**Monsieur** 1953 a été hospitalisé dans l’Unité de Court Séjour d’Urgence du 30/03 au 01/04.

**MOTIFS D’HOSPITALISATION :**

Traumatisme crânien.

**ATCD :**

Ethylisme chronique.

Epilepsie.

Hématome sous-dural opéré en 2020.

**MODE DE VIE :**

Patient sans domicile fixe sous tutelle.

**HISTOIRE DE LA MALADIE :**

Le patient a eu un traumatisme crânien le 30/03 dans un contexte d’alcoolisation aiguë avec perte de connaissance.

Aux urgences, l’alcoolémie est retrouvée à 2,67 g/l ; le reste du bilan est sans particularité.

**EXAMEN CLINIQUE ET STATUT FONCTIONNEL :**

Patient conscient, cohérent, orienté, pas de signe de localisation.

Pupilles bilatérales et symétriques.

Pas de signe de sevrage.

Hémodynamique stable, bruits du cœur réguliers, pas de souffle.

Murmure vésiculaire bilatéral et symétrique, patient eupnéique.

**EVOLUTION DANS LE SERVICE :**

Bonne amélioration dans le service.

**ACTES TECHNIQUES, EXAMENS COMPLEMENTAIRES ET BIOLOGIQUES :**

Scanner cérébral initial : hématome sous-dural temporo-pariétal de 3 mm à gauche.

Scanner cérébral de contrôle à 48 heures : stabilité de l’hématome sous-dural temporo-pariétal gauche.

Alcoolémie à 2,67 g/l.

**SYNTHESE MEDICALE DU SEJOUR :**

Patient de 65 ans admis pour prise en charge d’un traumatisme crânien compliqué d’un hématome sous-dural gauche de 3 mm dans un contexte d’alcoolisation aiguë.

Patient porteur de BMR ou BHRe : NON.

Patient transfusé au cours du séjour : NON.

Evènement indésirable : NON.

**TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Médicaments habituels avant l’admission (traitement personnel du patient) | Médicaments prescrits à la sortie | Commentaires |
| KEPPRA  Le patient déclare ne pas le prendre | BEVITINE  SERESTA |  |

**SUITES A DONNER :**

Prise en charge par le SAMU Social.