

Cas #1

29

Mme Raymond

- Mme Raymond vous appelle, car elle a besoin de renouveler ses Rx
 - MD de famille : Départ à la retraite (non-vu x 3 ans)
 - Se plaint spontanément de constipation et de prendre trop de pilules
- Infos au dossier...
 - 86 ans, dispill livré 1x/sem
- Profil Rx

Metformine 500mg bid	Dénosumab 60mg q 6 mois
Gliclazide MR 30mg die	Calcium 500mg po bid
Sitagliptine 50mg die	Vitamine D 2000 UI die
Empagliflozine 10mg die	Lax-a-day 17g die
Prégabaline 50mg po bid	Senokot 8.6mg bid prn



30

Collecte de données...

- Collecte de données avec pte + proche-aidante
- Situation sociale
 - Vit seule à domicile, pas d'aide du CLSC, mais aide de sa fille 2-3x/sem
- Aucune mesure de glycémies ou de TA depuis plusieurs années
- Aucuns labos depuis 3 ans... Donc vous les prescrivez...
 - A1C 5.6%, créat 92, DFG_e 52, ClCr CG 35, Na/K N, Ca 2.32, Alb 28, Ca corr 2.56, RAC 9.4
- *Bonne pratique* : Imagerie au DSQ ...
 - Rien à signaler récemment
 - Au moins 2 Fx vertébrales dans le passé
- ÉFC (Rockwood) : 4 (très légère fragilité, vulnérable)
- PATD
 - Trouve que prend beaucoup de Rx et ouverte à réduire le nombre
 - Craint bcp les E2 et pense qu'elle pourrait en avoir

32

Signes AINEES – Mme Raymond

Autonomie et mobilisation

Intégrité de la peau

Nutrition / hydratation

Élimination (selles, urines)

État cognitif et comportement

Sommeil

A : Autonome pour les AVQ/AVD

- Sauf pour les impôts (gestion par fille)
- Commence à avoir plus de difficultés à cuisiner
- Utilise une canne
- Faiblesse aux jambes, pas de chutes
- Se plaint d'une grande fatigue
- Prend bcp de pauses le jour

I : Nil

N : 54kg (-15 en 4 ans); 1m70; IMC 18.6; faible appétit

E (urine) : Incontinence avec urgences mictionnelles 5-6x/jr, pertes 1 à 2x/jr, gêne importante associée

E (selles) : Constipation (1 selle douloureuse aux 4 jours), ne prend pas son Lax-a-day (car en poudre)

E : Bonne humeur, pas de TNC

S : Dit très bien dormir

33

Collecte de données... Quelques infos complémentaires

- Analyse du profil pharmacologique
 - Dénozumab parfois renouvelé en retard de 3 mois, pris depuis 5 ans
 - Dénozumab en retard de 2 mois ce jour
- Motif de la prise de la prégabaline?
 - La patiente ne le sait pas, mais sa fille vous parle de lombalgies
 - Mme Raymond vous confirme qu'elle a mal dans le bas du dos
 - Ne décrit aucune composante neuro à sa douleur
 - Son Tiger Balm fait des miracles!
- Tolérance Rx
 - Se dit un fatiguée en fin de matinée, mais dort très bien la nuit
 - A1C 5.6... Questionner les s/sx d'hypoglycémies... Aucun
 - Pas d'ATCD de mycoses génitales

34

Cas #2

46

M. Grenier, 88 ans

- Sorti de l'hôpital récemment (court séjour à l'urgence).
- Avait chuté à domicile avec choc à la tête...
 - Investigations négatives (pas de fracture ou saignement cérébral) donc a reçu son congé
- Polymédication importante... Vous aviez identifié ce patient pour un suivi/révision prioritaire dans un moment plus calme...
 - Pas d'allergie/intolérance au dossier
 - Médication en dispill, supervisée par son épouse



47

Médicaments au dossier...

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| ➤ Donépézil 10 mg po qAM | ➤ Allopurinol 200 mg po DIE |
| ➤ Indapamide 2.5 mg po DIE | ➤ Bupropion SR 150 mg po DIE |
| ➤ Amlodipine 5 mg po qHS | ➤ Quétiapine 37.5 mg po qHS |
| ➤ Rosuvastatin 10 mg po DIE | ➤ Acétaminophène 650 mg po QID |
| ➤ Candésartan 16 mg po DIE | ➤ Hydromorphone 0.5 mg po q6h prn |
| ➤ Levothyroxine 75 mcg po DIE | ➤ Mirabegron ER 50 mg po DIE |
| ➤ Finasteride 5 mg po DIE | ➤ PEG 3350 – 17 g po DIE |
| ➤ Tamsulosin SR 0.4 mg po DIE | ➤ Sennosides 17.2 mg po DIE prn |

48

M. Grenier: Votre collecte de données... 1/4



Collecte de données avec pt et épouse:

- Situation sociale:
 - En RPA avec son épouse, aide du CLSC (hygiène au bain et habillage)
 - Entrepreneur retraité
 - Ré-évaluation par TS en cours... Relocalisation éventuelle possible (CHSLD) mais épouse souhaite maintien à domicile le plus longtemps
- Suivi par MD famille

Problèmes de santé/ATCD:

- TNCM modéré (type Alzheimer)
- Hypertension
- Dyslipidémie
- Douleur chronique/Arthrose
- Dépression il y a plusieurs années
- Hypothyroïdie
- Constipation
- Ostéoporose – fracture humérus il y a 2 ans
- Hypertrophie bénigne de la prostate
- Goutte

50



Signes AINEES – M. Grenier (2/4)

Autonomie et mobilisation

Intégrité de la peau

Nutrition / hydratation

Élimination (selles, urines)

État cognitif et comportement

Sommeil

A : Aide pour tous ses AVD, semi-autonome pour ses AVQ

- Épouse supervise la prise des médicaments
- Aide pour habillage et bain; s'alimente seul
- Utilise une canne; démarche lente à son arrivée
- Chutes (dernière il y a 2 semaines)
- Douleur soulagée avec acétaminophène

I : Bouche sèche +

N : IMC 21; 63 kg → 59 kg depuis un an; peu d'appétit

E : Incontinence urinaire (port de protections); constipation contrôlée sous laxatifs

E : TNCM modéré (MMSE 15/30); Bon moral (Échelle de dépression gériatrique 2/15)

S : Dit bien dormir, siestes diurnes

51

Votre collecte de données... 3/4

- Composantes du PATD (perspective pt/épouse):
 - Beaucoup de médicaments... Ne savent pas si tous essentiels...
 - Se sent faible occasionnellement... Son épouse se demande si c'est dû à un médicament ?
 - Ouverts aux changements si communication avec Md famille
- TA : environ 100-105/65-70 mmHg; FC 65-75 bpm.
 - Dépistage HTO négatif
- Laboratoires dans la dernière année:
 - DFG 55 mL/min, TSH 3.6 mUI/L, Hb 137 g/L, Na 137, K 4.3, LDL 1.31, ALT n
- Imagerie: Scan cérébral récent = pas de saignement/ischémie aigue. Atrophie cérébrale.
- Donc... Fragilité modérée (Échelle de fragilité clinique 6/9)

52

Votre collecte de données... 4/4

- Révision globale de la médication – autres éléments:
 - Sous donépézil depuis 4 ans. Était stable au début mais depuis a progressé...
 - Sous combo finasteride/tamsulosine depuis plusieurs années. Pas de difficulté à uriner
 - Épisode dépressif soupçonné au début du TNCM. Possible amélioration avec médication mais pas si clair à l'histoire...
 - Quétiapine débutée lors d'une hospitalisation précédente l'an passé
 - Acétaminophène → « j'en mange à longueur de journées... »
 - Dernier épisode de goutte il y a plusieurs années
 - Pas d'œdème périphérique à l'examen physique
 - Pas de nausées

53