

**Unité de Revalidation Neuro-
Locomotrice**

Clinique de Médecine Physique et
Réadaptation

Docteur COLINET Caroline
Rue Blaes 120
1000 BRUXELLES

Bruxelles, le 31-05-2019

Concerne : RIAHI CHAIMA
Date de naissance : 26-09-1986
Numéro dossier : 100029729
Date de passage : 29-04-2019

Cher Confrère,

La patiente, RIAHI CHAIMA, née le 26/09/1986, a séjourné dans le service de Revalidation locomotrice et neurologique du 31/05/2019.

Ceci est un rapport provisoire

MOTIF D'ADMISSION

- Traumatisme crânien : avec perte de connaissance

HISTOIRE DE LA PATHOLOGIE

Patiente admise via les urgences à la suite d'une altération de la conscience consécutive à une chute dans les escaliers avec un Glasgow coma scale à 6/15 et un scanner cérébral montrant une volumineuse hémorragie sous-arachnoïdienne hémisphérique droite ainsi qu'un hématome sous-dural hémisphérique droit. Ventilation mécanique invasive (par sonde endotrachéale) entre 24-96h consécutives. Motif d'intervention: neurochirurgicale: mise en place monitoring pression intracrânienne. Conclusion hospitalisation en neurologie: 1/ Hémorragie sous-arachnoïdienne avec fracture du rocher gauche le 29.04.19. Précipitée par chute dans contexte de 2/. Hémiparésie gauche et parésie faciale gauche centrale au décours. 2/ Antécédent de chute à répétition dans contexte de 3/. Séquelles de fractures multiples: Fracture cheville droite (08/2017); diaphyse des 4e/5e métacarpiens (12.2018); épiphyse distale du radius (03.2019); épicondyle médial latéral de l'humérus (12.03.19); phalange proximale avec une bascule palmaire (04.2019). 3/ Toxicomanie et dépendances multiples: Tabagisme actif. Dépendance à l'éther (sniff) et aux benzodiazépines (Zolpidem) > Sevrage en salle, sous contrôle psychiatrique. 4/ Affects dépressifs, d'origines multiples, tant psychosociales que médicales > START Mirtazapine. 5/ Gale cutanée, traitée par Zalvor, avec succès. 6/ Anémie normocytaire, d'origine multiple. Carence martiale sévère > Supplémentée par Injectafer et Losferron. 7/ Portage Enterobacter Cloacae Complex. Isolement de rigueur > Levé avec accord de l'équipe d'hygiène le 21.05.19. Contrôles ultérieurs 2x négatifs.

Edité le 26-06-2019 par HUON Gaëlle

réf : 100029729 - 1/6

Chef de Service
Prof. J-P Praet, MD
HOSPITALISATION U6A

Médecins
Dr G. Huon (médecin physique)
Dr A. Man (généraliste hospitalier)
Dr C. Reynders-Frederix (médecin physique)
Secrétariat
02/506.74.81
Fax: 02/506.70.62

Infirmière en chef
Mme C. Niang - 02/506.70.93
Assistante sociale
Mme A. Tuccella - 02/506.70.02
Kinésithérapeutes
M. A. Kremer - M. J. Mendel
M. L. Papadopoulos
02/506.74.15
Ergothérapeute
Mme E. De Beck - 02/506.74.74
Logopède
Mme A. Hugou - 02/506.74.23

Psychologue
Mme M. Corbelle - 02/506.77.21
Neuropsychologue
Dr G. Dero - 02/535.39.02
AMBULATOIRE
Consultation de fibromyalgie
Dr G. Huon - 02/506.73.35
Pain clinic
02/506.73.79

**Consultation de Médecine
Physique**
Réadaptation ambulatoire
Dr G. Huon
Dr Cr. Reynders-Frederix
02/506.75.95
PARAMEDICAL
Bandage-Orthésiste
M. L. Olivier - 02/506.75.95
Hypnose de la douleur
M. Kr. De Ruysscher - 02/506.73.79
M. J. Depoortere

Kinésithérapie ambulatoire
M. D. Danneau - 02/506.75.95
Ostéopathe
M. J. Mendel - 02/506.74.82
Psychologue de la douleur
Mme S. Zeghli - 02/535.37.88
Sophrologie
Mme C. Oosterlinck -
02/506.71.73
Service social
02/506.71.16

8/ Dénutrition majeure, dans contexte post-bypass gastrique (2015). 9/ Epilepsie, sous Keppra, bien contrôlée. 10/ Carence sévère en vitamine D, à compléter. 11/ Précarité et isolement social: Suivi infirmiers de Rue - Suivi Réseau Bitume - Suivi Médecin traitant. Suivi assistance sociale - Administrateur de biens à prévoir. Entourage familial restreint > Épuisement psychologique > Présence du Papa, quasi-quotidiennement.

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

Problèmes médicaux

- épilepsie
- toxicomanie
éther et zolpidem

TRAITEMENT LORS DU TRANSFERT

NICOTINELL TTS 14 1 PATCH/24h en continu actif 24h
BEFACT FORTE 1 COMP 1X/J
D-CURE amp. per os 25 000 U 25000 UI 1X/J 1X/S
D-VITAL FORTE 880 UI + 1g Ca++ 1 SACHET 1X/J
DAFALGAN FORTE 1 G SEC toutes les 4 h Max. 3000 MG par 24 hSN
KEPPRA 100 MG/ML - 300 ML 500 MG 3X/J
LOSFERRON 1 COMP 1X/J
MIRTAZAPINE EG 15 MG INSTANT 15 MG 1X/J
PANTOMED 20 MG 1X/J
SEROQUEL XR 50 MG 1X/J
TRADONAL ODIS 50 MG toutes les 1 h Max. 150 MG par 24 h SN
TRAZODONE 100 MG EG

MODE DE VIE

Environnement familial et social

sdf

Tabac

- actif

Addiction(s)

- Ether, Bzd.

EXAMEN PHYSIQUE D'ENTRÉE

Examen neurologique

Tonus musculaire :

- Barré : tenu - mais déficit de flexion du coude gauche sur séquelle de fracture.
- Mingazzini : tenu
- Spasticité : non

Equilibre

- assis : oui
- debout : oui - +/-
- unipodal : non - avec soutien léger
- Marche : oui - sous surveillance

réf : 100029729 - 2/6



Site Porte De Hal • Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site • Campus Antoine Depage
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site • Campus César De Paepe
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

- Romberg : positif - petite instabilité
- Facial : oui - gauche

Sensibilité :

- Superficielle : non - bien conservée

Evaluation des troubles cognitifs :

- Langage : oui - prend un mot pour un autre. Trouble langagier ?

Patiente avec discours pas toujours adapté. Fausses reconnaissances. Parle beaucoup de son père.
Tous les soignants sont docteurs

La patiente marche/se déplace
sous surveillance.

La patiente effectue ses transferts seule, est autonome
mais besoin d'une surveillance.

EVOLUTION EN SALLE

Médicale

Patiente en évolution très lente. Troubles mnésiques importants, limitant, mais patiente collaborante
durant les séances.

Pas de demande de quelques substances que ce soit.

Bonne compliance thérapeutique.

Paramédicale et autonomie

En kinésithérapie

Travail des différents transferts, renforcement musculaire global. Travail de la coordination de l'équilibre
et de l'endurance. Travail de la marche simple et en escaliers. Le travail est compliqué
par les troubles cognitifs et la grande fatigabilité de la patiente, bien qu'elle soit compliant au traitement
de kiné. Elle marche seule avec une légère assistance, mais il y a encore beaucoup d'hésitations.
la patiente a besoin d'être stimulée afin de retrouver une condition physique de base.
L'épaule gauche présente des limitations articulaires importantes ainsi qu'une faiblesse musculaire.
La main gauche présente des raideurs en flexions des doigts qui nécessitent des mobilisations actives
et passives spécifiques.

En ergothérapie

Echelle de Bartel pendant l'hospitalisation

Date : 31/05/2019 SCORE TOTAL : 60/100 Références : 0 --> dépendance totale, si 100 --> autonomie
complète.

Alimentation : Indépendante et normale

Contrôle sphinctérien : Fuites occasionnelles

A vérifier. M'a demandé d'aller aux WC et OK a uriné

Contrôle ano-rectal : Accidents occasionnels

A vérifier. M'a demandé d'aller aux WC

Utilisation des WC : Intervention d'une tierce personne

Soins personnels : Possible sans aide

Bain : A évaluer

Habillage : A évaluer

Transfert du lit au fauteuil : Indépendance Mais à parfaire. Nécessite actuellement une surveillance.

Déambulation : Avec aide pour 50 m

Rollator 2 roues

Escaliers : Avec aide ou surveillance

Box and Bloc Test Date : 31/05/2019

Main droite (dominante) : 20 cubes en 1 minute [Normes =]

Main gauche : 13 cubes en 1 minute [Normes =]

Remarques : résultats biaisés --> importante distractibilité + loquace + rompt les consignes

réf : 100029729 - 3/6



Site Porte De Hal - Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site - Campus Antoine Depage
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site - Campus César De Paep
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

Pegboard Date : 31/05/2019

Résultats absolument pas fiables. Respect des consignes KO. Ne semble pas comprendre qu'il s'agit d'un testing, ou bien si mais est inappropriée, ne se met pas dans le contexte demandé. Non concentrée.

En logopédie

Conclusions à la sortie

Madame Riahi a bénéficié d'une prise en charge logopédique durant son hospitalisation. Nous avons entamé les séances le 3 juin et jusqu'au 25/06/19, date de mon rapport, elle s'est toujours montrée très collaborante dans le suivi logopédique.

Je note un déficit neurolingusitique survenu dans le contexte d'une chute ayant entraîné un traumatisme crânien. Je note des antécédents psychiatriques (boulimie/anorexie) ainsi qu'une toxicomanie connue chez cette patiente. Je ne note pas de trouble de la déglutition. Les praxies sont bien toniques et mobiles malgré le facial inférieur gauche. Les troubles de la déglutition sont à l'heure actuelle, résorbés.

La patiente est désorientée dans le temps et l'espace. Elle semble présenter des difficultés à encoder des nouveaux souvenirs. Il semblerait également qu'elle présente des difficultés à encoder des nouveaux visages, à mémoriser qui sont ses thérapeutes.

Le discours de Madame Riahi est fluent, confus, décousu, incohérent. Le discours n'est pas informatif s'il n'est pas canalisé par des questions bien claires et bien précises de l'examineur. Je ne note pas de transformations phonologiques. Je note un manque du mot sévère, une atteinte lexico-sémantique. Le test des fluences et de la dénomination aboutit à des productions incohérentes, et inadéquates. J'ai dû stopper l'épreuve. En dénomination, je note de nombreux périphrases descriptives. La patiente est aidée de l'amorce phonologique. Madame Riahi obtient un score de 34/49 RC au pyramid and palm tree test, ce qui est déficitaire et atteste d'une atteinte lexico-sémantique. J'ai réalisé une épreuve de décision lexicale orale vs écrite, qui atteste dans les deux modalités, d'une atteinte du lexique phonologique/orthographique d'entrée. La compréhension orale n'est pas préservée et doit faire l'objet d'un test plus approfondi et normé.

Pour le moment, étant donné la difficulté à canaliser la patiente, des tâches de décision lexicales, de jugement de phrases et de détection d'incohérences au sein d'une image ont été proposées à la patiente, afin de travailler la canalisation de celle-ci et de travailler la cohérence du discours. Il apparaît que dernièrement, le discours de Madame soit plus cohérent avec la réalité. Ce tableau d'aphasie s'inscrit dans un tableau cognitif altéré sur le plan mnésique, attentionnel et exécutif.

Suivi psychologique

Prise en charge difficile pour le moment.

EXAMENS PARACLINIQUES COMPLÉMENTAIRES À LA SORTIE

Bactériologie

Frottis MRSA d'entrée : Négatifs

TRAITEMENT DE SORTIE

Médicament	Posologie	V.A.	Durée	Commentaire
BEFACT FORTE	14:00 : 1 COMP	Per Os	Indeterminée	
MIRTAZAPINE EG 15 MG INSTANT	22:00 : 7.5 MG	Per Os	Indeterminée	
LOSFERRON	06:00 : 1 COMP	Per Os	Indeterminée	

réf : 100029729 - 4/6



Site Porte De Hal · Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site · Campus Antoine Depage
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site · Campus César De Paep
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

Médicament	Posologie	V.A.	Durée	Commentaire
Magistrale UE	Matin : 1 Appli / R/ Paraffine liquide 30% Vaseline blanche ad 300g PF crème usage externe Dt n°I pot	USage Externe (UE)	Indeterminée	Préparation hydratante (en remplacement du dexeryl qui n'est pas au formulaire). A appliquer 1x/j sur tout le corps (en dehors des jours d'application du zalvor).
D-VITAL FORTE 880 UI + 1g Ca++	17:00 : 1 SACHET	Per Os	Indeterminée	
SEROQUEL XR 50 MG (libérationprolongée)	Nuit : 50 MG	Per Os	Indeterminée	
D-CURE amp. per os 25 000 U	17:00 : 25000 UI / 1X/S	Per Os	Indeterminée	
TRAZODONE 100 MG EG	50 MG toutes les 1 h / Max. 50 MG par 24 h / Administrer si : Insomnie	Per Os	Indeterminée	si insomnie malgré le 50mg
DAFALGAN FORTE 1 G SEC	1000 MG toutes les 4 h / Max. 3000 MG par 24 h / Administrer si : Douleur	Per Os	Indeterminée	
PROSHIELD PLUS CREME 115 G	05:00 : 1, 08:00 : 1, 14:00 : 1, 19:00 : 1, 23:00 : 1 TUBE	USage Externe (UE)	Indeterminée	
NICOTINELL TTS 14	1 PATCH/24h en continu / actif 24h toutes les 1j /24h	Transdermique	Indeterminée	
PANTOMED 20 MG UD comprimé	A jeun : 20 MG	Per Os	Indeterminée	
TRADONAL ODIS 50 MG (comp. orodispersible)	50 MG toutes les 1 h / Max. 150 MG par 24 h / Administrer si : Douleur	Per Os	Indeterminée	
KEPPRA 100 MG/ML - 300 ML	08:00 : 500, 14:00 : 500, 20:00 : 500 MG	Per Os	Indeterminée	

CONCLUSION

Hospitalisé pour : revalidation dans les suites d'un traumatisme crânien avec volumineuse hémorragie sous-arachnoïdienne hémisphérique et hématome sous-dural droit. Troubles cognitif marqué avec en particulier troubles mnésique. Pas de bilan neuropsychologique possible encore à ce stade. Troubles langagiers. Trouble de la marche avec risque de chute encore fort présent.

Dates de l'hospitalisation : entrée : 31/05/2019

Autonomie : pour les repas. Surveillance et stimulation pour la toilette, très petite participation. Incontinence régulièrement, porte un lange.

Travail à poursuivre : Rééducation pluridisciplinaire en particulier logopédique, ergothérapeutique et en kinésithérapie. Un bilan neuropsychologique est a réaliser également. La patiente est jeune et nécessite

réf : 100029729 - 5/6



Site Porte De Hal · Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site · Campus Antoine Depage
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site · Campus César De Paep
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11

une prise en charge plus intensive et prolongée en centre plus spécialisé du traumatisme crânien. La patiente est dans un contexte de toxicomanie mais sevrée et bien supporté actuellement sans demande particulière et patiente compliant pour sa prise en charge.

Restant à votre disposition, nous vous prions de croire, Cher Confrère, à l'expression de toute notre considération.

Confraternellement,

Dr. HUON Gaëlle
Consultante

Dr. REYNDERS Cristina
Chef de Clinique Adjoint

Dr. MAN
Généraliste

réf : 100029729 - 6/6



Site Porte De Hal • Campus Hallepoort
Rue Haute, 322, Hoogstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 535 31 11

Site • Campus Antoine Depage
Avenue Henri Jaspar, 101, Henri Jasparlaan
Bruxelles 1060 Brussel - Tél.: 02 538 61 40

Site • Campus César De Paepe
Rue des Alexiens, 11, Cellebroersstraat
Bruxelles 1000 Brussel - Tél.: 02 506 71 11