

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Casa 07-02-2013

146991

Docteur HAFSA
Professeur de Médecine
Anesthésie Réanimation
Tel: 0661 14 2006

Mme Bellafikh née le 72/02/1960
admise en urgence pour éventration
œsophagienne aiguë compliquée
de choc septique et déficience d'oxygènes
sur une cellulite nécrosée et gangrénante
À son admission, malade choquée,
désaturée Hypoxémie (échec
respiratoire aiguë), déhydratation, troubles
électrolytiques et gazométrique, hypotension,
hypotension artérielle - insuffisance rénale
la malade a bénéficié d'une réanimation
intensive (remplissage, réhydratation, antibiothérapie
de catécholamines)

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F.: 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE : 001743751000001

à large spectre, permettant aussi
et vite, d'aborder et de débarrasser
sois de nœuds nœuds de la
tumeur et nettoyage de l'interface
de la plaque opératoire pelvienne -
l'évacuation immédiate est
satisfaisante, cependant quand c'est
la maladie a développé une défécation
florale, une érosion mixte -
Elle fait transférée chez elle à la
demande de la famille.

Docteur HARTI-A
Professeur de Médecine
Anesthésiste-réanimateur
Tél: 0661 14 20 06



CASABLANCA LE 27/1/2023

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mme Belafkikh Mina

Renseignements Cliniques

Patiante âgée de 72 ans, Admise en urgence au service de réanimation pour une éventration occlusion intestinale aigue Et nécrose cutanée avec fasciite nécrosante dans un cadre de choc septique.

Après correction hydro électrolytique antibiothérapie et mise en condition générale la patiente est admise au bloc.

Compte rendu opératoire

Sous anesthésie générale décubitus dorsale sondage vésicale on procède a la résection des parties cutanées nécrosées dont l'odeur est fétide la portion péritonéal et purulente

les anses intestinales extériorisées de la cavité péritonéale ne présentent pas de nécrose et sont d'aspect normale et adhèrent intimement. au péritoine on commence par le leur libération de proche en proche et après Libération on procède à la résection du reste des tissus nécrosés jusqu'à l'orifice dernière la réintégration de l'ensemble des anses et très difficile.

Donc on procède à une réduction de du grand épiploon et beaucoup de frange epiploique afin de trouver la place pour les anses. On réalise un lavage de la cavité péritonéale et on remet le tout en place et on ferme au Vicryl numéro 2 , cette fermeture ne fais pas monter les pressions. Pulmonaire on termine par une plastie abdominale avec descente et libération de la peau en sus.

Et donc fermeture prends pas avec drainage en sous-cutanée aspiratif.

Signe Dr KACIMI.