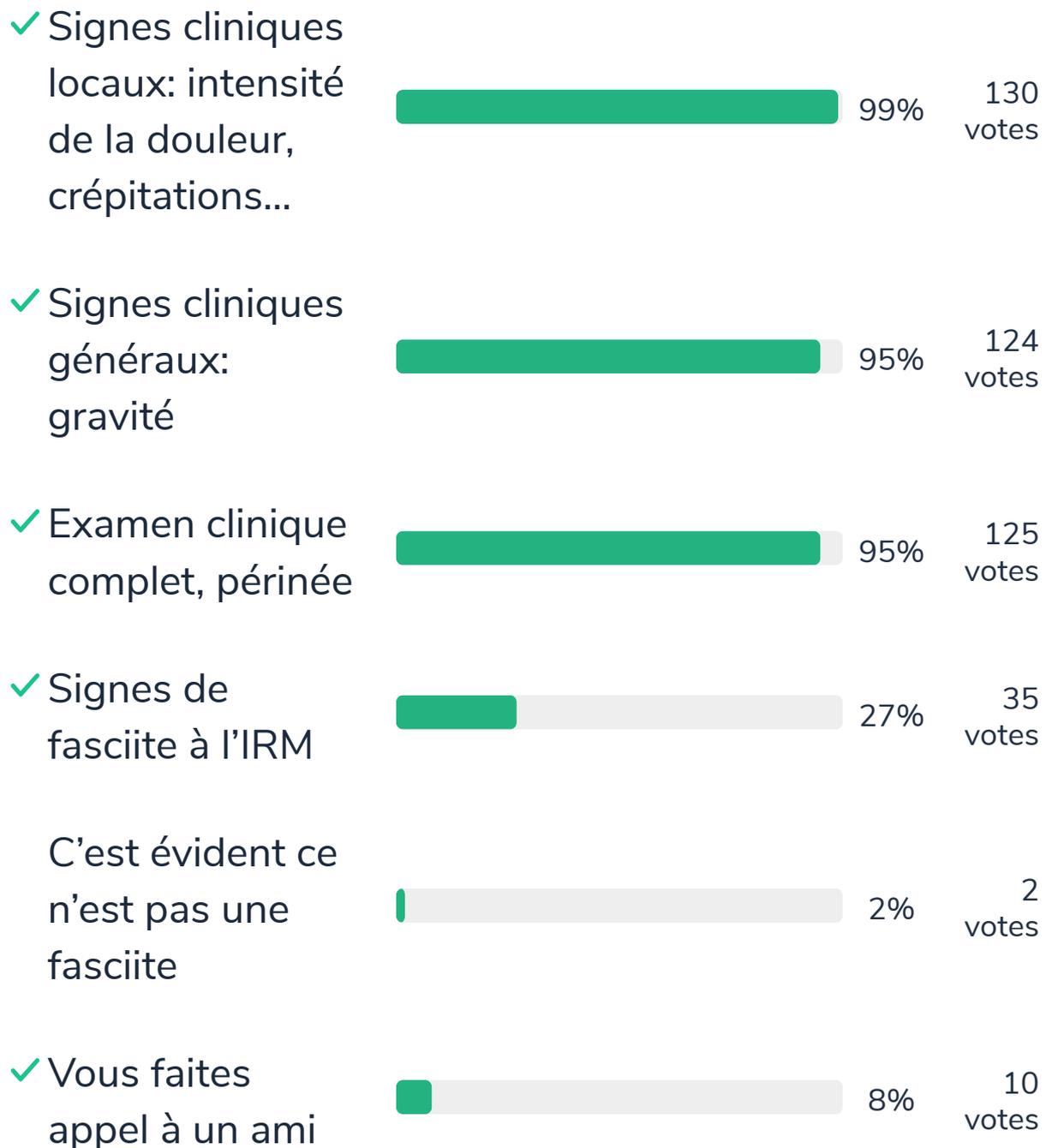


# Cas clinique OPAT

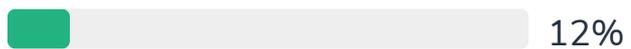
Nombre de participants : 155

1

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



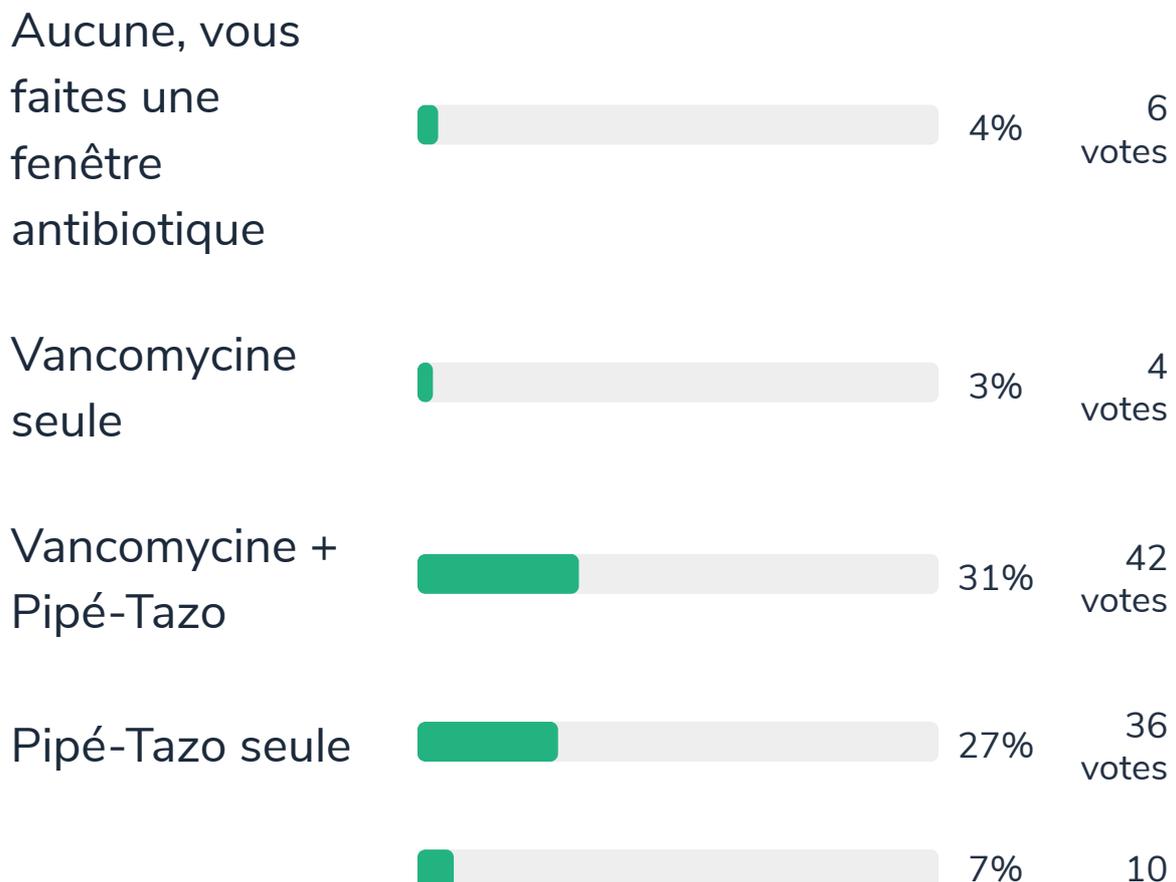
Signes de  
fasciite à  
l'échographie  
des parties  
molles

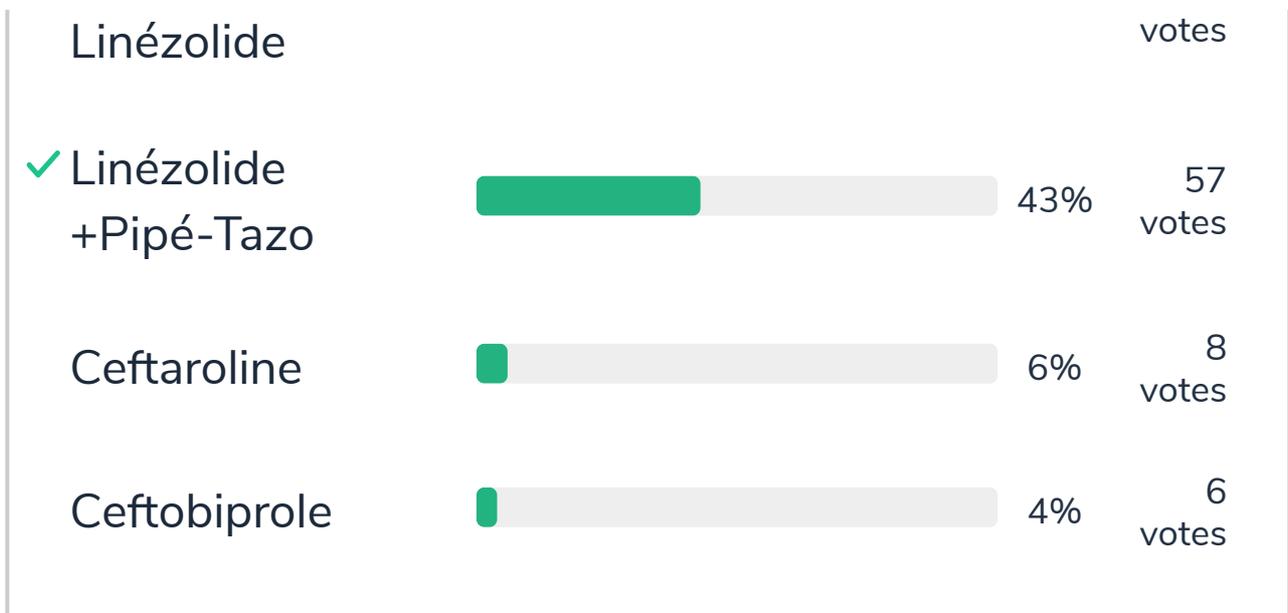


12%  
16  
votes

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 rénale

NFS HÉMO-CULTURE 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

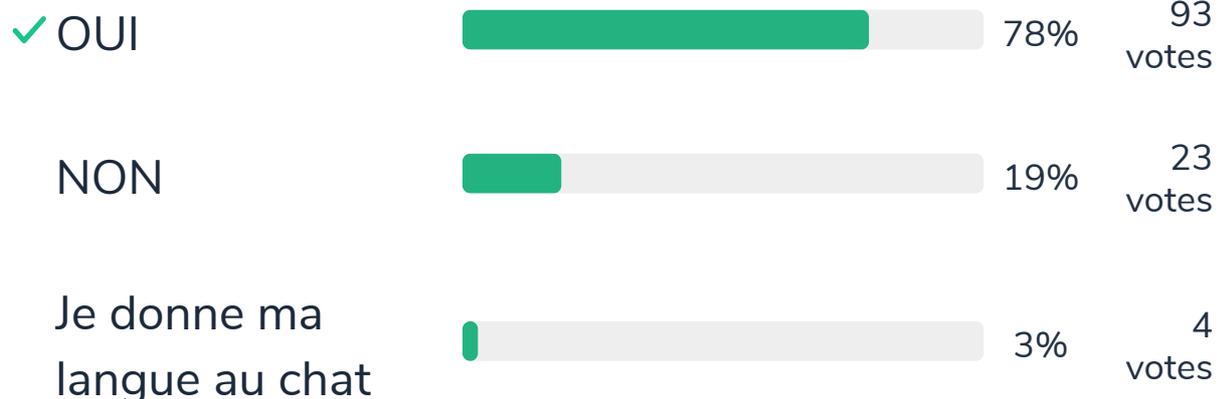
4

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

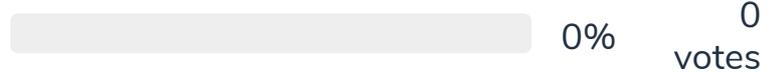


peut se mettre  
en place chez  
tous les patients  
avec perfusion

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



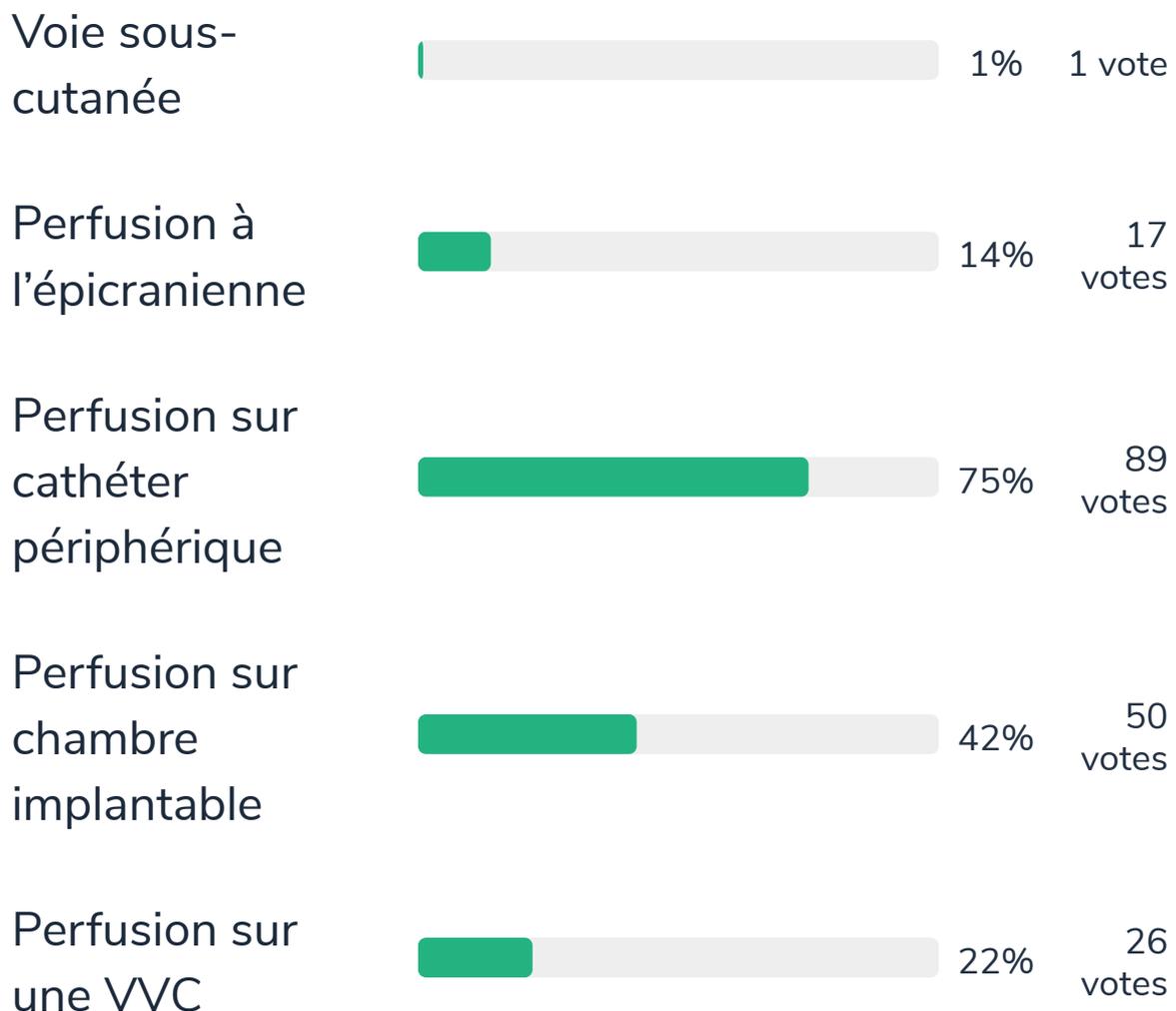
Tous les  
antibiotiques  
sont disponibles  
en pharmacie de  
ville

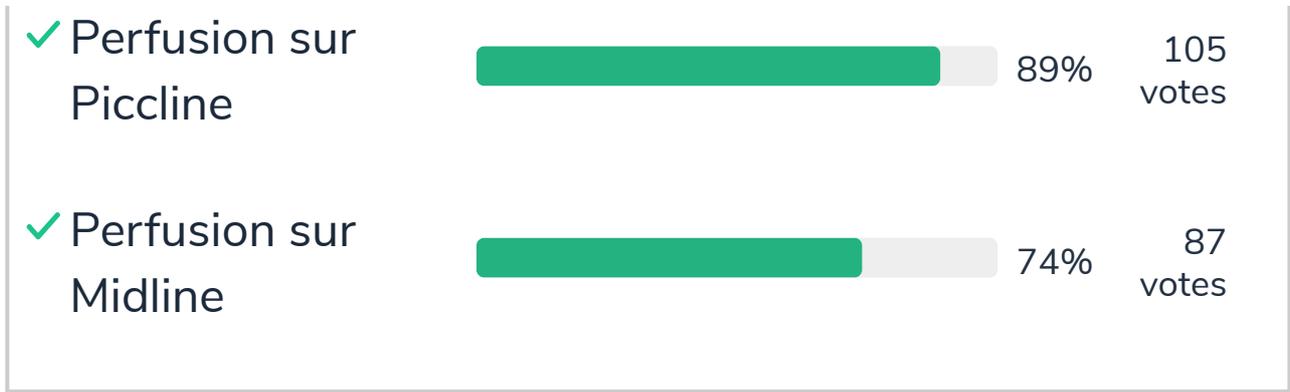


6

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?



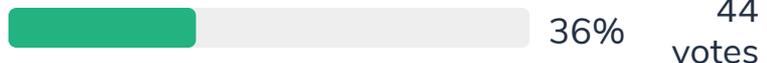
votes

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



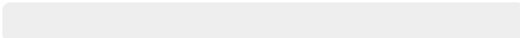
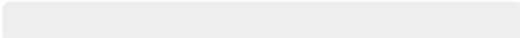
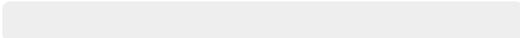
10

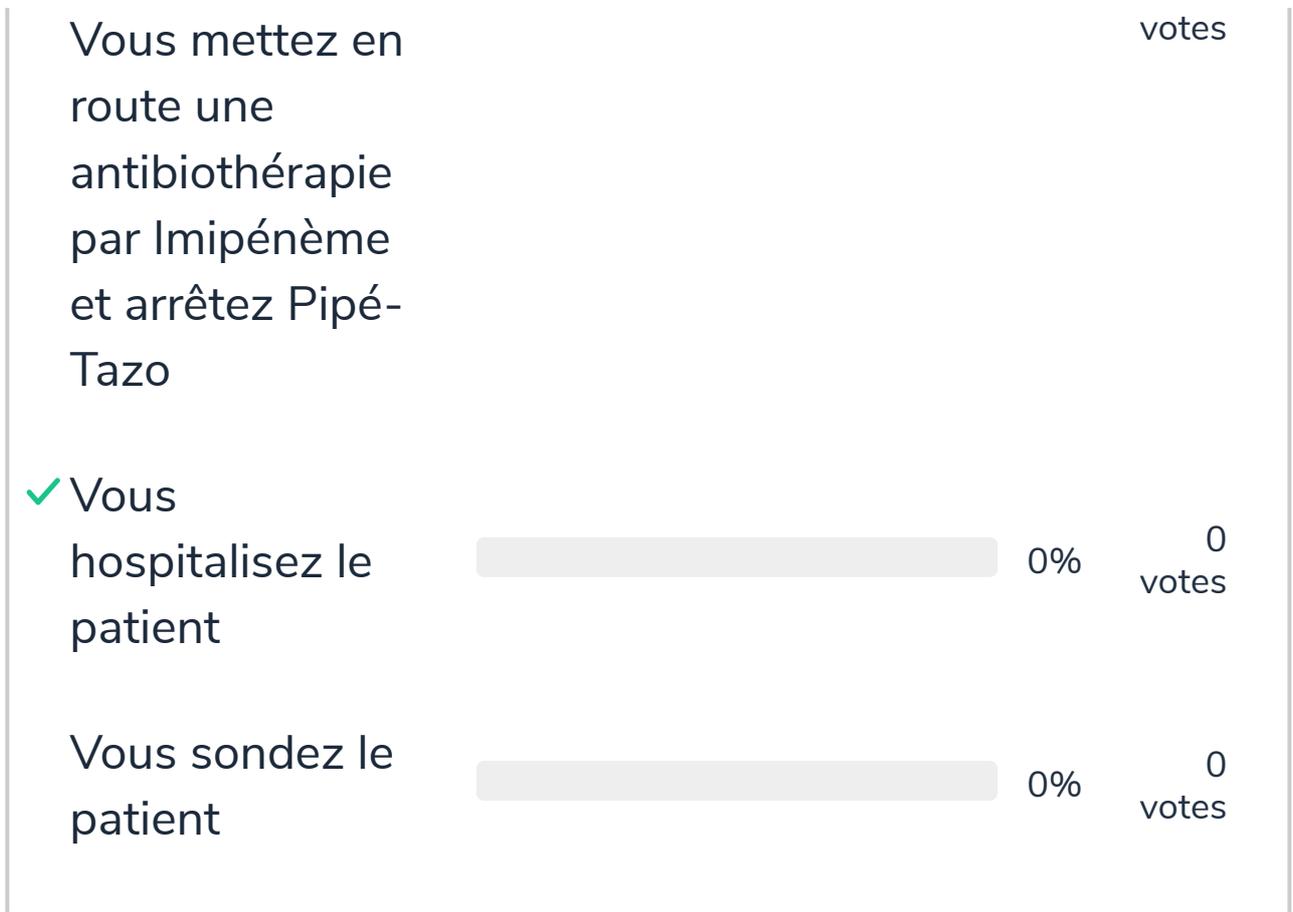
Quatre jours après votre consultation, l'épouse de Mr C. vous appelle affolée car il est à nouveau fébrile à 38,5°C depuis la veille.

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?

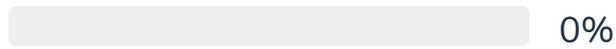
✓ Vous faites des hémocultures sur piccine et en périphérie		0%	0 votes
Vous renvoyez le patient chez lui		0%	0 votes
		0%	0



11

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

Vous stoppez  
Pipé-Tazo +  
linézolide



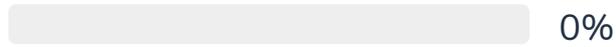
0  
votes

Vous remplacez  
la Pipé-Tazo par  
de l'Imipénème



0  
votes

Vous remplacez  
la Pipé-Tazo par  
de l'ertapénème



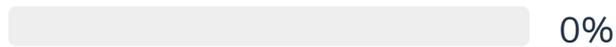
0  
votes

Vous remplacez  
la Pipé-Tazo par  
des furanes



0  
votes

✓ Vous remplacer  
la Pipé-Tazo par  
de la cefoxitine



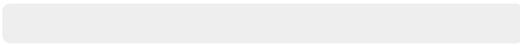
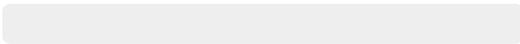
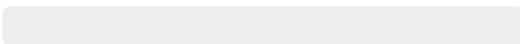
0  
votes

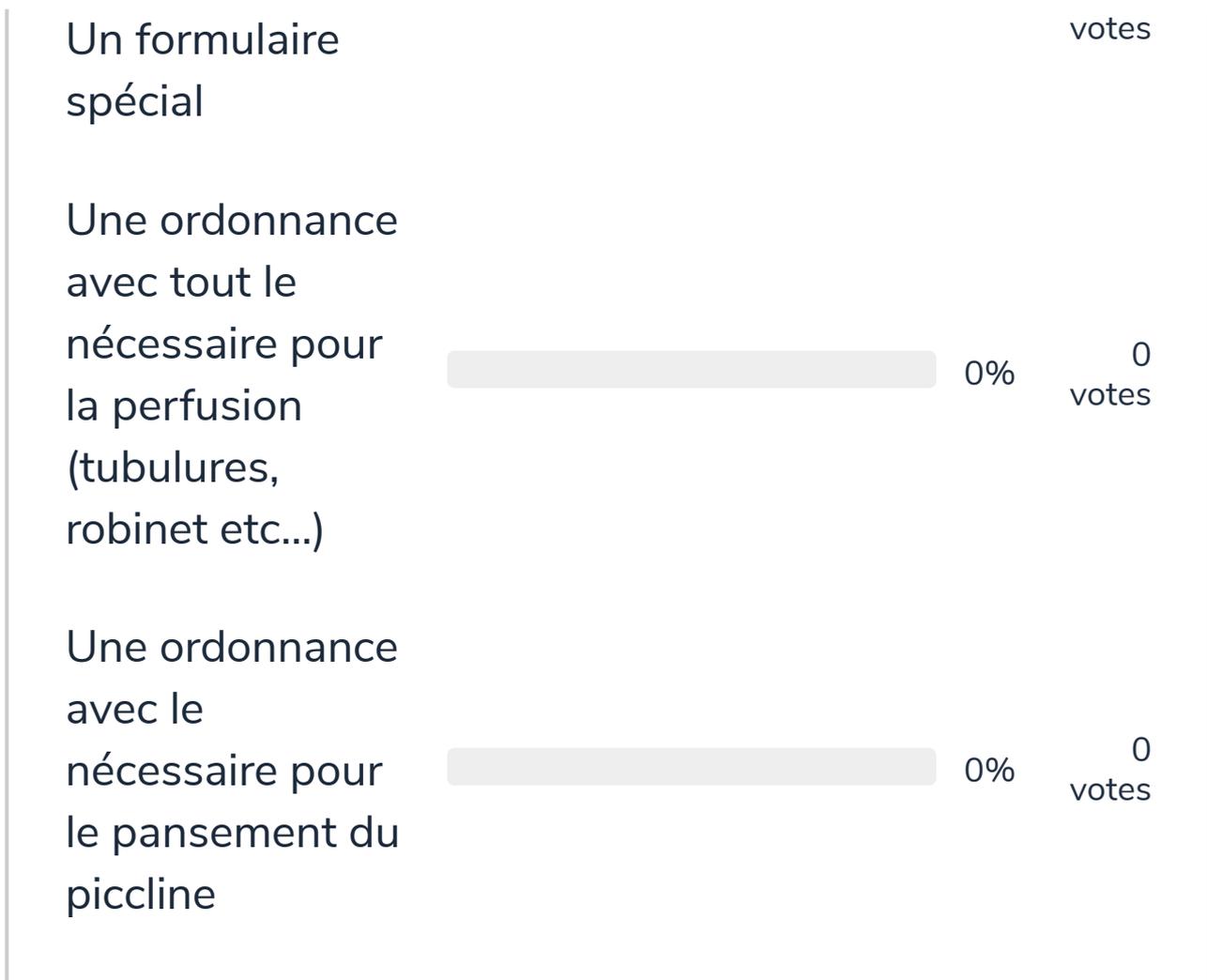
12

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

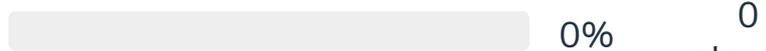
L'épouse extrêmement investie dans les soins de son mari vous interroge: la pipé-tazo a pu être retirée en pharmacie de ville alors que la cefoxitine ne peut-l'être, il faut la récupérer en pharmacie hospitalière.

Concernant le rétrocession hospitalière quelles sont les propositions exactes?

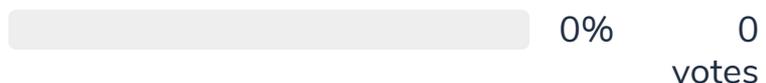
La prescription d'un médicament rétrocedable peut se faire par un médecin libéral



Un médicament rétrocedable doit se faire en HAD uniquement

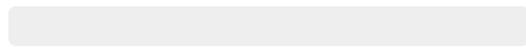


✓ Certains médicaments peuvent se



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

Parmi les ATB  
rétrocédables,  
tous sont des  
antibiotiques  
injectables



0%

0  
votes