



Chef de service

Pr Christiane Ferreira

Équipe médicale

Dr Loïc Morin

Praticien hospitalier

Dr Josette Blanchard

Chef de clinique assistant

Dr Amandine Besnard

Praticien attaché

Secrétariat

Tél. : 01 99 00 71 25

Fax : 01 99 00 63 94

secretariat.cvd@chsev-

corbeil-essonne.fr

Consultations

Du lundi au vendredi

de 8h30 à 17h00

N° séjour : 243342239 IPP : 8999550115

Réf. : CRH / CVD

Docteur Éric Roussel

19 quai des Peupliers

91510 LARDY

Corbeil-Essonne, le 25/01/2024

Monsieur REY Patrick

Né le 14/01/1949 à Pouzin (07)

INS (NIR) : 1 49 01 07 181 394 88

49 rue de Verdun

91260 JUVISY-SUR-ORGE

Tél. : 01 99 00 39 06

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Cher Confrère,

Monsieur Patrick Rey, 75 ans, est hospitalisé dans le service de Chirurgie viscérale du 24/01/2024 au 02/02/2024

Motif d'hospitalisation : syndrome occlusif sur bride

Antécédents médicaux, chirurgicaux, familiaux, allergies

ACFA

RTUP pour hypertrophie bénigne de prostate en 2022

Appendicectomie par McBurney.

Cholécystectomie par coelioscopie

Allergies : PENICILLINE

Mode de vie (toxiques, profession, autres - par exemple activité physique, nombre de gestités et parités chez les femmes, situation sociale)

Traitement à l'entrée

- Amiodarone
- Aspegic
- Avodart

Histoire de la maladie

Patient de 75 ans, présentant depuis 6 jours des douleurs abdominales avec un arrêt des selles et des vomissements, ne permettant plus d'alimentation liquide ou solide avec sensation de pesanteur gastrique.

Examen clinique :

Constantes :

Pouls : 64 b.min-1

TA gauche : 157 | 89 mmHg

Température : 35.1 °C

Saturation : 96 % sous 2L

A la palpation abdominale il existe une défense en fosse iliaque droite, un abdomen météorisé et tympanique. Les orifices herniaires sont libres. Il existe une cicatrice de MacBurney en lien avec une appendicectomie dans l'enfance, sans autre cicatrice abdominale visible.

Au niveau de l'auscultation pulmonaire on retrouve des crépitations en lien avec une pneumopathie d'inhalation probable.

Absence d'anomalie de l'auscultation cardiaque et de l'ECG, en particulier absence de décompensation de son ACFA.

Examens complémentaires :

- Bilan biologique : insuffisance rénale aiguë avec une créatinine à 134 $\mu\text{mol/L}$ et hyponatrémie à 126 mmol/L .
- Le scanner abdomino pelvien injecté retrouvait un syndrome occlusif du grêle avec zone de transition en regard du flanc droit, évoquant en premier une bride, sans signe de souffrance digestive.

Evolution dans le service

- Intervention chirurgicale le 24/01/2024 : laparotomie exploratrice permettant une résection de bride
- Ablation de la sonde naso gastrique à J2 devant une reprise des gaz, reprise des selles à J3
- Réalimentation progressive dès J2 bien tolérée
- Antibiothérapie par LEVOFLOXACINE 500mg x 1 par jour pour la suspicion de pneumopathie d'inhalation pour une durée de 7 jours
- Sevrage en oxygène à J5
- Globe vésical ayant nécessité un sondage urinaire en post opératoire. Succès du désondage à 48h.
- Anticoagulation préventive par LOVENOX 0.4 mL x 1 par jour pour une durée totale de 10 jours
- Hydratation IV jusqu'à normalisation de la fonction rénale. Le jour de la sortie créatinine à 68 $\mu\text{mol/L}$.
- La sortie est autorisée à domicile à J9 post opératoire
- Consultation avec Dr MORIN à 1 mois post opératoire
- Absence de contre indication alimentaire
- Retrait des agrafes à J10

Traitement de sortie

- Paracétamol (per os) 1 g x 4 par jour si douleur 2 Boîtes
- Spasfon (per os) 2 cp x 3 par jour si douleur 2 boîtes
- Lovenox 4000 unités : 1 injection sous cutanée par jour jusqu'au 03/02/2024 inclus
- Bas de médicaux de compression Classe II - A porter pendant 10 jours (jours et nuits) 2 paires

+ reprise du traitement habituel

Conclusion

- Syndrome occlusif nécessitant une laparotomie exploratrice et section de bride
- Pneumopathie d'inhalation traitée par 7 jours de LEVOFLOXACINE 500mg x 1 par jour permettant un sevrage d'oxygène
- Globe vésicale résolutif après 48h de sondage urinaire

Bien confraternellement,

Dr Loïc Morin



Praticien hospitalier - Chirurgie viscérale et digestive
RPPS : 10984877372

Compte rendu validé électroniquement le 25/01/2024

Prochains rendez-vous

Date	Heure	Motif	Praticien	Lieu
12/02/2024	10h15	Radiographie de contrôle	Dr Josette Blanchard	Bâtiment A, 1er étage
23/02/2024	8h45	Consultation infirmière (pansement)	Dr Amandine Besnard	Bâtiment A, 1er étage

En cas d'empêchement, merci de prévenir le secrétariat au moins 48 heures à l'avance.

Copie à : Dr Éric Roussel (médecin traitant) ; Dossier patient