

Médecin traitant : Dr

NOTE MÉDICALE

M. MESSARI MOHAMED SAID (200548006) né(e) le 28/04/1964 domicilié RUE DES BASSINS 13 /3EET à 1070 ANDERLECHT a été pris en charge au service des Urgences le 02/03/2018 16:41:00

DONNEES D'ADMISSION

MED. Responsable: Nathalie CIVET

INF. 1° Contact : Ian ASSI

Mode d'admission : A - Admission urgente sans moyens ambulance et sans le 112 1 - A domicile

Type Admission: Médecine

Poids:

En ordre Tétanos:

Priorité MTS : Jaune (> 1h)

Catégorie MTS:

Allergies: Non connue

Scores:

DONNEES DE SORTIE

H - Hospitalisation (CHUB) / P - US sans monitoring en continu - C - Hospitalisation / - **BU42** - **Medecine interne, endoc / 00**

DIAGNOSTIC MEDICAL RETENU

- 1: 1: Anémie arégénérative d'origine mixte probable
- < Myélofibrose
- < Cirrhose
- < Saignement digestif ?? Component ferriprive gastroscopie a faire en salle
- 2: Cirrhose décompensée sous aldactone

Médecin Urgences BRIEN: 02 / 477.92.25 Résultats LABO: 02 / 477.25.11 Médecin Urgences HORTA: 02 / 477.20.04 Protocoles RX: 02 / 477.24.33



PARAMETRES VITAUX ADMISSION/SORTIE

Heure	RC	TA	T°	SpO2	FR	Doul.	Glycémie	GCS	Remarques
02/03/2018 16:54:31	120	120/75	36.9	100			204	15	
03/03/2018 02:55:15	101	111/69	36.3	<u> </u>	15	<u> </u>	112	15	

OBSERVATIONS

ANAMNÈSE MÉDICALE:

Description des plaintes: Patient venu hier, découverte d'une anémie à 7.0 hB

Mais patient sorti contre avis médical Revient ce jour pour poursuivre le TTT

Envoyé par son MT pour une perte de poids importante depuis plusieurs semaines. Le patient rapporte une inappétence. Il précise ne consommer plus que des boissons gazeuses.

Le patiente précise qu'il vomit chaque jour. Peu de selles car ne s'alimente plus, mais d'après ses propos, les selles sont de consistance normale mais en faible quantité.

Pas de plaintes urinaires ou respiratoires. Pas de notion de pyrexie au domicile.

ANTECEDENTS:

Médical:

cirrhose hépatique

myelofibrose

hypergammaglobulinémie

врсо

Chirurgical: néant

Traitement à domicile: alprazolam 0.25 matin et soir aldactone 100 mg 1 co le matin benerva 300 matin et soir bifitéral 15 ml matin-midi et soir pantomed 20 mg solian 50 mg dominal 80 mg 1/2 nuit

ALLERGIES : Non connue

EXAMEN CLINIQUE:

Tête et cou : jugulaires non turgescentes, patient pale

Thorax:

- auscultation cardiaque : normale

- auscultation pulmonaire : normale

Abdomen : peristaltisme présent, abdomen souple, dépressible, sensibilité épigastrique à la palpation, ascite

(shifting dulness), hernie ombilicale

Médecin Urgences BRIEN: 02 / 477.92.25

Résultats LABO: 02 / 477.25.11

Médecin Urgences HORTA: 02 / 477.20.04

Protocoles RX: 02 / 477.24.33



Membres: pas d'OMI, pas de signes de TVP

Examen Neurologique : Pupilles isocores, myosis bilatéral. Pas de lésion des nerfs craniens objectivé. Pas de déficit

sensitivomoteur.

TR: non fait

Biologie: EHC

RESULTATS DES EXAMENS COMPLEMENTAIRES:

ECG: Tachycardie sinusale. Anomalie limite de l'onde T dans les dérivations latérales

١	LITE						
	Hémoglobine	7.5	Çı,		0-18.0		
	Globules rouges 3.50		x10^6/μL		4.40-5.90		
	Hématocrite 24.3		%	40.0-53.0			
	Volume corpusci	ulaire mo	yen	70	fL	80-100	
	Hb corpusculaire moyeni		ie	21.5	pg	26-34	
	Conc corp. moye	nne en F	łb	30.9	g/dL	31-36	
ļ	Indice d'anisocytose		19.7	%	11.5-13.	.4	
Ì	% GBR hypochro	mes	++	%			
	Anisocytose	+					
	Plaquettes 170		x10^3/µ	ιL	150-440)	
	Volume plaquett	aire moy	en en	9.5	fL	8.9-12.9	
	Globules blancs	2.47	x10^3/µ	ιL	3.50-11	.00	
	FORMULE						
	Neutrophiles (mi	icroscopi	e)	29.2	%	40.0-75.0	
	Lymphocytes 50.0		%	20.0-45	.0		
	Monocytes	12.5	%	2.0-10.0)		
	Eosinophiles	7.5	%	<5.0			
	Basophiles	0.8	%	0.0-1.0			
	Neutrophiles (Absolus)		0.72	x10^3/μL 1.50		1.50-6.70	
	Neutrophiles (Absolus)		0.72	x10^3/μL 1		1.50-6.70	
	Lymphocytes (Al	osolus)	1.24	x10^3/µ	ıL	1.20-3.50	
	Monocytes (Abs	olus)	0.31	x10^3/µ	ıL	0.20-1.00	
	Eosinophiles (Absolus)		0.19	x10^3/μL <0.40		< 0.40	
	Basophiles (Absolus)		0.02	x10^3/µ	ıL	< 0.10	
	SYNDROME INFLAMMAT		OIRE				
	CRP 24.7	mg/L	<10.0				
	ANEMIE HEMOL	YTIQUE					

MONITORING THERAPEUTIQUE Ratio APTT Patient/Témoin

Temps de Quick (PT) (%) 58.0

Temps de Quick (PT) (INR) 1.32

APTT (Temps Céphaline Act.)

1.05 <1.17

mg/dL 0.2-1.2

31.4

mg/dL <0.4

135-225

Bilan ionique

Bilirubine totale 1.8

Bilirubine directe 1.1

LD 216

BILAN INITIAL Traitement

Sodium 136 mmol/L 135-145

UI/L

Non précisé

Médecin Urgences BRIEN: 02 / 477.92.25

Résultats LABO: 02 / 477.25.11

Médecin Urgences HORTA: 02 / 477.20.04 Protocoles RX: 02 / 477.24.33

24.0-35.0

>70.0

0.95-1.31



Potassium 3.6 mmol/L 3.5-4.8

Chlore 98 mmol/L 95-107

Bicarbonate 25 mmol/L 22-29

Fonction rénale

Urée 34 mg/dL 13-47

Foie-Pancréas

AST (GO) 63 UI/L <40

ALT (GP) 37 UI/L <41

Phosphatases alcalines 85 UI/L 40-129

Gamma GT 58 UI/L 10-71

Lipase 165 UI/L 13-60

Coeur et muscles

Créatine-kinase (CK) 60 UI/L <190

Métabolisme glucidique

Glucose 150 mg/dL 70-100

Gazométrie veineuse : lactate 3.9mmol/L Controle gazo: Hb 7.9, Lac 1.3mmol/L

AVIS D'UN MÉDECIN SPÉCIALISTE APPELÉ AUX URGENCES :

Evolution pendant le séjour aux Urgences :sans particularité

TRAITEMENT PRESCRIT:

alprazolam 0.25 matin et soir aldactone 100 mg 1 co le matin benerva 300 matin et soir bifitéral 15 ml matin-midi et soir

pantomed 40 mg solian 50 mg

dominal 80 mg 1/2 nuit

Diazepam 10mg 4x/j (jusqu'à 6x en fonction des symptomes de sevrage). Befact forte 2x/j

NOTE PSYCHIATRIQUE

EXAMENS COMPLEMENTAIRES REALISES

TRAITEMENT INSTAURE AUX URGENCES

Date	Nom	Nbre	
02/03/2018 17:51:06	MINI-PLASCO NACL 0,9% FL 10 ML MP10	1	

Médecin Urgences BRIEN: 02 / 477.92.25

Résultats LABO: 02 / 477.25.11

Médecin Urgences HORTA: 02 / 477.20.04

Protocoles RX: 02 / 477.24.33



ANNEXES: Résultats Labo

	Nome	Resultats	References
<u>Date</u>	<u>Noms</u>	<u>nesuitats</u>	<u>nererences</u>
02/02/2010 17:22:27	-003	47	32-45 mm Hg
02/03/2018 17:32:27	pCO2 pH	7.38	7,35-7.45
02/03/2018 17:32:27	·	26	23-30 mmol/L
02/03/2018 17:32:27	CO2 total	2.2	mEq/L
02/03/2018 17:32:27	Base Excess	135	135-145 mmol/L
02/03/2018 17:32:27	Sodium	97	95-107 mmol/L
02/03/2018 17:32:27	Chlore	3.6	3.4-4.5 mmol/L
02/03/2018 17:32:27	Potassium	1,11	1.12-1.32 mmol/L
02/03/2018 17:32:27	Calcium ionisé	3.90	0.70-2.00 mmol/L
02/03/2018 17:32:27	Ac.lactique	35	6-18 mg/dL
02/03/2018 17:32:27	Ac.lactique Hémoglobine	7.3	12-18 g/dL
02/03/2018 17:32:27 02/03/2018 17:32:27	Glucose	160	70-100 mg/dL
	Carboxyhémoglobine	1.6	<1.0 %
02/03/2018 17:32:27	Methémoglobine	1.0	<0.5 %
02/03/2018 17:32:27 02/03/2018 18:00:42	Hémoglobine	7.5	13.0-18.0 g/dL
02/03/2018 18:00:42	Traitement	Non précisé	13.0 10.0 B/ UL
02/03/2018 18:00:42	Globules rouges	3.50	4.40-5.90 x10^6/μL
02/03/2018 18:00:42	Hb corpusculaire moyenne	21.5	26-34 pg
	Hématocrite	24.3	40.0-53.0 %
02/03/2018 18:00:42 02/03/2018 18:00:42	Volume corpusculaire moyen	70	80-100 fL
02/03/2018 18:00:42	Conc. corp. moyenne en Hb	30.9	31-36 g/dL
02/03/2018 18:00:42	Indice d'anisocytose	19.7	11.5-13.4 %
02/03/2018 18:00:42	Plaquettes	170	150-440 x10^3/μL
02/03/2018 18:00:42	Lymphocytes	50.0	20.0-45.0 %
02/03/2018 18:00:42	Volume plaquettaire moyen	9.5	8.9-12.9 fL
02/03/2018 18:00:42	Basophiles	0.8	0.0-1.0 %
02/03/2018 18:00:42	Eosinophiles	7.5	<5.0 %
02/03/2018 18:00:42	Monocytes	12.5	2.0-10.0 %
02/03/2018 18:00:42	Lymphocytes (Absolus)	1,24	1.20-3.50 x10^3/μL
02/03/2018 18:00:42	Monocytes (Absolus)	0.31	0.20-1.00 x10^3/μL
02/03/2018 18:00:42	Basophiles (Absolus)	0.02	<0.10 x10^3/μL
02/03/2018 18:00:42	Eosinophiles (Absolus)	0.19	<0.40 x10^3/μL
02/03/2018 18:00:42	Chlore	98	95-107 mmol/L
02/03/2018 18:00:42	Potassium	3.6	3.5-4.8 mmol/L
02/03/2018 18:00:42	Sodium	136	135-145 mmol/L
02/03/2018 18:00:42	Bicarbonate	25	22-29 mmol/L
02/03/2018 18:00:42	Créatinine	0.79	0.72-1.17 mg/dL
02/03/2018 18:00:42	Urée	34	13-47 mg/dl.
02/03/2018 18:00:42	Acide urique	4.8	3.5-7.0 mg/dL
02/03/2018 18:00:42	ALT (GPT)	37	<41 UI/L
02/03/2018 18:00:42	AST (GOT)	63	<40 UI/L
02/03/2018 18:00:42	Gamma-GT	58	10-71 UI/L
02/03/2018 18:00:42	LDH	216	135-225 UI/L
02/03/2018 18:00:42	Phosphatases alcalines	85	40-129 UI/L
02/03/2018 18:00:42	Bilirubine conjuguée	1.1	<0.4 mg/dL
02/03/2018 18:00:42	Bilirubine totale	1.8	0.2-1.2 mg/dL
02/03/2018 18:00:42	Créatine kinase (CK)	60	<190 UI/L
02/03/2018 18:00:42	Glucose	150	70-100 mg/dL
02/03/2018 18:00:42	Temps de Quick (PT) (%)	58.0	>70.0 %
02/03/2018 18:00:42	Temps de Quick (PT) (INR)	1.32	0.95-1.31
02/03/2018 18:00:42	APTT (Temps Céphaline Act.)	31,4	24.0-35.0 s
02/03/2018 18:10:28	Culture MRSA	En cours	
02/03/2018 18:45:47	Ratio APTT Patient/Témoin	1.05	<1.17
02/03/2018 18:55:23	DFG (CKD-EPI)	>	mL/min/1.73m ²
02/03/2018 19:00:08	Poche(s) Pslabiles	GRC ID: B01201800023222 Spec:	
200 St	0.7007	CEDAM1 (Administrée)	

Médecin Urgences BRIEN : 02 / 477.92.25 Résultats LABO : 02 / 477.25.11 Médecin Urgences HORTA : 02 / 477.20.04 Protocoles RX : 02 / 477.24.33

Kruisproef: =B01201800023222



02/03/2018 19:01:16	Préleveur non mentionné	Préleveur non mentionné	i.
02/03/2018 19:01:16	Recherche Ac. irréguliers	Négatif	
02/03/2018 19:15:26	% GBR hypochromes	++	%
02/03/2018 19:15:26	Neutrophiles (microscopie)	29.2	40.0-75.0 %
03/03/2018 01:30:17	рН	7.52	7.35-7.45
03/03/2018 01:30:17	pCO2	34	32-45 mm Hg
03/03/2018 01:30:17	pO2	85	75-104 mm Hg
03/03/2018 01:30:17	Base Excess	4.6	mEq/L
03/03/2018 01:30:17	CO2 total	29	23-30 mmol/L
03/03/2018 01:30:17	Saturation O2	99	95-98 %
03/03/2018 01:30:17	Potassium	4.0	3.4-4.5 mmol/L
03/03/2018 01:30:17	Sodium	131	135-145 mmol/L
03/03/2018 01:30:17	Calcium ionisé	1.09	1.12-1.32 mmol/L
03/03/2018 01:30:17	Chlore	100	95-107 mmol/L
03/03/2018 01:30:17	Ac.lactique	13	6-18 mg/dL
03/03/2018 01:30:17	Ac.lactique	1.40	0.70-2.00 mmol/L
03/03/2018 01:30:17	Hémoglobine	6.5	12-18 g/dL
03/03/2018 01:30:17	Carboxyhémoglobine	1.8	<1.0 %
03/03/2018 01:30:17	Glucose	104	70-100 mg/dL
03/03/2018 01:30:17	Methémoglobine	1.0	<0.5 %

Médecin Urgences BRIEN : 02 / 477.92.25 Résultats LABO : 02 / 477.25.11 Médecin Urgences HORTA : 02 / 477.20.04 Protocoles RX : 02 / 477.24.33