



AKDITAL

164927

El. of. 111

Hôpital Privé El Jadida  
المستشفى الخاص الجديدة

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

M<sup>1</sup> Ben Fays Naebeed. Age 67 ans

ATG ATAFS Traitement

Arthrosis dans un Râblau de l'index droit

Doigt + doigt + doigt + doigt

en lymphadénopathie à 80% sur le

doigt droit

Sur l'arthrose, Nérala a déjà fait

des opérations pour traiter le râblau

Dr. Dr. Nérala Traitant

Sur Nérala fait une fibrose pulmonaire

comme une infection pulmonaire avec hypertension

infection pulmonaire - bronchite + hypertension - avec une

lithèse pulmonaire

Donc :

Pneumothorax peut causer une fibrose pulmonaire

infarctus pulmonaire aussi  $\pm$  Embolie pulmonaire

+  
détresse respiratoire

polys en veine

.  $O_2$  artériel

PAO<sub>2</sub>

VNI

Pratichalopne

+ keraulopne

Dr. Fahd BENNANI  
Directeur Medical  
Hôpital Privée d'El Jadida  
Lot 32/E Im N2  
Tél: 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 :

Patiene 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  
Hôpital Privée d'El Jadida  
Lot 32/E Im N°2  
Tél: 05 23 36 78 78 / Fax: 05 23 34 19 21

L'aérodrome, Ouassat El Jadida lot 32/E Im. N°2

Tél. : 05 23 36 78 78 - Fax : 05 23 34 19 21

RC : 17639 - IF : 48561411 - ICE : 002743075000064

E-mail : direction@hpejadida.ma - Site web : www.hpejadida.ma

### **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

Ddimères : 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 78. 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 + tigacryl

**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  
Hôpital Privée d'El Jadida  
Lot 32/E Im N 2  
Tel: 05 23 36 78 78 / Fax: 05 23 34 19 21