

# AAPC.CPC.v2024-12-06.q73

試験コード:	CPC
試験名称:	Certified Professional Coder (CPC) Exam
認定資格:	AAPC
無料問題数:	73
バージョン:	v2024-12-06
アクセス数:	757
ページビュー数:	730
<a href="https://www.jpnpdf.com/AAPC.CPC.v2024-12-06.q73-mondaishu.html">https://www.jpnpdf.com/AAPC.CPC.v2024-12-06.q73-mondaishu.html</a>	

## 最新問題: 1

MR 002395 を表示

MR002395

作戦報告

術前診断: 急性腱板断裂

術後診断: 急性腱板断裂、滑膜炎

手順:

- 1) 腱板修復
- 2) 上腕二頭筋腱固定術
- 3) 鎖骨切除術
- 4) 烏口肩峰靭帯の解放

適応症: サッカーのプレー中に受けた 32 歳男性の回旋筋腱板損傷。

所見: 右肩腱板の完全断裂、滑膜炎、衝突。

手順: 患者は手術の準備を整え、左側臥位にされた。標準的な後方関節鏡ポータルを作成し、続いて前上方ポータルを作成した。診断的関節鏡検査を実施した。有意な滑膜炎を慎重にデブリードマンした。第 3 肩甲下筋の上部に全層断裂があったため、修復した。小結節を出血している健常骨までデブリードマンし、Mitek 4.5 mm ヘリックス アンカーを小結節に配置した。縫合糸は水平マットレス法と単純断続法を組み合わせ、肩甲下筋に通し、結紮した。上腕二頭筋長頭に部分層断裂があった。上腕二頭筋を解放し、結節間溝にネジで固定した。大きな前肩峰骨棘があり、肩峰下インピンジメントがあった。CA 靭帯を解放し、肩峰形成術を実施した。次に、棘上筋腱の断裂に注目しました。断裂は V 字型で、前方から後方まで約 2.5 cm でした。内側列には、Healicoil アンカーを使用して 2 つの Smith & Nephew PEEK アンカーが使用されました。

左右に縫い合わせました。次に、内側アンカーのそれぞれから 1 セットの縫合テープを、外側に配置された Mitek ヘリックス PEEK ノットレス アンカーに通し、テープを張った後、アンカーを完全に挿入しました。しっかりとした修復が得られました。次に、AC 関節に約

8 ~ 10 mm の重度の変性変化がありました。遠位鎖骨を切除し、上部 AC 関節包を保護するように注意しました。肩を徹底的に洗浄しました。器具を取り除き、切開部を通常の方法で閉じました。滅菌包帯を巻きました。患者は安定した状態で回復室に移されました。この症例ではどのような CPT コーディングが報告されていますか？

- A. 29827、29828-51、29824-51、29826
- B. 29827、29824-51、29826-51
- C. 29827、29828-51、29824-51、29826、29805-59
- D. 29827、29824-51、29826-51、29805-59

**Answer:** ([解答を表示する](#))

- \* 29827: 関節鏡視下腱板修復術は、正しくは 29827 としてコード化されます。
- \* 29828: 関節鏡下上腕二頭筋腱固定術は追加手順であり、修飾子 -51 (複数の手順) を付けて 29828 としてコード化する必要があります。
- \* 29824: 関節鏡下鎖骨切除術 (鎖骨遠位部の部分切除) は、修飾子 -51 を付けて 29824 としてコード化されます。
- \* 29826: 肩峰下減圧術 (烏口肩峰靭帯解放術を含む) は、29826 としてコード化されます。
- \* これらの処置はすべて関節鏡下で実施され、手術報告書に記録されており、これらのコードの使用と複数の処置に対する修飾子 -51 の使用が正当化されています。

参考文献:

- \* CPTプロフェッショナルエディション、AMA

**最新問題: 2**

プロバイダー業務のための自主的なコンプライアンス プログラムの基礎となるコンプライアンス プログラム ガイダンスを提供する組織はどれですか？

- A. アメリカ医師会 (AMA)
- B. 監察総監室 (OIG)
- C. 公民権局 (OCR)
- D. メディケア・メディケイドサービスセンター (CMS)

**Answer:** ([解答を表示する](#))

**最新問題: 3**

ワルチン腫瘍はどこで見つかりますか？

- A. 卵巣
- B. 骨
- C. 唾液腺
- D. 目の後ろ

**Answer:** ([解答を表示する](#))

ワルチン腫瘍は、乳頭嚢胞腺腫リンパ腫とも呼ばれ、唾液腺の良性腫瘍で、耳下腺に最もよく発生します。通常、痛みがなく、顎の角の近くにゆっくりと成長する腫瘤として現れます。参考文献: ICD-10-CM、医学辞書、腫瘍学の教科書

**最新問題: 4**

妊娠 36 週の女性が双子を出産します。胎児 1 は斜位であったため、双子を出産するために帝王切開を行うことが決定されました。双子を出産した産科医が出産前のケアを提供し、産後のケアも提供します。

双胎出産の場合、どのような CPT コーディングが報告されますか？

- A. 59510, 59515
- B. 59510 x 2
- C. 59510, 59514, 59515
- D. 59510

**Answer: ([解答を表示する](#))**

\* 出産前および出産後のケアを含む帝王切開出産: この処置には、出産前および出産後のケアを含む、双子の帝王切開出産が含まれます。

\* CPT コード 59510: このコードは、出産前ケア、帝王切開、産後ケアなどの通常の産科ケアに使用されます。コードは胎児ごとではなく、多胎児の場合でも出産ごとに報告されます。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション（今年）

**最新問題: 5**

前兆のない片頭痛に悩まされている患者が、難治性片頭痛の兆候はなく、片頭痛重積状態とも言われず、眼科医の診察を受け、両眼の視野検査を受けました。検査は、ゴールドマン視野検査法を使用して 4 つの等角投影図をプロットして行われました。患者と依頼医師は、同じ診療日に解釈とレポートを受け取りました。

この診察ではどのような手順と診断コードが報告されていますか？

- A. 92081, G43.009
- B. 92083, G43.019
- C. 92082, G43.019
- D. 92082, G43.009

**Answer: D ([メッセージを残す](#))**

**最新問題: 6**

エリックは、XYZ 生命保険会社から初めての生命保険に加入します。保険会社は、エリックに保険契約の発行前に健康診断を受けるよう求めています。エリックは主治医の診察を受け、主治医は保険会社から提供された必要な書類とフォームに記入します。

主治医は自分のサービスをどのように報告しますか？

- A. 99499
- B. 99455
- C. 99456
- D. 99450

**Answer: ([解答を表示する](#))**

CPT コード 99450 は、医療のベースライン情報を確立するため、または保険目的で患者を検査するために使用されます。エリックの主治医が生命保険に必要な身体検査の文書を記入したため、これはコード 99450 で適切に報告されます。参考文献:  
CPT プロフェッショナル エディション (今年)、AMA。

最新問題: 7

外科医は、肝外胆管と消化管のルーワイ吻合術を、  
45歳の患者。  
報告される CPT コードは何ですか？

- A. 47785
- B. 47780
- C. 47740
- D. 47760

**Answer: B (メッセージを残す)**

肝外胆管と消化管のルーワイ吻合術は、胆管を消化管に接続する特殊な外科手術です。

\* 手順の説明: 肝外胆管のルーワイ吻合術では、胆管と消化管を直接接続します。

\* 手順の特殊性: 手順は複雑で、広範囲にわたる外科手術技術と吻合を伴います。

コーディングの決定:

\* CPT 47780 は、肝外胆管と消化管との Roux-en-Y 吻合を具体的に説明しています。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル エディション (今年)。

\* 胆道および胃腸の処置に関する詳細なコーディング ガイドラインについては、CPT アシスタントを参照してください。

最新問題: 8

患者は、尿管結石を砕くために碎石術を用いた腎盂鏡検査を伴う膀胱尿道鏡検査を受けました。

同じ手術セッション中に、同じ側に留置ステントも挿入されました。このサービスは、病院の外来手術センターで実施されました。

どのような CPT コーディングが報告されましたか？

- A. 52352, 52332-51
- B. 52325, 52332-51
- C. 52353, 52332-51
- D. 52356

**Answer: D (メッセージを残す)**

\* 膀胱尿道鏡検査: 膀胱鏡を使用して尿道と膀胱の内部を観察する検査です。

\* 腎盂鏡検査: 通常は膀胱鏡を使用して上部尿路を検査します。

\* 結石破碎術: 衝撃波またはレーザーを使用して腎臓、膀胱、または尿管内の結石を砕く処置。

\* 留置ステント挿入：腎臓から膀胱への尿の流れを助けるために尿管にステントを配置する処置。

\* 52356: 尿管鏡検査および/または腎盂鏡検査を伴う膀胱尿道鏡検査、碎石術（尿管カテーテル挿入および/または尿管ステント留置）を伴う。

コード 52356 には、同じ手術セッションで実行される膀胱尿道鏡検査、腎盂鏡検査、碎石術、およびステント挿入という、記載されているすべてのコンポーネントが含まれます。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション（今年）

\* ICD-10-CM（今年）HCPCSレベルII（今年）

#### 最新問題: 9

この 27 歳の男性は、高カロリーの食事が原因で BMI 45 の病的肥満を患っています。彼は、開腹 Roux-en-Y 胃バイパス手術を受けることを決めました。患者は手術室に運ばれ、仰向けになります。腹部の正中切開を行います。胃を動かし、近位胃を分割してホチキス留めし、食道と連続する小さな近位嚢を作成します。近位腸の 155 cm の短肢を分割します。これを持ち上げて胃嚢に吻合します。分割した腸のもう一方の端を、腸の連続性を回復するために、短肢の胃吻合部と遠位小腸に再び接続します。腹部の切開を閉じます。

この診察の手順と診断コードは何ですか？

A. 43847、E66.9、Z68.42

B. 43645、E66.8、Z68.42

C. 43644、E66.01、Z68.43

D. 43847、E66.01、Z68.42

**Answer: D (メッセージを残す)**

#### 最新問題: 10

下大静脈に慢性静脈塞栓症の病歴がある患者は、異常を視覚化するために放射線検査を受けます。外来手術では、医師は鎖骨下静脈にアクセスし、カテーテルを下大静脈まで進めて注入と画像化を行います。画像の監視と解釈は医師が行います。

この手順ではどのようなコードが報告されますか？

A. 36000, 75825-26

B. 36010, 75827-26

C. 36010, 75825-26

D. 36000, 75827-26

**Answer: (解答を表示する)**

鎖骨下静脈にアクセスし、カテーテルを下大静脈まで進めて注入および画像化する手順では、次のコードが使用されます。

\* カテーテル配置用の 36010。

\* 画像の監督と解釈については75825-26を参照してください。

修飾子 -26 は、放射線の監視と解釈の専門的な要素を示します。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション（今年）

\* ICD-10-CM（今年）

**最新問題: 11**

患者は、尿管結石を砕くために碎石術を用いた腎盂鏡検査を伴う膀胱尿道鏡検査を受けました。同じ手術セッション中に、同じ側に留置ステントも挿入されました。このサービスは、外来病院手術センターで実施されました。

どのような CPT コーディングが報告されましたか？

A. 52356

B. 52325, 52332-51

C. 52352, 52332-51

D. 52353, 52332-51

**Answer: A ([メッセージを残す](#))**

**最新問題: 12**

42歳の男性が左腎腫瘍と診断されました。患者は全身麻酔下に置かれ、うつ伏せの姿勢になります。臍周囲を切開し、トロカールを挿入します。腹腔鏡を挿入し、手術部位まで進めます。左腎が左尿管の一部とともに摘出されます。この処置に対して報告される CPT コードはどれですか。

A. 50220

B. 50548

C. 50543

D. 50546

**Answer: ([解答を表示する](#))**

\* 腹腔鏡下腎摘出術：腎臓を摘出するための低侵襲外科手術。

\* 尿管の一部：尿管の一部も切除されます。

\* 50220: 腎摘出術（開腹手術）手術は腹腔鏡下であったため適用されません。

\* 50548: 腹腔鏡による部分腎摘出術。実施された全腎摘出術と一致しません。

\* 50543: 腹腔鏡手術、外科手術、腎摘出術および尿管全摘出術。

50543 は、説明されているシナリオに適合する、尿管の一部とともに腎臓を腹腔鏡で除去するための正しい CPT コードです。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション（今年）

\* ICD-10-CM（今年）HCPCSレベルII（今年）

**最新問題: 13**

外来手術フロアで実施されたサービスに対する請求では、どのサービス場所コードが提出されますか？

A. 24

B. 11

C. 22

D. 21

**Answer: C (メッセージを残す)**

**最新問題: 14**

診断用マンモグラムは左右の乳房に対して行われます。コンピューター支援検出も使用され、画像をさらに分析して病変の可能性を探ります。

この放射線科サービスにはどのような CPT コーディングが報告されていますか？

A. 77065-LT、77065-RT

B. 77066

C. 77067-50

D. 77066-50

**Answer: B (メッセージを残す)**

コンピューター支援検出 (CAD) を使用して両乳房に対して実施された診断用マンモグラムは、CPT コード 77066 で報告されます。このコードは、CAD を使用して画像をさらに分析し、可能性のある病変を調べる場合に使用され、両乳房が対象となります。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション (今年)

**最新問題: 15**

末期腎不全のため透析を受けているメディケア患者が、看護師の診察を受けて B 型肝炎ワクチン接種を受けます。この患者には、3 回接種スケジュールの一部として透析患者用の投与量が与えられます。看護師は右三角筋に B 型肝炎ワクチンを接種します。医師はカルテを確認し、看護師の記録に署名します。

このメディケア患者の予定ワクチン接種にはどのような手順と診断コードが報告されていますか？

A. 90471、90746、Z23、N18.6、Z99.2

B. 99211-25、G0010、90740、B19.10、N18.6、Z99.2

C. G0010、90740、Z23、N18.6、Z99.2

D. 90471、90746、Z23、B19.10、N18.6、Z99.2

**Answer: C (メッセージを残す)**

**最新問題: 16**

メディケア患者は大腸内視鏡検査のスクリーニングを受ける予定です。

メディケアに報告されるコードは何ですか？

A. G0105

B. G0121

C. 45378

D. G0106

**Answer: A (メッセージを残す)**

有効な **CPC** 問題集は GoShiken.com が提供された合格しやすい CPC 試験問題集！  
GoShiken.com が最新の **CPC** 試験問題集を提供しています。GoShiken.com CPC 試験問題は最新で、解答が正確でございます。最新の GoShiken.com CPC 問題集をゲットする人はこちら: <https://www.goshiken.com/AAPC/CPC-mondaishu.html> (197**30%OFF**問題集溶と正解付きで **30%w** 特別割引コード: **Freepdfdumps**)

**最新問題: 17**

消化器科医は、それぞれ左側柱に沿って位置する 3 つの外痔核と 1 つの内痔核の単純切除を実施しました。手術報告書によると、内痔核は脱出しておらず、肛門管の外側にあることが示されています。

どのような CPT および ICD-10CM コードが報告されますか？

- A. 46320、46945、K64.0、K64.9
- B. 46250、K64.0、K64.9
- C. 46255、K64.0、K64.4
- D. 46250、46945、K64.0、K64.4

**Answer: C** ([メッセージを残す](#))

CPT コード 46255 は、内痔核と外痔核の両方の切除を表しており、これは説明されている手順と一致します。ICD-10-CM コード K64.0 (第 1 度痔核) と K64.4 (残存痔核) は、治療される状態を表します。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル版 (今年)、コード 46255

\* ICD-10-CM (今年) コード K64.0、K64.4

**最新問題: 18**

呼吸器科医は、蛍光透視ガイド下で気管支鏡検査を実施します。スコープを右の鼻孔に挿入し、声帯と気管まで進めます。スコープを右上葉まで進めると、肺結節が見つかります。気管支内生検を実施します。

この手順に対して報告される CPT コードは何ですか？

- A. 31624
- B. 31625
- C. 31628
- D. 31622

**Answer: (**[解答を表示する](#)**)**

CPT コード 31625 は、経気管支肺生検を伴う気管支鏡検査に使用されます。シナリオで説明されているように、これには蛍光透視ガイダンスの使用が含まれます。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション (今年)

### 最新問題: 19

67歳の男性が、DJDとL4-L5の脊椎すべり症を呈して来院しました。患者は手術台にうつ伏せにされ、全身麻酔の導入後、腰部を滅菌準備してドレープをかけます。L1-L5に1つの切開を加えました。これは、透視下でプローブを使用して確認しました。神経根への圧力を軽減するために、椎間板切除を伴う椎弓切除をL4とL5の椎体部分で行いました。後方関節固定のために、同種移植片をL1-L5の溝に詰めました。椎弓根スクリューをL2、L3、およびL4に設置しました。構造体を大量に洗浄し、筋肉、筋膜、皮膚を層状に閉じました。このシナリオの手順コードを選択します。

- A. 63042、63043、22808、22841 × 3
- B. 63047、63048、22612、22614 × 3、22842
- C. 63005 × 2、22612、22614 × 3、22842
- D. 63017、63048、22612、22808、22842 × 3

**Answer: B (メッセージを残す)**

### 最新問題: 20

肝臓がんの疑いがある55歳の患者が、生検のために医師の診察を受けました。特殊な生検針が超音波ガイドを使用して挿入されました。医師は肝臓から小さな組織サンプルを採取し、それを病理学に送りました。

どのようなCPTコードが報告されますか？

- A. 47000, 77002-26
- B. 47000, 10005
- C. 47100, 77012-26
- D. 47000, 76942-26

**Answer: D (メッセージを残す)**

\* 手順: 医師は超音波ガイドを使用して肝生検を実施しました。

\* CPTコード:

\* 47000: このコードは肝生検用です。

\* 76942-26: このコードは針の配置のための超音波ガイダンス用で、修飾子 -26 はプロフェッショナル コンポーネントを示します。

\* コード選択の正当性: CPTコード47000は、肝生検を具体的に捉えており、76942-26 は、手術中に使用される超音波ガイダンスを正確に表しています。

参考文献:

\* AMA CPT プロフェッショナルエディション (今年)

\* ICD-10-CM (今年)

\* HCPCS レベル II (今年度)

### 最新問題: 21

結腸腺癌の患者は腹腔鏡による部分的結腸切除術を受けます。外科医は近位結腸と末端回腸を切除し、遠位回腸と残りの結腸の切断端を再接続します。

どのような手順と診断コードが報告されますか？

- A. 44160, C18.2
- B. 44140, C18.9
- C. 44205, C18.9
- D. 44204, C18.2

**Answer: C** ([メッセージを残す](#))

最新問題: 22

母親が2歳の息子を小児科医の診察室に連れて行った。息子が左の鼻孔にビーズを詰めていたためである。小児科医は鼻づまりの薬を使って詰まった鼻孔を開き、鼻鉗子でビーズを取り除いた。

どのような CPT コーディングが報告されますか？

- A. 30300-50
- B. 30300
- C. 30210-50
- D. 30210

**Answer: B** ([メッセージを残す](#))

最新問題: 23

生後3日の赤ちゃんが睡眠中に亡くなりました。小児科医は乳幼児突然死症候群によるものと診断しました。両親は新生児を解剖に回すことを許可しました。病理学者は新生児の脳を受け取り、肉眼的および顕微鏡的検査を行いました。医師は所見を出し、正常な女児の新生児と一致すると報告しました。

報告される CPT コードは何ですか？

- A. 88028
- B. 88029
- C. 88014
- D. 88012

**Answer:** ([解答を表示する](#))

最新問題: 24

患者は三つ子の予定帝王切開のために分娩科を受診しました。妊娠37週です。出産のために持続硬膜外麻酔が行われます。

どのような麻酔コードが報告されていますか？

- A. 01958
- B. 01961
- C. 01967, 01968
- D. 01967

**Answer: B** ([メッセージを残す](#))

**最新問題: 25**

今日は、特発性ジストニアを患っている患者が診察を受け、両上肢に3回の筋肉注射と6本の傍脊柱筋に7回のボツリヌス注射を受けました。

これらの注射はCPTガイドラインに従ってどのように報告されますか？

- A. 64642、64643、64647
- B. 64642 x 3、64642 x 3、64647 x 7
- C. 64644、64647 x 7
- D. 64642-50、64643-50、64647

**Answer: A** ([メッセージを残す](#))

**最新問題: 26**

患者は1年前に前腕の2本の屈筋腱を修復する手術を受けました。現在、同じ2本の腱の二次修復手術を受けています。

どのCPTコーディングが報告されますか？

- A. 25263
- B. 25272 x 2
- C. 25272
- D. 25263 x 2

**Answer: C** ([メッセージを残す](#))

このシナリオには、前腕の2つの屈筋腱の二次修復が含まれます。CPTコード25272は、前腕および/または手首の二次屈筋腱損傷の修復(移植を含む)について記述しており、提供された説明に適合します。この手順には複数の腱の修復が含まれるため、このコードは1回報告する必要があります。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナル版(今年)、コード25272

**最新問題: 27**

病変切除に関する次の記述のうち正しいものはどれですか？

- A. 病変切除コードには、病変の切除、マージン、および単純(非層状)閉鎖が含まれる。
- B. 病変切除コードは、切除を完了するために必要なマージンを除いた病変の最大臨床直径を測定することによって選択される。
- C. 病変切除コードには、病変の切除、マージン、中間閉鎖が含まれる。
- D. 病変切除コードには、マージン付きの病変の切除と、実施された場合の複雑な閉鎖が含まれます。

**Answer: (解答を表示する)**

CPTコードブックの病変切除コードには、病変の切除と必要なマージン、および実施された場合の単純な(非層状の)閉鎖が含まれます。これらのコードは、実施された場合に別途報告される中間閉鎖または複雑な閉鎖には適用されません。適切な病変切除コードを選択するための基準には、病変と完全切除に必要なマージンが含まれます。参考文献: AMAのCPTプロフェッショナル版、病変切除ガイドライン。

**最新問題: 28**

甲状腺結節が3つある患者がFNA生検を受けています。超音波ガイドを使用して、医師が各結節に25ゲージの針を挿入します。結節組織を吸引し、病理学に送ります。

どのようなCPTコーディングが報告されましたか？

A. 10005、10006 x 2、76942

B. 10006 x 3

C. 10005、10006 x 2

D. 10021、10004 x 2、76942

**Answer: C (メッセージを残す)**

CPTコード10005は、最初の病変に対する超音波ガイドを含む細針吸引生検用です。

CPTコード10006は、超音波ガイドによる追加病変ごとに使用されます。医療提供者は3つの結節から組織を吸引したため、最初の結節のコードは10005、追加の2つの結節のコードは10006 x 2になります。参考文献: AMAのCPTプロフェッショナル版(今年)

**最新問題: 29**

MR 001394 を表示

MR001394

作戦報告

手順: 回転皮弁修復による11 cmの背部病変の切除。

術前診断: 基底細胞癌

術後診断: 同じ

麻酔: 患者の快適さを考慮して、エピネフリンを加えた1%キシロカイン溶液を温めて緩衝化し、30ゲージの針でゆっくりと注入します。

場所: 戻る

切除サイズ: 11 cm

推定出血量: 最小限

合併症: なし

標本: 凍結切片のマージンコントロールのために生理食塩水で研究室に送られます。

手順: 患者は手術室に運ばれ、楽な姿勢にされ、準備とドレープが施され、通常の滅菌方法で局所麻酔がかけられました。#15メス刃を使用して、基底細胞癌と正常皮膚の縁を、自然な弛緩した皮膚張力線に沿って可能な限り円形に切除しました。病変は、表皮、真皮、および部分的な皮下組織を含む全層で除去されました。その後、出血を抑えるために創傷を部分電気乾燥しました。標本は凍結切片を作成するために生理食塩水に浸して研究室に送られました。

背部の基底細胞癌のホイル厚凍結切片切除によって生じた欠損部の回転皮弁修復。12平方cmの皮弁を考案し、回転皮弁閉鎖法を使用して前進させることができました。これにより、感染や離開を防ぎ、外科的切除前の状態に近づけてその部位を再建し、その部位の著しい痛みや解剖学的構造の歪みのリスクを軽減できます。これを内側に前進させ、50ピクリルと6-0プロレンのステッチで欠損部を閉じました。

この症例ではどのような CPT コーディングが報告されていますか？

A. 14001, 11606-51, 12034-51

B. 15271

C. 14001, 11606-51

D. 14001

**Answer: D (メッセージを残す)**

最新問題: 30

患者は敗血症とそれに伴う急性呼吸不全と診断されます。

どのような ICD-10-CM コード選択が報告されますか？

A. A41.9、R65.20、J96.00

B. A41.9

C. A41.9、R65.21、J96.00

D. A41.9、J96.00

**Answer: C (メッセージを残す)**

敗血症およびそれに伴う急性呼吸不全と診断された患者の場合、ICD-10-CM コードは次のとおりです。

\* A41.9: 敗血症、原因不明の病原体。

\* R65.21: 敗血症性ショックを伴う重度の敗血症。

\* J96.00: 低酸素症か高炭酸ガス血症か不明の急性呼吸不全。

これらのコードは、敗血症の重症度と急性呼吸不全の存在を適切に捉えます。

参考文献:

\* ICD-10-CMガイドライン

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション (今年)

最新問題: 31

外科医が腹部切開により左右の卵管と左の卵巣を摘出します。これはどのように報告されますか？

A. 58720

B. 58700

C. 58720-50

D. 58700-50

**Answer: A (メッセージを残す)**

\* 両側卵管卵巣摘出術：卵管と卵巣の両方を摘出します。

\* 右卵管と左卵管：両方の卵管を切除します。

\* 左卵巣：左卵巣のみを摘出します。

\* 腹部切開：腹部からのアプローチで手術が行われます。

\* 58720: 卵管卵巣摘出術、完全または部分的、片側または両側 (別の手順)。

この手術では両方の卵管と片方の卵巣を除去するため、適切なコードは 58720 になります。

参考文献:

- \* AMAのCPTプロフェッショナルエディション (今年)
- \* ICD-10-CM (今年) HCPCSレベルII (今年)

有効な **CPC** 問題集は GoShiken.com が提供された合格しやすい CPC 試験問題集！  
GoShiken.com が最新の **CPC** 試験問題集を提供しています。GoShiken.com CPC 試験問題は最新で、解答が正確でございます。最新の GoShiken.com CPC 問題集をゲットする人はこちら: <https://www.goshiken.com/AAPC/CPC-mondaishu.html> (19730%OFF問題集溶と正解付きで 30%w 特別割引コード: **Freepdfdumps**)

最新問題: 32

55歳の患者が最近、甲状腺腫の診断を受けました。内分泌専門医を最後に受診してから2年が経ちました。同じ専門グループの新しい医師が彼女を診察します。医師は医学的に適切な病歴と検査を行います。医療提供者はTSHの結果と超音波検査を検査しました。医師は、簡単な処置である細針吸引生検を指示します。報告されるE/Mコードは何ですか？

- A. 99202
- B. 99214
- C. 99205
- D. 99213

**Answer:** ([解答を表示する](#))

患者は、甲状腺腫肥大のため同じ専門グループの新しい医師の診察を受けており、医学的に適切な病歴聴取と検査、および細針吸引生検を受けています。

\* 手順の説明:

- \* 医学的に適切な病歴と検査。
- \* TSH 結果と超音波検査のレビュー。
- \* 穿刺吸引生検の指示。

\* CPTコーディング:

- \* 99202: 医学的に適切な病歴や検査、および明確な医学的意思決定を必要とする、新規患者の評価と管理のためのオフィスまたはその他の外来診療。

前回の診察から2年が経過しており、患者は同じ専門グループの新しい医師の診察を受けているため、この診察は新規患者の診察とみなされます。

参考文献:

- \* AMA の CPT プロフェッショナル エディション (今年)。
- \* 評価および管理サービスに関する詳細なコーディングガイドラインについては、CPT アシスタントを参照してください。

最新問題: 33

MR 099405 を表示

MR099405

CC: 息切れ

HPI: 16 歳の女性が、ここ 2 日間の息切れのため救急外来を受診しました。彼女は喘息患者です。

現在、症状の治療に使用されている薬はアドエアですが、効き目がなく、呼吸が悪化しています。アドエアが効いているとは感じられません。患者は持続的な咳にアルブテロールを試しましたが、効果がありません。1 回に 10 ~ 15 分間咳をします。患者は過去 16 時間以内にアルブテロールを 3 回使用しました。救急科の医師は患者を観察状態に入院させました。

ROS: 発熱なし、頭痛なし。目から膿が出ることはない。耳痛はない。鼻水や喉の痛みはない。首のリンパ節が腫れることはない。動悸はない。呼吸困難と咳がある。胸が少し痛い。吐き気や嘔吐はない。腹痛、下痢、便秘はない。

PMH: 喘息

SH: 両親と同居しています。

FH: 父方の家族に喘息の病歴あり

アレルギー: PCN-200 カプセル。アレルギーについてはお子様の家族に確認しましたが、変化は報告されていません。

PE: 全体的な外見: 正常、機敏。文章で話す。唇と頬はピンク色。方向感覚がある。よく発達している。栄養状態が良い。水分補給が十分。

目: 正常 外眼部: 結膜の充血なし。結膜からの分泌物なし。耳: 全般的両側。TM: 正常 鼻: 鼻漏。咽頭/中咽頭: 正常 首: 正常

リンパ節: 正常

肺: アルブテロールネブ前、空気流入は b/l のみ。ラ音、類鼾音、喘鳴なし。アルブテロールネブ後、空気流入は b/l に改善。呼吸運動は正常。肋間筋の吸気収縮は認められなかった。

心臓血管系: 正常。心拍数と心拍リズムは正常。心音は正常。雑音は聞こえなかった。

消化管: 腹部は正常で、圧痛や腫瘍はない。腸音は正常。肝脾腫なし。皮膚: 正常で温かく乾燥している。ピンク色で血流良好。筋骨格系の患者は仰向けに寝たり寝返りを打ったりすると、腰から背中中央にかけての痛みを訴える。脳卒中の圧痛はない。

評価: 喘息、急性増悪

計画: 一晩観察を続ける。経口ステロイドと呼吸治療を行う。CXR 検査を指示し、朝に撮影する。

報告される E/M コードは何ですか?

A. 99221

B. 99284

C. 99222

D. 99285

Answer: B (メッセージを残す)

患者は右中耳に慢性真珠腫を患っています。耳鼻咽喉科医は、中耳真珠腫を除去するために、根治的乳突骨切除を伴う鼓室形成術を行いました。耳小骨連鎖再建を行わずに鼓膜を修復するために、移植技術が使用されました。

この手術に対して報告された CPT コードは何ですか？

- A. 69645
- B. 69641
- C. 69642
- D. 69643

**Answer: A (メッセージを残す)**

この手術には、根治的乳突骨切除術を伴う鼓室形成術と中耳からの真珠腫の除去が含まれ、耳小骨連鎖の再建なしでの鼓膜移植も含まれます。

\* 手順の説明:

\* 鼓室形成術。

\* 根治的乳突骨切除術。

\* 中耳からの真珠腫の除去。

\* 耳小骨連鎖の再建を行わずに鼓膜を修復するために使用される移植技術。

\* CPTコーディング:

\* 69645: 乳突骨切除術（耳管形成術 耳管切開術および/または中耳手術を含む）を伴う鼓室形成術、根治的または完全、真珠腫の除去、乳突骨閉塞を伴う。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル エディション (今年)。

\* 耳鼻咽喉科処置に関する詳細なコーディングガイドラインについては、CPT アシスタントを参照してください。

**最新問題: 35**

カテーテルは右総大腿動脈アクセスを介して腹部大動脈に挿入されました。腹部大動脈造影検査が行われました。右腎動脈と左腎動脈は十分に可視化されました。カテーテルは右腎動脈と左腎動脈を選択的にカテーテル挿入するために使用されました。次に選択的右腎血管造影と左腎血管造影が行われ、広く開存している右腎動脈と左腎動脈が示されました。

どのような CPT コーディングが報告されますか？

- A. 36251
- B. 36252
- C. 36253, 75625-26
- D. 36252, 75625-26

**Answer: (解答を表示する)**

CPT コード 36252 は、両腎臓の血管造影を伴う主腎動脈の選択的カテーテル留置について説明しています。これは、右腎動脈と左腎動脈に選択的にカテーテルを挿入し、血管造影を行う手順と一致します。また、CPT コード 75625-26 は、解釈とレポートを伴う腹部大動脈造影用です。-26 修飾子は、サービスの専門的要素が実行されたことを示します。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル版 (今年)、コード 36252、75625-26

最新問題: 36

交通事故の目撃者が 911 に電話しました。救急車が緊急一次救命処置を装備して事故現場に到着しました。負傷者の容態は安定し、病院に搬送されました。救急車のサービスについて報告された HCPCS レベル II コーディングは何ですか?

- A. A0428-QM-HS
- B. A0427-QM-HS
- C. A0426-QN-SH
- D. A0429-QN-SH

**Answer: D (メッセージを残す)**

最新問題: 37

ウールリッジ氏は、左肩に約 8 週間にわたって疑わしい病変があり、治癒していません。皮膚科医が左肩甲骨を診察したところ、擦過傷とかさぶたができており、病変は治癒していません。患者は同意し、病変のパンチ生検を行うことを希望しています。病変からパンチ生検を採取し、病理学に送ります。生検部位で簡単な修復が行われます。

どのような CPT および ICD-10-CM コードが報告されますか?

- A. 11102、12001-51、D49.2
- B. 11102、L98.9
- C. 11104、12001-51、L98.9
- D. 11104、D49.2

**Answer: D (メッセージを残す)**

最新問題: 38

収縮期左室うっ血性心不全および心室性期外収縮のある患者に対して、形態と機能を調べるために造影剤なしで完全な心臓 MRI を実施し、その後、造影剤を用いた 4 つの追加シーケンスとストレス画像を実施しました。

どのような CPT および ICD-10-CM コードが報告されますか?

- A. 75557、75559、I50.1、I49.1
- B. 75561、75563、I50.1、I49.1
- C. 75563、I50.20、I49.3
- D. 75559、I50.20、I49.3

**Answer: B (メッセージを残す)**

\* 手順: 造影剤なしで心臓 MRI を撮影し、形態と機能を調べ、その後、造影剤を用いて 4 つの追加シーケンスとストレス イメージングを実施します。

\* CPTコード:

\* 75561: 造影剤を使用せずに形態と機能を調べる心臓 MRI。

\* 75563: 造影剤を使用した心臓 MRI とその他のシーケンス。

\* ICD-10-CM コード:

\* I50.1: 左室不全。

\* I49.1: 心室性期外収縮。

\* コード選択の正当性: CPT コードは、実行された MRI 手順を正確に記録します。ICD-10-CM コードは、左室不全および心室性期外収縮の診断を表します。

参考文献:

\* AMA CPT プロフェッショナルエディション (今年)

\* ICD-10-CM (今年)

\* HCPCS レベル II (今年度)

#### 最新問題: 39

妊娠 36 週の女性が双子を出産します。胎児 1 は斜位であったため、双子を出産するために帝王切開を行うことが決定されました。双子を出産した産科医が出産前のケアを提供し、産後のケアも提供します。

双胎出産の場合、どのような CPT コーディングが報告されますか?

A. 59510 x 2

B. 59510, 59515

C. 59510

D. 59510、59514、59515

**Answer: D (メッセージを残す)**

#### 最新問題: 40

交通事故の目撃者が 911 に電話しました。救急車が緊急一次救命処置を装備して事故現場に到着しました。負傷者の容態は安定し、病院に搬送されました。救急車のサービスについて報告された HCPCS レベル II コーディングは何ですか?

A. A0426-QN-SH

B. A0429-QN-SH

C. A0427-QM-HS

D. A0428-QM-HS

**Answer: B (メッセージを残す)**

\* このシナリオでは、緊急時の基礎救命処置 (BLS) 救急車サービスについて説明します。BLS 緊急搬送に適切な HCPCS レベル II コードは A0429 です。

\* 修飾子 QN は、サービスが救急車業者によって提供されたことを示し、SH は、サービスが緊急事態で提供されたことを示します。

参考文献:

\* HCPCS レベル II、今年度

#### 最新問題: 41

MR 005398 を表示

MR005398

## 作戦報告

術前診断: 尿管狭窄を伴う右腎機能不全。

術後診断: 尿管狭窄を伴う右腎機能不全。

手術法: 右腎摘出術と部分尿管切除術。

所見と手順: 全身麻酔が十分に効いた状態で、患者を右側腹部の位にした。右側腹部と腹部を準備し、滅菌野からドレープした。第 11 肋骨と第 12 肋骨の間を外側に皮膚切開した。切開は皮下組織、筋肉、筋膜を下方に進めた。右後腹膜腔に入った。鈍的および鋭的剥離法を用いて、右腎臓を円周方向に解放した。右動脈、静脈、尿管を同定した。尿管は遠位部が完全に閉塞している部分から下方に剥離した。尿管をクリップで留め、遠位部で分割した。次に右腎動脈を分離し、0 本の絹縫合結紮糸の間に分割した。右腎静脈も縫合結紮糸と 0 本の絹結紮糸で結紮した。次に右腎と尿管を病理学的評価に回した。手術野を検査したところ、出血の残留は見られず、その後、滅菌水で慎重に洗浄しました。その後、筋膜層には 0 ビクリル、筋層には 0 ビクリル、皮下組織には 2-0 クロミック、皮膚にはクリップを使用して創傷閉鎖を行いました。ペンローズ ドレインを切開部の垂下面から取り出しました。患者の失血は最小限で、手術に十分耐えられました。

この症例ではどのような CPT コーディングが報告されていますか？

A. 50234

B. 50220

C. 50230

D. 50240

**Answer: B (メッセージを残す)**

この手術には、尿管狭窄を伴う機能不全の右腎に対する右腎摘出術と部分尿管切除術が含まれます。

\* 手順の説明:

\* 右腎摘出術 (腎臓の除去)。

\* 部分尿管切除術 (尿管の一部を切除する手術)。

\* CPT コーディング:

\* 50220: 腎摘出術 (部分尿管切除術を含む、あらゆる開腹手術)。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル エディション (今年)。

\* 腎摘出手術に関する詳細なコーディングガイドラインについては、CPT Assistant を参照してください。

## 最新問題: 42

45 歳の女性が胸痛を訴えて救急外来を受診しました。医師は胸痛が虚血性のものかどうかを判断するためにアルブミン コバルト結合試験を実施しました。

そのラポテストは報告されていますか？

A. 83857

B. 84134

C. 82043

D. 82045

**Answer: A (メッセージを残す)**

\* 手順: 胸痛の虚血性の性質を判断するためのアルブミンコバルト結合 (ACB) テスト。

\* CPTコード:

\* 83857: このコードはアルブミンコバルト結合テストに使用されます。

\* コード選択の根拠: ACBテストは虚血修飾アルブミンを特に測定するため、83857 この臨床検査に適切なコード。

参考文献:

\* AMA CPT プロフェッショナルエディション (今年)

\* ICD-10-CM (今年)

\* HCPCS レベル II (今年度)

**最新問題: 43**

人間の肩はどの3つの骨でできていますか？

A. 中足骨、脛骨、舟状骨

B. 鎖骨、肩甲骨、上腕骨

C. 手根骨、橈骨、上腕骨

D. 肘頭、橈骨、尺骨

**Answer: B (メッセージを残す)**

**最新問題: 44**

エリックは、XYZ 生命保険会社から初めての生命保険に加入します。保険会社は、エリックに保険契約の発行前に健康診断を受けるよう求めています。エリックは主治医の診察を受け、主治医は保険会社から提供された必要な書類とフォームに記入します。

主治医は自分のサービスをどのように報告しますか？

A. 99499

B. 99455

C. 99450

D. 99456

**Answer: C (メッセージを残す)**

**最新問題: 45**

患者は前回の大腸内視鏡検査でポリープを除去しました。患者は3か月後に再度大腸内視鏡検査のフォローアップ検査を受けるために戻ってきました。新しいポリープは見つかりませんでした。

2 回目の大腸内視鏡検査ではどのような診断コードが報告されますか？

A. Z09、K63.5

B. Z09、Z86.010

C. Z86.010、K63.5

D. K63.5

**Answer: A** ([メッセージを残す](#))

最新問題: 46

カップルが体外受精を始めるために、独立型の不妊治療クリニックを訪れます。放射線ガイドの下で、吸引針が（重ね合わせたガイドラインの助けを借りて）挿入され、卵巣と排卵前卵胞を穿刺し、卵子を含む卵胞から液体を採取します。

この手順の正しい CPT コードは何ですか？

A. 58976

B. 58970

C. 58999

D. 58974

**Answer:** ([解答を表示する](#))

有効な **CPC** 問題集は GoShiken.com が提供された合格しやすい CPC 試験問題集！  
GoShiken.com が最新の **CPC** 試験問題集を提供しています。GoShiken.com CPC 試験問題は最新で、解答が正確でございます。最新の GoShiken.com CPC 問題集をゲットする人はこちら: <https://www.goshiken.com/AAPC/CPC-mondaishu.html> (**19730%OFF** 問題集溶と正解付きで **30%w** 特別割引コード: **Freepdfdumps**)

最新問題: 47

修復（閉鎖）CPT ガイドラインによれば、単層閉鎖に大量の灌水と粒子状物質を除去するための徹底的な洗浄が含まれる場合、どのようなタイプの修復が報告されますか？

A. 簡単な修理

B. 複雑な修復

C. 中級修理

D. 簡単な修理と灌漑用のコード

**Answer: C** ([メッセージを残す](#))

CPT の修復（閉鎖）ガイドラインによると、中間修復には、皮膚（表皮と真皮）の閉鎖に加えて、1 層以上の皮下組織と表層筋膜による創傷の閉鎖が含まれます。また、創傷の徹底的な洗浄（大量の洗浄と粒子状物質の除去を含む）も含まれます。この説明は、質問で示されたシナリオに当てはまります。参考文献:

AMA の CPT プロフェッショナル エディション、修復（クローズ）ガイドライン。

最新問題: 48

原因不明のめまいが自発的に繰り返し起こる患者が来院しました。両耳を温水と冷水で洗浄すると同時に、患者の眼球運動を評価して、温度刺激前庭検査を実施しました。洗浄は合計 3 回行われました。

どのような CPT コーディングが報告されますか？

- A. 92538-50
- B. 92537-50
- C. 92537-52
- D. 92537-50-52

**Answer: C** ([メッセージを残す](#))

**最新問題: 49**

母親が2歳の息子を小児科医の診察室に連れて行った。息子が左の鼻孔にビーズを詰めていたためである。小児科医は鼻づまりの薬を使って詰まった鼻孔を開き、鼻鉗子でビーズを取り除いた。

どのような CPT コーディングが報告されますか？

- A. 30210-50
- B. 30210
- C. 30300
- D. 30300-50

**Answer: C** ([メッセージを残す](#))

鉗子またはその他の器具を使用して鼻から異物を除去することは、CPT 30300 でコード化されます。

このコードには局所麻酔の使用が含まれており、これは鼻づまり除去薬が使用されたシナリオと一致しています。

参考文献:

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション（今年）

**最新問題: 50**

L3-L4 および L5-S1 レベルで変性椎間板疾患を患っている 60 歳の男性に全身麻酔をかけた。前方アプローチを使用して、L3-L4 椎間板腔を露出させた。鈍的剥離を使用して椎間板腔を洗浄した。次に椎間板腔のサイズを測り、試験した。L3-L4 での人工椎間板の配置と挿入は良好であった。その領域を検査したところ、神経根の圧迫は見られなかった。

同じ手順が L5-S1 レベルで実行されました。その後、腹膜を正常な解剖学的位置に戻して、その領域全体を十分に洗浄しました。傷は層状に閉じられました。患者は椎間板切除術と関節形成術によく耐え、良好な状態で回復しました。この手順に対して報告された CPT コードはどれですか？

- A. 22857 x 2
- B. 22857, 22860
- C. 22857
- D. 22899

**Answer: (解答を表示する)**

このシナリオは、人工椎間板を使用した 2 つのレベル (L3-L4 および L5-S1) での前方椎間板切除術および関節形成術について説明しています。CPT コード 22857 は、全椎間板関節形成術 (人工椎間板)、前方アプローチ、椎間板切除術による椎間腔の準備 (減圧以外)、単一

椎間腔、腰椎について説明しています。この手順は2つのレベルで実行されたため、コードは2回報告する必要があります。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル版 (今年)、コード 22857

最新問題: 51

膿胸の患者には、シエデ胸郭形成術が必要です。

この手順に対して報告される CPT コードは何ですか?

- A. 32900
- B. 32999
- C. 32906
- D. 32905

Answer: D ([メッセージを残す](#))

最新問題: 52

カテーテルは右総大腿動脈アクセスを介して腹部大動脈に挿入されました。腹部大動脈造影検査が行われました。右腎動脈と左腎動脈は十分に可視化されました。カテーテルは右腎動脈と左腎動脈を選択的にカテーテル挿入するために使用されました。次に選択的右腎血管造影と左腎血管造影が行われ、広く開存している右腎動脈と左腎動脈が示されました。

どのような CPT コーディングが報告されますか?

- A. 36252
- B. 36252, 75625-26
- C. 36251
- D. 36253, 75625-26

Answer: ([解答を表示する](#))

最新問題: 53

介入放射線科医が超音波画像誘導を利用して腹部穿刺を行い、余分な体液を除去します。

どのような CPT コーディングが報告されますか?

- A. 49082, 76942
- B. 49083, 76942-26
- C. 49083
- D. 49082, 76942-26

Answer: C ([メッセージを残す](#))

CPT コード 49083 は、超音波などの画像ガイダンスによる腹腔穿刺を表します。このコードには手順の一部として画像ガイダンスが含まれているため、超音波ガイダンスを別途報告する必要はありません。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル版 (今年)、コード 49083

**最新問題: 54**

患者は右中耳に慢性真珠腫を患っています。耳鼻咽喉科医は、中耳真珠腫を除去するために、根治的乳突骨切除を伴う鼓室形成術を行いました。耳小骨連鎖再建を行わずに鼓膜を修復するために、移植技術が使用されました。

この手術に対して報告された CPT コードは何ですか？

- A. 69642
- B. 69645
- C. 69641
- D. 69643

**Answer:** ([解答を表示する](#))

**最新問題: 55**

MR 003396 を表示

MR003396

作戦報告

術前診断: 急性心筋梗塞、重度の左主幹部動脈硬化性冠動脈疾患 術後診断: 急性心筋梗塞、重度の左主幹部動脈硬化性冠動脈疾患 実施された処置: 右総大腿動脈への大動脈内バルーンポンプ (IABP) の設置 処置の説明: 患者の右鼠径部を準備し、通常の滅菌方法でドレープします。右総大腿動脈を見つけ、動脈を露出させるように切開します。動脈を横に開き、バルーンカテーテルの先端を右総大腿動脈に配置します。バルーンポンプの波形は良好でした。バルーンポンプカテーテルは、2 cc の局所麻酔後に皮膚に固定されます。

1% キシロカインを使用して、その部分を麻痺させます。バルーンポンプは 0 シルク縫合糸で固定します。患者には滅菌包帯を巻きます。患者は処置に耐えました。合併症はありませんでした。

この症例ではどのような CPT コーディングが報告されていますか？

- A. 33975
- B. 33967
- C. 33970
- D. 33973

**Answer:** ([解答を表示する](#))

この手術では、急性心筋梗塞および重度の左主幹部動脈硬化性冠動脈疾患を患う患者に対し、右総大腿動脈を通して大動脈内バルーンポンプ (IABP) を設置しました。

\* 手順の説明:

\* 大動脈内バルーンポンプ (IABP) の設置。

\* 右総大腿動脈アプローチ。

\* 良好な波形とカテーテルの固定を確認します。

\* CPT コーディング:

\* 33975: 経皮的大動脈内バルーン補助装置の挿入。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナル エディション (今年)。

\* 心臓手術に関する詳細なコーディングガイドラインについては、CPT Assistant を参照してください。

**最新問題: 56**

前兆のない片頭痛に悩まされている患者が、難治性片頭痛の兆候はなく、片頭痛重積状態とも言われず、眼科医の診察を受け、両眼の視野検査を受けました。検査は、ゴールドマン視野検査法を使用して4つの等角投影図をプロットして行われました。患者と依頼医師は、同じ診療日に解釈とレポートを受け取りました。

この診察ではどのような手順と診断コードが報告されていますか？

A. 92082, G43.009

B. 92082, G43.019

C. 92081, G43.009

D. 92083, G43.019

**Answer: A (メッセージを残す)**

\* 手順: 4つの等角視野計を使用したゴールドマン視野計による両眼の視野検査。

\* CPTコード:

\* 92082: このコードは中間検査を伴う視野検査用です。

\* ICD-10-CM コード:

\* G43.009: 前兆のない片頭痛、難治性ではない、片頭痛重積状態を伴わない片頭痛。

\* コード選択の正当性: 視野検査の方法と複雑さは92082と一致しています。患者の診断は、前兆のない難治性片頭痛であり、G43.009としてコード化されています。

参考文献:

\* AMA CPT プロフェッショナルエディション (今年)

\* ICD-10-CM (今年)

**最新問題: 57**

胸痛を訴える44歳の女性患者が胸部CT検査を受けたところ、左下肺に腫瘍が見つかりました。患者は現在、卵巣がんを患っており、肝臓に転移しています。放射線科医は、がんが肺に転移しているのではないかと疑っています。医師は外来患者に気管支鏡による生検を行い、病理報告書には腫瘍が不明瞭な腫瘍であると記載されています。

この患者にはどのようなICD-10-CMコードが報告されていますか？

A. R91.8, C56.9, C78.7

B. C56.9, C78.7, C78.02

C. C78.02, C22.9, C79.82

D. D38.1, C56.9, C78.7

**Answer: (解答を表示する)**

左下肺に腫瘍があり、癌の疑いがあり、現在、行動不明の腫瘍として記録されており、肝臓への転移を伴う卵巣癌を患っている患者の場合、ICD-10-CMコードは次のようになります。

\* D38.1: 気管支および肺の挙動不明瞭な腫瘍。

\* C56.9: 詳細不明の卵巣の悪性腫瘍。

\* C78.7: 肝臓および肝内胆管の二次性悪性腫瘍。

D38.1 は肺腫瘍の挙動が不明なために使用され、C56.9 と C78.7 は既知の原発性癌と転移性癌を記録するために使用されます。

参考文献:

\* ICD-10-CMガイドライン

\* AMAのCPTプロフェッショナルエディション（今年）

最新問題: 58

MR 099407 を表示

MR099407

救急外来受診

主な訴え: 嘔吐。

これは到着直前に始まり、現在も続いています。吐き気と嘔吐がありました。下痢、黒色便、血便、腹痛はありません。患者は糖尿病で、血糖値が上昇しています (320 mg/dL)。

システムのレビュー: 患者の精神状態の変化により入手不可能。

既往歴: 糖尿病が十分にコントロールされておらず、コンプライアンス不良の履歴がある。

投薬: 看護師のメモを参照してください。

アレルギー :PCN。

社会歴: 非喫煙者。アルコールや薬物は摂取しない。

追加メモ: 看護記録が検討されました。

身体検査

外見: 無気力。患者は軽度の苦痛を感じている。

バイタルサイン: 検査済み - 頻脈。

目: 瞳孔は等角で丸く、光に反応します。

耳鼻咽喉科: 粘膜が乾燥している。

ネック: 検査は正常。ネックは柔軟。

CVS: 頻脈。心音は正常。脈拍は正常。

ED。治療方針: プロトコルに従ってインスリン点滴を 10 単位/時間で行います。

ゾフラン 8 mg 01:33 2008 年 7 月 13 日 IVP。

フェネルガン 25 mg IVP。07:52。医師と症例について話し合いました。X 医師。検査結果を確認。治療計画に合意。医師が病院で患者を診察します。

集中治療時間合計: 45 分。

処置: 集中治療室に入院。状態: 安定。

モニタリングと静脈内水分補給および投薬の必要性に基づいて入院を決定します。

臨床所見: 嘔吐、糖尿病性ケトアシドーシス、尿崩症の可能性あり。

この遭遇に対して報告された E/M コードは何ですか?

A. 99291

B. 99291, 99292

C. 99222

D. 99285

**Answer: B (メッセージを残す)**

\* 99291: このコードは、重篤な病気または重傷を負った患者の最初の 30 ~ 74 分間の集中治療、評価、および管理に使用されます。

\* 99292: このコードは、最初の 74 分を超える追加の 30 分ごとの集中治療サービスに使用されます。

\* 記録によると、患者は糖尿病性ケトアシドーシスに対する持続的なIVインスリン、制吐剤の投与、ICUへの入院を含む合計45分間の集中治療を受けた。記録された集中治療時間は、最初の30~74分間に99291を使用し、追加30分ごとに99292。

参考文献:

\* CPTプロフェッショナルエディション、AMA

**最新問題: 59**

外科医は、45歳の患者に対して、肝外胆管と消化管のルーワイ吻合術を実施します。報告される CPT コードは何ですか？

A. 47780

B. 47760

C. 47740

D. 47785

**Answer: A (メッセージを残す)**

**最新問題: 60**

67歳の男性が、DJDとL4-L5の脊椎すべり症を呈して来院しました。患者は手術台にうつ伏せにされ、全身麻酔の導入後、腰部を滅菌処理してドレープをかけます。L1-L5に1つの切開を加えました。これは、透視下でプローブを使用して確認しました。神経根への圧力を軽減するために、椎間板切除とともにL4とL5の椎骨分節で椎弓切除を行いました。後方関節固定のために、L1-L5の溝に同種移植片を詰めました。L2、L3、およびL4に椎弓根スクリューを設置しました。

構造体は十分に灌水され、筋肉、筋膜、皮膚が層状に閉じられました。

このシナリオの手順コードを選択します。

A. 63005 x 2、22612、22614 x 3、22842

B. 63042、63043、22808、22841 x 3

C. 63047、63048、22612、22614 x 3、22842

D. 63017、63048、22612、22808、22842 x 3

**Answer: C (メッセージを残す)**

\* 椎弓切除術および関節面切除術 (63047 および 63048): 関節面切除を伴う L4 および L5 の椎弓切除術は、CPT コード 63047 (最初のセグメントの場合) および 63048 (各追加セグメントの場合) に分類されます。

\* 後方関節固定術 (22612 および 22614 x 3) L1-L5 の後方関節固定術は、プライマリセグメント (L4-L5) の場合は 22612、各追加セグメント (L1-L4) の場合は 22614。

\* 椎弓根スクリューの配置 (22842): L2、L3、および L4 での椎弓根スクリューの配置は、関節器具の CPT コード 22842 で記録されます。

参考文献:

\* AMA の CPT プロフェッショナルエディション (今年)

\* ICD-10-CM (今年)

\* HCPCS レベル II (今年度)

### 最新問題: 61

患者は脊髄症を伴う頸椎症を患っています。外科医は両側後方椎弓切除術を実施し、各レベルで椎間板切除を行い、C5-C6 間と C6-C7 間で椎間孔切開術を実施しました。

両側の神経根の減圧が達成されます。

どのような CPT コーディングが報告されますか?

A. 63045, 63048

B. 63040-50, 63043, 63043

C. 63050-50

D. 63015

**Answer:** ([解答を表示する](#))

\* 脊髄症を伴う頸椎症: 減圧手術を必要とする状態。

\* 両側後方椎弓切除術、椎間関節切除術、椎間孔切開術: 神経根の圧迫を解除するために行われる処置。

\* C5-C6 間および C6-C7 間: 手順が実行された特定のレベル。

CPT コード 63045 は最初の頸椎椎弓切除に使用され、63048 は各追加セグメントに使用されます。この組み合わせにより、2 つの空間にわたる減圧がカバーされます。

参考資料: AMA の CPT プロフェッショナル版 (今年)

有効な CPC 問題集は GoShiken.com が提供された合格しやすい CPC 試験問題集! GoShiken.com が最新の CPC 試験問題集を提供しています。GoShiken.com CPC 試験問題は最新で、解答が正確でございます。最新の GoShiken.com CPC 問題集をゲットする人はこちら: <https://www.goshiken.com/AAPC/CPC-mondaishu.html> (19730%OFF 問題集溶と正解付きで 30%w 特別割引コード: **Freepdfdumps**)

### 最新問題: 62

35歳の女性の左乳房にがんがあります。外科医は乳房切除術を行い、乳房組織、皮膚、胸筋、および腋窩リンパ節と内乳腺リンパ節を含む周囲の組織を切除します。

どの乳房切除コードが報告されますか？

- A. 19303
- B. 19305
- C. 19306
- D. 19307

**Answer: C (メッセージを残す)**

乳房組織、皮膚、胸筋、および腋窩リンパ節と内乳腺リンパ節を含む周囲組織を除去する乳房切除術の場合、適切な CPT コードは次のとおりです。

\* 19306: 胸筋、腋窩リンパ節を含む根治的乳房切除術。

このコードは、乳房組織、皮膚、胸筋、リンパ節の除去を含む手術の範囲を記録します。

参考文献:

\* CPTプロフェッショナルエディション (今年)

\* 乳房切除手術のガイドライン

**最新問題: 63**

患者は三つ子の予定帝王切開のために分娩科を受診しました。妊娠 37 週です。出産のために持続硬膜外麻酔が行われます。

どのような麻酔コードが報告されていますか？

- A. 01967, 01968
- B. 01958
- C. 01967
- D. 01961

**Answer: A (メッセージを残す)**

患者は三つ子の予定帝王切開を受け、持続硬膜外麻酔を受けます。

CPT コード 01967 は、計画的経膈分娩の神経軸索分娩鎮痛/麻酔に使用され、コード 01968 は、神経軸索分娩鎮痛/麻酔後の帝王切開の追加コードです。これは三つ子の計画的帝王切開であるため、コード 01967 と 01968 の両方が適用されます。参考文献: CPT Professional Edition (今年)、AMA。

**最新問題: 64**

心臓専門医は心臓ストレステストのための機器を所有していないため、病院の機器を使用します。

彼はテストを監督し、テストの解釈とレポートを提供します。

どのような CPT コードが報告されますか？

- A. 93016, 93018
- B. 93015, 93018
- C. 93015, 93016
- D. 93016、93017、93018

**Answer: A (メッセージを残す)**

\* 手順: 心臓専門医が監督、解釈、報告を行い、病院の機器を使用して心臓ストレステストを実施します。

\* CPTコード:

\* 93016: このコードは、機器の提供なしで監督のみを対象としています。

\* 93018: このコードは解釈と報告のみを目的としています。

\* コード選択の正当性: 心臓専門医は機器を所有していないため、コード93016および93018 は、テストの監督、解釈、レポートを正しく表します。

参考文献:

\* AMA CPT プロフェッショナルエディション (今年)

**最新問題: 65**

45 歳の男性は、交通事故で左膝の膝蓋骨が脱臼しました。彼女は外科治療のため救急車で病院に運ばれました。手術室では、患者は全身麻酔をかけられます。準備とドレープの後、外科医は膝関節の上、膝蓋骨の前に切開を入れます。剥離は軟部組織を通して行われ、膝蓋骨に達し、脱臼を整復しようとしています。膝蓋骨が露出すると、軟骨の破壊によりひどく損傷しています。腱を剥離し、のこぎりを使用して膝蓋骨全体を解放して除去します。腱鞘は縫合で閉じられます。

この手術にはどのような手順コードが報告されていますか?

A. 27556-LT

B. 27566-LT

C. 27552-LT

D. 27562-LT

**Answer: (解答を表示する)**

**最新問題: 66**

収縮期左室うっ血性心不全および心室性期外収縮のある患者に対して、形態と機能を調べるために造影剤なしで完全な心臓 MRI を実施し、その後、造影剤を用いた 4 つの追加シーケンスとストレス画像を実施しました。

どのような CPT および ICD-10-CM コードが報告されますか?

A. 75557、75559、I50.1、I49.1

B. 75559、I50.20、I49.3

C. 75561、75563、I50.1、I49.1

D. 75563、I50.20、I49.3

**Answer: (解答を表示する)**

**最新問題: 67**

患者は放射線心臓カテーテル検査のために放射線科に搬送されました。左冠動脈前下行枝の急性心筋梗塞が見つかりました。心臓専門医は吸引血栓除去術を実施し、続いて動脈に

アテローム切除術とステント留置術を行いました。CRNA は、ステータス P5 のこの患者に MAC を実施しました。

CRNA のサービスについて、どのようなコード/修飾子の組み合わせを報告しますか？

- A. 01925-QZ-QS-P5
- B. 00520-QZ-P5
- C. 00520-QX-QS-P5
- D. 01925-QZ-P5

**Answer: C (メッセージを残す)**

患者は、CRNA による監視麻酔ケア (MAC) を受けながら心臓カテーテル検査を受けています。

コード00520は心臓カテーテル法の麻酔用です。修飾子QXIは医師の指示によるCRNAサービス、QSはMAC、P5は生命を脅かす重篤な全身疾患の患者を示します。したがって、正しいコードと修飾子の組み合わせは次のようになります。

00520-QX-QS-P5. 参考文献: CPT Professional Edition (今年)、AMA。

**最新問題: 68**

糖尿病関連の問題が存在し、糖尿病のコードが最初に配列されないケースの例は次のどれですか。

- A. 患者が薬物療法に反応しない高血糖を患っている場合
- B. インスリンポンプの故障により患者のインスリン投与量が不足している場合
- C. 患者が二次性糖尿病の治療を受けている場合
- D. 患者が2型糖尿病の治療を受けている場合

**Answer: B (メッセージを残す)**

インスリンポンプの故障により患者がインスリンの投与量不足に陥った場合、その主な原因は故障自体であり、これが最初にコード化されます。ポンプの故障により生じる高血糖または低血糖は二次的な症状です。ICD-10-CM ガイドラインによると、ポンプの機械的合併症のコード (T85.633-) が最初に並べられ、その後合併症を伴う糖尿病のコード (高血糖を伴う 2 型糖尿病の場合は E11.65) が続きます。参考文献: ICD-10-CM (今年)、第 19 章: 外的原因による傷害、中毒、およびその他の特定の結果 (S00-T88)、ICD-10-CM コーディングおよび報告に関する公式ガイドライン、セクション IC4。

**最新問題: 69**

ある企業では、求職者を採用する前にコカインとメタンフェタミンの薬物検査を義務付けています。直接光学観察による 1 回の分析が行われ、その後コカインが確認されます。テストと確認の報告にはどのコードが使用されますか？

- A. 80305, 80353
- B. 80306 x 2, 80353
- C. 80306, 80375
- D. 80305 x 2, 80353

**Answer: (解答を表示する)**

**最新問題: 70**

4歳の重篤な小児が、救急外来では対処できない喘息の悪化による呼吸不全で救急外来からPICUに入院しました。PICUの医療従事者が患者の治療を引き継ぎ、継続的な気管支拡張療法と、心血管モニタリングおよび可能な場合は人工呼吸器による薬物療法を開始しました。

この遭遇のE/Mコードは何ですか？

- A. 99285
- B. 99475
- C. 99291
- D. 99471

**Answer:** ([解答を表示する](#))

コード99471は、重篤な病気の乳児または幼児の評価と管理のための、1日あたりの初期入院新生児集中治療に使用されます。4歳の重篤な病気の子供がPICUに入院し、集中治療管理を必要とするシナリオでは、このコードは救急科サービスを超えて提供される集中治療を反映しているため適切です。参考文献: CPT Professional Edition (今年)、AMA。

**最新問題: 71**

患者は放射線心臓カテーテル検査のために放射線科に搬送されました。左冠動脈前下行枝の急性心筋梗塞が見つかりました。心臓専門医は吸引血栓除去術を実施し、続いて動脈にアテローム切除術とステント留置術を行いました。CRNAは、ステータスP5のこの患者にMACを実施しました。

CRNAのサービスについて、どのようなコード/修飾子の組み合わせを報告しますか？

- A. 00520-QX-QS-P5
- B. 01925-QZ-QS-P5
- C. 01925-QZ-P5
- D. 00520-QZ-P5

**Answer:** **B** ([メッセージを残す](#))

**最新問題: 72**

頭皮に欠陥がある30歳の患者が、組織拡張器を挿入する整形手術を受けています。施術者はインプラントを挿入し、皮膚を閉じ、生理食塩水を注入して拡張器の容量を増やします。満足のいく審美的結果が得られるまで組織を拡張し、頭皮の欠陥を修復します。

報告されるCPTコードは何ですか？

- A. 11960
- B. 15777
- C. 11970
- D. 19357

**Answer:** ([解答を表示する](#))

最新問題: 73

患者は1年前に前腕の2本の屈筋腱を修復する手術を受けました。現在、同じ2本の腱の二次修復手術を受けています。

どのCPTコーディングが報告されますか？

A. 25272 x 2

B. 25263

C. 25272

D. 25263 x 2

Answer: D ([メッセージを残す](#))

**Valid CPC Dumps** shared by GoShiken.com for Helping Passing CPC Exam!

GoShiken.com now offer the **newest CPC exam dumps**, the GoShiken.com CPC exam **questions have been updated** and **answers have been corrected** get the **newest** GoShiken.com CPC dumps with Test Engine here:

<https://www.goshiken.com/AAPC/CPC-mondaishu.html> (197 Q&As Dumps, **30%OFF**

Special Discount: **Freepdfdumps**)