



**FACULTÉ DE MÉDECINE  
MONTPELLIER-NÎMES**

# Correction du test de codage PMSI MCO

**PMSI MCO**

# EXERCICE 1

Un patient de 70 ans est hospitalisé en hôpital de jour suite à des rectorragies apparues il y a 10 jours. Il a bénéficié d'une coloscopie totale réalisée sous anesthésie générale. Cet examen a révélé une ulcération bourgeonnante au niveau de la valvule iléo-caecale. L'analyse anatomopathologique a diagnostiqué un adénocarcinome moyennement différencié.

DP : C180 Tumeur maligne du cæcum

Règle D1 : Lorsque le séjour a permis le diagnostic de l'affection causale, elle est le DP



## EXERCICE 2

Un patient de 70 ans a été hospitalisé pendant trois jours pour un bilan d'extension de son adénocarcinome caecal. Les différentes explorations réalisées se sont révélées négatives. Une colectomie segmentaire est planifiée dans trois semaines.

DP : C180 Tumeur maligne du caecum

Règle D9 : Par convention on considère également comme une situation équivalente à la [Règle D8] le bilan initial d'extension d'un cancer. En matière de choix du DP on l'assimile à la situation de la [Règle D1] : au terme du séjour concerné le DP est la tumeur maligne



## EXERCICE 3

Un patient hospitalisé pour une colectomie segmentaire en raison d'un adénocarcinome caecal présente, le matin de l'intervention, une fièvre de 38°C. Une bandelette urinaire positive et des analyses bactériologiques révèlent une infection urinaire à Escherichia coli. Un traitement antibiotique est prescrit pour traiter cette infection. L'intervention est reportée et reprogrammée dans 15 jours, après la résolution de cet épisode infectieux.

DP : N390 infection urinaire

DAS : B962 E Coli

DAS : Z530 Acte non effectué en raison de contre-indication

Prise en charge prévue non réalisée Le DP défini comme le problème de santé qui a motivé l'admission ne connaît qu'une exception. Elle concerne les situations dans lesquelles, alors qu'un patient est admis pour une prise en charge prévue à l'avance, celle-ci s'avère impossible à réaliser, en général du fait d'une contre-indication



## EXERCICE 4

Un patient est hospitalisé pour une colectomie segmentaire dans le cadre d'un adénocarcinome caecal. L'intervention se déroule sans incident per opératoire. Les suites opératoires sont marquées par d'importants vomissements, qui s'améliorent sous traitement symptomatique.

DP : C180 Tumeur maligne du cæcum

DAS : K910 vomissements consécutifs à une intervention gastro-intestinale

Règle T3 : Dans la situation de traitement unique chirurgical, le DP est en général la maladie opérée.



## EXERCICE 5

Un patient est hospitalisé pour recevoir sa troisième cure de chimiothérapie dans le cadre de son cancer caecal, opéré il y a trois mois. Il présente un bon état général, et l'examen clinique à l'entrée ne révèle aucune contre-indication à la poursuite du traitement. Un rendez-vous est fixé dans 15 jours pour la quatrième cure.

DP : Z511 chimiothérapie tumorale

DR : C180 Tumeur maligne du cæcum

Règle T1 : Dans les situations de traitement répétitif le codage du DP utilise des codes du chapitre XXI de la CIM-10 (« codes Z »).



## EXERCICE 6

Un patient, opéré il y a 10 mois pour un cancer caecal et ayant reçu 10 cures de chimiothérapie, se présente aujourd'hui pour une coloscopie de contrôle sous anesthésie générale. L'examen endoscopique montre une anastomose saine, sans détection de formations polypoïdes.

DP : Z087 Examen de contrôle après traitements combinés pour tumeur maligne

DR : C180 Tumeur maligne du cæcum

Règle S1 : Lorsqu'il n'est pas découvert d'affection nouvelle la surveillance est dite négative, le DP est un « code Z ».



## EXERCICE 7

Un patient, opéré il y a deux ans pour un cancer caecal et suivi régulièrement, s'est présenté en consultation pour des douleurs dans l'hypochondre droit et un bilan hépatique perturbé. Bien que la dernière coloscopie de contrôle ait été négative, une hospitalisation est décidée. Les examens réalisés confirment la présence d'une métastase hépatique.

DP : C787 Métastase hépatique

Règle D7 : Lorsque le séjour a été motivé par le diagnostic d'une complication d'une maladie chronique ou de longue durée, ou d'une complication du traitement de cette maladie, la complication est le DP, que le diagnostic s'accompagne ou non d'un traitement





## EXERCICE 8

Un patient, opéré il y a 8 ans pour un cancer caecal, a récemment présenté une métastase hépatique, détectée il y a un mois. Il a été décidé de réaliser une cure de chimio-embolisation. L'intervention s'est déroulée sans incident. Le patient a pu rentrer à domicile et une consultation de suivi avec le chirurgien est prévue dans 10 jours.

DP : C787 Métastase hépatique

Règle T8 : traitement unique interventionnel



## EXERCICE 9

Un patient, porteur de métastases multiples d'un cancer caecal, est hospitalisé en raison d'une dyspnée sévère. L'examen clinique révèle un épanchement pleural abondant, lié à une aggravation des métastases pulmonaires, confirmée par les imageries réalisées. Le traitement consiste en l'évacuation de l'épanchement pleural, ce qui entraîne une amélioration significative de la dyspnée. Le patient rentre à domicile et sera suivi par l'Hospitalisation à domicile. Un prochain rendez-vous est prévu dans 10 jours.

DP : J90 Epanchement pleural

DAS : C780 Métastase pulmonaire

Règle : T2 cas particulier, exception à la [Règle T1]



## EXERCICE 10

Un patient, opéré il y a 10 ans pour un cancer caecal, est hospitalisé en unité de soins palliatifs dédiée pour la prise en charge palliative de son cancer à métastases multiples (os, poumon, foie). Il bénéficie d'une prise en charge de la douleur, d'une nutrition adaptée, d'un soutien psychologique, ainsi que de soins de kinésithérapie assurés par l'équipe.

DP : Z515 Soins palliatifs

DR : C180 Cancer du cæcum

Règle T11 : Les soins palliatifs : dès lors que leur définition est respectée, le DP est codé Z51.5



# Boîte à outils pour votre présentation



FACULTÉ DE MÉDECINE  
MONTPELLIER-NÎMES



UNIVERSITÉ DE  
MONTPELLIER



MUSE



MONTPELLIER UNIVERSITÉ D'EXCELLENCE



ÉCOLE DE  
GÉRIATRIE ET  
GÉRONTOLOGIE  
MONTPELLIER - NÎMES



# Quelques idées pour présenter des points

## Idées 1

Lorem Ipsum

## Idées 2

Lorem Ipsum

## Idées 3

Lorem Ipsum

## Idées 4

Lorem Ipsum

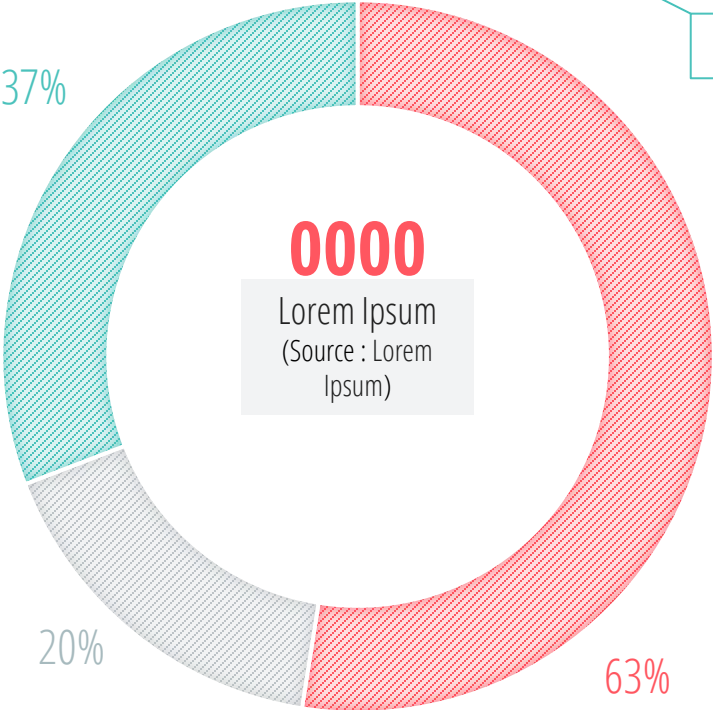
## Idées 5

Lorem Ipsum



# Quelques idées présenter des chiffres

■ Lorem ■ Ipsum ■ Dolor



← Lorem Ipsum ⓘ

1,2%  
Lorem Ipsum

+33%  
Lorem Ipsum

