

# SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE

## 05.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE

### 05.01.01 Radiographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LCQK002	0	1	<b>Radiographie des tissus mous du cou</b> <i>Radiographie du pharynx, du larynx ou de la trachée</i> [ZZLP025, YYYY030]	(B, D, E, F, P, S, U, Z)
FCQH001	0	1	<b>Lymphographie du membre supérieur</b> <i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs</i> [ZZLP025, YYYY030]	(E, R, Z)
FCQH002	0	1	<b>Lymphographie des membres inférieurs</b> <i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs</i> [ZZLP025, YYYY030]	(E, Z)

### 05.01.02 Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LCQK001	0	1	<b>Scanographie des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQP004, YYYY467]	(E, F, P, S, U, Z)

LCQH001	0	1	<b>Scanographie des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQP004, YYYY467]	(E, F, P, S, U, Z)
---------	---	---	---	--------------------

### 05.01.03

#### Remnographie [IRM] des systèmes immunitaire et hématopoïétique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LCQN001	0	1	<b>Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQN002]	
LCQJ001	0	1	<b>Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQN002]	

### 05.01.04

#### Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCQL001	0	1	<b>Lymphoscintigraphie</b> <i>Lymphoscintigraphie à visée angiologique</i> <i>Indication : examen de première intention dans l'exploration des pathologies lymphatiques suspectées ou avérées des membres</i> [ZZQL007]	(G)
FFQL001	0	1	<b>Scintigraphie de la rate, par injection de traceur radio-isotopique spécifique</b>	(G)
FDQL001	0	1	<b>Scintigraphie de la moelle osseuse</b>	(G)
FEQL001	0	1	<b>Mesure radio-isotopique de la durée de vie des hématies</b>	(G)
FEQL005	0	1	<b>Mesure radio-isotopique de la cinétique érythrocytaire</b>	(G)
FEQL002	0	1	<b>Mesure radio-isotopique de la durée de vie des plaquettes</b>	(G)
FEQL007	0	1	<b>Mesure radio-isotopique du volume sanguin</b>	(G)
FEQL004	0	1	<b>Mesure radio-isotopique de la disparition plasmatique du fer [fer rapide]</b>	(G)

ZZQL006	0	1	Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, sans séparation des lymphocytes	(G)
ZZQL011	0	1	Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, avec séparation des lymphocytes [ZZQL018, ZZQL019]	(G)
ZZQL015	0	1	Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique <i>Bilan d'une sarcoïdose par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique</i>	

## 05.01.05

### Épreuves fonctionnelles des systèmes immunitaire et hématopoïétique

#### 05.01.05.01

#### Tests allergologiques

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FGRP007	0	1	<b>Test allergologique épicutané en chambre close</b> [Patch test] par batterie standard et/ou batterie complémentaire <i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts</i>	
FGRP003	0	1	<b>Test allergologique épicutané en chambre close</b> [Patch test] par tests orientés <i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts batterie complémentaire</i> <u>Environnement</u> : l'utilisation de produits préparés extemporanément nécessite des précautions de préparation des produits par le praticien	
FGRP005	0	1	<b>Test allergologique épicutané en chambre close</b> [Patch test] par batterie standard et tests orientés <i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts batterie complémentaire</i> <u>Environnement</u> : les tests orientés nécessitent des précautions de préparation des produits par le praticien.	
FGRB003	0	1	<b>Test allergologique par piqûre épidermique avec des substances administrées à concentration fixe</b> <b>Prick test</b> pour recherche d'allergie au latex, d'allergie médicamenteuse Prick test avec nombre de substances testées supérieur ou égal à 10, témoins inclus, pour rhinite allergique <b>À l'exclusion de</b> : test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs (FGRB004) <u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique	

FGRB004	0	1	<b>Test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs</b> <b>Prick test avec aliments natifs testés, témoins inclus</b> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>
FGRB005	0	1	<b>Test allergologique par injection intradermique de substances administrées à concentration fixe</b> <i>Test allergologique par injection intradermique d'au moins 6 substances, témoins inclus</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>
FGRB002	0	1	<b>Test allergologique par injection intradermique d'une substance administrée à concentration croissante</b> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>
FGRB001	0	1	<b>Test allergologique par injection intradermique de plusieurs substances administrées à concentration croissante avec au moins 2 dilutions</b> <i>Test allergologique par injection intradermique d'un venin d'abeille et de 2 venins de guêpe, avec 3 dilutions à concentration croissante</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>

#### 05.01.05.02

#### Tests allergologiques de provocation

Les **tests allergologiques de provocation** incluent le contrôle avec placebo.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FGRD002	0	1	<b>Test de provocation par ingestion d'un allergène à concentration fixe</b>	
FGRD003	0	1	<b>Test de provocation par ingestion d'un allergène administré à concentration croissante</b>	
FGRP009	0	1	<b>Test de provocation conjonctival par allergène administré à concentration croissante</b>	
FGRD004	0	1	<b>Test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale</b> <i>Avec ou sans : rhinomanométrie antérieure</i>	
FGRP006	0	1	<b>Test allergologique de provocation par plusieurs aliments natifs administrés par contact labial</b>	
FGRB006	0	1	<b>Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration fixe</b> <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux</i> <i>Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>	
FGRB007	0	1	<b>Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration croissante</b> <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux</i> <i>Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>	

## 05.01.06

## Ponction, biopsie et prélèvement des systèmes immunitaire et hématopoïétique

## 05.01.06.01

## Ponction de nœud [ganglion] lymphatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCHB001	0	1	<b>Ponction ou cytoponction de nœud [ganglion] lymphatique, par voie transcutanée sans guidage</b> [ZZLP025]	

## 05.01.06.02

## Ponction et biopsie de moelle osseuse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FDHB001	0	1	<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans un territoire, par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	
FDHB005	0	1	<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A)
FDHB006	0	1	<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans un territoire, par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	
FDHB003	0	1	<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A)
FDHB002	0	1	<b>Biopsie ostéomédullaire, par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	
FDHB004	0	1	<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques avec biopsie ostéomédullaire dans le même territoire, par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	

*Le prélèvement de sang, par voie vasculaire transcutanée inclut le guidage angiographique.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FEHB001	0	1	<b>Prélèvement de sang artériel, par voie transcutanée</b>	
EAHF001	0	1	<b>Prélèvements sanguins hypersélectifs étagés des sinus pétreux, par voie veineuse transcutanée</b> [ZZLP030, YYYY250]	
EHHF001	0	1	<b>Prélèvements sanguins veineux étagés sélectifs ou hypersélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée</b> [ZZLP030, YYYY250]	
EHHF002	0	1	<b>Prélèvements sanguins veineux étagés suprasélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée</b> [ZZLP030, YYYY250]	
EGHF001	0	1	<b>Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines rénales, par voie veineuse transcutanée</b> [ZZLP030, YYYY180]	
EGHF003	0	1	<b>Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines surrénales, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Avec ou sans : prélèvements sanguins veineux rénaux</i> [ZZLP030, YYYY200]	
EGHF002	0	1	<b>Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines gonadiques, par voie veineuse transcutanée</b> [ZZLP030, YYYY180]	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
ZAQA001	0	1	<b>Exploration du cou, par cervicotomie [Cervicotomie exploratrice]</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, F, U)
FCFA012	0	1	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée diagnostique, par cervicotomie</b> [ZZHA001, ZZLP025]	(J, K, T)
FCFA021	0	1	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée diagnostique, par abord direct</b> <i>Exérèse de ganglion sentinelle</i> [ZZHA001, ZZLP025]	(J, K)

## 05.02.01

## Organes de l'immunité

## 05.02.01.01

## Tonsilles pharyngiennes [Végétations adénoïdes]

**Comprend** : exérèse des tonsilles pharyngiennes [tonsillectomie pharyngienne] [adénoïdectomie]

**Avec ou sans** : examen de l'oreille externe et/ou moyenne

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FAFA008	0	1	<b>Adénoïdectomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4</b> : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA001	0	1	<b>Adénoïdectomie avec pose unilatérale d'aérateur transtympanique</b>	
	0	4	<b>Activité 4</b> : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA002	0	1	<b>Adénoïdectomie avec pose bilatérale d'aérateur transtympanique</b>	
	0	4	<b>Activité 4</b> : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA013	0	1	<b>Adénoïdectomie avec myringotomie unilatérale ou bilatérale</b>	
	0	4	<b>Activité 4</b> : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A)

## 05.02.01.02

## Tonsilles palatines [Amygdales pharyngiennes]

**Comprend** : exérèse unilatérale ou bilatérale de la tonsille palatine [tonsillectomie palatine] [amygdalectomie]

**Avec ou sans** : examen de l'oreille externe et/ou moyenne

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FAFA011	0	1	<b>Amygdalectomie à l'amygdalotome</b>	
			<i>Indication</i> : enfant de moins de 7 ans, avec intubation systématique, à l'exclusion des enfants ayant un syndrome d'apnée	
			<i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale	
	0	4	<b>Activité 4</b> : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A)

FAFA004	0 1	<b>Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA003	0 1	<b>Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale</b>	
		<i>Indication : amygdalectomie à l'agmydalotome : enfant de moins de 7 ans, avec intubation systématique, à l'exclusion des enfants ayant un syndrome d'apnée</i>	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA012	0 1	<b>Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique</b>	
		<i>Indication : amygdalectomie à l'agmydalotome : enfant de moins de 7 ans, avec intubation systématique, à l'exclusion des enfants ayant un syndrome d'apnée</i>	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA009	0 1	<b>Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique</b>	
		<i>Indication : amygdalectomie à l'agmydalotome : enfant de moins de 7 ans, avec intubation systématique, à l'exclusion des enfants ayant un syndrome d'apnée</i>	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA014	0 1	<b>Amygdalectomie par dissection</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA015	0 1	<b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA006	0 1	<b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)



FAFA005	0 1	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAFA010	0 1	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FASD001	0 1	Hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, U)
FAFA007	0 1	Exérèse de moignon amygdalien	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A)
FAND001	0 1	Séance de destruction de tissu amygdalien pharyngien ou lingual	
		[ZZLP025]	

### 05.02.01.03

#### Thymus

**Comprend :** thymectomie pour myasthénie sans thymome

**À l'exclusion de :** exérèse de vestige thymique au cours de l'exploration des sites parathyroïdiens

thymectomie pour tumeur du thymus (cf 06.03.12)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FBFA001	0 1		Exérèse du thymus vestigial, par cervicotomie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
FBFC900	0 1		Exérèse du thymus vestigial, par thoracoscopie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, ZZHA001]	(A)
FBFA900	0 1		Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, ZZHA001]	(A)

FBFA003 0 1 Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie

0 4 **Activité 4 : anesthésie**

[GELE001, ZZHA001, YYYY041]

(A, J, K)

## 05.02.02

### Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques

Par **curage lymphonodal [ganglionnaire]**, on entend : exérèse complète et systématisée des vaisseaux et des nœuds [ganglions] lymphatiques d'un territoire anatomique, drainant un organe ou une région de l'organisme.

Le **prélèvement d'un nœud [ganglion] lymphatique ou de quelques-uns [picking] à titre diagnostique, au cours de l'exérèse d'un organe**, est inclus dans l'acte principal et ne donne pas lieu à codage supplémentaire.

## 05.02.02.01

### Conduit [Canal] thoracique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCSA002	0	1	<b>Ligature du conduit thoracique, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
FCSC001	0	1	<b>Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
FCSA001	0	1	<b>Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

## 05.02.02.02

### Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de la tête et du cou

**Comprend** : nœuds lymphatiques régionaux du cou répartis en :

- Groupe 1 : groupe lymphonodal submentosubmandibulaire
- Groupe 2 : groupe lymphonodal jugulodigastrique
- Groupe 3 : groupe lymphonodal jugulo-omo-hyoïdien
- Groupe 4 : groupe lymphonodal jugulaire inférieur
- Groupe 5 : groupe lymphonodal cervical accessoire
- Groupe 6 : groupe lymphonodal cervical antérieur

Par **curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel**, on entend : exérèse de 1 à 3 des groupes de nœuds lymphatiques du cou.

Par **curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet**, on entend :

- curage radical
- curage fonctionnel
- exérèse de 4 des groupes de nœuds lymphatiques du cou, ou plus.

FCFA028	0 1	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée thérapeutique, par cervicotomie</b> [ZZHA001, ZZLP025]	(J, K, T)
FCFA016	0 1 0 4	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA020	0 1 0 4	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel bilatéral, par cervicotomie</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA008	0 1 0 4	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, par cervicotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec les exérèses de thyroïde du sous paragraphe 10.02.03.02</i> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA027	0 1 0 4	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, élargi aux muscles profonds et/ou aux nerfs du cou, à l'artère carotide externe, à la glande parotide, par cervicotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec les exérèses de thyroïde du sous paragraphe 10.02.03.02</i> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA025	0 1 0 4	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral avec curage partiel controlatéral, par cervicotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec les exérèses de thyroïde du sous paragraphe 10.02.03.02</i> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA013	0 1 0 4	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet bilatéral, par cervicotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec les exérèses de thyroïde du sous paragraphe 10.02.03.02</i> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)

FCFA005	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel unilatéral, par cervicotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec les exérèses de thyroïde du sous paragraphe 10.02.03.02</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(7, A, J, K)
FCFA009	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel bilatéral, par cervicotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec les exérèses de thyroïde du sous paragraphe 10.02.03.02</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(7, A, J, K)
FCNB001	0 1	<b>Sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique</b> <i>Avec ou sans : contrôle radiologique</i> [ZZLP025]
FCFA001	0 1	<b>Exérèse de lymphangiome cervical</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(7, A, J, K)
FCFA003	0 1	<b>Exérèse de lymphangiome cervical avec extension médiastinale, par cervicotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(7, A, J, K)
FCFA026	0 1	<b>Exérèse de lymphangiome cervicofacial sans dissection du nerf facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(7, A, J, K)
FCFA015	0 1	<b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(7, A, J, K)
FCFA014	0 1	<b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(7, A, J, K)

FCFA023	0	1	<b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée et médiastinale, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, J, K)

### 05.02.02.03

#### Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCFC002	0	1	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du médiastin, par thoracoscopie ou par médiastinoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA002	0	1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal supérieur, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA004	0	1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal unilatéral ou bilatéral, par thoracotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

### 05.02.02.04

#### Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de l'abdomen

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCFC003	0	1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K, T)
FCFA006	0	1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par laparotomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K, T)
FCFC001	0	1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe, par cœlioscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K, T)

FCFA019	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFC005	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA010	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFC004	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA022	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)

### 05.02.02.05

### Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCFA018	0 1		<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : curage lymphonodal [ganglionnaire]</i> <i>- axillaire, par abord direct (FCFA029)</i> <i>- inguinal, par abord direct (FCFA011)</i>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA029	0 1		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, J, K, T)

FCFA011	0 1	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, J, K, T)
FCPA001	0 1	<b>Mise à plat d'une lymphocèle d'un membre avec lymphostase, par abord direct</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCFA007	0 1	<b>Lymphangectomie partielle ou totale d'un membre, par abord direct</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, J, K)
FCCA001	0 1	<b>Dérivation lympholymphatique ou lymphoveineuse d'un membre, par abord direct</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(7, A, J, K)

### 05.02.02.06

### Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les nœuds lymphatiques

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCNH001	0 1		<b>Sclérose de malformation lymphatique, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
			<i>À l'exclusion de : sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique (FCNB001)</i>	
			[ZZLP025]	
FCFA024	0 1		<b>Exérèse d'un lymphangiome superficiel</b>	
			<i>À l'exclusion de : exérèse de lymphangiome cervical ou cervicofacial (cf 05.02.02.02)</i>	
			[ZZHA001, ZZLP030]	(J, K)
FCBP001	0 1		<b>Séance de compression [pressothérapie] mercurielle d'un membre</b>	
			<i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème</i>	
			<i>Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>	
FCBP002	0 1		<b>Séance de compression [pressothérapie] pneumatique unilatérale ou bilatérale d'un membre</b>	
			<i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème</i>	
			<i>Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>	

## 05.02.03

## Allergologie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FGLB002	0	1	<b>Injection d'extrait allergénique à concentration croissante par voie souscutanée, jusqu'à obtention de la dose d'entretien pour désensibilisation spécifique par méthode semiaccélérée ou accélérée [semirush ou rush]</b> <i>Environnement</i> : spécifique : pour désensibilisation aux venins d'hyménoptères et pour désensibilisation dans l'asthme, réservé aux centres cliniques en possédant l'expérience et se trouvant à proximité immédiate d'une unité de réanimation	
FGLB001	0	1	<b>Séance d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée</b>	
FGLB004	0	1	<b>Séance d'injection ou d'ingestion d'un médicament à concentration croissante pour accoutumance</b> <i>Indication</i> : absence d'alternative thérapeutique au traitement nécessaire avec le médicament allergisant <i>Environnement</i> : spécifique : à réaliser en milieu hospitalier	

## 05.03

## ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE

## 05.03.01

## Rate

## 05.03.01.01

## Évacuation de collection splénique

*Avec ou sans* : drainage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FFJC001	0	1	<b>Évacuation de collection de la rate, par coelioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4</i> : anesthésie [GELE001, YYYY041]	(7, A, F, J, K, U)
FFJA001	0	1	<b>Évacuation de collection de la rate, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4</i> : anesthésie [GELE001, YYYY041]	(7, A, F, J, K, U)



## 05.03.01.02

## Splénectomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FFFA002	0	1	<b>Splénectomie partielle, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[FELF001, GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, F, J, K, U)
FFFC001	0	1	<b>Splénectomie totale, par cœlioscopie</b>	
			<i>Avec ou sans : greffe de rate</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[FELF001, GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, F, J, K, U)
FFFA001	0	1	<b>Splénectomie totale, par laparotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : greffe de rate</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[FELF001, GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(7, A, F, J, K, U)

## 05.03.01.03

## Autres actes thérapeutiques sur la rate

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FFSA001	0	1	<b>Hémostase splénique avec conservation de la rate, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, U)

## 05.03.02

## Hématopoïèse

## 05.03.02.01

## Moelle osseuse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FDFB001	0	1	<b>Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques médullaires [Prélèvement de moelle osseuse], pour thérapie cellulaire</b>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
			<i>Environnement : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98</i>	
			[ZZLP025]	

À l'exclusion de : actes thérapeutiques chez le fœtus (cf 09.04)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FEJF003	0	1	<b>Saignée thérapeutique</b>	(F, P, S, U)
FEJF006	0	1	<b>Saignée thérapeutique, avec transfusion de concentré de globules rouges</b> À l'exclusion de : saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né (FEJF008)	
FEJF008	0	1	<b>Saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né</b>	
FELF012	0	1	<b>Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution</b> À l'exclusion de : exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né (FELF005)	(F, U)
FELF005	0	1	<b>Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né</b>	(F, U)
FELF011	0	1	<b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à une demimasse sanguine</b> À l'exclusion de : transfusion de concentré de globules rouges - d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né (FELF007) - à domicile (FELF008) <u>Facturation</u> : cet acte ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie ni avec un forfait du sous chapitre 19.01	(F, P, S, U)
FELF007	0	1	<b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né</b> <u>Facturation</u> : cet acte ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie ni avec un forfait du sous chapitre 19.01	(F, P, S, U)
FELF008	0	1	<b>Transfusion de concentré de globules rouges, à domicile</b>	
FELF006	0	1	<b>Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire</b> À l'exclusion de : injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009)  injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010)  transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né (FELF002) <u>Facturation</u> : cet acte ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie ni avec un forfait du sous chapitre 19.01	(F, P, S, U)

FELF002	0	1	<p><b>Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né</b>  <b>À l'exclusion de :</b> <i>injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009)</i>  <i>injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010)</i>  <i>Facturation : cet acte ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie ni avec un forfait du sous chapitre 19.01</i></p>	(F, P, S, U)
FELF003	0	1	<p><b>Administration intraveineuse simultanée de deux des produits sanguins suivants : plasma frais congelé, plaquettes, facteur antihémophilique, fibrinogène, antithrombine III pour suppléance de coagulopathie, par 24 heures</b></p>	
FEPF003	0	1	<p><b>Séance d'érythraphèse thérapeutique avec transfusion de globules rouges [échange érythrocytaire]</b></p>	(F, U)
FEPF005	0	1	<p><b>Séance d'érythraphèse thérapeutique avec perfusion [hémodilution normovolémique intentionnelle]</b></p>	(F, U)
FEPF002	0	1	<p><b>Séance de thrombocythaphèse thérapeutique</b>  <b>À l'exclusion de :</b> <i>pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i>  <i>Indication : thrombocythémie essentielle</i></p>	(F, U)
FEPF001	0	1	<p><b>Séance programmée de leucaphèse thérapeutique pour affection chronique</b>  <b>À l'exclusion de :</b> <i>pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i>  <i>Indication : leucémie myéloïde chronique, leucémie lymphoïde chronique, hyperleucocytaire</i></p>	
FEPF004	0	1	<p><b>Séance non programmée de leucaphèse thérapeutique pour affection aiguë</b>  <b>À l'exclusion de :</b> <i>pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i></p>	(F, U)
FEJF004	0	1	<p><b>Séance programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection chronique</b></p>	
FEJF002	0	1	<p><b>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë</b>  <i>Échange plasmatique pour syndrome hémolytique et urémique</i></p>	(F, U)
FERP001			<p><b>Photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées</b></p>	
	1	1	<p><i>Phase 1 : collecte des leucocytes par cythaphèse [leucaphèse]</i></p>	
	2	1	<p><i>Phase 2 : irradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant</i></p>	
	3	1	<p><i>Phase 3 : autotransfusion des leucocytes</i></p>	
FEJF005	0	1	<p><b>Séance d'épuration chimique des lipoprotéines [LDLaphèse] à partir du plasma ou du sang total</b>  <i>Indication : hypercholestérolémie familiale homozygote, hypercholestérolémie familiale hétérozygote sévère biologique et clinique échappant à tout traitement hypolipémiant</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>  <i>Environnement : spécifique</i></p>	(F, U)

FEJF007	0	1	Séance d'épuration immunologique de substance plasmatique [immunoabsorption]	(F, U)
FEJF001	0	1	Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade]	(F, U)
FEJF009	0	1	Séance d'ultrafiltration plasmatique	(F, U)
FEFF001	0	1	Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour thérapie cellulaire	
FEFF002	0	1	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques sanguines par cytophérèse, pour thérapie cellulaire <i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Environnement</i> : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98	
FELF010	0	1	Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe	
FELF009	0	1	Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe	
FENL001	0	1	Irradiation interne pour polyglobulie, par injection intraveineuse de phosphore 32	(G)

### 05.03.03

### Autres actes thérapeutiques sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
EBSA011	0	1	Hémostase secondaire, par reprise de cervicotomie <i>À l'exclusion de</i> : hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux cervicocéphaliques, par cervicotomie (EBSA012)	
	0	4	<b>Activité 4</b> : anesthésie [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, U)