



Urg'Ara

PHARMAQUIZZ

Le réflexe iatrogénique aux urgences

Dr Hélène Creton (Gériatre, CH Annecy Genevois)

Dr Anne-Laure Betegnien (Pharmacienne, CH Annecy Genevois)

Pour les quizz...

wooclap

Rejoindre cet évènement Wooclap



1

Allez sur wooclap.com

2

Entrez le code d'évènement dans le bandeau supérieur

Code d'évènement
DDLXIO

 Activer les réponses par SMS

Parmi les admissions aux urgences de résidents d'EHPAD, une iatrogénie médicamenteuse est identifiée dans :



5% des admissions ?



10 % ?



20 % ?



25 % ?

Réponse : 25%

Chez les sujets âgés en général, la iatrogénie médicamenteuse est responsable d'environ

-  5% des hospitalisations ?
-  10% ?
-  20% ?
-  50% ?

Définition Sujet Agé :

- Plus de 75ans
- Ou plus de 65ans polypathologique

Réponse : 10% pour les sujets âgés, 20% pour les SA de plus de 80 ans

Chez les sujets âgés en général, la iatrogénie médicamenteuse est Parmi ces hospitalisations iatrogènes, combien seraient évitables ?

 Moins de 10 % ?

 10 à 30 % ?

 30 à 50% ?

 Plus de 50% ?

Réponse : plus de 50%

Sources :

- Beijer HJM, de Blaey CJ. Hospitalisations caused by adverse drug reactions (ADR) : a meta-analysis of observational studies, Pharm World Sci PWS, 2002 Apr;24(2):46-54
- Pirmohamed M. Adverse drug reactions as cause of admission to hospital : prospective analysis of 18 820 patients. BMJ. 2004 Jul 3;329(7456):15-9

Patient de 82 ans

- Adressé aux urgences pour chute de sa hauteur
- Retrouvé par son aide ménagère
- Station prolongée au sol >12h
- Mode de vie: vit seul à domicile, passage aide ménagère 2 fois par semaine, se déplace seul, gère ses traitements sans pilulier, gère ses repas
- Asthénique depuis un épisode de gastro entérite

ATCD notables

HTA

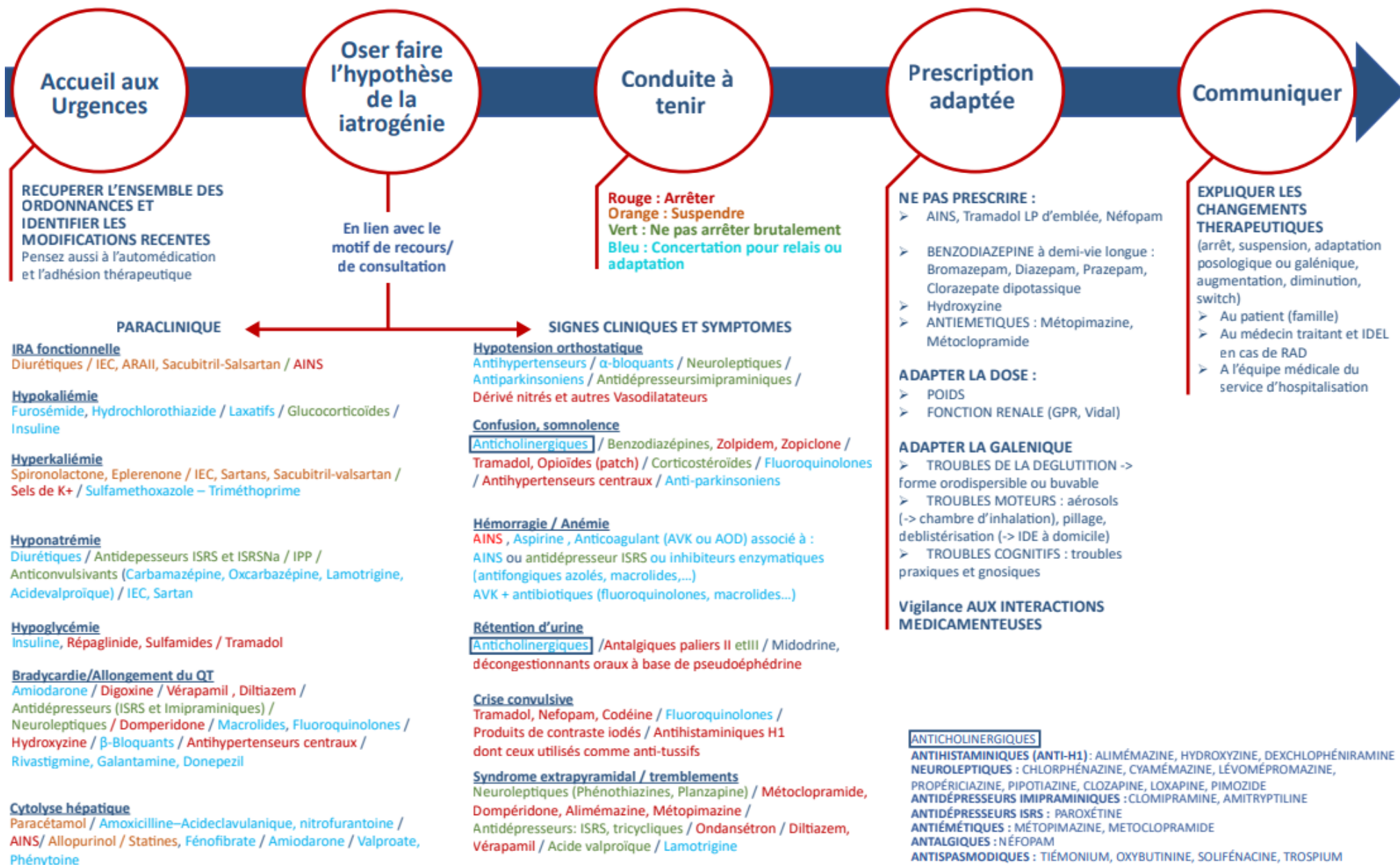
DNID

Adénome de prostate

Syndrome anxio-
dépressif

Hernie inguinale

Insuffisance veineuse



Etape n°1



Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) :
1 cp au coucher

Etape n°1



Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y a 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) :
1 cp au coucher

Motif de la modification :
Hba1c à 7,6% il y a 3 mois

Etape n°2



En lien avec le
motif de recours/
de consultation

PARACLINIQUE

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTOMES

- Ionogramme:
 - Na 133 mmol/l
 - K 3 mmol/l
 - Glycémie à 3 mmol/L
 - Créatinine 125 μ mol/l
 - Cl créat = 41ml/min (Cockcroft)
- NFS:
 - Pas d'anémie
 - pas d'hyperleucocytose
- CRP: 1,4
- HbA1c : 6%

- Auscultation normale
TA 150/90 mmHg
Hypotension orthostatique
FC 70/min
- Sécheresse des muqueuses
- Confusion
- Pas de globe, pas de fécalome
- Lésions de rhabdomyolyse
- Dououreux EN à 6/10
- Rétropulsion

Quizz



A partir des signes cliniques et paracliniques du patient, quels sont les médicaments pourvoyeurs de chute parmi les médicaments habituels du patient ?
Cf poster pour vous aider...

PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs / Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spirolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprim

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP / Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem / Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) / Neuroleptiques / domperidone / Macrolides, Fluoroquinolones / Hydroxyzine / β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux / Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique, nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines, Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTOMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques / Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques / Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem, zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) / Corticostéroïdes / Fluoroquinolones / Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine
Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :
AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...)
AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides,...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III / Midodrine, décongestionnants oraux à base de pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones / Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1 dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) / Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine, Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques / Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide valproïque / Lamotrigine

Furosemide (Lasilix®) 40 mg : 1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1 cp au coucher



Le Furosémide ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs / Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprim

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP / Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem / Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) / Neuroleptiques / domperidone / Macrolides, Fluoroquinolones / Hydroxyzine / β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux / Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique, nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines, Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTÔMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques / Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques / Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem, zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) / Corticostéroïdes / Fluoroquinolones / Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine

Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :

AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...) / AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III / Midodrine, décongestionnants oraux à base de pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones / Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1 dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) / Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine, Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques / Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide valproïque / Lamotrigine

Furosemide (Lasilix®) 40 mg : 1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1 cp au coucher

Le Pantoprazole ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs /
Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprime

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP /
Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem /
Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) /
Neuroleptiques / domperidone / Macrolides,
Fluoroquinolones / Hydroxyzine /
β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux /
Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique,
nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines,
Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTOMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques /
Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques /
Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem,
zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) /
Corticostéroïdes / Fluoroquinolones /
Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine
Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :
AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs
enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...)
AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III /
Midodrine, décongestionnants oraux à base de
pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones /
Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1
dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) /
Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine,
Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques /
Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide
valproïque / Lamotrigine

**Furosemide (Lasilix®) 40 mg : 1
cp à 8h**

**Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg
: 1 cp à 18h**

**Metformine 500 mg : 1 cp à 8h,
12h et 18h**

**Repaglinide (Novonorm®) 1 mg :
1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h
(introduit il y 2mois)**

**Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg :
1 cp à 8h**

**Escitalopram (Seroplex®) 10 mg :
1 cp à 8h**

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

**Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1
cp au coucher**

La Metformine ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs /
Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprime

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP /
Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem /
Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) /
Neuroleptiques / domperidone / Macrolides,
Fluoroquinolones / Hydroxyzine /
β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux /
Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique,
nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines,
Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTÔMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques /
Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques /
Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem,
zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) /
Corticostéroïdes / Fluoroquinolones /
Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine
Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :
AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs
enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...)
AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III /
Midodrine, décongestionnants oraux à base de
pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones /
Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1
dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) /
Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine,
Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques /
Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide
valproïque / Lamotrigine

**Furosemide (Lasilix®) 40 mg : 1
cp à 8h**

**Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg
: 1 cp à 18h**

**Metformine 500 mg : 1 cp à 8h,
12h et 18h**

**Repaglinide (Novonorm®) 1 mg :
1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h
(introduit il y 2mois)**

**Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg :
1 cp à 8h**

**Escitalopram (Seroplex®) 10 mg :
1 cp à 8h**

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

**Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1
cp au coucher**

Le Répaglinide ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs /
Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprime

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP / Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem / Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) / Neuroleptiques / domperidone / Macrolides, Fluoroquinolones / Hydroxyzine / β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux / Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique, nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines, Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTÔMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques / Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques / Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem, zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) / Corticostéroïdes / Fluoroquinolones / Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine

Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :

AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...) AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III / Midodrine, décongestionnants oraux à base de pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones / Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1 dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) / Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine, Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques / Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide valproïque / Lamotrigine

Furosemide (Lasilix®) 40 mg : 1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1 cp au coucher

La Tamsulosine ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs /
Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprime

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP /
Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem /
Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) /
Neuroleptiques / domperidone / Macrolides,
Fluoroquinolones / Hydroxyzine /
β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux /
Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique,
nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines,
Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTÔMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques /
Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques /
Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem,
zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) /
Corticostéroïdes / Fluoroquinolones /
Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine
Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :
AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs
enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...)
AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III /
Midodrine, décongestionnants oraux à base de
pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones /
Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1
dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) /
Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine,
Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques /
Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide
valproïque / Lamotrigine

**Furosemide (Lasilix®) 40 mg : 1
cp à 8h**

**Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg
: 1 cp à 18h**

**Metformine 500 mg : 1 cp à 8h,
12h et 18h**

**Repaglinide (Novonorm®) 1 mg :
1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h
(introduit il y 2mois)**

**Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg :
1 cp à 8h**

**Escitalopram (Seroplex®) 10 mg :
1 cp à 8h**

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

**Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1
cp au coucher**

L'escitalopram ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs /
Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprim

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP /
Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem /
Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) /
Neuroleptiques / domperidone / Macrolides,
Fluoroquinolones / Hydroxyzine /
β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux /
Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique,
nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines,
Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTOMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques /
Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques /
Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem,
zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) /
Corticostéroïdes / Fluoroquinolones /
Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine
Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :
AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs
enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...)
AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III /
Midodrine, décongestionnants oraux à base de
pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones /
Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1
dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) /
Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine,
Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques /
Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide
valproïque / Lamotrigine

**Furoseme (Lasilix®) 40 mg : 1
cp à 8h**

**Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg
: 1 cp à 18h**

**Metformine 500 mg : 1 cp à 8h,
12h et 18h**

**Repaglinide (Novonorm®) 1 mg :
1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h
(introduit il y 2mois)**

**Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg :
1 cp à 8h**

**Escitalopram (Seroplex®) 10 mg :
1 cp à 8h**

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

**Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1
cp au coucher**

L'hydroxyzine ?

OUI

NON



PARACLINIQUE

IRA fonctionnelle

Diurétiques / IEC, ARA II, sacubitril-valsartan / AINS

Hypokaliémie

Furosémide, Hydrochlorothiazide / Laxatifs / Glucocorticoïdes / Insuline

Hyperkaliémie

Spironolactone, Eplerenone/ IEC, Sartans, Sacubitril-valsartan / Sels de K⁺ / Sulfamethoxazole - Triméthoprime

Hyponatrémie

Diurétiques / Antidépresseurs ISRS et ISRSNa / IPP / Anticonvulsivants (Carbamazépine, Oxcarbazépine, Lamotrigine, Acide valproïque) / IEC, Sartan

Hypoglycémie

Insuline, Répaglinide, Sulfamides / Tramadol

Bradycardie/Allongement du QT

Amiodarone/ digoxine / Vérapamil, Diltiazem / Antidépresseurs (ISRS et imipraminiques) / Neuroleptiques / domperidone / Macrolides, Fluoroquinolones / Hydroxyzine / β-Bloquants / Antihypertenseurs centraux / Rivastigmine, Galantamine, Donepezil

Cytolyse hépatique

Paracétamol / Amoxicilline - acide clavulanique, nitrofurantoïne / AINS / Allopurinol / Statines, Fénofibrate / Amiodarone / Valproate, Phénytoïne

SIGNES CLINIQUES ET SYMPTOMES

Hypotension orthostatique

Antihypertenseurs / α-bloquants / Neuroleptiques / Antiparkinsoniens / Antidépresseurs imipraminiques / Dérivés nitrés et autres vasodilatateurs

Confusion, somnolence

Anticholinergiques / Benzodiazépines, zolpidem, zopiclone / Tramadol, opioïdes (patch) / Corticostéroïdes / Fluoroquinolones / Antihypertenseurs centraux / anti-parkinsoniens

Hémorragie / Anémie

AINS, aspirine
Anticoagulant (AVK ou AOD) associé à :
AINS ou antidépresseur ISRS ou inhibiteurs enzymatiques (antifongiques azolés, macrolides,...)
AVK + antibiotiques (fluoroquinolones, macrolides...)

Rétention d'urine

Anticholinergiques / Antalgiques paliers II et III / Midodrine, décongestionnants oraux à base de pseudoéphédrine

Crise convulsive

Tramadol, Nefopam, Codéine / Fluoroquinolones / Produits de contraste iodés / Antihistaminiques H1 dont ceux utilisés comme anti-tussifs

Syndrome extrapyramidal / tremblements

Neuroleptiques (phénothiazines, olanzapine) / Métoclopramide, Dompéridone, Alimémazine, Métopimazine / Antidépresseurs : ISRS, tricycliques / Ondansétron / Diltiazem, Vérapamil / Acide valproïque / Lamotrigine

Furoseme (Lasilix®) 40 mg : 1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1 cp au coucher

ETAPE n°3



Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) :
1 cp au coucher

ETAPE n°3



Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1 cp au coucher



HYPOGLYCEMIE et Hba1c basse (6%) par rapport fixé (7,5 %)



ANTICHOLINERGIQUE : pourvoyeur de confusion et somnolence

ETAPE n°3



Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg) :
1 cp au coucher



Pas d'indication retrouvée. Pourvoyeur d'hyponatremie.
Attention à l'effet rebond.

Cf communication étape 5

ETAPE n°3



Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h



Pas d'indication retrouvée, pourvoyeur d'hypotension orthostatique et d'hyponatremie

Pantoprazole (Eupantol®) 20 mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à 8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1 mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1 cp à 18h (introduit il y 2mois)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4 mg : 1 cp à 8h



Pourvoyeur d'hypotension orthostatique, à privilégier le soir

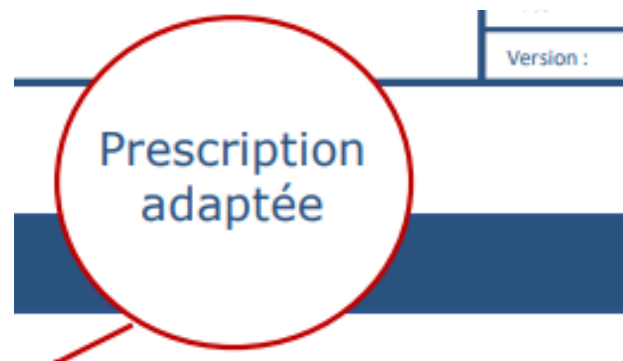
Escitalopram (Seroplex®) 10 mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à 8h

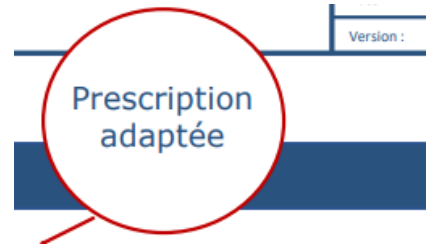
Hydroxyzine (Atarax® 25mg) : 1 cp au coucher

Cf communication étape 5

ETAPE n°4



ETAPE n°4



Le patient est douloureux malgré paracétamol déjà prescrit, que prescrivez vous ?

- Ajout Tramadol LP 50mg + bolus 50mg/6h ?



OUI

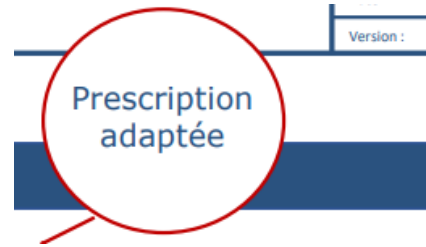


NON



Privilégier titration avec Sol Buv de tramadol

ETAPE n°4



Le patient est douloureux malgré paracétamol déjà prescrit, que prescrivez vous ?

- Ajout Nefopam 20mg (ACUPAN®) 1 amp / 6h



OUI



NON



Anticholinergique

ETAPE n°4



Quizz

Le patient est douloureux malgré paracétamol déjà prescrit, que prescrivez vous ?

- IZALGI (Paracetamol/Opium) 500mg/25mg : 3fois/jour

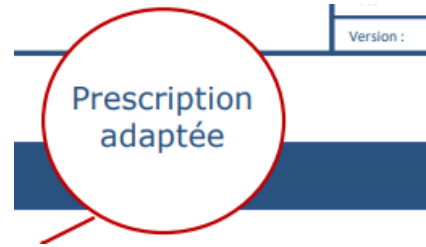


OUI



NON

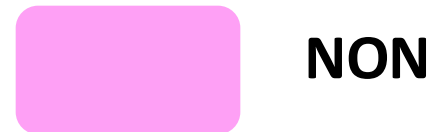
ETAPE n°4



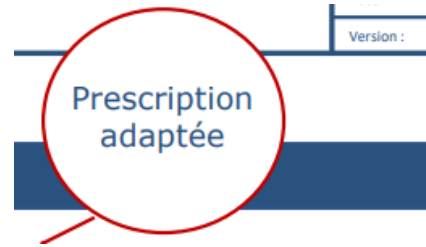
Quizz

Le patient est douloureux malgré paracétamol déjà prescrit, que prescrivez vous ?

- Ajout Morphine (ACTISKENAN®) 5mg *3/jour



ETAPE n°4



Le patient est douloureux malgré paracétamol déjà prescrit, que prescrivez vous ?

- Ajout Oxycodone (OXYNORM®) 5mg *3/jour



OUI



NON



START SLOW GO SLOW !
5mg d'oxycodone = 10mg de morphine

ETAPE n°4

Prescription adaptée

NE PAS PRESCRIRE :

- AINS, Tramadol LP d'emblée, Néfopam
- BENZODIAZEPINE à demi-vie longue : Bromazepam, Diazepam, Prazepam, Clorazepate dipotassique
- Hydroxyzine
- ANTIEMETIQUES : Métopimazine, Métoclopramide

ADAPTER LA DOSE :

- POIDS
- FONCTION RENALE (GPR, Vidal)

ADAPTER LA GALENIQUE

- TROUBLES DE LA DEGLUTITION -> forme orodispersible ou buvable
- TROUBLES MOTEURS : aérosols (-> chambre d'inhalation), pillage, déblistérisation (-> IDE à domicile)
- TROUBLES COGNITIFS : troubles praxiques et gnosiques

Vigilance AUX INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

La prescription chez le sujet âgé

BENEFICES

RISQUES

Amélioration de la
qualité de vie

Réduction de la
morbi - mortalité

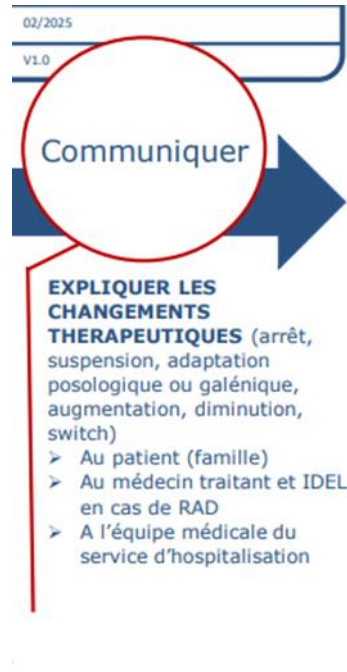


Effets indésirables

Co-morbidités actives

Le patient est hospitalisé pour réhydratation et sd post chute

ETAPE n°5



Communication au service d'hospit :

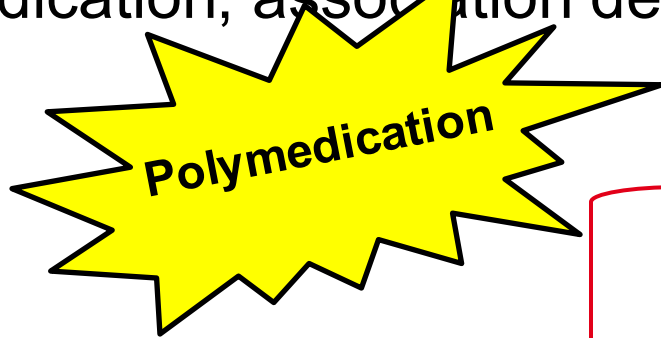
- **NIVEAU 1 : Modifications effectuées aux urgences :**

- Arrêt du répaglinide (NOVONORM®) : principal médicament suspecté dans la survenue de cette chute (poursuite du traitement malgré anorexie en lien avec la gastro)
- Arrêt de l'hydroxyzine (ATARAX®): médicament inapproprié chez la personne âgée, relais par oxazepam (SERESTA®) 10mg en si besoin (privilégier benzo ½ vie courte si anxiété)

- **NIVEAU 2 : A réévaluer dans le service :**

- FUROSEMIDE : Contrôler la TA et switch vers un antiHTA adapté
- PANTOPRAZOLE : en l'absence d'indication, diminuer le pantoprazole progressivement jusqu'à l'arrêt complet
- TAMSULOSINE : à passer le soir + prescrire des bas de contention
- Suivi : correction du iono et de l'IRA, TA, OMI, glycémie

- Polymédication, association de malfaiteurs et facteur déclenchant :



CHUTE



Hypotension
orthostatique



Hypoglycémie

GASTRO
ENTERITE

Désorientation,
Confusion,
Somnolence

Furosemide (Lasilix®) 40 mg :
1 cp à 8h

Pantoprazole (Eupantol®) 20
mg : 1 cp à 18h

Metformine 500 mg : 1 cp à
8h, 12h et 18h

Repaglinide (Novonorm®) 1
mg : 1cp à 8h, 1 cp à 12h et 1
cp à 18h (introduit
récemment)

Tamsulosine (Josir®) LP 0,4
mg : 1 cp à 8h

Escitalopram (Seroplex®) 10
mg : 1 cp à 8h

Macrogol (Forlax®) 10 g : 1 à
8h

Hydroxyzine (Atarax® 25mg)
1 cp au coucher

= anticholinergique



**Nous vous remercions
de votre attention**



Nous contacter :

urgara@urgences-ara.fr

www.urgences-ara.fr

Urg'Ara également sur les Réseaux Sociaux

