Cher Confrère,

Merci de recevoir dans votre service**Madame****,** âgée de 83 ans, hospitalisée dans le service de chirurgie orthopédique et traumatologique depuis le 16/05 pour la prise en charge d’une gonarthrose sévère à droite : prothèse de genou réalisée le 17/05 (cf. compte rendu opératoire).

Droit à l’appui sur le membre opéré.

**Consultation de contrôle prévue le 29/06 à 9 h 00.**

  

**Traitement à domicile** :

TRAVATAN collyre 1 goutte le soir dans les 2 yeux

BISOPROLOL 5, 1 cp le matin

PROTHIADEN 75, 1 cp le matin

ELIQUIS 5, 1 cp matin et soir

LEVOTHYROX 50, 1 cp le matin

DEPAMIDE 300, 3 par jour

PANTOPRAZOLE 20, 1 cp le soir

TRANXENE 10, 1 cp le soir

ESIDREX 25, 1 cp le matin

DAFALGAN

TRAMADOL

**Antécédents** :

Thromboses superficielles avec chirurgie des varices sur le membre inférieur gauche en 2000

FA paroxystique traitée

HTA traitée

Hypothyroïdie traitée suite à une thyroïdectomie pour le goitre multi nodulaire

Trouble bipolaire traité

**Evolution dans le service :**

Discussion avec le Chirurgien : pas de reprise pendant cette hospitalisation de l’ELIQUIS et poursuite du LOVENOX 0.4 à 2 injections par jour.

Patiente anxieuse, à stimuler lors de son séjour, poursuite de son traitement par PROTHIADEN, DEPAMIDE et TRANXENE, à posologie identique

L’évolution a été marquée par la formation d’un important hématome du genou post-opératoire. Les douleurs ont été modérées. La résorption a été très lente. Hémoglobine à 9,8 g/l. au plus bas.

Dénutrition grave avec une albumine à 29 g/l, préalbumine à 0.12 g/l, poids à 46 kg avec un IMC à 17 kg/m2. Mise en route d’un régime hyper protidique avec complément nutritionnel.

Carence en vitamines D à 24 nmol/l : début de la supplémentation par 1 ampoule de ZYMA D 80000 le 28/05/2018 avant son départ.

*Bilan du 28/05 :*

Leucocytes 6.19 giga/l, hémoglobine 104 g/l, plaquettes 382 giga/l, natrémie 139, kaliémie 4.01, urée 10 mmol/l, créatinine 84 µmol/l, CRP 72 (134 le 24/05/2018).

Calcémie à 2.38 mmol/l,

Un transfert est organisé le 28/05 au SSR pour suite de sa prise en charge.

**Traitement actuel** :

TRAVATAN collyre, 1 goutte le soir dans les 2 yeux

CARDENSIEL 5, 1 le matin

PROTHIADEN 75, 1 le matin

LEVOTHYROX 50, 1 le matin

DEPAMIDE 300, 1 cp matin midi et soir

PANTOPRAZOLE 20, 1 cp le matin

ESIDREX 25, 1 le matin

IRBESARTAN 150, 1 le matin

TRANXENE 10, 1 au coucher

LOVENOX 4000 ui AXa/0.4 ml sous cutané 1 injection 10 h 00 – 22 h 00

TARDYFERON 1 cp 2 fois par jour

SPECIAFOLDINE 1 cp par jour

PARACETAMOL selon la douleur

ZYMA D 80000 ui 1 ampoule solution buvable le 11/06, le 25/06/2018, puis tous les 3 mois en prévention.

Régime hyper protidique

Complément nutritionnel HP

Bien Confraternellement.