

Prix de dispensation 2021

À L'ATTENTION DU JURY

Les acteurs :

Madame ou Monsieur DUPONT (appelé(e) le (la) patient(e)), femme ou homme adulte, grand-parent de **Louis DUPONT (4 ans)**

Louis n'est pas présent à l'officine.

C'est leur premier petit enfant et ils en ont la garde pour 4 jours avec son petit frère de 18 mois.

L'étudiant (e) participant au prix de dispensation joue le rôle du Pharmacien (Ph)

Résumé du cas :

Un patient se rend à l'officine avec une ordonnance pour la prise en charge de son petit-fils Louis DUPONT (4 ans). Il s'agit de l'officine habituelle des parents et de l'enfant.

Son médecin traitant vient de l'examiner et de lui prescrire cette ordonnance :

- Diaseptyl 0.5%® 1 flacon
1 application 1 à 2 fois par jour
- Septivon 1,5%® 1 flacon
1 douche par jour
- Lotion asséchante ADERMA Cytélium® 1 spray
1 application plusieurs fois par jour
- Crème réparatrice protectrice Cicalfate +® 1 tube
1 application plusieurs fois par jour
- Desloratadine 0,5mg/ml
1 dose 2,5 ml par jour
- Paracétamol sirop
1 dose-poids 3 fois par jour si fièvre

AVANT LE DEBUT DE L'EPREUVE

Informations à l'attention du jury et du patient :

-Un diaporama est présenté à l'ensemble du jury et des candidats. Ceux-ci sont ensuite conduits dans une autre salle, où ils patientent sous la surveillance d'un tiers. Ils sont appelés les uns après les autres, et se présentent de manière individuelle (ordre établi par tirage au sort). Chacun a alors 1 minute pour découvrir les médicaments mis à sa disposition.

-Les téléphones portables, tablettes ou ordinateurs, ont été déposés avant le début de l'épreuve et ne sont remis à chacun qu'après le passage du dernier étudiant.

Informations pratiques à rappeler à chaque étudiant

- durée 12 minutes maximum
- DP présent retourné sur le comptoir, à côté du VIDAL
- conformité réglementaire de l'ordonnance
- patient à jour des droits SS et mutuelle
- consultation du VIDAL possible si besoin
- possibilité de faire payer le patient

EN COURS D'EPREUVE

-Après chaque passage l'étudiant est reconduit dans un lieu où il ne peut pas communiquer avec ceux qui n'ont pas encore effectué la dispensation.

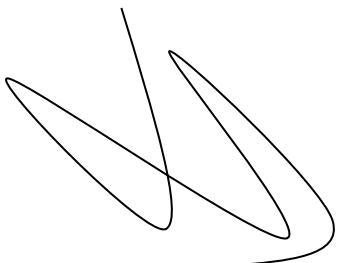
9 rue Bias
44000 Nantes
01- Médecine Générale
N°AM 441703370
N° RPPS 10002520020

Enfant DUPONT Louis
4 ans et 2 mois
16Kgs

Nantes, le 29/03/2021

- Diaseptyl 0.5%® (*Chlorhexidine en solution*) 1 flacon
 - 1 application 1 à 2 fois par jour
- Septivon 1,5%® (*Chlorhexidine digluconate 1,5%*) 1 flacon
 - 1 douche par jour
- Lotion asséchante ADERMA Cytélium spray 1 flacon
 - 1 application plusieurs fois par jour
- Crème réparatrice protectrice Cicalfate + ® 1 tube
 - 1 application plusieurs fois par jour
- Desloratadine 0,5mg/ml
 - 1 dose 2,5 ml par jour
- Paracétamol sirop 1 flacon
 - 1 dose poids 3 fois/jour si fièvre

Docteur Durand Martin





10 Mars 2021

Tridésonit® 0,05%

04 Février 2021

Tridésonit® 0,05%

Glyce/Vas/Par 15%/8%/2%

Préparation Magistrale

06 Janvier 2021

Pivalone® 1%

Sterimar Enfant

18 Décembre 2020

Azyter® 15 mg/g

Borax/ Acide borique 12mg/18mg par ml

SCÉNARIO DE LA DISPENSATION

Contexte

Vous êtes un grand-parent de deux petits garçons Louis 4 ans (peau atopique : eczéma) et Simon, 18 mois. Leurs parents vous les ont confiés samedi matin et ne rentrent que mardi soir d'un déplacement professionnel.

Quand ils vous ont déposé Louis samedi matin, il présentait quelques boutons dans le cuir chevelu et sur le visage avec une légère fièvre (38°C). Seulement dimanche soir, il était couvert de boutons dont deux sur le visage vraiment « pas beaux ».

Votre mari (ou femme) est allé ce matin (lundi) chez leur médecin traitant (qui l'a pris en plus de ses consultations) car son état général était un peu dégradé : il est grincheux, un peu fièvreux (38,5°C) et il n'arrêtait pas de se gratter. Votre mari (votre femme) est rentré garder les 2 enfants et c'est vous un peu inquièt(e) de son état, qui entrez dans l'officine à 12h00.

P : Patient (e)

Ph : Pharmacien

P : Bonjour Madame ou Monsieur

Ph : Bonjour Madame ou Monsieur

P : Voici l'ordonnance de mon petit-fils que son médecin traitant vient de rédiger.

Ph : Merci. Qu'arrive-t-il à Louis ?

P : En fait, mon mari (ma femme) est allé chez le médecin, car Louis est couvert de boutons et est très grincheux. Il dit que « ça le gratte beaucoup ». En plus, il a deux boutons vraiment « pas beaux » sur le visage.

Ph : Et que lui a dit le médecin ?

P : Il a parlé de varicelle, mais mon mari (ma femme) ne m'a pas trop détaillé le RDV car je voulais récupérer au plus vite les médicaments pour le soulager.

Ph : Très bien, je comprends. Vous permettez que je prenne connaissance de l'ordonnance et je vais prendre également la carte vitale sur laquelle est inscrit votre petit-fils si vous le voulez bien.

P : Bien sûr, voici la carte vitale pour Louis, sa maman me l'a laissée. (Le patient tend la carte vitale)

Ph : Je vois que nous connaissons Louis. C'est un patient de l'officine. Il a également un dossier pharmaceutique, c'est parfait. Je vais aller chercher les médicaments prescrits et vous les expliquer.

P : C'est gentil, merci... car mon mari (ma femme) ne m'a pas donné de détails et je m'étonne de certains traitements. En plus, l'ordonnance est très succincte !

Ph : Ne vous inquiétez pas, on va prendre le temps et je vais tout vous expliquer en détail (le pharmacien revient avec les produits et les pose sur le comptoir). Voici les médicaments...

P : Oh, là, là, j'espère que ça va aller et que je vais tout comprendre, car je suis quand même inquièt(e), je n'aime pas le voir comme ça. En plus, avec son terrain eczémateux, je me tracasse. J'ai hâte que ses parents rentrent !

Ph : Attendez, on va voir ensemble comment faire et je vais tout vous expliquer pour chaque médicament. La varicelle est une maladie infantile bénigne et les soins locaux sont les plus importants dans sa prise en charge.

P : Entendu, d'accord.

Ph : Alors voici, il explique et effectue sa dispensation...

En fonction des produits présentés par l'étudiant, les questions suivantes devront être posées si l'étudiant n'y a pas déjà répondu par ailleurs.

Sur le traitement

Vous ne connaissez aucun médicament et devez demander au Pharmacien (s'il ne vous le dit pas) comment ces médicaments doivent être pris (reconstitution, à jeûn.....)

Chlorhexidine en solution aqueuse : Diaseptyl 0,5%®

- **Vous ne savez pas comment lui appliquer :** directement à pulvériser sur la peau ou à pulvériser largement sur une compresse puis appliquer localement sur la peau.
- **Vous demanderez s'il faut lui appliquer sur tous ses boutons.**

Chlorhexidine aqueuse : détruit les germes sur la peau et représente le facteur essentiel de prévention de surinfection.

À utiliser une à deux fois par jour sur les boutons les plus à risque.

Vous demander comment reconnaître les boutons à risque de surinfection et les vésicules à assécher ?

Les vésicules à assécher sont des petites vésicules remplies de liquide clair alors que les boutons à risque de surinfection se remplissent de pus et se creusent.

Antiseptique : Chlorhexidine digluconate 1,5% : Septivon 1,5%® :

Vous demandez comment l'utiliser

Vous demandez s'il peut prendre un bain

Pas de bain pour limiter la macération cutanée. Douche pas trop chaude et pas trop longue.

Bien sécher, ne pas frotter pour l'essuyer, mais tamponner.

Bien rincer pour éviter les sensibilisations cutanées.

Lotion asséchante ADERMA Cytélium® spray :

- **Vous vous étonnez d'avoir deux sprays et vous ne comprenez pas la différence entre les deux sprays** (l'un est remboursé et pas l'autre)

Chlorhexidine en solution aqueuse : Diaseptyl 0,5%® à utiliser sur les boutons à risque de surinfection.

Lotion asséchante ADERMA Cytélium® spray à utiliser sur vésicules pour les assécher.

- Vous demandez si vous ne pouvez pas mettre du talc à la place

Contre-indiqué : risque de masquer et provoquer une surinfection par dissémination

Cicatrisant : Cicalfate® crème :

- Vous trouvez que ça fait beaucoup de produits à lui mettre

Il faut bien expliquer que tous les médicaments prescrits ne sont pas tous à mettre en même temps, mais à certains stades de la maladie.

- Vous demandez à quel moment mettre la crème.

Elle ne doit pas être mise sur les vésicules, car cela favorise la macération et la dissémination, mais elle doit être appliquée uniquement sur les boutons asséchés.

- Vous demandez comment faire avec sa crème pour l'eczéma

Ne surtout pas utiliser sa crème Tridésonit® durant la varicelle comme il s'agit d'un corticoïde local de classe modérée : cela risque de faire flamber la varicelle.

De même, ne pas utiliser la crème Glyce/Vas/Par 15%/8%/2% pour l'hydrater.

Antalgique-antipyrétique : Paracétamol

- Vous avez de l'Advil® suspension chez vous, vous pensez que ce n'est pas utile de prendre du Doliprane®

Aspirine (risque de syndrome de Reye) et AINS (risque de surinfection bactérienne) sont contre-indiqués chez l'enfant ayant une varicelle.

Paracétamol :

- Quand le donner ?

- Quand la fièvre va-t-elle tomber ?

- Questions sur la pipette ou la cuillère doseuse (jusqu'où faut-il remplir, par exemple jusqu'au poids)

- Nécessité de 4 prises par jour car la pipette poids étant calibrée pour 4 prises/24H) et non 3 prises contrairement à l'ordonnance qui en indique 3.

- Le pharmacien devra vous proposer un thermomètre : vous lui répondrez que vous en avez déjà un et que vous savez vous en servir.

Antihistaminique anti-H1 : Desloratadine 0,5mg/ml Aerius®

Vous demandez comment il se prend ?

Vous demandez si la dose est en fonction du poids.

À quel moment de la journée

Vous demandez si vous pouvez lui donner une 2^e dose s'il se gratte trop?

Reprise du dialogue et fin du scénario :

Sur les conseils hygiénodiététiques

P : Que dois-je faire d'autre pour le soulager ?

Ph : N'oubliez pas de lui couper ses ongles courts pour éviter qu'il se gratte et créer des lésions ainsi éviter le risque de surinfection.

Sur l'évolution de la maladie

P : Par rapport à son petit frère de 18 mois, y a-t-il des précautions à prendre ?

Ph : Non il n'y a pas de précaution à prendre, car la période de contagiosité est de 5 à 7 jours depuis 2 jours avant l'éruption jusqu'à l'assèchement des vésicules. L'incubation étant de 10 à 21 jours avec une moyenne de 14 jours, la probabilité que son petit frère déclare la varicelle est élevée (taux d'attaque de 90%). Les principales sources de transmission étant les sécrétions bronchiques et les vésicules cutanées, son frère a dû être ou sera en contact avec le virus. Son petit frère l'aura très probablement, mais ne vous inquiétez pas, la varicelle reste une maladie infantile bénigne.

P : D'accord, je comprends. Louis pourra-t-il retourner à l'école rapidement ?

Ph : Il n'est pas indiqué d'exclure des collectivités les enfants atteints de varicelle, cependant, la fréquentation d'une collectivité à la phase aigüe d'une maladie infectieuse n'est pas souhaitable. Louis pourra retourner à l'école dès qu'il se sentira mieux, la fièvre devrait vite se résorber.

P : Au moins, ils seront tranquilles pour partir en vacances en Grèce aux vacances scolaires dans 15 jours ?

Ph : Attention, même si Louis n'a plus la varicelle, les cicatrices de varicelle peuvent rester longtemps. Par conséquent, il faudra bien le protéger du soleil et le rincer à l'eau claire si il se baigne.

P : Bon, j'espère que son état général va s'améliorer...

Ph : Vous le verrez dans son comportement, il va rapidement retrouver son énergie, et sa fièvre va baisser durablement d'ici 48 heures. N'oubliez pas de surveiller ses boutons et si vous ne voyez pas d'amélioration pour ses boutons infectés, il faut reconsulter. Vous avez d'autres questions ?

P : Oui, le virus de la varicelle est-il le même que celui qui provoque le zona ? Mon mari a fait un zona intercostal l'année dernière, c'était très douloureux pour lui et j'ai peur qu'il en déclenche un autre avec la varicelle mon petit-fils. Je sais que Louis n'a eu aucun contact avec une personne avec une personne à risque d'avoir une forme grave de varicelle.

Ph : Soyez rassuré(e), il n'y a aucun risque de développer un zona suite à un contact avec une personne atteinte de varicelle. La varicelle est une primo-infection par le VZV (Virus Zona-Varicelle) alors que le zona est une réactivation du virus VZV. Ne vous inquiétez surtout pas : même si vous côtoyez Louis, il n'y a aucun risque pour vous dans la mesure où vous avez eu tous les deux la varicelle et vous n'êtes pas des personnes à risque.

Il faut juste s'assurer que Louis n'a pas été en contact avec une personne à risque, par exemple, avec une femme enceinte qui n'a jamais eu cette infection auparavant. En revanche, si la future mère a déjà eu la varicelle ou a été vaccinée avant la grossesse, entrer en contact avec une personne contaminée n'entraîne aucun risque.

Avez-vous d'autres questions ? Êtes-vous rassuré(e) ?

P : Oui vous m'avez bien rassuré (e), merci beaucoup.

Ph : Je reste disponible, n'hésitez surtout pas...

P : Entendu, au revoir.

Ph : Au revoir

Grille d'évaluation (40 points)

- Communication :

- Discours ordonné lors de la dispensation
- Précisions et clarté des explications pendant la dispensation
- Argumentation pour rassurer le/la patient(e)

- Explications autour de la pathologie

- Varicelle chez un enfant

La varicelle est la primo-infection par le Virus Varicelle-Zona (VZV). La plus contagieuse des maladies éruptives. La transmission est aérienne voire par contact, de 1 à 2 jours avant le début de l'éruption à 5 à 7 jours après (fin de la contagion lorsque toutes les lésions cutanées sont à la phase croûteuse).

- Explication des différents stades de la maladie avec l'évolution des boutons (de vésicules à croûtes)
- Évolution en plusieurs poussées successives

- Explications sur les traitements

- *Septivon 1,5%® :*

Pas de bain pour limiter la macération cutanée. Douche pas trop chaude et pas trop longue.

Bien sécher, ne pas frotter pour l'essuyer, mais tamponner.

Bien rincer le produit pour éviter les sensibilisations cutanées.

Produit conseillé pour des patients eczémateux.

Éviter d'utiliser son cérat de Galien modifié (Cf Dossier Pharmaceutique) pendant la période de varicelle.

- *Chlorhexidine en solution aqueuse : Diaseptyl 0,5%*

Chlorhexidine aqueuse : détruit les germes sur la peau et représente le facteur essentiel de prévention de surinfection.

La solution aqueuse est moins la moins agressive et présente un large spectre bactéricide.

À utiliser une à deux fois par jour sur les boutons les plus à risque.

- *Cytelium spray*® :

Lotion asséchante

À pulvériser sur les vésicules pour les assécher

Bien agiter le flacon avant chaque utilisation pour remettre en suspension.

Pulvériser directement sur la peau (tamponner l'excédant avec une compresse)

Attention, pour le visage, ne pas pulvériser directement, mais mettre sur une compresse et tamponner les boutons (vésicules)

Ne pas utiliser du talc

- *Cicalfate + ® crème* :

Crème cicatrisante.

Ne pas utiliser de la crème sur les boutons au stade de vésicules.

À n'utiliser que sur les boutons en croûte pour éviter les marques.

- *Antalgique-antipyrrétique : Paracétamol*

Aspirine ((risque de syndrome de Reye) et AINS (risque de surinfection bactérienne) sont contre-indiqués chez l'enfant ayant la varicelle.

La fièvre est modérée (38°C-38,5°C) dans le cas d'une varicelle.

- *Paracétamol* :

- Questions sur la pipette ou la cuillère doseuse (jusqu'où faut-il remplir, par exemple jusqu'au poids)

Explications médicaments et conduite à tenir si fièvre :

- Efferalganmed® ou Doliprane® : l'administrer si fièvre supérieure à 38°C, pour améliorer son confort toutes les 6 heures.

- Vérifier la température avec le thermomètre
- Méthodes non médicamenteuses (3 méthodes validées ANSM) :

Découvrir l'enfant, aérer la pièce et hydrater l'enfant

- *Antihistaminique H1 : Desloratadine 0,5mg/ml*

Expliquer la pipette doseuse (graduée à 2,5ml et 5ml)

À donner le soir avant le coucher et une seule fois par jour uniquement

Couper les ongles courts

Éventuellement gants en coton si vraiment démangeaisons importantes

Éviter douche trop chaude, car la chaleur augmente les démangeaisons

Expliquer l'importance d'éviter de se gratter : le grattage favorise la surinfection et les lésions suite à une varicelle peuvent rester à vie

Préconiser de porter des vêtements pas trop serrés et en coton

- Précaution à prendre avec son traitement pour l'eczéma :

Glyce/Vas/Par 15%/8%/2% et Tridésonit® à arrêter durant la varicelle

BOITES DE MÉDICAMENTS ET MATÉRIELS À TENIR À DISPOSITION DES ÉTUDIANTS

Prévoir des médicaments enfants :

- Biseptine®
- Diaseptyl® 0,5%
- Septivon® 1,5%
- Cytéal®
- Cytelium® spray
- Cicalfate lotion
- Cicalfate crème
- Doliprane® sirop ou Efferalganmed® sirop
- Doliprane® suppositoire 200 mg, 300 mg et 500 mg
- Doliprane® sachet 200 mg, 300 mg et 500 mg
- Ibuprofène 20mg/ml
- 1 thermomètre classique
- Aerius® 0,5mg /ml
- Desloratadine 0,5mg/ml sirop
- Desloratadine 5mg comprimés
- Cétirizine gouttes

Sac ou sachet

Ticket de caisse

Prix en euro TTC

Grille d'évaluation 2021

ATTENTES	Répartitions des points	Etudiant 1	Etudiant 2	Etudiant 3	Etudiant 4	Etudiant 5	Etudiant 6	Etudiant 7	Etudiant 8	Etudiant 9	Etudiant 10
Communication- Accueil- Empathie- Cohérence et Précision du discours	4										
Explications sur pathologie Varicelle et son évolution	8 (4) (4)										

Mode de transmission (sécrétions bronchiques, vésicules cutanées)	9											
Traitements :		(1)										
- Diasceptyl 0.5%®		(1)										
- Septivon 1,5%®		(1)										
- Cytélium® spray		(1)										
- Cicalfate® crème		(1)										
Application sur stade												
Vésicules et/ou croûtes												
Anti-histaminique		(1)										
- Desloratadine												
0,5mg/ml		(1)										
- Prise		(2)										
Eviter tt eczema (Tridesonit®)												
Fièvre	4											
- Doliprane		(1)										
- Conseils associés		(1)										
- AINS et aspirine		(2)										
Conseils hygiène	14											
- La douche		(2)										
- Couper les ongles		(2)										
- Vêtements en coton		(2)										
- Eviction scolaire		(2)										
- Soleil/Baignade		(2)										
- Crème pour son		(2)										
eczéma												
- Explication Zona		(2)										
DP	1											
Total	40											