

การสรุปโรคหัตถการ Orthopedic- injury



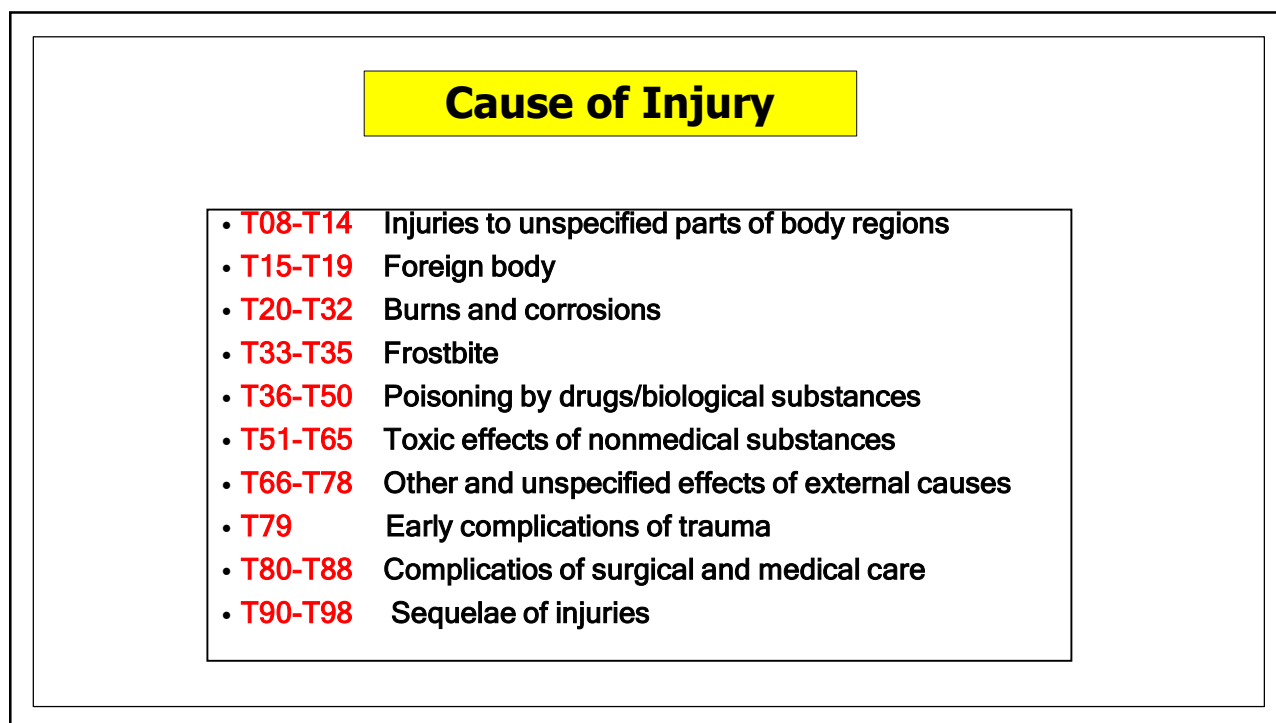
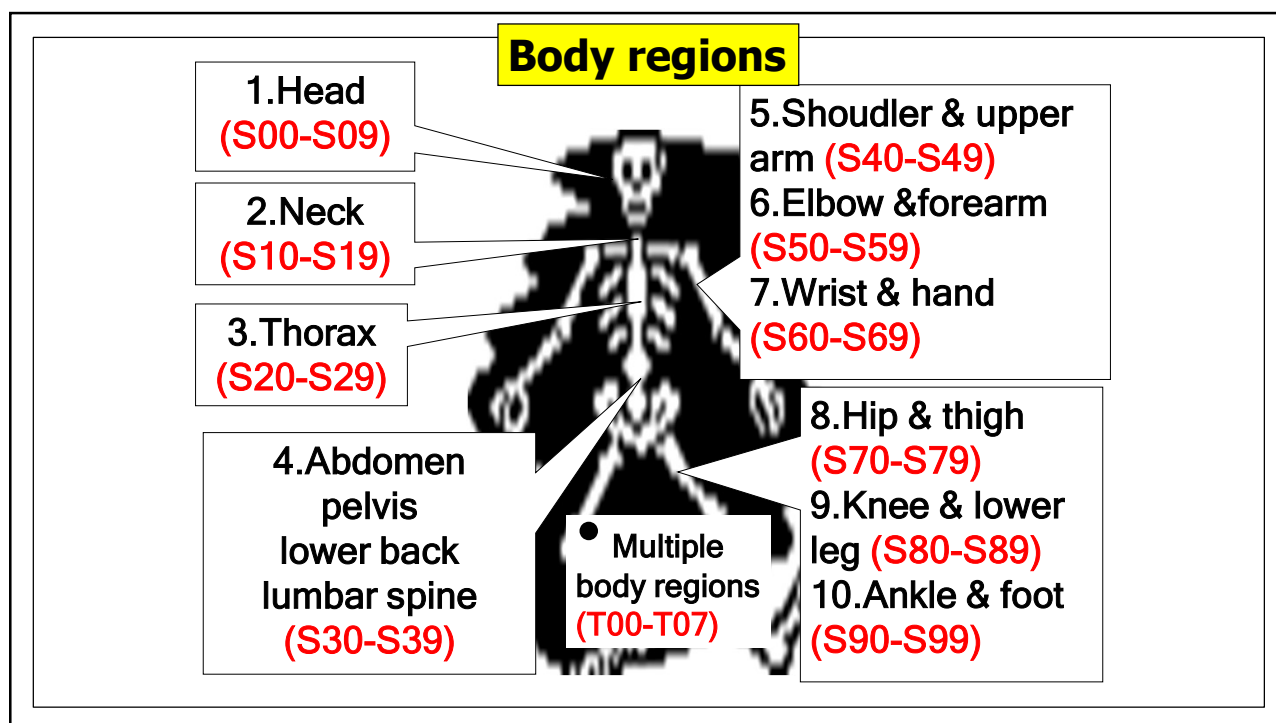
พญ.นิภาพร อรุณวารากรณ์

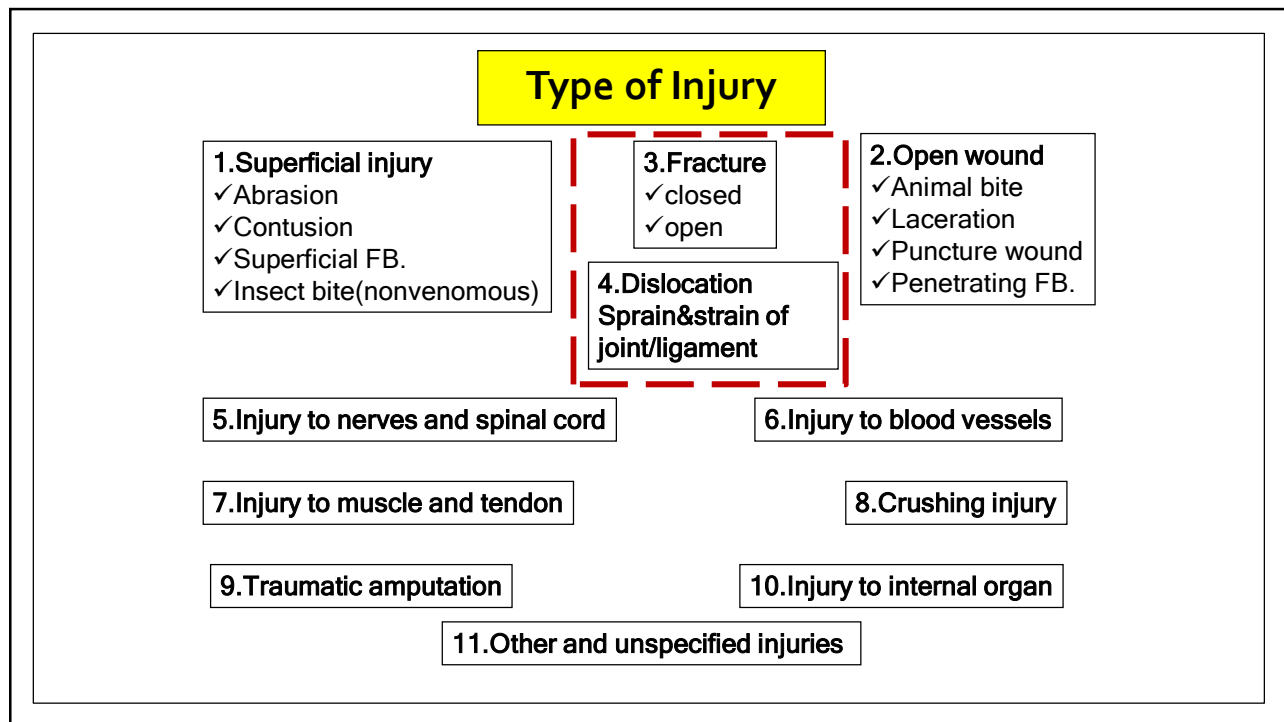
1

Injury

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

- Body regions
- Cause of Injury
- Type of Injury





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

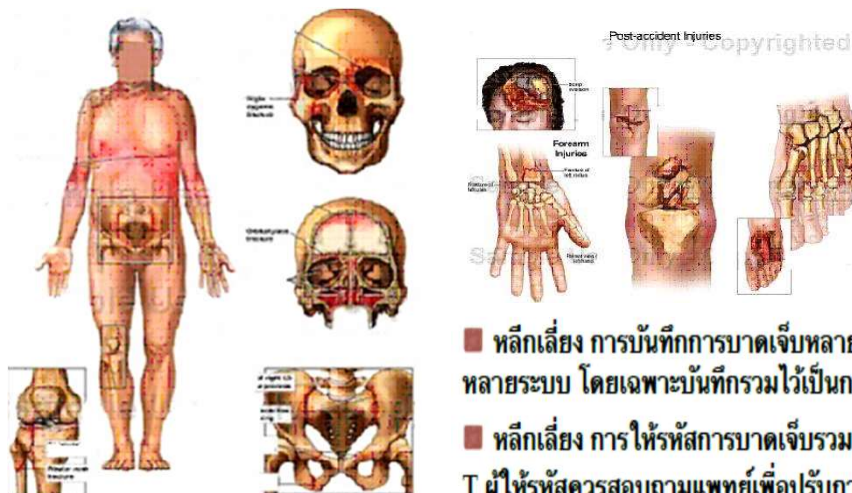
- ☑ **Injury to Muscle, Fascia and Tendon**
 - ▶ complete, incomplete
- ☑ **Crush Injury**
- ☑ **Injury to Internal Organs**
 - ▶ complete, incomplete [hematoma, puncture, laceration]

Excluded: Birth Trauma [P10-P15]
Obstetric Trauma [O70-O71]

Multiple injury

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

multiple injury

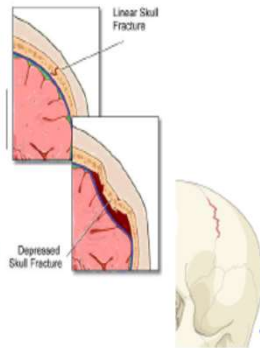


- หลีกเลียง การบันทึกการบาดเจ็บหลายตำแหน่งหลายระบบ โดยเฉพาะบันทึกรวมไว้เป็นการวินิจฉัย
- หลีกเลียง การให้รหัสการบาดเจ็บรวม ในหมวด S-.7 หรือ T ผู้ให้รหัสควรสอบถามแพทย์เพื่อปรับการวินิจฉัย

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



รูปข้อสันกะโหลก [ทั้งหมด 14 ชิ้น]

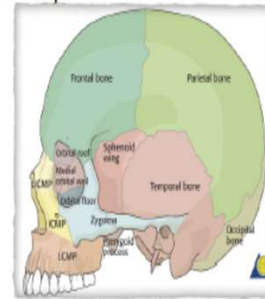
รูปประเภทของกะโหลก

► Vault of skull

- Frontal bone
- Parietal bone

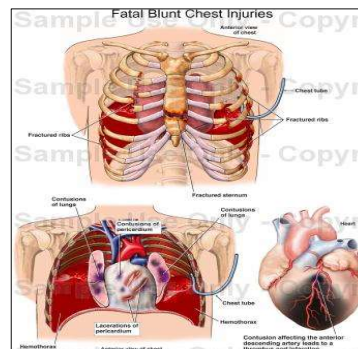
► Base of skull

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



Chest injury

- Chest injury คำกำกวม ควรระบุชนิดตำแหน่งของการบาดเจ็บทรวงอก
- ระบบหักการ การผ่าตัด
- Fracture clavicle
Close/open, ตำแหน่ง, right /left
- Fracture Rib
Close/open, ตำแหน่ง ,right /left



Muscle and tendon injury

แนวทางการบันทึกวินิจฉัย

- ☑ ระบุเนื้อเยื่อที่บาดเจ็บให้ละเอียด โดยเฉพาะบาดเจ็บของมือ
- ☑ ระบุตำแหน่งทางกายวิภาคของการบาดเจ็บ [เส้นเอ็นบางเส้นหรือกล้ามเนื้อบางมัด 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

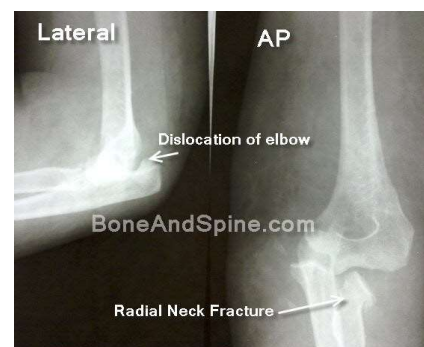
Debridement/ Excisional debridement

* 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 ซีกกระดูกที่หัก
- กรณีกระดูกหักหรือข้อหลุด
ถ้าไม่ระบุว่าเป็นแบบเปิด
ให้ถือว่าเป็นแบบปิด
- ถ้าผู้ป่วยนั้นมีทั้งกระดูกหักและข้อหลุด
ให้ใช้กระดูกหักก่อนรหัสของข้อหลุด



Fracture

หมายถึง กระดูกที่หักแยกออกจากกัน แบ่งออกเป็น

1. **กระดูกหักแบบเปิด (open fracture)** หมายถึง กระดูกหักที่มีทางเชื่อมต่อกับบาดแผลที่ผิวหนังไปยังส่วนกระดูกหัก หรือ hematoma ที่เกิดจากระดูกหัก
2. **กระดูกหักแบบปิด (closed fracture)** หมายถึง กระดูกหักที่ไม่มีบาดแผล หรือมีบาดแผลฟกช้ำ ถลอก หรือบาดแผลฉีกขาดที่ไม่มีทางเชื่อมต่อกับบาดแผลไปยังกระดูกที่หัก

- การระบุตำแหน่งของกระดูกหัก
 - ในกรณีของ long bones ได้แก่ humerus, radius, ulna, femur, fibula แพทย์ต้องระบุให้ชัดเจนว่ากระดูกหักที่ส่วน proximal, shaft หรือ distal
 - ในกรณีของกระดูกสันหลัง แพทย์ต้องระบุว่าเป็นระดับใด ได้แก่ cervical, comminuted, bifocal หรือ sacral
- การระบุว่าเป็นกระดูกหักแบบเปิดหรือไม่ ถ้าแพทย์ไม่ระบุว่าเป็นแบบเปิด ให้ระบุว่าเป็นแบบปิดทั้งสิ้น
- การระบุลักษณะกระดูกหัก
 - ในกรณีกระดูกหักส่วน shaftหัก ให้แพทย์ระบุว่าเป็น simple, butterfly, comminuted, bifocal, multiple fracture
 - ในกรณีกระดูกส่วน proximal หรือ distal หัก ให้แพทย์ระบุว่าเป็นการหักเข้าข้อหรือนอกข้อ เช่น กระดูก distal femur หัก ต้องระบุว่าเป็น supracondylar, lateral condyle, medial condyle, intercondylar หรือ multifragment intraarticular fracture

♥ ข้อคิด...ต่อการสรุปเวชระเบียน

1. การสรุปเวชระเบียน เป็นการตั้งชื่อเรื่อง เรื่องย่อที่ต้องรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล ในใบสรุปsummary discharge
2. ส่วนการสรุปการบันทึกที่เป็นรายละเอียด เนื้อเรื่องเป็นการบันทึกในAdmission note progress note, operative note, nurse note, lab X-ray, ผลชิ้นเนื้อ มีผลและมีการแปลผลบันทึกที่ชัดเจน เป็นหลักฐานที่สนับสนุนการวินิจฉัย
3. การสรุปเวชระเบียนต้องใช้พื้นฐานทางการแพทย์ และการปรับด้วยความรู้ทาง ICD
4. การสรุปเวชระเบียนเป็นหน้าที่ของแพทย์โดยตรงในการดูแลผู้ป่วย

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.