



**NOM** : LE CONQUÉRANT

**Prénom** : Guillaume

**Né le** : 14/10/1966 (50 ans)

**à** : Falaise

**Poids** : 63 kg

**Taille** : 175 cm

**Domicile** : 3 route du château de Falaise, 14000 Caen

**Profession** : chauffeur routier

## OBSERVATION D'ENTREE

**Consultant** : Dr G. PAMALH, médecin sénior

**Date d'entrée** : 23/10/2016 à 17h50

**Mode d'entrée** : patient vient du domicile

## ANTÉCÉDENTS ET FACTEURS DE RISQUE

### Antécédents médicaux :

- . Adénocarcinome du côlon droit avec métastases hépatiques : 1ère ligne par Folfox (4 cures prévues, dont Cure n°1 le 17/10/2016, bonne tolérance immédiate) décidée en RCP du 12/10/2016.
- . RGO sur hernie hiatale : Inexium 20 + Gaviscon si besoin
- . HTA : Amlodipine + Coaprovel 150/12,5mg
- . Diabète de type 2 : Metformine 1000 mg + insuline Lantus
- . Insomnie : Théralène cp 5 mg
- . Constipation : Forlax sachet 10 g

### Allergies :

**Allergie médicamenteuse** : betalactamines (Augmentin, Rocephine, Orelox)

## EVALUATION CLINIQUE

**Motif de l'hospitalisation** : syndrome fébrile sans point d'appel et sans signe de choc, dans un contexte de cancer colique

### Traitements à domicile :

- Inexium 20 mg : 1-0-0
- Gaviscon si besoin : 1-1-1
- Amlodipine 5 mg : 1-0-0
- Coaprovel 150/12.5 mg : 1-0-0
- Metformine 1000 mg : 1-1-1
- Insuline Lantus : 14 UI le matin (à adapter aux dextro)
- Théralène cp 5 mg : 0-0-0-1
- Forlax sachet 10 g : 2-0-0
- Nicopatch 7 mg/j : 1-0-0

### Histoire de l'épisode actuel :

Patient sorti de l'hôpital Anglo-Normand le 18/10/2016, après une première cure de FOLFOX (Cure n°1 sur 4), initialement bien tolérée.

Appel de la femme du patient cet après-midi pour hyperthermie à 39.8°C.

Pas de point d'appel, pas de signe de choc.

Contexte : cancer du côlon avec métastases hépatiques en progression et compressives sur les voies biliaires. Drainage prévu le 03/11.

Avis senior gastro = pas de signes de choc, pas de drainage en urgence. Faire bio, RP, ECBU, echo abdo et rediscuter drainage en fonction.

### Examen clinique :

Ta 12/6 ; Tachycarde 107 bpm

Fièvre = 39.8°C à Domicile 39.2°C à son arrivée

Ictérique, quelques lésions de grattages

Douloureux, EVA = 5

Reste du bilan clinique normal



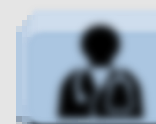
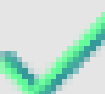



























### Hypothèse diagnostique :

Probable angiocholite infectieuse à Escherichia coli secondaire à une stase biliaire dans un contexte de cancer du côlon avec métastases hépatiques compressives.

### Conduite à Tenir :

- ECBU/ RP / écho
- Rediscuter drainage en urgence
- Réhydrat et contrôle iono demain
- Antibiothérapie probabiliste IV 24h puis relai per os pour angiocholite : métronidazole + ofloxacine



 	M. Guillaume LE CONQUERANT, né le 14/10/1966 (50 ans)				Médecin : Dr G. PAMALH (RPPS : 1234567890)			
	Signée le 23/10/2016 par le Dr G. PAMALH (RPPS : 1234567890)			- Venue 3007999999 dans l'UF : GASTROLOGIE ENTERO : 2924				
	Poids : 63 kg - Taille : 175 cm - Indice de masse corporelle : 20,6							
Début le	Item	ATC	V. A.	F. G.	Posologie	Période	 	
Voies orales								
23/10/2016	 AMLODIPINE	ORALE GELULE			5 MG 1 / J à 08:00 (5 MG / 24h) Soit 1 GELULE de <b>AMLODIPINE (AMLOR) 5MG GELULE</b>	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 IRBESARTAN 150 MG CPR  A du <b>CO-APROVEL 150/12,5 mg</b> à domicile => substitué par APROVEL 150 mg + ½ ESIDREX à l'hôpital	ORALE COMPRIME			1 COMPRIME 1 / J à 08:00 (1 COMPRIME / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG CPR  A du <b>CO-APROVEL 150/12,5 mg</b> à domicile => substitué par APROVEL 150 mg + ½ ESIDREX à l'hôpital	ORALE COMPRIME			0,5 COMPRIME 1 / J à 08:00 (0,5 COMPRIME / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 PANTOPRAZOLE (EUPANTOL) 20 MG CPR	ORALE COMPRIME			1 COMPRIME 1 / J à 08:00 (1 COMPRIME / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 ALGINATE DE SODIUM (GAVISCON) SUSP BUvable SACHET  Uniquement si besoin - prendre à distance des autres médicaments (2h)	ORALE SUSPENSION			1 SACHET 3 / J à 08:00, 12:00, 19:00 (3 SACHETS / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 METFORMINE (GLUCOPHAGE) 1000 MG CPR	ORALE COMPRIME			1 COMPRIME 3 / J à 08:00, 12:00, 19:00 (3 COMPRIMES / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 MACROGOL 3350 (MOVICOL) ADULTE SACHET	ORALE SACHET			2 SACHETS 1 / J à 08:00 (2 SACHETS / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 ALIMEMAZINE (THERALENE) 5 MG CPR	ORALE COMPRIME			1 COMPRIME 1 / J à 22:00 (1 COMPRIME / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
Voies injectables								
23/10/2016	 INSULINE GLARGINE	SOUS-CUTANEE SOLUTION			14 UI 1 / J à 08:00 (14 UI / 24h) Soit 14 UI de  LANTUS 100 UI/ML SOL INJ FL 10 ML	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 METRONIDAZOLE (FLAGYL) 500 MG INJ 100 ML  24 h en IV puis relais per os. A poser en IV sur 30 min sur la voie veineuse centrale du patient	INTRAVEINEUSE SOLUTION			1 POCHE Toutes les 8 heures (3 POCHEs / 24h)	à partir du 23/10/2016 19:00		
23/10/2016	 OFLOXACINE INJECTABLE	INTRAVEINEUSE SOLUTION			200 MG Toutes les 8 heures (600 MG / 24h) Soit 1 poche de  OFLOXACINE (OFLOCET) 200 MG/40 ML SOL INJ	à partir du 23/10/2016 19:00		
 24 h en IV puis relais per os. A poser en IV sur 30 min sur la voie veineuse centrale du patient								
23/10/2016	Perfusion  SODIUM CHLORURE 0,9 % INJ POCHE	INTRAVEINEUSE SOLUTION			à passer sur 24 h toutes les 24 heures 1000 ML soit 1 L de soluté sur 24h soit 1000 ML de  SODIUM CHL 0,9 % POCHE 1000 ML	à partir du 23/10/2016 19:00		
Voies autres								
23/10/2016	 NICOTINE PATCH (NICOPATCH) 7MG/24H	TRANSDERMIQUE DISP. TRANSD.			DISPOSITIF TRANSDERMIQUE 1 / J à 08:00 (1 DISPOSITIF TRANSDERMIQUE / 24h )	à partir du 23/10/2016 19:00		



**NOM** : LE CONQUÉRANT

**Prénom** : Guillaume

**Poids** : 63 kg

**Domicile** : 3 route du château de Falaise, 14000 Caen

**Profession** : chauffeur routier

**Né le** : 14/10/1966 (50 ans)

**Taille** : 175 cm

**à** : Falaise

MACRO CIBLE D'ENTRÉE

23/10/2016, 18h00 : DUBOIS M. (IDE)

Patient de 50 ans avec cancer du côlon métastatique, dernière cure de chimio / FOLFOX la semaine dernière, très bon état général. Diabétique

Hospitalisé en urgence pour probable infection des voies biliaires (*Escherichia coli* ?), patient très coopérant, excellent entourage familial, devrait pouvoir rentrer à domicile rapidement après antibiothérapie et bilans.

TRANSMISSIONS CIBLÉES

Date/heure	Cibles	Données	Actions	Résultats	Nom/fonction
24/10/2016 7h50	Douleur	Se plaint de douleurs digestives, EVA=4	Pas de médicaments prescrits	Médecin prévenu	DUPOND J. (IDE)
24/10/2016 19h20	Douleur	Se plaint toujours de céphalées + douleurs dig, mais pas de reflux	Antalgiques ? Pas de Gaviscon car pas de reflux	-	DUCHEMIN F. (IDE)
25/10/2016 8h30	Comportement	Souhaiterait sortir	Voir avec médecin si sortie prévue	Attente résultats imagerie	MAURICE A. (IDE)

AUTRES ELEMENTS DU DOSSIER

Soins techniques : RAS

Soins hygiène : RAS

Surveillance des constantes physiologiques : RAS

LÉGENDE : 

1 Administré

1 Non administré

M. Guillaume LE CONQUERANT, né le 14/10/1966 (50 ans)		Mardi 25/10/2016				
		Matin	Midi	Soir	Coucher	Nuit
VOIE ORALE						
AMLODIPINE (AMLOR) 5 MG GELULE VOIE ORALE, GELULE(S)		1				
IRBESARTAN (APROVEL) 150 MG CPR VOIE ORALE, COMPRIME(S)		1				
HYDROCHLOROTHIAZIDE (ESIDREX) 25 MG CPR VOIE ORALE, COMPRIME(S)		0,5				
PANTOPRAZOLE (EUPANTOL) 20 MG CPR VOIE ORALE, COMPRIME(S)		1				
ALGINATE DE SODIUM (GAVISCON) SUSP BUV SACHET VOIE ORALE, SACHET(S)		1	1	1		
METFORMINE (GLUCOPHAGE) 1000 MG CPR VOIE ORALE, COMPRIMES(S)		1	1	1		
MACROGOL 3350 (MOVICOL) ADULTE SACHET VOIE ORALE, SACHET(S)		2				
ALIMEMAZINE (THERALENE) 5 MG CPR VOIE ORALE, COMPRIME(S)					1	
VOIE INJECTABLE						
METRONIDAZOLE (FLAGYL) 500 MG / 100 ML SOL INJ VOIE IV, POCHE(S)		1		1		1
OFLOXACINE (OFLOCET) 200 MG / 40 ML SOL INJ VOIE IV, POCHE(S)		1		1		1
PERFUSION à passer sur 24 H VOIE IV						
SODIUM CHL 0,9 % POCHE 1000 ML Soluté				1000		
INSULINE GLARGINE (LANTUS) 100 UI/ML SOL INJ FL 10 ML SOUS-CUTANEE, UI		14				
AUTRES VOIES						
NICOTINE (NICOPATCH) 7 MG/24H DISP TRANSDERM DISP. TRANSDERMIQUE(S)		1				

Dr JEAN NEYMAR  
Médecin généraliste  
1066 Rue du Château  
14700 FALAISE  
Tel : 02.31.12.34.56  
RPPS : 9876543210

**ORDONNANCE  
DU MEDECIN TRAITANT**

Mr Guillaume LE CONQUERANT  
Né le 14/10/1966  
Poids : 63 kg - Taille : 175 cm  
  
**Falaise, le 3/10/2016**

---

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONÉRANTE)

---

**METFORMINE (GLUCOPHAGE) 1000 MG CPR**, voie ORALE, 1 COMPRIME à 08:00, 12:00, 19:00

**LANTUS 100UI/ML STYLO SOLOSTAR SOLUTION INJECTABLE**, voie SOUS-CUTANEE, 14 UI à 08:00.  
Posologie à adapter en fonction des dextros

---

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)

---

**INEXIUM 20MG CPR**, voie ORALE, 1 COMPRIME à 08:00

**GAVICON SUSP BUV SACHET**, voie ORALE, 1 SACHET à 08:00, 12:00, 19:00, uniquement si besoin

**THERALENE 5 MG CPR**, voie ORALE, 1 COMPRIME à 22:00

**FORLAX ADULTE SACHET 10g**, voie ORALE, 2 SACHETS à 08:00

**NICOPATCH 7 MG/24H DISPOSITIF TRANSDERMIQUE**, 1 PATCH à 08:00

**AMLODIPINE 5 MG GELULE**, voie ORALE, 1 GELULE à 08:00

**CO-APROVEL 150 MG/12,5 MG CPR**, voie ORALE, 1 COMPRIME à 08:00

**Qsp 30 jours**





## Fiche de Conciliation des Traitements Médicamenteux à l'entrée

Nom : LE CONQUERANT  
Prénom : Guillaume  
DdN : 14/10/1966 50 ans  
Date d'admission : 23 octobre 2016

SOURCES D'INFO CONSULTEES POUR TTT AVANT HOSPIT	DOCUMENTS ECRITS			ENTRETIENS ORAUX	
	Type (lettre, ordo, ...)	Rédacteur (Nom + Fonction)	Date	Interlocuteur (Nom + Fonction)	Date
	Ordonnance	Dr. JEAN NEYMAR	03/10/2016	Patient	24/10/16
	Ordonnance	Dr. JEAN NEYMAR	01/09/2016	Pharmacie A. POTHICAIRE	24/10/16
Enquête menée le :	Ordonnance	Dr. BIGLEUX	04/06/2016		
	24/10/2016				

Traitement pris AVANT HOSPITALISATION			DIVergent ou PSV (poursuivi)	① I ou NI	Décision médicale sur les divergences		Traitements prescrits à l'ENTREE date : 24/10/16		OBSERVATIONS + corrections et dates des DIV non intentionnelles
Médicament (nom, forme, dosage)	Posologie				Qualification ②	Motif ③	Médicament (nom, forme, dosage)	Posologie	
1	esomeprazole INEXIUM 20 mg cp	1 - 0 - 0	DIV	I	SUBSTITUE	pas au livret	pantoprazole EUPANTOL 20 mg cp	1 - 0 - 0	
2	insuline glargine LANTUS stylo SC	14 UI le matin	PSV				insuline glargine LANTUS stylo SC	14 UI le matin	
3	metformine GLUCOPHAGE 1000 mg cp	1 - 1 - 1	PSV				metformine 1000 mg cp	1 - 1 - 1	
4	irbesartan + hydrochlorothiazide COAPROVEL 150 mg / 12,5 mg cp	1 - 0 - 0	DIV	I	SUBSTITUE	pas au livret	irbesartan APROVEL 150 mg cp	1 - 0 - 0	
5			DIV	I	SUBSTITUE	pas au livret	hydrochlorothiazide ESIDREX 25 mg cp	1/2 - 0 - 0	
6	amlodipine AMLOR 5 mg gélule	1 - 0 - 0	PSV				amlodipine 5 mg gélule	1 - 0 - 0	
7	alimemazine THERALENE 5 mg cp	0 - 0 - 0 - 1	PSV				alimemazine THERALENE 5 mg cp	0 - 0 - 0 - 1	
8	macrogol 4000 FORLAX 10 g sachets	2 - 0 - 0	DIV	I	SUBSTITUE	pas au livret	MOVICOL 5,9 G sachets	2 - 0 - 0	
9	nicotine NICOPATCH 7 mg / 24 h patchs	1 le matin	PSV				NICOPATCH 7 mg / 24 h patchs	1 le matin / 24h	
10	GAVISCON susp buv sachets	1 - 1 - 1 après le repas	PSV				GAVISCON susp buv sachets	1 - 1 - 1 si besoin	
11		le prend très souvent							
12	timolol TIMOPTOL LP 0,5 %	1 goutte dans les 2 yeux le matin	DIV	NI	ARRETE	erreur (oubli)			A REPRENDRE
13			DIV	I	AJOUTE	antibiothérapie sur probable angiocholite	metronidazole 500 mg IV	500 mg / 30 mins toutes les 8h	
14			DIV	I	AJOUTE		ofloxacin 200 mg IV	200 mg / 30 mins toutes les 8h	
15			DIV	I	AJOUTE		NaCl 0,9%	1 L / 24 h	
16									

① I / NI : La divergence est NON INTENTIONNELLE (NI) quand le mdt a été oublié ou modifié par erreur → corriger et dater la nouvelle ligne de prescription dans la colonne OBSERVATIONS. \*Sinon la divergence est INTENTIONNELLE (I)

Rédigée le : 24/10/16  
Par : M. Colombe, pharmacien  
Validation Pharmaceutique le : 24/10  
Par : M. Colombe, pharmacien  
Validation Médicale le : 25/10/16  
Par : G. PAMALH