Compte rendu d'hospitalisation et ordonnance en cours de suivi

Diabète

Dufour Corinne 29/02/77 (34 ans)

Motif/mesures cliniques Motif de l'hospitalisation

Bilan de suivi d'un diabète de type 2, d'une HTA et d'une dyslipidémie.

Date d'entrée : 29/08/2011

Numéro UH: 322 Numéro de séjour (NDA) 662276192

Histoire de la maladie

Sur le plan du diabète :

Diabète gestationnel diagnostique en 2006 au 3ieme mois de G2.

INSULINE pendant la grossesse, interruption de ttt pendant 1 an. Puis introduction de GLUCOPHAGE pendant 2 semaines, mal toléré, change pour AMAREL pendant 1 mois. Interruption de traitement pendant 6 mois. 2009 :

reprise LANTUS pendant 10 mois : + 10 kg. Traitement change pour HUMALOG.

Juillet 2011: HbA1C: 7.1%

Retentissement:

Macroangiopathie: pas de coronaropathie, pas d'AVC.

Microangiopathie: FO normal en 02/2010, μalb: 3 mg/l en o3/2011, pas de

neuropathie clinique, pas de MPP.

Sur le plan de l'hypertension :

HTA gravidique à 25 et à 29 ans, non traitée.

Sous traitement depuis 2009, ALDOMET mal toléré, arrêté après 15 jours.

Depuis sous TRANDATE 200 mg, bien équilibré au domicile selon la patiente.

Sur le plan de la dyslipidémie :

Bilan mars 2011 : CT : 2.46, LDL : 1.72, HDL : 0.50, TG : 1.21

Sur le plan du tabagisme : absent.

Sur le plan de l'obésité : Poids a 20 ans : 84 kg. Poids max : 98 kg a 33 ans.

Prise de poids à 8 ans «gavage » par ses parents jusqu'à 10 ans.

Projet AUF « Le français médical en contexte plurilingue en Europe centrale et orientale »

Prise de poids à 16 ans à arrêt de CO: 75 kg.

Prise de poids lors d'un voyage aux USA : 85 kg.

Prise de poids à 29 ans lors d'une mise sous LANTUS : 95 kg., poids max.

Perte de 11 kg suite à une cure. Poids actuel : 90 kg.

Sur le plan de l'activité physique :

2x2 h de volley ball par semaine.

30 min de marche rapide par jour, 5 j/sem.

Activité sédentaire : 8 à 9 h. par jour.

Sur le plan diététique :

Déclare manger peu équilibré, en quantités normales, grignotage rare.

Biométrie

POIDS	90.1	TAILLE	161	BMI	34,76	MG	43.6
	KG		CM				
TOUR	103	HANCHE	118	TAILLE/HANCHE	0.87		
TAILLE	CM		CM				

Monitoring

	mmHg			
	PAS	PAD	PP	FC
couché Max	121	84	37	66
couché Min	102	67	35	66
Debout	97	69	28	72
Automesures				

Risque cardiovasculaire

Risque : 2.6%

Traitement en cours

Médicament	Posologie	Effets secondaires
TRANDATE 200 mg cp pellic	1 cp le matin	
HUMALOG pompe à insuline		

Mode de vie / Examen clinique

Interrogatoire

Signes fonctionnels : douleurs épaules, genoux, chevilles.

Evolution des traitements : Aucune modification.

Evaluation de l'observance : Oublie parfois ses médicaments.

Mode de vie

Tabagisme: n'a jamais fumé.

Alcool: Alcool occasionnel (1 verre par mois).

Activité physique : 2x2 h de volley ball par semaine.

30 min de marche rapide par jour, 5j/sem.

Activité sédentaire : 8 à 9 h par jour.

Nutrition: Déclare manger peu équilibré, en quantités normales, grignotage

rare.

Examen clinique

Auscultation cardiaque : Bruits du cœur réguliers sans souffle ni bruits

surajoutés;

Auscultation pulmonaire : murmure vésiculaire bilatéral et symétrique. Pas de

bruits surajoutés.

Examen vasculaire : Pas de signe d'insuffisance cardiaque, pouls périphériques

perçus et symétriques, pas de souffle vasculaire.

Examen endocrinien: vergetures sur le ventre, non pourpres, goitre

thyroïdien.

Date des dernières règles : juillet 2011

Examen abdominal : BHA + abdomen souple dépressible et indolore.

Examen neurologique : pas de déficit des paires crâniennes, pas de déficit

sensitivo-moteur, ROT présents symétriques.

HP PITIE SALPETRIERE

Le 31/08/2011 à 11.56

ORDONNANCE EN COURS DE SUIVI

Dufour Corinne (34 ans)

UD: DRE ENDOCRINO-DREYFUS-RC Lit DRE09 Chambre DE08

DELAET

Projet AUF « Le français médical en contexte plurilingue en Europe centrale et orientale »

NDA: 662276192 Poids: Surface corporelle:	Taille:	Née le 29/02/77 Imprimée par : M.EXTERNE ENDO Dernier intervenant : Dr. Chevalier Cyrielle, le 29/08/2011 à 10.32			
-	Hors méd	licaments			
1suivi par jour, por	•	eartir du lundi 20/08/2011 11 h.			
	Voie orale				
TRANDATE 200 M (1 cpr matin, à parti APRES LES REPAS	_	11 le matin, PRISE DE PREFERENCE			
SPECIAFOLDINE 0,4 1 cpr matin, à parti	4 mg cpr ir du mardi 30/08/20:	11 le matin			
PARACETAMOL 500 MG GL (DOLIPRANE) 2 gellules toutes les 6 heures, si besoin, à partir du lundi 20/08/2011 11 h.					
-	Fin de l'or	donnance			