

SSR	FORMATION AU CODAGE PMSI	N° 4
DU TIM/ NIMES	EXERCICE PRATIQUE	Plateforme

Coder les diagnostics : MMP, AE et DAS ainsi que les dépendances

Nous avons reçu en hospitalisation du 02/09/2014 au 06/10/2014, Madame Ch née le 12/11/1961, pour soins de suite et de réadaptation dans un contexte de Chorée de HUNTINGTON (diagnostic établi été 2010)

On retient dans ses antécédents:

- Néoplasie mammaire (juin2012): radiothérapie et hormonothérapie
- Epilepsie

A l'entrée :

- Pas de trouble cognitif décelé
- Orienté dans le temps et dans l'espace
- Dysarthrie
- Perte d'équilibre, démarche instable

Mange seule une fois que sa viande est coupée.

Il faut la faire répéter plusieurs fois pour la comprendre à cause de sa dysarthrie, elle comprend bien toute les consignes. Elle s'habille seule. Elle est continent. Il faut lui tenir le bras pour descendre les escaliers qui mène à la salle de rééducation. Elle participe à ses soins de manière volontaire

Taille: 165cm Poids: 62 Kg IMC= 22.7

Prise en charge durant l'hospitalisation:

- Séances d'orthophonie 3 fois/semaine
- Kine 3 fois /semaine: reeducation trouble de l'équilibre
- Episodes de chutes
- Comportement adapté
- Pas de crise comitiale franche visualisée

Traitement de sortie:

- URBANYL 5: 1cp le matin et le soir
- URBANYL 10: 1cp le soir
- TEGRETOL LP 400 : 1cp matin et soir
- LAMICTAL200 cp : 1cp matin et soir
- LAMICTAL 100 cp: 1cp matin et soir
- DEPAKINE CHRONO 500: 1 gélule matin et soir
- DAFALGAN 500: 2 à 6 gelules/jour si besoin