



AKDITAL

164927

26.08.2023

Hôpital Privé El Jadida
المستشفى الخاص الجديدة

Dr. Fahd BENNANI
Directeur Médical
Hopital Privée d'El Jadida
Lot 32/E Im N°2
Tél: 05 23 36 78 78 / Fax: 05 23 34 19 21.

M^r Ben Fuy Mohamed. Age 67 ans

ATG HTA sous Traitement

Admis dans un Début de Pneu Frons
Doux. d'expectoration + Sèche négative
Au Diagnostic Appareils 80% gaz e
l'air lila

Sous l'expectoration, Nalade e de fait
des épisodes Court Pâle e Coloration

de la Pêche Traitement

Sous Nalade fait un fitor pulmonaire fort
Court avec infection pulmonaire Arie e Appareils
infection pulmonaire Arie + Appareils - Arie e
Sèche négative Sèche

Donc :

Insuffisance post-cœur pour fibres pulmonaires

+
insuffisance respiratoire gauche = embolie pulmonaire

+
sclérose rétrocardiaque

Pathologie en hépatite

• D₂ ostéoporose

NAC

VNI

Pathologie rénale

+ insuffisance rénale

Dr. Fahd BENNANI
Directeur Médical

Hopital Privée d'El Jadida
Lot 32/E Im N 2

Tel: 05 23 36 78 78 / Fax: 05 23 34 19 21



AKDITAL

Hôpital Privé El Jadida

المستشفى الخاص الجديدة

Compte rendu d'hospitalisation

Date d'entrée : 06 mai 2023 Date de sortie : 08 juin 2023

IDENTITEE :

Mr benfares mohamed âgé de 67 ans admis à HPE le 06 juin 2023 pour pneumopathie infectieuse hypoxamainte admis en détresse respiratoire

ANTECEDANTS :

- Hypertension sous traitement

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Patient présente de façon brutale douleurs thoracique typique avec pneumopathie infectieuse. Fièvre frisson toux expectoration ++++ sur fibrose pulmonaire admis en détresse respiratoire sévère.

Infection pulmonaire sévère sur fibrose pulmonaire sur maladie de système ou post infection virale sévère + embolie pulmonaire ?

EXAMEN A L'ADMISSION :

Bon l'état général.

PA 123/80 FC : 140 BPM. Spao2 : 81 %

T : 39 ° toux ++++ douleurs thoracique.

Admis en usi pour prise en charge. 06 mai 2023

Dr. Fahd BENNANI
Directeur Médical
Hopital Privée d'El Jadida
Lot 32/E Im N°2
Tel: 05 23 36 78 78 / Fax: 05 23 34 19 21

CONDUITE A TENIR :

VVP : perfusion en SS 0.9% + G5% + ELECTROLYTES.

OXYGENOTHERAPIE AU MASQUE 5 L /MIN

Cardioaspirine 100 mg /j

IPP

HBPM 0.6 ML /J.

PARACETAMOLE 1G X 4 /J. si fièvre.

Bi Antibiothérapie : triaxon + tavanic

Solumedrol 80mg x 2/j.

Vit c + zinc +

ECG : rsr pr nle trouble électrique non significatives.

Bilan biologique :

Gb : 20 550 ele/mm3 **hb** : 13.8 g/dl **plq** : 159 000 ele /mm3 **urée** : 0.53 g/l
creat : 10.18 mg/l **NA+** :135 meq/l **crp** 375.75 mg/l

PCT : 16,61 ng/ml **ddimere** 382 ng/ml.

T 39.7 °

Scanner thoracique : pneumopathie extensive touchant 75% du parenchyme pulmonaire.

08 mai 2023

Patient aggravation respiratoire

T39.5 ° sous oxygène 5 l/min

Ddimeres : 600 ui/ml. Troponine :0.014

11 mai 2023

Patient stable sous oxygène a 10 L/min spao 2 93%

Douleurs thoracique

Toux +++

Nébulisation + kiné respiratoire

Frissons

Bilan : crp : 271 mg/l. d dimère : 9999

Lovenox 0.6 ml x 2/j

Angioscanner non fait

Traite comme embolie pulmonaire

Evaluation cardiaque : bonne fonction vg pas de signes d'embolie pulmonaire.

13 mai 2023

Patient stable sous oxygène 15 l/min. 92%. Position ventrale →

Optiflow 25 l

Hémodynamique stable

Crp 287 mg/l. ddimere 5778 ng/ml.

Toux ++

Fièvre 38.5 °.

Changement antibiotherapie : imipenème 500 mg x 4 :j.

Triflucan 200 mg x 2/j

15 mai 2023

Legere amelioration biologique

Aggravation respiratoire optiflow 50l/min

PA 123/80 FC : 140 BPM. Spao2 : 90 %

T : 37 ° toux ++++ douleurs thoracique.

Dr. Fahd BENNANI
Directeur Medical
Hopital Privée d'El Jadida
Lot 32 E Im N 2
Tel: 05 23 36 78 73. Fax: 05 23 34 19 21.

Crp 157 mg/l

17mai2023

Bon état général

Apyrétique spao 90 %. Optiflow 50l/min position ventrale

Kiné respiratoire

Hémodynamique stable

Pas de hoquet pas de toux

Amélioration clinique

Crp 160 mg /j

19 mai 2023

Aggravation de la biologie + clinique spao 82 % sous 50 l/min d'oxygène

T 39 °.

PA 103/80 FC : 140 BPM. Spao2 : 82 % optiflow 50L/min.

Crp : 262 mg/l. d dimère 213 ng/ml.

Signes de réinfection changement d'antibiothérapie

Vfend + targocid + tigacyl

22 mai 2023

Patient stable sur le plan neurologie

Polypénique 20 cyc/min spao 91 % optiflow 50 L /min.

Crp 156 mg/l apyrétique T 37.5 °

Position ventrale

TA : 112 /85 mm hg. FC : 120 bpm

Patient stable.

24 mai 2023

Stable sur le plan neurologique GCS 15/15 sans déficit

Hémodynamique stable TA 102/86 mmhg. fc 120 bpm

Apyrétique T37.5°

Spao 91% 50 L /min optiflow

Antibiothérapie : tri antibiothérapie.

Anticoagulants

Protection gastrique

26 mai 2023

Idem

Amélioration clinique et biologique.

Amélioration hémodynamique TA : 110 /70 mmhg , fc : 110 bpm.

Spao 91% optiflow 50 L /min.

Antibiothérapie : tri antibiothérapie

Fibrose pulmonaire : pas de signes d'infection pulmonaire

Stable

29 mai 2023

Optiflow : 50 l/min. spao : 92 %. Fr : 20 cyc /min.

Crp : 5 mg/l. d dimère : 370 mg/l.

Kiné respiratoire /kiné motrice

Antibiothérapie

Anticoagulants

Fibrose pulmonaire sans signe d'infection respiratoire .

Debut de servage oxygene

02 mai 2023

Idem

Amélioration clinique et biologique

Crp 3.9 mg/l. ddimere 370

Malade va être transféré vers centre de rééducation sur Casablanca pour besoin de réhabilitation.

Dr. Fahd BENNANI
Directeur Médical
Hopital Privée d'El Jadida
Lot 32 Elm N 2
Tel: 05 23 36 78 78 Fax: 05 23 34 19 21