

# Newsletter

## Cas clinique de Mme. D.S.

### ○ Informations sur la patiente

- Patiente de 83 ans
- Taille : 1m50 ; poids: 83kg ; IMC: 36,9 kg/m<sup>2</sup>

### ○ Antécédents de la patiente

- Diabète de type 2
- HTA
- Cardiopathie ischémique
- Syndrome d'apnée du sommeil appareillé
- Maladie de Parkinson
- Psychose parkinsonienne
- Arthrose
- Angio-œdème neurotique sous IEC
- Anémie ferriprive (déglobulisation il y a un an, 4 culots sanguins)
- Pyélonéphrite
- Insuffisance rénale chronique
- Hypothyroïdie
- Risque de dénutrition

### ○ Bilan biologique (10/2020)

	Valeurs de la patiente	Valeurs normales
DFG	38 mL/min	90-140 mL/min
HbA1c	5,8%	Objectif <7% chez ce patient
TSH	0,5 mU/L	0,3-6 mU/L

Pas d'Hb ni de ferritinémie disponible.

### ○ Données cliniques

- Tension artérielle = 151/74 mmHg
- 2 chutes au cours des 3 derniers mois

### ○ Traitement habituel

- **Lorazépam 1mg** ▶ 0-0-0-1
- **Lévodopa / Bensérazide (MODOPAR) 200mg/50mg** ▶ 1-1-1
- **Lévodopa / Bensérazide (MODOPAR) 50mg/12,5mg** ▶ 1-1-1
- **Lévothyroxine (LEVOTHYROX) 75µg** ▶ 1-0-0
- **Insuline glargine (LANTUS) 100U/ml** ▶ 12 UI le soir
- **Metformine (STAGID) 700mg** ▶ 1-1-1
- **Gliclazide 30mg** ▶ 1-1-1
- **Risperidone 1mg** ▶ 0-0-1
- **Escitalopram 5mg** ▶ 1-0-0
- **Quétiapine 300mg** ▶ 0-0-0-1
- **Esoméprazole 40 mg** ▶ 1-0-0
- **Acétylsalicylate de lysine (KARDEGIC) 75mg** ▶ 0-1-0
- **Calcium 500 mg (CALCIDOSE)** ▶ 1-0-0
- **MOVICOL** ▶ 2-0-0
- **Fumarate ferreux (FUMAFER) 66mg** ▶ 0-1-0
- **Carmellose (CELLUVISC) 4mg/0,4ml** ▶ 1-0-1 goutte
- **Anetholtrithione (SULFARLEM) S25** ▶ 1-1-1

#### Méthodologie d'analyse d'ordonnance :

- Relier chaque médicament aux antécédents et comorbidités du patient
  - Déterminer les prescriptions sous-optimales
- OVERUSE : surconsommation de médicaments, médicaments non indiqués
  - MISUSE : mauvais usage de médicaments
  - UNDERUSE : sous prescription de médicaments
  - Quels réflexes iatrogéniques identifiez-vous ?
- Quelles interventions pharmaceutiques feriez-vous au prescripteur ?
- Quels conseils de bon usage pouvez-vous délivrer au patient au cours du bilan de médication ?