

N° Finess



640000162



MEDECINE PNEUMOLOGIE - PNEUMOLOGIE PHTISIOLOGIE HC

Dossier Patient

Détails des patients

Nom de naissance:	DE [REDACTED]	IPP:	[REDACTED]
Nom et Prénom:	DE [REDACTED] REGINA		[REDACTED]
Sexe:	Féminin	Lieu de naissance:	[REDACTED]
Nationalité:	PORTUGAL		[REDACTED]
Adresse:	[REDACTED]	Ville de résidence:	[REDACTED]

Détails épisode

Episode No:	[REDACTED]		
Localisation:	PNEUMOLOGIE PHTISIOLOGIE HC	Médecin courant:	DR. [REDACTED]
Date d'admission:	25/03/2023	Heure d'admission:	00:51
Date de sortie:	03/04/2023	Heure de sortie:	14:04

Médecin traitant

Nom	Adresse	Téléphone
DR. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Liste des contacts

Type de contact	Relation	Nom	Prénom	Adresse	Tél. domicile	Tél. professionnel	Mobile
Personne à prévenir (Trakcare)	Epoux	[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]
Personne à prévenir ([REDACTED])	Fille	[REDACTED]	[REDACTED]	X [REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]
Personne de confiance	Fille	[REDACTED]	[REDACTED]				[REDACTED]

Passage aux Urgences

Episode - Date	25/03/2023
Episode - Heure	00:51
Mode de transport à l'arrivée	Ambulance
Médicalisation du transport	Prise en charge paramédicale
Mode d'entrée	Autres admissions urgentes
Date d'orientation	25/03/2023
Heure d'orientation	00:56
IAO	[REDACTED]
Priorité	Priorité 2
Sous-type épisode	URG - Circuit Long
Motif de prise en charge	Dyspnée
Observ. IDE Urg	adressée par SOS pour décompensation cardio respi hyperthermie cet am, non retrouvé au SAU arrive sous 3L O2 aux lunettes:97%, baissé à 2litres BI vérifié et posé test antigen covid:neg
Médecin de la prise en charge médicale	[REDACTED]
Date de prise en charge médicale	25/03/2023
Heure de prise en charge médicale	00:51
Médecin de la décision médicale	[REDACTED]
Date de décision médicale	25/03/2023
Heure de décision médicale	04:58
Décision médicale	Hospitalisation MCO
Orientation du patient	hospitalisation dans une unité de Médecine hors SC, SI, REA
Destination du patient	[REDACTED]
Date de sortie des urgences	25/03/2023
Heure de sortie des Urgences	05:10
US de destination	US PNEUMOLOGIE

Patient: DE [REDACTED] DE [REDACTED] REGINA - [REDACTED] ([REDACTED])
 Episode N.: [REDACTED] (MEDECINE PNEUMOLOGIE - PNEUMOLOGIE PHTISIOLOGIE HC) - Taille: 152 cm - Poids: 88 kg - IMC: 38.089
 Le 03/04/2023 14:23

UF de destination	PNEUMOLOGIE PHTISIOLOGIE HC
-------------------	-----------------------------

Diagnostic aux urgences

Type	Etat	Code	Date
Principal	actif	J12.9 Pneumopathie virale, sans précision	25/03/2023 04:57

Alertes

Catégorie	Alerte	Date début	Date expiration	Message
Accompagnants		27/04/2022		filie

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	03/04/2023 12:01	03/04/2023 09:17	03/04/2023 07:57	03/04/2023 06:19	03/04/2023 00:19	02/04/2023 18:53	02/04/2023 15:16	02/04/2023 12:04	02/04/2023 07:48	02/04/2023 06:15	02/04/2023 00:14	01/04/2023 18:29	01/04/2023 16:16
Glycémie capillaire	1,45	2,90	0,65	0,88		2,51		1,43	1,73	1,51	1,88	1,68	1,66
Température			37,10		37,40		37		36,50		37,30		36,50
Pouls			84		100		93		83		95		92
PA Systolique			138				113		125				121
PA Diastolique			66				76		68				67
Saturation O ²			96		96		97		95		95		96
Débit O ² [L/mn]			2		2		2		2		2		2
Ventilation			Ventilation spontanée Oxygène		Ventilation assistée		Ventilation spontanée Oxygène		Ventilation spontanée Oxygène		Ventilation spontanée Oxygène		Ventilation spontanée Oxygène
Echelle douleur			EN		EN		EN		EN				EN
Score au repos			5		0		0		0				0
Transit			Normal	Absence	Absence	Absence	Normal	Normal	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence
Fréq. respiratoire													

Poids/Taille

Item de surveillance	31/03/2023 08:39	27/03/2023 12:23											
Poids [kg]	88	88,80											
Taille [cm]	152	152											
Indice de masse corporelle	38,09	38,44											
Surface corporelle	1,84	1,85											

Surv. Isolement et Contention

Item de surveillance	03/04/2023 07:57	03/04/2023 00:19	02/04/2023 15:16	02/04/2023 07:48	02/04/2023 00:14	01/04/2023 16:16	01/04/2023 08:58	01/04/2023 00:34	31/03/2023 18:38	31/03/2023 15:55	31/03/2023 08:17	31/03/2023 05:55	30/03/2023 22:12
Température	37,10	37,40	37	36,50	37,30	36,50	37	37,20		36,50	37		37
Pouls	84	100	93	83	95	92	88	100		91	90	90	96
PA Systolique	138		113	125		121	131			134	134		105
PA Diastolique	66		76	68		67	65			58	55		55
Saturation O ²	96	96	97	95	95	96	96	95		96	94	92	95
Transit	Normal			Absence		Absence	Absence		Normal		Normal		
Fréq. respiratoire													

Surv. Contention

Item de surveillance	03/04/2023 12:01	03/04/2023 09:17	03/04/2023 07:57	03/04/2023 06:19	03/04/2023 00:19	02/04/2023 18:53	02/04/2023 15:16	02/04/2023 12:04	02/04/2023 07:48	02/04/2023 06:15	02/04/2023 00:14	01/04/2023 18:29	01/04/2023 16:16
Glycémie capillaire	1,45	2,90	0,65	0,88		2,51		1,43	1,73	1,51	1,88	1,68	1,66
Température			37,10		37,40		37		36,50		37,30		36,50
Pouls			84		100		93		83		95		92
PA Systolique			138				113		125				121
PA Diastolique			66				76		68				67
Saturation O ²			96		96		97		95		95		96
Transit			Normal						Absence				Absence

Observations médicales

Type d'observation	Nom	Date	Commentaires
Conclusion Clinique	DR. [REDACTED]	03/04/2023 13:27	nouvelle hospitalisation pour nouvelle décompensation cardio-respiratoire sans aucun critère de gravité bonne évolution sous antibiotiques et diurétiques (hypokaliémie à reconstruite) transfert à [REDACTED] ce jour
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	01/04/2023 14:20	01/04/23 CNE pas d'hypoglycémie, nuit de bonne qualité
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	31/03/2023 14:54	adaptation doses insuline je suis là demain matin on peut me rappeler si elle fait encore des hypos cette nuit
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	31/03/2023 12:56	31/03/23 : CNE persistance d'OMI a dormi un peu au lit cette nuit place à [REDACTED] lundi appel Dr [REDACTED] pour la tendance aux hypoglycémies
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	30/03/2023 12:29	30/03/23 : Apyretique Diabete : [REDACTED] ce matin à 0.71 Cardio : ETT : FEVG à 60% VG non dilaté Pression de remplissage VG normales, pas de signe de surcharge OG de taille normale Absence de valvulopathie CD non dilatées fonction VD normale Pression droites normales, minime épanchement péricardique de 4/5mm sans retentissement VCI non dilatée compliant bio : K=3.3 nouvelle seringue K=2g sur 6h avis gastro sur cette anémie ferriprive FERINJECT fait le 29/03 dernier colo Fogd en 2020 Dr [REDACTED] : proposition de consult RDV le 25/07 11h40, il jugera en fonction de la réhab si FOGD sous AL ou en hospit CAT : - diminution LASILIX spécial 1 le matin (dose usuelle) - supplémentation K - surveillance glycémie - avis cardio : possible majoration NTproBNP sur intro FORXIGA ? - FERINJECT 500 ce jour (totalité de 1g) puis à nouveau 500mg ds 15j
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	29/03/2023 10:51	29/03 Apyretique [REDACTED] tjrs > à 2g : majoration insuline lente à 66ui vs 62ui Place en SSR lundi Bio : K=2.7n, Na=136 CRP plate

			<p>NtproBNP 507 anémie microcytaire à 10g avec VGM=75 bilan martial carence avec ferritine et CS abaissé</p> <p>ECG sur hypoK : FA pas d'onde U pas de sus decalage ST onde T plate mais deja present sur ECG du 25</p> <p>Ccl : ascension NTproBNP sans douleur thoracique Sans modification ECG</p> <p>CAT : - supplémentation potassique - FERINJECT et avis gastro (indication à colo fibro ? colo virtuelle ?) - demande d'ETT - recuperer courrier carido Dr [REDACTED] car patient en'ayant pas de beta bloquant ni d'IEC (nécessité d'optimiser ttt cardio ?)</p>
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	28/03/2023 14:44	<p>28/03/23 :</p> <p>Patiente apyretique</p> <p>discrete amélioration d ela toux kine ce matin sans expectoration</p> <p>ausuclt : ronchi bilateraux</p> <p>echo pleurale : pas d'pénachement pleural gauche ou droit</p> <p>OMI peristants patiente m'explique ne pas supporter les bas de contentions</p> <p>glycémies encore hautes : majoration insuline rapide.</p>
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	27/03/2023 16:47	<p>27/03</p> <p>Avis diabeto sur indication GLICLAZIDE ? place du FORXIGA ?</p> <p>Dr [REDACTED] :</p> <ul style="list-style-type: none"> - arrêt GLICLAZIDE (HbA1c à 9% donc on considère que c'est inefficace) - maintien basal/bolus - introduction FORXIGA 10mg/j <p>L'objectif est de pouvoir équilibré le basal/bolus en SSR</p>
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	27/03/2023 15:03	<p>27/03</p> <p>Apyretique</p> <p>amélioration de la toux</p> <p>demangeaison sur tout le corps probablement lié à la prise de codeine</p> <p>pas d'améioioratino des OMI</p> <p>bio : decroissance sd inflam stabilité NTproBNP</p> <p>CAT :</p> <ul style="list-style-type: none"> - poursuite ABT - avis diabeto sur ttt FORXIGA ? insuline ? - attente SSR - arret codeine ca rmauvaise tolérance - kine - tjrs sous diffuK 9/j, iono OK ce jour : ajout ESIDREX 25 - bio ds 48h
Note d'évolution	DR. [REDACTED]	26/03/2023 11:35	<p>26/03</p> <p>Apyretique</p>

█ >1.5g
HbA1c à 9 fin fevrier

amélioration d ela toux
a doemi au fauteil cette nuit
--> codeine si beosin pour la nuit
peristance OMI blanc mous des jambes

CAT :

- bio demain
- ajout codeine le soir
- ajout insuline rapide, avis endoc demain
- patiente en accord pour SSR

Patiente admise le24/03 aux urgences pour majoration de la dyspnée et de la toux

Correspondants :

- Pneumo : Dr █

ATCD :

- Insuffisance respiratoire chronique mixte sur obésité et BPCO post-tabagique VEMS 44% en octobre 2022 --> Sous OLD 2L, VNI nocturne
- Dyskinésie trachéale
- FA paroxystique en 2022
- DT2 insulino dépendant
- HTA
- Trouble bipolaire

ATCD chir :

- Anneau gastrique

TTT :

- ROSUVASTATINE 10MG 1 le matin
- ESOMEPRAZOLE 20MG soir
- BUSPIRONE 10MG soir
- DEPAKOTE 500MG matin soir
- TERCIAN 4% 15 goutte le soir
- DUROGESIC 12,5µg toutes les 72h
- VERSATIS 5% EMLATRE
- XARELTO 20MG
- LASILIX █ 500MG 1 le matin
- LOXEN LP 50MG matin
- POTASSIUM 600MG GELULE 2 GELULE matin midi et soir
- TRIMBOW 2 BOUFFEE matin et soir
- DIFICLIR 100 mg matin et soir jusqu'au 06/03
- ABASAGLAR 62 UI à 19h
- OZEMPIC 2 MG toutes les semaines
- GLICLAZIDE 30MG 1 COMPRIME
- TIORFAN 100mg matin midi et soir SI DIARRHEES
- SMECTA matin midi et soir SI DIARRHEES

Allergies : Nc

Toxiques :

- Tabac sevré, 30PA

HDM :

Multiplés hospitalisation en 2022 dans le cadre de décompensation cardiorespiratoire avec épanchement pleuraux notamment gauche lymphocytaire sans cellules maligne après 2 prélèvements, pas d'anomalie décelé lors d'une fibroscopie bronchique réalisé en aout 2022.

Hospitalisée en pneumologie après passage en USC fin janvier 2023 sur une décompensation cardio respiratoire sans trigger évident retrouvé, traitée par Céfépime 7jours et déplétion par Lasilix devant un ATCD de colonisation par Klebsiella Pneumoniae.

Hospitalisée en pneumologie du 20/02/23 au 04/03/23 pour décompensation respiratoire sur colite à *Clostridium difficile* traitée par 10 jours de DIFFICLIR.

Ce jour adressée par SOS médecin pour décompensation cardio respi avec majoration des besoins en O2 + hyperthermie dans l'après-midi, OMI et crépitants bilatéraux.
Contexte de possible contagé chez petite fille de 4ans qui lui a rendu visité wend dernier

Histoire de la
maladie

DR. █

25/03/2023
14:08

			<p>Cliniquement : Apyrétique, tachycarde G15, orientée dans le temps et l'espace Toux grasse eupnéique sous 3L crépitations bilatérales aux 2 bases OMI bilatéraux prenant le godet avec sensibilité cheville gauche dérite depuis s3 jour environ, pas de rougeur BDC irréguliers sans souffle perçu pas de DT Abdo souple dépressible et indolore</p> <p>Bio : GDS sous 2L : ph=7.46, pO2=81, pCO2=50 K=3.1, CRP=19 Hb=9.4, VGM=78 GB=8900</p> <p>antigenuries négatives PCR grippe et covid négatives</p> <p>CAT : - majoration LASILIX - poursuite VNI - poursuite ABT probabiliste - bain de bouche - kine - ECBC - surveillance poids diuresis</p>
Note d'évolution	■■■■■■	25/03/2023 04:57	<p>Bio : pro BNP 400, CRP 30 pas d'hyperleucocytose K+ 3.1, Na 132</p> <p>--> décompensation cardio-respi sans trigger identifié a eu 125 mg lasilix IVD + 80 mg CTC devant hyperthermie dans l'après-midi et devant atcd début augmentin hospitalisation en pneumo</p>
Note d'évolution	■■■■■■	25/03/2023 03:16	<p>RADIOGRAPHIE PULMONAIRE</p> <p>Indication : Bilan de dyspnée.</p> <p>RESULTATS :</p> <p>Sous réserve de la faible ampliation thoracique : Diminution de la transparence parenchymateuse aux bases apparaissant être liée notamment à la projection des parties molles. Absence de foyer circonscrit au niveau des apex pulmonaires. Augmentation de l'index cardiothoracique..</p> <p>Dr ■■■■■■</p> <p>Technique : PDS : 0.426 dGy.cm² A l'entrée : 0.065 mGy Protocole d'acquisition : Thorax</p> <p>Cet examen rendu anonyme est accessible sur le site WEB de l'établissement pour une durée de 10 mois : www.ch-cote-basque.fr « accès examens d'imagerie » N° d'examen : RAD ■■■■■■</p>
Note d'évolution	■■■■■■	25/03/2023 02:25	<p>GDS : pH 7.46, pO2 86mmHg, pCO2 50mmHg, bicar 35 --> hypercapnie compensée métabolique</p>
Histoire de la maladie	■■■■■■	25/03/2023 01:29	<p>Motif de cs : décompensation cardio-respi</p> <p>Correspondants : - Pneumo : Dr ■■■■■■</p> <p>ATCD : - Insuffisance respiratoire chronique mixte sur obésité et BPCO post-tabagique VEMS 44% en octobre 2022 --> Sous OLD 2L, VNI nocturne</p>

- Dyskinésie trachéale
- FA paroxystique en 2022
- DT2 insulino dépendant
- HTA
- Trouble bipolaire

ATCD chir :

- Anneau gastrique

TTT :

- ROSUVASTATINE 10MG 1 le matin
- ESOMEPRAZOLE 20MG soir
- BUSPIRONE 10MG soir
- DEPAKOTE 500MG matin soir
- TERCIAN 4% 15 goutte le soir
- DUROGESIC 12,5µg toutes les 72h
- VERSATIS 5% EMLATRE
- XARELTO 20MG
- LASILIX [REDACTED] 500MG 1 le matin
- LOXEN LP 50MG matin
- POTASSIUM 600MG GELULE 2 GELULE matin midi et soir
- TRIMBOW 2 BOUFFEE matin et soir
- DIFICLIR 100 mg matin et soir jusqu'au 06/03
- ABASAGLAR 62 UI à 19h
- OZEMPIC 2 MG toutes les semaines
- GLICLAZIDE 30MG 1 COMPRIME
- TIORFAN 100mg matin midi et soir SI DIARRHEES
- SMECTA matin midi et soir SI DIARRHEES

Allergies : Nc**Toxiques :**

- Tabac sevré, 30PA

Vaccins :

- Covid*3

MDV :

Vit en maison plein pied avec son époux à [REDACTED]
Aide ménagère 1 fois par semaine, IDE 3 fois par jours
Époux aidant pour les courses, la toilette
3 enfants dans la région

HDM :

Multiples hospitalisation en 2022 dans le cadre de décompensation cardiorespiratoire avec épanchement pleuraux lymphocytaire sans cellules maligne après 2 prélèvements, pas d'anomalie décelé lors d'une fibroscopie bronchique réalisé en aout 2022.

Hospitalisée en pneumologie après passage en USC fin janvier 2023 sur une décompensation cardio respiratoire sans trigger évident retrouvé, traitée par Céfépime 7jours et déplétion par lasilix devant un ATCD de colonisation par Klebsiella Pneumoniae.

Hospitalisée en pneumologie du 20/02/23 au 04/03/23 pour décompensation respiratoire sur colite à *Clostridium difficile* traitée par 10 jours de DIFFICLIR.

Ce jour adressée par SOS médecin pour décompensation cardio respi avec majoration des besoins en O2 + hyperthermie dans l'après-midi, OMI et crépitants bilatéraux.

Cliniquement :

Apyrétique, tachycarde
G15, orientée dans le temps et l'espace
Toux grasse
eupnéique sous 3L
crépitants bilatéraux aux 2 bases
OMI bilatéraux prenant le godet
BDC irréguliers sans souffle perçu
pas de DT
Abdo souple dépressible et indolore

CAT :

Bio + GDS
RP

Surveillance Psychiatrie

Item de surveillance	03/04/2023 07:57	03/04/2023 00:19	02/04/2023 15:16	02/04/2023 07:48	02/04/2023 00:14	01/04/2023 16:16	01/04/2023 08:58	01/04/2023 00:34	31/03/2023 18:38	31/03/2023 15:55	31/03/2023 08:17	31/03/2023 05:55	30/03/2023 22:12
Température	37,10	37,40	37	36,50	37,30	36,50	37	37,20		36,50	37		37
Pouls	84	100	93	83	95	92	88	100		91	90	90	96
PA Systolique	138		113	125		121	131			134	134		105
PA Diastolique	66		76	68		67	65			58	55		55
Saturation O ²	96	96	97	95	95	96	96	95		96	94	92	95
Transit	Normal	Absence	Absence	Absence	Normal	Normal	Absence	Absence	Absence	Absence	Absence	Normal	
Fréq. respiratoire													

Notes paramédicales

Type de note	Nom	Date	Note
Note IDE	██████████	03/04/2023 14:04	<p>Hypoglycémie : 0.65g ce matin. Ressentie car se sent fatiguée --> Re sucrée : OK pour la fin de journée.</p> <p>Hypoglycémie : ECG OK 4 gel potassium donné à 10h30.</p> <p>Sortie prévue ce jour pour ██████████ -> Papiers de sortie donnés.</p>
Note IDE	██████████	02/04/2023 19:53	/
Note IDE	██████████	01/04/2023 21:56	/
Note IDE	██████████	01/04/2023 13:12	<p>Glycémie : - ce matin : 1.05 g/L --> insuline non donné - ce midi : 1.2 g/L --> insuline non donné</p> <p>Persistence OMI</p>
Note IDE	██████████	01/04/2023 07:46	ENDOC: glycémie stable
Note IDE	██████████	31/03/2023 19:18	<p>Endocrinologie - avis diabète pris pour hypoglycémie -> diminution insuline lente. -> ce soir, ██████ 1.71, lente + humalog faites.</p> <p>Kaliémie - contrôle kaliémie après PSE hier lundi Devenir => départ à ██████ lundi, patiente OK</p>
Note IDE	██████████	31/03/2023 13:49	<p>██████ => 1.07 G/L ce matin => rapide faite 10 UI au lieu de 14 UI</p> <p>Hypo => 0.54 G/L à midi => pas d'insuline faite, a mangé le repas, avis diabète ddé</p>
Note IDE	██████████	31/03/2023 01:10	<p>Respiratoire: dyspnée à la mobilisation, bonne sat sous O2 2L</p> <p>Glycémie: 0.74 à 6h, la patiente se dit asténique. Ressucrée po</p>
Note IDE	██████████	30/03/2023 22:29	<p>Hypoglycémie - 16h : ██████ 0.77 -> collation donnée - 18h : ██████ 2.11 -> insuline lente et rapide</p> <p>Hypokaliémie - K+ 3.3 -> PSE potassium passé sur l'après-midi, RAS</p> <p>Elimination - pas de nouvelles diarrhées</p>
Note IDE	██████████	30/03/2023 14:31	<p>Transit => pas de diarrhées ce matin</p> <p>██████ => 0.71g/L ce midi => raide faite mais moitié dose</p> <p>Thermo => 37.7° ce matin => apyrétique ce midi</p> <p>BS => manque de fer => pose VVP puis pose de perfusion ce midi</p>

			manque de K => SE cet a m ETT ce jour => diminution diurétique
Note IDE	■■■■ ■■■■	30/03/2023 00:37	Respiratoire: patiente eupneique sous O2 2L au repos Transit: deux selles diarrhéique cette nuit, instructions données pour copro
Note IDE	■■■■ ■■■■	29/03/2023 18:57	Respiratoire - stable sous 2L, encombré -> aérosols productifs. Hypokaliémie - PSE posé cet après-midi -> contrôle demain matin Endocrinologie - ■■■■ : 1.62 15h : lente et humalog faites
Note IDE	■■■■ ■■■■	29/03/2023 13:23	glycémie : 1,83g/l ce midi. majoration de l'insuline lente. HypoKCL : 2,7, ECG. supplémentation per os + IVSE en cours => BS de control a faire ce soir. cardio : ecg fait sur hypokcl, FA => ETT demandée bilan martial : carence avec ferritine => ferinject fait. avis gastro. douleur : algique au niveau de son dos et d'écrit des douleurs neuropathique au niveau des jambes. changement patch atg 3 ce jour. transit : absence de selle => cocktail fait, efficace.
Note IDE	■■■■ ■■■■	29/03/2023 06:52	Endoc: glycémie toujours élevée ce matin
Note IDE	■■■■ ■■■■	28/03/2023 21:32	Respiratoire : clinique stable sous 2l . Endocrino : ■■■■ élevé ce soir . --> Insuline faite selon protocole Cardio : OMI toujours présents
Note IDE	■■■■ ■■■■	28/03/2023 14:04	RESPI=> 96% sous 2L O2 ; patiente dort au fauteuil; VNI enlevé cette nuit vers 3h. Glycémie=> hyperglycémie ce matin => 2.41 à 8H; 2.81 à 12h après avis du diabeto=> augmentation de la rapide à 14 unités.
Note IDE	■■■■ DA ■■■■	28/03/2023 13:53	RESPI=> 96% sous 2L O2 ; patiente dort au fauteuil; VNI enlevé cette nuit vers 3h. Glycémie=> hyperglycémie ce matin => 2.41 à 8H; 2.81 à 12h après avis du diabeto=> augmentation de la rapide à 14 unités et Forxiga
Note Kinésithérapeute	■■■■ ■■■■	28/03/2023 12:56	début de prise en charge pour ce nouvel épisode d'hospitalisation toux présente lors de la ventilation dirigée toux non productive ventilation dirigée peu dyspnéique dort au fauteuil
Note IDE	■■■■ ■■■■	28/03/2023 00:57	RESPI: VNI enlevé vers 03h ENDOC: ■■■■
Note IDE	■■■■ ■■■■	27/03/2023 20:03	Respiratoire : clinique et saturation stable sous 2l. Endocrino : Hypoglycémiantes oraux modifiés . Etat cutanée : OMI présents
Note IDE	■■■■ ■■■■	27/03/2023 13:55	respi : pas de problème au niveau du masque de la VNI

Note IDE	████████	27/03/2023 00:05	Respi =) bonne sat mais problème de masque de VNI cette nuit vu avec la patiente non mise ce soir car le masque se désadapte régulièrement laissée aux lunettes allo prestataire demain svp orkyn infectieux =) patiente apyrétique
Note IDE	████████	26/03/2023 19:06	RESPI : quintes de toux moins gênantes avec toux moins rauque , ATG2 pris pour la nuit HYPERHGT : > à 3g ce soir (a bu du coca) => protocole d'insuline fait DEVENIR : VT fait OMI bilat prenant le godet
Note IDE	████████	26/03/2023 14:50	diab : 2.27 à 12h, vu avec med pour reprise insuline rapide patch ATG3 : changement patch ATG 3 mais me dit avoir deux patch ATG3, un de 25µg et un de 12µg, vu avec med respi : toux seche, atg codéiné mis et aérosol fait
Note IDE	████████	25/03/2023 19:27	TTT : patiente signale qu'elle prend de l'aérius et du singulair le soir => à revoir SVP DESEQUILIBRE DIABETE : hyperHGT ce soir > à 2g f signes vitaux , patient me signale qu'elle a un protocole de rattrapage si ██████ > 1.5g => à revoir aussi SVP TOUX : sèche +++ => aérosol de serum phy fait X2 qui la soulage un peu PATCH ATG3 : à changer demain midi svp , information donnée par sa fille TTT INHALES : a l'habitude d'utiliser une chambre d'inhalation => commandée
Note IDE	████████	25/03/2023 15:02	respi : dyspnée sous 2L/min, sous CTC diab : hyperglycémie à 2.49 à midi patch ATG : patiente doit s'informer de la date de pose du patch pour poursuite ttt antalgique
Note IDE	████████	25/03/2023 01:35	MDA : Adressée pour décompensation cardio-respi. Sortie récemment d'Hospit Examens : ECG12D fait et montré GDS prélevés et envoyés BS prélevé pdt pose VVP 20GA main D et envoyé PCR prélevée et envoyée ECBU envoyé Cardio-respi : Diurétiques admin IVL selon PM. Très bonne réponse CorticoTT + ATBTT débutés avant transfert. Administratif : Inventaire réalisé Devenir : Pneumologie

Traitements médicamenteux

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

Voie d'administration: INTRAVEINEUSE

Statut des prescriptions: Réalisé

FERINJECT 500MG/10ML SOL INJ [2] Flacon(s)	500 mg	- 1 seule fois 1 seule fois	29/03/2023 11:07	29/03/2023 11:44	Le débit a été modifié. Le débit en cours est : 20 par .	DR. ██████
FERINJECT 500MG/10ML SOL INJ [2] Flacon(s)	500 mg	- 1 seule fois 1 seule fois	30/03/2023 12:38	30/03/2023 14:28	Le débit a été modifié. Le débit en cours est : 20 par .	DR. ██████
FUROSEMIDE REN 20MG/2ML SOL INJ [100] Ampoule(s)	125 mg	- 1 seule fois 1 seule fois	25/03/2023 02:00	25/03/2023 02:12		████████

Statut des prescriptions: En cours

Potassium PSE 2G/50ML (2AMP) - BSFP		- Normal	29/03/2023 10:51	29/03/2023 12:22	Le débit a été modifié. Le débit en cours est : 8.3 ML par 1 hrs.	DR. [REDACTED]
Potassium PSE 2G/50ML (2AMP) - BSFP		- Normal	30/03/2023 12:38	30/03/2023 15:34	Le débit a été modifié. Le débit en cours est : 8.3 ML par 1 hrs.	DR. [REDACTED]

Voie d'administration: ORALE**Statut des prescriptions: Signé**

BUSPIRONE MYL 10MG CPR [20] COMPRIME(S)	1 CPR	- Prise unique à 19h Normal	25/03/2023 04:49	02/04/2023 20:40		[REDACTED]
CETIRIZINE ARW 10MG CPR [60] COMPRIME(S)	1 CPR	- Soir [19h] Normal	26/03/2023 15:41	02/04/2023 18:44		DR. [REDACTED]
DEPAKOTE 500MG CPR [90] COMPRIME(S)	750 mg	- Matin soir (8h - 20h) Normal	25/03/2023 14:08	03/04/2023 07:49	La posologie est variable.	DR. [REDACTED]
FORXIGA 10MG CPR [30] CPR(s)	1 CPR	- Matin [8h] Normal	27/03/2023 16:14	03/04/2023 07:49		DR. [REDACTED]
FUROSEMIDE ZEN 500MG CPR [30] CPR(s)	1 CPR	- Matin [8h] Normal	25/03/2023 04:49	03/04/2023 07:49		[REDACTED]
HYDROCHLOROTHIAZIDE ARW 25 MG CPR [90] CPR(s)	1 CPR	- Matin [8h] Normal	27/03/2023 18:00	03/04/2023 07:49		DR. [REDACTED]
LANSOPRAZOLE BGA 30 MG CPR OROD [14] CPR(s)	1 CPR	- Prise unique à 19h Normal	25/03/2023 04:49	02/04/2023 18:44		[REDACTED]
LOXEN LP 50MG GELULE [60] Gelule(s)	1 GEL	- 1xJour [8h] Normal	25/03/2023 04:49	03/04/2023 07:49		[REDACTED]
MONTELUKAST ARW 10MG CPR [28] COMPRIME(S)	1 CPR	- Soir [19h] Normal	26/03/2023 15:41	02/04/2023 18:44		DR. [REDACTED]
POTASSIUM 600MG GELULE	3 GEL	- Matin midi soir Normal	25/03/2023 04:49	03/04/2023 12:16		[REDACTED]
ROSUVASTATINE ARW 20MG CPR [90] CPR(s)	0,5 CPR	- 1xJour [8h] Normal	25/03/2023 04:49	03/04/2023 07:49		[REDACTED]
TERCIAN 4% SOL BUV FL 30ML [1200] Flacon(s)	15 GTT	- à 21h Normal	25/03/2023 04:49	02/04/2023 20:40		[REDACTED]
XARELTO 20MG CPR [14] COMPRIME(S)	1 CPR	- 1xJour [8h] Normal	25/03/2023 04:49	03/04/2023 07:49		[REDACTED]

Statut des prescriptions: Arrêté

DEPAKOTE 500MG CPR [90] COMPRIME(S)	1 CPR	- Matin soir (8h - 19h) Normal	25/03/2023 04:49	26/03/2023 08:00		[REDACTED]
GLICLAZIDE ARW LM 30MG CPR [30] COMPRIME(S)	2 CPR	- 1xJour [8h] Normal	25/03/2023 04:49	29/03/2023 08:00		[REDACTED]
PARACETAMOL COD ARW 500/30MG CPR EFF [16] COMPRIME(S)	2 CPR	- Nuit [21h] Normal	26/03/2023 12:58	26/03/2023 18:24		DR. [REDACTED]

Statut des prescriptions: Réalisé

AMOX/AC CLAV SDZ 1G/125MG AD SACH [12] Sachet(s)	1 G	- Matin midi soir Normal	25/03/2023 04:49	30/03/2023 19:07		[REDACTED]
BUSPIRONE MYL 10MG CPR [20] COMPRIME(S)	1 CPR	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
CETIRIZINE ARW 10MG CPR [60] COMPRIME(S)	1 CPR	- Soir [19h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
DEPAKOTE 500MG CPR [90] COMPRIME(S)	750 mg	- Matin soir (8h - 20h) Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27		La posologie est variable.	DR. [REDACTED]
FORXIGA 10MG CPR [30] CPR(s)	1 CPR	- Matin [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
FUROSEMIDE ZEN 500MG CPR [30] CPR(s)	1 CPR	- Matin [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
HYDROCHLOROTHIAZIDE ARW 25 MG CPR [90] CPR(s)	1 CPR	- Matin [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]

LANSOPRAZOLE BGA 30 MG CPR OROD [14] CPR(s)	1 CPR	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
LOXEN LP 50MG GELULE [60] Gelule(s)	1 GEL	- 1xJour [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
MONTELUKAST ARW 10MG CPR [28] COMPRIME(S)	1 CPR	- Soir [19h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
POTASSIUM 600MG GELULE	4 GEL	- URGENT Urgent	03/04/2023 11:21	03/04/2023 11:22		DR. [REDACTED]
POTASSIUM 600MG GELULE	3 GEL	- Matin midi soir Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
ROSUVASTATINE ARW 20MG CPR [90] CPR(s)	0,5 CPR	- 1xJour [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
SOLUPRED 20MG CPR ORODISP [20] COMPRIME(S)	3 CPR	- 1xJour [8h] Normal	25/03/2023 04:23	27/03/2023 08:28		DR. [REDACTED]
TERCIAN 4% SOL BUV FL 30ML [1200] Flacon(s)	15 GTT	- à 21h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
XARELTO 20MG CPR [14] COMPRIME(S)	1 CPR	- 1xJour [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]

Voie d'administration: SOUS-CUTANEE**Statut des prescriptions: Signé**

ABASAGLAR 300 U SOL INJ CART [5] Cartouche(s)	60 UI	- Prise unique à 19h Normal	25/03/2023 04:49	02/04/2023 18:54		[REDACTED]
ABASAGLAR 300 U SOL INJ CART [5] Cartouche(s)	60 UI	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
HUMALOG 300UI/3ML KWIKPEN SOL INJ [5] Stylo(s) Prerempli(s)	14 UI	- Matin midi soir Normal	26/03/2023 10:07	03/04/2023 12:17		DR. [REDACTED]
HUMALOG 300UI/3ML KWIKPEN SOL INJ [5] Stylo(s) Prerempli(s)	14 UI	- Matin midi soir Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
OZEMPIC 1 MG SOL INJ STYLO 3ML [1] Stylo(s) Prerempli(s)	1 mg	- 1xSemaine [8h] Normal	25/03/2023 04:49	01/04/2023 08:00		[REDACTED]
OZEMPIC 1 MG SOL INJ STYLO 3ML [1] Stylo(s) Prerempli(s)	1 mg	- 1xSemaine [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]

Voie d'administration: TRANSDERMIQUE**Statut des prescriptions: Signé**

DUROGESIC 12MICROG/ H DISP TRANSDERM [5] DISPOSITIF(S) TRANSDERMIQUE(S)	1 PATCH	- Ttes les 72H (1j /3) Normal	26/03/2023 15:01	02/04/2023 14:16		DR. [REDACTED]
DUROGESIC 25MICROG/ H DISP TRANSDERM [5] DISPOSITIF(S) TRANSDERMIQUE(S)	1 PATCH	- Normal	25/03/2023 04:49	02/04/2023 14:16		[REDACTED]

Statut des prescriptions: Réalisé

DUROGESIC 12MICROG/ H DISP TRANSDERM [5] DISPOSITIF(S) TRANSDERMIQUE(S)	1 PATCH	- Ttes les 72H (1j /3) Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
DUROGESIC 25MICROG/ H DISP TRANSDERM [5] DISPOSITIF(S) TRANSDERMIQUE(S)	1 PATCH	- Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]

Voie d'administration: INHALEE**Statut des prescriptions: Signé**

IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL [10] RECIPIENT(S) UNIDOSE(S)	1 REC. UNIDOSE	- Normal	26/03/2023 12:58	03/04/2023 12:18	Le débit en cours est : 8 ML par 1 hrs.	DR. [REDACTED]
---	----------------	----------	------------------	------------------	---	----------------

IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL [10] RECIPIENT(S) UNIDOSE(S)	1 REC. UNIDOSE	- Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL [50] RECIPIENT(S) UNIDOSE(S)	1 REC. UNIDOSE	- Normal	26/03/2023 12:58	03/04/2023 12:18	Le débit en cours est : 8 ML par 1 hrs.	DR. [REDACTED]
TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL [50] RECIPIENT(S) UNIDOSE(S)	1 REC. UNIDOSE	- Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D [1] FLACON(S) PRESSURISE(S)	2 BOUFFEE	- Matin soir (8h - 19h) Normal	25/03/2023 04:49	03/04/2023 07:49		[REDACTED]
TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D [1] FLACON(S) PRESSURISE(S)	2 BOUFFEE	- Matin soir (8h - 19h) Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]

Voie d'administration: BUCCALE**Statut des prescriptions: Signé**

SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 [1] POCHE(S)	10 ml	- Matin midi soir Normal	26/03/2023 12:58	03/04/2023 12:00		DR. [REDACTED]
---	-------	-----------------------------	------------------	------------------	--	----------------

Voie d'administration: CUTANEE**Statut des prescriptions: Signé**

VERSATIS 5% EMLATRE [30] Emlatre(s)	1 Emlatre(s)	- Prise unique à 19h Normal	25/03/2023 04:49	02/04/2023 20:39		[REDACTED]
--	-----------------	--------------------------------	------------------	------------------	--	------------

Statut des prescriptions: Réalisé

VERSATIS 5% EMLATRE [30] Emlatre(s)	1 Emlatre(s)	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27			DR. [REDACTED]
--	-----------------	--	------------------	--	--	----------------

Prescriptions de radiologie

Date début	Heure début	Prescription	Date exécution	Heure exécution	Statut	Docteur	Note
25/03/2023	02:19	Thorax F P	25/03/2023	02:36	Réalisé	[REDACTED]	

Prescriptions de laboratoire

Date	Heure	Prescription	Docteur	Date de collection	Note
25/03/2023	01:08	Ionogramme (Na, K, CL)	DR. [REDACTED]	25/03/2023 01:10	
27/03/2023	08:00	Clairance à la créatinine MDRD	DR. [REDACTED]	27/03/2023 08:26	
29/03/2023	08:00	Clairance à la créatinine MDRD	DR. [REDACTED]	29/03/2023 08:11	
03/04/2023	07:00	Ionogramme (Na, K, CL)	DR. [REDACTED]	03/04/2023 09:07	
03/04/2023	07:00	Créatinine sang (dosage)	DR. [REDACTED]	03/04/2023 09:07	
03/04/2023	07:00	Bilirubine (totale + conjuguée + non conjuguée) sang (dosage)	DR. [REDACTED]	03/04/2023 09:07	

Prescriptions de soins

Prescription	Dose	Statut	Fréquence	Date de début	Quantité administrée	Note	Docteur
DESINFECTION ENVIRONNEMENT PATIENT		Signé	- Matin [8h] Normal	25/03/2023 13:41			[REDACTED]
LIT : REFECTION COMPLETE		Signé	- Matin [8h] Normal	25/03/2023 13:41			[REDACTED]
TOILETTE DOUCHE : AIDE PARTIELLE		Signé	- Matin [8h] Normal	25/03/2023 13:41			[REDACTED]
ACCOMPAGNER INSTALLER AUX TOILETTES		Réalisé	1 Semaine - Matin [8h] Normal	28/03/2023 10:24			[REDACTED]
DESINFECTION ENVIRONNEMENT PATIENT		Réalisé	1 Semaine - Matin [8h] Normal	28/03/2023 10:24			[REDACTED]

SOMMEIL : SURV.		Réalisé	1 Semaine - Nuit [21h] Normal	28/03/2023 06:46			ESTOMBA-
TOILETTE : AUTONOME		Réalisé	1 Semaine - Matin [8h] Normal	28/03/2023 10:24			
GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7		Réalisé	- 7x/jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) Normal	31/03/2023 14:52		Notes du professionnel de santé: bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	DR.

Prescriptions de sortie

Prescription	Dose	Statut	Fréquence	Date de début	Quantité administrée	Note	Docteur
ABASAGLAR 300 U SOL INJ CART [5] Cartouche(s)	60 UI SOUS- CUTANEE	Signé	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/6 : Non administré A valider		DR.
BUSPIRONE MYL 10MG CPR [20] COMPRIME(S)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
CETIRIZINE ARW 10MG CPR [60] COMPRIME(S)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Soir [19h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
DEPAKOTE 500MG CPR [90] COMPRIME(S)	750 mg ORALE	Réalisé	- Matin soir (8h - 20h) Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/105 : Non administré Révisé/ Traité		DR.
DUROGESIC 12MICROG/ H DISP TRANSDERM [5] DISPOSITIF(S) TRANSDERMIQUE(S)	1 PATCH TRANSDERMIQUE	Réalisé	- Ttes les 72H (1j /3) Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/10 : Non administré Révisé/Traité		DR.
DUROGESIC 25MICROG/ H DISP TRANSDERM [5] DISPOSITIF(S) TRANSDERMIQUE(S)	1 PATCH TRANSDERMIQUE	Réalisé	- Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/10 : Non administré Révisé/Traité		DR.
FORXIGA 10MG CPR [30] CPR(s)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Matin [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
FUROSEMIDE ZEN 500MG CPR [30] CPR(s)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Matin [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
HUMALOG 300UI/3ML KWIKPEN SOL INJ [5] Stylo(s) Prerempli(s)	14 UI SOUS- CUTANEE	Signé	- Matin midi soir Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/5 : Non administré A valider		DR.
HYDROCHLOROTHIAZIDE ARW 25 MG CPR [90] CPR(s)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Matin [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL [10] RECIPIENT(S) UNIDOSE(S)	1 REC. UNIDOSE INHALEE	Signé	- Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/90 : Non administré A valider		DR.
LANSOPRAZOLE BGA 30 MG CPR OROD [14] CPR(s)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
LOXEN LP 50MG GELULE [60] Gelule(s)	1 GEL ORALE	Réalisé	- 1xJour [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
MONTELUKAST ARW 10MG CPR [28] COMPRIME(S)	1 CPR ORALE	Réalisé	- Soir [19h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité		DR.
OZEMPIC 1 MG SOL INJ STYLO 3ML [1] Stylo(s) Prerempli(s)	1 mg SOUS- CUTANEE	Signé	- 1xSemaine [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/1 : Non administré A valider		DR.
POTASSIUM 600MG GELULE	3 GEL ORALE	Réalisé	- Matin midi soir Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/270 : Non administré Révisé/ Traité		DR.
ROSUVASTATINE ARW 20MG CPR [90] CPR(s)	0,5 CPR ORALE	Réalisé	- 1xJour [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/15 : Non administré Révisé/Traité		DR.

TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL [50] RECIPIENT(S) UNIDOSE(S)	1 REC. UNIDOSE INHALEE	Signé	- Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/90 : Non administré A valider	DR. [REDACTED]
TERCIAN 4% SOL BUV FL 30ML [1200] Flacon(s)	15 GTT ORALE	Réalisé	- à 21h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/1 : Non administré Révisé/Traité	DR. [REDACTED]
TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D [1] FLACON(S) PRESSURISE(S)	2 BOUFFEE INHALEE	Signé	- Matin soir (8h - 19h) Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/120 : Non administré A valider	DR. [REDACTED]
VERSATIS 5% EMLATRE [30] Emplatre(s)	1 Emplatre(s) CUTANEE	Réalisé	- Prise unique à 19h Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité	DR. [REDACTED]
XARELTO 20MG CPR [14] COMPRIME(S)	1 CPR ORALE	Réalisé	- 1xJour [8h] Presc. de Sortie	03/04/2023 13:27	0/30 : Non administré Révisé/Traité	DR. [REDACTED]

Plan de soins Jour J du 03/04/2023 07h00 au 04/04/2023 07h00

Prescriptions		Matin (07h-12h)	Midi (12h-16h)	Soir (16h-21h)	Soir (21h-07h)
Signé — SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 - 1,4G/100ML solution (500 mL) - Dose 10 ml - BUCCALE - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 05/04/2023 à 12:00 Admin le 03/04/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 10 ml	
Signé — SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 - 1,4G/100ML solution (500 mL) - Dose 10 ml - BUCCALE - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 05/04/2023 à 12:00 Admin le 03/04/2023 à 12:00	<input checked="" type="checkbox"/> 07:49 * 10 ml			
Signé — SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 - 1,4G/100ML solution (500 mL) - Dose 10 ml - BUCCALE - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 05/04/2023 à 12:00 Admin le 03/04/2023 à 12:00		<input checked="" type="checkbox"/> 12:00 * 10 ml		
Signé — VERSATIS 700MG EMLATRE - 700MG emplatre - Dose 1 Emplatre(s) - CUTANEE - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 20:39			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 Emplatre(s)	
Signé — IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL - 0,5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18			<input type="checkbox"/> 20:58 * 1 REC. UNIDOSE	
Signé — IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL - 0,5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18				<input type="checkbox"/> 04:58 * 1 REC. UNIDOSE
Signé — IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL - 0,5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18		<input checked="" type="checkbox"/> 12:18 * 1 REC. UNIDOSE		
Signé — TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL - 5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18			<input type="checkbox"/> 20:58 * 1 REC. UNIDOSE	
Signé — TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL - 5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18				<input type="checkbox"/> 04:58 * 1 REC. UNIDOSE
Signé — TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL - 5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18		<input checked="" type="checkbox"/> 12:18 * 1 REC. UNIDOSE		

<p>Signé — TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D - 87/5/9 solution - Dose 2 BOUFFEE - INHALEE Directe - Matin soir (8h - 19h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>			<input type="checkbox"/> 19:00 * 2 BOUFFEE	
<p>Signé — TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D - 87/5/9 solution - Dose 2 BOUFFEE - INHALEE Directe - Matin soir (8h - 19h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 07:49 * 2 BOUFFEE			
<p>Signé — BUSPIRONE MYL 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 20:40</p>			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR	
<p>Signé — CETIRIZINE ARW 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Soir [19h] - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 26/03/2023 à 15:41 Fin le 05/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:44</p>			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR	
<p>Signé — DEPAKOTE 500MG CPR - 500MG comprimé - Dose Variable - ORALE - Matin soir (8h - 20h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 20:00</p> <p>! Plan de dosage variable</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 14:08 Fin le 09/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>			<input type="checkbox"/> 20:00 * 1000 mg	
<p>Signé — DEPAKOTE 500MG CPR - 500MG comprimé - Dose Variable - ORALE - Matin soir (8h - 20h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 20:00</p> <p>! Plan de dosage variable</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 14:08 Fin le 09/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 07:49 * 750 mg			
<p>Signé — FORXIGA 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 28/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 27/03/2023 à 16:14 Fin le 26/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 07:49 * 1 CPR			
<p>Signé — FUROSEMIDE ZEN 500MG CPR - 500MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 07:49 * 1 CPR			
<p>Signé — HYDROCHLOROTHIAZIDE ARW 25 MG CPR - 25MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 28/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 27/03/2023 à 18:00 Fin le 26/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 07:49 * 1 CPR			
<p>Signé — LANSOPRAZOLE BGA 30 MG CPR OROD - 30MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:44</p>			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR	

<p>Signé — LOXEN LP 50MG GELULE - 50MG gelule - Dose 1 GEL - ORALE - 1xJour [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p>■ 07:49 * 1 GEL</p>			
<p>Signé — MONTELUKAST ARW 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Soir [19h] - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████ Début le 26/03/2023 à 15:41 Fin le 09/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:44</p>			<p>□ 19:00 * 1 CPR</p>	
<p>Signé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 3 GEL - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 12:16</p>			<p>□ 19:00 * 3 GEL</p>	
<p>Signé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 3 GEL - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 12:16</p>	<p>■ 07:49 * 3 GEL</p>			
<p>Signé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 3 GEL - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 12:16</p>		<p>■ 12:16 * 3 GEL</p>		
<p>Réalisé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 4 GEL - ORALE - URGENT - Début presc.: 03/04/2023 @ 11:21</p>	<p>██████ Début le 03/04/2023 à 11:21 Fin le 03/04/2023 à 11:21 Admin le 03/04/2023 à 11:22</p>	<p>■ 11:22 * 4 GEL</p>			
<p>Signé — ROSUVASTATINE ARW 20MG CPR - 20MG comprimé - Dose 0,5 CPR - ORALE - 1xJour [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p>■ 07:49 * 0.5 CPR</p>			
<p>Signé — TERCIAN 40 MG/ML SOL BUV 30ML - 0,04G/ML solution (30 mL) - Dose 15 GTT - ORALE - à 21h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 21:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 21:00 Admin le 02/04/2023 à 20:40</p>			<p>□ 21:00 * 15 GTT</p>	
<p>Signé — XARELTO 20 MG CPR - 20MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - 1xJour [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p>■ 07:49 * 1 CPR</p>			
<p>Signé — ABASAGLAR 300 U SOL INJ CART - 100UI/ML solution (3 mL) - Dose 60 UI - SOUS-CUTANEE Directe - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:54</p>			<p>□ 19:00 * 60 UI</p>	
<p>Signé — HUMALOG 300UI KWIKPEN SOL INJ - 300UI solution (3 mL) - Dose 14 UI -</p>	<p>██████</p>			<p>□ 19:00 * 14 UI</p>	

SOUS-CUTANEE Directe - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:00	Début le 26/03/2023 à 10:07 Fin le 25/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 12:17				
Signé — HUMALOG 300UI KWIKPEN SOL INJ - 300UI solution (3 mL) - Dose 14 UI - SOUS-CUTANEE Directe - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:00	Début le 26/03/2023 à 10:07 Fin le 25/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 12:17	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 14 UI			
Signé — HUMALOG 300UI KWIKPEN SOL INJ - 300UI solution (3 mL) - Dose 14 UI - SOUS-CUTANEE Directe - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:00	Début le 26/03/2023 à 10:07 Fin le 25/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 12:17		<input checked="" type="checkbox"/> 12:17 * 14 UI		
Réalisé — ACCOMPAGNER INSTALLER AUX TOILETTES - Matin [8h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 10:24	Début le 28/03/2023 à 10:24 Fin le 04/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — DESINFECTION ENVIRONNEMENT PATIENT - Matin [8h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 10:24	Début le 28/03/2023 à 10:24 Fin le 04/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — SOMMEIL : SURV. - Nuit [21h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 06:46	ESTOMBA- Début le 28/03/2023 à 06:46 Fin le 03/04/2023 à 21:00 Admin le 02/04/2023 à 21:00				<input type="checkbox"/> 21:00 * 1
Réalisé — TOILETTE : AUTONOME - Matin [8h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 10:24	Début le 28/03/2023 à 10:24 Fin le 04/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 08:00	<input checked="" type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1	
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00				<input type="checkbox"/> 22:00 * 1
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00				<input type="checkbox"/> 00:00 * 1

<p>Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52</p> <p><u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h</p>	<p>██████████ ██████████</p> <p>Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00</p>				<p><input type="checkbox"/> 04:00 * 1</p>
<p>Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52</p> <p><u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h</p>	<p>██████████ ██████████</p> <p>Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00</p>	<p>■ 08:00 * 1</p>			
<p>Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52</p> <p><u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h</p>	<p>██████████ ██████████</p> <p>Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00</p>		<p>■ 12:00 * 1</p>		
<p>Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52</p> <p><u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h</p>	<p>██████████ ██████████</p> <p>Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00</p>		<p>■ 14:00 * 1</p>		

Plan de soins Jour J + 1 du 04/04/2023 07h00 au 05/04/2023 07h00

Prescriptions		Matin (07h-12h)	Midi (12h-16h)	Soir (16h-21h)	Soir (21h-07h)
Signé — SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 - 1,4G/100ML solution (500 mL) - Dose 10 ml - BUCCALE - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 05/04/2023 à 12:00 Admin le 03/04/2023 à 12:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 10 ml			
Signé — SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 - 1,4G/100ML solution (500 mL) - Dose 10 ml - BUCCALE - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 05/04/2023 à 12:00 Admin le 03/04/2023 à 12:00		<input type="checkbox"/> 12:00 * 10 ml		
Signé — SODIUM BIC BAX 1,4% POC CFX 500ML V1 - 1,4G/100ML solution (500 mL) - Dose 10 ml - BUCCALE - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 05/04/2023 à 12:00 Admin le 03/04/2023 à 12:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 10 ml	
Signé — VERSATIS 700MG EMLATRE - 700MG emplatre - Dose 1 Emplatre(s) - CUTANEE - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00	██████████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 20:39			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 Emplatre(s)	
Signé — IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL - 0,5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18		<input type="checkbox"/> 12:58 * <input type="checkbox"/> 1 REC. UNIDOSE		
Signé — IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL - 0,5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18			<input type="checkbox"/> 20:58 * <input type="checkbox"/> 1 REC. UNIDOSE	
Signé — IPRATROPIUM AGT 0,5MG/2ML AD INHAL - 0,5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18				<input type="checkbox"/> 04:58 * <input type="checkbox"/> 1 REC. UNIDOSE
Signé — TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL - 5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18		<input type="checkbox"/> 12:58 * <input type="checkbox"/> 1 REC. UNIDOSE		
Signé — TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL - 5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18			<input type="checkbox"/> 20:58 * <input type="checkbox"/> 1 REC. UNIDOSE	
Signé — TERBUTALINE ARW 5MG/2ML SOL INHAL - 5MG/2ML solution (2 mL) - Dose 1 REC. UNIDOSE - sur 15 min - INHALEE Discontinue - Toutes les 8 Heure(s) - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:58	██████████ Début le 26/03/2023 à 12:58 Fin le 25/04/2023 à 04:58 Admin le 03/04/2023 à 12:18				<input type="checkbox"/> 04:58 * <input type="checkbox"/> 1 REC. UNIDOSE

<p>Signé — TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D - 87/5/9 solution - Dose 2 BOUFFEE - INHALEE Directe - Matin soir (8h - 19h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p><input type="checkbox"/> 08:00 * 2 <input type="checkbox"/> BOUFFEE</p>			
<p>Signé — TRIMBOW 87/5/9 MCG SOL INH 60 D - 87/5/9 solution - Dose 2 BOUFFEE - INHALEE Directe - Matin soir (8h - 19h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>			<p><input type="checkbox"/> 19:00 * 2 <input type="checkbox"/> BOUFFEE</p>	
<p>Signé — BUSPIRONE MYL 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 20:40</p>			<p><input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR</p>	
<p>Signé — CETIRIZINE ARW 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Soir [19h] - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 26/03/2023 à 15:41 Fin le 05/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:44</p>			<p><input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR</p>	
<p>Signé — DEPAKOTE 500MG CPR - 500MG comprimé - Dose Variable - ORALE - Matin soir (8h - 20h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 20:00</p> <p>! Plan de dosage variable</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 14:08 Fin le 09/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p><input type="checkbox"/> 08:00 * 750 mg</p>			
<p>Signé — DEPAKOTE 500MG CPR - 500MG comprimé - Dose Variable - ORALE - Matin soir (8h - 20h) - 1ère dose: 25/03/2023 @ 20:00</p> <p>! Plan de dosage variable</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 14:08 Fin le 09/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>			<p><input type="checkbox"/> 20:00 * 1000 mg</p>	
<p>Signé — FORXIGA 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 28/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 27/03/2023 à 16:14 Fin le 26/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p><input type="checkbox"/> 08:00 * 1 CPR</p>			
<p>Signé — FUROSEMIDE ZEN 500MG CPR - 500MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p><input type="checkbox"/> 08:00 * 1 CPR</p>			
<p>Signé — HYDROCHLOROTHIAZIDE ARW 25 MG CPR - 25MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Matin [8h] - 1ère dose: 28/03/2023 @ 08:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 27/03/2023 à 18:00 Fin le 26/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49</p>	<p><input type="checkbox"/> 08:00 * 1 CPR</p>			
<p>Signé — LANSOPRAZOLE BGA 30 MG CPR OROD - 30MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00</p>	<p>██████</p> <p>Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:44</p>			<p><input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR</p>	

Signé — LOXEN LP 50MG GELULE - 50MG gelule - Dose 1 GEL - ORALE - 1xJour [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1 GEL			
Signé — MONTELUKAST ARW 10MG CPR - 10MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - Soir [19h] - 1ère dose: 26/03/2023 @ 19:00	██████ Début le 26/03/2023 à 15:41 Fin le 09/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:44			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1 CPR	
Signé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 3 GEL - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 12:16	<input type="checkbox"/> 08:00 * 3 GEL			
Signé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 3 GEL - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 12:16		<input type="checkbox"/> 12:00 * 3 GEL		
Signé — POTASSIUM 600MG GELULE - 600MG gelule - Dose 3 GEL - ORALE - Matin midi soir - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 03/04/2023 à 12:16			<input type="checkbox"/> 19:00 * 3 GEL	
Signé — ROSUVASTATINE ARW 20MG CPR - 20MG comprimé - Dose 0,5 CPR - ORALE - 1xJour [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49	<input type="checkbox"/> 08:00 * 0.5 CPR			
Signé — TERCIAN 40 MG/ML SOL BUV 30ML - 0,04G/ML solution (30 mL) - Dose 15 GTT - ORALE - à 21h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 21:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 21:00 Admin le 02/04/2023 à 20:40			<input type="checkbox"/> 21:00 * 15 GTT	
Signé — XARELTO 20 MG CPR - 20MG comprimé - Dose 1 CPR - ORALE - 1xJour [8h] - 1ère dose: 25/03/2023 @ 08:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 07:49	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1 CPR			
Signé — ABASAGLAR 300 U SOL INJ CART - 100UI/ML solution (3 mL) - Dose 60 UI - SOUS-CUTANEE Directe - Prise unique à 19h - 1ère dose: 25/03/2023 @ 19:00	██████ Début le 25/03/2023 à 04:49 Fin le 23/04/2023 à 19:00 Admin le 02/04/2023 à 18:54			<input type="checkbox"/> 19:00 * 60 UI	
Signé — HUMALOG 300UI KWIKPEN SOL INJ - 300UI solution (3 mL) - Dose 14 UI - SOUS-CUTANEE Directe - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:00	██████ Début le 26/03/2023 à 10:07 Fin le 25/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 12:17	<input type="checkbox"/> 08:00 * 14 UI			
Signé — HUMALOG 300UI KWIKPEN SOL INJ - 300UI solution (3 mL) - Dose 14 UI -	██████		<input type="checkbox"/> 12:00 * 14 UI		

SOUS-CUTANEE Directe - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:00	Début le 26/03/2023 à 10:07 Fin le 25/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 12:17				
Signé — HUMALOG 300UI KWIKPEN SOL INJ - 300UI solution (3 mL) - Dose 14 UI - SOUS-CUTANEE Directe - Matin midi soir - 1ère dose: 26/03/2023 @ 12:00	Début le 26/03/2023 à 10:07 Fin le 25/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 12:17			<input type="checkbox"/> 19:00 * 14 UI	
Signé — DUROGESIC 12 MICROG/H DISP TRANSDERM - 0.012MG/HEURE dispositif - Dose 1 PATCH - TRANSDERMIQUE - Ttes les 72H (1j /3) - 1ère dose: 29/03/2023 @ 08:00	Début le 26/03/2023 à 15:01 Fin le 10/04/2023 à 08:00 Admin le 02/04/2023 à 14:16	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1 PATCH			
Réalisé — ACCOMPAGNER INSTALLER AUX TOILETTES - Matin [8h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 10:24	Début le 28/03/2023 à 10:24 Fin le 04/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — DESINFECTION ENVIRONNEMENT PATIENT - Matin [8h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 10:24	Début le 28/03/2023 à 10:24 Fin le 04/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — TOILETTE : AUTONOME - Matin [8h] - 1 Semaine- Date Début: 28/03/2023 @ 10:24	Début le 28/03/2023 à 10:24 Fin le 04/04/2023 à 08:00 Admin le 03/04/2023 à 08:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00	<input type="checkbox"/> 08:00 * 1			
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00		<input type="checkbox"/> 12:00 * 1		
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00		<input type="checkbox"/> 14:00 * 1		
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00			<input type="checkbox"/> 19:00 * 1	

Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00				<input type="checkbox"/> 22:00 * 1
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00				<input type="checkbox"/> 00:00 * 1
Réalisé — GLYCEMIE CAPILLAIRE x 7 - 7x/ jour (8h 12h 14h 19h 22h 0h 4h) - pendant 14 Jour(s)- Date Début: 31/03/2023 @ 14:52 <u>Notes de professionnel de santé :</u> bien noter toutes les glycémies sur trakcare notamment celles de 22h	Début le 31/03/2023 à 14:52 Fin le 14/04/2023 à 14:00 Admin le 03/04/2023 à 14:00				<input type="checkbox"/> 04:00 * 1

Résultats de radiologie

Prescription	Date	Résultat
CR RX-Echo	25/03/2023 02:19	<p>Compte rendu au format texte Bayonne, le 25/03/2023 Docteur Nom de naissance : DE [REDACTED] Nom utilisé : DE [REDACTED] Prénom de naissance : REGINA Prénom utilisé : REGINA [REDACTED] Lieu de naissance : 99999 Sexe : F Matricule INS : Examen du : 25/03/2023 Compte-rendu validé électroniquement par Dr [REDACTED] le 25/03/2023</p> <p>RADIOGRAPHIE PULMONAIRE</p> <p>Indication : Bilan de dyspnée.</p> <p>RESULTATS :</p> <p>Sous réserve de la faible ampliation thoracique : Diminution de la transparence parenchymateuse aux bases apparaissant être liée notamment à la projection des parties molles. Absence de foyer circonscrit au niveau des apex pulmonaires. Augmentation de l'index cardiothoracique..</p> <p>Dr [REDACTED]</p> <p>Technique :</p> <p>PDS : 0.426 dGy.cm² A l'entrée : 0.065 mGy Protocole d'acquisition : Thorax</p> <p>Cet examen rendu anonyme est accessible sur le site WEB de l'établissement pour une durée de 10 mois : www.ch-cote-basque.fr « accès examens d'imagerie » N° d'examen : RAD [REDACTED]</p>

Résultats de laboratoire

Résultat de labo	03/04/2023 09:17 (5920658)	03/04/2023 09:07 (5920659)	30/03/2023 08:44 (5918673)	29/03/2023 08:11 (5917252)	29/03/2023 08:11 (5917251)
Bilirubine totale		5 µmol/l			

Score Fibrosis-4 (FIB4)		1,60			
Commentaire score Fibrosis-4		Le score Fibrosis-4 est un test de dépistage de la fibrose hépatique. S'il existe une cause connue de cytolyse hépatique ou de thrombopénie, il ne faut pas tenir compte de ce résultat. Dans les autres cas, si la valeur est \geq 2,67, un avis en hépatologie est recommandé. Si la valeur est \leq 1,3, il n'existe pas de maladie hépatique sévère. Dans les autres cas, un contrôle à distance est recommandé.			
FIO2	Non renseigné(e) %				Non renseigné(e) %
Bicarbonates	38,0 mmol/l				37,7 mmol/l
Origine	Artériel				Artériel
Débit	Non renseigné(e) L/min				Non renseigné(e) L/min
Température	Non renseignée (rendu pour une température de 37°C) °C				Non renseignée (rendu pour une température de 37°C) °C
ASAT		27 U/l			
Commentaire bilirubine totale		Bilirubine totale \leq 21 μ mol/L : dosage des fractions conjuguée et non conjuguée non réalisé.			
Commentaire CKD-EPI		Non-applicable en cas d'insuffisance rénale aigue. Estimation du DFG non validée dans les situations suivantes: - patients âgés \geq 75 ans - poids extrêmes et variations de la masse musculaire - alimentation pauvre en protéines animales et patients dénutris - patients d'origine non caucasienne	Non-applicable en cas d'insuffisance rénale aigue. Estimation du DFG non validée dans les situations suivantes: - patients âgés \geq 75 ans - poids extrêmes et variations de la masse musculaire - alimentation pauvre en protéines animales et patients dénutris - patients d'origine non caucasienne	Non-applicable en cas d'insuffisance rénale aigue. Estimation du DFG non validée dans les situations suivantes: - patients âgés \geq 75 ans - poids extrêmes et variations de la masse musculaire - alimentation pauvre en protéines animales et patients dénutris - patients d'origine non caucasienne	
Gamma GT		39 U/l			
NT-proBNP		229 ng/l		507 ng/l	
Interprétation NT-proBNP		Négatif : Insuffisance cardiaque peu probable		Zone grise : insuffisance cardiaque moins plausible. Envisager d'autres causes d'augmentation du NT-proBNP.	
Phosphatase alcaline		80 U/l			
Calcium		2,10 mmol/l			
Estimation du DFG (CKD-EPI)		97 ml/mn/1.73 m2	71 ml/mn/1.73 m2	92 ml/mn/1.73 m2	
Chlore		90 mmol/l	88 mmol/l	89 mmol/l	
Créatinine		52 μ mol/l	76 μ mol/l	60 μ mol/l	
CRP		34 mg/l		2 mg/l	
Compte-rendu laboratoire	Labo230403105652-1.pdf	Labo230403104835-1.pdf	Labo230330101823-1.pdf	Labo230329103002-1.pdf	Labo230329102552-1.pdf
Polynucléaires neutrophiles (%)		65,1 %		70,3 %	
Polynucléaires neutrophiles (#)		6,89 10.9/l		6,21 10.9/l	
Polynucléaires éosinophiles (%)		1,1 %		0,1 %	

Polynucléaires éosinophiles (#)		0,12 10.9/l		0,01 10.9/l	
Polynucléaires basophiles (%)		0,4 %		0,3 %	
Polynucléaires basophiles (#)		0,04 10.9/l		0,03 10.9/l	
Lymphocytes (%)		24,3 %		19,3 %	
Lymphocytes (#)		2,57 10.9/l		1,70 10.9/l	
Monocytes (%)		9,1 %		10,0 %	
Monocytes (#)		0,96 10.9/l		0,88 10.9/l	
Glucose		13,4 mmol/l	9,7 mmol/l	15,0 mmol/l	
pH	7,50				7,48
pO2	100 mmHg				103 mmHg
Saturation O2	96,0 %				96,5 %
pCO2	49 mmHg				51 mmHg
ALAT		19 U/l			
Formule sanguine		réalisée sur automate XN (Sysmex)		réalisée sur automate XN (Sysmex)	
Hématocrite (%)		35,5 %		33,9 %	
Indice de distribution des hématies		20,3 %		18,2 %	
Potassium		2,6 mmol/l	3,3 mmol/l	2,7 mmol/l	
Leucocytes		10,59 10.9/l		8,83 10.9/l	
Hématies		4,57 10.12/l (t/l)		4,48 10.12/l (t/l)	
Hémoglobine		10,6 g/dl		10,1 g/dl	
VGM		77,7 fl		75,7 fl	
TCMH		23,2 pg		22,5 pg	
CCMH		29,9 g/dl		29,8 g/dl	
Sodium		137 mmol/l	136 mmol/l	136 mmol/l	
Osmolarité sang		287 mOSM/l	282 mOSM/l	287 mOSM/l	
Plaquettes		252 10.9/l		290 10.9/l	
Validation et diffusion sous la responsabilité du biologiste	Dr [REDACTED]	""	Dr. [REDACTED]	Dr [REDACTED]	[REDACTED]
Volume plaquettaire moyen		9,0 fl		9,1 fl	