|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico da fratura (incluindo descolamento epifisário)** | | | |
| Descrição do procedimento | Tratamento cirúrgico das fraturas do úmero | | | |
| CIDs do Procedimento | S42.2,S42.3,S42.4 | | | |
| Indicação | Reparo das fraturas do úmero em todas as suas regiões | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | UrgênciaX | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas para o procedimento | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico + RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30718058 | **Tratamento cirúrgico da fratura (incluindo descolamento epifisário)** | | | 30718058 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Haste intramedular elástica | | | 02 |
|  | Fios de Kirschner | | | 02 ou 03 |
|  | Fixador externo | | | 01 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 60 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico da fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho)** | | | |
| Descrição do procedimento | Tratamento cirúrgicos das fraturas dos ossos do antebraço | | | |
| CIDs do Procedimento | S52.0, S52.1, S52.2, S52.3, S52.4, S52.5, S52.6, S52.7, S52.8, S52.9. | | | |
| Indicação | Fraturas em todas as regiões do antebraço | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva x | | Urgênciax | |
| Contra-Indicação | Condição clínica do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame clínico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30720095 | **Tratamento cirúrgico da fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho)** | | | 30720095 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Haste intramedular elásticas | | | 1 a 2 |
|  | Placas dcp, bloqueadas e anatômicas | | | 1 a 2 |
|  | Parafusos de fixação das placas | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 60 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico da fratura viciosamente consolidada de antebraço** | | | |
| Descrição do procedimento | Correção cirúrgica das deformidades causadas por consolidação viciosa dos ossos do antebraço | | | |
| CIDs do Procedimento | S52 | | | |
| Indicação | Corrigir deformidade residual com ou sem limitação funcional | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação |  | | | |
| Exames da Indicação | Exame clínico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30720117 | **Tratamento cirúrgico da fratura viciosamente consolidada de antebraço** | | | 30720117 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Placa DCP, Placa bloqueada, Placa anatômica com para fusos de fixação | | |  |
|  | Haste intramedular elástica | | |  |
|  | Fixador externo | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico da pseudartrose e ou osteotomias** | | | |
| Descrição do procedimento | Tratamento das pseudoartroses de ossos no antebraço | | | |
| CIDs do Procedimento | S52 | | | |
| Indicação | Pseudoartroses infectadas ou não dos ossos do antebraço | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação |  | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30720133 | Tratamento cirúrgico da pseudartrose e/ou osteotomias | | | 30720133 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Placas DCP, Placas bloqueadas, placas anatômicas com parafusos de fixação | | | 01 ou duas |
|  | Hastes intramedulares elásticas | | | 01 ou duas |
|  | Fixador externo | | | 01 ou dois |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Artrodese do quadril** | | | |
| Descrição do procedimento | Fusão definitiva da articulação coxofemoral. | | | |
| CIDs do Procedimento | M00, M87, M91.1, M93.0, M94.3, Q65, S72, | | | |
| Indicação | Tratamento de sequelas das patologias na infância onde a articulação coxofemoral perde definitivamente sua congruência. | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724031 | **Artrodese do quadril** | | | 30724031 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Placas bloqueadas, Placas DCP, Placas anatômicas e parafusos de fixação | | | 01 ou 02 |
|  | Parafusos canulados | | | 01 a 03 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 3 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários | Procedimento pode ser realizado durante a infância e pode ser revertido no futuro em artroplastia total do quadril na idade adulta. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Artrodiastase de quadril** | | | |
| Descrição do procedimento | Procedimento onde através de um fixador externo é instalada uma distensão contínua na articulação coxofemoral | | | |
| CIDs do Procedimento | M00, M91.1, M94.3 | | | |
| Indicação | Técnica utilizada para ganho do arco de movimento do quadril. | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Examefísico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724040 | Artrodiastase de quadril | | | 30724040 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fixador externo | | | 01 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Média | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico do escorregamento da epífise proximal do fêmur com fixação “in situ”** | | | |
| Descrição do procedimento | Bloqueio da epífise femoral proximal do fêmur de maneira percutânea. | | | |
| CIDs do Procedimento | M930 | | | |
| Indicação | Escorregamentos epifisários do fêmur proximal | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | UrgênciaX | |
| Contra-Indicação | Não tem contra-indicações | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724147 | **Tratamento cirúrgico do escorregamento da epífise proximal do fêmur com fixação “in situ”** | | | **30724147** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Parafusos canulados | | | 01 a 02 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 1 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico com osteotomiasda displasia do desenvolvimento do quadril** | | | |
| Descrição do procedimento | Tratamento cirúrgico para a displasia do desenvolvimento do quadril | | | |
| CIDs do Procedimento | Q65 | | | |
| Indicação | Tratamento cirúrgico das displasias do quadril com ou sem luxação da articulação coxo-femoral | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condiçôes clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724198 | Tratamento cirúrgico com osteotomias da displasia do desenvolvimento do quadril | | | 30724198 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fios de Kirschner lisos ou rosqueados | | | 02 a 03 |
|  | Placa DCP de pequenos fragmantos | | | 01 a 03 |
|  | Placas de ângulo fixo bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa, com parafusos de fixação | | | 01 a 03 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI 2 dias | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento |  | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombellietc)** | | | |
| Descrição do procedimento | Osteotomias de reorientação da epífise femoral | | | |
| CIDs do Procedimento |  | | | |
| Indicação | M00, M87, M91.1, M93.0, M94.3, Q65, S72 | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Exame clínico do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico + RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724236 | Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombellietc) | | | 30724236 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Placas de ângulo fixo, bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa e parafusosde fixação | | | 01 a 02 |
|  | Placas com pinos de deslizamento | | | 01 |
|  | Parafusos canulados | | | 01 a 03 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Média | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Osteotomiaúnicasupra-acetabular (Chiari, Pemberton, “dial”, etc.)** | | | |
| Descrição do procedimento | Ostotomias de redirecionamento acetabular | | | |
| CIDs do Procedimento | Q65, M91.1 | | | |
| Indicação | Correção das displasias acetabulares | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico + RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724244 | **Osteotomia única supra-acetabular (Chiari, Pemberton, “dial”, etc.)** | | | **30724244** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fios de kirschner lisos e rosqueados | | |  |
|  | Parafusos canulados | | |  |
|  | Parafusos corticais 3.5 e 4.5mm longos | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI 1até 2 dias | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Osteotomia múltipla supra-acetabular (Chiari, Pemberton, “dial”, etc.)** | | | |
| Descrição do procedimento | Osteotomia de redirecionamento acetabular | | | |
| CIDs do Procedimento | Q65, M91.1 | | | |
| Indicação | Tratamento das displasias acetabulares | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Examefísico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30724000 | **Osteotomia múltipla supra-acetabular (Chiari, Pemberton, “dial”, etc.)** | | | **30724000** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fios de kirschner lisos e rosqueados | | |  |
|  | Parafusos canulados | | |  |
|  | Parafusos corticais 3.5 e 4.5mm longos | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI 1 até 2 dias | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico do descolamento epifisário (traumático ou não)** | | | |
| Descrição do procedimento | Correção cirúrgica do escorregamento epifisário do fêmur | | | |
| CIDs do Procedimento | S72.0, M930.0, S72.4 | | | |
| Indicação |  | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência X | |
| Contra-Indicação | Condições clinicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30725070 | **Tratamento cirúrgico do descolamento epifisário (traumático ou não)** | | | **30725070** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Parafusos canulados | | |  |
|  | Fios de Kirschner lisos ou rosqueados | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários | Pode ser utilizado esse código tanto na fise proximal como na fise distal do fêmur | | | |
| Nome Procedimento | **Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico** | | | |
| Descrição do procedimento | Procedimento cirúrgico com ressecção de um segmento do fêmur | | | |
| CIDs do Procedimento | M21, M84, M86, Q65, S72 | | | |
| Indicação |  | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva x | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico, RX panorâmico, escanometria | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30725089 | **Encurtamento cirúrgico do fêmur** | | | **30725089** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Placas DCP | | |  |
|  | Placas bloqueadas anatômicas | | |  |
|  | Placas de ângulo fixo, bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa | | |  |
|  | Placas com pinos de deslizamento | | |  |
|  | Hastes intramedulares bloqueadas | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim x | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários | Procedimento pode ser realizado em diversas patologias ortopédicas durante a infância e na vida adulta | | | |
| Nome Procedimento | **Epifisiodese (por segmento)** | | | |
| Descrição do procedimento | Bloqueio do crescimento da fise temporário ou permanente | | | |
| CIDs do Procedimento | G80.0, M21, M93, S72 | | | |
| Indicação | Correção de deformidades angulares e discrepância de comprimento dos membros inferiores | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação |  | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30725097 | **Epifisiodese (por segmento)** | | | **30725097** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Parafusos canulados | | |  |
|  | Grampos de Blount com ou sem memória | | |  |
|  | Placas em formato de oito | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 1 dia |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 120 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários | O bloqueio pode ser temporário ou permanente | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico das fraturas do colo do fêmur com fixação interna** | | | |
| Descrição do procedimento | Fraturas do colo do fêmur | | | |
| CIDs do Procedimento | S72.1 | | | |
| Indicação | Fraturas do fêmur proximal | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva | | Urgência X | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30725000 | **Tratamento cirúrgico das fraturas do colo do fêmur com fixação interna** | | | **30725000** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Parafuso canulado | | | 2 |
|  | Fios de Kirschner lisos e rosqueados | | |  |
|  | Placas bloqueadas anatômicas | | |  |
|  | Placas de ângulo fixo, bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa | | |  |
|  | Placas anguladas com pinos deslizante | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico das fraturas trocantéricas, subtrocantéricas e diafisárias do fêmur com fixação interna** | | | |
| Descrição do procedimento | Osteossíntese das fraturas do fêmur | | | |
| CIDs do Procedimento | S72 | | | |
| Indicação | Fraturas do fêmur | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva | | Urgência X | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação |  | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30725000 | **Tratamento cirúrgico das fraturas trocantéricas, subtrocantéricas e diafisárias do fêmur com fixação interna** | | | **30725000** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fixador externo | | |  |
|  | Hastes intramedulares flexíveis de titanio | | |  |
|  | Hastes intramedulares bloqueadas com entrada na região lateral do trocânter maior femoral | | |  |
|  | Fios de Kirschner lisos e rosqueados | | |  |
|  | Placas bloqueadas anatômicas | | |  |
|  | Placas de ângulo fixo, bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa | | |  |
|  | Placas anguladas com pinos deslizante | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI 2 dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico das fraturas supracondilianas e/ou intercondilianas do fêmur com fixação interna** | | | |
| Descrição do procedimento | Osteossíntese das fraturas distais do fêmur | | | |
| CIDs do Procedimento | S72 | | | |
| Indicação | Fraturas da extremidade distal femoral | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva | | Urgência x | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30725000 | **Tratamento cirúrgico das fraturas supracondilianas e/ou intercondilianas do fêmur com fixação interna** | | | **30725000** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fixador externo | | |  |
|  | Hastes intramedulares flexíveis de titanio | | |  |
|  | Hastes intramedulares bloqueadas com entrada na região lateral do trocânter maior femoral  Hastes bloqueadas retrógradas | | |  |
|  | Fios de Kirschner lisos e rosqueados | | |  |
|  | Placas bloqueadas anatômicas | | |  |
|  | Placas de ângulo fixo, bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa | | |  |
|  | Placas anguladas com pinos deslizante | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |
|  |  | | | |
| Nome Procedimento | **Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico** | | | |
| Descrição do procedimento | Osteotomias corretivas de deformidades aio nível do joelho | | | |
| CIDs do Procedimento | M21, S72, S82 | | | |
| Indicação | Correção de deformidades angulares como geno valgo e varo, deformidades angulares decorrentes de consolidação viciosa de fraturas | | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência | |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | | |
| Exames da Indicação |  | | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30726220 | **Osteotomias ao nível do joelho** | | | **30726220** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fios de Kirschner | | |  |
|  | Placas bloqueadas anatômicas | | |  |
|  | Placas de ângulo fixo, bloqueadas ou não, com ou sem guia canulado na lâmina da placa | | |  |
|  | Placas anguladas com pinos deslizante | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | | |
| Materiais Especiais |  | | | |
| Resolutividade | Alta | | | |
| Seguimento | 90 dias | | | |
| Rastreabilidade | Sim | | | |
| Comentários |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Epifisiodese de tíbia/fíbula** | | |
| Descrição do procedimento | Bloqueio do crescimento da fise temporário ou permanente | | |
| CIDs do Procedimento | G80.0, M21, M93, S72 | | |
| Indicação | Correção de deformidades angulares e discrepância de comprimento dos membros inferiores | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | Urgência |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | |
| Exames da Indicação | Exame físico , RX , escanometria | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30727090 | **Epifisiodese de tíbia/fíbula** | | | **30727090** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Parafusos canulados | | | 02 a 03 |
|  | Grampos de Blount com ou sem memória | | | 02 a 03 |
|  | Placas em formato de oito | | | 02 a 03 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 1 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | |
| Materiais Especiais |  | | |
| Resolutividade | Alta | | |
| Seguimento | 60 dias | | |
| Rastreabilidade | Sim | | |
| Comentários |  | | |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico das fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário)** | | |
| Descrição do procedimento | Osteossíntese das fraturas dos ossos da perna incluindo as fratura fisárias | | |
| CIDs do Procedimento | S82 | | |
| Indicação | Reparação óssea das fraturas da perna | | |
| Caráter da Indicação | Eletiva X | | | Urgência X |
| Contra-Indicação | Estado clínico do paciente | | |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30727138 | **Tratamento cirúrgico das fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário)** | | | **30727138** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Hastes elásticas de titanio | | | 2 |
|  | Fixador externo | | |  |
|  | Placas DCP bloqueadas | | | 1 |
|  | Placas bloqueadas anatômicas | | | 1 |
|  | Hastes intramedulares bloqueadas | | | 1 |
|  | Parafusos Canulados | | | 1 a 2 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | | | Não |
| Materiais Especiais |  | | |
| Resolutividade | Alta | | |
| Seguimento | 60 dias | | |
| Rastreabilidade | Sim | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico das fraturas da fíbula (inclui descolamento epifisário)** |
| Descrição do procedimento | Tratamento cirúrgico das fraturas da fíbula incluindo as fraturas fisárias |
| CIDs do Procedimento | S82.4 |
| Indicação | Reparação das fraturas da fíbula incluindo as fraturas fisárias deste osso |
| Caráter da Indicação | Eletivax | Urgênciax |
| Contra-Indicação | Estado clínico do paciente |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX |
| Códigos CBHPM | Descrição | Código |
| 30727111 | **Tratamento cirúrgico das fraturas da fíbula (inclui descolamento epifisário)** | **30727138** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| OPMEs | Descrição | Quantidade |
|  | Fios de Kirschner | 1 |
|  | Hastes flexíveis de titanio | 1 |
|  | Placa DCP pequenos fragmentos com parafusos de fixação  Placas anatômicas bloqueadas com parafusos de fixação | 01  01 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Internação Dias | UTI dia | Quarto 1 dias |
| Anestesia | Sim X | Não |
| Materiais Especiais |  |
| Resolutividade | Alta |
| Seguimento | 60 dias |
| Rastreabilidade | Sim |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico da fratura de um maléolo e/ou luxações ao nível do tornozelo ou Tratamento cirúrgico da fraturas de dois maléolos e/ou luxações ao nível do tornozelo** |
| Descrição do procedimento | Osteossintes ao nível do tornozelo |
| CIDs do Procedimento | S82.5,S82.6 |
| Indicação | Fraturas do tornozelo incluindo os escorregamentos epifisário |
| Caráter da Indicação | EletivaX | UrgênciaX |
| Contra-Indicação | Estado clínico do paciente |
| Exames da Indicação | Exame físico e RX |
| Códigos CBHPM | Descrição | Código |
| 30728126 | **Tratamento cirúrgico da fratura de um maléolo e/ou luxações ao nível do tornozelo** | **30728000** |
|  | **Tratamento cirúrgico da fraturas de dois maléolos e/ou luxações ao nível do tornozelo** | **30728000** |
|  | **Tratamento cirúrgico da fratura de três maléolos e/ou luxações ao nível do tornozelo** | **30728000** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| OPMEs | Descrição | Quantidade |
|  | Parafusos canulados | 1 a 2 |
|  | Placas DCP | 1 a 2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Internação Dias | UTI dia | Quarto 2 dias |
| Anestesia | Sim X | Não |
| Materiais Especiais |  |
| Resolutividade | Alta |
| Seguimento | 90 dias |
| Rastreabilidade | Sim |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Procedimento | **Tratamento cirúrgico das pseudartroses ou osteotomias-** | | |
| Descrição do procedimento | Tratamento cirúrgico das pseudoartroses do tornozelo | | |
| CIDs do Procedimento | S82 | | |
| Indicação |  | | |
| Caráter da Indicação | Eletivax | | Urgência |
| Contra-Indicação | Condições clínicas do paciente | | |
| Exames da Indicação | Exame físico , RX | | |
| Códigos CBHPM | Descrição | | | Código |
| 30728177 | **Tratamento cirúrgico das pseudartroses ou osteotomias** | | | **30728177** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| OPMEs | Descrição | | | Quantidade |
|  | Fios de Kirschner | | |  |
|  | Placas anatômicas bloqueadas ou não | | |  |
|  | Placas DCP | | |  |
|  | Fixador externo | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| Internação Dias | UTI dia | | | Quarto 1 dias |
| Anestesia | Sim X | Não | |
| Materiais Especiais |  | | |
| Resolutividade | Alta | | |
| Seguimento | 90 dias | | |
| Rastreabilidade | Sim | | |
| Comentários |  | | |
|  |  | | |