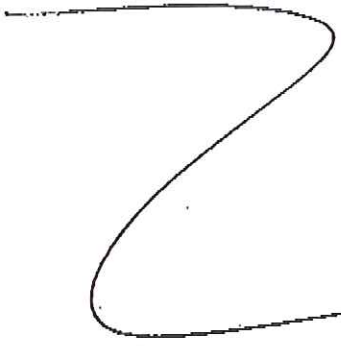
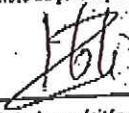
 18850464003		Nom et prénom du prescripteur DR. KAZADI Micheline	
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR			
Nom et prénom du bénéficiaire : VANDERVELDEN LOUIS			
Réservé à la vignette du conditionnement		<p>- R/ steovit d3 co macher 1 gr/800u S/ 1.0 COMPR à 19h, ORAL, durée Durée indéterminée DT/ steovit d3 84 comp a croq 1000/800</p> 	
Cachet du prescripteur DR. KAZADI Micheline Clinique Saint-Jean Bd. du jardin Botanique, 32 1000 Bruxelles Tel. 02/221 91 11 18850464003		Date et signature du prescripteur 04/01/2018  Délivable à partir de la date précitée ou à partir du :	
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

Rapport d'hospitalisation

Au Docteur

Site Méridien

Bruxelles, le 04/01/2018

Assistante sociale

Mme C. Derclaye

Tél. : 02 225 90 27

Infirmière chef de service

Mme M. Dehandschutter

Tél. 02 225 92 36

Secrétariat

Tél. : 02 221 90 41

Fax : 02 225 90 43

Cher Confrère, Chère Consoeur,

Votre patient, Monsieur LOUIS VANDERVELDEN, né le 03/07/1965, a été hospitalisé dans le service de révalidation 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
Ethylo-tabagisme actif
Consommation de stupéfiants : cannabis + cocaïne, 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 interne, 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.



Kliniek **SINT-JAN** vzw Clinique **SAINT-JEAN** asbl

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. Dehandschutter
Tél. 02 225 92 36

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

Traitement médical à l'entrée :

Clexane 0.4cc 1inj/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.

Cedème des membres inférieurs : Botte en résine bilatéralement.

• Examen clinique spécifique :

○ Locomoteur : marche sur ses plâtres ...

ROM MS complètes et symétriques.

Poignets prono/sup D complète G 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 : RÔT MS et rot présents 1/4 et symétriques.

Force segmentaire normale aux quatre membres. Sensibilité au toucher déclarée normale.

○ Cutané : pâleur tégumentaire.

○ Sphinctérien : continence urinaire et fécale.

○ Evaluation neuro-comportementale (Echelle de Levin simplifiée)

- Inattention et réduction de vigilance : ☐
- Anxiété : ☐
- Repli sur soi : ☐
- Désinhibition : ☒
- Dépression : ☒
- Hostilité, 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

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. Dehandschutter
Tél. 02 225 92 36

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

Plan du traitement :

- Massages ☐
- Mobilisation activo-passive des quatre membres ☒
- Mécanothérapie avec pouliothérapie, cycloergomètre 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 ☒
- 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-parenchymateux 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 exercices.
Kiné : il a retiré le plâtre à G et ne respecte pas le non-appui.
AS : les inf de rue lui ont trouvé un logement, 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.



Kliniek **SINT-JAN** vzw
Clinique **SAINT-JEAN** asbl

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. Dehandschutter

Tél. 02 225 92 36

Secrétariat

Tél. : 02 221 90 41

Fax : 02 225 90 43

Conclusions :

Votre patient, Monsieur VANDERVELDEN LOUIS, a été hospitalisé dans notre service de révalidation 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 révalidation, 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 de sortie

Stevit D3 1000/800 (1x)

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


Docteur KAZADI MICHELINE

biologie_impression_recap

Patient 1221646 VANDERVELDEN LOUIS
Adresse ZUURBESSENLAAN 41, 3090 OVERIJSE

né le 03/07/1965 Sexe M
Edité : 04/01/2018 09:14

Page : 2

	15/12/2017	15/12/2017	
	12:54	08:00	Norme
Ferritine		131	20 - 300
Vitamine D (25OH)		-- 7	30 - 80
Triglycérides		132	< 150
Cholestérol		+ 193	50 - 190
PROTEINES		68,7	64,0 - 81,0
Protéines totales			
DOSAGE SPECIFIQUE D'UNE PROTEINE			
CRP		4	< 5
Albumine		40,0	35,0 - 51,0
BILAN THYROIDIEN			
T3 libre		3,70	3,39 - 7,24
T3 libre		2,40	2,20 - 4,70
T4 libre		13,29	10,32 - 28,00
T4 libre		1,03	0,77 - 2,17
TSH		1,65	0,20 - 4,00
HORMONOLOGIE			
Parathormone		27,8	18,5 - 88,0
URINES			
NUMERATION			
Cellules épithéliales	0		0 - 5
Cristaux	0		0 - 5
Cylindres hyalins	1		0 - 2
Cylindres pathologiques	0		< 1,00
Germes	88		0 - 130
Levures	0		< 3,00
Mucus	Négatif		
Numération GB	6		0 - 9
Numération GR	2		0 - 5
TIGETTE			
Acétone	Négatif		
Densité	1,018		1,001 - 1,035
Glucose	Négatif		
Nitrites	Négatif		neg
pH	6,50		4,50 - 8,00
Protéines	+/-		
DOSAGE			
Créatinine urine	191		
échantillon			
Protéinurie échantillon	+ 20		0 - 12
Protéinurie/créatininurie	105		< 500

