*Pour chaque résumé de compte-rendu d’hospitalisation, il convient de trouver :*

*LA REGLE DE CODAGE*

*Le code et le libellé du* ***D****iagnostic* ***P****rincipal*

*Eventuellement le code et le libellé du* ***D****iagnostic* ***R****elié*

*Eventuellement le(s) code(s) de* ***D****iagnostic(s)* ***A****ssocié(s)* ***S****ignificatif(s)*

***LES CODES DES ACTES EFFECTUES DOIVENT ETRE CODES A CHAQUE FOIS QUE CELA EST POSSIBLE****, EN RESPECTANT LES REGLES DE LA CCAM (mais ce n’est pas le but de cet exercice)*

1. Patiente de 74 ans ayant présenté des clonies il y a un mois laissant suspecter une épilepsie, hospitalisée pour EEG de longue durée ne permettant pas de mettre en évidence d’évènement particulier.  
   **REGLE D3 codage imposé**

**DP** : Z04800 Examen et mise en observation pour enregistrement électroencéphalographique de longue durée  
**DAS** :

1. Patient de 78 ans, aux antécédents de DIR de type 2, HTA, insuffisance rénale chronique, opéré d’un anévrysme de l’aorte abdominale en chirurgie vasculaire, transféré immédiatement apres l’intervention pour prise en charge d’un syndrome confusionnel majeur post opératoire  
   **REGLE T9**

**DP** : F058 Délirium postopératoire  
**DAS** : I10 Hypertension essentielle (primitive

**DAS** : N189 Maladie rénale chronique, sans précision

**DAS** : E1190 Diabète sucré de type 2 insulinotraité, sans complication

**DAS** : Z488 Autres soins de contrôle chirurgicaux précisés

1. Patient de 28 ans admis au caisson hyperbare pour accident de plongée. L’examen à son arrivée retrouve un patient sans trouble de la conscience, et des troubles neurologiques en faveur d’une hémiparésie.la séance de caisson s’est bien déroulée.  
   **REGLE T9**

**DP** : T703 Maladie des caissons [maladie de la décompression  
**DAS** : G819 Hémiplégie, sans précision

*Si séances prévues comme habituellement, Z5180 Séance d'oxygénothérapie hyperbare*

1. Il s’agit d’un patient de 60 ans, présentant une intoxication alcoolo-tabagique et un cancer du poumon évolutif non traité, ayant présenté des troubles de l’équilibre avec vertiges et céphalées faisant découvrir des lésions cérébrales multiples métastatique.

**REGLE D1**

**DP** : C793 Tumeur maligne secondaire du cerveau et des méninges cérébrales  
**DAS** : F10.240 et F17.240 (si pris en charge).

1. Patiente de 63 ans hospitalisé pour des troubles neurologiques révélant une encéphalomyélite herpétique. Traitement médical.  
   **REGLE T9**

**DP** : :B00.4 † Encéphalite due au virus de l'herpès (G05.1\*)   
**DAS** G051 Encéphalite, myélite et encéphalomyélite au cours d'infections virales classées ailleurs

1. Il s’agit d’une patiente de 44 ans, hospitalisée en neurologie pour la prise en charge d’une polyradiculonévrite aigue de type Guillain Barré, et dont les complications lors de l’hospitalisation ont été une décompensation sur le plan migraineux et une infection urinaire traitée.  
   **REGLE T9**

**DP** : G610 Syndrome de Guillain-Barré  
**DAS** : N390 Infection des voies urinaires, siège non précisé

**DAS** : G439 Migraine, sans précision

1. Il s’agit d’un patient de 79 ans, hospitalisé en neurologie pour un remaniement hémorragique intra-tumoral chez un patient porteur d’un glioblastome connu et biopsié 6 jours auparavant, compliqué d’une hémiplégie flasque et une anarthrie initiale avec récupération incomplète sur le pan neurologique.  
   **REGLE T9**

**DP** : S06.3 Lésion traumatique cérébrale en foyer, ou bien I61.8 Autres hémorragies intracérébrales  
**DAS** : G8100 Hémiplégie flasque récente, persistant au-delà de 24 heures

**DAS** : R471 Dysarthrie et anarthrie

Et si **S** en DP on rajoute en **DAS** : T810 Hémorragie de toute localisation, résultant d'un acte à visée diagnostique et thérapeutique et Y84.8

C’est le médecin qui prend en charge le patient qui indique si c’est une complication de l’acte pratiqué auparavant. (à priori oui).

1. Mademoiselle 1998, a donc bénéficié de sa vidéo-EEG de longue durée du 8 au 10 août. cet examen démontre bien de façon formelle la présence de pointes-ondes rapides intercritiques parfaitement généralisées très en faveur d'une épilepsie généralisée idiopathique et non d'une épilepsie focale.  
   **REGLE D3 codage imposé**

**DP** : : Z04800 Examen et mise en observation pour enregistrement électroencéphalographique de longue durée  
**DR** : G403 Épilepsie et syndromes épileptiques généralisés idiopathiques

1. Patient de 78 ans hospitalisé pour un AVC hémorragique cérébelleux responsable d’une hémiplégie, rapidement régressive avec des soins kiné.   
   **REGLE T9**

**DP** : I61.4 Hémorragie intracérébrale cérébelleuse  
**DAS** : G81.9 hémiplégie

1. Patient de 84 ans hospitalisé dans un tableau d’AVC ischémique, avec décès 12 heures après son admission.

**REGLE T9**

**DP** : I639 Infarctus cérébral, sans précision  
**DAS** :