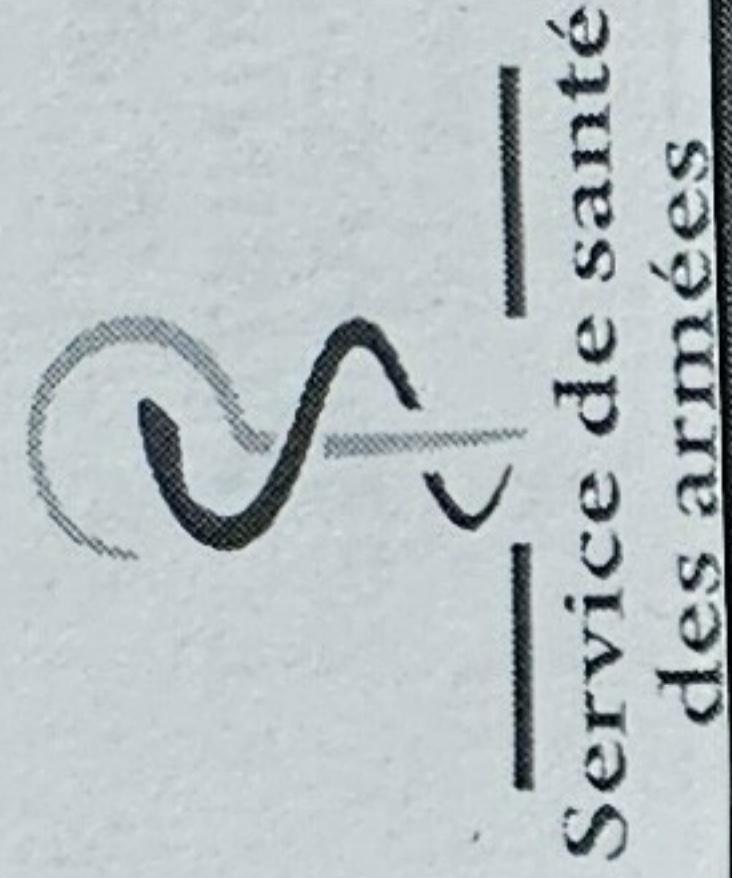


Galaxy S23



INFORMATIONS PATIENT

AGOSTINO, BRIGITTE

Nom de naissance : SIMAC
Date de naissance : 01.07.1955 69 an(s)
IPP : 50230124 INS :
Sexe : Féminin Poids : 77 kg Taille : 161 cm IMC : 29,7

INTERVENTION(S) REALISE(ES)

Date : 28.07.2024
Type d'hospitalisation :
Intervention(s) réalisée(s) : ✓ - Rupture tendineuse (à préciser)

ALLERGIES

PERSONNEL

Profession	Nom	Entrée	Sortie	Notes
Interne en chirurgie	PESSEY, Louis Marie			
IBODE	DELOEUVRE, Céline			
IBODE	BENEDICO, Alexia			
IADÉ salle	SCHMITT, Sarah			
I(A)DE SSPI	SCHMITT, Sarah			
Chirurgien Orthopédie	CAUBERE, Alexandre			
Anesthésiste	MICHE DE MALLERAY, Hilaire			
Anesthésiste	CANAC, Julie			

TEMPS

Durée d'anesthésie :	1 h 34 min	Technique primaire :	Bloc périphérique
Durée de chirurgie :	46 min	Technique secondaire :	
Durée en salle :	1 h 45 min		
Durée en SSPI :	24 min		

VOIES AERIENNES

28.07. 08:51 Masque O2 28.07. 11:02 Oxygénation Masque

LOCO-REGIONALE

Début - Fin - Détails

28/07/2024 09:09 - 28/07/2024 11:02 - Bloc du Membre Inférieur - Droit - Bloc sciatique fosse poplitée - Aiguille ALR périph -
Aig 22G/ 90 mm USB - Echoguidage - ✓ - Difficulté de ponction - Non - Paresthésie. - Non - Struc.vasc.nerv.identifiées - ✓ -
Opérateur pose ALR périphérique - de Malleray - échogénicité médiocre

VOIES, SONDES et DRAINS

28/07/2024 08:56, VVP, 28/07/2024 11:02, Cathlon VVP, Pli du coude, Droit, Déjà en place, ✓

MEDICAMENTS & FLUIDES INTRAOP

Antibiothérapie Amox/Ac clav (Augmentin) 2 g	Isofundine 500ml 500 mL
/!\ Midazolam (Hypnovel) 5mg/5ml 1 mg	NaCl 0.9% 20 mL
Paracetamol 10 mg/ml (Perfalgan) 0 mg	
Nefopam 20mg (Acupan) 0 mg	
/!\ Lidocaïne 20 mg/ml ADR 160 mg	
/!\ Ropivacaine 7.5 mg/ml (naropeine) 120 mg	

28/07/24 11:02

AGOSTINO, BRIGITTE

Patient porteur BMK ou BHRé (si non renseigne = neant):

Valeur INSI
non renseignée
ou incorrecte

Facteurs de risque card:

Attelle plâtrée postérieure.

SUITES

Réfection des pansements tous les 2 jours et ablation des points à J21
Immobilisation plâtrée pour 3 semaines sans appui puis relais par botte de marche.
Rééducation douce à débiter dans 3 semaines.
Surveillance cutanée et anticoagulation préventive le temps de l'immobilisation.

eurs de

Bactéries en cause : commentaire :
Transfusion ou administration de produits sanguins / dérivés du sang : NON
Pose de dispositif médical implantable :
Un trouble nutritionnel (ou un risque de trouble nutritionnel) a été identifié : NON
Mise en place d'un régime adapté : NON
Destination du patient à sa sortie : Domicile
Ce compte rendu a-t-il été remis au patient le jour de sa sortie : OUI
Ce compte rendu a-t-il été validé à la sortie du patient : VALIDATION SENIOR

Signature électronique sécurisée :
Dr CAUBERE ALEXANDRE
RPPS :10101144821 - X"žj%237



N° IEP : 505833135
Secrétaire :

SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIE

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

DATE : 28/07/2024

NOM/ PRENOM :
AGOSTINO BRIGITTE
N° IPP : 50230124
SEXE: F

NOM de naissance : SIMAC
Date de naissance : 01/07/1955
AGE : 69 ans

Heure de début de l'intervention: Heure de fin de l'intervention:

DIAGNOSTIC : Plaie face dorsale du pied droit associée à une rupture tendineuse du court et du long extenseur de l'hallux

NATURE DE L'INTERVENTION : Exploration plaie et réparation tendineuse

OPERATEURS : Dr CAUBERE, Dr PESSEY

TYPE D'ANESTHESIE : ALR

ANESTHESISTE : Dr CANAC

COMPTE-RENDU DE L'INTERVENTION :

Décubitus dorsal.
Aspesie iodée du membre inférieur selon protocole.
Champage d'extrémité.
Garrot gonflé à la jambe (sous le genou) à 250mmHg pendant 20 min.
Check list vérifiée.
Antibioprophylaxie par Céfazoline 2g.

Il existe un plaie centimétrique face dorsale du pied droit en regard de M1.
Incision de débridement de part et d'autre de la plaie.
Discision et hémostase.
Repère des deux tendons et de leurs extrémités: il existe une rupture complète du long et du court extenseur de l'hallux.
Réparation directe par des points de Kessler renforcés à un surjet au fils PDS.
Bonne restauration de l'effet ténodèse du gros orteil.
Lavage abondant au sérum physiologique.
Fermeture cutanée par points séparés à l'Ethylon 3/0.
Pansement compressif.

SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET TRAUMATOLOGIE

✉ ms-santé : (mail pour les professionnels de santé) Hospitalisation: orthopedie@hia-sainte-anne.ssa.msante.fr
Consultation: cce@hia-sainte-anne.ssa.msante.fr

Chef de service : Médecin chef O. BARBIER
Professeur agrégé de l'Ecole du Val de Grâce
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Secrétariat Hospitalisation : ☎ : 04.83.16.22.55 - Fax 04.83.16.26.42
Secrétariat Consultation : Fax 04.83.16.26.65
Prise de rendez-vous: 04.83.16.20.10 ou DOCTOLIB

Adjoints au chef de service :
Médecin en chef **C. BUTIN**
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Médecin principal **A. CAUBERE**
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Médecin principal **C. CHOUFANI**
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Médecin principal **L. GAU**
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Médecin principal **R. PACULL**
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Médecin principal **E. BILICHTIN**
Spécialiste des hôpitaux des Armées

Médecin Junior:
MP **R. RASSAT**

IDENTITÉ NATIONALE DE SANTÉ (INS) PATIENT	Destinataire(s)
Nom de naissance : SIMAC Nom utilisé : AGOSTINO Prénom(s) de naissance : 1er Prénom : Prénom utilisé : Date de naissance : 01/07/1955 sexe : F Lieu de naissance : (code INSEE) : Commune : N°matricule INS : NIR : NA : Si NIR absent=NA	Docteur BUREL FREDERIC 296 AVENUE LOUIS IMBERT 83160 LA VALETTE DU VAR <u>Copie :</u> MADAME AGOSTINO BRIGITTE 365 CHEMIN DES BONNES HERBES 83200 TOULON

« Tous les termes relatifs à la protection des données à caractère personnel utilisés à l'effet des présentes, doivent être interprétés conformément au Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 du 27 avril 2016 ».

Toulon, le 29

Cher confrère,

Nous avons reçu en hospitalisation Madame **BRIGITTE AGOSTINO**, née SIMAC le 01/07/1955 sexe : F ,
trouverez ci-joint le compte rendu d'hospitalisation.

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Praticien référent du séjour : Dr CAUBERE ALEXANDRE

Date d'entrée : 28/07/2024

Date de sortie : 29/07/2024

Motif d'hospitalisation : Plaie de la face dorsale du pied droit avec rupture complète tendineuse.

Antécédents :

- Médicaux:
HTA
Diabète de type II
Syndrome dépressif

- Chirurgicaux:
Trois césariennes
Appendicectomie
Bartholinite

INS non renseignée
Valeur INSI non renseignée ou incorrecte
AGOSTINO BRIGITTE né(e) SIMAC le 01/07/1955 sexe : F

Facteurs de risque cardio-vasculaire :

Mode de vie / Habitus :

Allergie :

Aucune

Traitement habituel avant l'admission :

Histoire de la maladie :

Patiente âgée de 69 ans, qui a présenté un traumatisme du pied droit.

Il s'agit d'une bouteille en verre qui lui est tombée sur le pied, ayant entraîné une plaie de la face premier métatarsien associée à un déficit de l'extenseur.

A l'arrivée dans le service :

Le bilan radio-clinique retrouve une plaie centimétrique de la face dorsale du pied associée à une pro complète au moins du tendon long extenseur.

Indication d'exploration au bloc opératoire et réparation tendineuse.

La patiente a été informée et consent à son projet de soins diagnostique et thérapeutique, proposé après du rapport bénéfices/risques.

Intervention : Exploration d'une plaie de la face dorsale du pied droit et réparation du tendon extenseur de l'hallux.

Date de l'intervention : 28.07.2024

Par : Dr CAUBERE

Évolution dans le service :

Les suites postopératoires sont simples.

Confection d'une orthèse sur mesure de jambe droite avec palette d'orteil afin de garder l'hallux en lég extension.

Pas d'appui pendant trois semaines minimum.

Anticoagulation débutée dans le service par LOVENOX 0.4mL.

Plaie propre et non inflammatoire.

Traitement de sortie :

Réfection des pansements tous les deux jours jusqu'à cicatrisation avec ablation des fils à J21.

Immobilisation par une orthèse plantaire suro-pédieuse cheville à 90° pendant trois semaines sans ap

Cette orthèse pourra être relayée à trois semaines par une botte de marche avec un début de rééducati fonctionnelle d'août.

Y-a-t-il une modification du traitement habituel ?

Conclusion :

Suite à donner :

Consultation pansement dans trois semaines, soit le 19.08.2024 à 10h30.

Examens en attente de résultats :

Événements indésirables :

ADmission Non Programmée (ADNP) : Non renseignée

Patient porteur BMR ou BHRe (si non renseigné = néant):

INS non renseignée

Valeur INSI non renseignée ou incorrecte
--

AGOSTINO BRIGITTE né(e) SIMAC le 01/07/1955 sexe : F



MINISTÈRE
DES ARMÉES

Liberté
Égalité
Fraternité

Hôpital d'Instruction des Armées Sainte-Anne

N° FINESS : 830100574

2 Bd Sainte-Anne BP600, 83000 Toulon

COMPTE-RENDU D'ANESTHESIE

Service d'

des armées
Pour toute demande d'informations complémentaires sur votre anesthésie, merci de bien vouloir
contacter le Médecin Anesthésiste Réanimateur responsable de cette dernière via le secrétariat
service d'anesthésie au 04 83 16 26 19

Compte-Rendu à présenter au médecin anesthésiste avant toute nouvelle anesthésie.