

Dr Antoine Douanel
Médecin Généraliste
DIU d'osthéopathie
555 passage Couvreur
80000 Amiens
03.22.46.30.87
antoinedouanel@mssanté.com
RPPS : 10009546789
AM : 800302842

Le 19/06/2025

M. Alexandre Marteau
DDN : 18/10/1944
Âge : 80 ans
1m69 47kg
DFG : 65 ml/min

Médicaments en rapport avec l'Affection Longue Durée (ALD)

- 1) TEGLUTIK (Riluzole) 5mg/ml, susp buvable fl 300ml
20ml au coucher
- 2) DELICAL HPHC Boisson concentré 452kcal 200ml
1 en milieu de matinée, 1 en milieu d'après midi, 1 le soir
- 3) CLINUTREN Thicken UP pdre épaississante (3 boites par mois)
2 CM / 100ml de liquide
- 4) Dompéridone 10mg, cp ordodisp bte de 20 (4 boites par mois)
1 comprimé 4 fois par jour en cas de nausées
- 5) TIORFANOR (Racécacotril) 175mg cp bte de 12 (4 boites par mois)
1 comprimé 3 fois par jour en cas de diarrhées
- 6) LAROXYL (Amitriptyline) 40 mg/ml, sol buvable fl 20ml
5mg au coucher
- 7) TIAPRIDAL (Tiapride) 100mg, cp séc bte de 20
1 comprimé matin et soir

QSP 1 mois

Médicaments sans rapport avec l'Affection Longue Durée (hors ALD)

- 1) ARCALION (Sulbutiamine) 200mg, cp bte de 60
1 matin et soir pendant 30 jours
- 2) DOLIPRANE (Paracétamol) 1000mg, susp buvable sach bte de 8
1 matin, 1 midi, 1 soir pendant 7 jours
- 3) ZITHROMAX (Azithromycine) 250mg, cp bte 6
500mg par jour pendant 3 jours
- 4) COLLUDOL (Lidocaine + Hexamidine), spray pressurisé
1 pulvérisation 3 à 6 fois par jour pendant 5 jours

Examen 6ème année officine

Commentaire d'ordonnance.

Durée totale : 1h

Vous commenterez cette ordonnance en répondant dans l'ordre aux questions suivantes :

1) Conformité de l'ordonnance.

2) Après une première lecture : de quoi semble souffrir ce patient ?

2) Donner pour chaque médicament :

- sa classe thérapeutique et ses propriétés
- l'indication dans le contexte de l'ordonnance
- les effets secondaires éventuels à signaler au patient
- les contres indications et interactions présentes ici
- d'autres remarques utiles (conseils, législation..)

Précisez également si les posologies vous semblent correctes.

(idem pour les produits non médicamenteux)

3) Y a-t-il selon vous des problèmes dans cette ordonnance (si oui, quelles solutions proposez – vous) ou des recommandations particulières à faire face au patient ?

4) Quels conseils hygiéno-diététiques / information / service pouvez-vous apporter au patient ?

Correction détaillée

Conformité de l'ordonnance :

Ordonnance bizone conforme mais..

- PIS Téglutik à demander au patient
- Posologie CNO > posologie usuelle => risque d'indu
- Si initiation CNO on ne délivre que pour 10 jours

Première lecture :

- Patient âgé (≥ 65 ans) et polymédiqué
- IMC de 16.9 (maigreur)
- Fonction rénale : DFG légèrement diminué (stade II, maladie rénale chronique)
- Pathologies à reconnaître :
 - Maladie de Charcot (SLA) et ses comorbidités
 - Dénutrition
 - Dysphagie (typique des formes bulbaires) ou patient sous sonde gastrique
 - Troubles digestifs fonctionnels : nausées, vomissements et diarrhée (lié en partie au seul traitement disponible : le riluzole)
 - Troubles du sommeil ou douleurs neuropathiques (Laroxyl)
 - Asthénie
 - Troubles cognitifs
 - Angine à streptocoque

Analyse des médicaments & dispositifs médicaux prescrits :

TEGLUTIK (Riluzole)

1. Classe thérapeutique et propriétés

Médicament du SNC (Neurologie)

Inhibiteur glutamatergiques

2. Indication thérapeutique

SLA = sclérose latérale amyotrophique = Maladie de Charcot

3. Effets secondaires à signaler

Leuconeutropénie (surtout à l'initiation) => en cas de maladie fébrile un contrôle de la NFS est nécessaire et arrêt si chute des globules blancs

Majoration de l'asthénie

Troubles digestifs (nausées, vomissements et diarrhées)

4. CI et IM

Pamplemousse (inhibiteur du CYP1A2) déconseillé

Tabac (inducteur du CYP1A2) déconseillé

5. Posologie

Erronée. Ici on conseillera 10ml matin et soir. Risque d'augmentation du pic plasmatique et donc des EI.

6. Autre remarques

Agiter le flacon avant utilisation car il s'agit d'une suspension

Médicament nécessitant une prescription initiale et annuelle par un spécialiste en neurologie

La galénique est adaptée pour un patient souffrant de troubles de la déglutition ou sondé

DELICAL HPHC Boisson concentré

Complément alimentaire oral (CNO) indiqué dans la dénutrition

Posologie conseillée : 1 à 2 par jour

Possible nécessité médicale dans le cadre d'une maladie comme la SLA : demande à faire au service médical de l'AM pour éviter les indus

Si initiation : ne délivrer que la quantité suffisante pour 10 jours

Conseils associés aux CNO :

- meilleur quand conservé au frais
- varier les goûts (proposer des échantillons pour tester)
- doit être pris en supplément des repas et non en remplacement
- peut être congelé ou cuit (glaces, crêpes, café au lait...)

CLINUTREN Thicken UP

Poudre gélifiante indiquée pour les troubles de la déglutition

Conseils : nombre de cuillères mesures à ajuster en fonction de la texture désirée

DOMPERIDONE

1. Classe thérapeutique et propriété

Antagoniste Dopaminergique – Antiémétique

2. Indication thérapeutique

Nausées et vomissements (possiblement iatrogènes)

3. Effets secondaires à signaler

Risque de somnolence

Risque de sécheresse buccale

4. CI et IM

Torsadogène majeur : CI absolue avec les autres médicaments torsadogènes

Neuroleptique caché (cf tiapride)

5. Posologie

Posologie adulte = 3 comprimés max par jour

Rappeler au patient que la domperidone doit être utilisée à la dose minimale efficace pour la durée la plus courte nécessaire afin de limiter les EI

Durée maximale de traitement = 7 jours

Nombre de boîtes / mois => Attention au risque de mésusage et d'EI

6. Autres remarques

Forme orodispersible adaptée aux troubles de la déglutition ou sondage

Conseiller une prise avant les repas

TIOREANOR (Racécadotril)

1. Classe thérapeutique et propriété

Antidiarrhéique (médicament antisécrétoire intestinal)

2. Indication thérapeutique

Diarrhée aiguë

Possible étiologie iatrogène pour la diarrhée ? (riluzole ou antibio)

3. Effets secondaires à signaler

4. CI et IM

5. Posologie

Posologie adulte = 2 comprimés max par jour

Rappeler au patient que la durée de traitement conseillée ne doit pas excéder 7 jours. Le traitement doit être arrêté lorsque les selles redeviennent moulées

Nombre de boîtes / mois => Attention au risque de mésusage

6. Autres remarques

Contexte de diarrhée :

- Déshydratation
 - risque d'HTO
 - risque d'hypokaliémie et de bradycardie

- augmente le risque de torsade de pointe

La forme gélule en 100mg peut être ouverte : à privilégier dans les troubles de la déglutition

Conseiller la réhydratation associée au traitement

Conseiller une prise avant les repas

LAROXYL (Amitriptyline)

1. Classe thérapeutique et propriété

Antidépresseur/inhibiteur non sélectif de la recapture de la monoamine (antidépresseurs tricycliques)

2. Indication thérapeutique

Troubles du sommeil ou douleurs neuropathiques

3. Effets secondaires à signaler

Anticholinergique

Risque de somnolence et d'HTO => risque de chute accru

Risque potentiel d'agranulocytose (contexte fébrile?)

4. CI et IM

Torsadogène => CI absolue avec la dompéridone

5. Posologie

1mg = 1 goutte => ce médicament est muni d'un compte goutte (bien préciser cela au patient)

Posologie basse suggérant une prise en charge des insomnies

6. Autres remarques

Forme galénique adaptée aux troubles de la déglutition / sonde

Peut être dilué dans de l'eau ou pas

Ne pas interrompre le traitement brutalement car risque de syndrome de sevrage

EEN : alcool mais quantité négligeable

TIAPRIDAL (Tiapride)

1. Classe thérapeutique et propriété

Antipsychotique = Neuroleptique

Antagoniste dopaminergique

2. Indication thérapeutique

Traitement de courte durée des états d'agitation et d'agressivité, notamment chez les patients présentant des symptômes psychotiques (cf posologie)

3. Effets secondaires à signaler

Peut entraîner de la somnolence et de l'HTO (dépresseur du SNC)

Leucopénie, neutropénie et agranulocytose

4. CI et IM

Torsadogène : CI absolue avec dompéridone

Neuroleptique pouvant en association au domperidone (Neuroleptique caché) entraîner une accumulation des EI :

- synd pseudo-parkinsonien
 - syndrome malin des neuroleptiques
- #### 5. Posologie : ok mais durée de traitement à surveiller
- #### 6. Autres remarques

Existe en gouttes buvables : forme adaptée aux troubles de la déglutition

Chez le sujet âgé :

- Augmentation progressive du dosage
- Durée max de traitement = 28 jours

ARCALION (Sulbutiamine)

1. Classe thérapeutique et propriété

Vitamine B1

2. Indication thérapeutique

Asthénie fonctionnelle (inhibition physique ou psychique)

3. Effets secondaires à signaler

Peut entraîner de l'agitation discrète chez le sujet âgé

4. CI et IM : ras

5. Posologie : ok

traitement limité à 4 semaines

à conseiller au cours du repas

6. Autres remarques

Étiologie de cette Asthénie :

- Iatrogène ?
 - médicaments sédatifs et riluzole
 - Possible synd malin neuroleptiques
 - Possible Neutropénie
- SLA ?
- Age ?
- Angine ?

Galénique inadaptée au vu des tb de la déglutition / sondage

DOLIPRANE (Paracétamol)

1. Classe thérapeutique et propriété

Analgésique pallier 1

Antipyrétique

2. Indication thérapeutique

État fébrile

3. Effets secondaires à signaler

4. CI et IM

Insuffisance hépatique sévère

5. Posologie

Poids < 50kg donc dosage inadapté => préférer du 500mg espacé de 4h

6. Autres remarques

État fébrile peut être lié à :

- Angine
- Neutropénie
- Synd malin des neuroleptiques

Sachet adapté aux troubles de la déglutition

ZITHROMAX (Azithromycine)

1. Classe thérapeutique et propriété

Antibiotique – Macrolide (azalides)

2. Indication thérapeutique

Posologie et contexte typique du traitement des angines à streptocoque

N'est plus recommandé dans cette indication depuis 2024 (cf HAS) car 1/2 longue donnant lieu à l'apparition d'antibiorésistances

3. Effets secondaires à signaler

Troubles digestifs : diarrhée

4. CI et IM

Torsadogène : CI absolue avec Domperidone

5. Posologie : ok

6. Autres remarques

Traitement de seconde intention suggérant une possible allergie aux pénicillines

Galénique inadaptée aux tb de la déglutition / sondage

Conseils de prise : à heure fixe et faire le traitement jusqu'au bout même en cas de guérison

COLLUDOL (Lidocaine + Hexamidine)

1. Classe thérapeutique et propriété

Anesthésique local associé à un antiseptique

Collutoire pour traitement symptomatique des maux de gorge

2. Indication thérapeutique

Traitement d'appoint des maux de gorge aigus

3. Effets secondaires à signaler

Dysphagies possibles si utilisé avant de manger / avaler du fait de l'effet anesthésiant

Dysbiose buccale en cas d'utilisation prolongée

4. CI et IM

5. Posologie ok

6. Autres remarques

Peut être associé à d'autres traitements symptomatiques de maux de gorge (pastilles, maxilase)

EEN : alcool mais en présence infime

Interventions pharmaceutiques à faire :

- ajuster la posologie du Teglutik
- remplacer domperidone par un autre antiémétique (Vogalène lyoc par ex)
- remplacer tiorfanor par tiorfan gélules
- remplacer Azithromycine par un autre antibiotique (Amoxicilline cp dispersible par ex)
- ajuster le dosage du doliprane (500mg)
- remplacer tiapride comprimés par la forme gouttes
- remplacer le collutoire par un autre sans anesthésique (hexaspray par ex)
- remplacer arcalion par une autre vitamine liquide (ristabil par ex)

Conseils et points à voir avec le patient :

- Risque global de chute : médicaments dépresseurs SNC + Patho + âge => proposer aménagements de maintien à domicile (canne, rehausse wc, barre d'appui, tapi antidérapants, aides à la préhension...)
- Évoquer le risque lié à l'état fébrile du patient (étiologie iatrogène?)
 - Synd malin des neuroleptiques
 - Leuco-Neutropénie
- Informer le patient sur la durée conseillée de traitement par racecadotril et domperidone
- Bonus :
 - Vérifier le statut vaccinal pour une éventuelle MAJ (Zona, Covid, DTTPCa..)
 - Proposer Bilan Partagé de médication
 - Évoquer l'association de patient dédié à la maladie de charcot : l'ARSLA

Grille de correction : (/40)

Points de la correction	Notation	Précisions
Conformité de l'ordonnance	/5	
Première lecture	/5	
Analyse des médicaments	/20	Points clés en vert Si le candidat ne voit pas la CI absolue : -10
Interventions pharmaceutiques	/5	
Conseils	/5	On peut accorder 2pts de bonus