

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

05.01.02 Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LCQK001	0	1	Scanographie des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste [ZZLP025, ZZQP004]	(E, F, P, S, U, Z)
LCQH001	0	1	Scanographie des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste [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	Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)
LCQJ001	0	1	Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)

05.01.04**Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique**

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

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	Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et/ou batterie complémentaire <i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts</i>	
FGRP003	0	1	Test allergologique épicutané en chambre close [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	Test allergologique épicutané en chambre close [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	Test allergologique par piqûre épidermique avec des substances administrées à concentration fixe <i>Prick test 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</i> À l'exclusion de : 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	Test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs <i>Prick test avec aliments natifs testés, témoins inclus</i> <u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique	
FGRB005	0	1	Test allergologique par injection intradermique de substances administrées à concentration fixe <i>Test allergologique par injection intradermique d'au moins 6 substances, témoins inclus</i> <u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique	

FGRB002	0	1	Test allergologique par injection intradermique d'une substance administrée à concentration croissante <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>
FGRB001	0	1	Test allergologique par injection intradermique de plusieurs substances administrées à concentration croissante avec au moins 2 dilutions <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	Test de provocation par ingestion d'un allergène à concentration fixe <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique</i>	
FGRD003	0	1	Test de provocation par ingestion d'un allergène administré à concentration croissante <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique</i>	
FGRP009	0	1	Test de provocation conjonctival par allergène administré à concentration croissante <i>Environnement : spécifique ; avis allergologique et ophtalmologique apportés par un ou deux professionnels sont nécessaires pour la réalisation de cet acte ; permettant de répondre à une crise aiguë de bronchospasme ou d'urticaire selon les recommandations de bonne pratique en cours de publication par le groupe ophtalmologie et allergologie</i>	
FGRD004	0	1	Test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale Avec ou sans : rhinomanométrie antérieure <i>Indication : en cas de tests cutanés négatifs malgré des signes cliniques suggestifs , en cas de polysensibilisation cutanée</i> <i>Environnement : absence de bronchospasme vérifiée au préalable par réalisation d'un débitmètre de pointe ou d'une courbe débit volume ; la mesure par rhinomanométrie est recommandée</i>	
FGRP006	0	1	Test allergologique de provocation par plusieurs aliments natifs administrés par contact labial <i>Indication : diagnostic d'allergies alimentaires et médicamenteuses</i> <i>Environnement : conditions permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>	
FGRB006	0	1	Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration fixe <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux</i> <i>Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>	
FGRB007	0	1	Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration croissante <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	Ponction ou cytoponction de nœud [ganglion] lymphatique, par voie transcutanée sans guidage [ZZLP025]	

05.01.06.02

Ponction et biopsie de moelle osseuse

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

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

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FEHB001	0	1	Prélèvement de sang artériel, par voie transcutanée	(F, P, S, U)
EAHF001	0	1	Prélèvements sanguins hypersélectifs étagés des sinus pétreux, par voie veineuse transcutanée [ZZLP030, YYYY250, YYYY300]	
EHHF001	0	1	Prélèvements sanguins veineux étagés sélectifs ou hypersélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée [ZZLP030, YYYY250, YYYY300]	
EHHF002	0	1	Prélèvements sanguins veineux étagés suprasélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée [ZZLP030, YYYY250, YYYY300]	
EGHF001	0	1	Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines rénales, par voie veineuse transcutanée [ZZLP030, YYYY180, YYYY300]	
EGHF003	0	1	Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines surrénales, par voie veineuse transcutanée <i>Avec ou sans : prélèvements sanguins veineux rénaux</i> [ZZLP030, YYYY200, YYYY300]	
EGHF002	0	1	Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines gonadiques, par voie veineuse transcutanée [ZZLP030, YYYY180, YYYY300]	

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

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	Adénoïdectomie	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA001	0	1	Adénoïdectomie avec pose unilatérale d'aérateur transtympanique	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA002	0	1	Adénoïdectomie avec pose bilatérale d'aérateur transtympanique	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA013	0	1	Adénoïdectomie avec myringotomie unilatérale ou bilatérale	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)

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	Amygdalectomie à l'amygdalotome	
			<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	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)

FAFA004	0 1	Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA003	0 1	Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale	
		<i>Indication : amygdalectomie à l'amygdalotome : 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	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA012	0 1	Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique	
		<i>Indication : amygdalectomie à l'amygdalotome : 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	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA009	0 1	Amygdalectomie à l'amygdalotome, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique	
		<i>Indication : amygdalectomie à l'amygdalotome : 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	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA014	0 1	Amygdalectomie par dissection	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA015	0 1	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA006	0 1	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)

FAFA005	0 1	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA010	0 1	Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FASD001	0 1	Hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
FAFA007	0 1	Exérèse de moignon amygdalien	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
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		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
FBFC900	0 1		Exérèse du thymus vestigial, par thoracoscopie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[ZZHA001]	
FBFA900	0 1		Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[ZZHA001]	

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	Ligature du conduit thoracique, par cervicotomie	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
FCSC001	0	1	Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracoscopie	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
FCSA001	0	1	Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracotomie	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[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	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée thérapeutique, par cervicotomie [ZZHA001, ZZLP025]	(J, K)
FCFA016	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA020	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel bilatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA008	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA027	0 1 0 4	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 <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA025	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral avec curage partiel controlatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA013	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet bilatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA005	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel unilatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA009	0 1 0 4	Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel bilatéral, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

FCNB001	0 1	Sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique <i>Avec ou sans : contrôle radiologique</i> [ZZLP025]	
FCFA001	0 1 0 4	Exérèse de lymphangiome cervical <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA003	0 1 0 4	Exérèse de lymphangiome cervical avec extension médiastinale, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA026	0 1 0 4	Exérèse de lymphangiome cervicofacial sans dissection du nerf facial <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA015	0 1 0 4	Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA014	0 1 0 4	Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA023	0 1 0 4	Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée et médiastinale, par cervicotomie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

05.02.02.03

Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCFC002	0 1 0 4		Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du médiastin, par thoracoscopie ou par médiastinoscopie <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

FCFA002	0 1	Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal supérieur, par cervicotomie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA004	0 1	Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal unilatéral ou bilatéral, par thoracotomie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[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		Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA006	0 1		Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFC001	0 1		Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA019	0 1		Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFC005	0 1		Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA010	0 1		Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie	
	0 4		Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

FCFC004	0 1	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA022	0 1	Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

05.02.02.05

Vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCFA018	0 1	Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct	
		<i>À l'exclusion de : curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>	
		- axillaire, par abord direct (FCFA029)	
		- inguinal, par abord direct (FCFA011)	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA029	0 1	Curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA011	0 1	Curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCPA001	0 1	Mise à plat d'une lymphocèle d'un membre avec lymphostase, par abord direct	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCFA007	0 1	Lymphangectomie partielle ou totale d'un membre, par abord direct	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
FCCA001	0 1	Dérivation lympholymphatique ou lymphoveineuse d'un membre, par abord direct	
	0 4	Activité 4 : anesthésie	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

05.02.02.06

Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les nœuds lymphatiques

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FCNH001	0	1	Sclérose de malformation lymphatique, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage échographique et/ou radiologique <i>À l'exclusion de : sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique (FCNB001)</i> [ZZLP025]	
FCFA024	0	1	Exérèse d'un lymphangiome superficiel <i>À l'exclusion de : exérèse de lymphangiome cervical ou cervicofacial (cf 05.02.02.02)</i> [ZZHA001, ZZLP030]	(J, K)
FCBP001	0	1	Séance de compression [pressothérapie] mercurielle d'un membre <i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème</i> <i>Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>	
FCBP002	0	1	Séance de compression [pressothérapie] pneumatique unilatérale ou bilatérale d'un membre <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	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] <i>Environnement : 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</i>	
FGLB001	0	1	Séance d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée	
FGLB004	0	1	Séance d'injection ou d'ingestion d'un médicament à concentration croissante pour accoutumance <i>Indication : absence d'alternative thérapeutique au traitement nécessaire avec le médicament allergisant</i> <i>Environnement : spécifique : à réaliser en milieu hospitalier</i>	

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	Évacuation de collection de la rate, par cœlioscopie	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
FFJA001	0	1	Évacuation de collection de la rate, par laparotomie	
	0	4	Activité 4 : anesthésie	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

05.03.01.02

Splénectomie

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

05.03.01.03

Autres actes thérapeutiques sur la rate

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

05.03.02

Hématopoïèse

05.03.02.01

Moelle osseuse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FDFB001	0	1	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques médullaires [Prélèvement de moelle osseuse], pour thérapie cellulaire	
			<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]	

05.03.02.02

Sang

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

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
FEJF003	0	1	Saignée thérapeutique	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015,YYYY020)</i>	
				(F, P, S, U)
FEJF006	0	1	Saignée thérapeutique, avec transfusion de concentré de globules rouges	
			<i>À l'exclusion de : saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né (FEJF008)</i>	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015,YYYY020)</i>	
				(F, P, S, U)
FEJF008	0	1	Saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015,YYYY020)</i>	
				(F, P, S, U)
FELF012	0	1	Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution	
			<i>À l'exclusion de : exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né (FELF005)</i>	
				(F, P, S, U)

FELF005	0	1	Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né (F, P, S, U)
FELF011	0	1	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à une demimasse sanguine <i>À l'exclusion de</i> : transfusion de concentré de globules rouges - d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né (FELF007) - à domicile (FELF008) <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015, YYYY020) Ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie (F, P, S, U)
FELF007	0	1	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015, YYYY020) Ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie (F, P, S, U)
FELF008	0	1	Transfusion de concentré de globules rouges, à domicile (F, P, S, U)
FELF006	0	1	Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire <i>À l'exclusion de</i> : 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) <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015, YYYY020) Ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie (F, P, S, U)
FELF002	0	1	Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né <i>À l'exclusion de</i> : injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009) injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010) <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015, YYYY020) Ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie (F, P, S, U)
FELF003	0	1	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
FEPF003	0	1	Séance d'érythraphèse thérapeutique avec transfusion de globules rouges [échange érythrocytaire] (F, P, S, U)
FEPF005	0	1	Séance d'érythraphèse thérapeutique avec perfusion [hémodilution normovolémique intentionnelle] (F, P, S, U)
FEPF002	0	1	Séance de thrombocythaphèse thérapeutique <i>À l'exclusion de</i> : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002) <i>Indication</i> : thrombocythémie essentielle (F, P, S, U)

FEPF001	0	1	Séance programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection chronique <i>À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i> <i>Indication : leucémie myéloïde chronique, leucémie lymphoïde chronique, hyperleucocytaire</i>	
FEPF004	0	1	Séance non programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection aiguë <i>À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i>	(F, P, S, U)
FEJF004	0	1	Séance programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection chronique	
FEJF002	0	1	Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë <i>Échange plasmatique pour syndrome hémolytique et urémique</i>	(F, P, S, U)
FERP001			Photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées	
	1	1	<i>Phase 1 : collecte des leucocytes par cytaphérèse [leucaphérèse]</i>	
	2	1	<i>Phase 2 : irradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant</i>	
	3	1	<i>Phase 3 : autotransfusion des leucocytes</i>	
FEJF005	0	1	Séance d'épuration chimique des lipoprotéines [LDLaphérèse] à partir du plasma ou du sang total <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>	(F, P, S, U)
FEJF007	0	1	Séance d'épuration immunologique de substance plasmatique [immunoabsorption]	(F, P, S, U)
FEJF001	0	1	Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade]	(F, P, S, U)
FEJF009	0	1	Séance d'ultrafiltration plasmatique	(F, P, S, U)
FEFF001	0	1	Prélèvement de cellules mononucléées par cytaphérèse, pour thérapie cellulaire	
FEFF002	0	1	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques sanguines par cytaphérèse, pour thérapie cellulaire <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>	
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)

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