

Compte rendu de la séance du 08/02/2007

Secrétaire : Dr Bonfils Frédéric

Modérateur : Dr Patron Pascal

Temps 1 exemples :

• **Problèmes soulevés par le groupe**

- Dossier 1 : durée de la prescription d'un hypnotique.
- Dossier 2 : pas de problème.
- Dossier 3 : pas de problème.
- Dossier 4 : prescription d'ibuprofène dans un contexte fébrile chez l'enfant.
- Dossier 5 : vaccination dans un contexte de virose et après prise de corticoïdes.
- Dossier 6 : indication et efficacité du Zelitrex.
- Dossier 7 : pas de problème.
- Dossier 8 : modalités de modification d'un traitement anti HTA.

Question 1 : Quels sont les risques de la prescription de l'ibuprofène dans un contexte fébrile chez l'enfant ?

Question 2 : Chez un patient traité pour une HTA mal équilibrée, sur quels critères de mesure doit-on envisager une modification du traitement ?

• **Références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe**

Doses de corticoïdes entraînant une immunosuppression :

- 1mg/kg/jour pendant 1 mois
- 2 mg/kg/jour pendant 8 jours

• **Ecart / à la pratique recommandée par l'HAS ...**

Objectifs de traitement chez les hypertendus

Temps 2

- **Synthèse des améliorations proposées du parcours et de la coordination des soins**

HTA Sévère :

Exploration d'une hypertension résistante : Dr Cherrer, Hopital Necker

Dr Blachere, Hopital Hotel Dieu

Service d'exploration cardio-vasculaire, HEGP

Prise en charge d'une personne agée de façon temporaire :
SIMAD, Le Pecq

Service d'ORL pédiatrique de l'hopital Robert Debré

Pédo-psychiatre : Dr Rist, Hopital Théophile Roussel

Temps 3

- **synthèse des cas compliqués**
- **compte rendu des thèmes abordés au cours de la séance précédente**
- **autres...**

Synthèse des cas compliqués :

Surdité chez une enfant de 11 ans par lyse partielle de l'enclume.

Réponses aux questions posées lors de la séance précédente :

1- Stratégie diagnostique devant des paresthésies de l'avant bras.

Pas de réponse précise et adaptée aux soins primaires.

Problème de rédaction de question ?

2 – quelle est la prophylaxie de la thrombose veineuse profonde lors d'une immobilisation plâtrée du membre inférieure chez l'adulte ?

VIDAL : HBPM pendant 10 jours puis relais par AVK.

Prescrire 2003/Tome 23 N°236 : En cas d'immobilisation plâtrée d'une jambe sans aucun facteur de risque d'accident thromboembolique veineux, la prescription d'une HBPM préventive ne semble pas indispensable, du fait d'une balance bénéfices-risques incertaine.