**DIAGNOSTIC PRINCIPAL :**

G41.9 État de mal épileptique, sans précision

**DIAGNOSTIC ASSOCIE SIGNIFICATIF** :

T79.6 Ischémie traumatique d'un muscle

R77.8 Autres anomalies précisées des protéines plasmatiques

Y83.8 Opération et autre acte chirurgical à l'origine de réactions anormales du patient ou de complications ultérieures, sans mention d'accident au cours de l'intervention

F06.8 Autres troubles mentaux précisés dus à une lésion cérébrale et un dysfonctionnement cérébral et à une affection physique

Z86.000 antécédent personnel de tumeur non maligne du système nerveux.

Commentaire éventuel : Règle D6 : L’affection chronique sous-jacente n’est pas le DP des séjours pour poussée aigüe quand la CIM–10 contient des rubriques ad hoc.

la rhabdomyolyse sans précision se code M62.890. L'ischémie traumatique d'un muscle se code T79.6. La rhabdomyolyse étant quasi constante dans ce [dernier] cas on ne rajoute pas M62.890 (AGORA – Laurence Durif le 29 mai 2012)