



640000162

CENTRE HOSPITALIER COTE BASQUE

13, Avenue de l'Interne J. LOEB BP 8, 64109 BAYONNE CEDEX

CHIRURGIE VISCERALE - CHIRURGIE VISCERALE

Dossier Patient

Détails des patients

Nom de naissance:	BEDOUET	IPP:	10027557
Nom et Prénom:	BEDOUET MARIE-LINE	Date de naissance:	12/06/1971
Sexe:	Féminin	Lieu de naissance:	PARIS
Nationalité:	FRANCE	Code Postal:	64340
Adresse:	4 RUE DU PETIT NANOT	Ville de résidence:	BOUCAU

Détails épisode

Episode No:	23183041		
Localisation:	CHIRURGIE VISCERALE	Médecin courant:	DR. Marie LACLAU-LACROUTS
Date d'admission:	22/09/2023	Heure d'admission:	19:22
Date de sortie:	25/09/2023	Heure de sortie:	13:49

Médecin traitant

Nom	Adresse	Téléphone
DR. Georges PEPIN	1, PLACE PEREIRE 64100 BAYONNE	

Liste des contacts

Type de contact	Relation	Nom	Prénom	Adresse	Tél. domicile	Tél. professionnel	Mobile
Personne à prévenir (Trakcare)	Mère	Jollin		FRANCE			0634226193
Personne de confiance	Concubin	Lechat					0617381939
Lien familial automatique	Fille						
Personne à prévenir (Trakcare)	Concubin	POP	Marinel				06.45.55.95.38

Passage aux Urgences

Episode - Date	22/09/2023
Episode - Heure	19:22
Mode de transport à l'arrivée	Véhicule personnel
Médicalisation du transport	Aucune médicalisation
Mode d'entrée	Autres admissions urgentes
Date d'orientation	22/09/2023
Heure d'orientation	19:34
IAO	QUESNEL Laurie
Priorité	Priorité 3
Sous-type épisode	URG - Circuit court
Motif de prise en charge	Douleur abdominale
Observ. IDE Urg	dlr abdo depuis début AM non soulagée par spasfon nausée et vertiges abs de SFU a déjà eu ce type de dlr mais habituellement passe plus rapidement et moins intense, 2 lanzoprazole 15 donné antd : by pass
Médecin de la prise en charge médicale	BURG Justine
Date de prise en charge médicale	22/09/2023
Heure de prise en charge médicale	19:22
Médecin de la décision médicale	TEILLARD Lucie
Date de décision médicale	23/09/2023
Heure de décision médicale	00:39
Décision médicale	Hospitalisation MCO
Orientation du patient	hospitalisation dans une unité de Chirurgie hors SC, SI, REA
Date de sortie des urgences	23/09/2023
Heure de sortie des Urgences	01:46
US de destination	US Chirurgie Viscérale

UF de destination	CHIRURGIE VISCERALE
-------------------	---------------------

Diagnostic aux urgences

Type	Etat	Code	Date
Principal	actif	K81.9 Cholécystite, sans précision [CMA2]	23/09/2023 01:46

Antécédents (texte libre)

Type de note	Nom	Date	Heure	Note
Aucune donnée renseignée				

Antécédents habitus (texte libre)

Type de note	Nom	Date	Heure	Note
Aucune donnée renseignée				

Signes vitaux

Item de surveillance	25/09/2023 08:19	25/09/2023 05:10	24/09/2023 23:51	24/09/2023 15:22	24/09/2023 09:15	24/09/2023 05:16	23/09/2023 23:00	23/09/2023 20:22	23/09/2023 18:00	23/09/2023 08:57	23/09/2023 04:14	23/09/2023 01:54	23/09/2023 01:25
Température	36,30		37,10	36,40	37,50	37	36,60	36,90	37	35,90	35,70	35,60	35,30
Pouls	81			78	76	76	70	75	72	78		63	82
PA Systolique	107			144	120	106	109	107	110	125		136	143
PA Diastolique	57			86	68	58	64	64	61	67		83	75
Saturation O²	95			98	97	96	97	96	100	96		100	96
Echelle douleur	EVS	EN	EVS	EVS	EN	EN	EN	EVS	EVS	EN	EN	EN	EN
Score au repos	0	0	2	0	5	0	0	0	0	7	7	4	5
Transit	Gaz	Gaz	Absence		Gaz	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence			
Ventilation				Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant	Ventilation spontanée Air ambiant

Poids/Taille

Item de surveillance	23/09/2023 01:59												
Poids [kg]	69												
Taille [cm]	157												

Surv. Isolement et Contention

Item de surveillance	25/09/2023 08:19	24/09/2023 23:51	24/09/2023 15:22	24/09/2023 09:15	24/09/2023 05:16	23/09/2023 23:00	23/09/2023 20:22	23/09/2023 18:00	23/09/2023 08:57	23/09/2023 04:14	23/09/2023 01:54	23/09/2023 01:25	23/09/2023 01:24
Température	36,30	37,10	36,40	37,50	37	36,60	36,90	37	35,90	35,70	35,60	35,30	35,30
Pouls	81		78	76	76	70	75	72	78		63	82	66
PA Systolique	107		144	120	106	109	107	110	125		136	143	143
PA Diastolique	57		86	68	58	64	64	61	67		83	75	75
Saturation O²	95		98	97	96	97	96	100	96		100	96	95
Transit	Gaz	Gaz	Absence	Gaz	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence				

Surv. Contention

Item de surveillance	25/09/2023 08:19	24/09/2023 23:51	24/09/2023 15:22	24/09/2023 09:15	24/09/2023 05:16	23/09/2023 23:00	23/09/2023 20:22	23/09/2023 18:00	23/09/2023 08:57	23/09/2023 04:14	23/09/2023 01:54	23/09/2023 01:25	23/09/2023 01:24
Température	36,30	37,10	36,40	37,50	37	36,60	36,90	37	35,90	35,70	35,60	35,30	35,30
Pouls	81		78	76	76	70	75	72	78		63	82	66
PA Systolique	107		144	120	106	109	107	110	125		136	143	143
PA Diastolique	57		86	68	58	64	64	61	67		83	75	75
Saturation O²	95		98	97	96	97	96	100	96		100	96	95
Transit	Gaz	Gaz	Absence	Gaz	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence				

Observations médicales

Type d'observation	Nom	Date	Commentaires
--------------------	-----	------	--------------

Note d'évolution	Paul Jean MATERNOWSKI	25/09/2023 09:33	ATBg en cours
Note d'évolution	DR. Renaud GONTIER	24/09/2023 18:39	E.Coli dans la bile poursuivre ATB IV jusqu'à l'antibiogramme élargi l'alimentation
Note d'évolution	DR. Renaud GONTIER	24/09/2023 10:41	antibiogramme en cours poursuite ATB IV Apyretique realimenter
Note d'évolution	DR. Renaud GONTIER	23/09/2023 17:05	HemoC positive à BG-
Note d'évolution	DR. Renaud GONTIER	23/09/2023 16:32	CHOECYSTECTOMIE pour cholecystite aigue lithiasique tres inflammatoire. Poursuite ATB jusqu'au resultat de la bacterio per op realimentation ce jour
Note d'évolution	Justine BURG	23/09/2023 00:31	<p><b><u>SCANNER ABDOMINO-PELVIE</u></b></p> <p>Indication : : 52 ans Recherche : perforation? saignement ?</p> <p>Protocole : Examen réalisé avec injection de produit de contraste.</p> <p>RESULTATS : Présence de plusieurs calculs centimétriques et supracentimétriques de l'infundibulum vésiculaire et du canal cystique, avec nette distension de la vésicule biliaire en amont, dont les parois sont discrètement épaissies, avec une infiltration modérée de la graisse périvésiculaire, sans solution de continuité pariétale, sans signe de perforation. Pas d'abcès visible sur le versant hépatique non péritonisé la vésicule. Discrète hyperartérialisation du parenchyme hépatique pouvant témoigner d'une inflammation. Perméabilité des veines hépatiques et du réseau veineux mésentéricoportes. Pas de dilatation de l'arbre biliaire par ailleurs.</p> <p>Hépatomégalie non dysmorphique, non stéatosique. Pas d'anomalie des bases pulmonaires. Prothèse mammaire bilatérale. Rate homogène de petite taille. Pancréas homogène. Les deux surrénales sont fines. Pas d'occlusion digestive. Appendice rétrocaecal fin. Pas d'anomalie notable des deux reins en dehors de quelques kystes corticaux simples. Stigmates chirurgicaux gastriques de type by-pass. Perméabilité des principaux axes artériels intra-abdominaux.</p> <p>Formation kystique annexielle droite de 17 mm, sans nécessité d'exploration complémentaire si la patiente est ménopausée. Réplétion de la cavité utérine, à confronter au statut ménopausique. Prothèses mammaires bilatérales. Hyperlordose lombaire, avec remaniements dégénératifs relativement marqués des articulaires postérieures aux deux derniers étages, antélisthésis dégénératif de grade I de L4 sur L5. Pas de lésion osseuse suspecte. Pas de signe de spondylodiscite scanographique.</p> <p>CONCLUSION : <b>Aspect continu avec une cholécystite aiguë de vraisemblable origine lithiasique, non compliquée. Pas de dilatation du reste de l'arbre biliaire par ailleurs.</b></p> <p>RAOULT Julien, interne</p>
Histoire de la maladie	Justine BURG	22/09/2023 21:54	<p><b><u>Motif : douleurs abdominales et vomissements</u></b></p> <p>Patiente 52 ans Antécédent Bypass gastrique Normalement CI aux AINS mais prend SPIFEN + IPP pour migraines</p> <p>Cet après-midi Douleur épigastrique d'intensité rapidement progressive Douleurs connues mais habituellement moins intenses et soulagées par SPASFON</p> <p>Pas de SFU Pas de troubles du transit Pas de prise d'OH</p> <p>Pas d'atcd de calcul biliaire ou rénal</p>

**Antécédents**

Bypass gastrique

**Traitements**

Vitamines bypass + zinc

**Allergies**

Attention AINS : bypass

**EXAMEN CLINIQUE**

VAS libres sûres

SpO2 99% en AA

MV bilatéral symétrique sans bruit surajouté

Pas de dyspnée pas de signes de lutte

Pas de toux

TA 149/66 mmHg

FC 69/min

bdc réguliers sans souffle

pas de douleur thoracique

pas de signe d'ica

mollets souples indolores

pas de signe d'hypoperfusion périphérique

**Hypothermie 34.8°C recontrôlée 35.3°C****Abdomen non évaluable car patiente trop algique****Douleur épigastrique irradiant en postérieur****Douleur intense même à l'effleurement du ventre**

Selles avant d'arriver, pas de diarrhées, ne sait pas si méléna/rectorragies

Vomissements lors des pics douloureux, pas de sang

Pas de SFU, urines non malodorantes, a uriné avant les urgences

Sensible à la percussion lombaire de façon bilatérale

**CAT**

Biologie

BU/ECBU

Hémocultures car hypothermie

Antalgie

Réévaluation après morphine

TDM AP selon bio

**EXAMENS COMPLEMENTAIRES**ECG

Sinusal régulier 63/min

Pas de trouble de conduction

QRS fins normoaxés

Ondes T plates

BU

\*\*\*

Biologie

Gb 12 G/L, CRP plate

**Hb 10.6 g/dl microcytaire 75 fl**

Plaquettes 245 G/L

Pas de trouble de coagulation

Pas de trouble ionique, créatinine 41 µmol/L

Bilan hépatique sans anomalie notamment lipasémie normale pas de cholestase ou cytolysé

hCG négatives

TDM AP**Aspect continu avec une cholécystite aiguë de vraisemblable origine lithiasique, non compliquée. Pas de dilatation du reste de l'arbre biliaire par ailleurs.****Surveillance Psychiatrie**

Item de surveillance	25/09/2023 08:19	24/09/2023 23:51	24/09/2023 15:22	24/09/2023 09:15	24/09/2023 05:16	23/09/2023 23:00	23/09/2023 20:22	23/09/2023 18:00	23/09/2023 08:57	23/09/2023 04:14	23/09/2023 01:54	23/09/2023 01:25	23/09/2023 01:24
Température	36,30	37,10	36,40	37,50	37	36,60	36,90	37	35,90	35,70	35,60	35,30	35,30
Pouls	81		78	76	76	70	75	72	78		63	82	66

PA Systolique	107		144	120	106	109	107	110	125		136	143	143
PA Diastolique	57		86	68	58	64	64	61	67		83	75	75
Saturation O <sup>2</sup>	95		98	97	96	97	96	100	96		100	96	95
Transit	Gaz	Gaz	Absence	Gaz	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence				

#### Notes paramédicales

Type de note	Nom	Date	Note
Note IDE	Marine PAUCHET	25/09/2023 12:58	- Douleur: peu algique - Transit: G+S- - Devenir: RAD ce jour
Note IDE	Lola NORAIS	24/09/2023 23:50	<b>Risque de douleur</b> : Faible algie à 23h50 --> ATG1+ ATS donné --> Soulagé par la suite  <b>Risque infectieux</b> : Apyrétique  <b>Digestif</b> : Pas d'épisodes sur la nuit  <b>Transit</b> : G+/S-
Note IDE	Lou AUDOUIN	24/09/2023 15:31	Douleur: - non algique de l'AM  Risque infectieux: -Apyrétique, plaies colles propres  Digestif: -transit: G+/S- -> normacol non fait -Alim: po2 bien toléré  Mobilisation: -est allée marcher
Note IDE	Margot BIT	24/09/2023 09:24	Douleur : en 5/10 soulagée par ttt ATG 1 + ATS Alimentation : ne souhaite pas manger, stimulation inefficace Transit : pas de gaz ni de selles, normacol effectué à 12h Mobilisation : ne souhaite pas marcher, stimulation inefficace Plaies colles propres.  Risque infectieux : apyrétique, ATB X2 administré
Note IDE	Lola NORAIS	23/09/2023 22:58	<b>Risque de douleur</b> : Non algique  <b>Risque infectieux</b> : Apyrétique  <b>HDM</b> : Normocarde, normotendue  <b>Respi</b> : Sat ok en AA  <b>Digestif</b> : Pas d'épisodes sur la nuit  <b>Transit</b> : G-/S-
Note IDE	Lou AUDOUIN	23/09/2023 18:01	<i>Retour de bloc / cholecystite lithiasique</i>  <b>surveillance post op:</b>  <u>Douleur:</u> -non algique, a eu ATG1 et ATG3 à 15h -> soulagée par la suite  <u>Risque infectieux:</u> -Apyrétique ATBx2 hemoc+ -plaies colles propres  <u>Mobilisation:</u> -1 er levé fait -> bien toléré  <u>Digestif:</u> -Transit: G-/S- -alim: eau -> bien toléré -Absence de nausées/rots/vomissements  <u>Elimination:</u>

			-à uriné  <u>Hmd:</u> -Constantes stables
Note IDE	Margot BIT	23/09/2023 09:07	Patiente nauséuse + douloureuse (ATS + ATG1 administrés; efficace ) BLOC départ pour 12h30, dossier bloc ok, patiente prête.  Risque infectieux : hypotherme (hémoc faite le 22/09) --> 1 paire hémoc positive à bacilles gramme négatif ECBU envoyé au labo . ATB administré.
Note IDE	Lola NORAIS	23/09/2023 01:50	Transfert des urgences de Me B pour cholecystite lithiasique  <u>ATCD</u> : ByPass  <u>Allergie</u> : Non connue  <u>MDV</u> : en activité, est en arrêt jusqu'au 2 octobre, à voir pour prolongation?? Vie avec son concubin  <u>Examens aux urgences</u> : - BS - Hémoc x2 sur hypothermie - TDM abdo  <u>A l'arrivée</u> :  <b>Risque de douleur</b> : Faible algie à 02h après mobilisation --> Forte algie à 04h, ATG3 donné --> trouve que ca ne lui a rien fait, ATG1 + ATS donné à 05h20  <b>Risque infectieux</b> : Hypothermie bien toléré  <b>HDM</b> : Normocarde, normotendue  <b>Respi</b> : Sat ok en AA  <b>Digestif</b> : Nausées à l'arrivée --> Bassine donnée, allo IDG urg --> Prescription orale d'une ampoule d'ondansetron IV , faite à 02h, soulagé par la suite  <b>Transit</b> : G+/S+ du 22.09
Note IDE	Virginie BARRAGUE	23/09/2023 01:40	a eu TDM TAP = cholecystite  BI ATB thérapie débuté selon PM  DEVENIR = transfert en chir viscérale  DOULEUR = plus confortable
Note IDE	Virginie BARRAGUE	22/09/2023 23:26	entre pour douleur épigastrique  HYPERALGIQUE en pré-soin VVP posée avec beaucoup de difficulté; BS + hémocs prélevés  DOULEUR = ATG 1 + titration de morphine administrés selon PM  NAUSEE = anti émétique fait selon PM  ECG fait
Note A-Soignante	Chloé DEVESA	22/09/2023 22:57	ecg fait prise constes

#### Traitements médicamenteux

Prescription	Dose	Fréquence	Date de début	Date de dernière administration	Note	Docteur
--------------	------	-----------	---------------	---------------------------------	------	---------

#### Voie d'administration: INTRAVEINEUSE

#### Statut des prescriptions: Signé

CEFOTAXIME PAN 1G PDR INJ [25] Flacon(s)	1 G	- Normal	23/09/2023 00:33	25/09/2023 08:33	Le débit en cours est : 3 ML par 1 hrs. Notes du professionnel de santé: à diluer dans 100ML de NACL ou G5%	Justine BURG
---	-----	----------	------------------	------------------	---	--------------

METOCLOPRAMIDE CHL REN 10MG/2ML INJ [100] Ampoule(s)	1 AMP	- Normal	22/09/2023 21:48	25/09/2023 05:50	Le débit en cours est : 6 ML par 1 hrs.	Justine BURG
METRONIDAZOLE BBM 0,5% INJ POC 100ML [1] POCHE(S)	500 mg	- Normal	23/09/2023 00:33	25/09/2023 08:33	Le débit en cours est : 200 ML par 1 hrs.	Justine BURG
ONDANSETRON REN 4MG/2ML SOL INJ AMP [10] Ampoule(s)	4 mg	- Normal	23/09/2023 02:06	25/09/2023 10:10	Le débit en cours est : 4 ML par 1 hrs.	Justine BURG
PHLOROGLUCINOL ARW 40MG/0,04MG INJ [10] Ampoule(s) Bouteille(s)	80 mg	- Normal	23/09/2023 00:33	25/09/2023 08:35	Le débit a été modifié. Le débit en cours est : 24 par . Notes du professionnel de santé: A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	Justine BURG

#### Statut des prescriptions: Arrêté

MORPHINE CHL 10MG/ML INJ 1ML	3 mg	- Normal	22/09/2023 21:11	22/09/2023 23:21		Justine BURG
PARACETAMOL BBM 10MG/ML INJ 100ML [10] Flacon(s)	1 G	- Normal	22/09/2023 21:11	23/09/2023 05:21		Justine BURG

#### Voie d'administration: ORALE

#### Statut des prescriptions: Signé

LANSOPRAZOLE BGA 15MG CPR OROD [14] CPR(s)	15 mg	- Matin [8h] Normal	23/09/2023 15:11	25/09/2023 08:33		DR. Samuel KASPARIAN
MOVICOL PDR ORALE SACHET [20] Sachet(s)	1 - 2 SACHET	- Matin [8h] Normal	23/09/2023 15:11	25/09/2023 08:00		DR. Samuel KASPARIAN
OXYNORMORO 10MG CPR DISP [14] COMPRIME(S)	1 CPR	- Normal	23/09/2023 01:30	25/09/2023 11:53		Justine BURG
PARACETAMOL ARW 500MG GELULE [12] Gelule(s)	2 GEL	- Matin midi soir nuit Normal	23/09/2023 15:11	25/09/2023 12:00		DR. Samuel KASPARIAN
TRAMADOL ARW 50MG CPR [30] COMPRIME(S)	1 CPR	- Matin midi soir Normal	23/09/2023 15:11	25/09/2023 12:00		DR. Samuel KASPARIAN

#### Statut des prescriptions: Réalisé

BACTRIM FORTE CPR [10] COMPRIME(S)	1 CPR	- Matin soir (8h - 20h) Presc. de Sortie	25/09/2023 11:18			DR. Ute DURANTEAU
LANSOPRAZOLE BGA 30 MG CPR OROD [14] CPR(s)	1 CPR	- 1 seule fois 1 seule fois	22/09/2023 19:49	22/09/2023 19:50		DR. Marine JOBERT
PARACETAMOL ARW 500MG GELULE [12] Gelule(s)	1000 mg	- Matin midi soir Presc. de Sortie	25/09/2023 08:07			Paul Jean MATERNOWSKI
SPASFON CPR [30] COMPRIME(S)	2 CPR	- Matin midi soir Presc. de Sortie	25/09/2023 08:07			Paul Jean MATERNOWSKI
TRAMADOL ARW LP 100MG GELULE [30] Gelule(s)	1 GEL	- Matin soir (8h - 19h) Presc. de Sortie	25/09/2023 08:07		Notes du professionnel de santé: Si douleur résistante au paracétamol / spafon	Paul Jean MATERNOWSKI

#### Prescriptions de radiologie

Date début	Heure début	Prescription	Date exécution	Heure exécution	Statut	Docteur	Note
22/09/2023	23:22	Scanner Abdomino+/-Pelvien	22/09/2023	23:46	Réalisé	Justine BURG	











#### Prescriptions de laboratoire

Date	Heure	Prescription	Docteur	Date de collection	Note
22/09/2023	21:11	Ionogramme ( Na, K, CL )	Justine BURG	22/09/2023 21:22	
23/09/2023	01:30	Hémoculture Flacons 3 et 4	Justine BURG	23/09/2023 01:33	
23/09/2023	16:16	Pièce opératoire ( Atlantic-Pathologie)	Quentin COATSALIOU	23/09/2023 16:16	
25/09/2023	08:07	Ionogramme ( Na, K, CL, créat, glucose )	Paul Jean MATERNOWSKI		





Plan de soins Jour J du 25/09/2023 07h00 au 26/09/2023 07h00

Prescriptions		Matin (07h-12h)	Midi (12h-16h)	Soir (16h-21h)	Soir (21h-07h)
<b>Signé</b> — CEFOTAXIME PAN 1 G PDR INJ - 1000MG poudre (1 mL) - Dose 1 G - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33 Notes de professionnel de santé : à diluer dans 100ML de NACL ou G5%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33			 16:33 * 1 G	
					 00:33 * 1 G
<b>Signé</b> — CEFOTAXIME PAN 1 G PDR INJ - 1000MG poudre (1 mL) - Dose 1 G - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33 Notes de professionnel de santé : à diluer dans 100ML de NACL ou G5%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33	 08:33 * 1 G			
			 13:50 * 1 AMP		
<b>Signé</b> — METOCLOPRAMIDE CHL REN 10 MG INJ - 5MG/ML solution (2 mL) - Dose 1 AMP - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 22/09/2023 @ 21:48 si nausées ou vomissements	BURG Justine Début le 22/09/2023 à 21:48 Fin le 25/09/2023 à 13:50 Admin le 25/09/2023 à 05:50				
				 16:33 * 500 mg	
<b>Signé</b> — METRONIDAZOLE BBM 500 MG INJ POC - 5MG/ML solution (100 mL) - Dose 500 mg - sur 30 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33				 00:33 * 500 mg
		 08:33 * 500 mg			
<b>Signé</b> — METRONIDAZOLE BBM 500 MG INJ POC - 5MG/ML solution (100 mL) - Dose 500 mg - sur 30 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33				
				 18:10 * 4 mg	
<b>Signé</b> — ONDANSETRON REN 4 MG SOL INJ AMP - 2MG/ML solution (2 mL) - Dose 4 mg - sur 30 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 02:06 si nausées ou vomissements non soulagés par PRIMPERAN	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 02:06 Fin le 25/09/2023 à 18:10 Admin le 25/09/2023 à 10:10				
		 10:10 * 4 mg			
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 6	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33		 14:35 * 80 mg		

Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo <u>Notes de professionnel de santé :</u> A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35				
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 6 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo <u>Notes de professionnel de santé :</u> A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35			<div> <div></div> 20:35 * 80 mg </div>	
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 6 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo <u>Notes de professionnel de santé :</u> A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35			<div> <div></div> 02:35 * 80 mg </div>	
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 6 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo <u>Notes de professionnel de santé :</u> A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35	<div> <div></div> 08:35 * 80 mg </div>			
<b>Signé</b> — LANSOPRAZOLE BGA 15MG CPR OROD - 15MG comprimé - Dose 15 mg - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 24/09/2023 @ 08:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 28/09/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:33	<div> <div></div> 08:33 * 15 mg </div>			
<b>Signé</b> — MOVICOL PDR ORALE SACHET - MD poudre - Dose 1 à 2 SACHET - ORALE - Matin [8h] Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 15:11 Si constipation secondaire au morphine	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<div> <div></div> 08:00 * 1-2 SACHET </div>			
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracétamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53		<div> <div></div> 13:53 * 1 CPR </div>		
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracétamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53		<div> <div></div> 15:53 * 1 CPR </div>		
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracétamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53		<div> <div></div> 17:53 * 1 CPR </div>		
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30		<div> <div></div> 19:53 * 1 CPR </div>		

si douleur intense non soulagée par paracetamol	Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53				
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracetamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53				<input type="checkbox"/> 21:53 * 1 CPR
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracetamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53				<input type="checkbox"/> 23:53 * 1 CPR
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracetamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53				<input type="checkbox"/> 01:53 * 1 CPR
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracetamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53	<input checked="" type="checkbox"/> 07:53 * 1 CPR			
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracetamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53	<input checked="" type="checkbox"/> 09:53 * 1 CPR			
<b>Signé</b> — OXYNORMORO 10MG CPR DISP - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Toutes les 2 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 01:30 si douleur intense non soulagée par paracetamol	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 01:30 Fin le 26/09/2023 à 01:53 Admin le 25/09/2023 à 11:53	<input checked="" type="checkbox"/> 11:53 * 1 CPR			
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 2 GEL	
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00				<input type="checkbox"/> 21:00 * 2 GEL
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:33 * 2 GEL			
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00		<input checked="" type="checkbox"/> 12:00 * 2 GEL		

	Admin le 25/09/2023 à 12:00				
<b>Signé</b> — TRAMADOL ARW 50MG CPR - 50MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR	
<b>Signé</b> — TRAMADOL ARW 50MG CPR - 50MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1 CPR			
<b>Signé</b> — TRAMADOL ARW 50MG CPR - 50MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input checked="" type="checkbox"/> 12:00 * 1 CPR		
<b>Réalisé</b> — BAS DE CONTENTION : POSE - à 08h - 3 Semaines- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 14/10/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — DESINFECTION ENVIRONNEMENT PATIENT - Matin [8h] - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 16:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input checked="" type="checkbox"/> 12:00 * 1		
<b>Réalisé</b> — LIT : REFECTION COMPLETE - Matin [8h] - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			

	Fin le 29/09/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00				
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 16:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input checked="" type="checkbox"/> 12:00 * 1		
<b>Réalisé</b> — TOILETTE : AIDE PARTIELLE - à 08h - pendant 10 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 02/10/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00		<input type="checkbox"/> 14:00 * 1		
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00			<input type="checkbox"/> 20:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00				<input type="checkbox"/> 02:00 * 1
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			

Plan de soins Jour J + 1 du 26/09/2023 07h00 au 27/09/2023 07h00

Prescriptions		Matin (07h-12h)	Midi (12h-16h)	Soir (16h-21h)	Soir (21h-07h)
<b>Signé</b> — CEFOTAXIME PAN 1 G PDR INJ - 1000MG poudre (1 mL) - Dose 1 G - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33 Notes de professionnel de santé : à diluer dans 100ML de NACL ou G5%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33	<div><div></div></div> 08:33 * 1 G			
	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33			<div><div></div></div> 16:33 * 1 G	
<b>Signé</b> — CEFOTAXIME PAN 1 G PDR INJ - 1000MG poudre (1 mL) - Dose 1 G - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33 Notes de professionnel de santé : à diluer dans 100ML de NACL ou G5%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33				<div><div></div></div> 00:33 * 1 G
	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33	<div><div></div></div> 08:33 * 500 mg			
<b>Signé</b> — METRONIDAZOLE BBM 500 MG INJ POC - 5MG/ML solution (100 mL) - Dose 500 mg - sur 30 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 23/09/2023 @ 00:33	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33			<div><div></div></div> 16:33 * 500 mg	
	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 29/09/2023 à 16:33 Admin le 25/09/2023 à 08:33				<div><div></div></div> 00:33 * 500 mg
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 6 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo Notes de professionnel de santé : A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35	<div><div></div></div> 08:35 * 80 mg			
	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35		<div><div></div></div> 14:35 * 80 mg		
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRAVEINEUSE Discontinue - Toutes les 6 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo Notes de professionnel de santé :	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35			<div><div></div></div> 20:35 * 80 mg	

A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%					
<b>Signé</b> — PHLOROGLUCINOL ARW 40 MG/0,04 MG INJ - 40MG + 0.04MG solution (4 mL) - Dose 80 mg - sur 20 min - INTRA VEINEUSE Discontinue - Toutes les 6 Heure(s) Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 00:33 si douleur abdo <u>Notes de professionnel de santé :</u> A préparer dans 100 mL de NaCl 0,9%	BURG Justine Début le 23/09/2023 à 00:33 Fin le 24/10/2023 à 02:35 Admin le 25/09/2023 à 08:35			<input type="checkbox"/> 02:35 * 80 <input type="checkbox"/> mg	
<b>Signé</b> — LANSOPRAZOLE BGA 15MG CPR OROD - 15MG comprimé - Dose 15 mg - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 24/09/2023 @ 08:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 28/09/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:33	<input type="checkbox"/> 08:00 * 15 mg			
<b>Signé</b> — MOVICOL PDR ORALE SACHET - MD poudre - Dose 1 à 2 SACHET - ORALE - Matin [8h] Si besoin - Début presc.: 23/09/2023 @ 15:11 Si constipation secondaire au morphine	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1-2 SACHET			
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 2 GEL			
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input type="checkbox"/> 12:00 * 2 GEL		
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 2 GEL	
<b>Signé</b> — PARACETAMOL ARW 500MG GELULE - 500MG gelule - Dose 2 GEL - ORALE - Matin midi soir nuit - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00				<input type="checkbox"/> 21:00 * 2 GEL
<b>Signé</b> — TRAMADOL ARW 50MG CPR - 50MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1 CPR			
<b>Signé</b> — TRAMADOL ARW 50MG CPR - 50MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input type="checkbox"/> 12:00 * 1 CPR		
<b>Signé</b> — TRAMADOL ARW 50MG CPR - 50MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 23/09/2023 @ 19:00	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 23/10/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR	

	Admin le 25/09/2023 à 12:00				
<b>Réalisé</b> — BAS DE CONTENTION : POSE - à 08h - 3 Semaines- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 14/10/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — DESINFECTION ENVIRONNEMENT PATIENT - Matin [8h] - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input type="checkbox"/> 12:00 * 1		
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 16:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — LEVER : AU FAUTEUIL - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — LIT : REFECTION COMPLETE - Matin [8h] - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 29/09/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00		<input type="checkbox"/> 12:00 * 1		



<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 16:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — REPAS : AUTONOME - Matin midi goûter soir - pendant 7 Jour(s)- Date Début: 24/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 24/09/2023 à 07:00 Fin le 30/09/2023 à 19:00 Admin le 25/09/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — TOILETTE : AIDE PARTIELLE - à 08h - pendant 10 Jour(s)- Date Début: 23/09/2023 @ 07:00	CAZENAVE Xabi Quentin Début le 23/09/2023 à 07:00 Fin le 02/10/2023 à 08:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00		<input type="checkbox"/> 14:00 * 1		
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00			<input type="checkbox"/> 20:00 * 1	
<b>Réalisé</b> — DOULEUR : SURV - Ttes les 6h [2h 8h 14h 20h] - 10 Jours- Date Début: 23/09/2023 @ 15:11	KASPARIAN Samuel Début le 23/09/2023 à 15:11 Fin le 03/10/2023 à 14:00 Admin le 25/09/2023 à 08:00				<input type="checkbox"/> 02:00 * 1

#### Résultats de radiologie

Prescription	Date	Résultat
CR Scanner	22/09/2023 23:22	<p>Compte rendu au format texte Bayonne, le 22/09/2023 Docteur</p> <p>Nom de naissance : BEDOUE Nom utilisé : BEDOUE Prénom de naissance : MARIE-LINE Prénom utilisé : MARIE-LINE Date de naissance : 12/06/1971 Lieu de naissance : 99999 Sexe : F Matricule INS : Examen du : 22/09/2023 Compte-rendu validé électroniquement par RAOULT Julien le 23/09/2023</p> <p>SCANNER ABDOMINO-PELVIEN</p> <p>Indication :</p>

: 52 ans  
Recherche : perforation? saignement ?

Protocole :  
Examen réalisé avec injection de produit de contraste.

RESULTATS :  
Présence de plusieurs calculs centimétriques et supracentimétriques de l'infundibulum vésiculaire et du canal cystique, avec nette distension de la vésicule biliaire en amont, dont les parois sont discrètement épaissies, avec une infiltration modérée de la graisse périvésiculaire, sans solution de continuité pariétale, sans signe de perforation.  
Pas d'abcès visible sur le versant hépatique non péritonisé la vésicule. Discrète hyperartérialisation du parenchyme hépatique pouvant témoigner d'une inflammation.  
Perméabilité des veines hépatiques et du réseau veineux mésentéricoportes.  
Pas de dilatation de l'arbre biliaire par ailleurs.

Hépatomégalie non dysmorphique, non stéatosique.  
Pas d'anomalie des bases pulmonaires.  
Prothèse mammaire bilatérale.  
Rate homogène de petite taille.  
Pancréas homogène.  
Les deux surrénales sont fines.  
Pas d'occlusion digestive.  
Appendice rétrocaecal fin.  
Pas d'anomalie notable des deux reins en dehors de quelques kystes corticaux simples.  
Stigmates chirurgicaux gastriques de type by-pass.  
Perméabilité des principaux axes artériels intra-abdominaux.

Formation kystique annexielle droite de 17 mm, sans nécessité d'exploration complémentaire si la patiente est ménopausée.  
Réplétion de la cavité utérine, à confronter au statut ménopausique.  
Prothèses mammaires bilatérales. Hyperlordose lombaire, avec remaniements dégénératifs relativement marqués des articulaires postérieures aux deux derniers étages, antélisthésis dégénératif de grade I de L4 sur L5. Pas de lésion osseuse suspecte. Pas de signe de spondylodiscite scanographique.

CONCLUSION :  
Aspect continu avec une cholécystite aiguë de vraisemblable origine lithiasique, non compliquée. Pas de dilatation du reste de l'arbre biliaire par ailleurs.

RAOULT Julien, interne

Technique :  
  
PDL : 1121.11 mGy.cm CTDI : 50.09 mGy  
Protocole d'acquisition : 6.1 AbdoPelvis  
IOMERON 400 mg d'iode/mL 200mL 3E62964 100.00 ml

Cet examen rendu anonyme est accessible sur le site WEB de l'établissement pour une durée de 10 mois : [www.ch-cote-basque.fr](http://www.ch-cote-basque.fr)  
« accès examens d'imagerie »  
N° d'examen : RAD001205621  
Date de naissance : 12-06-1971

#### Résultats de laboratoire

Résultat de labo	23/09/2023 16:16 (6059402)	23/09/2023 12:00 (6058979)	23/09/2023 01:33 (6059045)	23/09/2023 01:33 (6059044)	23/09/2023 01:28 (6059013)
Antibiogramme	1 AMOXICILLINE Résistant AMOXICILLINE + AC.CLAVULANIQUE Résistant TICARCILLINE Résistant PIPERACILLINE + TAZOBACTAM Résistant CEFOXITINE Sensible CEFOTAXIME Sensible		1 AMOXICILLINE Résistant AMOXICILLINE + AC.CLAVULANIQUE Résistant TICARCILLINE Résistant PIPERACILLINE + TAZOBACTAM Résistant CEFOXITINE Sensible CEFOTAXIME Sensible		

	CEFTAZIDIME Sensible ERTAPENEME Sensible IMIPENEME Sensible AMIKACINE Sensible TOBRAMYCINE Sensible GENTAMICINE Sensible ACIDE NALIDIXIQUE Sensible OFLOXACINE Sensible CIPROFLOXACINE Sensible TRIMETHOPRIME + SULFAMIDES Sensible		CEFTAZIDIME Sensible ERTAPENEME Sensible IMIPENEME Sensible AMIKACINE Sensible TOBRAMYCINE Sensible GENTAMICINE Sensible ACIDE NALIDIXIQUE Sensible OFLOXACINE Sensible CIPROFLOXACINE Sensible TRIMETHOPRIME + SULFAMIDES Sensible		
Compte rendu Bactériologie	Bact230925140441-1.pdf	Bact230925111211-1.pdf	Bact230925140421-1.pdf	Bact230925140424-1.pdf	
Compte-rendu laboratoire					Labo230923015616-1.pdf
Culture PUSP TK	Nombreuses colonies de Escherichia col + Antibiotogramme				
Examen Direct	Négatif				
Localisation pus profond	Abdomen				
Nature du prélèvement	Pus profond	Urine Milieu de jet			
Culture flacon aérobie TK			Présence de Escherichia coli	Présence de Escherichia coli	
Examen direct flacon aérobie			Présence de Bacilles à Gram négatif	Présence de Bacilles à Gram négatif	
Résultat Automate flacon aérobie			Positif	Positif	
Volume sang flacon aérobie			Le volume de sang présent dans le flacon est insuffisant : risque de résultat faussement négatif Pour mémoire, il est nécessaire de prélever 8 à 10 mL de sang par flacon afin d'avoir une sensibilité optimale de l'hémoculture	Le volume de sang présent dans le flacon est insuffisant : risque de résultat faussement négatif Pour mémoire, il est nécessaire de prélever 8 à 10 mL de sang par flacon afin d'avoir une sensibilité optimale de l'hémoculture	
Culture flacon anaérobie TK			Présence de Escherichia col + Antibiotogramme	Présence de Escherichia coli	
Examen direct flacon anaérobie			Présence de Bacilles à Gram négatif	Présence de Bacilles à Gram négatif	
Résultat automate flacon anaérobie			Positif	Positif	
Volume sang flacon anaérobie			Le volume de sang présent dans le flacon est insuffisant : risque de résultat faussement négatif Pour mémoire, il est nécessaire de prélever 8 à 10 mL de sang par flacon afin d'avoir une sensibilité optimale de l'hémoculture	Le volume de sang présent dans le flacon est insuffisant : risque de résultat faussement négatif Pour mémoire, il est nécessaire de prélever 8 à 10 mL de sang par flacon afin d'avoir une sensibilité optimale de l'hémoculture	
Localisation hémoculture			Sur voie veineuse périphérique	Sur voie veineuse périphérique	
Culture ECBU TK		Stérile.			
Leucocytes		44 /µL			
Non conformité					Prélèvement non validé initialement par Service
Validation et diffusion sous la responsabilité du biologiste	Dr Pierre SABATIER	Dr Pierre SABATIER	Dr Pierre SABATIER	Dr Pierre SABATIER	Dr Rémi SEGUES

## Lettres

Type	Texte	Date d'impression	Utilisateur
Sortie Postop	<p>Bayonne, le 25/09/2023</p> <p>Cher Confrère,</p> <p>Je laisse sortir du Service Madame BEDOUET MARIE-LINE née le 12/06/1971, qui a été opérée d'une cholécystectomie dans le contexte d'une cholécystite aigue lithiasique très inflammatoire en peropératoire.</p> <p>Le geste s'est réalisé par cœlioscopie, de manière satisfaisante.</p> <p>Les suites ont été simples, nous poursuivrons une antibiothérapie IV par C3G et Métronidazole dans la phase initiale. Devant un prélèvement bactériologique positif à E.Coli nous avons ensuite adapté l'antibiothérapie per os par Bactrim qui sera à poursuivre pendant une durée de 6 jours.</p> <p>Nous la reverrons en consultation dans mois pour juger de l'évolution.</p> <p>Nous indiquons la réalisation d'un bilan biologique de contrôle, à ramener à la consultation post-opératoire.</p> <p>Nous restons disponible si les suites opératoires ne s'avéraient pas pleinement satisfaisante.</p> <p>Bien confraternellement.</p> <p>DR. Marie LACLAU-LACROUTS 10101421062</p>	25/09/2023 11:21	MATERNOWSKI Paul Jean