



9372

Casablanca le : 24/08/2022

Nom : CHOUAL Salah-eldine
Diagnostic : Traumatisme crânien grave + Bassin
Médecin traitant : Dr EL HAIBA

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

- Âgé de 19 ans, Sans ATCDs, Victime d'un AVA à haute énergie (décris sur les lieux) (02/08) occasionnant chez lui un TIC + bassin.
- À son admission, TB de conscience G1A5 Stable sur le plan HD et respiratoire.
- Bilan lésionnel initial après intubation et sédation.
 - IRM Cérébrale : lésions axonales diffuses, associées à des foyers de contusion oedémato-hémorragiques principalement au niveau fronto-temporal droit.
 - TDM Thoracique : foyers de contusion pulmonaire.
 - TDM Pelvien : Fracture de l'aile iliaque droite.

- IP a bénéficié d'intubation profonde pendant 72h + prévention des ACSOS + Alimentation entérale + prévention des crises convulsives et du Vaso-spasme

- L'évolution fut marquée sur le plan Neurologique par une ouverture des yeux sans contact (Vigilance) sur le plan respiratoire une bonne Spontanée + des glissements passifs + fièvre à 40°
⇒ introduction Tienam Arkin avec bonne évolution (Allègements biterminaux ☺)

- Actuellement : J16 d'hospitalisation, J3 de Trachéotomie, bonne Spontanée suture à l'an libre 97% avec réflexe de Toux et de déglutition, sur le plan HD Stable diurèse conservée, sur le plan Neurologique ouverture Spontanée des yeux : pas de contact ne répond pas aux ordres

• TDM crâniale de contrôle faite le 17/08/22 objective Hématome sous durure en fronto-parietal de 3cm droit et gauche de 5mm + foyers de contusion oedémato-hémorragique ⇒ per. d'indication chirurgicale Selon Dr Hamide (Neurochirurgien)

• Au bilan : Hb : 9,7, Na⁺ : 139 ; K⁺ 3,8
CRP 23 VS 50, TP 73%, Creat 7,7

• Traitement : Arrêt de Tienam aujourd'hui
Depakine Chrono 500x2/j, Levenax 0,1ml/j ; Olixin Exonue ; Premax ; Duphalac ; œdes ; Kiné resp. & Motrice

