

# Bilan Comparatif Médicamenteux au CHU de Dijon

## Gériatrie Court Séjour

Journée APHBFC-OMEDIT  
P.FAGNONI, L.VADOT  
Beaune, le 15 septembre 2016

# Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

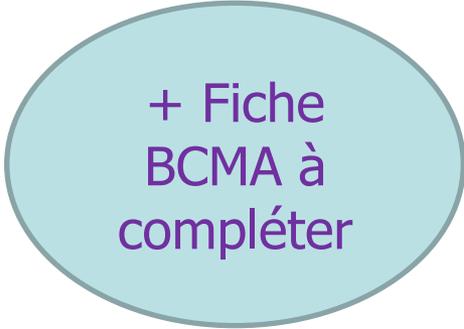
- Mme MAR Is hospitalisée le 30/08/16 dans le service C1 de Gériatrie court séjour
- Motif d'hospitalisation : chute à domicile dans les escaliers, avec TC
- 4 sources disponibles
  - Dossier médical des urgences
  - Appel du médecin traitant
  - Ordonnance patient
  - Appel officine : dernières dispensations
- Biologie
  - $K^+$  = 4,2mM
  - Glc = 19,7mmol/L [4,3-6,4mmol/L]
  - ASAT = 19UI/L
  - ALAT = 27UI/L
  - Créatininémie = 151 $\mu$ mol/L
  - Clairance = 19ml/min (*selon Cockcroft*); 25ml/min (*selon CKD-EPI*)

## • Déroulement de l'atelier

---

### • Sources mises à disposition

- Dossier médical des urgences
- Mot de visite
- Ordonnance patient
- Ordonnance médicale à l'admission



+ Fiche  
BCMA à  
compléter

### • Etapes

- 1) Elaboration du BMOA = juste liste (à l'aide des sources)
- 2) Mettre l'OMA en regard du BMOA et compléter « statut du médt »
- 3) Identifier et caractériser les divergences
- 4) Temps médical (non fait ici) : intention de la divergence et décision médicale finale

## ● Dossier médical des urgences

### Antécédent

Antécédents:

Médicaux: **Diabète insulino réquerant**

Chirurgicaux: **Hystérectomie totale**

Généraux:

Familiaux:

### Traitements habituels

Date ord.	Mode recueil	Validité	Par	Date validation	Commentaire
23/03/2011	Ordonnance patient	X	GOUX Angélique	23/03/2011	
	EBIXA 10 mg, cpr	1 comprimé, 1 fois par jour			
	ALDALIX 50mg/20mg	1 gélule à 8h			
	AERIUS 5 mg, cpr	1 comprimé, 1 fois par jour			
	COVERSYL 2,5 mg, cpr	1 comprimé à 7h			avant le petit déjeuner
	LEVEMIR 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	10 à 36 unité internationale, 2 fois par jour			
	KESTINLYO 10MG	1 comprimé, 2 fois par jour			
	EUPHYTOSE	2 comprimés à 8h, 2 comprimés à 12h, 2 comprimés à 20h			
	TAHOR 10mg	1 comprimé, 1 fois par jour			
	NOVORAPID 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	25 à 50 unité internationale, 3 fois par jour			avant ou peu après un repas
23/03/2011	Ordonnance patient	X	GOUX Angélique	23/03/2011	

## • Mots de visite du 30/08 et 31/08

Admise pour chute à domicile dans les escaliers, avec TC.

medecin TTT Domard julie

ATCDT:

t-roubles cognitifs

-Diabète de type II insulino réquerant

-hystérectomie totale

TTT habituel (ordo de mai 2016)

-Novorapid selon dextro (4ui le matin, 2 si glycémie <1..)

-Levemir 32ui 2/j

-Tahor 10mg 1/j

-Coversyl 2.5mg 1-0-0

-Furosemide 1 mg 1-0-0

-Glyclaside 30mg 1-0-0

-Kayexalate, 1 mesurette 3/j

MdV: vit seule chez elle. Passage IDE 3 fois par jour pour insulino thérapie, passage auxiliaire de vie matin midid et soir pour levé et préparation des repas (Mme Peyron). déplace sans aides. Selon le fils, chutes à répétitions, il ne souhaite pas un RAD mais une admissions au SSR de Valmy (mais pas anticipation de demande)

Hdlm:

Serait tombé dans les escaliers dans la nuit du 29 au 30aout, se serait relevée et remise au lit seule, retrouvée par IDE ce matin. TC +- PCI

Aux urgences:

Désorientation, pas de déficit sensitivo moteur, pas de céphalées, de vertiges ni d'acouphènes

, pas de douleurs tho ni de dyspnée souffle systolique rapeux.

-Plaie de la face antérieure de la jambe droite (5 points sutures), plaie du genou G (8 points) et de l'arcade sourcillière G (3 points)

-ecchymose de la face dorsale de la main G et douleur à la palpation

-RADIO des 2 genoux et des jambes: pas de fractures des jambes, fractures extrémité inférieure du radius non déplacée--> manchette plâtrée

-BIO: Inssuf rénale connue et stable, petite rhabdomyolyse à 386.

transfert dans notre service cet apres midi

ECG: RSR avec ESA bav type 1QRS fin pas de signe de sca pas de trouble de lar epolarisation QT N

Appel MT (Dr Dromard Julie):

TTT habituel (ordo de mai 2016)

-Novorapid selon dextro (4ui le matin, 2 si glycémie <1..)

-Levemir 32ui 2/j

-Tahor 10mg 1/j

-Coversyl 2.5mg 1-0-0

-Furosemide 1 mg 1-0-0

-Glyclaside 30mg 1-0-0

-Kayexalate, 1 mesurette 3/j

- Ordonnance du patient (mai 2016)

Talant, le 26/05/2016

Madame MAR

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue  
(AFFECTIION EXONERANTE)

LEVEMIR FLEXPEN 100U/ML STYLO 3ML5

32 U 2 fois par jour en injection SC pendant 3 mois. Se conserve au réfrigérateur avant utilisation.

○ NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML STY 3ML5

4 UI LE MATIN A REDUIRE A 2 UI SI GLYC INF A 1 GPAR LITRE ET A AUGMENTER A 6 UI SI GLYC SUP A 1,20 gpar litre et a 12 ui si gly sup a

TAHOR 10MG CPR 90 (Atorvastatine)

1 comprimé 1 fois par jour.

COVERSYL 2,5MG CPR 90 (Périndopril arginine)

1 comprimé le matin avant le petit-déjeuner à avaler avec un verre d'eau pendant 1 mois.

EBIXA 10MG CPR SBCABLE 56 (Mémantine)

1 comprimé 1 fois par jour à avaler avec un verre d'eau. Maximum 1 comprimé par jour.

GLICLAZIDE 30MG ARROW CPR LM 180 (Gliclazide)

1 comprimé au moment du petit-déjeuner.

FUROSEMIDE 20MG BIOGARAN CPR 30 (Furosémide)

1 comprimé par jour.

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

○ KAYEXALATE PDR ORALE RECTALE 454G (Polystyrène sulfonate sodique)

1 mesurette 2 fois par jour pendant 3 mois. (a adapter avec potassium)

3 mois

# Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

- Bilan médicamenteux optimisé à l'admission (BMOA)

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA de / /						Statut Mdt
Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC	
LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-32U		
NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/m L	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mes-0- 1mes (à adapter en fonction de la kaliémie)		

# Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

## • Ordonnance médicale à l'admission

<b>A la demande / Si besoin - Perfusion</b>			
100 mL de PARACETAMOL 1 g/100 mL B BRAUN, sol pr perf, flac <sup>(1)</sup>	EC		
Date début : 30/08/2016	Nb jours : 5	Nb max/24h : 4	
<b>Perfusion</b>			
100 mL de PARACETAMOL 1 g/100 mL B BRAUN, sol pr perf, flac <sup>(1)</sup>	SUPR		
Horaires : 00:00 - 08:00 - 16:00	Durée : 15 mn	Fréq. horaire : Spécifique	J0/5
Date début : 31/08/2016			
<b>1000 ML de SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 1 L VIAFLO<sup>(1)</sup></b>			
Horaires : 19:00	EC		
Date début : 30/08/2016	Durée : 24h	Fréq. horaire : Spécifique	J1/5
<b>PSE Durée illimitée</b>			
4 iu/h de NOVORAPID 100 u/mL, sol inj, flac 10 mL <sup>(1)</sup>	SUSP		
dans 40 ML de SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 50 mL VIAFLO			
Date début : 31/08/2016	Heure début : 08:00		J0/->
Mémo : (30/08/2016 18:10) Débit (mth) = glycémie (g/L) Si gly < 1,5g/L stop PSE 1h Si hypogly (< 0,8mg/l): resucrer per os ou avec 1 amp IV de G30%. Rechercher acétonurie si gly > 3g/L			
Suspension à partir du 31/08/2016 08:00			
<b>Médicament - Voie : Voie orale</b>			
<b>A la demande / Si besoin</b>			
ORAMORPH 20 mg/mL, sol buv, flac 20 mL <sup>(1)</sup>	EC		
Date début : 30/08/2016	Nb jours : 5	Intervalle : 1	
Nb max/Prise : 4 gte(s)	Nb max/24h : 16 gte(s)		
Quantité par défaut : 4 gte(s)			
<b>ATORVASTATINE 10 mg EG, cpr<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 1 cpr / jour pendant 30 jour(s), 1 cpr à 18h	EC		
Date début : 30/08/2016	Fréq. horaire : Soir		J1/30
<b>COVERAM 5 mg/5 mg, cpr<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 0, 5 cpr / jour pendant 30 jour(s), 0, 5 cpr à 08h	ANN		
Date début : 31/08/2016	Fréq. horaire : Spécifique		J0/30
<b>GLICLAZIDE 30 mg ARROW, cpr à libération modifiée<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 1 cpr / jour pendant 30 jour(s), 1 cpr à 08h	EC		
Date début : 01/09/2016	Fréq. horaire : Matin		J0/30
<b>MEMANTINE 10 mg ARROW, cpr séc<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 1 cpr / jour pendant 30 jour(s), 1 cpr à 08h	EC		
Date début : 31/08/2016	Fréq. horaire : Matin		J0/30
<b>PÉRINDOPRIL 4 mg ARROW, cpr séc<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 0, 5 cpr / jour pendant 30 jour(s), 0, 5 cpr à 08h	EC		
Date début : 01/09/2016	Fréq. horaire : Matin		J0/30
<b>LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 64 iu / jour pendant 30 jour(s), 32 iu à 08h, 32 iu à 18h	EC		
Date début : 31/08/2016	Fréq. horaire : Matin.Soir		J0/30
<b>LEVEMIR 100 u/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN<sup>(1)</sup></b>			
Posologie : 32 iu à 08:00	SUPR		
Date début : 01/09/2016	Fréq. horaire : Matin		J0/30

- Mettre en regard BMOA et OMA

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /						Statut Méd	Ordonnance médicale à l'Admission OMA du / /						Correct / Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence
Médicament	DCI	Dose	Forme	Paralaxie	Classe ATC		Médicament	DCI	Dose	Forme	Paralaxie	Classe ATC			
LEVEMIR	Inuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-32U		Modifié	LEVEMIR	Inuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
NOVORAPID	Inuline asparte (action rapide)	100U/m L	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		Poursuivie	NOVORAPID	Inuline asparte (action rapide)	100U/m L	sol inj	à adapter en fonction de la glycémie		Correct		
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Poursuivie	ATORVASTATINE	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Correct		
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		Poursuivie	COVERAM (association)	Perindopril	5mg	cp	0,5cp-0-0		Correct		
						Modifié	COVERAM (association)	Amlodipine	5mg	cp	0,5cp-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Poursuivie	MEMANTINE	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Correct		
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Suspendu	GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mez-0-1mez (à adapter en fonction de la kaliémie)		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
						Ajouté	ORAMORPH	Morphine	20mg/ml	sol buv	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	CALCIPARINE	Héparine	500Uli/0,5	sol inj	1,2mL-0-0,2mL		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	PARACETAMOL	Paracétamol	1g/100ml	perf	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	NACL	Sodium chlorure	0,9%	perf	1L/24h		Divergent	Documenté	Intentionnelle

## • Identification et caractérisation des divergences

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /						Statut MdT	Ordonnance médicale à l'Admission OMA du / /						Correct / Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence
Médicament	DCI	Dose/q	Forme	Paralaxie	Classe ATC		Médicament	DCI	Dose/q	Forme	Paralaxie	Classe ATC			
LEVEMIR	Inuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-32U		Modifié	LEVEMIR	Inuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
NOVORAPID	Inuline asparte (action rapide)	100U/m L	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		Poursuivie	NOVORAPID	Inuline asparte (action rapide)	100U/m L	sol inj	à adapter en fonction de la glycémie		Correct		
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Poursuivie	ATORVASTATINE	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Correct		
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		Poursuivie	COVERAM (association)	Perindopril	5mg	cp	0,5cp-0-0		Correct		
						Modifié	COVERAM (association)	Amlodipine	5mg	cp	0,5cp-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Poursuivie	MEMANTINE	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Correct		
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Suspendu	GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle
FUROSEMIDE	Furosémide	20mg	cp	1-0-0		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdr orale rect	1mez-0-1mez (à adapter en fonction de la kaliémie)		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle
						Ajouté	ORAMORPH	Morphine	20mg/ml	sol buv	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	CALCIPARINE	Héparine	500Ui/0,5	sol inj	1,2mL-0-0,2mL		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	PARACETAMOL	Paracétamol	1g/100ml	perf	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle
						Ajouté	NACL	Sodium chlorure	0,90%	perf	1L/24h		Divergent	Documenté	Intentionnelle

- Temps d'échange médical : intention + décision

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA de / /						Statut Méd	Ordonnance médicale à l'Admission OMA de / /						Correct/ Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence	BCMA	
Médicament	DCI	Dose	Forme	Paralaxie	Classe ATC		Médicament	DCI	Dose	Forme	Paralaxie	Classe ATC				Préparation	Décision médicale DHI
LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-32U		Modifié	LEVEMIR	Insuline détémir (action lente)	100U/m L	stylo inj	32U-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Adaptation posologie	Adaptation de posologie
NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/m L	stylo inj	4U-0-0 (à adapter en fonction de la glycémie)		Poursuivie	NOVORAPID	Insuline asparte (action rapide)	100U/m L	sol inj	à adapter en fonction de la glycémie		Correct				
TAHOR	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Poursuivie	ATORVASTATINE	Atorvastatine	10mg	cp	0-0-1		Correct				
COVERSYL	Perindopril	2,5mg	cp	1-0-0		Poursuivie	COVERAM (association)	Perindopril	5mg	cp	0,5cp-0-0		Correct				
						Modifié	COVERAM (association)	Amlodipine	5mg	cp	0,5cp-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Perindopril seul	Arrêt
EBIXA	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Poursuivie	MEMANTINE	Mémantine	10mg	cp	1-0-0		Correct				
GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Suspendu	GLICLAZIDE	Gliclazide	30mg	cp	1-0-0		Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Reprise	Ajout
FUROSEMIDE	Furocéamide	20mg	cp	1-0-0		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle		
KAYEXALATE	Polystyrène sulfonate sodique	454g	pdj orale rect	1mes-0-1mes (à adapter en fonction de la kaliémie)		Arrêté							Divergent	Non documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	ORAMORPH	Morphine	20mg/ml	sol buv	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	CALCIPARINE	Héparine	500UI/0,5	sol inj	2mL-0-0,2mL		Divergent	Documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	PARACETAMOL	Paracétamol	1g/100mL	perf	Si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle		
						Ajouté	NACL	Sodium chlorure	0,90%	perf	1L/24h		Divergent	Documenté	Intentionnelle		

# Cas n°1: Mme MAR Is, 93 ans

---

- Temps d'échange

# Cas n°2: Mr MOU Lu, 85 ans

- Mr MOU Lu hospitalisé du 22/08/16 au 06/09/16 dans le service C1 de Gériatrie court séjour
- Motif d'hospitalisation : éructation depuis au moins 1 mois avec douleur épigastrique associée
- 4 sources disponibles :
  - Dossier médical des urgences
  - Mot de visite
  - Ordonnance patient
  - Transmission par l'officine de la dernière dispensation
- Biologie
  - K<sup>+</sup> = 3,7mM
  - Glc = 5,9mmol/L [4,3-6,4mmol/L]
  - ASAT = 23UI/L
  - ALAT = 30UI/L
  - Créatininémie = 71µmol/L
  - Clairance = 74ml/min (*selon Cockcroft*); 82ml/min (*selon CKD-EPI*)

# Cas n°2: Mr MOU Lu, 93 ans

## • Ordonnance du patient

**Dr BOVIN Francois**  
 3 Place CENTRALE  
 21800 QUETIGNY  
 Cabinet : 03-80-48-92-40  
 N° RPPS 10002143856 N°AM 211017736

**Mr MOUREAUX LUCIEN**  
 21 RUE LAMARTINE  
 21600 LONGVIC  
 1310171380002 / 66  
 QUETIGNY, le 19.08.2016

- 1 **ESOMEPRAZOLE (magnésium) 40 mg gél (pgle gastrorésis)**  
 Prendre 1 gélule le matin, avant le repas, et 1 au coucher, pendant 14 jours. *douleurs Erny total*  
 Prendre 1 gélule ~~au coucher~~ *le matin*, pendant 14 jours.
- 2 **PAROXETINE (chlorhydrate) 20 mg cp**  
 Prendre 1 comprimé le matin, pendant 14 jours.
- 3 **PREGABALINE 100 mg gél**  
 Prendre 1 gélule le matin et le soir, pendant 1 mois.
- 4 **ALUMINIUM PHOSPHATE 2,476 g susp buv sach**  
 Prendre 1 sachet à midi et le soir, après les repas, pendant 1 mois.
- 5 **DIHYDROCODEINE TARTRATE 60 mg cp LP**  
 Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 1 mois. *Dicodin douleurs*
- 6 **ALFUZOSINE CHLORHYDRATE 10 mg cp LP**  
 Prendre 1 comprimé le soir, pendant 1 mois. *caract prostate*
- 7 **DICLOFENAC EPOLAMINE 1,29 % gel** 3 boîtes  
 Faire 1 application le matin et le soir, pendant 1 mois. *flexor*
- 8 **MOVICOL Pdr sol buv 20Sach** 6 boîtes  
 Prendre 2 sachets le matin et le soir, pendant 1 mois.
- 9 **PINAVERIUM BROMURE 100 mg cp**  
 Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 1 mois.
- 10 **SIMVASTATINE 20 mg cp**  
 Prendre 1 comprimé le soir, tous les 2 jours, pendant 1 mois. *colestérol*
- 11 **ALISKIRENE (fumarate) 300 mg + HYDROCHLOROTHIAZIDE 12,5 mg cp**  
 Prendre 1 comprimé le matin, pendant 1 mois. *Rasilez Rasilez (emlion)*
- 12 **LIDOCAINE 5 % emplâtre médic**  
 Faire 1 emplâtre au coucher, 2 jours sur 7, pendant 1 mois. si crise douloureuse *douleurs*

12 médicament(s) prescrit(s)

## • Bilan comparatif médicamenteux à l'admission (BCMA)

Bilan Médicamenteux Optimisé à l'Admission BMOA du / /							Statut Mdt	Ordonnance médicale à l'Admission OMA du / /						Correct / Divergent	Statut Divergence	Intention Divergence	BCMA	
Médicament	DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC	Médicament		DCI	Dosage	Forme	Posologie	Classe ATC	Proposition				Décision médicale DMI	
ESOMEPRAZOLE	Esoméprazole	40 mg	gel	1-0-1	A02BC05	Modifié	INEXIUM	Esoméprazole	20 mg	cp	0-0-1	A02BC05	Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	ajulé dose en fonction clin	Suivi thérapeutique	
PAROXÉTINE	Paroxétine	20 mg	cp	1-0-0		Poursuivie	PAROXÉTINE	Paroxétine	20 mg	cp	1-0-0		Correct					
LYRICA	Prégabaline	100 mg	gel	1-0-1		Poursuivie	LYRICA	Prégabaline	50 mg	gel	2-0-2		Correct					
DICODIN	Dihydrocodéine	60 mg	cp	1-0-1		Arrêté							Divergent	Documenté	Intentionnelle			
ALFUZOSINE	Alfuzosine	LP 10 mg	cp	0-0-1	G04CA01	Arrêté							Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	Reprise	Ajout	
DICLOFENAC	Diclofénaç	1,23%	crem	1-0-1		Arrêté							Divergent	Documenté	Intentionnelle			
MOVICOL	Movicol 3350	13 g	sach	2-0-2		Modifié	FORLAX	Movicol 4000	10 g	sac	si besoin		Divergent	Documenté	Intentionnelle			
PINAVERIUM	Pinavérium	100 mg	cp	1-0-1		Arrêté							Divergent	Documenté	Intentionnelle			
SIMVASTATINE	Simvastatine	20 mg	cp	0-0-1ts les 2	C10AA01	Substitué	ATORVASTATINE	Atorvastatine	40 mg	cp	0-0-11/2	C10AA05	Divergent	Non documenté	Non intentionnelle	adaptation poso	Substitution / Echange	
RASILEZ HCT	Aliskirène + HCT	mg/12,5	cp	1-0-0		Poursuivie	RASILEZ	Aliskirène	300 mg	cp	1-0-0		Correct					
						Poursuivie	ESIDREX	hydrochlorothiazide	25 mg	cp	0,5-0-0		Correct					
LIDOCAINE	Lidocaïne	5%	emplatr	0-0-12 j/7		Arrêté							Divergent	Documenté	Intentionnelle			
Nb lignes du BMOA		11 Temps BMOA					30	Nb lignes de l'OMA					7	Temps BCMA				

# Cas n°2: Mr MOU Lu, 85 ans

---

- Temps d'échange



---

Merci pour votre attention