痤疮，其中粉刺伴有小的炎性丘疹和脓疱
- ED80.2** **Papulopustular 痤疮**
痤疮，其主要表现是存在多个小的炎性丘疹和脓疱。
- ED80.3** **结节性痤疮**
痤疮，其中存在大的炎性结节和充满液体的囊性肿胀以及更多的浅表病变。通常需要使用抗生素或类维生素 A 进行全身治疗。
- ED80.4** **严重炎症性痤疮**
强烈炎症性痤疮，可能是急性（痤疮暴发性）或亚急性和慢性（痤疮 conglobata）。
- ED80.40** **痤疮暴发性**
痤疮暴发性痤疮是一种严重的全身性疾病，其中伴有多发性卵泡脓肿和皮肤溃疡的急性炎症性痤疮伴有发烧，体重减轻和关节痛。它通常影响青春期白人男性。
- ED80.41** **痤疮 conglobata**
一种罕见的慢性严重炎症形式的痤疮，其特征在于多发性脓肿和鼻窦的发展，随后是广泛的肥厚性和萎缩性瘢痕形成。它可能与脊椎关节病或其他滤泡性闭塞性疾病有关，包括解剖头皮蜂窝织炎和化脓性汗腺炎。
- ED80.4Y** **其他指定严重炎症性痤疮**
- ED80.4Z** **严重的炎症性痤疮，未指明**

ED80.5 痤疮疤痕
由痤疮引起的疤痕，从皮肤表面的轻微不规则到高度毁容或功能上使正常皮肤解剖结构失真。

编码其他地方： 瘢痕疙瘩（EE60.Y）

ED80.6 婴儿痤疮
婴儿痤疮通常出现在 3-6 个月大，但据报道最晚可达 16 个月。男性婴儿比女性更容易受到影响，并且在一个或多个父母中可能有严重痤疮的病史。它可能持续五年。可以看到粉刺，脓疱和结节的粉刺和炎症性痤疮；可能导致疤痕。

ED80.Y 其他指定的痤疮

ED80.Z 痤疮，未说明

ED81 痤疮炎症性疾病
以痤疮样卵泡炎症为特征的疾病。

编码其他地方： 头皮毛囊炎（EG30.0）
由药物引起的痤疮或痤疮反应（EH67）
毛囊炎（EE60.Y）

ED81.0 毛囊炎 cruris pustulosa atrophicans
由于在小腿上涂抹油性软膏的习惯，在撒哈拉以南非洲普遍存在毛囊炎。它表现为炎性毛囊炎，可能导致滤泡疤痕和萎缩。

ED81.1 对卤代芳烃进行痤疮反应
暴露于卤代烃如氯化萘，二恶英和二苯并呋喃引起的痤疮。许多粉刺和非炎性囊肿是常见的特征。该课程通常是慢性的。经常受影响的身体部位是面部，颈部，腋窝和腹股沟区域。

费用包括： 氯痤疮

ED81.Y 其他指定的痤疮炎症性疾病

ED90 酒渣鼻及相关疾病

ED90.0 酒渣鼻
术语红斑痤疮包括主要在面部皮肤中发生的一系列变化，但也可能涉及眼睛。大多数酒渣鼻患者的面部红斑和血管不稳定与炎性丘疹和脓疱，高血压变化和眼部受累有关。红斑痤疮的病因不明。令人怀疑的是，任何一种病因都是构成这种疾病的各种特征的原因。

编码其他地方： 后睑缘炎（9A02.1）
淋巴水肿性红斑痤疮（BD93.1Y）

ED90.00**红斑血管扩张性红斑痤疮**

红斑血管扩张性红斑痤疮表现为面部红斑和潮红倾向，影响但不限于中央面部和前额：侧面颊，耳朵和颈部两侧也可能受累。在皮肤白皙的人中最常见的是暴露在风和阳光下会变得更糟。随着时间的推移永久性毛细血管扩张症发展。

ED90.01**Papulopustular rosacea**

顾名思义，丘疹脓疱性红斑痤疮的特征在于红斑丘疹和影响面部皮肤的无菌脓疱。这些通常位于脸颊，中央下巴，鼻子和中央前额。病灶周围皮肤发炎，可能是水肿。与丘疹脓疱相比，粉刺，结节和囊肿不是特征。

ED90.02**Phymatous 酒渣鼻**

植物性酒渣鼻的标志是鼻窦炎，但额头，下巴和耳朵也可能受到影响。其特征在于受影响组织的肥大，其可以产生严重的变形，特别是鼻子的变形。病理变化包括可变的严重混合性炎性浸润，皮脂腺增生和皮肤纤维化。病因尚不清楚。它并不总是伴有红斑痤疮的其他特征。

ED90.0Y

其他指定的酒渣鼻

ED90.1**人工皮炎**

人工皮炎是指将两种红斑和丘疹脓疱面部皮肤病联系起来的术语，这种皮肤病与强效局部皮质类固醇激素使用密切相关，即口周皮炎和眼周皮炎。其特征在于口周和眼周皮肤中出现红斑，丘疹和脓疱。

ED90.Y**其他指定的酒渣鼻样疾病****ED91****皮脂腺疾病**

一组皮脂腺大小，位置，解剖或分泌异常的疾病。

ED91.0**异位皮脂腺****ED91.1****皮脂腺增生****ED91.2****皮脂溢****ED92****涉及大汗腺毛囊单位的疾病**

一组涉及大汗腺及其相关毛囊单位的疾病。其中最重要的是化脓性汗腺炎。

ED92.0**Hidradenitis suppurativa**

化脓性汗腺炎是一种慢性疾病，其特征易于复发，疼痛，深层，圆形结节和由于滤泡闭塞引起的脓肿，伴有继发性炎症和 **pilo-sebaceo-apocrine** 装置的破坏以及相邻皮下组织的延伸。随后的肥厚性瘢痕和大汗腺皮肤（腋窝，腹股沟，肛门周围和会阴区域）的化脓是主要的临床特征。描述了感染和激素影响，但不是主要的致病因素：确切的病因仍然未知。肥胖是常见的并且与更严重的疾病相关。主要并发症为瘻管，关节病，癌和淀粉样变性。

ED92.1 **大汗腺汗液紊乱**
大汗腺分泌异常或阻塞的疾病。
排除: Hidradenitis suppurativa (ED92.0)

ED9Y **其他涉及毛囊的特定疾病**

外分泌汗腺或出汗的疾病 (BlockL3-EE0)

该组包括以出汗增加或减少（分别为高汗和少汗症）和外分泌管闭塞（痱子）为特征性疾病。

EE00 **多汗症**

出汗过多。在局部类型中，最常见的部位是手掌，鞋底，腋窝，腹股沟褶皱和会阴区域。情绪因素可能起作用。广泛的多汗症可能由炎热，潮湿的环境，发烧或剧烈运动引起。

费用包括: 出汗过多

EE00.0 **局部多汗症**
特定和本地化网站出汗过多。

EE00.00 **掌跖多汗症**
手掌和脚掌出汗过多。这通常是双边的。手掌多汗症可能由情绪压力引发，但在严重的情况下，可能是持续性的，并通过抑制正常的社交互动和干扰日常工作（如写作，准备食物或处理纸张）而导致严重残疾。足底多汗症可伴有手掌多汗症，但可独立发生。

EE00.01 **腋窝多汗症**
过度腋窝出汗，有时是对情绪压力的反应，但往往持续和致残。

EE00.02 **颅面多汗症**
头皮，面部和/或颈部过多出汗。

费用包括: 头皮多汗症

EE00.0Y **其他指定的局部多汗症**

EE00.0Z **局部多汗症，未指明**

EE00.1 **原发性全身性多汗症**
原发性全身性多汗症的特征在于出汗超过维持热调节所需的量。

EE00.Z **多汗症，未说明**

EE01**少汗**

出汗异常减少或消失。通常和分段（在限定位置减少或缺少出汗）形式的疾病通常与其他潜在病症相关。

注意：

代码也是潜在的条件

费用包括： 出汗受损

EE01.0**多汗症可归因于有缺陷的 sudomotor 神经支配或功能****注意：**

代码也是潜在的条件

EE01.1**由于外分泌腺结构或功能的遗传异常导致的多汗症**

由于遗传性汗腺或导管发育障碍导致的多汗症。由于缺乏外分泌腺或缺乏自主神经支配，出汗可能会严重减少或消失。没有出汗导致无法通过蒸发冷却进行温度调节，并且可以通过体力消耗或在温暖的环境中进行体温过高。

注意：

代码也是潜在的条件

编码其他地方： IV型遗传性感觉或自主神经病变（8C21.2）

EE01.2**病因不明的多汗症**

出汗减少或缺席，未发现任何解释。

EE01.Y**其他特定形式的少汗症****注意：**

代码也是潜在的条件

EE01.Z**多汗症，未说明****注意：**

代码也是潜在的条件

EE02**栗疹**

痱子是由外分泌汗管阻塞引起的常见皮肤病。它在炎热潮湿的条件下沉淀。

EE02.0**新生儿痱子****EE02.Y****其他指定形式的痱子****EE0Y****其他指定的外分泌汗腺或出汗的疾病****指甲或 perionychium 的病症（BlockL3-EE1）**

影响指甲和周围组织的疾病

编码其他地方： 指甲或指甲生长的遗传缺陷（EC22）

EE10**获得指甲板的畸形**

获得指甲形状，表面，厚度或粘附的异常

EE10.0**指甲形状异常**

EE10.1 指甲表面异常

EE10.10 钉麻点

编码其他地方: 银屑病指甲凹陷 (EA90.51)

EE10.1Y 其他指定的指甲异常

EE10.2 甲松

编码其他地方: 银屑病甲剥离 (EA90.51)
药物诱导的甲剥离 (EH73)

EE10.3 指甲肥大

编码其他地方: 银屑病指甲肥大 (EA90.51)
药物诱导的指甲肥大 (EH73)

EE10.4 指甲萎缩

EE10.5 指甲营养不良，未另行说明

EE10.Y 其他指定的指甲板获得的畸形

EE11

获得指甲颜色异常

编码其他地方: 指甲假单胞菌感染 (EE12.Y)
药物引起的指甲色素沉着 (EH73)

EE11.0 黑甲

黑色素的甲板色素沉着。这可能没有意义，但可能表示由指甲基质引起的黑素瘤的存在

EE11.1 黄钉综合症

黄钉综合征的特征是黄色，营养不良，厚且缓慢生长的指甲，伴有淋巴水肿和呼吸受累。不到 100 例已被描述。淋巴水肿更常发生在下肢。它可以出生时或出生后。发病通常伴随着手术异常的发作。患者通常患有慢性支气管炎，在某些情况下，患有慢性鼻窦炎，支气管扩张症和复发性肺炎。他们还可能出现胸腔积液 (30% 的病例) 和支气管高反应性。大多数病例是零星的。然而，已经描述了家族形式。病因不明。

EE11.Y 指甲颜色的其他异常

EE12

指甲或 perionychium 的感染

涉及指甲或 perionychium 的感染，其中没有关于感染生物的信息。

编码其他地方: 指甲或甲沟的念珠菌病 (1F23.13)
支气管单纯疱疹感染 (1F00.0Y)

EE12.0**急性细菌性甲沟炎**

急性细菌性甲沟炎是一种急性感染，通常由金黄色葡萄球菌（*Staphylococcus aureus*），一个数字的甲沟炎组织。它可能由局部损伤引起，例如在外侧钉槽，裂片，撕裂的钉子或钉咬的刺刺，但在慢性甲沟炎的过程中经常发生，当涉及其他生物时，包括链球菌，铜绿假单胞菌，大肠菌群和普通变形杆菌。

费用包括： 瘰

排除： Herpetic whitlow（1F00.0）

EE12.1**甲癣**

指甲和/或脚趾甲的真菌感染最常见于皮肤癣菌（甲癣）或酵母菌，特别是念珠菌属。

费用包括： 真菌感染了指甲

排除： 指甲或甲沟的念珠菌病（1F23.13）

编码其他地方： 由非皮肤癣菌霉菌引起的甲真菌病（1F2D.5）

指甲皮肤癣菌病（1F28.1）

念珠菌性甲真菌病（1F23.13）

EE12.Y**其他指定的指甲或 perionychium 感染****EE13****某些影响指甲或 perionychium 的疾病**

钉子和 perionychium（指甲板周围的软组织，包括基质，指甲褶皱，上颌骨和下颌骨）的异常，未归类于别处。

编码其他地方： 药物引起的指甲异常（EH73）

指甲牛皮癣（EA90.51）

指甲扁平苔藓（EA91.5）

甲下血肿（NC50）

足部甲床或足底骨折的创伤性损伤（ND10）

手指甲床或指甲基质的创伤性损伤（NC50）

指甲脱发（ED70.2Y）

EE13.0**指甲脆弱**

一系列指甲紊乱，其中甲板的完整性受到干扰。

编码其他地方： 药物诱导的指甲脆性（EH73）

EE13.1**向内生长钉子****EE13.10****向内趾甲****EE13.11****感染内趾甲****EE13.2****慢性甲沟炎**

编码其他地方： 念珠菌甲虫（1F23.13）

EE13.3 与特定皮肤病相关的指甲疾病

指甲板的异常可归因于其他特定的皮肤病。

注意： 代码也是潜在的条件

排除： 指甲扁平苔藓（EA91.5）
指甲牛皮癣（EA90.51）
指甲脱发（ED70.2）

EE13.4 与特定全身性疾病相关的指甲疾病

指甲营养不良可归因于全身性疾病。广泛的系统性疾病可能会导致指甲异常。

注意： 代码也是潜在的条件

EE13.5 湿疹指甲营养不良

指甲营养不良可归因于影响甲沟组织的湿疹。

EE13.Y 其他特定指甲紊乱

EE1Y 其他特定的指甲或 perionychium 病症

EE1Z 指甲或 perionychium 的疾病，未指明

表皮完整性障碍（BlockL3-EE2）

编码其他地方： 糖尿病大疱（EB90.0）

EE20 急性皮肤扩张综合征

常见的急性水肿后遗症，尤其是下肢。它表现为水疱，可能被误认为是免疫性疾病（急性水肿性水疱）；或作为表面裂隙和皮肤炎症（eczémacraquelé）。

EE21 表皮脆弱

未知或未指明原因的表皮脆性导致对机械应力的抵抗力降低并且表现为皮肤表面的异常裂缝，侵蚀或起泡。

真皮和皮下组织疾病（BlockL2-EE4）

该组包括真皮结缔组织疾病，皮肤组织细胞瘤和肉芽肿性疾病以及影响皮下脂肪的疾病。

编码其他地方： 皮肤肥大细胞增多症（2A21.1）

皮肤结缔组织紊乱（BlockL3-EE4）

皮肤病可归因于影响皮肤和皮下胶原，弹性蛋白和其他结缔组织成分的异常。

编码其他地方： 影响真皮胶原蛋白，弹性蛋白或其他基质蛋白的遗传性疾病（EC40-EC4Y）

EE40 皮肤或皮下结缔组织的萎缩或变性

由皮肤和皮下胶原蛋白和弹性蛋白的萎缩和退行性变化引起的异质性疾病组。

编码其他地方： 光化性弹性组织病（EJ20.0）

EE40.0 皮质类固醇引起的皮肤萎缩

EE40.1 妊娠纹

线性瘢痕可归因于正常皮肤基质破裂引起的异常物理力（妊娠，肥胖，青春期生长突增），胶原酶活性增加（皮质类固醇）或遗传异常的真皮基质蛋白。

EE40.10 怀孕的妊娠纹

EE40.1Y 其他指定病因的妊娠纹

EE40.2 皮肤萎缩性瘢痕

受损皮肤愈合的过程导致皮肤厚度减少以及瘢痕形成，因此是肥厚性瘢痕形成的对应物。

EE40.3 皮肤脆弱

皮肤脆弱主要是由于真皮基质蛋白的遗传或获得性异常所致。

排除： 表皮脆性（EE21）

编码其他地方： 皮肤脆弱的早产（KC30）

EE40.30 遗传决定的皮肤脆弱

编码其他地方： 由遗传决定的皮肤脆弱性引起的紫癜或瘀伤（EE40.32）

EE40.31 与年龄相关的皮肤脆弱

EE40.32 由于血管脆弱导致的紫癜或瘀伤

紫癜是由于异常脆弱的皮肤血管渗漏或破裂引起的。

编码其他地方： 坏血病性紫癜（5B56.0）

EE40.Y 其他指定的皮肤或皮下结缔组织萎缩或变性

EE40.Z 真皮或皮下结缔组织的萎缩或变性，未指明类型

EE41 真皮弹性蛋白异常

编码其他地方： Blepharochalasis（9A06.8）

Pseudoxanthoma elasticum（EC40）

肉芽肿松弛的皮肤（2B01）

EE41.0 Cutis laxa

Cutis laxa 是用于一组遗传和获得性病征的术语，其中弹性纤维的异常导致松散，多余，低弹性的皮肤。通常，皮肤可以容易地从下面的组织拉开并且仅缓慢地返回到其原始位置。与鉴别诊断中的某些条件不同，**cutis laxa** 的特征不是自发性瘀伤或异常瘢痕形成。多余的皮肤通常在颈部，手部和腹股沟上最明显，但也可以在脸上看到，造成过早衰老的外观。

编码其他地方： 遗传决定的 cutis laxa (LD28.2)

EE41.1 Anetoderma

表现为变薄，松弛的皮肤的焦点区域并且由真皮弹性蛋白的局灶性缺陷引起的病症。所涉及的皮肤通常高于周围的正常皮肤，但可以抑郁。该病症可以是原发性的并且没有可识别的原因，或者可能是可能损害真皮中弹性蛋白的大量不同病症的后遗症。

EE41.Y 其他特征为皮肤弹性蛋白异常的皮肤病

Poikiloderma (BlockL4-EE5)

Poikiloderma 被定义为皮肤萎缩，色素沉着和毛细血管扩张的组合。它是许多遗传综合征的组成部分，某些非器官特异性系统性自身免疫性疾病，并且可能伴随皮肤损伤，包括放射治疗。

编码其他地方： 遗传综合征与 poikiloderma (EC10)

Poikiloderma vasculare atrophicans (EK91.1)

EE50

获得性 poikiloderma

编码其他地方： 放射治疗后的 Poikiloderma (EL61)

Civatte 的 Poikiloderma (EK20)

纤维瘤和瘢痕疙瘩 (BlockL4-EE6)

一组异质性疾病，其特征在于皮肤和皮下组织中纤维组织的病理性增加的沉积。

EE60

瘢痕疙瘩或肥厚性疤痕

瘢痕疙瘩和肥厚性疤痕是在炎症，损伤或手术后结缔组织修复过程中在真皮中产生过量胶原蛋白引起的。瘢痕疙瘩通常在轻微损伤或炎症后明显自发发展，并扩展到最初的损伤或炎症的边界之外。另一方面，肥厚性疤痕仍局限于损伤或炎症区域，并可能自发消退。

EE60.0 瘢痕疙瘩

瘢痕疙瘩是在炎症，损伤或手术后结缔组织修复期间在真皮中形成过量胶原所导致的逐渐扩大的疤痕。它与增生性疤痕的不同之处在于瘢痕疙瘩扩张超出初始伤口或炎症部位的边界。

编码其他地方： 瘢痕疙瘩手术疤痕 (EL50.0)

EE60.00 耳垂瘢痕疙瘩
一种常见类型的瘢痕疙瘩，通常在穿耳之后

EE60.0Y 其他指定瘢痕疙瘩

EE60.0Z 瘢痕疙瘩，未说明

EE60.1 **肥厚性瘢痕**

在炎症，损伤或手术后的结缔组织修复期间，在真皮中产生过量的胶原蛋白导致肥厚性瘢痕。与瘢痕疙瘩相比，它们不会扩展到初始损伤或炎症的边界之外，并且可能会自发消退。

编码其他地方： 肥厚性手术疤痕（EL50.1）

EE60.Y 其他指定的瘢痕疙瘩

EE61 **浅表性纤维瘤**

编码其他地方： 手掌筋膜纤维瘤病（FB51.0）
转向节垫（FB51.1）
阴茎纤维瘤病（GB06.2）
足底筋膜纤维瘤病（FB51.Y）
数字的纤维骨质假肿瘤（FB51.Y）

EE6Y 其他指定的皮肤和软组织纤维性疾病

EE70 **穿孔皮肤病**

一组皮肤病，其特征在于从真皮到外部的表皮上消除异常物质，尤其是胶原蛋白或弹性蛋白。

编码其他地方： 穿孔环状肉芽肿（EE80.0）

EE70.0 **获得性穿孔皮肤病**

通常与长期糖尿病相关的病症，特别是与肾衰竭相关，其中在躯干和四肢上发生多个大的滤泡和非滤泡性角化性丘疹。刮擦瘙痒皮肤的创伤可能是导致从真皮中经皮去除退化胶原和弹性纤维的起始事件。

EE70.Y 其他指定的射孔皮肤病

EE7Y 其他特定的皮肤结缔组织疾病

皮肤组织细胞肉芽肿病（BlockL3-EE8）

一系列疾病，其特征在于由于肉芽肿性炎症或组织细胞浸润而在皮肤中存在增加的组织细胞数量。

编码其他地方： 皮肤结节病（4B20.5）

肛门克罗恩病（DD70.4）

参与皮肤的朗格汉斯细胞组织细胞增生症（2B31.20）

EE80 坏死性肉芽肿性皮肤病

EE80.0 环状肉芽肿

一种常见的炎症性疾病，其中肉芽肿性炎症包围退化的真皮胶原蛋白的病灶。它在临床上呈现为真皮丘疹和环状斑块。它可能是局部的，特别是在突出的骨头上，或者是一般化的。原因不明。

EE80.1 *Necrobiosis lipoidica*

Necrobiosis lipoidica 是一种罕见的皮肤病，其中退化的真皮胶原被肉芽肿性炎症反应包围，在皮肤上产生有光泽的，红褐色或黄色斑块，特别是在胫骨上。在严重的情况下，受影响的皮肤可能会溃烂。它与大多数但不是所有与潜在糖尿病相关的病例有关，其可能在此之前开始。

EE81 真皮树突状细胞，IIa 类组织细胞增生

涉及真皮树突状细胞的皮肤组织细胞病的亚类。

费用包括： 真正的树突状细胞谱系的非朗格汉斯细胞组织细胞增生

编码其他地方： 幼年黄色肉芽肿（2B31.0）

Erdheim-Chester 病（2B31.Y）

EE8Y 其他指定的组织细胞和肉芽肿性皮肤病

良性皮肤淋巴细胞或淋巴浆细胞浸润或增殖（BlockL3-EE9）

EE90 良性淋巴细胞浸润皮肤

Jessner 的良性淋巴细胞浸润是一种慢性良性 T 细胞淋巴增生性疾病，其特征存在于非瘢痕性红色肿瘤结节，通常在面部皮肤上。可能难以区分皮肤红斑狼疮。

费用包括： Jessner 淋巴细胞浸润

EE91 淋巴细胞瘤皮肤

淋巴细胞瘤皮肤是一种良性皮肤 B 细胞淋巴增殖性疾病。它通常在头部和颈部呈现丘疹，结节或斑块，并追求慢性病程。它作为对已知或未知的抗原刺激的反应而发生，其导致淋巴细胞和其他炎性细胞的积累。

费用包括： 良性皮肤淋巴样增生

编码其他地方： Borrelial lymphocytoma cutis（1C1G.14）

皮下脂肪紊乱（BlockL3-EF0）

编码其他地方： 新生儿皮下脂肪紊乱（KC22）

EF00 脂膜炎

脂膜炎是以异质组疾病为名的，其特征存在于皮下脂肪组织的炎症。

排除: 钙化性脂膜炎 (EB90.41)

编码其他地方: 结节性红斑 (EB31)

脂肪性皮肤硬化 (BD74.2)

新生儿冷脂膜炎 (KC22.1)

α -1 抗胰蛋白酶缺乏性脂膜炎 (5C5A)

狼疮性脂膜炎 (EB51.Y)

红斑 (Erythema induratum) (EF40.2Y)

细胞病性组织细胞性脂膜炎 (EE8Y)

痛风性脂膜炎 (FA25.2Y)

EF00.0

胰酶脂膜炎

EF00.Y

其他特定病因的脂膜炎

EF00.Z

未确定或未指明病因的脂膜炎

EF01

脂肪萎缩或脂肪营养不良

以皮下脂肪减少为特征的遗传性或后天性疾病。

编码其他地方: 遗传性脂肪营养不良 (LD27.6)

EF01.0

获得部分脂肪营养不良

获得性部分脂肪代谢障碍, 或 Barraquer-Simons 综合征, 其特征在于身体上部的脂肪萎缩与大腿的脂肪肥大的关联。

EF01.1

局部脂肪萎缩和脂肪代谢障碍

局部脂质营养不良包括一组异质性病症, 其特征在于从身体的小区域损失皮下组织。

EF01.Y

其他特定形式的脂肪营养不良和脂肪萎缩

EF01.Z

非特定类型的脂肪营养不良

EF02

某些皮肤脂肪的非炎症性疾病

EF02.0

脂肪肥大

皮下脂肪组织的局灶性肥大。这是长期胰岛素注入皮肤的常见后遗症。

EF02.1

皮下脂肪瘤

未包封的脂肪组织对皮下组织的弥漫性浸润。

EF02.2

Lipoedema

脂质性水肿的特征在于无凹陷的弥漫性“脂肪”肿胀, 通常局限于腿部, 大腿, 臀部和上臂。它可能与淋巴水肿混淆。脂质水肿也可能发生在头皮上。

编码其他地方: 脂质淋巴水肿 (BD93.1Y)

EF02.3 消脂

脂肪团是皮下脂肪组织的常见结构紊乱，其导致上覆皮肤的凹陷和结节。最常见于青春期后的女性，主要影响骨盆区，下肢和腹部。它被认为是由皮下脂肪的多个小聚集体通过皮下结皮处的纤维组织突出引起的。肥胖倾向于但不是其发展所必需的。该术语广泛使用，但具有误导性，因为它与蜂窝织炎无关。这种情况无症状，但可能会引起相当大的尴尬。

EF02.Y 其他指定的皮下脂肪非炎症性疾病

EF0Y 其他指定的皮下脂肪紊乱

皮肤血液和淋巴管疾病 (BlockL2-EF2)

编码其他地方: 涉及皮肤淋巴管的畸形
皮肤或软组织水肿
浅表性血栓性静脉炎 (BD70)

下肢深静脉血栓形成 (BD71.4)

淋巴水肿 (BD93)

下肢以外部位的静脉曲张 (BD75)

涉及皮肤血管的畸形 (BlockL3-EF2)

编码其他地方: 遗传综合征影响皮肤血管系统
皮肤血管系统发育异常 (LC50-LC5Z)

EF20 获得皮肤血管畸形

编码其他地方: 红斑血管扩张性红斑痤疮 (ED90.00)
光化毛细血管扩张症 (EJ20.3)
下肢浅静脉扩张 (BD74.0)

EF20.0 静脉湖

EF20.1 血管角化瘤

血管角化瘤是获得性血管病变，其由乳头状真皮中预先存在的血管的扩张引起，伴有过度角化的表皮。有几种临床变异：孤立性丘疹性血管角化瘤，血管扩张性角膜瘤，Mibelli 血管角化瘤和 Fordyce 血管角化瘤，其中最常见病位于外阴或阴囊上，是最常见的。

编码其他地方: Angiokeratoma corporis diffusum (5C56.01)

EF20.2 下肢静脉毛细血管扩张症

由慢性静脉高压引起的下肢浅静脉浅静脉。

- EF20.3** **蜘蛛毛细血管扩张症**
 良性血管扩张症，由中央扩张的末端小动脉组成，从中放出几个扩张的毛细血管，产生蜘蛛状外观。它们最常发生在上躯干和近上肢。大量可能与妊娠或肝脏疾病有关。
排除： 下肢静脉毛细血管扩张症（EF20.2）
- EF20.4** **广泛的基本毛细血管扩张症**
- EF20.Y** **其他指定的皮肤血管畸形**
- EF20.Z** **获得皮肤血管畸形，未指明**
- EF2Z** **皮肤血管畸形，未指明**

紫癜或瘀伤（BlockL3-EF3）

紫癜是一种不可褪色的多焦点紫色皮肤变色，由于皮肤出血而表现为瘀斑（皮内出血的精确病灶）和瘀斑（皮内出血的较大区域）。它有许多原因，可能是血栓细胞减少症，原发性淀粉样变性，脑膜炎球菌败血症和坏血病等各种疾病的症状。它常常伴有出血进入皮下组织（自发性瘀伤或血肿）。

- 编码其他地方：** 紫癜因血小板紊乱
 由血管脆性引起的紫癜或瘀伤（EE40.32）
 疼痛性瘀伤综合征（ED02）

- EF30** **由于凝血障碍导致的紫癜或瘀伤**
 紫癜由遗传决定或获得性缺陷或凝血因子功能障碍引起。

- EF31** **创伤性紫癜**
 紫癜和瘀伤可归因于创伤，这可能是由于衣服的摩擦或人工处理造成的自我诱发（如摩擦皮肤瘙痒），尤其是衰弱的老年患者。

- EF3Y** **其他指定的紫癜**

- EF3Z** **未明确病因的紫癜**

- EF40** **涉及皮肤的血管炎或毛细血管炎**
 一系列病症，其特征在于皮肤血管炎症，有或没有红细胞外渗入间质。

- 编码其他地方：** 巨细胞动脉炎（4A44.2）
 粘膜皮肤淋巴结综合征（4A44.5）
 Sneddon 综合征（4A44.6）
 血栓闭塞性脉管炎（4A44.8）
 糠疹糠疹（EA93）
 血管炎可能与病因有关（4A44.Y）

EF40.0 毛细血管

毛细血管炎是由于红细胞从渗漏的毛细血管外渗到真皮中，最初表现为粉红色到紫色的紫色紫癜，最常见的是影响下肢。当铁被释放并转化为血铁黄素时，皮肤会染上金色或棕色。已经描述了各种类型的毛细血管炎，并根据分布，时间过程，色素沉着的程度和程度以及表皮增厚的存在或其他方式给出了不同的名称。所有这些变体中涉及的基础过程非常相似且原因不明。组织学可能显示毛细血管周围的轻微炎症，但没有血管炎。

费用包括： 色素性紫癜

排除： 肺毛细血管炎（CB04.4）

EF40.1 血管炎影响小皮肤血管

编码其他地方： 抗中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎（4A44.A）

冷球蛋白血管炎（4A44.90）

IgA 血管炎（4A44.92）

婴儿期急性出血性水肿（EH40.3）

皮肤白细胞碎裂性血管炎（4A44.B0）

EF40.10 荨麻疹性血管炎

编码其他地方： 低补体性荨麻疹性血管炎（4A44.91）

EF40.1Y 其他指定的血管炎影响小皮肤血管

EF40.2 局部皮肤血管炎

异质的一组罕见的，主要是慢性炎症性皮肤病，每种都具有特征性的有限分布，在组织病理学检查中均表现出血管炎。

EF40.20 肉芽肿面部

EF40.2Y 其他指定的局部皮肤血管炎

EF40.Z 皮肤血管炎未指明

可归因于高粘血症或微血管闭塞的皮肤病（BlockL3-EF5）

一系列以血管闭塞为特征的疾病，但不归因于原发性血管炎症，而是血管闭塞。

编码其他地方： 血栓性血小板减少性紫癜（3B64.14）

胆固醇动脉粥样硬化（BD57）

抗磷脂综合征（4A45）

弥散性血管内凝血（3B20）

冷球蛋白血管炎（4A44.90）

EF50

活体血管病变

EF5Y

其他指定的皮肤病可归因于高粘血症或微血管闭塞

血管功能不全引起的皮肤病（BlockL3-EF6）

EF60

皮肤缺血性溃疡

注意：

代码也是潜在的条件

静脉疾病导致的皮肤病（BlockL4-EF7）

编码其他地方： 静脉性腿部溃疡（BD74.3）

脂肪性皮肤硬化（BD74.2）

EF70

下肢静脉湿疹

一种瘙痒性炎症性皮炎，影响下肢静脉高压患者的下肢和脚踝。当应考虑叠加过敏性接触性皮炎的可能性时，它可能变得急性渗出。治疗相关的静脉高压是管理的重要部分。静脉湿疹不一定与静脉曲张静脉的存在有关。

EF7Y

由于静脉疾病引起的其他特定皮肤病

EF7Z

由于静脉疾病引起的皮肤病，未说明

EF9Y

由血管功能不全引起的其他特定皮肤病

功能性皮肤血管疾病（BlockL3-EG0）

由于血管张力和皮肤血流紊乱引起的皮肤病。

EG00

四肢血管舒张

由于皮肤脉管系统中正常血管收缩机制失败导致的疾病。

编码其他地方： Acrocyanosis（EJ00）

红细胞增多症（EJ00）

生理性 cutis marmorata（EJ00）

EG01

四肢血管收缩

以外周血管痉挛为特征性疾病包括雷诺病和麦角病。

编码其他地方： 雷诺现象（BD42）

EG02

潮红障碍

编码其他地方： 类癌综合征（5B10）

法拉盛（ME64.4）

更年期热冲洗（GA30.4）

EG1Y 涉及特定皮肤结构的其他特定皮肤病

EG1Z 涉及特定皮肤结构的皮肤病，未指明

涉及某些特定身体部位的皮肤病（BlockL1-EG3）

涉及头部和颈部的皮肤病（BlockL2-EG3）

头皮特有的皮肤病;外耳;眼睛，眼睑和眉毛;嘴唇和口腔;以及对头部和颈部皮肤特有的皮肤病

编码其他地方： 眼睛，眼睑或眉毛的皮肤病

口腔或口腔的皮肤病

EG30 皮肤病症局限于头皮

皮肤病严重影响或完全影响头皮。

编码其他地方：

- 头皮皮肤癣菌病（1F28.0）
- 头皮脂溢性皮炎（EA81.1）
- 头皮牛皮癣（EA90.50）
- 接触性头皮皮炎（EK0Y）
- 头皮扁平苔藓（EA91.2）
- 头皮慢性皮肤红斑狼疮（EB51.Y）
- 头皮瘙痒症（EC90.Y）
- Cutis verticis gyrata（EE7Y）
- 头皮脂质水肿（EF02.2）
- 先天性头皮发育不良（LC60）
- 头皮遗传性 hypotrichosis（EC21.2）

EG30.0 头皮毛囊炎

头皮的非瘢痕性慢性浅表性毛囊炎，其特征通常在于头皮内多个微小的，非常痒的脓疱，并且在过去被称为瘰疮 *necrotica miliaris*。原因尚不清楚，但已假定对瘰疮丙酸杆菌的炎症反应。

费用包括：

- 瘰疮 *necrotica miliaris*
- 瘰疮丙酸杆菌头皮毛囊炎

EG30.1 头皮糜烂性脓疱性皮肤病

头皮的糜烂性脓疱性皮肤病是老年人的一种独特的头皮疾病，其特征在于在长期受到阳光照射的头皮皮肤区域中发展出无菌脓疱，糜烂和结痂。局部创伤也可能起到病因的作用。它通常对高效局部皮质类固醇有反应。

EG30.2 Pityriasis amiantacea

Pityriasis amiantacea 是指头皮上的反应模式，其中大粘附物附着在生长的毛发上并且像屋顶上的瓷砖一样重叠。异常可能是局部的，局限于小块或广泛涉及整个头皮。潜在的头皮经常潮湿和发炎。该病症可单独发生或可与炎症病症如脂溢性皮炎和牛皮癣或潜在的皮肤癣菌病（头癣）相关。

EG30.Y 其他指定的头皮疾病在其他地方没有分类

涉及皮肤的外耳疾病（BlockL3-EG4）

编码其他地方： 外耳炎或外耳湿疹
外耳炎（AA00-AA3Z）
获得耳廓畸形（AA41）

外耳炎症（BlockL4-EG4）

编码其他地方： 急性非传染性外耳炎（AA11）

慢性外耳炎（AA13）
脂溢性外耳炎（AA10）

EG40

外耳接触性皮炎

外耳接触性皮炎可能是由于刺激物或过敏。抗菌听觉制剂是过敏性接触性皮炎的常见原因。

编码其他地方： 外耳刺激性接触性皮炎（EK02.10）

EG40.0

外耳过敏性接触性皮炎

过敏性接触性皮炎影响外耳。

EG4Y

其他指定的外耳炎症

EG4Z

外耳炎

涉及生殖器和肛周区域的皮肤病（BlockL2-EG6）

编码其他地方： 男性生殖器皮肤病（GA80-GA81.Y）

女性生殖器皮肤病（GA40-GA4Y）

肛门，肛周区域或会阴的皮肤病（BlockL3-EG6）

影响肛门皮肤和肛门周围的紊乱，包括臀间裂和生殖器褶皱。

编码其他地方： 肛周扁平苔藓（EA83.02）

药物性肛门溃疡（EH76.Y）

EG60

肛门瘙痒

肛门瘙痒是肛门边缘和周围肛周皮肤的皮肤刺激，导致划伤的愿望。

EG61

肛门或肛周皮肤感染

编码其他地方： 单纯疱疹感染肛周皮肤或直肠（1A94.1）

肛门疣（1A95.0）

原发性肛门梅毒（1A61.1）

EG62

肛周区域的炎症性皮肤病

编码其他地方： 肛门克罗恩病（DD70.4）

肛周区皮炎或湿疹（EA87.2）

肛周牛皮癣（EA90.53）

肛门生殖器区域的 Hidradenitis suppurativa（ED92.0）

EG63

骶尾部毛细血管疾病

Pilonidal 疾病描述了一系列临床表现，包括无症状的含毛囊肿和鼻窦，以及骶尾部区域的大型症状性脓肿，这些脓肿往往会复发。它在第二和第三十年中主要存在于白色雄性中，并且被认为是由于毛发渗透到组织中而形成窦和异物肉芽肿反应。毛发病的风险因素包括男性，白种人，坐着的职业，肥胖，深部的裂隙，以及在产后裂隙中存在的毛发。

EG63.0

Sacroccocygeal pilonidal sinus

EG63.1

Sacroccocygeal pilonidal 囊肿

EG63.2

骶尾部脓肿

EG7Y

其他涉及生殖器和肛周区域的特定皮肤病

EG9Y

涉及其他特定身体部位的皮肤病

EG9Z

涉及某些特定身体区域的皮肤病，未指明

与怀孕，新生儿期和婴儿期相关的皮肤病（BlockL1-EH1）

皮肤病，特别是妊娠期，新生儿期或生命的前几个月

编码其他地方： 妊娠皮肤病（JA65.1）

围产期或新生儿期特有的皮肤病（BlockL2-EH1）

该组包括新生儿的皮肤病和其他具有皮肤表现的新生儿疾病

编码其他地方： 产前感染新生儿皮肤表现

- 新生儿炎症性皮肤病（KC21）
- 由母体抗体引起的新生儿皮肤病（KA07）
- 影响皮肤的新生儿营养障碍（KC24）
- 新生儿皮下脂肪紊乱（KC22）
- 口腔粘膜新生儿疾病（KC23）
- 与早产相关的皮肤病（KC30-KC3Y）
- 涉及新生儿皮肤的医源性损伤（KC50-KC7Y）

新生儿的各种皮肤病（KC40）

新生儿皮肤感染（BlockL3-EH1）

由细菌，病毒，真菌或寄生虫源感染引起的影响新生儿的任何皮肤状况。

EH10 涉及皮肤的新生儿病毒感染

编码其他地方： 围产期单纯疱疹感染（KA62.A）

- 传播围产期水痘（KA62.2）
- 粘膜皮肤围生期水痘（KA62.2）

EH11 新生儿化脓性皮肤感染

编码其他地方： 新生儿坏死性筋膜炎（1B71.2）

EH12 涉及皮肤的新生儿真菌感染

EH1Z 新生儿皮肤感染，未说明

EH3Y 其他特定于围产期或新生儿期的特定皮肤病

EH40 婴儿期皮肤病

排除： 以皮肤或粘膜异常为主要特征的综合征（LD27）

影响皮肤的先天性畸形（BlockL2-LC0）

编码其他地方： 婴儿过敏性湿疹（EA80.0）
婴儿痤疮（ED80.6）
婴儿丘疹性皮炎（EA12）

EH40.0 婴儿脂溢性皮炎

婴儿的炎症但通常非瘙痒性皮炎，与成人脂溢性皮炎相似。它的主要表现是融合的牛皮癣状的餐巾纸喷发和头皮上的油腻粘连（“摇篮帽”）。在传播形式中，可能涉及面部，耳后褶皱，颈部和躯干。一小部分病例代表婴儿期银屑病（“餐巾牛皮癣”）。其发病特征早于婴儿特应性湿疹，其后续发展并未排除。

费用包括： 新生儿脂溢性皮炎

EH40.00 乳痂

摇篮帽是脂溢性皮炎的一种形式，在生命的第二周和第六个月之间表现为婴儿头皮上的黄色，硬皮，油腻的斑块。额头和眉毛经常受到影响。它通常是无症状的。它可能与包括躯干和餐巾区在内的其他区域的婴儿脂溢性皮炎有关。

EH40.01 传播婴儿脂溢性皮炎

一种广泛形式的婴儿脂溢性皮炎，影响餐巾区，头皮，面部，颈部，腋窝和前躯干。与异位性湿疹相反，瘙痒症通常不明显，婴儿保持良好状态。

EH40.02 Psoriasiform 餐巾皮炎

一种餐巾纸喷发，其特征是在餐巾区域有明显边缘的汇合性红斑和鳞屑。它被认为是婴儿脂溢性皮炎的一个组成部分，其传播形式可能在餐巾区开始。然而，在某些情况下，相同的临床表现可能会导致牛皮癣（餐巾纸牛皮癣）。临床表现基本相同。

EH40.1 婴儿餐巾皮肤病

编码其他地方： 牛皮癣餐巾皮炎（EH40.02）
肠炎性皮炎（5C64.20）

EH40.10 原发性刺激性餐巾皮炎

一种刺激性皮炎，最常见于婴儿身上与婴儿餐巾（尿布）接触的区域，最常见的是长期接触尿液，粪便或保留的肥皂或洗涤剂。

费用包括： 尿布疹
尿布疹

EH40.1Y 其他指定的婴儿餐巾皮肤病

EH40.2 婴儿期的红皮病

编码其他地方: 严重联合免疫缺陷与嗜酸性粒细胞增多症 (4A01.10)
Wiskott-Aldrich 综合征 (3B62.0Y)
先天性非大疱性鱼鳞状红皮病 (EC20.02)
Netherton 综合征 (LD27.2)
由于全羧化酶合成酶缺乏引起的多种羧化酶缺乏症 (5C50.E0)

EH40.3 婴儿期急性出血性水肿

急性出血性水肿是一种免疫复合物介导的皮肤血管炎，通常通常与呼吸道感染或免疫接种有关。它影响 4 个月至 2 岁的儿童，男性受到的影响是女性的两倍。具有多个目标紫癜性斑点的面部和肢体水肿的显着临床表现掩盖了其通常良性的过程。

EH40.Y 其他指定的婴儿期皮肤病

对药物的不良皮肤反应 (BlockL1-EH6)

该组不仅包括药物皮疹，还包括局部或全身药物的其他急性和慢性皮肤和皮肤粘膜效应，无论是常规药物还是“替代药物”。

编码其他地方: 药物性瘙痒症 (EC90.2)

药疹 (BlockL2-EH6)

编码其他地方: 药物相关免疫复合物血管炎 (4A85.03)

EH60 发疹药疹

急性皮疹通常类似于病毒感染，例如可归因于药物的麻疹，风疹或 scarlatina。抗生素是常见原因。

费用包括: 药物引起的毒性红斑

EH61 药物性荨麻疹，血管神经性水肿和过敏反应

由于释放组胺或血管活性激肽而对药物产生不良反应。

编码其他地方: 药物过敏反应 (4A84.1)

EH61.0 药物性荨麻疹

荨麻疹是由药物引起的。这可能是由于免疫学或非免疫学机制。轻度过敏反应可能比荨麻疹引起的更多，但如果再次遇到负责药物，可能会作为更严重反应的警告。阿司匹林是非过敏性荨麻疹的一个众所周知的原因。

EH61.1 药物性血管神经性水肿

由药物引起的非过敏性血管性水肿，特别是血管紧张素转换酶抑制剂和非甾体类抗炎药。

EH62

苔藓样药物喷发

编码其他地方： 药物诱导的口服苔藓样反应（EA91.4Y）

EH63

史蒂文斯 - 约翰逊综合征和药物引起的中毒性表皮坏死松解症

一系列严重且可能危及生命的反应，影响皮肤和粘膜。在大多数情况下，可能涉及药物。

EH63.0

药物诱发的 Stevens-Johnson 综合征

这是对药物（SCAR）的严重皮肤不良反应的四种主要形式之一，其特征在于炎症，起泡和皮肤和粘膜的侵蚀。根据定义，存在至少一种粘膜的参与，并且皮肤脱离限于小于体表面积的 10%。大多数病例发生在药物暴露的前 8 周内。最常见的药物是抗菌磺胺类药物，抗惊厥药，别嘌醇，奈韦拉平和 oxycam-nonsteroidal 抗炎药。

EH63.1

药物诱导的中毒性表皮坏死松解症

EH63.2

药物诱导的史蒂文斯 - 约翰逊和中毒性表皮坏死松解症重叠综合征

EH64

药物诱发的红皮病

红皮病（定义为涉及至少 90% 皮肤表面的红斑和鳞屑），这可归因于药物施用但不能更精确地分类，因此排除了针对药物反应模式的更具体的严重皮肤不良反应，例如 DRESS 综合征，急性全身性发疹性脓疱病（AGEP）和中毒性表皮坏死松解症。涉及许多药物。

排除：

DRESS 综合征（EH65）

Stevens-Johnson 综合征和药物引起的中毒性表皮坏死松解症（EH63）

药物诱导的中毒性表皮坏死松解症（EH63.1）

药物诱导的 Stevens-Johnson 和中毒性表皮坏死松解症重叠综合征（EH63.2）

药物性急性全身性发疹性脓疱病（EH67.0）

EH65

DRESS 综合征

DRESS 综合征（嗜酸粒细胞增多症和系统症状的药疹）是一种过敏反应，其特征是全身皮疹，发热，嗜酸性粒细胞增多，淋巴细胞增多和内脏受累（肝炎，肾炎，肺炎，心包炎和心肌炎），并且在一些患者中，人类的再激活疱疹病毒 6。

费用包括：

药物诱发的超敏综合征

EH66

固定药疹

术语固定药物喷发描述了由于全身暴露于药物而在皮肤上形成一个或多个环状或椭圆形发炎的红斑。贴片可能会发展成大疱。发炎的贴剂通常通过炎症后色素沉着过度消退，但通常在每次再次暴露于药物后在相同部位复发，通常具有逐渐更多的相关部位。在极端情况下（广义大疱性固定药物喷发），临床表现可能模仿中毒性表皮坏死松解症。大量药物被认为是诱因。

EH67**痤疮或痤疮反应可归因于药物**

编码其他地方： 皮质类固醇诱导的痤疮（EH76.2）

EH67.0**药物诱发的急性全身性发疹性脓疱病**

对全身用药的这种罕见反应的特征在于发烧（通常在皮疹开始的同一天）和以上躯干和身体褶皱为中心的广泛炎性红斑上出现的多个小的非滤泡性脓疱。可能难以区分急性全身性脓疱性银屑病。它通常出现在药物暴露的 24 小时内。抗生素可能是最常见的沉淀剂，尽管涉及许多药物。

费用包括： 药物诱导的毒性 pustuloderma

EH67.Y**其他指定的痤疮或痤疮反应可归因于药物****EH67.Z****痤疮或痤疮反应可归因于药物，未指明****EH6Y****药物诱发其他指定类型****EH6Z****药物诱发未指明类型****EH70****由于药物引起的皮肤色素异常**

摄入或注射药物引起的肤色紊乱。这些可能由许多不同的机制引起，包括药物本身的颜色，皮肤的干扰黑化或药物分解产物沉积的色素。

编码其他地方： 药物引起的非黑色素沉着（ED6Y）

EH71**通过药物治疗法沉淀的皮肤病**

特定的皮肤病本身通常不与药物相关，但可能通过某些药物在易感个体中沉淀。

编码其他地方： 药物性红斑狼疮（4A40.1）

药物诱发的血小板减少性紫癜（3B64.12）

急性发热性中性粒细胞性皮肤病，药物诱导（EB20）

药物性毛细血管炎（EF40.0）

药物性鱼鳞病（ED50.0）

EH72**药物引起的头发异常****EH72.0****药物引起的脱发****EH72.00****药物诱导的休止期脱发**

由于药物引起的休止期脱发。许多药物偶尔会导致休止期脱发。通常涉及的药物包括类维生素 A 和抗惊厥药。

排除： Anagen effluvium（ED70.4）

EH72.01**药物诱导的毛发生长初期**

由于药物治疗引起的毛发生长初期，最常见的是细胞毒性癌症化疗。

EH72.Y**其他指定的药物引起的头发异常**

EH73

药物引起的指甲异常

指甲异常或指甲生长可归因于药物。

编码其他地方： 药物诱导的光合细胞溶解（EH75）

EH74

药物引起的口腔疾病

编码其他地方： 药物性口腔溃疡（DA01.14）

药物性唇炎（DA00.0）

癌症化疗引起的口腔粘膜炎（DA01.11）

药物性牙龈增生（DA0D.1）

EH75

药物引起的光敏感

对药物的光敏性皮肤反应，最常见的是对全身给药的药物的光毒性反应，尽管对药物的光过敏可能很少发生。

EH76

与特定药物类别相关的皮肤病

针对每种药物或所涉及的药物类别的不同皮肤反应的异质组。癌症化学治疗剂和全身性皮质类固醇是两个重要的例子。

EH76.0

由细胞毒性或癌症化疗引起的皮肤病

编码其他地方： 癌症化疗引起的口腔粘膜炎（DA01.11）

中性粒细胞外分泌性汗腺炎（EB2Y）

EH76.1

免疫抑制治疗引起的皮肤病

EH76.2

可归因于皮质类固醇治疗的皮肤病

编码其他地方： 皮质类固醇诱导的皮肤萎缩（EE40.0）

皮质类固醇激素改变的皮肤癣菌病（1F28.Y）

口周皮炎（ED90.1）

皮质类固醇诱导的妊娠纹（EE40.1Y）

皮质类固醇诱导的紫癜（EE40.32）

EH76.3

抗凝治疗引起的皮肤病

编码其他地方： 肝素诱导的血小板减少症（3B64.12）

EH76.Y

与特定药物类别相关的其他皮肤病

EH77

对药物给药的局部不良皮肤反应

编码其他地方： 外用药物引起的过敏性接触性皮炎（EK00.C）

全身性药物引起的过敏性接触性皮炎（EK00.B）

注射药物引起的局部脂肪萎缩（EF01.1）

胰岛素诱导的局部脂肪肥大（EF02.0）

输注或注射药物引起的浅表性血栓性静脉炎（BD70.1）

EH78**对草药，顺势疗法或其他替代疗法的不良皮肤反应**

这些可能包括“药物”喷发，光毒性，接触性过敏，皮肤感染和疤痕。（主要代码应该是不好的皮肤反应，但这可能用于添加补充信息。）

EH7Y**其他指定的药物不良皮肤反应****EH7Z****对药物的不明反应皮肤反应****外部因素引起的皮肤病（BlockL1-EH9）**

由于皮肤暴露于各种外部物理，化学或环境污染，包括化学刺激物和过敏原，毒物，压力，冷，热，阳光，辐射和身体伤害，导致大量皮肤病。

编码其他地方： 皮肤外科伤口血肿（NE81.00）
浅表切口部位感染（NE81.20）
手和手臂振动综合症（NF08.20）

皮肤伤口，伤口或疤痕（ND56.0）

由物理或环境因素引起的皮肤病（BlockL2-EH9）

由于皮肤暴露于各种外部物理，化学或环境污染，包括压力和压疮，寒冷，炎热，阳光，电离辐射，水或海洋环境以及有毒或有毒动物引起的一组皮肤病。

编码其他地方： 手和手臂振动综合症（NF08.20）

EH90**压力溃疡**

压力性溃疡由局部损伤和由于长期压力引起的皮肤和下层组织的缺血性坏死，或与剪切相结合的压力引起；身体骨骼突出是受影响最严重的部位；不动和衰弱是主要因素。

费用包括： 压力伤
压疮
褥疮

排除： 子宫颈褥疮（营养性）溃疡（子宫）（GA15.1）

EH90.0**压力溃疡等级 1**

压力溃疡 1 级是皮肤溃疡的前体。皮肤保持完整，但局部区域有不可褪色的红肿，通常在骨头突出。与邻近组织相比，该区域可能是疼痛，坚硬，柔软，温暖或凉爽。在皮肤较黑的个体中检测可能很困难，但受影响的区域可能与周围皮肤颜色不同。压力溃疡等级 1 的存在可能表明有进展为明显溃疡风险的人。

费用包括： 压力损伤阶段 1，伴有不可剥夺的红斑

- EH90.1 压力溃疡等级 2**
真皮部分厚度损失的压力损伤。它表现为浅开放性溃疡，红色或粉红色的伤口床没有脱落，或者是血清充盈或血清血管，可能会破裂。
此类别不应用于描述皮肤撕裂，胶带烧伤，失禁相关性皮炎，浸渍或脱落
费用包括： 压力损伤阶段 2 具有部分厚度的皮肤损失
- EH90.2 压力溃疡等级 3**
压疮有全层皮肤脱落。皮下脂肪可见，但骨，肌腱或肌肉未暴露。可能存在泥浆但不会掩盖组织损失的深度。可能会破坏和隧道进入相邻的结构。深度因解剖位置而异：在皮下脂肪很少或没有皮下脂肪的区域（例如鼻梁，耳朵，枕骨和踝部），3 级压疮可以很浅。相比之下，3 级压力性溃疡在严重肥胖的区域可能非常深。
费用包括： 压力损伤阶段 3 具有全厚度皮肤损失
- EH90.3 压力溃疡等级 4**
由于皮肤和皮下组织的全厚度损失，压疮具有可见或直接可触及的肌肉，肌腱或骨骼。可能存在泥浆或焦痂。深度根据解剖位置而变化：IV 级压力性溃疡在皮下脂肪很少或没有皮下脂肪的区域（例如鼻梁，耳，枕骨和踝部）可以是浅的，但通常是深的并且经常破坏或隧穿到相邻结构中。
费用包括： 压力损伤阶段 4 具有全厚度组织损失
- EH90.4 疑似深压引起的组织损伤，深度未知**
由压力或剪切引起的软组织损伤区域，预计会演变为深度压迫性溃疡但尚未这样做。受影响的皮肤通常是变色的紫色或栗色，并且可能表现出血性出血。它可能是痛苦的和水肿的。它可以比邻近的组织更温暖或更冷。即使采用最佳治疗方法，进入深部溃疡也可能很快。
- EH90.5 压力溃疡，不可磨损**
压疮具有全厚度皮肤损失，其中溃疡的实际深度被伤口床中的蛻皮（黄色，棕褐色，灰色，绿色或棕色）和/或焦痂（棕褐色，棕色或黑色）完全遮盖。在除去足够的蛻皮和/或焦痂以暴露伤口基部之前，不可能确定溃疡是 3 级还是 4 级。
费用包括： 压力损伤，深度未知
- EH90.Z 压力性溃疡未指明等级**
- EH91 由压力引起的杂项指定的皮肤病**
编码其他地方： 迟发性压力性荨麻疹（EB01.2）
结节性软骨炎（AA12）
- EH92 由摩擦或机械应力引起的皮肤病**
编码其他地方： 由于摩擦或微创造成的皮肤损伤导致接触性皮炎（EK02.Y）

EH92.0 **玉米或茧**
由于反复的摩擦和压力，胼 call 体是局灶性角化过度的区域。玉米是一种严重划分的胼 by 质，发生在通常在脚上的骨突突上，并且是痛苦的。

费用包括： 胼胝
 鸡眼

编码其他地方： 职业茧（EK5Y）

EH92.00 硬玉米
由于在骨突起上反复施加压力和摩擦而导致的疼痛性角化过度的不连续区域，最常见的是前足的跖骨头或指间关节。

EH92.01 软玉米
软玉米是从一个脚趾的一侧延伸到相邻脚趾侧面的痛苦的胼。质。它通常由不合身鞋类的侧向压力引起，并且由于过量角蛋白的浸渍而呈现白色。

EH92.0Z 谦虚，未说明

EH92.1 **摩擦水泡**
由于反复的摩擦应力导致的表皮完整性破坏引起的水疱。它们通常形成于具有强而厚的表皮的区域，即手掌，手指，脚掌和脚和脚趾的侧面。常见原因包括重复的繁重手工任务或不合身的鞋类。

EH92.Y 由于重复摩擦和机械创伤导致的其他特定皮肤损伤

EH93 **由异物引起的皮肤病**
编码其他地方： 骶尾部毛细血管疾病（EG63）

EH93.0 **纹身或纹身反应**
纹身是由于表面创伤或爆炸伤害而将不溶性有色颜料作为身体的装饰物或由诸如煤尘的惰性材料注入皮肤的结果。它们可能引起过敏和异物反应。

EH93.1 **异物对皮肤中的无机物质的反应**
对皮肤中无机异物的存在通常是肉芽肿的，通常是肉瘤的反应，不能降解或消除。负责的代理商包括纹身颜料，缝合材料，二氧化硅，锆，铝，石蜡和硅胶。

EH93.2 **异物对皮肤中的有机物反应**

EH93.3 **异物皮肤肉芽肿**

EH93.Y **其他指定的对皮肤异物的反应**

暴露于寒冷引起或加剧的皮肤病（BlockL3-EJ0）

暴露于低温引起的皮肤状况。

编码其他地方： 因暴露于寒冷而导致皮肤或软组织损伤

EJ00 **对冷的血管反应异常**

绝对温度低或温度降低导致血管反应异常的皮肤病。

编码其他地方： 寒冷性荨麻疹（EB01.1）
雷诺现象（BD42）

EJ0Y

其他指定的皮肤病因暴露于寒冷而引起或加剧

热或电引起的皮肤病（BlockL3-EJ1）

编码其他地方： 外部体表烧伤，由现场指定（ND90-ND9Z）
热接触性荨麻疹（EB01.Y）
热角化病（EK90.Y）

EJ10

红斑 *ab igne*

一种特征性的网状毛细血管扩张和色素沉着的皮肤病，由于反复或长时间暴露于能量不足的红外辐射（热量）而产生烧伤。由于习惯性地靠近热源（散热器或平炉）或者保持热水瓶靠在皮肤上，最常影响下肢或下背部。

排除： 由站点指定的外部体表烧伤（BlockL2-ND9）

EJ1Y

由热或电引起的其他指定的皮肤病

光或紫外线辐射引起的皮肤病（BlockL3-EJ2）

编码其他地方： 影响皮肤的卟啉症或假卟啉症（EB90.3）

皮肤红斑狼疮（EB50-EB5Z）

皮炎（4A41.0）
酒渣鼻（ED90.0）
皮肤与光活性剂接触的光毒性反应（EK20-EK2Z）
对不确定或未指明性质的光或紫外线辐射的异常敏感性（ME66.0）
光过敏性接触性皮炎（EK01）

紫外线对皮肤的慢性影响（BlockL4-EJ2）

编码其他地方： 光化性角化病（EK90.0）
弥漫性光化性角化细胞发育不良（EK90.1）
Brachioradial 瘙痒症（EC90.3）
弥漫性浅表性光化性汗孔角化症（ED52）

Civatte 的 Poikiloderma（EK20）

光化性唇炎 (EK90.Y)

EJ20

皮肤光老化

皮肤的变化可归因于长期暴露于紫外线辐射，并且临床上主要表现为光化性弹性组织病，皱纹和色素沉着异常。

费用包括： 由于长期阳光照射造成的阳光伤害

EJ20.0

光化性弹性蛋白病

费用包括： 太阳弹性病
皱纹

EJ20.1

光化学 lentigo

由长期暴露于太阳或人造紫外线源（如日光浴床）引起的外接灰色或棕色斑点。它们通常位于手背和前臂，肩膀，前额和头皮（如果是秃头）的背面。它们经常共存并且可能难以与平面脂溢性角化病区分开，其在临床上表现出细微的结垢和组织学上显示角质形成细胞以及黑素细胞的增殖。

费用包括： 肝斑

EJ20.2

光化性 lentiginosis

存在多种光化性痣。对于皮肤白皙，长期反复接触太阳的人来说，这是一个常见的发现，它最常影响上肢，上背部，前额和头皮（如果是秃头）。它可以推广并且在较早的年龄发生在日光浴和使用日光浴的人身上。

EJ20.3

光化毛细血管扩张症

EJ2Y

其他指定的紫外线对皮肤的慢性影响

EJ30

自身免疫或其他 photodermatoses

异质的皮肤病组，主要涉及免疫系统与紫外线或可见光之间的相互作用

编码其他地方： 太阳荨麻疹 (EB01.Y)

EJ30.0

多态光喷发

EJ30.1

慢性光化性皮炎

EJ30.Y

其他指定的光照性皮肤病

紫外线对正常皮肤的急性影响 (BlockL4-EJ4)

编码其他地方： 药物敏感性 (EH75)
光解析 (EE10.2)

EJ40

晒斑

对皮肤造成伤害，引起红斑，触痛，有时还会因过度暴露在阳光下而起泡。通过太阳光中的紫外线辐射产生反应。

EJ40.0 晒伤红斑

EJ40.1 晒伤有水疱或渗出物

EJ41 从暴露于人造紫外线辐射源中燃烧

排除： 因暴露于人造紫外线辐射而晒黑（ED60.01）

EJ41.0 从暴露于治疗性紫外线辐射中燃烧

EJ41.Y 暴露于人造紫外线辐射源的其他指定烧伤

EJ41.Z 由暴露于人工紫外线辐射而烧伤，未指明

EJ4Z 紫外线对正常皮肤的急性影响，未指明

EJ6Y 由光或紫外线辐射引起的其他指定的皮肤病

电离辐射引起的皮肤病（BlockL3-EJ7）

EJ70 电离辐射对皮肤的急性影响

高剂量电离辐射在短时间内到达皮肤引起的损伤，如皮肤恶性肿瘤的放射治疗后可以看到，或者由于人或人群无意或有意地暴露于这种辐射而更广泛地看到。

编码其他地方： 放疗后急性放射性皮炎（EL60）

EJ71 电离辐射对皮肤的慢性影响

先前皮肤暴露于电离辐射的长期后遗症。

编码其他地方： 放疗后慢性放射性皮炎（EL61）
由于诊断程序（EL80）引起的皮肤桡骨坏死
慢性放射性角化病（EK90.Y）

EJ7Z 由电离辐射引起的皮肤病，未指明

EJ9Y 由物理或环境因素引起的其他特定皮肤病

外源性因素导致的皮炎（BlockL2-EK0）

编码其他地方： 外耳接触性皮炎（EG40）
过敏性接触性睑结膜炎（9A06.72）
联系牙龈炎（DA02.3）

EK00 过敏性接触性皮炎

过敏性接触性皮炎是由皮肤中的 IV 型延迟免疫反应引起的湿疹反应，其对个体先前已被致敏的物质或物质起作用。

排除: 刺激性接触性皮炎 (EK02)
过敏性接触致敏 (EK12)

编码其他地方: 外耳过敏性接触性皮炎 (EG40.0)
过敏性接触性牙龈炎 (DA02.30)

- EK00.0 由于衣服或鞋类引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于衣服和鞋类中的过敏原而引起的过敏性接触性皮炎：这些包括松香，对苯二胺 (PPD)，分散染料，重铬酸钾和甲醛树脂。
- EK00.1 化妆品或香水引起的过敏性接触性皮炎**
过敏性接触性皮炎，由于对大量过敏原中的任何一种致敏，这些过敏原可能存在于添加香料的化妆品和其他产品中。常见的过敏原包括松香，香料如羟基香茅醛，润肤剂如羊毛脂 (羊毛蜡醇)，表面活性剂如椰油酰胺丙基甜菜碱，或防腐剂如异噻唑啉酮，对羟基苯甲酸酯或甲醛释放剂。香水存在于许多家用产品和化妆品中。
- EK00.2 由牙科材料引起的过敏性接触性皮炎**
由于对牙科中使用的药剂敏感而引起的过敏性接触性皮炎。牙医，牙科护士和牙科技师通常比他们的客户面临更大的风险。重要的过敏原包括丙烯酸酯和甲基丙烯酸酯，消毒醛和香料。
- EK00.3 由食品香精或添加剂引起的过敏性接触性皮炎**
由调味剂 (例如肉桂醇) 和其他食品添加剂 (例如过硫酸铵，苯甲酸) 引起的过敏性接触性皮炎。这些药剂可能在食品加工或制备过程中遇到，或者很少引起过敏性接触性唇炎或口腔炎。
- EK00.4 由美发产品引起的过敏性接触性皮炎**
由染发剂，烫发剂，漂白剂和洗发剂等护发产品引起的过敏性接触性皮炎。尽管消费者最常受影响，但这些过敏原可能在理发师中显示出职业相关性。
- EK00.5 由工业杀菌剂，切削油或消毒剂引起的过敏性接触性皮炎**
过敏性接触性皮炎，由于任何大量潜在的过敏原，用于防止工业过程或商业，医疗保健和其他公共环境中的微生物污染。这些过敏原主要与职业有关。
- EK00.6 由金属或金属盐引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于金属和金属盐 (如镍，钴或铬酸盐) 而引起的过敏性接触性皮炎。
- EK00.7 由植物或有机物质引起的过敏性半抗原引起的过敏性接触性皮炎**
过敏性接触性皮炎，由于有机物质的低分子量过敏原，包括植物和木材，如报春花，倍半萜内酯和柚木。
- EK00.8 由塑料，胶水或树脂系统引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于塑料和树脂系统中使用的化学品而导致的过敏性接触性皮炎。通常是未固化的化学品 (例如未固化的环氧树脂或甲基丙烯酸酯) 是负责的。

- EK00.9** **由防腐剂或杀菌剂引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于防腐剂和生物杀灭剂（例如对羟基苯甲酸酯，异噻唑啉酮，甲醛，甲醛释放剂和苯氧乙醇）而引起的过敏性接触性皮炎。
- EK00.A** **由橡胶化学物质引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于诸如秋兰姆，巯基苯并噻唑，N-异丙基-N-苯基 - 对苯二胺（IPPD），硫脲衍生物或氨基甲酸酯的橡胶化学品而引起的过敏性接触性皮炎。
- EK00.B** **全身性药物引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于全身药物而导致的过敏性接触性皮炎，通常在制造过程中。实例包括青霉素，卡马西平和四氮杂萘。
- EK00.C** **局部药物引起的过敏性接触性皮炎**
由于暴露于外用药物如皮质类固醇，抗生素，抗真菌药，消毒剂，局部麻醉剂或NSAIDs而引起的过敏性接触性皮炎。
- EK00.Y** **其他指定的过敏性接触性皮炎**
- EK00.Z** **过敏性接触性皮炎，未说明**
- EK01** **光过敏性接触性皮炎**
通过对化合物的光产物敏化而引起的过敏性接触性皮炎，其直接施用于皮肤或通过体循环被皮肤吸收。在通过暴露于紫外线辐射进行化学修饰之前，母体化合物不会引起过敏反应。
- EK02** **刺激性接触性皮炎**
刺激性接触性皮炎是由对皮肤有害的一种或多种物质的急性或长期和反复接触引起的湿疹反应。常见的刺激物包括脱脂剂（溶剂，肥皂和洗涤剂），酸（无机和有机酸）和碱（例如氢氧化钠和湿水泥）。
- 排除：** 过敏性接触性皮炎（EK00）
- EK02.0** **来自特定外用药剂的刺激性接触性皮炎**
来自外部因素的刺激性接触性皮炎根据病原体的类型分组。
- EK02.00** **由于潮湿的工作导致的刺激性接触性皮炎**
由长时间或重复湿作引起的刺激性接触性皮炎。它通常主要影响手和手腕的皮肤，但如果衣服反复浸透，可能会影响其他部位。虽然单独的水和汗（特别是来自闭塞保护手套）可能是造成这种情况的原因，但是暴露于脱脂剂和刺激物（包括肥皂，清洁剂和冷却液）会增加风险。在那些照顾受抚养亲属，尤其是年轻母亲的人中，常见这种情况。存在重大风险的专业或职业部门包括保健，美发，清洁，餐饮和食品加工。
- EK02.01** **溶剂引起的刺激性接触性皮炎**
皮肤接触溶剂如四氯乙烯，甲苯，松节油，丙酮，乙酸甲酯，乙酸乙酯，己烷，柑橘萜烯或乙醇引起的刺激性接触性皮炎。它们有许多用途，包括干洗化学品，油漆稀释剂，指甲油去除剂，胶水溶剂和香水。存在重大风险的职业包括画家和装饰师，建筑工人，干洗店，机械师和化工行业的工人。

- EK02.02** 由于接触酸，碱或其他特定的化学刺激物而引起的刺激性接触性皮炎
皮肤接触溶剂如四氯乙烯，甲苯，松节油，丙酮，乙酸甲酯，乙酸乙酯，己烷，柑橘萜烯或乙醇引起的刺激性接触性皮炎。它们有许多用途，包括干洗化学品，油漆稀释剂，指甲油去除剂，胶水溶剂和香水。存在重大风险的职业包括画家和装饰师，建筑工人，干洗店，机械师和化工行业的工人。
- EK02.03** 化妆品或润肤剂引起的刺激性接触性皮炎
皮肤接触化妆品引起的刺激性接触性皮炎和含有刺激性物质的润肤剂，如香料，十二烷基硫酸钠，甲醛，酒精，尿素，乳酸，酶或剥离颗粒。
- EK02.04** 由局部药物或抗微生物剂引起的刺激性接触性皮炎
由与局部药物和含有例如局部药物的抗微生物剂重复或延长皮肤接触引起的刺激性接触性皮炎。过氧化苯甲酰，过氧化氢，聚维酮碘，甲醛，水杨酸，醇，5-氟尿嘧啶，二萘酚，氯己定，季铵化合物或维甲酸。它们的刺激性通常是轻微的，有时也是其治疗作用的一部分。
- EK02.05** 由植物或其他植物性物质引起的刺激性接触性皮炎
暴露于植物和其他植物性物质引起的刺激性接触性皮炎。刺激可能是由于植物的机械（例如毛，荆棘或刺）或化学（例如酸，蛋白水解酶）特性。存在重大风险的职业包括农业工人，花店和园丁。
- EK02.06** 由食物引起的刺激性接触性皮炎
由于摩擦，出汗和与体液接触引起的刺激性接触性皮炎。体液刺激可能是由于高 pH 或低 pH，蛋白水解酶或两者兼而有之；刺激性效果可能会加重或仅由于附着的皮肤表面的出汗和反复摩擦而引起。
- EK02.1** **指定部位的刺激性接触性皮炎**
由身体部位组织的刺激性接触性皮炎受到影响。
排除： 特定外用药物引起的刺激性接触性皮炎（EK02.0）
编码其他地方： 刺激性接触性牙龈炎（DA02.31）
- EK02.10** 外耳刺激性接触性皮炎
刺激性接触性皮炎影响外耳皮肤。这可能是由于在外耳道中留下诸如肥皂和洗发剂之类的刺激物，或者是因使用助听器而引起的摩擦和浸渍等。刺激性皮肤损伤可能易于继发感染。
- EK02.11** 刺激性接触性睑结膜炎
刺激性接触性皮炎影响眼睑和/或结膜的皮肤。化妆品往往是负责的。
- EK02.12** 手部刺激性接触性皮炎
刺激性接触性皮炎影响手部皮肤。这是发生刺激性接触性皮炎的最常见部位。在早期阶段，背部指腹在炎症延伸之前受到影响，涉及手指，手的背部和手腕。手掌通常但不总是受到严重影响。
费用包括： 刺激性手部皮炎

- EK02.13** 外阴刺激性接触性皮炎
刺激性接触性皮炎影响外阴和周围皮肤。它比这个地区的过敏性接触性皮炎要频繁得多。这通常是由于在生殖器区域中阻塞和使用女性卫生产品的结合。尿液泄漏或大量阴道分泌物有时是重要因素。
费用包括： 外阴刺激性接触性皮炎
- EK02.1Y** 其他指定部位的刺激性接触性皮炎
- EK02.2** 由于摩擦，出汗或与体液接触引起的刺激性接触性皮炎
由于摩擦，出汗或与体液接触引起的刺激性接触性皮炎。体液刺激可能是由于高 pH 或低 pH，蛋白水解酶或两者兼而有之；刺激性效果可能会加重或仅由于附着的皮肤表面的出汗和反复摩擦而引起。
编码其他地方： 原发性刺激性餐巾皮炎（EH40.10）
- EK02.20** 由于摩擦，出汗或与体液接触导致的间质性皮炎
间质性皮炎（intertrigo）是由皮肤上的重复剪切力引起的皮肤皱褶（腋窝，乳房下，生殖器，腹部围裙）的刺激性接触性皮炎的一种形式。汗水，其他体液，闭塞和肥胖都有助于其发展。
- EK02.21** 由于唾液引起的刺激性接触性皮炎
由重复或长时间接触唾液引起的口周刺激性接触性皮炎。
- EK02.22** 由于尿失禁引起的刺激性接触性皮炎
由于失禁导致长期接触尿液或粪便引起的刺激性接触性皮炎。
费用包括： 失禁相关性皮炎
- EK02.23** 与造口或瘘管有关的刺激性接触性皮炎
由长期或反复接触胃肠分泌物，粪便，尿液，脓液，粘液或清洁物质引起的皮肤或瘘管周围皮肤刺激性接触性皮炎。
- EK02.24** 与皮肤接触假肢或手术器具有关的刺激性接触性皮炎
由皮肤表面和与皮肤接触的假体或器具之间的摩擦和出汗引起的刺激性接触性皮炎，尤其是肢假体。
- EK02.Y** 由于其他特定原因引起的刺激性接触性皮炎
- EK02.Z** 刺激性接触性皮炎，未指明
- EK0Y** 由于其他指定的外源因素引起的皮炎
- EK0Z** 接触性皮炎，未说明

对与皮肤接触的物质过敏（BlockL2-EK1）

该组包括过敏性接触致敏和致敏，过敏性接触性皮炎，光过敏性接触性皮炎，过敏性接触性荨麻疹和蛋白质接触性皮炎的皮肤表达。

编码其他地方： 过敏性接触性皮炎（EK00）
光过敏性接触性皮炎（EK01）

EK10 过敏性接触性荨麻疹

过敏性接触性荨麻疹是 I 型 IgE 介导的立即免疫反应，从皮肤或粘膜接触到个体先前已经暴露的物质。

EK10.0 口腔过敏综合症

I 型 IgE 介导的立即免疫反应仅限于致敏患者直接接触过敏原引起的嘴唇，口腔，舌头和咽喉。症状包括粘膜肿胀，瘙痒或灼烧感。

费用包括： 花粉食物过敏综合症

EK10.1 由于食物过敏原，请联系荨麻疹

由食物过敏原引起的接触性荨麻疹是一种 IgE 介导的即时免疫反应，由致敏患者的皮肤或粘膜接触食物过敏原。

EK10.Y 其他指定的过敏性接触性荨麻疹

EK11 蛋白质接触性皮炎

由于接触植物，动物组织和其他有机物质中的蛋白质而立即接触性皮炎。

排除： 食物过敏原导致的过敏性接触性皮炎（4A85.22）

EK12 过敏性接触致敏

免疫系统对特定物质的特异性延迟 IV 型超敏反应的存在，而没有过去或当前疾病的估算。这种致敏通常通过皮肤或粘膜与物质的预先接触或与其化学密切相关的物质（交叉反应性）获得。随后与该物质接触可能引起过敏反应。在某些情况下，这种过敏可能会阻止个体在无法避免接触过敏原的情况下从事或继续就业。然而，一些对特定过敏原敏感的个体可能在与接触时从未出现过症状。

EK1Y 其他指定形式的皮肤过敏

接触刺激性或有毒物质引起的皮肤病（BlockL2-EK2）

该组包括接触性皮炎和因接触皮肤刺激物或腐蚀性或腐蚀性物质引起的化学灼伤。

编码其他地方： 因暴露于腐蚀性物质而导致皮肤损伤

刺激性接触性皮炎（EK02）

非过敏性接触性荨麻疹（EB01.3）

与光敏剂接触皮肤的光毒性反应（BlockL3-EK2）

由紫外线或可见光与皮肤接触的光活性物质之间的相互作用产生的皮肤中活性氧的细胞损伤引起的非过敏性皮肤炎症。

- EK20** **对香水或化妆品的光毒性反应**
由阳光照射和皮肤接触与含有光活性物质（如橡苔，麝香香草或佛手柑油）的香水或化妆品相结合引起的光毒性反应。
- EK2Y** **光毒性反应皮肤接触其他指定的光活性剂**
- EK2Z** **光毒性皮炎，未说明**
- EK4Y** **通过接触刺激性或有毒物质引起的其他特定皮肤病**
- EK50** **对有毒或有毒动物的皮肤反应**
编码其他地方： 对节肢动物的皮肤反应（NE61）
 对有毒或有毒水生无脊椎动物的皮肤反应（NE61）
 对有毒或有毒脊椎动物的皮肤反应（NE61）
- EK50.0** **皮肤昆虫咬伤反应**
对已知或推测的昆虫叮咬的皮肤反应。通常，负责昆虫的性质是未知的。
编码其他地方： 对膜翅目毒液的皮肤过敏或过敏反应（4A85.31）
- EK50.00** **丘疹性荨麻疹**
昆虫叮咬的反应模式，形成多个发痒，荨麻疹的丘疹或丘疹。
- EK50.01** **大疱性昆虫咬伤反应**
由对昆虫叮咬的快速免疫反应引起的皮肤水疱。这些最常见于小腿和脚踝周围以及儿童而非成人。
- EK50.02** **持续的昆虫咬反应**
作为发炎的丘疹和结节持续数月的叮咬反应，尤其是蜚叮咬和蚊虫叮咬。这些可能与组织学上的淋巴瘤混淆，淋巴细胞，组织细胞，嗜酸性粒细胞和浆细胞的致密炎性浸润以及非典型单核细胞的存在。
费用包括： 昆虫咬伤肉芽肿
- EK50.0Y** **其他指定的皮肤昆虫咬伤反应**
- EK50.0Z** **皮肤昆虫叮咬反应，未指明**
- EK5Y** **由外部因素引起的其他特定皮肤病**
良性增生，肿瘤和皮肤囊肿（BlockL1-EK7）
编码其他地方： 皮肤或软组织的良性脂肪细胞肿瘤
 良性皮肤肿瘤（2F20-2F2Z）
- EK70** **皮肤囊肿**
编码其他地方： 新生儿粟粒症（KC40.1）
- EK70.0** **表皮样囊肿**

带有表皮样壁的皮肤囊肿，其中充满了角蛋白及其分解产物。它最常见的形式是皮脂腺受损的鳞状化生，但可能由创伤（创伤性包涵囊肿）引起，特别是当位于四肢时。它通常表现为球形的皮肤色或黄色结节，通常具有开口到皮肤表面上的中心孔。

费用包括： 表皮包涵囊肿

EK70.00

感染的表皮样囊肿

表皮样囊肿，其最常被金黄色葡萄球菌感染。它表现为先前存在的囊肿的疼痛，肿胀和红斑，易于破裂。

EK70.1

Trichilemmal 囊肿

三毛虫（毛细血管）囊肿是常见的，通常是非触痛的，皮内或皮下囊肿。囊肿通常局限于头皮并且通常是多发的。它们通常偶尔发生，但可以以常染色体显性遗传方式遗传。它们来源于毛囊的外根鞘，因此含有角蛋白或角蛋白降解产物。很少，它们可能会发生恶变。

费用包括： 皮拉尔囊肿

EK70.2

数字粘液样假性囊肿

数字粘液样囊肿（DMC）是数字的良性神经节囊肿，其通常在末端指骨的背侧呈现为小的圆顶形，通常半透明的丘疹和/或作为局部压缩的甲板的纵向“沟槽”。囊肿从下面的指甲基质发展而来。在大多数情况下，可以证明连接囊肿与相邻远端指间关节的柄，这是数字神经节囊肿和数字滑膜囊肿的替代名称。

费用包括： 数字神经节囊肿

EK70.3

Hidrocystoma

hidrocystoma 是由大汗腺或外分泌导管上皮排列的囊性皮肤肿胀。它通常呈现在眼睑上或周围的小孤立蓝色半透明丘疹。虽然大多数人显示出大汗分化，但并不总是可以确定它是否具有大汗腺或外分泌。

EK70.Y

其他指定的皮肤囊肿

EK70.Z

皮肤囊肿，未指明

EK71

皮肤标签或息肉

皮肤良性生长，由覆盖有正常或变薄表皮的纤维血管核心组成。它们可以是单个或多个，直径范围从小于 1 毫米到 1 厘米或更大。

EK71.0

皮肤纤维上皮息肉

一种常见的息肉样，通常是带蒂的非肿瘤性良性皮肤生长，由覆盖有正常或变薄表皮的纤维血管核心组成。如果发生扭转，它们可能会变得疼痛，肿胀和坏死。

EK71.1

多个皮肤标签

非常常见的非肿瘤性纤维上皮皮肤生长，直径小于 1 毫米至数毫米。他们喜欢颈部和内部区域，可能非常多。它们与肥胖，II 型糖尿病，胰岛素抵抗和黑棘皮病相关。

EK71.Z

没有其他分类的皮肤息肉

具有不确定或不可预测的恶性潜能的皮肤疾病（BlockL1-EK9）

编码其他地方： 皮肤不确定行为的肿瘤（2F72）

EK90 光化性角化病和其他离散的表皮发育不良

一组病症，其特征在于由角质形成细胞 DNA 损伤引起的不同程度的角化细胞异型性。它们具有发展成侵袭性鳞状细胞癌的小倾向。

EK90.0 光化性角化病

光化性角化病（AK）是由长期暴露于紫外线辐射诱导的异常角质形成细胞增殖和分化的焦点区域。它们在暴露在阳光下的白皙皮肤的阳光暴露的皮肤上很常见。最初是扁平的鳞状丘疹，它们可能通过产生致密的粘附角蛋白或由于不受调节的细胞增殖而从皮肤表面显着升高，这可能发展为原位癌或浸润性鳞状细胞癌。

费用包括： 太阳角化病

EK90.1 弥漫性光化性角质形成细胞发育不良

在皮肤反复暴露于紫外线辐射（通常持续数十年）后，弥散性光化学发育不良发展，并且由表皮角质形成细胞核内的累积 DNA 损伤引起。其特征首先是微妙的弥漫性皮肤变化，包括斑点，红斑，毛细血管扩张和不规则的细微结垢。最常见于未受保护的秃头男性头皮皮肤上。组织学上存在基底表皮发育不良的早期迹象。随着损伤的累积，临床变化随着离散的光化性角化病的形成而变得更加明显，从而形成表皮内或浸润性鳞状细胞癌。

费用包括： 由于长期暴露于紫外线辐射，“场变化”

EK90.Y 其他离散的表皮发育不良

EK91 可能预示皮肤淋巴瘤的皮肤病

皮肤病可能代表皮肤淋巴瘤的早期阶段，但无法确定其肿瘤性质。

EK91.0 大斑块副伤寒

大斑块副伤寒是一种慢性皮肤病，其特征在于数年或数十年的鳞状斑块或轻微升高的斑块的惰性发展，其可能在临床上与早期蕈样真菌病无法区分，但是其中没有发现异常淋巴细胞浸润的证据。然而，大约 10% 的患者最终会进展为蕈样真菌病。

EK91.1 *Poikiloderma vasculare atrophicans*

Poikiloderma vasculare atrophicans 是一种皮肤反应模式，其特征是斑驳的过度黑色素沉着症，毛细血管扩张和进行性皮肤和表皮萎缩。它可能表现为确定的蕈样真菌病的一个组成部分，但可能在后者的发展之前多年，并且在某些情况下，可能无限期地持续而不会发展为明显的淋巴瘤。它应该与皮肤病的其他原因区别开来，例如皮炎。

EK91.2 原发性皮肤浆细胞增多症

由浆细胞聚集体引起的局灶性或多焦点皮肤密集浸润引起的皮肤病。它可能与高水平的血清 IgG4 有关。它通常表现为广泛的红棕色丘疹，结节和涉及躯干和四肢的色素沉着斑块，但可能表现为单个结节或斑块。患有这种罕见皮肤病的大多数患者属于东亚血统。存在进展为系统性淋巴瘤组织增生性恶性肿瘤的风险。

EK92**具有不确定恶性潜能的组织细胞病**

以树突细胞和巨噬细胞的异常增殖为特征的疾病。增殖可能是也可能不是克隆，预后是不可预测的。

编码其他地方： 朗格汉斯细胞组织细胞增生症（2B31.2）

内部疾病的皮肤标志物（BlockL1-EL1）

与潜在疾病相关的异质性皮肤病。

编码其他地方： Tophaceous 痛风（FA25.20）

糖尿病皮肤病变（EB90.0）

良性黑棘皮病（ED51.00）

获得性穿孔皮肤病（EE70.0）

钙化性动脉病（EB90.42）

糖尿病皮肤病变（EB90.0）

胫前粘液性水肿（EB90.10）

Tophaceous 痛风（FA25.20）

肢端肥大症或垂体巨人症（5A60.0）

胆汁淤积性瘙痒症（EC90.11）

黄钉综合征（EE11.1）

尿毒症瘙痒症（EC90.10）

指甲骺骨综合征（LD24.J0）

多毛白斑（DA01.01）

免疫重建炎症综合征（4B23）

内部恶性肿瘤的皮肤标志物（BlockL2-EL1）

一系列通常不常见的皮肤征兆，可能表明存在内部恶性肿瘤

EL10**涉及皮肤的副肿瘤综合征**

编码其他地方： 副肿瘤性天疱疮（EB40.2）

血栓性静脉炎（BD70.2）

副肿瘤性皮炎（4A41.00）

副肿瘤性肥厚性骨关节病（FB86.10）

EL1Y**其他指定的内部恶性肿瘤的皮肤标志物****EL3Y****其他指定的内部疾病皮肤标志物**

注意： 代码也是潜在的条件

术后皮肤病（BlockL1-EL5）

这组疾病包括药疹，药物的其他皮肤副作用以及对医疗和外科干预的不良反应。

编码其他地方： 皮肤外科伤口血肿（NE81.00）

浅表切口部位感染（NE81.20）

与造口或瘻管有关的刺激性接触性皮炎（EK02.23）

新生儿光疗（KC50）

血液透析相关瘙痒症（EC90.12）

EL50

皮肤手术疤痕不理想

外科皮肤疤痕，功能或美容效果差。

EL50.0

疤痕疙瘩手术疤痕

手术疤痕愈合，纤维疤痕组织过度生长，超出原始手术伤口的范围。

EL50.1

肥厚性手术疤痕

包含过量纤维组织的抬高的手术疤痕，与疤痕疙瘩形成对比，确实倾向于随时间变平。

EL50.2

萎缩性手术疤痕

手术疤痕，皮肤变薄，使皮肤皱纹。

EL50.3

扩大手术疤痕

扩大的手术疤痕，通常是由于深度缝合不足或手术技术不佳造成的。它们常见于结缔组织疾病，如 Ehlers-Danlos 综合征。

费用包括： 拉伤疤痕

EL50.Y

其他指定的不令人满意的皮肤手术疤痕

EL51

皮瓣坏死

外科皮瓣坏死

EL52

肌皮瓣坏死

包含皮肤和肌肉的手术皮瓣坏死

EL53

皮肤移植失败

皮肤移植组织未能按预期植入

EL54

复合移植失败

复合移植组织（例如皮肤和软骨）无法按预期植入

治疗性电离辐射的不良皮肤效应（BlockL2-EL6）

编码其他地方： 放疗引起的口腔粘膜炎（DA01.11）

EL60 放疗后急性放射性皮炎

皮肤，特别是表皮的反应，以急性暴露于针对皮肤的电离辐射用于治疗目的。它表现为炎症，侵蚀和结痂。

EL61 放疗后慢性放射性皮炎

电离辐射的治疗用途的晚期皮肤后遗症。它可能需要五到十年才能发展，其特征是皮肤萎缩，纤维化，色素沉着，脱发和毛细血管扩张，并伴有皮下脂肪的相关损害。

EL62 放射治疗引起的皮肤恶性肿瘤

皮肤恶性肿瘤可归因于先前放疗的电离辐射的影响。与放射疗法相关的皮肤肿瘤包括基底细胞癌，鳞状细胞癌，非典型纤维黄瘤和纤维肉瘤。

EL6Y 治疗性电离辐射的其他特定的不良皮肤效应

EL6Z 对放疗的不良皮肤反应

皮肤美容程序的并发症（BlockL2-EL7）

EL70 对皮肤或深层填充物的不良反应

任何不良事件可归因于使用注射填充剂用于软组织增大。

排除： 皮肤化脓性脓肿（1B75.3）

EL71 对化学剥离的不良反应

任何不良反应都可归因于在皮肤上使用化学换肤以增强美容效果。例子包括感染，化学灼伤，脓疱性痤疮形成，色素沉着和瘢痕形成。应单独记录确切的不良反应。

EL72 注射神经毒素的不良反应

由于使用神经毒素，特别是肉毒杆菌毒素进入皮肤而导致的不良事件。出于美学原因，这通常是最常用的。公认的问题包括眼睑下垂，复视和对毒素的超敏反应。反应的细节应单独编码。

EL73 皮肤美容外科手术结果不理想

旨在改善美容外观的外科手术干预的结果是执行该手术的从业者认为不如预期的令人满意。

EL7Y 皮肤美容程序的其他指定并发症

EL80

诊断程序的不良皮肤影响

诊断程序引起的皮肤问题。实例是来自延长的荧光透视的放射性坏死或使用放射性对比介质的过敏反应。

编码其他地方: 肾源性系统性纤维化 (FB51.Y)

EL8Y

其他指定的术后皮肤病

EM0Y

其他特定的皮肤疾病

EM0Z

皮肤病未明确的性质

DR

AF