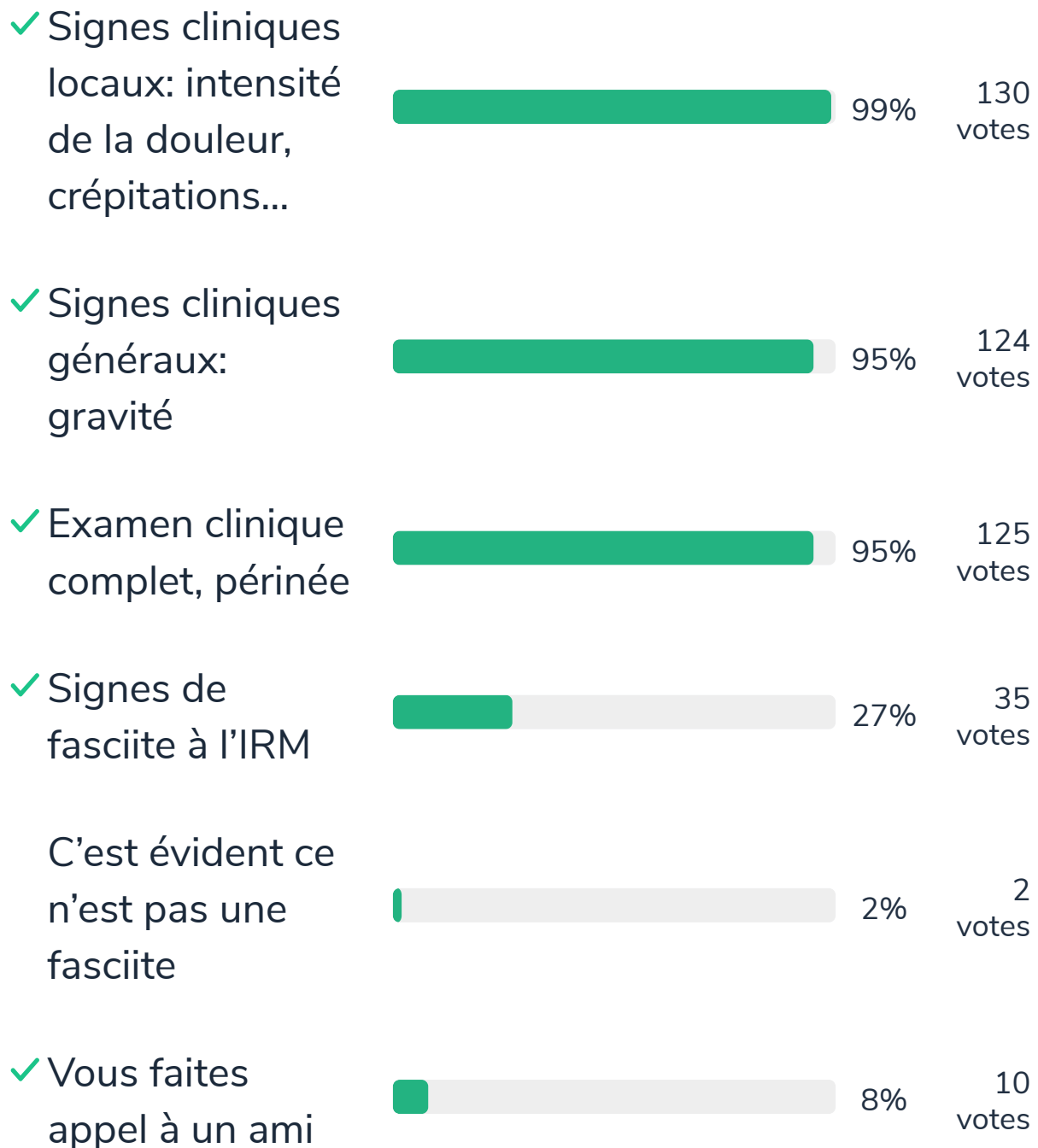


Cas clinique OPAT

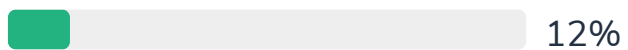
Nombre de participants : 155

1

L'interne du SAU qui vous appelle évoque une fasciite nécrosante, quels éléments recherchez vous pour confirmer ou infirmer le diagnostic?



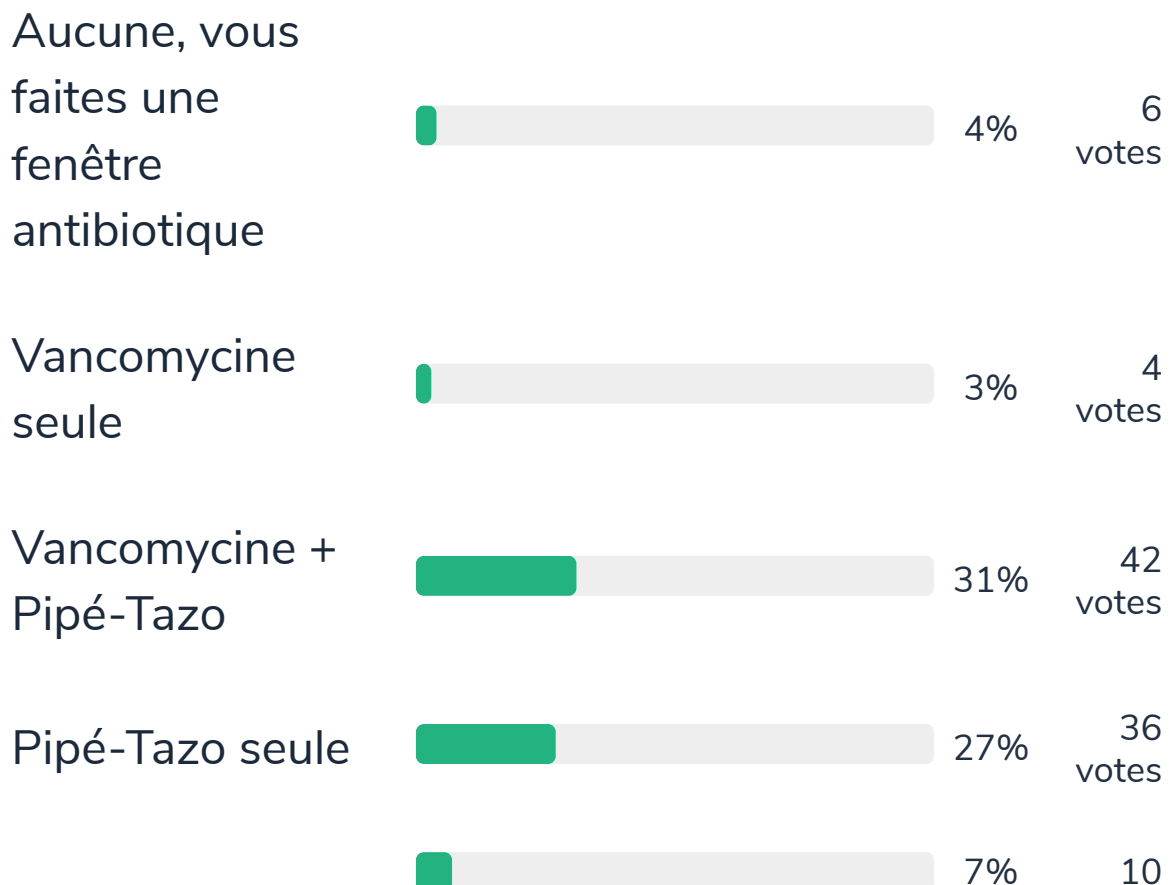
Signes de
fasciite à
l'échographie
des parties
molles

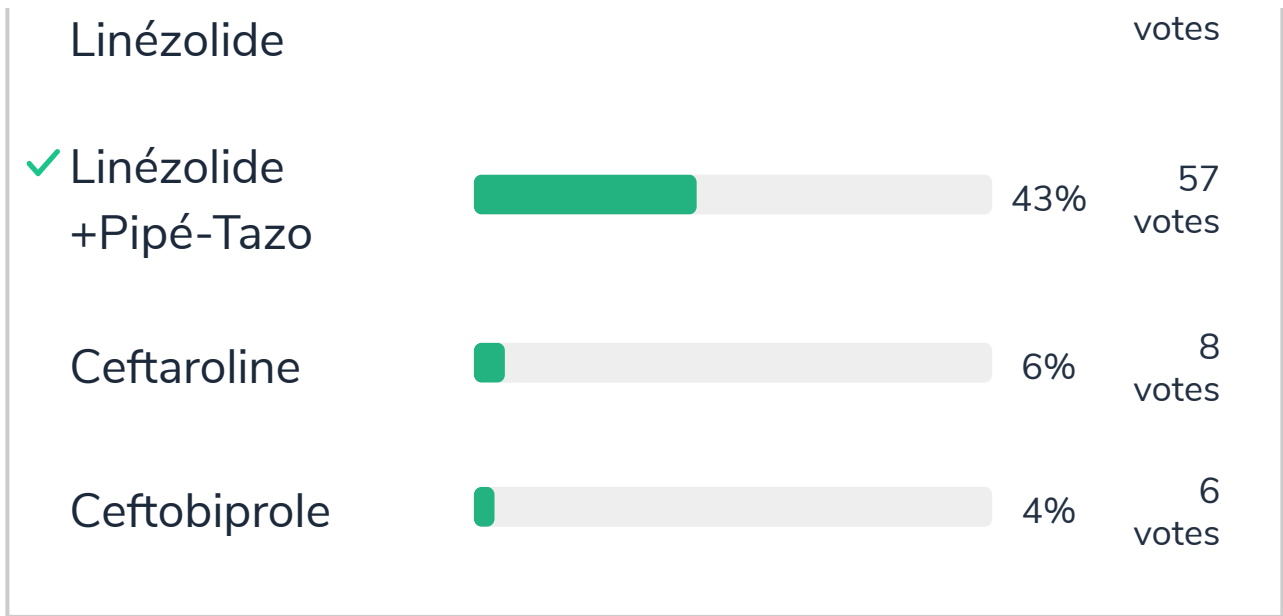


12%
16
votes

2

Après examen clinique complet par vos soins, avis dermatologique, et scanner négatif... vous ne concluez pas à une infection cutanée nécrosante mais à une cellulite avec une escarre de la fesse controlatérale. Vous avez bien sûr fait un maximum de prélèvements bactériologiques
Quelle antibiothérapie instaurez-vous?





3

Avant toutefois de prescrire le linézolide et la Pipé-tazo que devez vous faire?
J'attends 3- 4 réponses:

Réponse correcte

allergie?, vérification posologie, vérification interactions, adaptation rénale

O

appeler l'aumonier

tu veux voir

Prélèvements bactériologiques. Délimiter la lésion. Adapter à la fonction rénale. Allergie.

tetanos

coucou

Hemocultures

Bilan biologique

Prelevement per operatoire

Adapter les posologies à la fonction rénale
Vérifier l'absence d'allergie

Nfs, hemoculture, créatininémie (dfg)

Referent antibiotique

Pas de tramadol
Adapté à la fonction rénale

Hémoc, NFS CRP IUC BH
Allergies

Hemocultures
Allergies

Bilan biologique de départ (nfs/fonction rénale) et interaction
medicamenteuse

Hémocultures, adaptation de la posologie à la onction rénale,
delimitation de la lesion

NFS, creat

NFS,

Vérifier nfs
Allergie
Fonction rénale

NfS

- Hémoculture
- adapter a la fonction rénale

-

Absence d'allergie, absence cytopénie absence de neuropathie

Adapter poso fonction renale

NFS HEMOCULTURE BISOUS

vérifier l'absence d'allergie

Hémoculture, créât

Allergie

GPR

fonction N Hépatique

Nfs ionogramme bh

Allergie

Arrêt des médicaments serotoninergiques, vérifier l'absence d'allergies,

Allergie? Nfs ? Oap?

NFS

Absence allergie

Interactions médicamenteuses dérivés ISRS

NFS : risque cytopénie

Surveillance rénale

NFS

GPR NFS

Coeur

prélèvements (hémocs...)

VVP

Porte d'entrée recherchée

Bilan hépatique

bilan hépatique

Gaz du sang

Prélèvements bactériologiques et recherche de CI : allergie, IR, IH, NFS normale

Arrêt ISRS et tramadol

Numération des plaquettes

Demander les allergies

Vérifier absence d'allergie. Avoir un hémogramme de départ.

Nfs créatinine bilan hépatique

Hémocultures / Recherche allergie antibiotiques

NFS

NFS

Absence de traitement antidépresseur par IRS
Absence de traitement antalgique par tramadol

Délimiter érythème

Vérifier absence de cytopénies
Explorer insuffisance rénale et cytolyse hépatique

prévenir des effets secondaires (myélotoxicité, neuropathie optique, neuropathie)

Durée de perfusion de la Tazo sur 4h

Linézolide en per os

Rerchercher allergies

Hemogramme, fonction rénale, bilan hépatique

hémocultures

Hémocultures

NFS

pas de sérotoninergique, allergie ?

Allergie ?

Prélèvements bactériologiques à faire avant

Prendre un avis chirurgical

hemocultures
ponction sous cutanée
nfsp
examen sensibilité membres inférieurs

Allergie, fonction rénale,

adapter à la fonction rénale

NFS
bilan rénal

Adaptation des doses à la fonction rénale

Allergies
NFS, BH, RA,
ATCD ophtalmo, neuropathie

Hémocultures,
NFS

Prélèvements microbiologiques

NFS
Ionogramme
Bilan hépatique
CPK

GPR on line pour adapter la posologie à la fonction rénale

Prélèvement sous cutané pour documentation microbiologique

NFS créat hemoc

Hémocultures
CPK

NFS

Allergie neuropathie

NFS, lactates

NFS plaquettes; examen neurologique, lactate, fonction rénale

Vérifier nfs

prélèvements bacterio

NFS
recherche allergie péni
adaptation créat

hémocultures

Allergie
Pas de Tramadol et d'irs

Allergie

hémocultures

Zut llergies

Hémocultures

Nfs

NF, fonction rénale, interaction médicamenteuse

NFS

créatinémie

bilan hépatique

vérifier interactions

Drainage chirurgical

NFS iono sang

Hémocultures

-Adaptation posologique à la fonction rénale

-NFS

CMI pipé tazo

Fonction rénale

NFS

BH

Hemoc

NFS

Hémoculture

Hemocultures

NFS

Bite

Ex neuro

Fonction rénale

Ponction sous cutanée

hémoculture

Vérifier absence allergie peni

BHC

Nfs

Hémocultures

Hémocultures

Vérifier imao

NFS

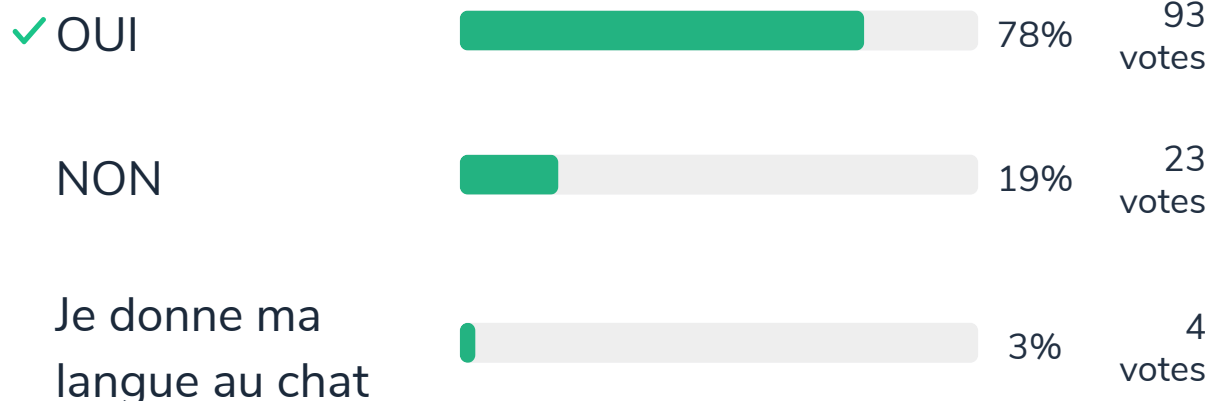
4

La patient a donc été traité par linézolide et Pipé-Tazo. Tous les prélèvements sont revenus stériles.

A J4 de ce traitement le patient va beaucoup mieux, il est au fauteuil, la rougeur que vous avez entouré est en diminution.

Il souhaite rentrer à domicile, c'est aussi le souhait de son épouse.

Ce patient rentre t-il dans les indications d'antibiothérapie en ambulatoire?



5

La patient a donc été traité par linézolide et Pipé-Tazo. Tous les prélèvements sont revenus stériles.

A J4 de ce traitement le patient va beaucoup mieux, il est au fauteuil, la rougeur que vous avez entouré est en diminution.

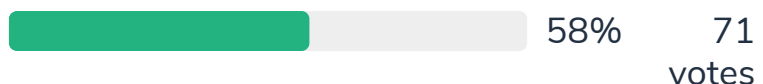
Il souhaite rentrer à domicile, c'est aussi le souhait de son épouse.

Concernant les possibilités de perfusion à domicile en France, en général, quelles propositions sont exactes?

l'hospitalisation à domicile peut se mettre en place chez tous les patients avec perfusion



Le prestataire en soins infirmiers



peut se mettre
en place chez
tous les patients
avec perfusion

✓ Une IDE à
domicile peut
faire une
perfusion à
domicile sans
être engagée par
un prestataire



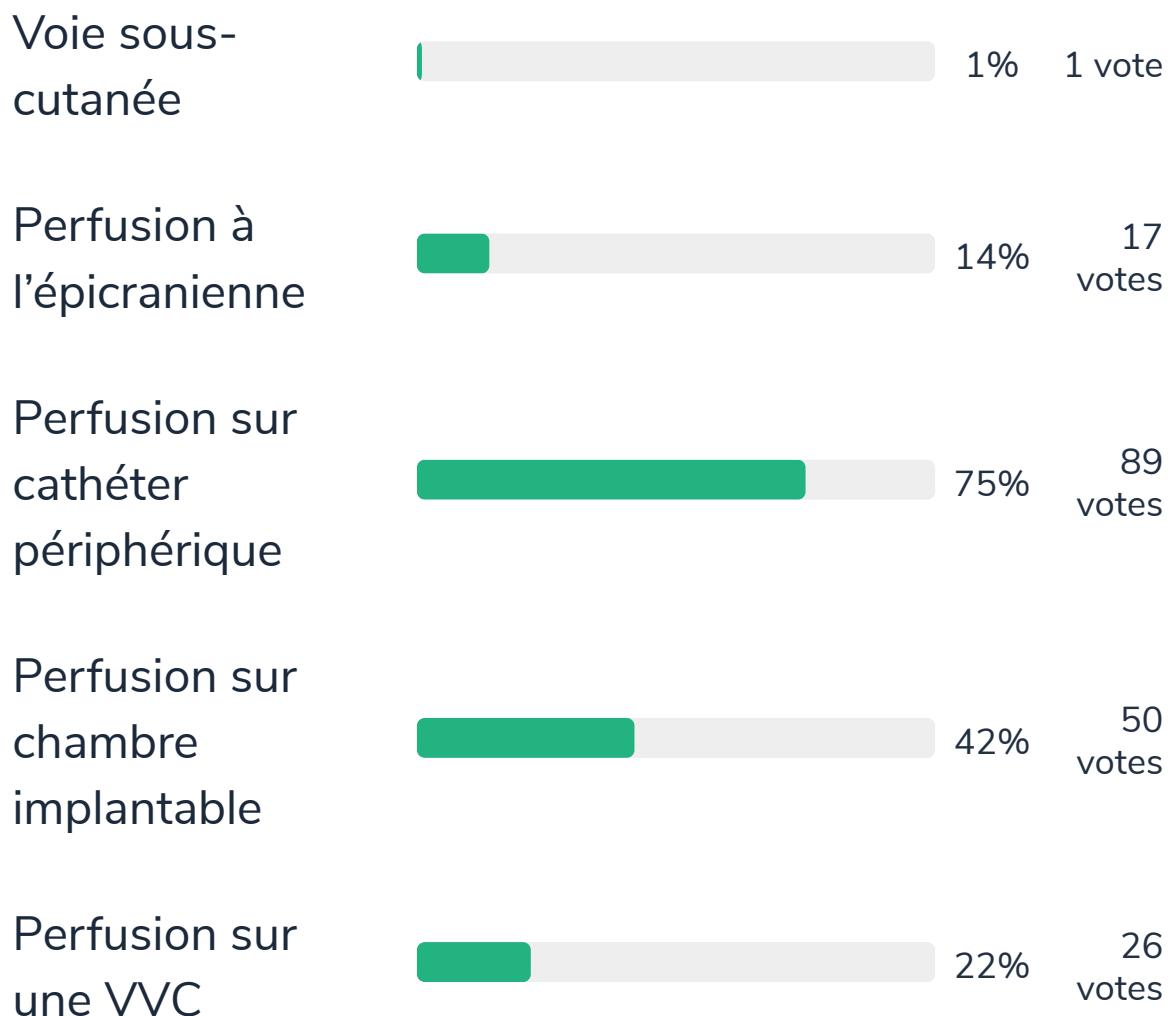
Tous les
antibiotiques
sont disponibles
en pharmacie de
ville

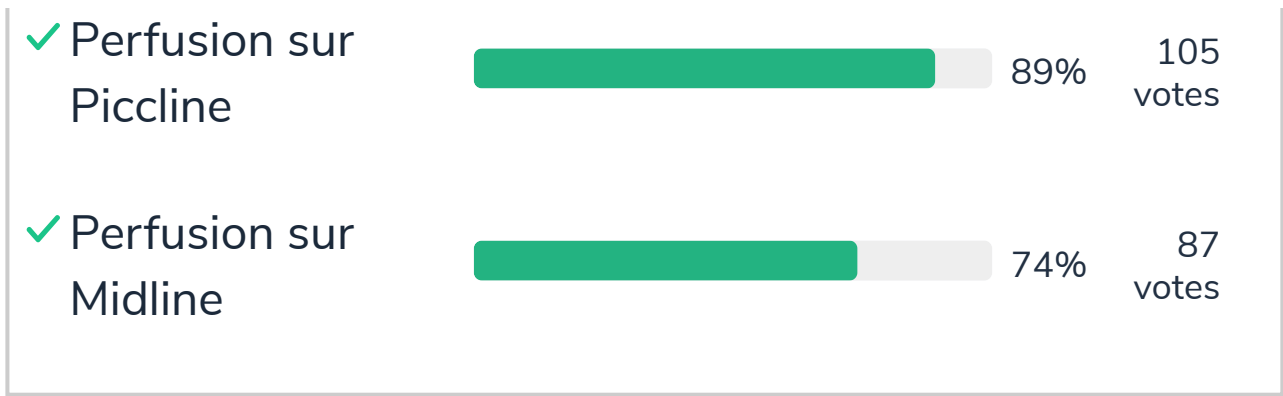


6

Vous choisissez en accord avec votre patient un retour à domicile avec un prestataire pour de la Pipé-Tazo 4gx3/j et linézolide 600 x2/j PO pour une durée totale de 15j.

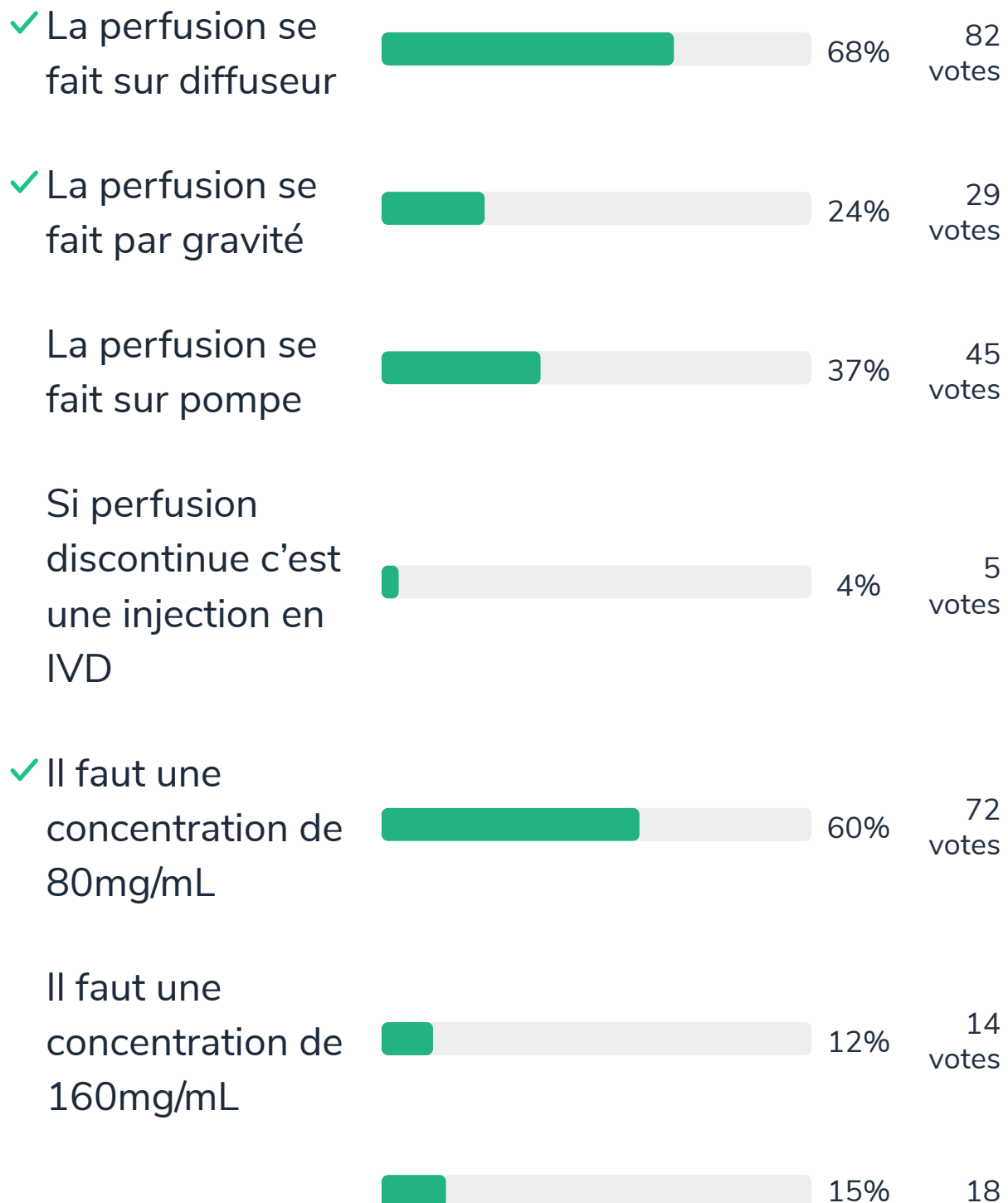
Sur quelle voie d'abord la Pipé-Tazo peut-elle être administrée à domicile pour votre patient?





7

Concernant les consignes et prescriptions pour les perfusions IV de Pipé-Tazo à domicile, quelles propositions sont exactes?



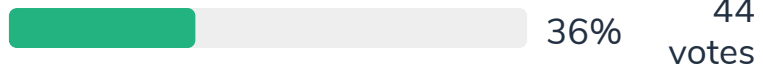
votes

Il faut une
concentration de
4mg/mL

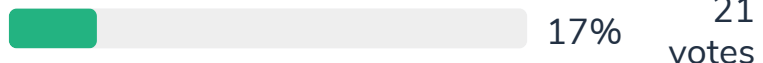
8

Et si vous aviez utilisé de la vancomycine à 1,5g/24h? Quelles propositions sont exactes concernant les consignes à domicile?

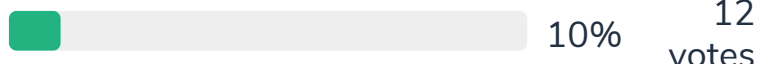
Une perfusion discontinue est possible avec 2 injections IVL 30 min



En cas de perfusion continue, il est possible de co-administrer un autre médicament.



La concentration maximale est de 150mg/mL



✓ La concentration maximale est de 80 mg/mL



84% 102

Pour les concentrations, vous n'en savez rien, mais savez à présent où chercher



votes

Vous devez surveillez les taux de vanco toutes 48h

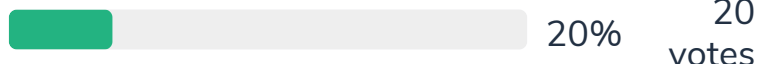


62% 76 votes

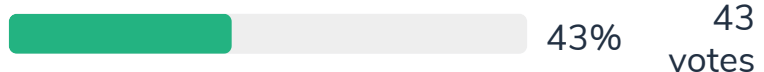
9

Vous revoyez le patient en consultation à J7, l'évolution locale et générale est lentement favorable, le bilan biologique est en amélioration. Vous choisissez de poursuivre l'ATB comme prévu encore 1 semaine. Son épouse vous demande comment faire concernant le Piccline à la fin des antibiotiques. Que pouvez-vous lui répondre?

l'IDE pourra le retirer à domicile sans souci



✓ Vous programmez un retrait en consultation



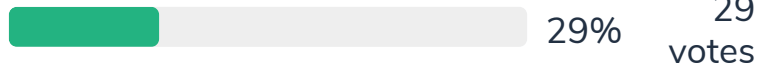
✓ Vous programmez un retrait lors d'une séance d'HDJ



Vous le retirerez
lors de votre
prochaine
consultation
dans 15 jours



✓ L'IDE pourra le
retirer à domicile
si le médecin
traitant est
présent



10

Quatre jours après votre consultation, l'épouse de Mr C. vous appelle affolée car il est à nouveau fébrile à 38,5°C depuis la veille.

Vous le revoyez en urgence: cliniquement la jambe est légèrement mieux, le patient se plaint de brûlures mictionnelles et de dysurie. Il n'a aucun signe de gravité, il n'y a pas de rétention urinaire.

Le piccine n'est pas inflammatoire. Le médecin traitant avait déjà demandé un ECBU la veille.

Quelles actions mettez-vous en place?

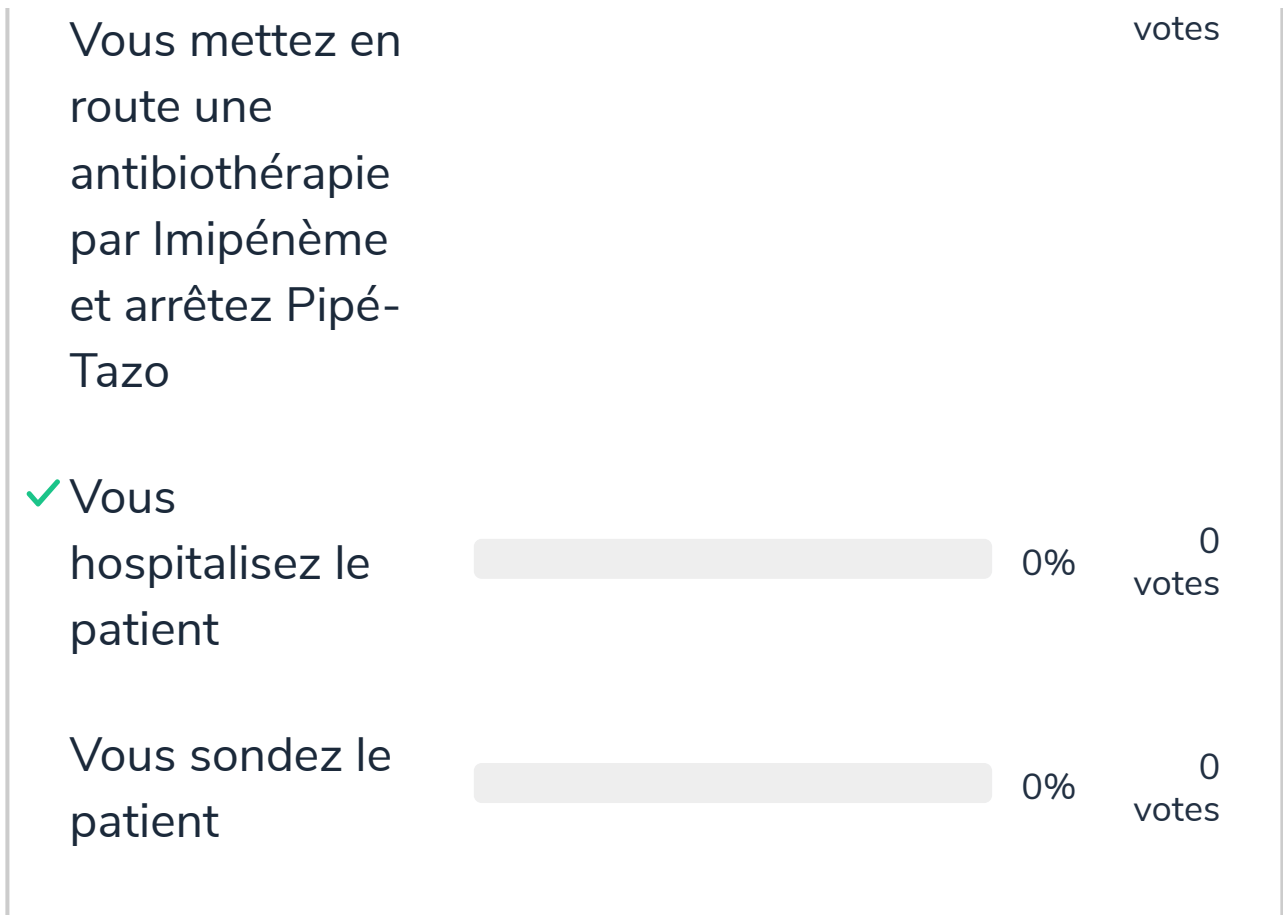
✓ Vous faites des hémocultures sur piccine et en périphérie

0% 0 votes

Vous renvoyez le patient chez lui

0% 0 votes

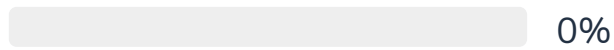
0% 0 votes



11

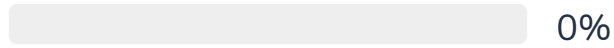
Quelle est votre conduite à tenir? Une ou plusieurs réponses possibles.

Vous stoppez
Pipé-Tazo +
linézolide



0
votes

Vous remplacez
la Pipé-Tazo par
de l'Imipénème



0
votes

Vous remplacez
la Pipé-Tazo par
de l'ertapénème



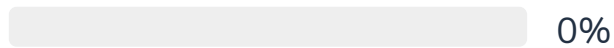
0
votes

Vous remplacez
la Pipé-Tazo par
des furanes



0
votes

✓ Vous remplacer
la Pipé-Tazo par
de la cefoxitine




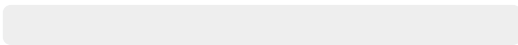
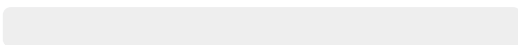
0
votes

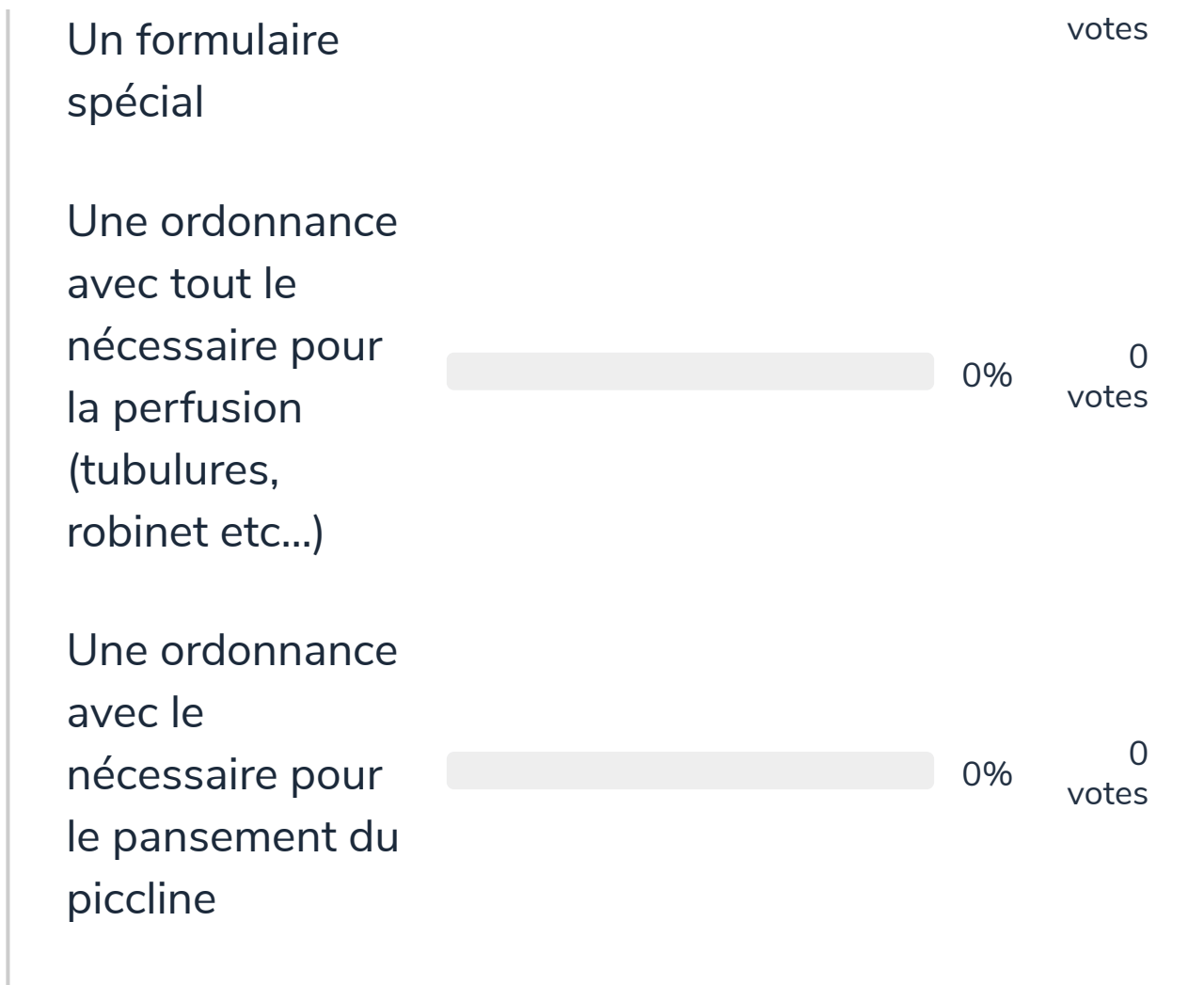
12

Le patient va mieux sous cefoxitine. Il n'a plus de signes urinaires et le bilan biologique s'améliore. L'érysipèle a disparu, vous avez stoppé à J15 le linézolide. Vous prévoyez un retour à domicile car le patient est très demandeur. Le picline est toujours utilisé.

Lors de la prescription de pipé-tazo, vous n'aviez pas à proprement fait les ordonnances . Là c'est à vous de jouer.

Que devez vous faire?

- ✓ Ordonnance bizona avec la molécule, la posologie  0% 0 votes
- ✓ Une ordonnance de passage IDE avec le protocole d'administration  0% 0 votes
- ✓  0% 0



13

L'épouse extrêmement investie dans les soins de son mari vous interroge: la pipé-tazo a pu être retirée en pharmacie de ville alors que la cefoxitine ne peut-l'être, il faut la récupérer en pharmacie hospitalière.

Concernant le rétrocession hospitalière quelles sont les propositions exactes?

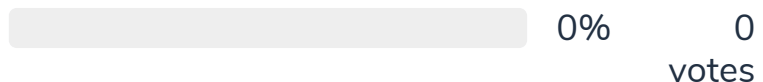
La prescription d'un médicament rétrocedable peut se faire par un médecin libéral



Un médicament rétrocedable doit se faire en HAD uniquement

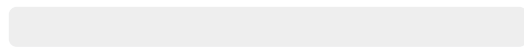


✓ Certains médicaments peuvent se



délivrer en
pharmacie de
ville et d'hôpital
pour perfusion
en ville

Parmi les ATB
rétrocédables,
tous sont des
antibiotiques
injectables



0%

0
votes