

# Bilan médical d'hospitalisation pour les unités de CSG

---

Modèle proposé par Dr Maeker Éric (<https://www.maeker.fr>)

Version : 07 Juillet 2021

Adresse URL du document original : [https://maeker.fr/fr/geriatrie/protocoles/free/crh\\_csg](https://maeker.fr/fr/geriatrie/protocoles/free/crh_csg)

---

- Rédacteur(s) : xx
- Date de rédaction : xx

## IDENTITÉ ET RÉFÉRENTS MEDICAUX ET FAMILIAUX

---

- **Titre NOM USAGE - NOM NAISSANCE PRENOM né(e) le DDN**
- Médecin traitant et médecins correspondants :
  -
- Pharmacie habituelle :
  -
- Contacts :
  - Personne de confiance :
  - Personne référente :
  - Personne contact :
  - Représentant légal :
- Directives anticipées :

## ANTÉCÉDENTS

---

- Facteurs de risque cardiovasculaire :
  -
- Antécédents médicaux :
  -
- Antécédents chirurgicaux :
  -
- Antécédents allergiques :
  -
- Assuétudes :
  - Tabac :
  - Alcool :
  - Benzodiazépine :
  - Autre :

- Statut vaccinal :
  - COVID19 :
  - Grippe :
  - DTP :
  - Pneumo23 :

## **HISTORIQUE MÉDICAL**

---

### **SÉJOUR, MOTIF D'HOSPITALISATION**

---

- Motif d'hospitalisation :
- Provenance :
- Date d'entrée dans l'établissement :
- Professionnel(s) référent(s) de la prise en charge du patient pendant l'hospitalisation :
  - Médecin :
  - Interne :
  - Externe :

### **HISTOIRE DE LA MALADIE ET TRAITEMENT À L'ENTRÉE**

---

#### **Histoire de la maladie :**

#### **Traitements et historique des thérapeutiques :**

- Traitement de sortie de la dernière hospitalisation :
  -
- Traitement suivi à domicile :
  -
- Connaissances du traitement :
  - Connaissance du traitement :
  - Connaissance des indications :
  - Connaissance des posologies :
  - Connaissance des recommandations de suivi :
  - Une ordonnance disponible lors de la retranscription du traitement à domicile :
  - L'ordonnance est dactylographiée :
  - Date de (ou des) l'ordonnance(s) :
- Traitement anticoagulant curatif à l'entrée :
  -
- Modifications récentes du traitement :
  -

## MODE DE VIE ET AUTONOMIE

---

- Mode de vie :
  - Vit : seul - avec son conjoint - chez un membre de la famille - entouré par sa famille - en famille d'accueil
  - Entourage familial :
  - Événements récents de vie marquants :
  - Animal de compagnie : Oui/Non ; précisez :
  - Lieu de vie :
    - Domicile : Appartement (avec/sans ascenseur, en RDC) - Maison (de plain pied, à étage aménagée / non aménagée plain pied) - Si étage, précisez les pièces de vie à l'étage :
    - Institution : Foyer de vie - Résidence - EHPAD - Unité de soins de longue durée
    - Présence de tapis : Oui/Non
  - Aides matérielles à disposition :
    - Aide technique à la marche : déambulateur fixe - déambulateur à roulette - rolator trois roues - rolator quatre roues - aucune
    - WC : Réhausseur : Oui/Non ; Barres d'appui : Oui/Non
    - Salle de bain : Douche - Baignoire - Utilisée / Non utilisée ; Barres d'appui : Oui/Non ; Fauteuil de douche : Oui/Non ; Tapis anti-dérapant : Oui/Non
    - Cuisine : Gaz - Électrique - Aucune
    - Téléalarme ou équivalent : Oui/Non
  - Aides humaines en place :
    - Ménage :
    - Courses
    - Soins corporels :
    - IDE :
    - Kinésithérapeute :
    - Autres professionnels :
  - Mesure de protection juridique en place : Sauvegarde de justice - Curatelle adaptée - Curatelle - Tutelle à la personne - Tutelle aux biens - Aucune (*si besoin, précisez les personnes ressource*)
  - Mini-Zarit de l'aidant :
    - Scores d'autonomie et de fragilité (dans le mois précédent l'hospitalisation) :
      - IADL (8 autonome, 0 dépendant) :
      - ADL (6 autonome, 0 dépendant) :
      - CFS :
      - Dernier score GIR connu et sa date :
      - OMS :
      - Karnosky :
      - G8 :
      - Géronto-Pallia10 :

## ÉVALUATION CLINIQUE

---

### Aux urgences :

•

## Dans le service :

- Date et examinateur :
- Entretien libre initial :
  
- Constantes : qSOFA : /3. Température : °C. Fréquence respiratoire : mvts/min. Tension artérielle : mmHg. Fréquence : bpm. Dextro : g/L. Saturation AA : %. Saturation O2 : %. EVA : /10. Poids : Kg. Taille : m. BMI : Kg/m<sup>2</sup>. Bladder : mL.
  
- Etat général :
  - Niveau de soin habituel :
  - Hygiène :
  - Hydratation :
  - Sarcopénie :
- Evaluation sensorielle :
  - Audition :
  - Vision :
  - Goût :
  - Odorat :
- Examen cardiovasculaire :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
  - Pouls :
  - Scores :
- Examen pneumologique :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
  - Scores :
- Examen digestif :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
  - Scores :
- Examen neurologique :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
  - Scores :
- Examen psychiatrique :
  - Evaluation du risque suicidaire : Nul, faible, modéré, sévère
  - Contact :
  - Humeur :
  - Délire(s) :
  - Hallucination(s) :
  - Scores :
- Examen urologique :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
  - Sonde vésicale :
- Examen rhumatologique :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
- Examen dermatologique :
  - Signes fonctionnels :
  - Signes physiques :
    - Escarres :

- Ulcères :
- Infections :
- Norton :
- Evaluation fonctionnelle :
  - Risque de chute :
  - Marche et équilibre :
  - Aide technique à la marche :
  - GGT :
  - SAM :
  - Tinetti :
  - Chaussage :

## EXAMENS PARACLINIQUES ET AVIS COMPLÉMENTAIRES INITIAUX

---

### Biologie :

- Date(s) des résultats présentés :
- Leucocytes : /mm<sup>3</sup>. PNN : /mm<sup>3</sup>. Éosinophiles : /mm<sup>3</sup>. Basophiles : /mm<sup>3</sup>. Lymphocytes : /mm<sup>3</sup>. Monocytes : /mm<sup>3</sup>.
- Hb : g/dL. VGM : µm<sup>3</sup>. Plaquettes : /mm<sup>3</sup>. Réticulocytes : /mm<sup>3</sup>. Schizocytes : /mm<sup>3</sup>.
- TP : %. INR : . Rapport TCA : .
- Natrémie : mEq/L. Kaliémie : mEq/L. Chlorémie : mEq/L.
- Glycémie : g/L. Urée : g/L. Créatinine : mg/L. CKEPI : mL/min. MDRD : mL/min.
- Protéines : g/L. Albumine : g/L.
- CPK : UI/L. Troponine Ic (H0) : µg/L. Troponine Ic (H3) : µg/L. BNP : ng/L.
- Lipase : UI/L. Amylase : UI/L.
- CRP : mg/L. PCT : ng/mL. Lactates veineux : mMol/L.
- HbA1C : %.
- TSHus : mUI/L. FT4 : ng/dL. FT3 : pg/mL.
- Folates : nmol/L. B12 : pmol/L. Vitamine D : ng/mL.
- Fer : . Ferritine : µg/L. CSS : %. Haptoglobine : . Coombs : .
- Electrophorèse des protéines sériques :
- Immuno-électrophorèse des protéines sériques :
- Marqueurs tumoraux : ....
- GDS : Débit : L/min. pH : . PO<sup>2</sup> : mmHg. PCO<sup>2</sup> : mmHg. Bicarbonates : mMol/L. Saturation : %.

### Bactério/viro/parasito/mycologie :

- ECBU :
- ECBC :
- Coprocultures :
- Hémocultures :
- PCR COVID :
- Sérologies COVID :
- TDR Grippe :
- TDR VRS :
- Sérodiagnostic urinaire légionellose :
- Sérodiagnostic urinaire pneumocoque :

### ECG :

- 

### Imagerie :

-

**Autres examens :**

- 

**Avis complémentaires préalables à l'entrée dans le service :**

- 

**SYNTHÈSE DU BILAN GÉRIATRIQUE INITIAL**

---

**Problématiques principales :**

- 

**Problématiques gériatriques associées :**

- 

**Risques gériatriques identifiés :** *(souhaitable et optionnel)*

- 

**Durée de séjour envisagée :** *(optionnel)*

- 

**Synthèse COVID19 :** *(si pertinent)*

- Date estimée des premiers symptômes de la COVID :
- Signes d'appel COVID à domicile :
- Signes d'appel COVID confirmés en hospitalisation :
- PCR COVID : date, site, résultat
- Sérologie COVID : date, résultat
- Scanner thoracique : date, résultat
- **Conclusion médicale COVID :**
  - **Antériorité sans infection récente**
  - **Convalescent.**
  - **Cas confirmé.**
  - **Cas probable.**
  - **Cas suspect.**
  - **Négatif.**
  - **En attente.**

**PROJET THÉRAPEUTIQUE INDIVIDUALISÉ**

---

**Thérapeutiques médicamenteuses :**

- 

**Examens paracliniques et avis spécialisés prescrits :**

- 

**Soins infirmiers et de nursing :**

- Éléments de surveillance :
- Type de matelas :
- Recherche hypotension orthostatique :

**Rééducation, kinésithérapie, ergothérapie, psychomotricité :**

- Appui (autorisé/interdit) :

Psychologique, neuropsychologique :

- 

Diététique et alimentaire :

- Texture des aliments :
- Type d'eau pour l'hydratation :

Social :

- 

Devenir envisagé :

- 

Information/consentement :

- Informations données à la personne soignée :
- Consentement de la personne soignée au projet thérapeutique :
- Consentement des proches au projet thérapeutique :