

# Anvisningar för kodning av infekterade sår

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges.  
För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan  
också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format  
skickas till [alternativaformat@socialstyrelsen.se](mailto:alternativaformat@socialstyrelsen.se)

Publikationen ges ut av enheten för klassifikationer och terminologi, avdelningen  
för statistik och jämförelser.

Version: 1.1  
Datum 2018-03-05

Artikelnummer 2018-3-16  
Publicerad [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), mars 2018

# Förord

Socialstyrelsen har sett ett behov att förtydliga klassificeringen av infekterade sår. Ett ”sår” kan vara traumatiskt, exempelvis skärsår, skavsår, sticksår eller en ulceration, exempelvis bensår och varikösa sår. Ett sår som står öppet någon tid blir snabbt förorenat av bakterier och om bakterieväxten sprider sig till omkringliggande vävnad, uppstår en infektion i såret.

# Innehåll

Förord.....	3
Klassifikationskoder med förtydliganden .....	5
Infektioner i operationssår i huden; abscess och cellulit i hud och underhud .....	5
Ulcerationer/kroniska sår .....	5
Posttraumatiska infektioner .....	6
Postoperativ sårinfektion som komplikation.....	6
Postoperativ sårinfektion som naturlig följd .....	7

# Klassifikationskoder med förtydliganden

## Infektioner i operationssår i huden; abscess och cellulit i hud och underhud

L02 Kutan abscess, furunkel och karbunkel (varbildning i huden, böld)

Denna kategori används för infektion på yttlig hudnivå.

L03 Cellulit (inflammation i underhudens bindväv)

Detta är en djupare inflammation eller infektion i hudens och underhudens vävnad, inklusive abscess i under huden.

L08.9 Lokal infektion i hud och underhud, ospecificerad

Denna kod är mera ospecificerad och har ingen underindelning i anatomisk lokalisering. Koden ska bara användas när uppgift saknas om hur hudinfektion manifesterar sig, i vilken del av huden den är belägen och lokaliseringen på kroppen.

## Ulcerationer/kroniska sår

För ulcerationer (synonymer: ulcus eller kroniska sår) anges koden för hudinfektionen enligt ovan. Som tillägg kan man ange bakteriekod ur B95 eller B96 för att markera infektiöst agens.

Bensår är en vanlig variant av ulcerationer. I de fall där avsikten med vårdkontakten/vårdtillfället är behandling av själva bensåret, kudas såret med L97.9 som huvuddiagnos (fördjupningskoder finns). Man kan lägga till kod för bakterie om det bedöms relevant vid infektion i såret och därefter den underliggande orsaken till såret.

**Exempel 1:** Bensår p.g.a. venös insufficiens, med signifikant bakterieväxt (Staf aureus) i såret kudas:

L97.9 Bensår  
B95.6 Staf aureus  
I87.2 Venös insufficiens

**Exempel 2:** Diabetiskt bensår (t.ex. diabetes mellitus typ 2) kudas:

L97.9 Bensår  
E11.5 Diabetes mellitus typ 2 med kärlkomplikationer

Ett undantag när det gäller kodningen av ulcerationer är bensår vid underbensvaricer (åderbräck). Dessa sår kodas med kombinationskoden I83.0 som anger både såret och åderbräcket.

Om vårdkontakten primärt avser behandling av den underliggande orsaken, till exempel kärloperation med bypass, graft eller stent, blir kärlsjukdomen huvuddiagnos och bensår anges som bidiagnos.

I de fall där bensåret är rejält infekterad med omgivande cellulitreaktion i underhuden och växt av signifikanta bakterier, kan man använda L03.1 med tillägg av bakteriekod som huvuddiagnos. Då blir L97.9 Bensår bidiagnos.

**Exempel 3:** Bensår p.g.a. venös insufficiens med rejäl cellulitreaktion, växt av *Staf aureus* kodas:

L03.1 Cellulit (i underhuden) i extremitet  
B95.5 *Staf aureus*  
L97.9 Bensår  
I87.2 Venös insufficiens

## Posttraumatiska infektioner

När det istället gäller en posttraumatisk infektion, så kodas den med T79.3 som markerar att detta är en komplikation till en skada. Därefter anges koden för hudinfektion enligt ovan. Vid behov kan man sen tilläggskodas med infektiös organism. Som yttre orsakskod anges avslutningsvis orsaken till att såret uppstod.

**Exempel 4:** 10 cm skärsår (kniv) i högra flanken. Primärt suturerad. Efter tre dagar infektion i såret, växt av *Streptokocker* grupp A, kodas:

T79.3 Posttraumatisk sårinfektion  
B95.0 *Streptokocker* grupp A  
W26.99 Skuren med kniv, okänd plats

## Postoperativ sårinfektion som komplikation

Infektioner i operationssår i huden kan vara komplikation till operationen, vilket bör framgå av journaldokumentationen. Man kodar vanligtvis postoperativa infektionskomplikationer med kod från området T80–T88 och lägger till en yttre orsakskod som anger om det rör sig om ett missöde som orsakade komplikationen.

Många av komplikationskoderna T80–T88 är ganska ospecificerade och vi rekommenderar därför att man använder tilläggs-koder för att specificera komplikationen. Kodsekvensen blir då först T-kod och därefter en specificerande kod för komplikationen, i dessa fall hudinfektionen, med avslutande Y-kod för att registrera omständigheten som ledde till komplikationen (exempel: missöde, inte missöde, anestesi m.m.)

**Exempel 5:** Postoperativ subkutan infektion i operationssår på bålen efter tarmoperation utan missöde anslutning till ingreppet:

T81.4 Postoperativ infektion

L03.3 Underhudsinfektion på bålen

Y83.2 Operation med anastomos utan missöde vid ingreppet

## Postoperativ sårinfektion som naturlig följd

Postoperativa infektioner behöver inte vara komplikation till operationen, utan kan vara en naturlig följd av själva sjukdomen. Exempel på detta kan vara en tarmperforation med generell peritonit. Här kan patienten postoperativt utveckla bukabscesser som sedan måste dräneras. Infektionen är postoperativ, men inte en komplikation till operationen och T-kod ska därför inte användas. Man kan markera med yttre orsakskod att patienten har opererats, exempelvis med kod från Y83–Y84.