Nom et prénom du prescripieur	
DR. KAZADI Micheline	
A REMPLIR PAR LE PRÉSCRIPTEUR	
Nom et prénom du bénéficiaire: VANDERVELDEN LOUIS	
Réservé à le vignette du conditionnement - R/ steovit d3 co macher 1 gr/800u S/ 1.0 COMPR à 19h, ORAL, durée Durée indéterminée DT/ steovit d3 84 comp a croq 1000/800	
Date et signature du prescripteur DR. KAZADI Micheline Clinique Saint-Jean Bd. du jardin Botanique, 32	
1000 Bruxelles Tel. 02/221 91 11 Délivrable à partir de la date précitée ou à du :	partit
18850464003	
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	



Kliniek SINT-JAN vzw Clinique SAINT-JEAN asbl

Service de médecine physique

Médecine Physique

Chef de Service Dr M. Schiltz

Dr B. Gillard

Médecin généraliste Hospitalier M007 Dr.M., Kazadi

Site Méridien

Assistante sociale Mme C. Derclaye Tél.: 02 225 90 27

Infirmière chef de service Mme M. Dehandschuller Tél. 02 225 92 36

Secrétarial Tél.: 02 221 90 41 Fax: 02 225 90 43 Rapport d'hospitalisation

Au Docteur

Bruxelles, le 04/01/2018

Cher Confrère, Chère Consœur,

Votre patient, Monsieur LOUIS VANDERVELDEN, né le 03/07/1965, a été hospitalisé dans le service de revalidation de la clinique Saint-Jean du 13/12/17 au 04/01/18 pour la prise en charge multidisciplinaire d'une perte d'autonomie fonctionnelle, secondaire à une fracture des 2 chevilles.

Situation avant l'hospitalisation ;

Famille : père et frère décédés

Domicile : patient sans domicile fixe

Profession: ancien ouvrier/chauffagiste/plombier.

Antécédents :

Médicaux : ex-toxicomane sous méthadone

China abasigna actif

Ethylo-tabagisme actif

Consommation de stupéfiants : cannabis + cocaine, geen IV drugs

BPCO

Epilepsie

· Chirurgicaux : Varicocoele

Prise en charge initiale :

Fracture des deux chevilles : A droite : fracture Weber A de la malléole interne et externe, qui a bénéficié d'un traitement conservateur par botte plâtrée.

A gauche : fracture Weber A légèrement déplacée/de la malléole interné, qui a bénéficié d'une ostéosynthèse par vis et de la mise en place/d'une botte plâtrée/

L'appui sur les 2 membres inférieurs étant interdif.

Médicine physique et Rééducation Fonctionnelle - EMG - Médicine et Traumatologie du Sport - Accredited by the European Board of Physical and Rehabilitation :

Site Botanique : 32 Boulevard du Jardin Botanique | 1000 Bruxellés

器 Site Méridien: 100 Rue du Méridien 1 1000 Bruxelles

T + 32 (0)2 221 91 11 [F + 32 (0)2 219 14 92] www.clstiean.be - www.klstian.be



Kliniek SINT-JAN vzw Clinique SAINT-JEAN asbl

Médecine Physique

Chef de Service Dr M. Schillz Dr B. Gillard

Médecin généraliste Hospitalier M007 Dr M. Kazadi

Site Méridien

Assistante sociale Mme C. Derclaye Tél.: 02 225 90 27

Infirmière chef de service Mme M. Dehandschutter Tél. 02 225 92 36

Secrétanat Tél.: 02 221 90 41 Fax: 02 225 90 43

Traitement médical à l'entrée :

Clexane 0.4cc linj/j.; naprosyne 500mg 2x/j.; pantomed 20mg le matin; diazepam 10mg le soir; dafalgan 1g si douleur.

Examen clinique à l'entrée :

· Examen clinique général :

BOTE

TA: 144/89

FC: 88/

Rythme: régulier

Examen cardio-pulmonaire : B1 B2 audible, absence de souffle.

Auscultation pulm : ronchis diffus, entrée d'air symétrique.

Examen abdominal : souple, dépressible indolore, P+, absence HSM. Œdème des membres inférieurs : Botte en résine bilatéralement.

	••
Exame	n clinique spécifique :
0	Locomoteur : marche sur ses plâtres
•	ROM MS complètes et symétriques
	Poignets prono/sup D complète & complète
	FD/FP D 60/30 G 60/30
	Hanches : flex D 120 G 120
	Abd D 45 G 45
	Re/RI D 30/15 G 30/15
	Genoux : flex D 120/0/0 G 120/0/0
	Chevilles: FD/FP D résine G résine
_	Neurologique : ROT MS et rot présents 1/4 et symétriques.
0	Force segmentaire normale aux quatre membres. Sensibilité au toucher
	déclarée normale.
	Cutané : pâleur tégumentaire.
0	Sphinctérien : continence urinaire et fécale.
0	Evaluation neuro-comportementale (Echelle de Levin simplifié)
٥	
	Inattention et réduction de vigilance :
	Anxiété
	Repli sur soi:
	Désinhibition:
	■ Dépression : ⊠
	Hostilitié, absence de coopération:
	■ Fatigabilité :
	- Hallucinations/:
	Ralentissement moteur: / /
	■ Excitation: □
	■ Labilité de l'humeur : 🛛 / / /

Objectif à un mois :

Majorer l'autonomie fonctionnelle afin de permettre une sortie d'hospitalisation dans les meilleures conditions.



Kliniek SINT-JAN vzw Clinique SAINT-JEAN asbl

Médecino Physique

Chef de Service Dr M. Schiltz

Dr B. Gillard

Médecin généraliste Hospitalier M007 Dr M. Kazadi

Site Méridien

Assistante sociale Mme C. Derclaye Tél.: 02 225 90 27

Infirmfère chef de service Mme M. Dehandschutter Tél. 02 225 92 36

Secrétaria! Tél.: 02 221 90 41 Fax: 02 225 90 43

	Ple	an	du	trai	teme	nt
--	-----	----	----	------	------	----

- Massages
- Mobilisation activo-passive des quatre membres
- Mécanothérapie avec pouliethérapie, cycloérgomètre et arthrokinetec
- Rééducation fonctionnelle à la marche (standing board, barres, gadot, cannes) et évaluation des aides techniques nécessaires
- Electromyostimulation
- Physiothérapie antalgique / TENS 🔀
- Proprioception
- Psychomotricité selon Perfetti / Bobath X
- Ergothérapie : activités de la vie journalière, transferts, dextérité des membres supérieurs
- Rééducation vésico-sphinctérienne
- Logopédie

EVOLUTION DANS LE SERVICE

Sur le plan médical :

- La biologie sanguine à l'entrée : cf. annexes.

Hypovitaminose, D.

- L'examen des urines : cf. annexes.
- RX thorax (18/12/17): Index thoracique compris dans des limites normales.

 Pas de foyer pleuro-parendhymateux évolutif.
- RX chevilles (03/01/18): Contrôle sous plâtre à droite d'une fracture de la malléole interne non déplacée: le trait fracture est toujours visualisé.

 Contrôle à gauche d'une fracture bi-malléolaire paraissant consolidée en latéral; ostéosynthèse par double vis au niveau de la malléole médiale, le trait de fracture étant toujours visible.

Compte-rendu des réunions pluridisciplinaires :

- 19/12/17 : Ergo : aucune compliance/pour venir en salle et faire des exercicés.

Kiné: il a retiré le plâțre à G et ne respecte pas le non-appui.

AS : les inf de rue Jui ont trouvé un logément, il doit aller visiter.

- 26/12/17 : Ergo : Pas motivé, ne vient pas régulièrement. Il a retiré une partie du plâtre D.

- 02/01/18 : kiné : suit-son cours,

RDV avec les infirmières de rues pour le logement (à voir/avec le transport qu'il

doit-organiser).

Ergo: Ne vient pas régulièrement. Souvent, il n'est pas au service.

Médecine physique et Rééducation fonctionnelle - EMG - Médecine et Troumatologie du Sport - Accredited by the European Board of Physical and Rehabilitation

- M Site Botanique : 32 Boulevard du Jardin Botanique | 1000 Bruxellés
- Site Méridien : 100 Rue du Méridien | 1000 Bruxelles
- T + 32 1012 221 91 11 1 F + 32 1012 219 14 92 I www.clstiean.be www.klstian.be



Kliniek SINT-JAN vzw Clinique SAINT-JEAN asbi

Médecine Physique

Chef de Service Dr M. Schiltz

Dr B. Gillard

Médecin généraliste Hospitalier M007 Dr.M. Kazadi

Site Méridien

Assistante sociale Mme C. Derclaye Tél.: 02 225 90 27

Infirmère chef de sorvice Mme M. Dehandschulter Tél, 02 225 92 36

Secrélariat Tél. : 02 221 90 41 Fax : 02 225 90 43

Conclusions :

Votre patient, Monsieur VANDERVELDEN LOUIS, a été hospitalisé dans notre service de revalidation pour une prise en charge pluridisciplinaire après :

Une fracture Weber A de la malléole interne et externe à droite, qui a bénéficié d'un traitement conservateur par botte plâtrée.

Une fracture Weber A légèrement déplacée de la malléole interne à gauche, qui a bénéficié d'une ostéosynthèse par vis et de la mise en place d'une botte plâtrée.

L'appui sur les 2 membres inférieurs étant interdit.

Le séjour fût ponctué de nombreux problèmes de discipline (non-respect des consignes d'appui, retrait du plâtre, refus d'aller aux séances de revalidation, consommation de tabac et d'alcool au sein du service, agressivité,.....).

Malgré de nombreux avertissements, le patient n'a pas modifié son comportement. C'est la raison pour laquelle, il a été décidé de mettre fin à son séjour le jeudi 4 janvier 2018. Une infirmière de rue a été contactée, car elle doit l'accompagner pour visiter un logement. Le patient sera orienté vers le SAMU social, si le logement n'est pas disponible immédiatement.

Rendez-vous prévus

Consultation d'orthopédie (traumatologie), le 05/01/18 à 13h30.

(Traitement dessortie)

Steovit D3 1000/800 (1x)

En vous remerciant de votre confiance, je vous prie de croire, Chère Consœur, Cher Confrère, en l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Docteur KAZADI MICHELINE

biologie_impression_recap

 Patient
 1221646
 VANDERVELDEN LOUIS
 né le 03/07/1965
 Sexe M
 Page : 2

 Adresse
 ZUURBESSENLAAN 41, 3090 OVÉRÜSE
 Edité : 04/01/2018 09:14

Adresse 20000250			71	
T	15/12/201	7 15/12/201	Norm	<u> </u>
Ī	12:54	08:00	and the same of the same of	20 - 300
. Ferritine			131	30 - 80
VitamineD (250H)	1	1	·- 7 <u>1</u>	< 150
	ſ	1	132]	50 - 190
, Triglycérides	1		193	30 - 134
. Cholesterol	J			64,0 - 81,0
PROTÉINES	7		68,7	64,0 - 01,0
Protéines totales DOSAGE SPÉCIFIQUE D	UNE PRO	TÉINE	metro qui tare	राज्याच्याच्याच्या
DOSAGE SPECIAL		1	4	
[.CRP	er generation	T	40,0	35,0 - 51,0
, Albumine	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::			0.20 7.26
BILAN THYROIDIEN	1	1	3,70	3,39 - 7,24
. T3 libre	THE PERSONS		2,40,	2,20 - 4,70
. T3 libre			13,29	10,32 - 28,00
, T4 libre	- -{	T .	1,03	0,77 • 2,17
T4 libre	aterial terretorial		1,65	0,20 - 4,00
TSH	3.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	Maria Caracana Caracana (Maria Caracana)		
HORMONOLOGIE			27,8	18,5 - 88,0,
, Parathormone			-72	
URINES				
NUMERATION		0)		0 - 5
Cellules épithéliales	rrefacts	Ol .	1	0 - 5
Cristaux		-2	1	0 - 2
Cylindres hyalins		0,	1	< 1,00
Cylindres pathologiq	ues l	88		0 - 130
, Germe\$		0:	y in the second	< 3,0
, Leyures	<u> </u>	Négatifi		
Muçus				0-
Numération GB		6	THE REAL PROPERTY.	0.
Numération GR	<u>l</u>	4		L.y.
TIGETTE				Ī
Acétone		Negatifi		1,001 - 1,0
Densité		1,018	7,727,777,77	1,11,11
. Glucose		Négatifi	2=21=22	The second secon
Nitrites		Négatifi.		4,50 - 8
. pH		6,50		<u> </u>
i Protéines		+/-{		4
DOSAGE				
, Créatinine urine	1	191		
:Achantillon		+ 20		7
, Protélnurie échar	tillon !	and the same of th	maritan:	C
, Protéinurie/créat	Inlaurie	105	.,	_1

Patient Adresse

VANDERVELDEN LOUIS 1221646 ZUURBESSENLAAN 41, 3090 OVERLISE

né le

03/07/1965 5exe Edité: 04/01/2018 09:14

Page: 1

Ĭ	15/12/2017	15/12/2017	
	12:54	: 08:00 Nor	me
MPLET HÉMATOLOGIC)ÜÉ		were a service of the service of
MPV	The Mark Transfer and	8,0	7,0 - 11,0
	T	0,225	0,115 - 0,400
Plaquettocrite	1	3,860	4,000 - 6,000
Globules rouges	1	12,6	13,0 - 18,0
Hémoglobine	†	36,4	40,0 - 54,0
Hématocrite	<u> </u>	94	80 - 95
MCV	 	+ 32,6	28,0 - 32,0
MCH	<u> </u>	34,6	32,0 - 36,0
MCHC	<u> </u>	13,2	9,0 - 20,0
Anlsocytose	<u> </u>	5,2	3,5 - 10,0
. Globules blancs			150 - 400
Plaquettes	1	282	
Neutrophiles	.L.,	51,0	30,0 - 75,0
. Lymphocytes	J.,	33,4	18,0 - 45,0
. Monocytes		8,7	1,0 - 10,0
. Eosinophiles	1	5,9	0,0 - 5,0
, Basophiles	1	1,0	0,0 - 1,0
, Neutrophlles	1	2,65	2,00 - 7,50
, Lymphocytes	1	1,74	1,00 - 4,00
	1	0,45	0,20 - 1,00
, Monocytes		0,31	0,00 - 0,50
. Eosinophiles		0,05	0,00 - 0,20
. Basophiles			
HÉMATOCHIMIE	1	10,7	3,0 - 14,0
. Acide folique		449	210 - 1.100
. Vitamine B12	::-}:::		
HÉMOSTASE		++ 3,24	0,00 - 0,5
, D-Dimères		71 3,611	
BIOCHIMIE		2,45	2,15 - 2,5
, Calclum	L		2,15 - 2,5
, Calcium corrigé		2,45	80 - 14
. Créatinine clearance	ļ	91	W/ - 17
calculée (MDRD)		0,70	0,66 - 1,0
Magnéslum		+ 1,45	
Phosphore		76	
, Glycémie		35	15 - 4
, Uréa	~- .]		
, Créatinine	_l,,	1 0,88	
. Acide urique		+ 7,1	3,4 - 7,0 Vale recommand
J. 101.40.4.4.			pour un patie
			traité pour
			goutte < 6mg/
		147	(directive EULA 135 - 1
. Sodlum	:::- :::::::::::::::::::::::::::::::::		
, Potassium		4,	
. Chlorures		10	
, Calclum	1	9,	
. Phosphore		4.	5 2,5 •
, Magnéslum		1,	7 1,6 -
AST (SGOT)			2 8
		2	0 5
. ALT (SGPT)			3 8
. Gamma-GT			3 40 -
	ica I		
. Phosphatase alcalir . Bilirubine totale		r	3 0,2