

105.11.21(三總場次)

ICD-10-CM/PCS 編碼實務研習營綜合討論 Q&A

Q1：Hypotension R/O septic shock 入院，主訴 SOB BP down 住院 4 天，醫師因 R/O septic shock 予以注射 Antibiotics，請問主要診斷為何？

A1：以入院的主要原因為主要診斷，此個案因 Hypotension 入院，而後因 R/O septic shock 予以注射 Antibiotics，仍以 Hypotension 為主要診斷。

Q2：吸入性肺炎有明示菌種時，該如何編碼？

A2：除編吸入性肺炎的代碼外再加編明示菌種的代碼。

Q3：骨科的 Complication 只有 joint T84.0XXA, 但若其他部位的 Looseing 該如何編碼？(例如：肱骨、遠端股骨...)

A3：T84.0 Mechanical complication of internal joint prosthesis 是針對 joint 之 complication，若是其他 Mechanical complication of internal fixation device/ internal orthopedic devices, implants and grafts 則編碼為 T84.1~T84.4。

Q4：請問 M96.6-該如何使用？

A4：M96.6- Fracture of bone following insertion of orthopedic implant, joint prosthesis, or bone plate 曾經做過手術後再骨折，若有 Complication of internal orthopedic devices, implants or grafts 可加編 T84.-的代碼。

Q5：THR 術後，因走路跌倒致植入物旁骨折請問主診斷是用 T84.0XXA，還是股骨骨折的 S72.XXXA？

A5：請參閱工具書 T84.04 Periprosthetic fracture around internal prosthetic joint 視其骨折部位及側性編碼。

Q6：20 年前肱骨骨折未處理，近期因痛來院手術 ORIF，請問肱骨骨折的第 7 位代碼為初期治療“A”嗎？

A6：依第 7 位碼的使用原則，因延遲治療之肌腱及神經撕裂傷 (Laceration)，雖敘述為 Old，但因原損傷未曾加以處理，故仍以

急性損傷編碼，第 7 位碼以”A”表示。此個案建議第 7 位碼以”A”編碼。

Q7：若 R't Knee joint Arthroscope debridement, ICD-10-PCS 是否仍用 Excision 編碼？

A7：0SBC4ZZ Excision of Right Knee Joint, Percutaneous Endoscopic Approach

Q8：Lensectomy code 08C 是否有參考資料?為何不 code extraction？

A8：建議 Root operation 更改為”Extraction”。

Q9：ERM or ILM Peeling Body part 是否應在 retinal 較合適？

A9：建議 Body part 更改為”retinal”。

Q10：Scleral buckle implant (Band) body part: eye，參考資料：coding from the operative report for ICD-10-CM and PCS p.59

A10：建議 Body part 更改為”eye”。

Q11：BAL 單純做 wash 應該是 Drainage？

A11：支氣管肺泡灌洗是經由氣管鏡在局部麻醉之下進行的診斷程序，藉由洗出肺泡組織和外圍的一小部分組織而採樣。建議 Root operation 更改為”Drainage”。

Q12：主診斷 ileus, chronic side effect of radiation therapy (R/T)，次診斷 cervix cancer history，請問主要診斷如何編碼？

A12：主要診斷 K56.7, 次要診斷 Y84.2, Z85.41