

GROUPE DE PAIRS DE L'AMICALE CANEUM

Compte rendu de la séance du 18/12/2014

Identifiant du groupe : 78110LEV001

Secrétaire : Dr WERY

Modératrice : Dr PIRIOU

Temps 1 exemples :

• Problèmes soulevés par le groupe

- Dossier 1 : homme de 73 ans, renouvellement, PMD sévère, IR suite à Lithium avec épisode d'oligurie – contrôle hyperleucocytose découverte sur bilan systématique qui s'est normalisée. Contrôle consultation psychiatre par Ameli Pro
- Dossier 2 : Femme âgée, insuffisance cardiaque sévère, bronchite et décompensation cardiaque - amoxicilline, diurétique, Pulmicort en inhalation pendant 10 jours (quelle durée pour une action du pulmicort ?)
- Dossier 3 : femme de 81 ans, automesure tensionnelle, traitement pour Xarelto, beta bloquant et amiodarone, FA permanente, insuffisance rénale : interaction complexe entre les différents traitements – méthodologie de l'automesure de la TA
- Dossier 4 : homme de 66 ans, AVK pour EP, toux traitée par Innovair, renouvellement – négociation avec le patient du traitement par Innovair – AINS locaux et AVK
- Dossier 5 : femme 60 ans, SPA sous Humira et AINS, suite à un AT, HTA découverte aux urgences traitée – mise sous Amlodipine 5mg – CAT devant les AINS et HTA
- Dossier 6 : enfant de 13 mois, otalgie gauche, OMA droite, traitement symptomatique – mamelon surnuméraire, angiome : quelle surveillance.
- Dossier 7 : homme de 60 ans, dépression sévère persistante, demande de scanner
- Dossier 8 : homme de 72 ans, myélome avec nombreuses rechutes, pneumopathie à contrôler après traitement par Augmentin et Ciflox – risque de pneumopathie hypoxémiant dans 24% des cas sous Pomaledomide – reprise de chimiothérapie à 8 jours – partage d'information avec les spécialistes
- Dossier 9 : femme de 84 ans, essoufflement, BPN normal, bilan cardio ras – évaluation d'une dyspnée chez une patiente démente – voir pour arrêt Ebixa
- Dossier 10 : fille de 9 ans ½, asthmatique, ablation de plâtre – prévention par anticoagulant à partir de quand ? Entorse de la cheville chez l'enfant

Question à travailler pour la séance suivante : Indication d'une prévention thrombo-embolique en cas d'immobilisation chez l'enfant ?

• Références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe

Fractures thoraco-lombaires : traitement chirurgical per-cutanée

Valorisation des médecins de famille en suisse

•**Ecart / à la pratique recommandée par l'HAS ...**

HA1C dans le dépistage du diabète à la place de la glycémie à jeun

Temps 2

•**Synthèse des améliorations proposées du parcours et de la coordination des soins**

-Centre Médical Spécialisé de l'enfant et de l'adolescent – 17 rue Froment 75011

Paris (tél. : 01.43.56.17.17)

-Dr Duclos, Cardiologue à l'Hôpital d'Argenteuil

Temps 3

•**synthèse des cas compliqués :**

- **compte rendu des thèmes abordés au cours de la séance précédente**

Protéinuries et HTA :

Il ne faut pas faire de dosages sur 24 heures.

Il est recommandé de faire :

ratio protéinurie/ créatininurie

ou ratio albuminurie/créatininurie.

Hyponatrémie sous anti HTA : sous diurétique on arrête à partir de 120. On peut réintroduire le diurétique sous surveillance.

•**autres...**

Pour la prochaine fois 8^{ème} dossier du 16 décembre 2014