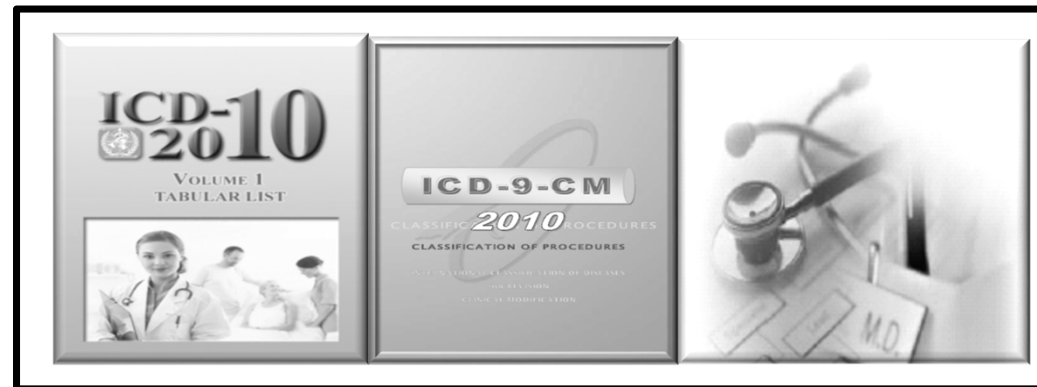


การสรุปโรคหัตถการทางศัลยกรรม

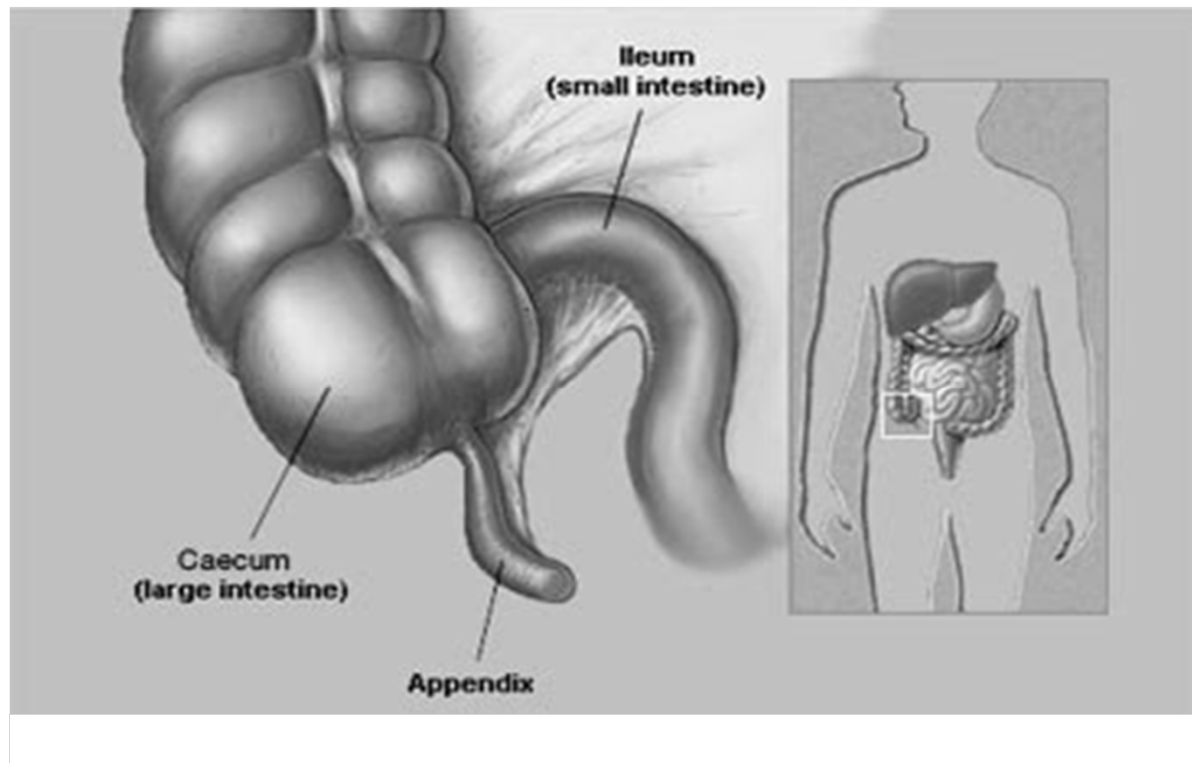


พญ.นิภาพร อรุณวรากรณ์
17/07/2561

Content

- **Acute Appendicitis**
- **Biliary Stones, Cholecystitis**
- **Peptic ulcer**
- **Skin & Soft Tissue Infection**
- **Burns vs Corrosions**
- **Injury**

Acute Appendicitis



Acute Appendicitis

เกณฑ์การวินิจฉัย

- ประวัติการปวดและการตรวจร่างกาย
- อาจยืนยันด้วย U/S abdomen และ/หรือ CT abdomen

แนวทางการบันทึกวินิจฉัย

- ระบุความรุนแรงของการอักเสบของเยื่อช่องท้อง
- Localized peritonitis VS Generalized peritonitis
- ต้องมีการผ่าตัดไส้ติ่งในการนอนโรงพยาบาลคราวนั้น
- สถานภาพจำหน่าย ต้องไม่ใช่ Improved-Approval

Appendicitis

Medical Diagnosis!

- Acute inflammatory appendicitis
- Acute suppurative appendicitis
- Gangrenous appendicitis
- Perforated appendicitis

Other Diagnosis!

- Appendiceal abscess
- Ruptured appendicitis
- Appendiceal phlegmon

Appendicitis in ICD-10

K35.2 Acute appendicitis with generalized peritonitis

Appendicitis (acute) with generalized (diffuse) peritonitis following rupture or perforation

K35.3 Acute appendicitis with localized peritonitis

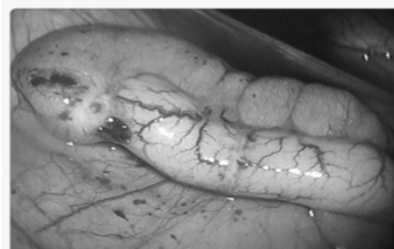
Acute appendicitis with localized peritonitis with or without rupture or perforation

Acute appendicitis with peritoneal abscess

K35.8 Acute appendicitis, other and unspecified

Acute appendicitis without mention of localized or generalized peritonitis

**Physical exam
Pre-OP**



**OP-
post OP**

Appendicitis

กรณีไม่มีการผ่าตัดในการนอนโรงพยาบาลคราวนั้น

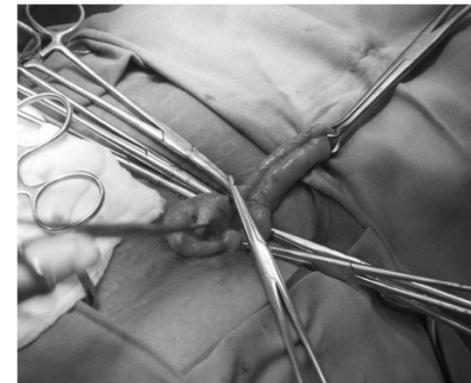
- ให้บันทึกการวินิจฉัยว่า RLQ pain
- ยกเว้น มีหลักฐานยืนยันการวินิจฉัย
หรือข้อห้ามของการผ่าตัด acute appendicitis



Appendectomy

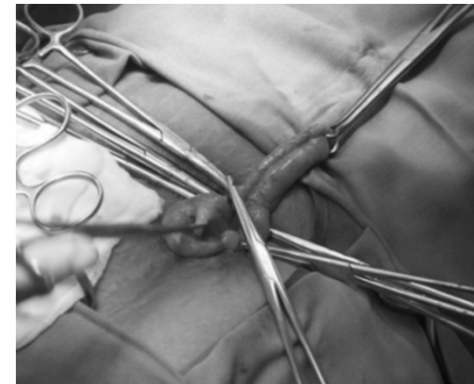
แนวทางการบันทึกหัตถการ

- ระบบเทคนิคการผ่าตัด: Open vs. Laparoscope
- ระบบเหตุของการตัดไส้ติ่ง: Treatment vs. Incidental
- หัตถการอื่น
- Drainage of appendiceal abscess!
- Suture skin

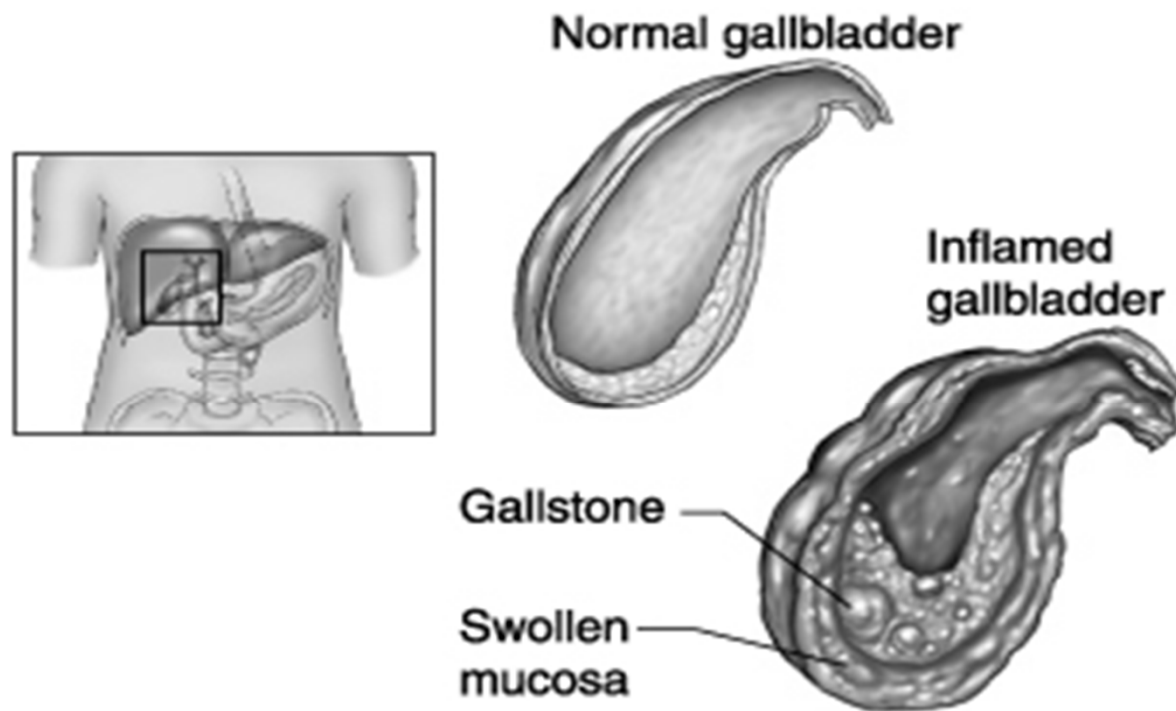


Appendectomy- Practical point

- Appendectomy
- Open appendectomy
- Laparoscopic appendectomy
- Exploratory laparotomy to appendectomy
- Drainage of appendiceal abscess [open, percutaneous]
- Open drainage with appendectomy
- Laparoscopic drainage with appendectomy
- Incidental appendectomy
- Incidental laparoscopic appendectomy



Biliary Stones, Cholecystitis



Biliary Stones

Summary Diagnosis	With Infection	No Infection
Gallstone	K80.0 [acute] K80.1 [chronic]	
Common bile duct stone	K80.3 [cholangitis] K80.4 [cholecystitis]	
Intrahepatic duct stone	K70.5 [liver abscess]	

Biliary infection

คำวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical Diagnosis)

Gallbladder	Common Bile Duct	Intrahepatic Duct
Cholecystitis Acute cholecystitis Empyema gallbladder Suppurative cholecystitis Gangrenous cholecystitis Gangrenous gallbladder Chronic cholecystitis	Cholangitis Acute cholangitis Ascending cholangitis Toxic cholangitis Suppurative cholangitis Recurrent cholangitis Post-ERCP cholangitis	Cholangitic liver abscess
no stone with Gallstone with CBD stone	no stone with CBD stone	with IHD stone

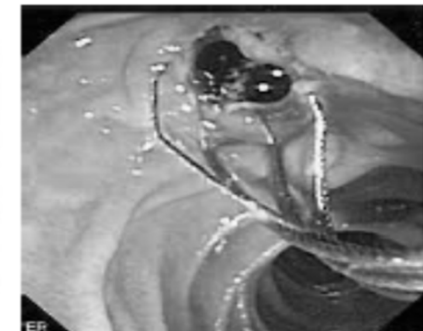
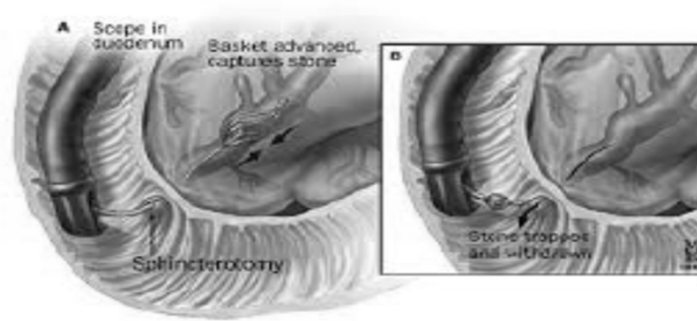
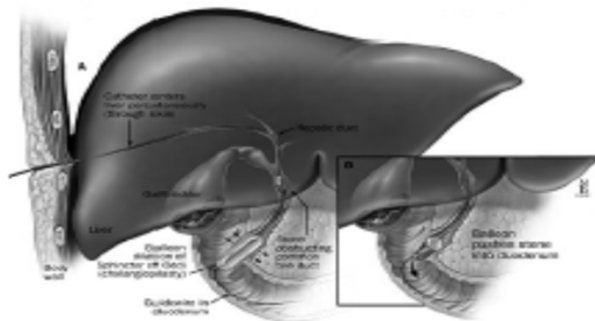
Biliary infection

Gallbladder	Common Bile Duct	Intrahepatic Duct
Acute cholecystitis Chronic cholecystitis Cholecystitis	Acute cholangitis Cholangitis	Cholangitic liver abscess
Summary Diagnosis	With Stone	No Stone
Acute cholecystitis Chronic cholecystitis Cholecystitis		
Cholangitis Cholangitic liver abscess		

#CBD stone with cholecystitis ให้รหัส K80.4 [พบน้อยในเวชปฏิบัติ]

Removal CBD stone

Summary Procedure	ICD-9-CM
Open removal of CBD stone	
Laparoscopic removal of CBD stone	
Endoscopic removal of CBD stone	
Percutaneous removal of CBD stone	



cholecystectomy

51.21 Other partial cholecystectomy

Revision of prior cholecystectomy

Excludes: that by laparoscope (51.24)

51.22 Cholecystectomy

Excludes: laparoscopic cholecystectomy (51.23)

51.23 Laparoscopic cholecystectomy

That by laser

51.24 Laparoscopic partial cholecystectomy

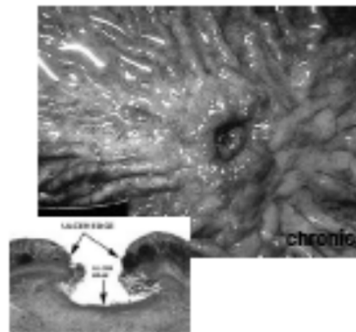
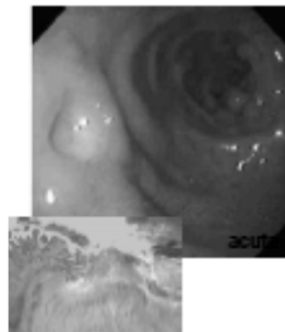
Peptic ulcer

แนวการบันทึกวินิจฉัย

ระบุตำแหน่งของแผลเปปติก: Anatomical site

ระบุประเภทของแผลเปปติก: Acute vs Chronic

ระบุภาวะแทรกซ้อนร่วม: **Bleeding, Perforation, Obstruction**



K25

K25 Gastric ulcer

Includes: erosion (acute) of stomach ulcer (peptic):

- pylorus
- stomach

Use additional external cause code (Chapter XX), if desired, to identify drug, if drug-induced

K26 Duodenal ulcer

Includes: erosion (acute) of duodenum ulcer (peptic):

- duodenal
- postpyloric

Use additional external cause code (Chapter XX), if desired, to identify drug, if drug-induced.

DYSPEPSIA

- กรณีปวดท้องลิ้นปี่ ที่ไม่ได้ทำ EGD (Gastroscope) ระบุ dyspepsia ไม่สามารถสรุป gastritis, PU,DU,GU

1

ตำแหน่ง

Complication

2

EGD

PU

- K25.- Gastric ulcer
- K26.- Duodenal ulcer
- K27.- Peptic ulcer, site unspecified
- K28.- Gastrojejunal ulcer

4

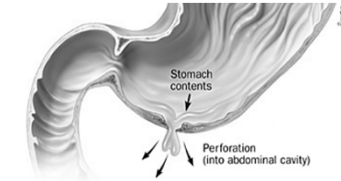
- Acute/Chronic
- Complication
- Hemorrhage
- Perforation

The following fourth-character subdivisions are for use with categories K25-K28:

- .0 Acute with haemorrhage
- .1 Acute with perforation
- .2 Acute with both haemorrhage and perforation
- .3 Acute without haemorrhage or perforation
- .4 Chronic or unspecified with haemorrhage
- .5 Chronic or unspecified with perforation
- .6 Chronic or unspecified with both haemorrhage and perforation
- .7 Chronic without haemorrhage or perforation
- .9 Unspecified as acute or chronic, without haemorrhage or perforation

3

- K25** Gastric ulcer
- K26** Duodenal ulcer
- K27** Peptic ulcer, site unspecified
- K28** Gastrojejunal ulcer



ตำแหน่ง

**Gastrojejunal
ulcer**

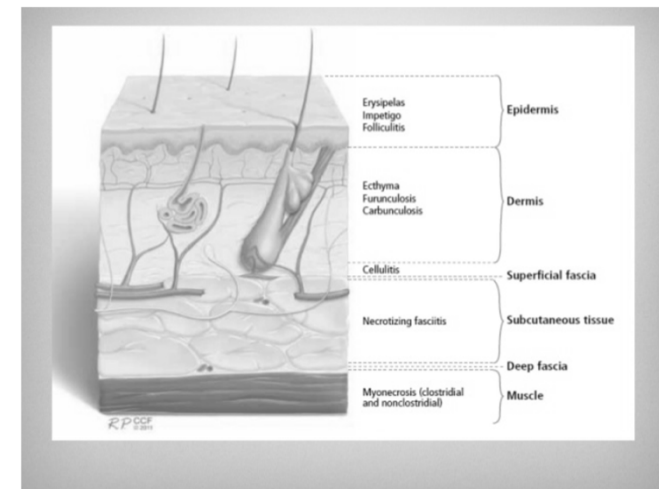
Skin and Soft tissue infection



Skin and Soft tissue infection

แนวทางการบันทึกวินิจฉัย

- ให้การวินิจฉัยรอยโรคที่รุนแรงที่สุด หรือชั้นที่ลึกที่สุด
- ระบุตำแหน่งทางกายวิภาคของรอยโรค หรือชื่อเนื้อเยื่อ
- ระบุสาเหตุของการอักเสบติดเชื้อ
- ระบุเชื้อก่อโรค



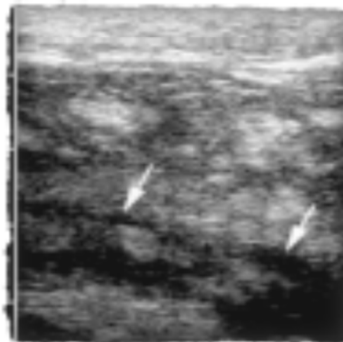
Skin & Soft Tissue Infection

Erysipelas	
Cellulitis following immunization at drainage site auricle/external auditory canal penis other sites [defined anatomical site]	
Lymphangitis	
Gas gangrene, Clostridial cellulitis	
Necrotizing fasciitis [defined anatomical site]	

Necrotizing Fasciitis

เกณฑ์วินิจฉัย มีองค์ประกอบข้อ 1 และ/หรือ ข้อ 2 และข้อ 3

- ☑ บรรยายลักษณะรอยโรค: บวมแดง เนื้อตาย ตุ่มน้ำสีแดง
- ☑ ตรวจพบน้ำซังใต้ต่อชั้นพังผืด (subfascial plane)
- ☑ รักษาด้วยหัตถการ excisional debridement



Wound ,Ulcer, Gangrene

แนวการบันทึกวินิจฉัย

- ☑ พิจารณาจากสาเหตุของการเกิดแผล
 - ▶ เกิดที่แผลผ่าตัด [surgical wound]
 - ▶ เป็นแผลกดทับ [pressure sore, decubitus ulcer]
 - ▶ เกิดจากการบาดเจ็บ [post-traumatic wound]
 - ▶ ภาวะแทรกซ้อนจากโรกระบบอื่น [vascular, DM]
 - ▶ เป็นแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก [burns]

Wound ,Ulcer,Gangrene

Infected wound Surgical wound [general] Surgical wound [orthopedic implants] Amputated stump Pressure sore [almost on stage 4] Traumatic wound [as skin & soft tissue infection]	
Ulcer Arterial ulcer [Atherosclerosis] Venous ulcer Venous ulcer with inflammation Unknown caused: Lower limb other site	

Wound ,Ulcer,Gangrene

Gangrene [wet, moist, dry] Diabetic angiopathy Atherosclerosis Unknown caused [skin]	
---	---



17 DEPARTMENT				18 DATE OF	
01 MEDICINE	04 GYN.	07 EYE	10 RADIOLOGY	ADMISSION	22 พ.ย. 58
02 SURGERY	05 PED.	08 ORTHOPAEDICS	11 DENTAL	DISCHARGE	24 ธ.ค. 58
03 O.B.S.	06 ENT.	09 PSYCHIATRY	12 OTHER		

(1) PRINCIPAL DIAGNOSIS

Infected wound

(2) COMORBIDITY



เกิดจากอะไร?

ความรุนแรง

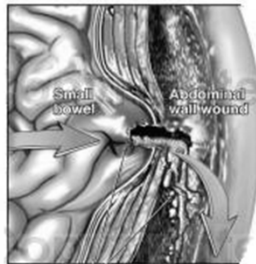
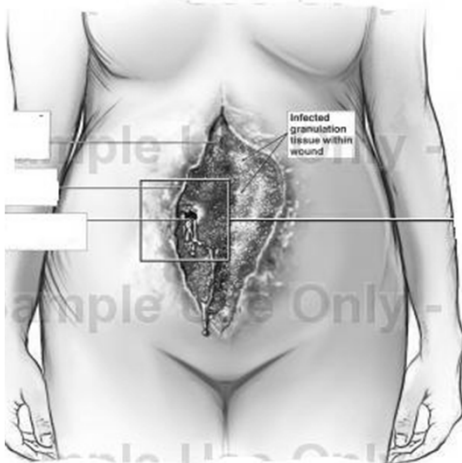
Infected

ตำแหน่งของร่างกาย

T81.4 Infection following a procedure



External Cause



Abscess:

- intra-abdominal
- stitch
- subphrenic
- wound

Septicaemia

} postprocedural



Diabetic Ulcer

T79.3 Post-traumatic wound infection



External Cause



Diabetic Foot



ควรสรุปชนิดและ complication ของ DM

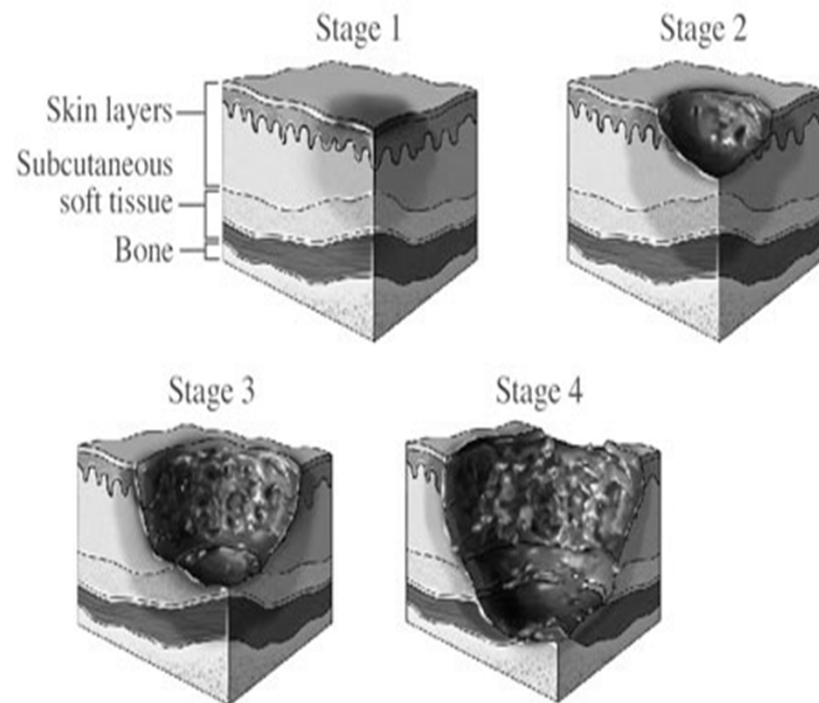
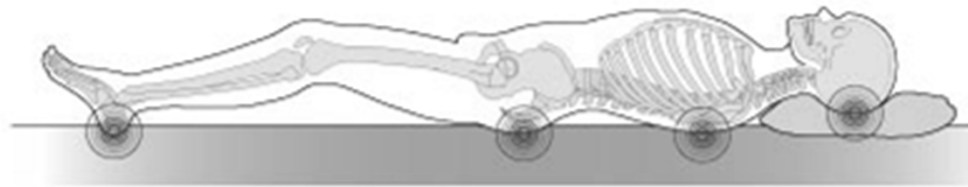
เช่น circulatory complication ในรายที่ตรวจพบ gangrene หรือ pulse เบาลง

neuropathy ในรายที่พบ sensation ลดลง

ในรายที่มีบาดแผลแล้วมีการติดเชื้อ ให้สรุปเป็น Post-traumatic wound infection และสรุป external cause ด้วย



DECUBITUS ULCER STAGING



L890 Stage I decubitus ulcer
and pressure area

L891 Stage II decubitus ulcer

L892 Stage III decubitus ulcer

L893 Stage IV decubitus ulcer

L899 Decubitus ulcer and
pressure area, unspecified

Cellulitis

L03.0 Cellulitis of finger and toe

Infection of nail Onychia Paronychia Perionychia

L03.1 Cellulitis of other parts of limb

Axilla Hip Shoulder

L03.2 Cellulitis of face

L03.3 Cellulitis of trunk

Abdominal wall Back [any part] Chest wall Groin Perineum Umbilicus

Excludes: omphalitis of newborn (P38)

L03.8 Cellulitis of other sites

Head [any part, except face] Scalp

L03.9 Cellulitis, unspecified

ระบุตำแหน่ง

BURN / Corrosions



BURN / Corrosions

☑ Burns = ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก

- ▶ บาดแผลจากความร้อนทุกชนิด รวม ไฟฟ้า ไฟผ่า รังสี
- ▶ ยกเว้น แสงแดด [Sunburns = L55]

☑ Corrosions = สารกัดกร่อน

**Burns and corrosions
(T20-T32)**

Includes: burns (thermal) from:

- electrical heating appliances
 - electricity
 - flame
 - friction
 - hot air and hot gases
 - hot objects
 - lightning
 - radiation
- chemical burns [corrosions] (external)(internal)
scalds

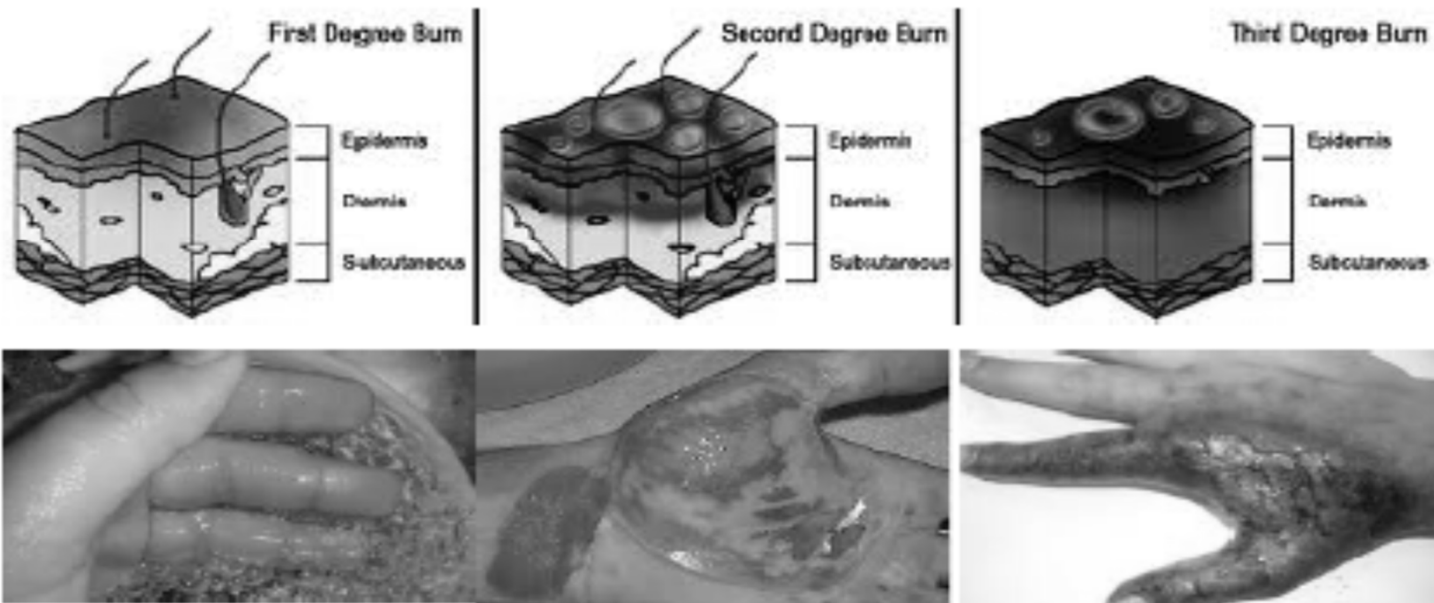
BURN

แนวการบันทึกวินิจัย

- ☑ บันทึกตำแหน่งและความลึกของบาดแผลในระยะสิ้นสุดการรักษา
- ☑ บันทึกบาดแผลที่ลึกที่สุดและกว้างที่สุดเป็นการวินิจัยหลัก
 - ▶ บันทึกบาดแผลอื่นเป็นการวินิจัยรอง
- ☑ บันทึกความกว้างรวมของแผลที่มีความลึกระดับ 2 และ 3
- ☑ ระบุสาเหตุของการบาดเจ็บ
- ☑ ระบุเชื้อก่อโรคเป็นการวินิจัยร่วม
- ☐ ใช้การวินิจัยนี้จนกว่าแผลจะหายเอง หรือแผลถูกปิดด้วยผิวหนัง

BURN

ความลึกของบาดแผลไฟไหม้ [Degree of Burns]



BURN

Summary Diagnosis	ICD-10
Burns wound infection	
Post-burns deformity	
Burns skin contracture	
Post-burns ectropain	
Post-burns microstomia	



Test - BURN

ผู้ป่วยถูกน้ำร้อนลวกขณะปรุงอาหารที่บ้าน ตรวจบาดแผลพบเป็น secondary degree burns at forearm and palm, and first degree burns at face [6% of body surface area]

PDx	Second degree burn at forearm	
SDx	Second degree burn at palm Total burns area 10%	
OP		
EC	น้ำร้อนลวกขณะปรุงอาหารที่บ้าน	

Excisional Debridement

แนวการบันทึกรายงานการผ่าตัด

- ☒ รายละเอียดของพยาธิสภาพว่า มีเนื้องอกที่จำเป็นต้องตัดเลาะออก
 - ▶ ไม่ใช้บันทึกชื่อการวินิจฉัยโรค
- ☒ รายละเอียดของหัตถการว่า มีตัดเลาะเนื้อเยื่อออกจริง
 - ▶ ไม่ใช้บันทึกชื่อหัตถการ
- ☐ หากไม่ครบเกณฑ์ข้างต้น ให้บันทึกเป็น Debridement
- ☐ กรณีเป็นเนื้อเยื่อที่มีความจำเพาะ ให้บันทึกหัตถการว่า Debridement ร่วมกับระบุชนิดของเนื้อเยื่อนั้น
- ☐ กรณีมีหัตถการอื่นที่จำเพาะกว่า ไม่ต้องบันทึก Debridement

Debridement

- ✓ ระบุ Excisional debridement or debridement ตำแหน่ง

Excisional debridement [skin and subcutaneous tissue] Debridement [skin and subcutaneous tissue]	
Debridement of muscle Debridement of muscle at hand	
Debridement of open fracture [not skull] Debridement of open fracture of skull	
Debridement of infected bone [not skull] Debridement of infected skull	
Debridement of nail, nail bed Debridement of abdominal wall Debridement of tendon or fascia Debridement of peripheral nerve	

Injury



Injury

การที่ร่างกายเกิดบาดเจ็บหรือเจ็บปวด เนื่องจากเหตุภายนอกมากระทำ อาจเป็น คน สัตว์ สิ่งของ สถานที่ สิ่งแวดล้อม ที่สมควรได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์ เช่น เกิดจากอุบัติเหตุ ถูกทำร้าย ทำร้ายตนเอง การต่อสู้ และเหตุการณ์รุนแรง

- Body regions
- Cause of Injury
- Type of Injury

Body regions

1.Head
(S00-S09)

2.Neck
(S10-S19)

3.Thorax
(S20-S29)

4.Abdomen
pelvis
lower back
lumbar spine
(S30-S39)

5.Shoulder & upper
arm (S40-S49)

6.Elbow & forearm
(S50-S59)

7.Wrist & hand
(S60-S69)

8.Hip & thigh
(S70-S79)

9.Knee & lower
leg (S80-S89)

10.Ankle & foot
(S90-S99)

• Multiple
body regions
(T00-T07)

Cause of Injury

T08-T14	Injuries to unspecified parts of body regions
T15-T19	Foreign body
T20-T32	Burns and corrosions
T33-T35	Frostbite
T36-T50	Poisoning by drugs/biological substances
T51-T65	Toxic effects of nonmedical substances
T66-T78	Other and unspecified effects of external causes
T79	Early complications of trauma
T80-T88	Complications of surgical and medical care
T90-T98	Sequelae of injuries

of Injury



1. Superficial injury

- ✓ Abrasion
- ✓ Contusion
- ✓ Superficial FB.
- ✓ Insect bite(nonvenomous)



3. Fracture

- ✓ closed
- ✓ open

2. Open wound

- ✓ Animal bite
- ✓ Laceration
- ✓ Puncture wound
- ✓ Penetrating FB.

4. Dislocation Sprain&strain of joint/ligament

5. Injury to nerves and spinal cord

6. Injury to blood vessels

7. Injury to muscle and tendon

8. Crushing injury

9. Traumatic amputation

10. Injury to internal organ



11. Other and unspecified injuries

Terminology of Injury

☑ Superficial Injury

▶ abrasion, contusion, hematoma, nonvenomous insect bite, splinter [retained foreign body without major open wound]

☑ Open Wound

▶ animal bite, cut, laceration, puncture [with foreign body]

☑ Fracture

▶ closed fracture, open fracture

Excluded: pathological fracture, stress fracture, malunion, nonunion

Terminology of Injury

☑ Dislocation, Sprain and Strain

▶ hemarthrosis, open joint injury, sprain, strain, subluxation, dislocation

☑ Injury to Nerves and Spinal Cord

▶ complete, incomplete [included transient paralysis]

☑ Injury to Blood Vessels

▶ complete, incomplete [arterial hematoma, traumatic aneurysm or fistula]

Terminology of Injury

☑ Injury to Muscle, Fascia and Tendon

▶ complete, incomplete

☑ Crush Injury

☑ Injury to Internal Organs

▶ complete, incomplete [hematoma, puncture, laceration]

Excluded: Birth Trauma [P10-P15]

Obstetric Trauma [O70-O71]

Terminology of Injury

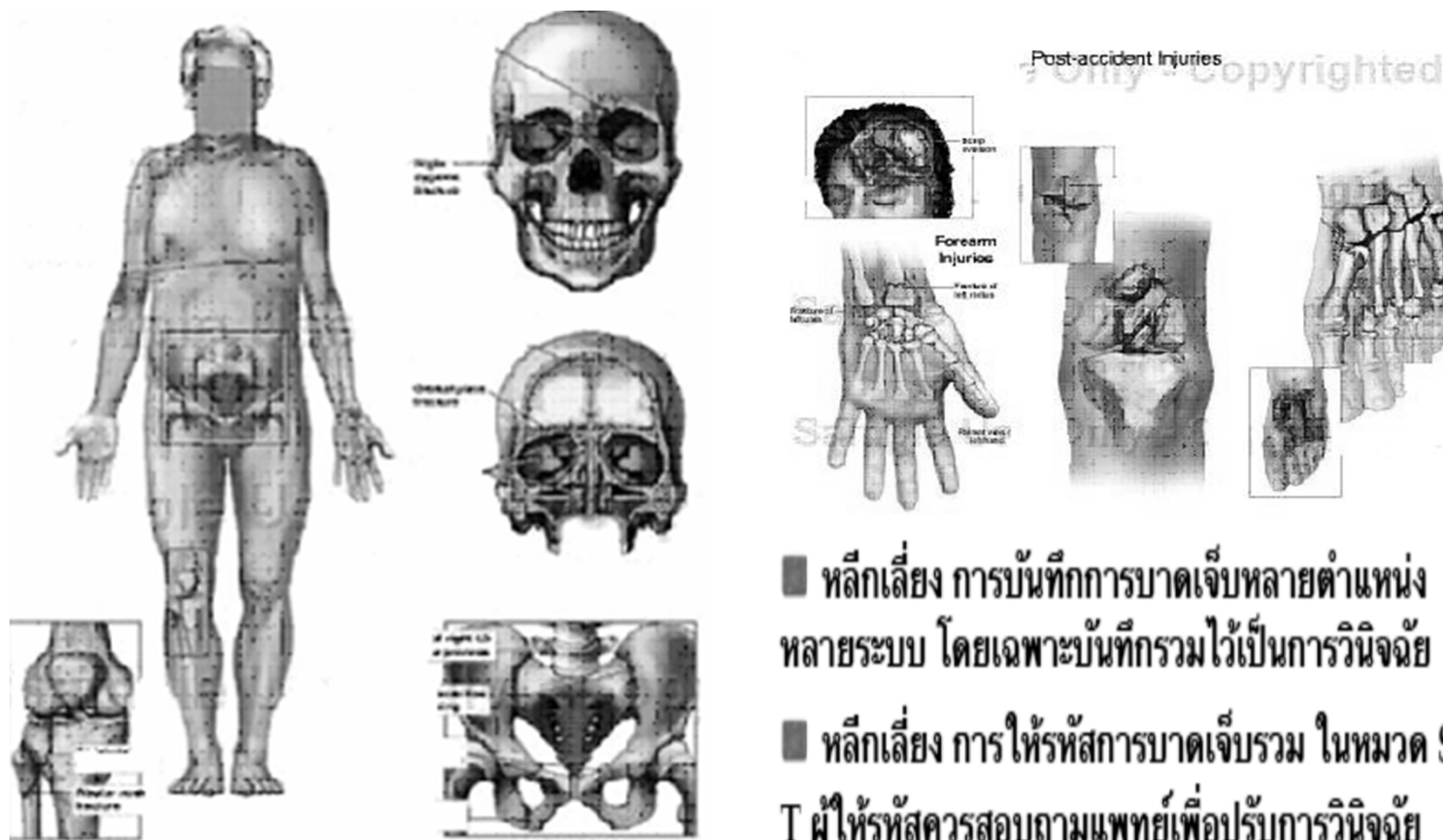
- ☑ ระบุรายละเอียดเนื้อเยื่อที่ฉีกขาด ไม่ใช่ระบุตำแหน่งเท่านั้น
- ☑ บันทึกเฉพาะตำแหน่ง หมายถึง Skin & Subcutaneous tissue เป็นเหตุให้หัตถการไม่สอดคล้องกับการวินิจฉัยได้

Original Diagnosis	ICD-10	Summary Diagnosis	ICD-10
Laceration at anterior aspect of thigh at medial aspect of thigh at thigh		Laceration of quadriceps of adductor muscle of muscle of thigh	
Summary Procedure	ICD-9-CM	Summary Procedure	ICD-9-CM
Suture of skin		Suture muscle	

Multiple injury

- ☑ ลำดับการเลือกการวินิจฉัย [จากมากไปน้อย]
- ☑ บันทึกความรุนแรงที่สุดของการบาดเจ็บในตำแหน่งนั้น
 - ▶ Vital organs
 - ▶ Vessels
 - ▶ Spinal cord and Nerves
 - ▶ Bones
 - ▶ Tendons, Muscles
 - ▶ Skin and Subcutaneous tissue
- ☑ การบาดเจ็บที่สัมพันธ์กับเหตุการณ์หลักในคราวนั้น

multiple injury



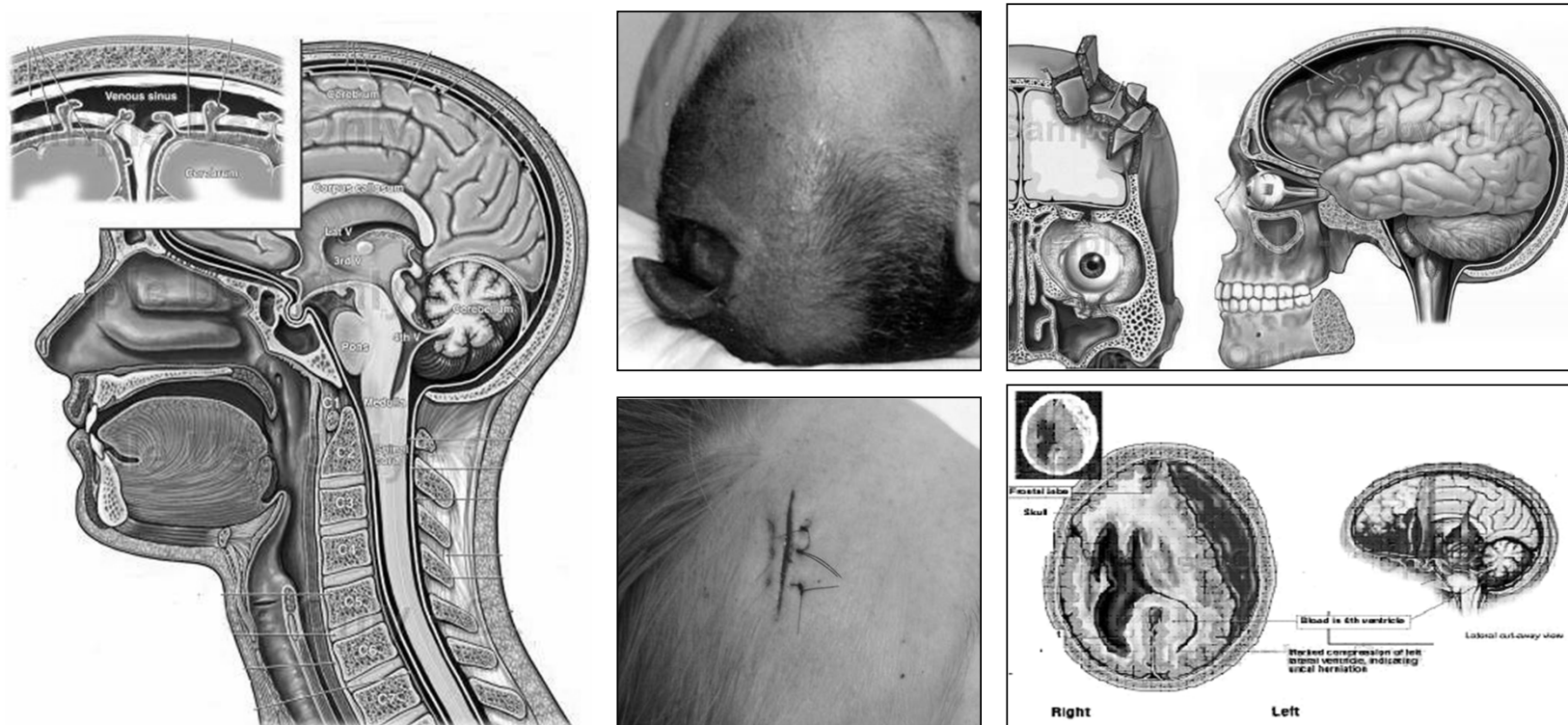
- หลีกเลียง การบันทึกการบาดเจ็บหลายตำแหน่งหลายระบบ โดยเฉพาะบันทึกรวมไว้เป็นการวินิจฉัย
- หลีกเลียง การให้รหัสการบาดเจ็บรวม ในหมวด S-7 หรือ T ผู้ให้รหัสควรสอบถามแพทย์เพื่อปรับการวินิจฉัย

multiple Injury : Test

ซีมอเตอริไซค์ถูกรถบรรทุกเฉี่ยว มี fracture right parietal bone, fracture right angle of mandible, fracture right femur and fracture both bones of right leg

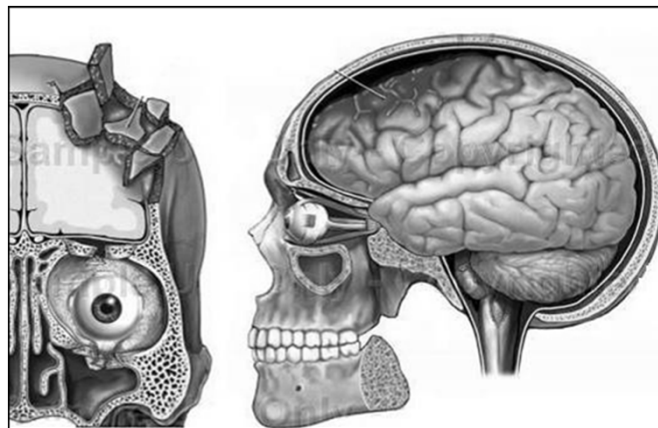
PDx	Fracture parietal bone	
SDx	Fracture right angle of mandible	
	Fracture shaft of right femur	
	Fracture both bones of right leg	
EC	ซีมอเตอริไซค์ถูกรถบรรทุกเฉี่ยว	

Head Injury



Head Injury

- คำวินิจฉัยทางคลินิก (clinical diagnosis) แตกต่างจากระบบ ICD-10
- การสรุปการวินิจฉัย ให้บันทึกตามพยาธิสภาพ หรือรอยโรค
- หลีกเลียงคำวินิจฉัยกำกวม
 - o Head injury
 - o Mild head injury
 - o Moderate head injury
 - o Severe head injury
 - o Moderate risk
 - o High risk



Head Injury

Original Diagnosis	ICD-10	Summary Diagnosis	ICD-10
Mild head injury Moderate head injury Severe head injury [any risk]		Scalp contusion Scalp laceration	
		Fracture skull Fracture Fracture base of skull	
Cerebral concussion [by History] Intracranial injury [by Neurological examination]		Cerebral edema Epidural hematoma Subdural hematoma Cerebral contusion Cerebral laceration Intracerebral hematoma Intracerebellar hematoma	

Test- Head injury

แผลเปิดที่กระโหลกศีรษะและตกเลือดในสมองน้อย cerebellar
ซีมอเตอรืไซค์ถูกรถบรรทุกเฉี่ยว

	Diagnosis	Code
PDx	Traumatic cerebellar hemorrhage	
SDx	Open wound of head, part unspecified	
External cause	ซีมอเตอรืไซค์ถูกรถบรรทุกเฉี่ยว	
OR	-	

Cerebral concussion

- มีประวัติการบาดเจ็บที่ศีรษะทำให้หมดสติเป็นช่วงระยะเวลาสั้นๆ ประมาณ 5-10 นาที ในขณะที่หมดสติการหายใจอาจไม่สม่ำเสมอ หรือหยุดชั่วขณะ ชีพจรช้าลง ความดันโลหิตสูงขึ้น
- ผู้ป่วยจะค่อยๆ รู้สึกตัว อาจจำเหตุการณ์ไม่ได้ และอาจปวดศีรษะ มึนงง เวียนศีรษะ อาเจียน อ่อนเพลีย แต่ตรวจไม่พบความผิดปกติของระบบประสาท
- ตรวจไม่พบรอยโรคจากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองหรือการตรวจด้วยสแกนคลื่นแม่เหล็กสมอง

Diffuse Anoxic injury

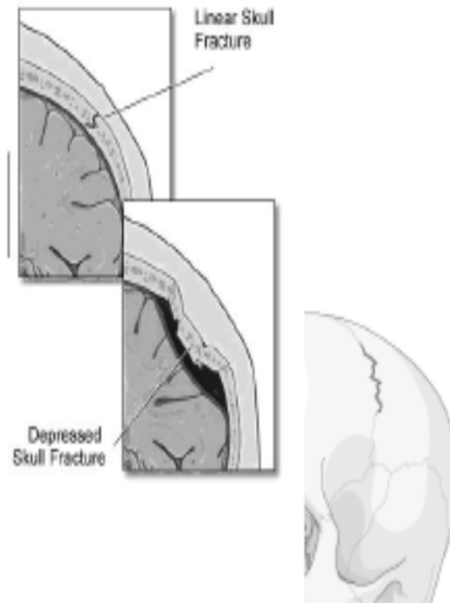
- มักเกิดจากแรงเหวี่ยง (acceleration-deceleration) ทำให้เกิดพยาธิสภาพกระจายทั่วสมองได้แก่ จุดเลือดออกขนาดเล็กที่เนื้อสมองส่วน white cortex, corpus collosum และ brain stem
- ผู้ป่วยหมดสติเป็นระยะเวลานานเกิน 24 ชั่วโมง อาจนานเป็นเดือน โดยความผิดปกติของระบบประสาทจะไม่ฟื้นสภาพเป็นปกติ
- อาจตรวจไม่พบรอยโรคจากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองหรือการตรวจด้วยสนามคลื่นแม่เหล็กสมอง

Summary Diagnosis	IOD-10
Cerebral concussion	
Diffuse axonal injury	

Skull fracture

Clinical diagnosis

- ☐ Linear skull fracture
- ☐ Depressed skull fracture
- ☐ Diastatic skull fracture
- ☐ Basilar skull fracture
- ☐ Closed skull fracture
- ☐ Open skull fracture
- ☐ Compound skull fracture



❑ ระบบข้อขึ้นกะโหลก [ทั้งหมด 14 ชิ้น]

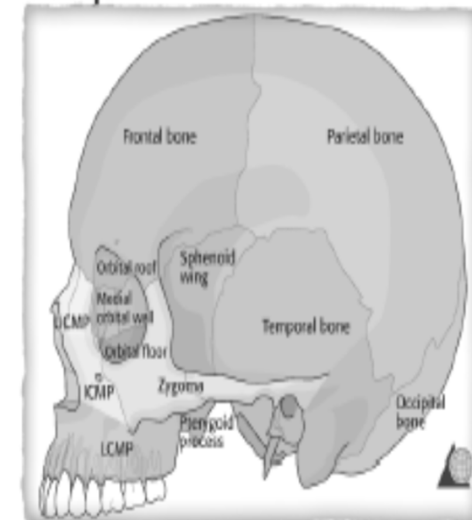
❑ ระบบประเภทของกะโหลก

► Vault of skull

- Frontal bone
- Parietal bone

► Base of skull

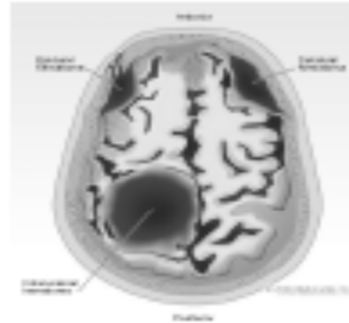
- Temporal bone
- Occipital bone
- Sphenoid bone
- Orbital roof, Frontal sinus, Ethmoid sinus



Intracranial injury

บันทึกตำแหน่งรอยโรคร่วมกับประเภทบาดแผล

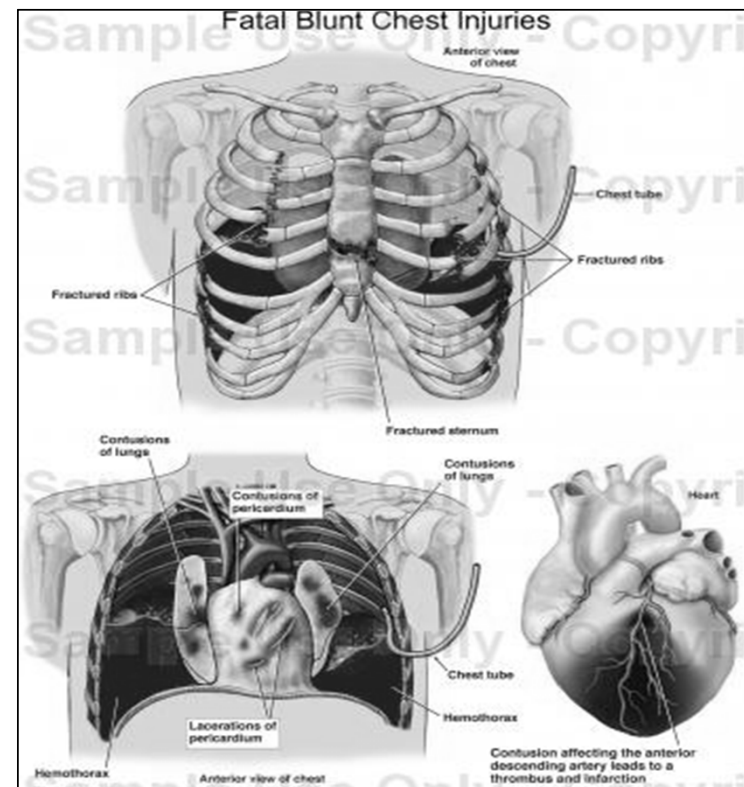
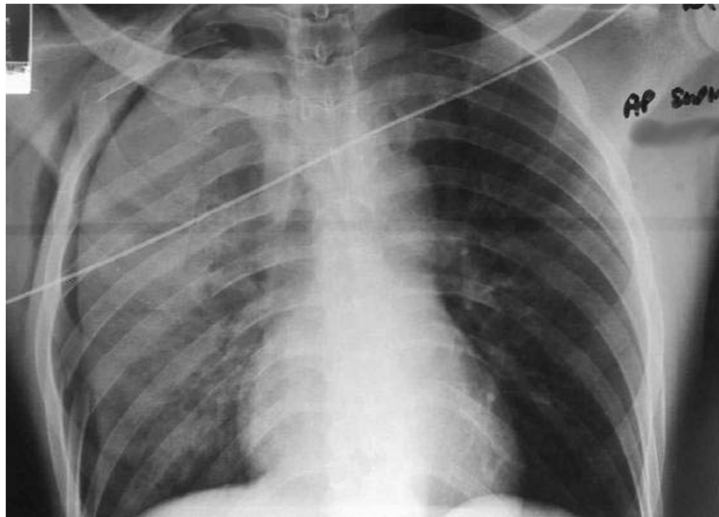
Summary Diagnosis	ICD-10
Epidural hematoma Subdural hematoma Subarachnoid hematoma Cerebral contusion Cerebral hematoma Cerebellar hematoma	
Cerebral edema	



อย่าลืม...ระบุประเภทของแผล: Closed vs Open

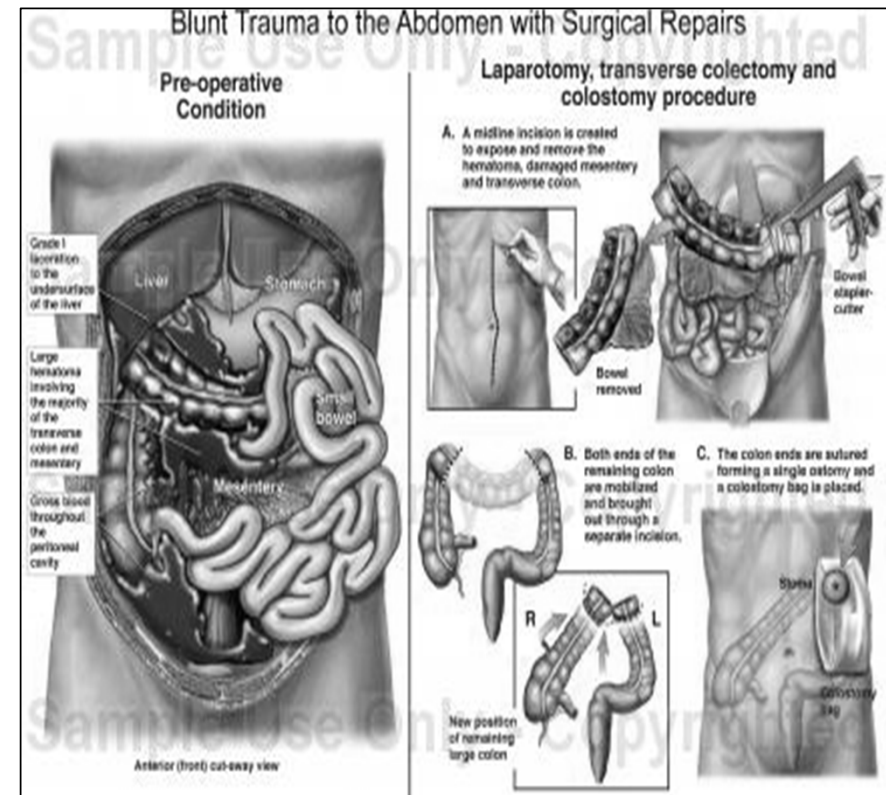
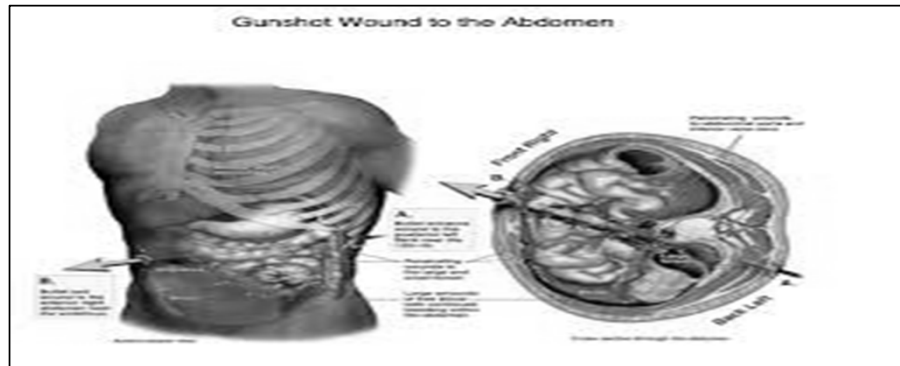
Chest injury

- คำกำกวม
- ควรระบุชนิด ตำแหน่งของการบาดเจ็บตรงออก
- ระบุเหตุการณ์ การผ่าตัด



Abdominal injury

- คำกำกวม
- ควรระบุชนิดตำแหน่ง การบาดเจ็บช่องท้อง เช่น laceration liver
- ระบุเหตุการณ์และผ่าตัด
- ระบุสาเหตุภายนอก เช่น Gun shot wound



Muscle and tendon injury

แนวทางการบันทึกวินิจฉัย

- ☑ ระบุเนื้อเยื่อที่บาดเจ็บให้ละเอียด โดยเฉพาะบาดเจ็บของมือ
- ☑ ระบุตำแหน่งทางกายวิภาคของการบาดเจ็บ [เส้นเอ็นบางเส้น หรือกล้ามเนื้อบางมัด ทอดผ่านหลายตำแหน่งของร่างกาย]
- ▶ ไม่จำเป็นต้องสรุปความรุนแรง: Partial, Complete
- ▶ หลีกเลี่ยงการวินิจฉัยกำกวม: Tear, Torn

Laceration at thigh

Muscle laceration at thigh

Tendon injury at hand

Flexor carpi radialis injury at hand

Muscle and tendon injury

แนวทางการบันทึกหัตถการ

☑ ระบุเนื้อเยื่อที่เย็บซ่อม: Muscle, Tendon, Tendon sheath

☑ ระบุวิธีการเย็บซ่อม: Suture, Delayed suture, Tendon graft, Plastic repair [myoplasty, tenoplasty]

► หลีกเลี่ยงการวินิจฉัยกำกวม

Repair of muscle

Suture of muscle

Repair of tendon

Delayed suture of tendon

► ไม่ต้องบันทึกหัตถการร่วม: Debridement, Suture of skin

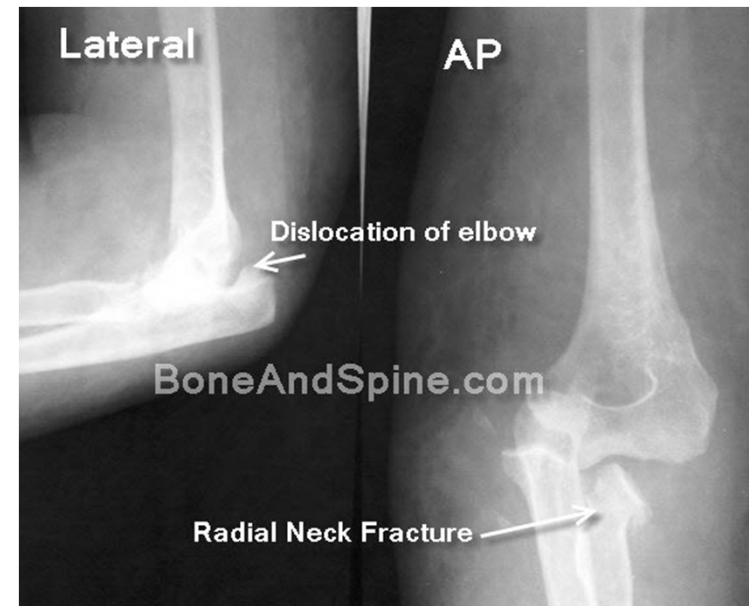
Debridement/ Excisional debridement

* ระบุตำแหน่ง Skin, muscle, open fracture, tendon

Excisional debridement [skin and subcutaneous tissue] Debridement [skin and subcutaneous tissue]		
Debridement of muscle Debridement of muscle at hand		
Debridement of open fracture [not skull] Debridement of open fracture of skull		
Debridement of infected bone [not skull] Debridement of infected skull		
Debridement of nail, nail bed Debridement of abdominal wall Debridement of tendon or fascia Debridement of peripheral nerve		

Fracture and dislocation

- ระบุ close or open fracture
- ระบุ ตำแหน่ง ข้อกระดูกที่หัก
- กรณีกระดูกหักหรือข้อหลุด
ถ้าไม่ระบุว่าเป็นแบบเปิด
ให้ถือว่าเป็นแบบปิด
- ถ้าผู้ป่วยนั้นมีทั้งกระดูกหักและข้อหลุด
ให้ใช้กระดูกหักก่อนรหัสของข้อหลุด



Fracture

CLINICAL DIAGNOSIS	SUMMARY DIAGNOSIS
■ fracture femur  The image contains three X-ray photographs of the femur. The leftmost image shows a proximal femoral fracture, labeled with an 'L' in the upper right corner. The middle image shows a mid-shaft femoral fracture, labeled with an 'R' in the upper left corner. The rightmost image shows a distal femoral fracture, labeled with an 'L' in the lower right corner.	■ Fracture neck of femur ■ Intertrochanteric fracture ■ Subtrochanteric fracture ■ Fracture shaft of femur ■ Fracture distal end of femur ■ Multiple fractures of femur

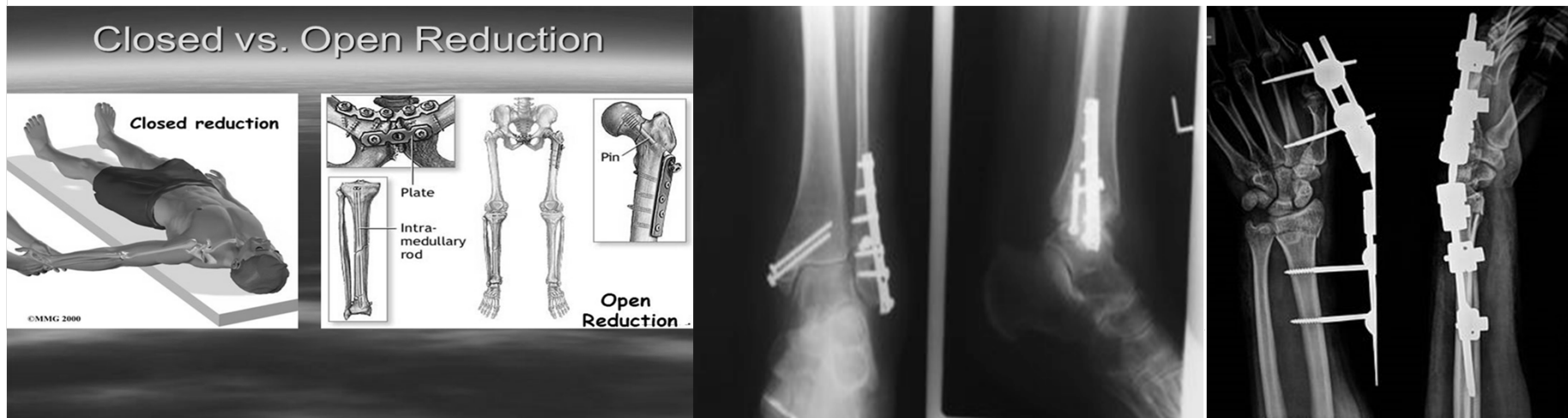
Fracture procedure

- Immobilisation : Slab, Splint, Cast, Collar, Jacket, Traction
 - : Non-OR procedure not affect to Thai DRGs
 - : Not coding with reduction
- Debridement open fracture
- Reduction: Closed reduction, Open reduction
- Bone fixation: External fixation, Internal fixation, Revision
- Bone graft

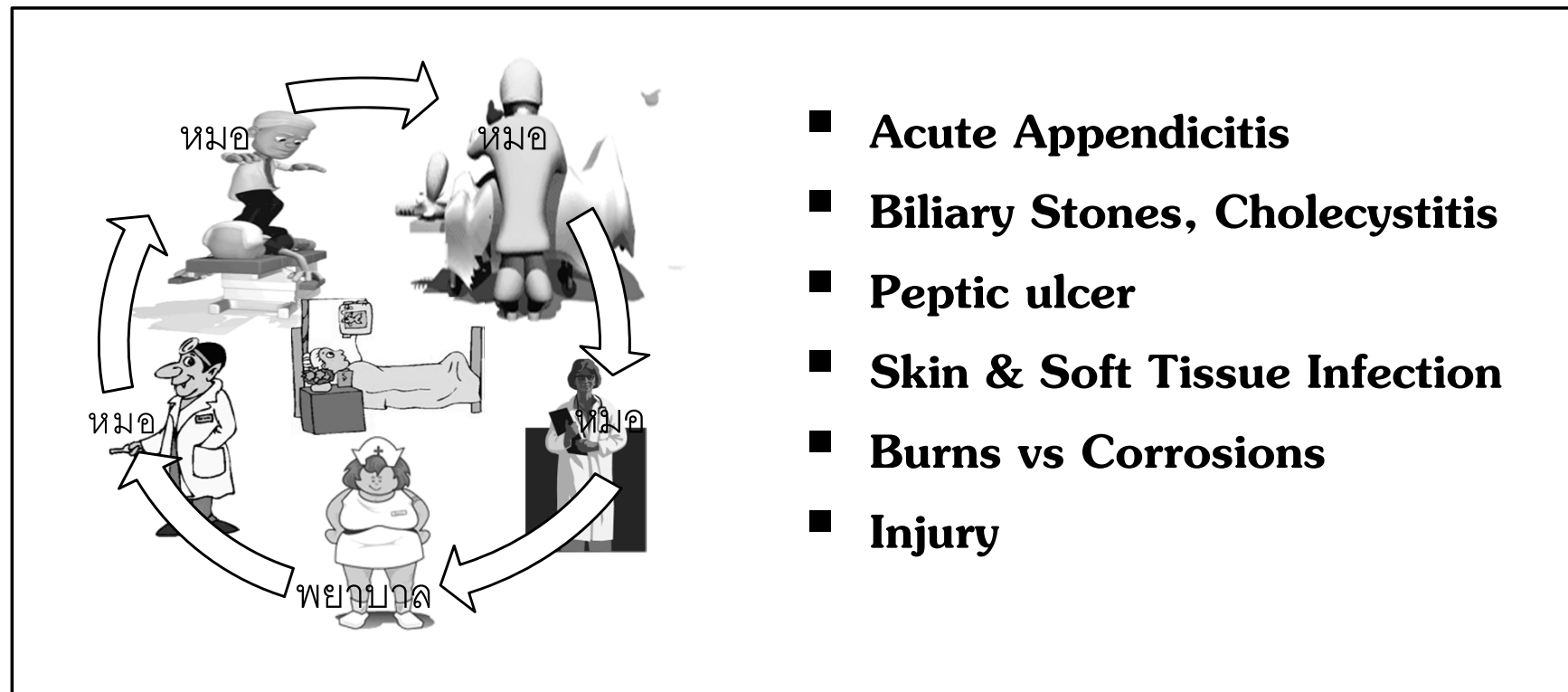
Reduction & fixation

หลักการบันทึกหัตถการรักษาระดูกหักระบบตำแหน่ง Bone

1. เทคนิคการจัดกระดูก (Close reduction vs Open reduction)
2. วิธีการตรึงกระดูก (No vs External fixation vs Internal fixation)
3. เพิ่มรายละเอียดรักษาหากใช้รักษา Epiphyseal plate injury



Take Home message



- **Acute Appendicitis**
- **Biliary Stones, Cholecystitis**
- **Peptic ulcer**
- **Skin & Soft Tissue Infection**
- **Burns vs Corrosions**
- **Injury**



Golden Rule...

"If it's not documented by the physician, it didn't happen"



In Compliance and in Coding, there is no deviation from this principle. We can't code it if it isn't documented, then we can't bill for it.

44

