

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 11-12-13
DU TIM/ NIMES	EXERCICE PLATEFORME	Plateforme

Exercice n° 11

Patiente : Madame B. Née le 24/11/1959 -

Adressée au Centre de rééducation Alpha Beta pour prise en charge de rééducation après une cure* de hernie discale L5-S1 le 22/03/2018 (*Chirurgie classique).

Entrée le **jeudi 29/03/2018** en provenance du service de chirurgie du CHG de Pampelune

Bilan médical d'entrée

Observation

Antécédents

- Pas d'allergie connue

Antécédents médicaux :

- Lombosciatalgies
- Diabète de type 2

Antécédents chirurgicaux :

- Appendicectomie

Traitement à l'entrée

Zamudol; Orozamudol; Paracétamol; Lansoprazole; Metformine

Données biométriques

Le 26/03/2018 : Poids : 55 kg, taille : 165 cm, IMC : 20.2kg/m²,

Paramètres vitaux

Le 26/03/2018 : Température : 36.9 °C, SaO₂ : 99 %

ECG

Sinusal régulier

Evaluation de la douleur :

Localisation : lombalgie basse, EVA à 6

Examen clinique

Bruits du cœur réguliers, pas de souffle perçu, mollets souples ; auscultation pulmonaire libre; abdomen sensible, pas de défense; pas de trouble cognitif, pas de déficit moteur patent, pansement cicatrice, reprise de la marche autorisée à compter du 2 avril.

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 11-12-13
DU TIM/ NIMES	EXERCICE PLATEFORME	Plateforme

PRISE EN CHARGE

1ere semaine (1^{er} RHS):

Soins de cicatrice (les agrafes seront enlevées le 4 avril), évaluation et prise en charge de la douleur. Surveillance diabète.

A partir de la 2^{ème} semaine (2^{ème} RHS):

Kinésithérapie: rééducation à la marche, séances de rééducation des fonctions osteoarticulaires de la colonne vertébrale: 2 séances /jour, 5 x sem

Ergothérapie : 1 séance/jour, 5 x sem

Soins de cicatrice (jusqu'au 4 avril), évaluation et prise en charge de la douleur. Surveillance diabète.

Evolution au cours du séjour

29/03/2018:

La patiente n'a pas la marche autorisée, elle a besoin d'une aide totale pour tous ses transferts et pour l'habillage. Elle mange seule, elle est continente mais on doit lui mettre et enlever le bassin (jusqu'au 01/04/2018). Elle est très attentive à toutes les consignes, gentille, elle n'a aucun problème de communication. Prise en charge de la douleur (Lombalgie) antalgique palier 2. Soins de cicatrice tous les 2 jours (arrêt le 04/04/2018)

02/04/2018:

Marche autorisée, levée pour la 1^{ère} fois ce matin aucun problème. Elle nécessite une aide pour ses transferts, pour aller aux toilettes et pour l'habillage. Prise en charge kiné et ergo: tout s'est bien passé malgré la lombalgie persistante calmée par antalgiques

04/04/2018:

IRM de contrôle au CHG de Pampelune départ du SSR à 13h30 retour à 16h00
Résultat IRM: tout va bien

09/04/2018:

Tout va bien Mme B est de plus en plus autonome, douleur inexistante

12/04/2018

Changement de service, mutation dans le service du Dr PP pour le reste du séjour

22/04/2018:

Sortie ce jour pour son domicile, patiente très satisfaite de sa rééducation.

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 11-12-13
DU TIM/ NIMES	EXERCICE PLATEFORME	Plateforme

- 1) Codez les 2 premiers RHS du Séjour (MMP, AE, DAS, dépendances et date opératoire éventuelle)
- 2) Donnez les modes d'entrée et de sortie ainsi que la provenance et la destination du patient, tracez tous les mouvements du séjour.
- 3) Donnez le nombre de RHS du Séjour et le nombre de jour d'hospitalisation au cours du séjour

lun		2	9	16
mar		3	10	17
mer		4	11	18
jeu	29	5	12	19
ven	30	6	13	20
sam	31	7	14	21
dim	1	8	15	22

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 11-12-13
DU TIM/ NIMES	EXERCICE PLATEFORME	Plateforme

Exercice n°12

Codez MMP, AE, DAS, dépendances et date opératoire éventuelle

Monsieur K âgé de 72 ans est pris en charge pour reautonomisation des AVQ dans le cadre d'une hémiplégie spastique évolutive suite à un AVC ischémique il y a 2 ans.

Il a une insuffisance rénale chronique (DFG=45) qu'il faut surveiller.

A l'entrée on note une IMC à 17 (aucun syndrome inflammatoire) nécessitant la prescription de compléments alimentaires. Bien que volontaire il nécessite une aide totale pour l'habillement, une aide partielle est nécessaire pour les déplacements. Il est incontinent. Il mange seul, mais on doit lui ouvrir la bouteille d'eau ainsi que lui couper la viande.

SMR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 11-12- 13
DU TIM/ NIMES	EXERCICE PLATEFORME	Plateforme

Exercice n° 13

Codez MMP, AE, DAS, dépendances et date opératoire éventuelle

Monsieur CC 84 ans est pris en charge pour adaptation d'un traitement anticoagulant au long court (INR compris entre 2 et 3) à la suite d'une thrombose veineuse profonde des membres inférieurs.

Monsieur CC vit seul dans une caravane insalubre, l'intervention de l'assistante sociale est indispensable.

Il est indépendant pour tous les AVQ, aucun problème de communication, doit être surveillé ++ car risque de fugue