

# Atelier 6 : Déprescription et patient âgé en soins primaires

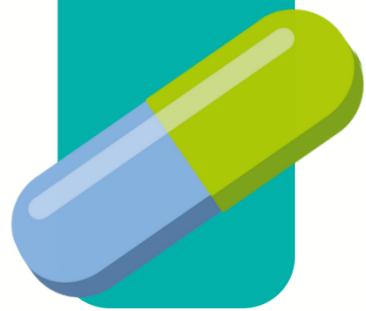
Dr Pascal MEYVAERT, Médecin généraliste, médecin coordonnateur en EHPAD, responsable de la commission santé environnementale de l'URPS médecins libéraux du Grand Est

Dr Claude WINDSTEIN, vice-président de l'URPS pharmaciens du Grand Est

Pr Bruno MICHEL, pharmacien au CHRU Strasbourg

Les Improvisateurs

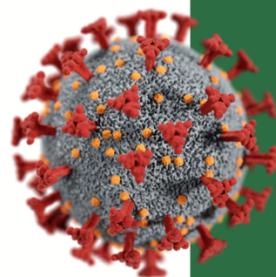




# CAS CLINIQUE 1



# ANTIBIOTIQUES



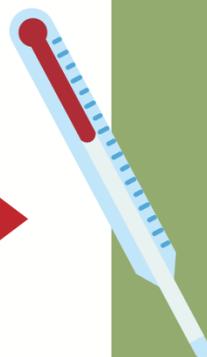
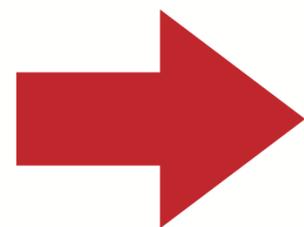
Epidémie  
de  
**grippe A**



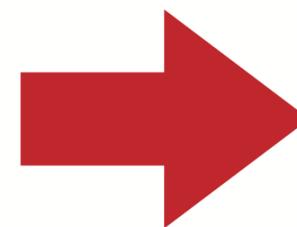
Mme H consulte pour  
son enfant de 4 ans  
en bonne santé



Après 2 jours  
d'*Amoxicilline PO*  
prescrite par un  
autre médecin  
et 4 jours de  
symptômes

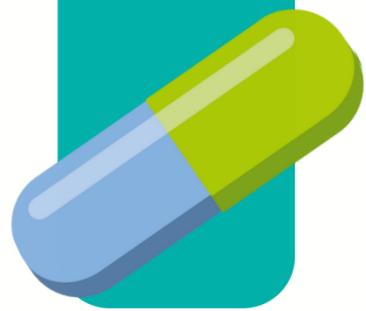


- toux persistante
- pic fébrile à 40°C la nuit passée
- diarrhées



Mme H se  
demande si  
l'antibiotique  
devrait être  
changé  
L'arrêt est  
inenvisable  
pour elle





## CAS CLINIQUE 1



## ANTIBIOTIQUES

# À VOUS DE JOUER !



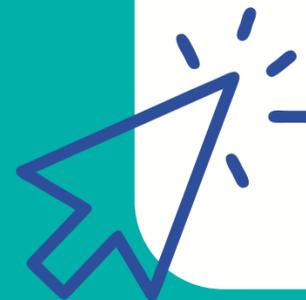
OU

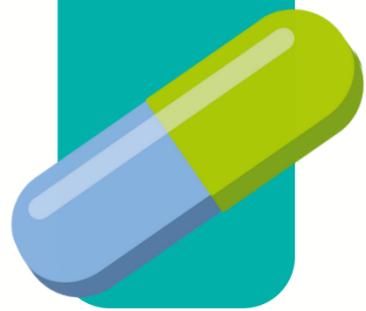
RDV sur le site

[www.wooclap.com](http://www.wooclap.com)

Code évènement:

**XKFAQQI**





## CAS CLINIQUE 2



## STATINES



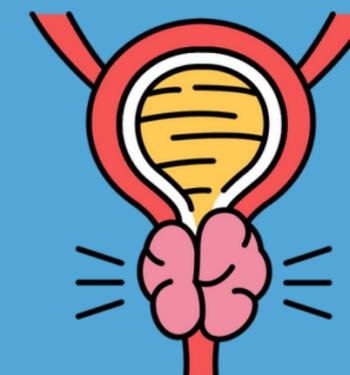
Homme sédentaire  
de 86 ans  
90 kg pour 175 cm



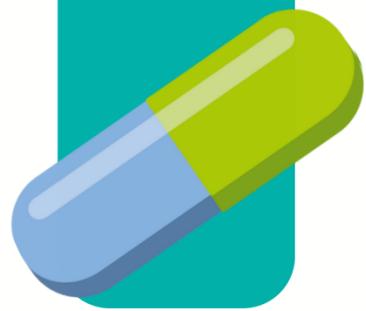
Consultation cardiologique  
tous les 2 ans  
Absence de tout évènement  
cardiovasculaire



- Statine : Traitement depuis ses 70 ans sur l'indication d'un objectif de LDL < 0,7 g/L
- pour son **diabète de type 2** bien contrôlé par *Metformine 1g 1-1-1 PO* et non compliqué
- **HTA** non stabilisée par *Losartan 100 mg 1-0-0 PO*
- Récente découverte d'un **adénocarcinome prostatique avec métastases osseuses et hépatiques**



Polymédication  
Limites d'observance



## CAS CLINIQUE 3



## INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS (IPP)



Femme sédentaire  
de 68 ans  
84 kg pour 162 cm



Il n'y a jamais eu  
d'avis spécialisé en  
HGE



HTA traité  
depuis 15 ans  
par *Ramipril 5  
mg 1-0-0 PO* et  
stabilisée



Prise d'IPP *PO* depuis +  
de 10 ans suite à un  
épisode de RGO par  
crainte de repris des  
symptômes (mauvais  
souvenir associé)



Refus précédent de toute  
proposition de son  
médecin traitant de  
suppression de ce  
traitement





## CAS CLINIQUE 4



## SOINS PALLIATIFS

Femme de 99 ans

### Phase terminale d'insuffisance cardiaque

Somnolence toute la journée, peu réactive,  
pression artérielle (PA) régulièrement à  
90mmHg/50mmHg, pouls à 120 bpm

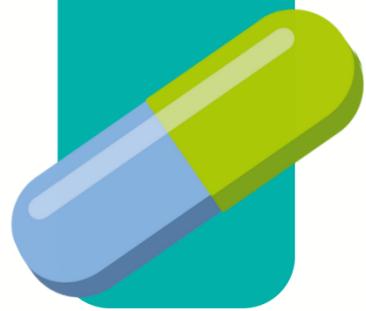


Après concertation en équipe, le MedCo en EHPAD propose au médecin traitant (MT)  
d'arrêter tout traitement curatif (*anti-HTA, statine, Paracetamol, antidépresseur,  
anxiolytique, laxatif, antidiarrhéique si besoin, Phloroglucinol, Furosémide,  
Spironolactone, Allopurinol, insuline retard*)



Le MT ne supprime pas le traitement curatif  
Mise en place d'une hydratation par voie SC de 1000 cc/24h  
par NaCl 0,9% à la demande de la famille (crainte d'une déshydratation)  
Prescription d'un bilan sanguin hebdomadaire pour surveiller le DFG, les  
BNP et les électrolytes





## CAS CLINIQUE 4



## SOINS PALLIATIFS

# À VOUS DE JOUER !



OU

RDV sur le site

[www.wooclap.com](http://www.wooclap.com)

Code événement:

**XKFAQQI**

