

CONSULTATION MÉDICALE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753951

Date de naissance : 5 avril 1963

Consultant/service : Neurologie

Requérant : Urgence

Renseignements cliniques et motifs de la demande

Patiente admise pour AVC sylvien D. pas candidate à la thrombolyse. Hémiparésie gauche

Date : J1

Médecin traitant : Dr Badouri

N° Permis : 89 687

RÉPONSE DU MÉDECIN CONSULTANT

ATCD : : MPOC O2 dépendant 2L/m, HTA, lobectomie lobe inférieur droit. (Cancer pulmonaire opéré (lobe inférieur droit), DLPD, tabac

Rx : Norvasc, hydrochlorothiazide, lipitor, ventolin, Spiriva, Pulmicort, asa

Histoire (HMA) : Patiente retrouvée cette nuit vers 3h du matin par sa petite fille. Présentait hémiparésie, heure du début des symptômes inconnu. Dernière fois où elle a été vue asymptomatique était vers 17h au dîner. Arrivée en ambulance vers 4h am, transfert en neuro à 6h am. Scan cérébral a été fait à l'urgence et pas de signe de saignement. Délais de thrombolyse dépassés. Rythme normal à l'ECG.

Impression/Dx : AVC sylvien D avec hémiparésie G.

Plan/CAT: Scan tête – fait
Complété bilan de l'urgence

Date : J1

Signature : Dr Gosselin

N° Permis : 95001

ORDONNANCE MÉDICALE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

Allergie médicamenteuse : aucune

Poids : 70Kg

Grossesse : ☐ Oui / ☒ Non

ORDONNANCE MÉDICALE

Norvasc 5 mg po die
Hydrochlorothiazide 25mg po die
Lipitor 40 mg po die hs
Asa 80 mg po die
Plavix 75 mg po die
Héparine s/c 5000 unité bid
Ventolin 100 mcg 2 inh q 4h prn
Spiriva 18 mcg 1 inh die
Pulmicort 200 mcg 2 inh bid
NaCl 0,9% à 80 mL/h (cesser lorsque s'hydrate bien)
O2 dépendante 2L/m visons saturation 88% - 92%
NPO ad dépistage de la dysphagie
I/E
Consultation en physio, ergo et nutrition
Compléter les labos non faits à l'urgence : FSC, TCA, glycémie, créatinine, électrolytes, HbA1c,

Date : J1

Heure : 6h00 am

Signature médecin : Dr Gosselin

N° Permis : 95001

FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

DATE : J1

FADM

Allergies	non		
Grossesse	oui / non		
Poids (kg)	70		
MÉDICATION RÉGULIÈRE	NUIT	JOUR	SOIR
NaCl 0,9% - IV 80 mL/h ad patient s'hydrate Soluté	06:00: JG		
ATORVASTATINE 40 mg – co Réf : Lipitor 1 co = 40 mg au coucher. Hypolipémiants			
AMLODIPINE 5 mg – co Réf. Norvasc 1 co = 5 mg PO une fois par jour Bloqueurs canaux calciques			
CLOPIDOGREL 75 mg – co Réf : Plavix 1 co = 75 mg po die Antiplaquettaire		08 :00 : ____	
AAS-ANTIPLAQUETTAIRE 81 mg – co Réf. Aspirine 1 co = 80 mg PO 1 fois par jour A.I.N.S.		08 :00 : ____	
HYDROCHLOROTHIAZIDE – 25 mg – co Réf. HydroDIURIL 1 co = 25 mg po die Diurétique		08 :00 : ____	
HÉPARINE – 5000 – fiole Réf. Héparine 5000 unité sc bid Anticoagulant		10 :00 : ____	22:00: ____
SALBUTAMOL – 100mcg – inh Réf. Ventolin 2 inh = 200 mcg chaque 4h prn Beta-agoniste			
TIOTROPIUM – 18 mcg – capsule inh Réf. Spiriva 1 caps = 18mcg 1 inh die (ne pas avaler capsule) Anticholinergique			
BUDESONIDE – 100 mcg – inh Réf. Pulmicort 2 inh = 200 mcg bid Corticostéroïde			
Init.	Signature / Titre	Init.	Signature / Titre
Init.	Signature / Titre	Init.	Signature / Titre

JG	Johanne Guérin				

RÉSULTATS DE LABORATOIRE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

DATE : J1		Heure : 06 :00 am	
<u>FORMULE SANGUINE</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
<u>COMPLÈTE FSC</u>			
NUMÉRATION			
Globules blancs	8,3	X10 ⁹ /L	(3,8 – 10,7)
Globules rouges	4,23	X10 ¹² /L	(3,80 – 5,00)
Hémoglobine	140	g/L	F (120 - 160) / H (130 – 180)
Hématocrite	43	%	F (37 - 48) / H (42 - 52)
Plaquettes	189	X10 ⁹ /L	(137 – 374)
<u>BIOCHIMIE</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
Chlorure	98	mmol/ L	(96 – 106)
Glucose	5,5	mmol/ L	(3,5 – 6)
Hémoglobine glyquée HbA1c	7	%	Db mal contrôlé > 8
Sodium	138	mEq/L	(135 – 145)
Potassium	4,5	mEq/L	(3,5 – 5,0)
<u>BILAN LIPIDIQUE</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
Cholestérol total	En cours	mmol/L	< 5,18
LDL	En cours	mmol/L	< 2,6
HDL	En cours	mmol/L	(0,9 – 2,4)
Triglycérides	En cours	mmol/L	(0,40 – 1,81)
<u>BILAN RÉNAL</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
Créatinine	105	μmol/L	F (50 -110) / H (60 – 120)
DFG	89	ml/min	F (85 – 125) / H (95 – 135)
<u>COAGULOGRAMME</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
TCA	30	secondes	(25 – 35)
RIN	2,5		(2,0 – 3,0) / (2,5 – 3,5)

NOTES D'ÉVOLUTION INFIRMIÈRE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

Date	J1	Précautions	aucune
Bracelet d'identification	Oui / Non	Bracelet d'allergie	Oui / Non

NOTE D'ÉVOLUTION INFIRMIÈRE

06 :00 : Arrivée de la patiente à sa chambre. Installé au lit avec cloche d'appel à portée. Bien éveillé, collabore aux soins. O₂ à 2L/min en cours via lunette nasale. Présente hémiparésie gauche. Pas de douleur. Murmures vésiculaires normaux à l'auscultation. Soluté NaCl 0,9% en cours à 80mL/h via cathéter IV. Intact + perméable. Glycémie capillaire 5.6mmol. Pas d'Autres plainte. JG. 08 :00 : Rapport donné à inf. responsable du quart de jour.

Init.	Signature / titre	Init.	Signature / titre	Init.	Signature / titre
JG	Johanne Guérin				

SIGNES VITAUX



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

DATE (ANNÉE) :		(MOIS) :								
SIGNES VITAUX										
DATE	J1									
HEURE	06 :00									
Température (celsius)	37.3 B									
Pression artérielle (mmHg)	138/68									
Fréquence cardiaque (batt./min)	84 R									
Fréquence respiratoire (resp./min)	18									
Amplitude respiratoire	N									
Rythme respiratoire	R									
Saturation O ₂ %	89									
O ₂	2L/m									
Dyspnée (0-10)	0									
Poids (kg)	70									
ÉVALUATION / GESTION DE LA DOULEUR										
Douleur (sur /10)	0									
Analgésique (voie)										
Co-analgésique										
Degré de sédation										
Ronflement										
Effets secondaires										
LÉGENDES										
Amplitude respiratoire	S = superficielle / N = normale / P = profonde									
Rythme respiratoire	R = régulier / I = irrégulier									
Échelle de douleur	0 = aucune / 2 = légère / 3 = gênante / 4 = pénible / 8 = sévère / 10 = insupportable									
Degré de sédation	S = sommeil normal, éveil facile / 1 = éveillé et alerte / 2 = parfois somnolent, éveil facile / 3 = somnolent, s'éveille mais s'endort durant la conversation / 4 = endormi profondément, s'éveille difficilement ou pas du tout à la stimulation									
Ronflement	A = absent / P = présent									
Effets secondaires	0 = aucun / 1 = N° et V° / 2 = constipation / 3 = prurit / 4 = dépression respiratoire / 5 = autre									

CONSULTATION MÉDICALE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753951

Date de naissance : 5 avril 1963

Consultant/service : Neurologie

Requérant : Urgence

Renseignements cliniques et motifs de la demande

Patiente admise pour AVC sylvien D. pas candidate à la thrombolyse. Hémiparésie gauche

Date : J1

Médecin traitant : Dr Badouri

N° Permis : 89 687

RÉPONSE DU MÉDECIN CONSULTANT

ATCD : : MPOC O2 dépendant 2L/m, HTA, lobectomie lobe inférieur droit. (Cancer pulmonaire opéré (lobe inférieur droit), DLPD, tabac

Rx : Norvasc, hydrochlorothiazide, lipitor, ventolin, Spiriva, Pulmicort, asa

Histoire (HMA) : Patiente retrouvée cette nuit vers 3h du matin par sa petite fille. Présentait hémiparésie, heure du début des symptômes inconnu. Dernière fois où elle a été vue asymptomatique était vers 17h au dîner. Arrivée en ambulance vers 4h am, transfert en neuro à 6h am. Scan cérébral a été fait à l'urgence et pas de signe de saignement. Délais de thrombolyse dépassés. Rythme normal à l'ECG.

Impression/Dx : AVC sylvien D avec hémiparésie G.

Plan/CAT: Scan tête – fait
Complété bilan de l'urgence

Date : J1

Signature : Dr Gosselin

N° Permis : 95001

FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

DATE : J1

FADM

Allergies	non		
Grossesse	oui / non		
Poids (kg)	70		
MÉDICATION RÉGULIÈRE	NUIT	JOUR	SOIR
NaCl 0,9% - IV 80 mL/h ad patient s'hydrate Soluté	06:00: JG		
ATORVASTATINE 40 mg – co Réf : Lipitor 1 co = 40 mg au coucher. Hypolipémiants			
AMLODIPINE 5 mg – co Réf. Norvasc 1 co = 5 mg PO une fois par jour Bloqueurs canaux calciques			
CLOPIDOGREL 75 mg – co Réf : Plavix 1 co = 75 mg po die Antiplaquettaire		08 :00 : ____	
AAS-ANTIPLAQUETTAIRE 81 mg – co Réf. Aspirine 1 co = 80 mg PO 1 fois par jour A.I.N.S.		08 :00 : ____	
HYDROCHLOROTHIAZIDE – 25 mg – co Réf. HydroDIURIL 1 co = 25 mg po die Diurétique		08 :00 : ____	
HÉPARINE – 5000 – fiole Réf. Héparine 5000 unité sc bid Anticoagulant		10 :00 : ____	22:00: ____
SALBUTAMOL – 100mcg – inh Réf. Ventolin 2 inh = 200 mcg chaque 4h prn Beta-agoniste			
TIOTROPIUM – 18 mcg – capsule inh Réf. Spiriva 1 caps = 18mcg 1 inh die (ne pas avaler capsule) Anticholinergique			
BUDESONIDE – 100 mcg – inh Réf. Pulmicort 2 inh = 200 mcg bid Corticostéroïde			
Init.	Signature / Titre	Init.	Signature / Titre
Init.	Signature / Titre	Init.	Signature / Titre

JG	Johanne Guérin				

NOTES D'ÉVOLUTION INFIRMIÈRE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

Date	J1	Précautions	aucune
Bracelet d'identification	Oui / Non	Bracelet d'allergie	Oui / Non

NOTE D'ÉVOLUTION INFIRMIÈRE

06 :00 : Arrivée de la patiente à sa chambre. Installé au lit avec cloche d'appel à portée. Bien éveillé, collabore aux soins. O₂ à 2L/min en cours via lunette nasale. Présente hémiparésie gauche. Pas de douleur. Murmures vésiculaires normaux à l'auscultation. Soluté NaCl 0,9% en cours à 80mL/h via cathéter IV. Intact + perméable. Glycémie capillaire 5.6mmol. Pas d'Autres plainte. JG. 08 :00 : Rapport donné à inf. responsable du quart de jour.

Init.	Signature / titre	Init.	Signature / titre	Init.	Signature / titre
JG	Johanne Guérin				

ORDONNANCE MÉDICALE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

Allergie médicamenteuse : aucune

Poids : 70Kg

Grossesse : ☐ Oui / ☒ Non

ORDONNANCE MÉDICALE

Norvasc 5 mg po die
Hydrochlorothiazide 25mg po die
Lipitor 40 mg po die hs
Asa 80 mg po die
Plavix 75 mg po die
Héparine s/c 5000 unité bid
Ventolin 100 mcg 2 inh q 4h prn
Spiriva 18 mcg 1 inh die
Pulmicort 200 mcg 2 inh bid
NaCl 0,9% à 80 mL/h (cesser lorsque s'hydrate bien)
O2 dépendante 2L/m visons saturation 88% - 92%
NPO ad dépistage de la dysphagie
I/E
Consultation en physio, ergo et nutrition
Compléter les labos non faits à l'urgence : FSC, TCA, glycémie, créatinine, électrolytes, HbA1c,

Date : J1

Heure : 6h00 am

Signature médecin : Dr Gosselin

N° Permis : 95001

RÉSULTATS DE LABORATOIRE



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

DATE : J1		Heure : 06 :00 am	
<u>FORMULE SANGUINE</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
<u>COMPLÈTE FSC</u>			
NUMÉRATION			
Globules blancs	8,3	X10 ⁹ /L	(3,8 – 10,7)
Globules rouges	4,23	X10 ¹² /L	(3,80 – 5,00)
Hémoglobine	140	g/L	F (120 - 160) / H (130 – 180)
Hématocrite	43	%	F (37 - 48) / H (42 - 52)
Plaquettes	189	X10 ⁹ /L	(137 – 374)
<u>BIOCHIMIE</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
Chlorure	98	mmol/ L	(96 – 106)
Glucose	5,5	mmol/ L	(3,5 – 6)
Hémoglobine glyquée HbA1c	7	%	Db mal contrôlé > 8
Sodium	138	mEq/L	(135 – 145)
Potassium	4,5	mEq/L	(3,5 – 5,0)
<u>BILAN LIPIDIQUE</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
Cholestérol total	En cours	mmol/L	< 5,18
LDL	En cours	mmol/L	< 2,6
HDL	En cours	mmol/L	(0,9 – 2,4)
Triglycérides	En cours	mmol/L	(0,40 – 1,81)
<u>BILAN RÉNAL</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
Créatinine	105	μmol/L	F (50 -110) / H (60 – 120)
DFG	89	ml/min	F (85 – 125) / H (95 – 135)
<u>COAGULOGRAMME</u>		RÉSULTAT	VALEURS NORMALES
TCA	30	secondes	(25 – 35)
RIN	2,5		(2,0 – 3,0) / (2,5 – 3,5)

SIGNES VITAUX



Nom/Prénom : Marchand, Rose

Dossier : 753 951

Date de naissance : 5 avril 1963

DATE (ANNÉE) :		(MOIS) :								
SIGNES VITAUX										
DATE	J1									
HEURE	06 :00									
Température (celsius)	37.3 B									
Pression artérielle (mmHg)	138/68									
Fréquence cardiaque (batt./min)	84 R									
Fréquence respiratoire (resp./min)	18									
Amplitude respiratoire	N									
Rythme respiratoire	R									
Saturation O ₂ %	89									
O ₂	2L/m									
Dyspnée (0-10)	0									
Poids (kg)	70									
ÉVALUATION / GESTION DE LA DOULEUR										
Douleur (sur /10)	0									
Analgésique (voie)										
Co-analgésique										
Degré de sédation										
Ronflement										
Effets secondaires										
LÉGENDES										
Amplitude respiratoire	S = superficielle / N = normale / P = profonde									
Rythme respiratoire	R = régulier / I = irrégulier									
Échelle de douleur	0 = aucune / 2 = légère / 3 = gênante / 4 = pénible / 8 = sévère / 10 = insupportable									
Degré de sédation	S = sommeil normal, éveil facile / 1 = éveillé et alerte / 2 = parfois somnolent, éveil facile / 3 = somnolent, s'éveille mais s'endort durant la conversation / 4 = endormi profondément, s'éveille difficilement ou pas du tout à la stimulation									
Ronflement	A = absent / P = présent									
Effets secondaires	0 = aucun / 1 = N° et V° / 2 = constipation / 3 = prurit / 4 = dépression respiratoire / 5 = autre									