|  |
| --- |
| ***Copie remise en mains propres au patient*** : : ( OUI) |
| **LETTRE DE LIAISON DE SORTIE**  **Concernant**  **Né(e) le 09/10/1983** (40 ans)  Sexe: **M**  Hospitalisation dans le Service du  ***MOTIF D'HOSPITALISATION*** :  ESPT 10ème hospitalisation séquentielle  ***MEDECIN ADRESSEUR*** : Médecin des forces    ***ANTECEDENTS PERSONNELS*** :  ***Antécédents Psychiatriques*** : Oui  - ESPT (Afghanistan 2011)  - Hospitalisations dans le Service du  Hospitalisations dans le Service du  - du 27/09/2022 au 04/10/2022  - du 19/12/2022 au 23/12/2022 et du 26/12 au 31/12/2022  - du 16/01/2023 au 20/01/2023  - du 31/03/2023 au 04/04/2023  - du 24/04/2023 au 12/05/2023  - du 05/06 au 09/06/2023  - du 16/10 au 20/10/2023  - du 05/02/2024 au 16/02/2024  - du 22/04/2024 au 26/04/2024  pas de suivi CSAPA Cherbourg premier rdv fin octobre 2023 (a déjà été reporté à deux reprises par le CSAPA)  - du 17 au 21.06.2024  - a eu 10 séances d'EMDR avec Mme Londos, a le numéro d'une psychologue civile du côté de Cherbourg pour poursuivre  - suivi psychologue SLPA Mme Treuil une fois par semaine  - suivi psychiatrique lors des HP par le Dr Bouchiat  ***Antécédents Médicaux*** : Oui  psoriasis depuis 2016  SAOS sévère et très positionnel diagnostiqué par le Dr ROSEAU le 29.06.2023  ***Antécédents Chirurgicaux*** : Oui  ligamentoplastie côté droit douleur persistante (doit reprendre RDV avec son ancien chir à Cherbourd)  dernier contrôle radio 2021  psoriasis avec phase inflammatoire en lien avec le stress  ***Antécédents Gynécologiques*** : Non    ***Conduites suicidaires*** : Non    ***CONTRE INDICATIONS MEDICAMENTEUSES/ALLERGIES*** :  non documenté  ***ANTECEDENTS FAMILIAUX*** :  ***Antécédents Psychiatriques*** :  non  ***Antécédents Médicaux*** :  non  ***Conduites suicidaires*** :  non  ***Patient dénutri*** :  Non  **CONSOMMATION DE TOXIQUES** :  ***Toxiques*** : 0  **TRAITEMENTS A L'ENTREE** :  MIRTAZAPINE 15 mg (Labo ARROW GENERIQUES), cpr 2 comprimé, Nuit, Voie orale, pendant 2 Mois    OXCARBAZEPINE 300 mg (Labo VIATRIS), cpr 2 comprimé, Matin, Soir, Voie orale, pendant 2 Mois    DIAZEPAM 10 mg (VALIUM), cpr séc 0.5 comprimé Matin, 0.5 comprimé Midi, 0.5 comprimé Soir, 1 comprimé Nuit, Voie orale, pendant 2 Mois    DARIDOREXANT 50 mg (QUVIVIQ), cpr 1 comprimé, au coucher  **MODE DE VIE** :  Engagé dans un régiment d'artillerie de Marine à r :  2ème RPIMA de 2008 à 2010 à la Réunion  2010-2016 Régiment d'infanteraie compagnie de Combat : 6 mois du 15.06.2011 au 19.12.2011 Afghanistan, ont beaucoup bougé (voir fiche de suivi post oéprationnel : se rappelle particulièrement d'une situation, pilote VAB de tête lassie sa place à un autre vab qui sautera sur une IED avec un décès tireur MINIMI et un brûlé grave  Gadeloupe 2016-2019 en famille  Carcassone 2019-2022  arrivé au 11ème RAMA pour rapprochement familial (belle famille originaire de Normandie)  a peu connu son père, a surtout connu son beau père de sa mère  un frère une soeur et un beau père à Tahiti  rentré à Tahiti en 2013  a revu sa famille pour son mariage 2016 en métropole  est rentré en 2021 poru le décès de sa mère d'une maladie cardiaque  marié en 2013, divorcé 11/2022  3 enfants 11 ans (beau fils) : Tao (2011)  2018 : Tewaiarii  2015 : Teiva  célibataire géographique (ex épouse vivait en Normandie dans sa région natale) puis depuis 06/2023 déménagement à Chergbourg; garde alternée un we sur deux  Fréquente maison ATHOS depuis début 2024  Bénévole dans différentes association  **PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL** :  ***Parcours scolaire*** :  PBF budget  ***Parcours professionnel*** :    **HISTOIRE DE LA MALADIE** :  Hospitalisation programmée dans le cadre du suivi de son parcours de réhabilitation et de soins  Patient en deuxième période de congé du blessé  **EXAMEN CLINIQUE DES 24 HEURES** :  18/06/2024  Sénior : S. BOUCHIAT  Patient vu aux urgences : Non  Plaintes fonctionnelles :  sommeil perturbé depuis 3 semaines suite à un échange téléphonique vécue comme "désagréable" avec la Rochelle  Observation Clinique :  bon contact, patient dynamique et proactif dans son parcours de soins  Test de personnalité : Non  Date : 31/03/2023  0  Evaluation du risque suicide :  0  Conclusion :  remise en place du QUVIVQ  Informations au patient sur la conduite du projet thérapeutique et le traitement psychotrope en cours : Délivrée  **EVOLUTION DANS LE SERVICE** :  17.06.2024 : S. BOUCHIAT  s'apprête à participer pour la deuxième fois à une journée organisée au profit des blessés à Rennes mais cette fois sans ses enfants car difficile de s'organiser en conséquence  -souhaitre faire un point avec le Dr ROSEAU par rapport à la prise en charge de sa VNI  - attend sa PMI pour prise en charge par la CNMSS de ses frais de transports (voir avec sécrétariat pour une demande d'entente préalable)  - **en attente du 3ème période de congé du blessé** avec son médecin des forces le Dr PAGIE  - dit être investi dans sa prise en charge psychologique auprès de Mme TREUIL au SLPA de Cherbourg, ne voit plus la psyCN LONDOS  - souhaite un courrier de notre part car souhaite entamer un suivi psychiatrique de proximité voire reprendre des séances d'EMDR  - évoque souci d'addiction au sexe pour lequel souhaite reprendre contact avec le CSAPA  - remplir questionnaire QUVIVIQ : patien globlement satisfait de ce traitement qui lui permet de gagner un cycle entier de sommeil  Prescription du Daridorexant en complément du traitement habituel sans modification de ce dernier  Evaluation J1 : Questionnaire du sommeil (QS)-Questionnaire des cauchemars traumatiques (QCT) et PCL5  Evaluation M1 : QCT, HAD  Evaluation M3 : QS,QCT,HAD  Patient en bon état général, sans plainte particulière mise à part des douleurs au genou gauche suite à une rupture des ligaments  **SYNTHESE DE L'HOSPITALISATION** :  voir pour ouvrir dossier MDPH au cours des prochains séjours  attendre expertise PMI pour reprendre séances d'EMDR et lui faire ordonnance de prise en charge dans ce sens  rendez-vous à la maison ATHOS début juillet 2024  **HYPERTRIGLYCERIDEMIE à revoir avec son médecin traitant**  pas d'hyponatrémie pour sous trileptal / CDT normale  **TRAITEMENT DE SORTIE** :  ***OXCARBAZEPINE 300 mg (Labo VIATRIS), cpr*** 2 comprimé, Matin, Soir, Voie orale, pendant 3 Mois  ***LITHIUM GLUCONATE 8% (LITHIODERM), gel, tube 30 g*** sur les rougeurs du visage et du cuir chevelu 1 application, Matin, Voie cutanée, pendant 3 Mois  ***MIRTAZAPINE 15 mg (Labo ARROW GENERIQUES), cpr*** 2 comprimé, Nuit, Voie orale, pendant 3 Mois  ***KETOCONAZOLE 2% (Labo ARROW), gel, sachet 6 g*** 1 application, si besoin, Voie cutanée, pendant 3 Mois  ***DIAZEPAM 10 mg (VALIUM), cpr séc*** 0.5 comprimé Matin, 0.5 comprimé Midi, 0.5 comprimé Soir, 1 comprimé Nuit, Voie orale, pendant 3 Mois  ***DARIDOREXANT 50 mg (QUVIVIQ), cpr*** 1 comprimé, Nuit, Voie orale, pendant 3 Mois  ***DESONIDE 0.05% (TRIDESONIT), crème, tube 30 g*** 1 application, Matin, Voie cutanée, pendant 3 Mois  ***DIAZEPAM 10 mg (VALIUM), cpr séc*** 1 comprimé, si besoin, Voie orale, pendant 3 Mois  si angoisse, Max par 24h: 2 comprimé, Intervalle entre deux prises:04:00  **ORIENTATION DU PATIENT** :  prochaine hospitalisation séquentielle programmée le 9 décembre 2024        Bien Confraternellement.  *Docteur COUCHOURON* *SEVERINE* |

F431

G473

Z991

L409

E785

G479

F527