

REPONSES

Question n° 1

1/ Coordination des soins :

Définition : circulation de l'information entre les différents intervenants et synthèse des différents problèmes.

Difficultés :

- ?? Le temps et l'absence de rémunération
- ?? Solitude d'exercice
- ?? Insuffisance de formation, méconnaissance sociale

Moyens =

- Dossier médical – secrétariat
- Rémunération du temps médico-social...
- Travail en réseau médico-social

Exemples = saturnisme infantile, insalubrité des logements, poly pathologie et maintien à domicile des personnes âgées.

2/ Autres rôles et fonctions abordées :

- Globalité (gestion des co-morbidités)
- 1^{er} recours (proximité)
- Santé publique (prévention 1° ou 2°)
- Médecin de famille

3/ Continuité des soins = suivi au long cours des patients par le même médecin et permanence des soins. Ex : cabinet de groupe, systèmes de gardes, maisons médicales de garde.

Question n° 2

1/ Poursuite de l'HBPM du fait d'un l'INR trop bas (contact avec son médecin traitant ou à défaut le médecin hospitalier en cas d'absence afin de réajuster la posologie du Préviscan).

Rappeler sur l'ordonnance de ne pas prendre de médicament sans avis médical en particulier pas d'association avec l'aspirine et les anti-inflammatoires.

- Contention veineuse par bas ou collant
- Remettre une carte signalant le traitement anticoagulant
- Eléments d'éducation du patient : outre les recommandations d'association médicamenteuses déjà citées, on précise :

Avertir avant tous gestes médicaux du traitement anticoagulant (infiltration, IM, soins dentaires),

Prévenir toute situation à risque traumatique élevé,

Eviter les changements alimentaires importants, en particulier concernant la consommation des crucifères (choux),

Porter sur soi sa carte de traitement.

2/ INR et plaquettes J3, appeler le médecin traitant pour avis sur l'ajustement de posologie et l'arrêt éventuel de l'HBPM, lorsque l'INR sera compris entre 2 et 3.

Bon de transport (plutôt taxi ou VSL qu'ambulance la patiente étant valide).

3/ Lettre rappelant les conditions de l'hospitalisation, les traitements en cours d'hospitalisation, le traitement de sortie, le dernier résultat d'INR et des plaquettes, sa date par rapport à la sortie et l'évolution des plaquettes.

Préciser le délai du prochain contrôle cardiologique (Echo doppler en particulier).

4/ - IEC surveillance de la fonction rénale.

- Amiodarone : outre l'effet sur l'arythmie, surveillance de la fonction thyroïdienne, interaction avec les AVK.