

L. Lusala

56 ans

lombalgie

Depuis hier, lombalgies (cf. manutentionnaire travail ++) importantes et gêne au genou, Ce jour, raideur lombaire, examen pauvre, distance main sol 10 cm, douleurs à la palpation lombaire, pas de Lasègue, examen neuro normal.

CAT Ceinture lombaire, Di Antalvic, Diclofénac 50 fois 3, Oméprazole

HAS Mai 2005 (prise en charge masso kinésithérapique dans la lombalgie commune) et ANAES Février 2000 (Prise en charge diagnostique et thérapeutique des lombalgies et lombosciatiques communes de moins de trois mois d'évolution)

Lombosciatique : douleur lombaire avec une irradiation douloureuse distale dans le membre inférieur de topographie radiculaire L5 ou S1.

lombalgies et lombosciatiques dites symptomatiques avec

- en faveur d'une fracture : une notion de traumatisme, une prise de corticoïdes, un âge supérieur à 70 ans (grade B)

- en faveur d'une néoplasie : un âge supérieur à 50 ans, une perte de poids inexpliquée, un antécédent tumoral, échec du traitement symptomatique (grade B). Réaliser NFS et VS

- en faveur d'une infection : une fièvre, une douleur à recrudescence nocturne, des contextes d'immunosuppression, d'infection urinaire, de prise de drogue IV, de prise prolongée de corticoïdes. Réaliser NFS, VS, CRP (grade C)

urgences diagnostiques et thérapeutiques (grade C) :

- sciatique hyperalgique définie par une douleur ressentie comme insupportable et résistante aux antalgiques majeurs (opiacés) ;

- sciatique paralysante définie comme un déficit moteur d'emblée inférieur à 3 et/ou comme la progression d'un déficit moteur;

- sciatique avec syndrome de la queue de cheval définie par l'apparition de signes sphinctériens et surtout d'une incontinence ou d'une rétention ; d'une hypoesthésie périnéale ou des organes génitaux externes

Dans ce cas, on n'était dans aucune de ces situations. Je manque de référence. Il n'y a pas de recommandation pour l'arrêt de travail.

B.Ahmed 57 ans

Douleur thoracique

Depuis hier, apparition d'une douleur précordiale droite. Tousse habituellement mais plus en ce moment.

A fumé pendant 30 ans, 2 paquet par jours, arrêt depuis 1 an

A l'examen, 90 kgs, auscultation cardiopulmonaire normale, FC régulière 72/mn, PA 14/8. Pouls+

Radio thorax montrant un syndrome bronchique, ; ECG Avis senior tracé subnormal, pas de trouble de la repolarisation, pas d'argument pour coronaropathie.

Bio NFS CRP tropo normales

CAT Augmentin 3gr/jour, Mucomyst.

A la réflexion, on s'est polarisé sur le risque coronaire, et une fois écarté ce souci, on n'a embayé sur l'infection mais en fait la radio ne montrait pas de foyer. Cat à rediscuter avec le senior.

Lundi 12 novembre

O. Wafaa

17 ans

brûlure

Il y a 4 jours a mis poignet droit sur la flamme du gaz,

Ce jour, phlyctène douloureuse et tendue. Apyrétique, pas de signe local d'inflammation ou de surinfection,

CAT conseils sur surveillance, DOLIPRANE 1000 fois 3 ; Compresses stériles, PHYSIOTULLE, Sérum physiologique, bande multiextensible

Rappels sur brûlures

Premier degré : érythème simple avec le seul épiderme touché. Léger prurit d'origine nerveuse fréquent, œdème possible

Deuxième degré : - superficielle avec bulles, cloques ou phlyctènes) Le derme peu apparaît en surface après percement des bulles par exemple après la brûlure

- profonde avec rupture lors de la brûlure (une douleur faible orientée vers le second degré profond)

Il est nécessaire d'expliquer que la guérison est longue de 2 à 3 semaines au moins.
Le patient aurait pu être pris en charge en ville ; il a dit être venu aux urgences car les symptômes étaient très gênants et qu'il y avait tout à l'hôpital.

Lundi 12 novembre

Item 2 Prescription médicamenteuse nouvelle

Amar 27 ans 74 kg 12/8 entorse
Entorse il y a trois semaines vu par médecin au retour, brexin, Ixprim, atelle cheville droite 4j, encore douloureux. S'est retordu le pied hier
A l'examen, cheville douloureuse sur le LLE. Critères d'Ottawa négatifs. Pas de radio.
Prescription kine, Faire pratiquer des séances de Kinésithérapie.
Rééducation de cheville droite après entorse
Je ne connais pas le médicament Ixprim/

(Revue Prescrire juillet-août 2003) Ixprim ou Zaldiar (paracétamol+ tramadol)- analgésique opioïde d'action centrale Commission de transparence 2003 : ASMR (Amélioration du Service Médical Rendu par un médicament en le comparant aux autres médicaments de même classe) de niveau V (absence d'amélioration par rapport aux médicaments déjà commercialisés pour les douleurs modérées à intenses).
Donc a priori pas d'indication.

Mercredi 14 novembre

Item 1 situation bio médicale inédite (2)

B. Akim 38 ans érysipèle

ATCD de SEP repris en main par association depuis 3 mois par assistante sociale par ligue de malade, par Kiné : demande de changement de domicile pour déplacement possible
Patient qui a heurté il y a peu près deux mois les bords de son lit médicalisé trop petit (depuis abandonné) avec petite plaie ?? malléole interne gauche, depuis mauvaise évolution mais ne l'avait pas signalé. Vu ce jour par une amie qui décide de l'emmener aux urgences.
Ce jour, sub-fébrile 37,8°, pied gauche et cheville gauche rouge, cheville chaude avec plaie d'environ 6 cm, croûteuse (il y aurait eu écoulement de pus), douloureux à la palpation de la cheville. le patient est dans un déni relatif et relativement agressif
NFS normale CRP 40
BISEPTINE
Compresses stériles
PYOSTACINE 500 2 2 2 . 10j
Reconvoqué en consultation dans 5 jours

Je dois présenter ce dossier. A inclure dans ce journal la présentation sur la prise en charge des érysipèles