Bilan Comparatif Médicamenteux au CHU de Dijon

Gériatrie Court Séjour

Journée APHBFC-OMEDIT
P.FAGNONI, L.VADOT
Beaune, le 15 septembre 2016

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Mme MAR Is hospitalisée le 30/08/16 dans le service C1 de Gériatrie court séjour
- Motif d'hospitalisation : chute à domicile dans les escaliers, avec TC
- 4 sources disponibles
  - Dossier médical des urgences
  - Appel du médecin traitant
  - Ordonnance patient
  - Appel officine : dernières dispensations
- Biologie
  - K+ = 4,2mM
  - Glc = 19,7mmol/L [4,3-6,4mmol/L]
  - ASAT = 19UI/L
  - ALAT = 27UI/L
  - Créatininémie = 151µmol/L
  - Clairance = 19ml/min *(selon Cockroft);* 25ml/min *(selon CKD-EPI)*

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

• Déroulement de l'atelier

- Sources mises à disposition
  - Dossier médical des urgences
  - Mot de visite
  - Ordonnance patient
  - Ordonnance médicale à l'admission

+ Fiche BCMA à compléter

- Etapes

1) Elaboration du BMOA = juste liste (à l'aide des sources)

2) Mettre l'OMA en regard du BMOA et compléter « statut du médt »

3) Identifier er caractériser les divergences

4) Temps médical (non fait ici) : intention de la divergence et décision médicale finale

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Dossier médical des urgences

Antécédent

Antécédents:
Médicaux: **Diabète insulino réquérant**
Chirurgicaux: **Hysterectomie totale**
Généraux:
Familiaux:

Traitements habituels

Date ord.	Mode recueil	Validité	Par	Date validation	Commentaire
23/03/2011	Ordonnance patient	X		23/03/2011	
EBIXA 10 mg, cpr	1 comprimé, 1 fois par jour				
ALDALIX 50mg/20mg	1 gélule à 8h				
AERIUS 5 mg, cpr	1 comprimé, 1 fois par jour				
COVERSYL 2,5 mg, cpr	1 comprimé à 7h		avant le petit déjeuner		
LEVEMIR 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	10 à 36 unité internationale, 2 fois par jour				
KESTINLYO 10MG	1 comprimé, 2 fois par jour				
EUPHYTOSE	2 comprimés à 8h, 2 comprimés à 12h, 2 comprimés à 20h				
TAHOR 10mg	1 comprimé, 1 fois par jour				
NOVORAPID 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	25 à 50 unité internationale, 3 fois par jour		avant ou peu après un repas		
23/03/2011	Ordonnance patient	X		23/03/2011	

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- ## Mots de visite du 30/08 et 31/08

Admise pour chute à domicile dans les escaliers, avec TC.

medecin TTT Domard julie

ATCDT:
t-roubles cognitifs
-Diabète de type II insulino réquerant
-hystérectomie totale

TTT habituel (ordo de mai 2016)
-Novorapid selon dextro (4ui le matin, 2 si glycémie <1..)
-Levemir 32ui 2/j
-Tahor 10mg 1/j
-Coversyl 2.5mg 1-0-0
-Furosemide 1 mg 1-0-0
-Glyclaside 30mg 1-0-0
-Kayexalate, 1 mesurette 3/j

MdV: vit seule chez elle. Passage IDE 3 fois par jour pour insulino thérapie, passage auxilliaire de vie matin midid et soir pour levé et préparation des repas (Mme Peyron). déplace sans aides. Selon le fils, chutes à répétitions, il ne souhaite pas un RAD mais une admissions au SSR de Valmy (mais pas anticipation de demande)

Hdlm:
Serait tombé dans les escaliers dans la nuit du 29 au 30aout, se serait relevée et remise au lit seule, retrouvée par IDE ce matin. TC +- PCI
Aux urgences:
Désorientation, pas de déficit sensitivo moteur, pas de céphalées, de vertiges ni d'acouphènes
, pas de douleurs tho ni de dyspnée souffle systolique rapeux.
-PLaie de la face antérieure de la jambe droite (5 points sutures), plaie du genou G (8 points) et de l'arcade sourcillière G (3 points)
-ecchymose de la face dorsale de la main G et douleur à la palpation
-RADIO des 2 genoux et des jambes: pas de fractures des jambes, fractures extrémité inférieure du radius non déplacée--> manchette platrée
-BIO: Inssuf rénale connue et stable, petite rhabdomyolyse à 386.
transfert dans notre service cet apres midi

ECG: RSR avec ESA bav type 1QRS fin pas de signe de sca pas de trouble de lar epolarisation QT N

Appel MT

TTT habituel (ordo de mai 2016)
-Novorapid selon dextro (4ui le matin, 2 si glycémie <1..)
-Levemir 32ui 2/j
-Tahor 10mg 1/j
-Coversyl 2.5mg 1-0-0
-Furosemide 1 mg 1-0-0
-Glyclaside 30mg 1-0-0
-Kayexalate, 1 mesurette 3/j

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Ordonnance du patient (mai 2016)

Talant, le 26/05/2016

Madame MAR

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (AFFECTION EXONERANTE)

LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML STYLO 3ML5
32 U 2 fois par jour en injection SC pendant 3 mois. Se conserve au réfrigérateur avant utilisation.

NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML STY 3ML5
4 UI LE MATIN A REDUIRE A 2 UI SI GLYC INF A 1 GPAR LITRE ET A AUGMENTER A 6 UI SI GLYC SUP A 1,20 gpar litre et a 12 ui si gly sup a

TAHOR 10MG CPR 90 (Atorvastatine)
1 comprimé 1 fois par jour.

COVERSYL 2,5MG CPR 90 (Périndopril arginine)
1 comprimé le matin avant le petit-déjeuner à avaler avec un verre d'eau pendant 1 mois.

EBIXA 10MG CPR SECABLE 56 (Mémantine)
1 comprimé 1 fois par jour à avaler avec un verre d'eau. Maximum 1 comprimé par jour.

GLICLAZIDE 30MG ARROW CPR LM 180 (Gliclazide)
1 comprimé au moment du petit-déjeuner.

FUROSEMIDE 20MG BIOGARAN CPR 30 (Furosémide)
1 comprimé par jour.

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

KAYEXALATE PDR ORALE RECTALE 454G (Polystyrène sulfonate sodique)
1 mesurette 2 fois par jour pendant 3 mois. (a adapter avec potassium)

3 mois

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Bilan médicamenteux optimisé à l'admission (BMOA)

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /						Statut Mdt
Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC	
LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-32U		
NOVORAPID	Insuline aspartc (action rapide)	100U/mL	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mes-0-1mes (à adapter en fonction de la kaliémie)		

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Ordonnance médicale à l'admission

A la demande / Si besoin - Perfusion

100 mL de PARACETAMOL 1 g/100 mL B BRAUN, sol pr perf, flac (1) ..... EC

Date début : **30/08/2016** Nb jours : **5** Nb max/24h : **4**

Perfusion

100 mL de PARACETAMOL 1 g/100 mL B BRAUN, sol pr perf, flac (1) ..... SUPR

Horaire : **00:00 - 08:00 - 16:00** Durée : **15 mn**

Date début : **31/08/2016** Fréq. horaire : **Specifique** J0/5

1000 ML de SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 1 L VIAFLO (1) ..... EC

Horaire : **19:00** Durée : **24h**

Date début : **30/08/2016** Fréq. horaire : **Specifique** J1/5

PSE Durée illimitée

4 u/h de NOVORAPID 100 u/mL, sol inj, flac 10 mL (1) ..... SUSP

dans 40 ML de SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 50 mL VIAFLO

Date début : **31/08/2016** Heure début : **08:00** J0/->

Mémo : *(30/08/2016 18:10) Débit (ml/h) = glycémie (g/L)*

Si gly<1,5g/L stop PSE 1h

Si hypogly (< 0,8mg/l): resucrer per os ou avec 1 amp IV de G30%.

Rechercher acétonurie si gly >3g/L

Suspension à partir du 31/08/2016 08:00

Médicament - Voie : Voie orale

A la demande / Si besoin

ORAMORPH 20 mg/mL, sol buv, flac 20 mL (1) ..... EC

Date début : **30/08/2016** Nb jours : **5**

Nb max/Prise : **4 gte(s)** Nb max/24h : **16 gte(s)** Intervalle : **1**

Quantité par défaut : **4 gte(s)**

ATORVASTATINE 10 mg EG, cpr (1) ..... EC

Posologie : **1 cpr / jour pendant 30 jour(s), 1 cpr à 18h**

Date début : **30/08/2016** Fréq. horaire : **Soir** J1/30

COVERAM 5 mg/5 mg, cpr (1) ..... ANN

Posologie : **0, 5 cpr / jour pendant 30 jour(s), 0, 5 cpr à 08h**

Date début : **31/08/2016** Fréq. horaire : **Specifique** J0/30

GLICLAZIDE 30 mg ARROW, cpr à libération modifiée (1) ..... EC

Posologie : **1 cpr / jour pendant 30 jour(s), 1 cpr à 08h**

Date début : **01/09/2016** Fréq. horaire : **Matin** J0/30

MEMANTINE 10 mg ARROW, cpr séc (1) ..... EC

Posologie : **1 cpr / jour pendant 30 jour(s), 1 cpr à 08h**

Date début : **31/08/2016** Fréq. horaire : **Matin** J0/30

PERINDOPRIL 4 mg ARROW, cpr séc (1) ..... EC

Posologie : **0, 5 cpr / jour pendant 30 jour(s), 0, 5 cpr à 08h**

Date début : **01/09/2016** Fréq. horaire : **Matin** J0/30

LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN (1) ..... EC

Posologie : **64 iu / jour pendant 30 jour(s), 32 iu à 08h, 32 iu à 18h**

Date début : **31/08/2016** Fréq. horaire : **Matin.Soir** J0/30

LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN (1) ..... SUPR

Posologie : **32 iu à 08:00**

Date début : **01/09/2016** Fréq. horaire : **Matin** J0/30

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Mettre en regard BMOA et OMA

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /						Statut Mdt	Ordonnance médicale à l'Admission OMA du / /						Correct / Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence
Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC		Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC			
LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-32U		Modifié	LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/mL	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		Poursuivie	NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/mL	sol inj	à adapter en fonction de la glycémie		Correct		
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Poursuivie	ATORVASTATINE	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Correct		
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		Poursuivie	COVERAM (association)	Perindopril	5mg	cp	0,5cp-0-0		Correct		
						Modifié	COVERAM (association)	Amlodipine	5mg	cp	0,5cp-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Poursuivie	MEMANTINE	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Correct		
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Suspendu	GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mes-0-1mes (à adapter en fonction de la kaliémie)		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
						Ajouté	ORAMORPH	Morphine	20mg/mL	sol buv	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	CALCIPARINE	Héparine	500Ui/0,5	sol inj	,2mL-0-0,2mL		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	PARACETAMOL	Paracétamol	1g/100mL	perf	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	NACL	Sodium chlorure	0,90%	perf	1L/24h		Divergent	Documenté	Intentionnelle

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Identification et caractérisation des divergences

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /						Statut Mdt	Ordonnance médicale à l'Admission OMA du / /						Correct / Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence
Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC		Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC			
LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-32U		Modifié	LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/mL	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		Poursuivie	NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/mL	sol inj	à adapter en fonction de la glycémie		Correct		
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Poursuivie	ATORVASTATINE	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Correct		
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		Poursuivie	COVERAM (association)	Perindopril	5mg	cp	0,5cp-0-0		Correct		
						Modifié	COVERAM (association)	Amlodipine	5mg	cp	0,5cp-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Poursuivie	MEMANTINE	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Correct		
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Suspendu	GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mes-0-1mes (à adapter en fonction de la kaliémie)		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
						Ajouté	ORAMORPH	Morphine	20mg/mL	sol buv	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	CALCIPARINE	Héparine	5000Ui/0,5	sol inj	,2mL-0-0,2mL		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	PARACETAMOL	Paracétamol	1g/100mL	perf	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	NACL	Sodium chlorure	0,90%	perf	1L/24h		Divergent	Documenté	Intentionnelle

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Temps d'échange médical : intention + décision

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /						Statut Mdt	Ordonnance médicale à l'Admission OMA du / /						Correct / Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence	BCMA	
Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC		Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC				Prescription	Décision médicale DNI
LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-32U		Modifié	LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/mL	stylo inj	32U-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Adaptation posologie	Adaptation de posologie
NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/mL	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		Poursuivie	NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/mL	sol inj	à adapter en fonction de la glycémie		Correct				
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Poursuivie	ATORVASTATINE	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Correct				
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		Poursuivie	COVERAM (association)	Perindopril	5mg	cp	0,5cp-0-0		Correct				
						Modifié	COVERAM (association)	Amlodipine	5mg	cp	0,5cp-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Perindopril seul	Arrêt
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Poursuivie	MEMANTINE	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Correct				
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Suspendu	GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Reprise	Ajout
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle		
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mes-0-1mes (à adapter en fonction de la kaliémie)		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	ORAMORPH	Morphine	20mg/mL	sol buv	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	CALCIPARINE	Héparine	5000Ui/0,5	sol inj	),2mL-0-0,2mL		Divergent	Documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	PARACETAMOL	Paracétamol	1g/100mL	perf	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	NACL	Sodium chlorure	0,90%	perf	1L/24h		Divergent	Documenté	Intentionnelle		

Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Temps d'échange

Centre Hospitalier Universitaire
Dijon

Merci pour votre attention