

université de BORDEAUX

UFR des Sciences Pharmaceutique Bordeaux
UE DISPENSATION DES MEDICAMENTS NIVEAU 1 – Responsable Pr D. BREILH
Mardi 13 mai 2014 – Durée de l'épreuve 1.5H (08h30-10h) – SALLE 12B
4^{ème} année 2^{ème} semestre – Filière Officine

Question n°1 : A L'AIDE D'UN EXEMPLE DETAILLE, PRECISER CE QU'EST UN MEDICAMENT A SURVEILLANCE PARTICULIERE (5 points).

Question n°2 : MEDICAMENTS DERIVES DU SANG : QUELLE TRAÇABILITE A L'OFFICINE ? (5 points)

Question n°3 : ANALYSE D'ORDONNANCE (10 points)

Docteur P Dumas
Médecin généraliste
Route du château
33000 Bordeaux
0556 12 12 12
330000555

Monsieur Jean MARTIN 67 ans

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue

DUROGESIC 25 µg 1 patch tous les 3 jours
AZILECT 1 par jour
STALEVO 100 / 25 / 200 4 par jour
SIFROL LP 2.1 1 par jour
SIFROL LP 1.05 1 par jour
MANTADIX 100 2 par jour
MOTILIUM 1 cp 3 fois par jour
QSP 1 mois à renouveler 1 fois

***Nous avons demandé les DCI qui ont
été données lors de l'examen***

Signature

Prescription sans rapport avec l'affection de longue durée

DICLOFENAC émulsion 2 fois par jour 1 tube

Signature



330000555



REpondre AUX QUESTIONS CI-DESSOUS DANS LE CADRE DE L'ANALYSE

- L'ordonnance est-elle recevable ? Expliquer les raisons.
- A votre avis, de quoi souffre le patient ?

- Le traitement vous semble t il cohérent ? Suit-il les recommandations actuelles?
- A quelle classe pharmacologique appartient chacun des médicaments prescrits ?
- Quelles sont leurs indications principales ?
- Quels sont les effets indésirables possibles ?
- Quels conseils seront donnés au patient ?
- Il existe une interaction majeure entre deux médicaments de cette liste, lesquels ?
- Pourriez-vous en décrire le mécanisme ?
- Quels conseils alimentaires prodigués au patient pour gérer les interactions potentielles entre DUROGESIC® et alimentation et AZILECT® et alimentation ?

1. QUESTIONS DE COURS : (10 points)

1. Quel est le droit de prescription d'une sage-femme ?
2. Donner 3 éléments qui permettent de mettre en place l'assurance qualité à l'officine
3. Donner les règles de prescription de Tranxene® 20 MG (Clorazepate Dipotassique)

2. ANALYSE D'ORDONNANCE : (10 points)

1. A quelle classe pharmacologique appartient chacun des médicaments prescrits ?
2. Quelles sont leurs indications principales ?
3. De quoi souffre ce patient ?
4. Quels sont les médicaments qui peuvent perturber la kaliémie ? (vous préciserez s'il s'agit d'une hypo ou hyper kaliémie)
5. Il existe un médicament présentant un risque élevé d'interaction médicamenteuse, lequel ?
6. Quel(s) est (sont) le (s) mécanisme(s) pouvant être impliqué(s) ?
7. Quelles sont les précautions d'emploi et la surveillance à mettre en place concernant ce médicament ?
8. Quelle est la dose maximale recommandée de paracétamol chez l'adulte? Chez l'enfant ?

GRUPE HOSPITALIER SUD
Hôpital Haut-Lévêque
Service d'endocrinologie
et de diabète-nutrition
33604 PESSAC CEDEX

Conventionné

Hôpital Haut-Lévêque
N°RPPS



Monsieur P
65 ans

Pessac le 15/01/2015

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue

- 1) SERETIDE 250/25µg, Susp Inh *salmétérol + fluticasone*
1 inhalation matin et soir
- 2) Salbutamol (VENTOLINE) 5mg/2.5ml, Sol p Inhal p nébulis
1 bouffée à la demande
- 3) Fluindione (PREVISCAN) 20mg, CPR
0.75 Comprimé Soir
- 4) Aténolol 50mg, CPR
1 Comprimé par jour
- 5) Eplérénone (INSPIRA) 25mg, CPR *diabétique hypertension*
1 comprimé par jour
- 6) Perindopril 10mg, CPR
1 comprimé par jour
- 7) Rosuvastatine (CRESTOR) 10mg, CPR
1 comprimé par jour
- 8) Acétylsalicylate de lysine (KARDEGIC) 75mg, sachet
1 sachet/jour

QSP 1 mois à renouveler 1 fois

Signature

Prescription sans rapport avec l'affection de longue durée

- 1) Paroxétine (DEROXAT) 20mg, CPR
1 comprimé par jour
- 2) Paracétamol 1000mg, CPR
Si besoin

Signature

Pr X

N°RPPS

Sous la responsabilité de



XXXXXXXXXXXX

Le sujet comporte une page

1. Quelle surveillance particulière nécessite la dispensation de LEPONEX® (Clozapine) (2 points)
2. Les effets indésirables médicamenteux sont classés en 3 catégories : pouvez-vous les définir d'une phrase sans les détailler ? (3 points)
3. Commentaire d'ordonnance (15 points)

Ordonnance pour Julien 3 ans 15 kg

SINGULAIR (Montelukast) 4 mg cp à croquer 1 par jour

VENTOLINE 100 (Salbutamol) 1 à 2 bouffées si crise

FLIXOTIDE 50 (Fluticasone) 2 bouffées par jour

AMOXICILLINE 250 1 dose 3 fois par jour 7 jours

STERIMAR (eau de mer isotonique) lavage du nez 3 à 4 fois par jour

DOLIPRANE (Paracétamol) 1 dose 15kg 4 fois par jour si fièvre

1. Quels sont les 2 objectifs principaux de cette prescription ?
2. Cette ordonnance comporte-t-elle des interactions médicamenteuses ?
3. Les posologies sont-elles correctes ?
4. Quelle est la posologie maximale, par prise et par 24h du paracétamol chez l'enfant ?
5. Pour les spécialités suivantes, précisez leur classe pharmacologique, leur indication principale, leurs éventuels effets indésirables, les moments de prise :
Singular®, Ventoline®, Flixotide®, Amoxicilline®, Doliprane®
6. Quels sont les différents stades de l'asthme ? Quels types de traitements y sont associés ?
7. Quels conseils seront donnés aux parents de Julien ?

EXAMEN UE OFF3 Dispensation des médicaments et autres produits de santé
SESSION 1 Mardi 9 Mai 2017 – Durée de l'épreuve 1h (9h45-10h45)
4^{ème} année – Filière Officine

Question 1. Le Zolpidem (3 points)

- A quelle classe pharmacologique appartient le Zolpidem ?
- Quelles sont ses propriétés pharmacologiques ?
- Quelles sont ses indications ?
- Citez ses principaux effets indésirables ?
- Depuis le 10 avril 2017, les règles de prescription et de dispensation du Zolpidem ont changé. Quelles sont-elles ? Précisez votre réponse.

Question 2. Commentaire ordonnance

Ordonnance n°1 (7 points)

Madame Martin 40 ans 53kg

Diclofenac LP 75 mg 2 comprimés par jour

Pantoprazole 20 mg 1 comprimé par jour

Ixprim (paracetamol 325mg / tramadol 37,5mg) 1 comprimé 4 fois par jour

- Quel est l'objectif principal de cette prescription ?
- Cette ordonnance comporte-t-elle des interactions médicamenteuses ? Lesquelles ?
- Pour chaque spécialité de l'ordonnance, précisez la classe pharmacologique, le mode d'action, les principaux effets indésirables éventuels, le moment de prise.

Ordonnance n°2 (10 points)

Monsieur Paul, 60 ans, 82kg

Xarelto 20 mg 1 comprimé par jour

Tenormine 100 mg 1 comprimé par jour

Amiodarone 1 comprimé par jour, 5 jours sur 7

Pravastatine 20 mg 1 comprimé par jour

- Quel est l'objectif principal de cette prescription ?
- Cette ordonnance comporte-t-elle des interactions médicamenteuses ? Lesquelles ?
- Quelle est la DCI de Xarelto ?
- Pourquoi amiodarone doit-elle être prise 5 jours sur 7 ?
- Pour chaque spécialité de l'ordonnance, précisez la classe pharmacologique, le mode d'action, les principaux effets indésirables éventuels, le moment de prise.

Question 1 (2 points)

Quel(s) professionnel(s) de santé a(ont) le droit de prescrire des substituts nicotiniques ?

Question 2 (4 points)

Abstral[®], Actiq[®], Instanyl[®] ont tous la même DCI : fentanyl
Quels sont leur(s) point(s) commun(s) ? Leur(s) différence(s) ?
Pour quelle durée peuvent-ils être prescrits ?
Pour quelle durée peuvent-ils être délivrés ?

Question 3 (6 points)

Madame Dumas, 45 ans, se présente à l'officine avec une prescription de son généraliste

- Xanax[®] (Alprazolam) 0,25 mg : ½ à 1 cp dans la journée
- Xanax[®] (Alprazolam) 0,50 mg : 1 le soir
- Déroxat[®] (Paroxétine) : 1 par jour

Selon vous, de quoi souffre cette patiente ?

Pour chaque spécialité, précisez la classe pharmacologique, la ou les indications, les effets indésirables, les contre-indications éventuelles.

Les posologies sont-elles correctes ?

Les moments de prise sont-ils corrects ?

Quels conseils pouvez-vous donner à cette patiente ?

Question 4 : (8 points)

Monsieur Martin, 58 ans, vous présente cette prescription :

- Foziretic (Fosinopril 20 mg + Hydrochlorothiazide 12,5 mg) : 1 par jour
- Aspirine protect 100 mg : 1 par jour
- Pravastatine 40 mg : 1 par jour

a) Selon vous, de quoi souffre ce patient ?

Pour chaque spécialité, précisez la classe pharmacologique, la ou les indications, les effets indésirables, les contre-indications éventuelles.

Les posologies sont-elles correctes ?

Les moments de prise sont-ils corrects ?

Quels conseils pouvez-vous donner à ce patient ?

b) De façon générale, quels sont les facteurs de risque cardiovasculaires modifiables que vous connaissez (ne pas les détailler, juste les citer).

DP 1

Monsieur A, 57 ans, se présente avec l'ordonnance suivante

Ordonnance sécurisée

OXYCONTIN®(OXYCODONE) LP Vingt milligrammes : un comprimé matin et soir pendant vingt huit jours

ZOLPIDEM dix milligrammes : un comprimé au coucher pendant vingt huit jours

Question 1

Question à réponses multiples

L'oxycodone

A - est indiqué dans les douleurs neuropathiques

B - est indiqué dans les douleurs nociceptives

D - est un antalgique de palier III de l'OMS

E - a une action anti-inflammatoire à forte dose

✓ Réponse enregistrée

Question 2

Question à réponses multiples

Parmi les antalgiques suivants, quel(s) est(sont) celui (ceux) qui a(ont) un effet agoniste/antagoniste ?

A - tramadol

B - codéine

C - buprénorphine

E - nalbuphine

✓ Réponse enregistrée

Question 3

Question à réponses multiples

Rappel de l'ordonnance sécurisée de monsieur A :

OXYCONTIN®(OXYCODONE) LP Vingt milligrammes : un comprimé matin et soir pendant vingt huit jours

ZOLPIDEM dix milligrammes : un comprimé au coucher pendant vingt huit jours

Quelles sont les propositions correctes concernant zolpidem ?

A - zolpidem est un assimilé aux benzodiazépines

B - il a des propriétés anxiolytiques

D - c'est un antidépresseur IRS

E - zolpidem est indiqué dans les insomnies de fin de nuit

✓ Réponse enregistrée

Question 4

Question à réponses multiples

Rappel : Ordonnance sécurisée de monsieur A

OXYCONTIN®(OXYCODONE) LP Vingt milligrammes : un comprimé matin et soir pendant vingt huit jours

ZOLPIDEM dix milligrammes : un comprimé au coucher pendant vingt huit jours

Concernant l'ordonnance, quelle(s) est (sont) la (ou les) affirmation(s) vraie(s) ?

A - le nombre total de spécialités prescrites doit être mentionné sur l'ordonnance sécurisée

C - l'oxycodone doit être prescrite sur une ordonnance sécurisée

D - zolpidem aurait pu être prescrit sur une ordonnance non sécurisée

E - le prescripteur doit mentionner sur l'ordonnance le nom du pharmacien qui fera la dispensation

✓ Réponse enregistrée

Question 5

Question à réponses multiples

Rappel : Ordonnance sécurisée de monsieur A

OXYCONTIN®(OXYCODONE) LP Vingt milligrammes : un comprimé matin et soir pendant vingt huit jours

ZOLPIDEM dix milligrammes : un comprimé au coucher pendant vingt huit jours

Concernant la délivrance, quelles sont la ou les affirmations vraies ?

—

B - il est possible de substituer l'oxycodone par un générique

C - le zolpidem peut être renouvelé si le médecin l'a mentionné sur l'ordonnance

D - dans le cas où l'ordonnance est expirée, s'agissant d'un traitement chronique que le patient prend depuis plus de trois mois, il est possible de délivrer une boîte supplémentaire sans nouvelle prescription

E - si l'ordonnance est datée du 1^{er} février et le patient se présente le 5 février, le pharmacien peut délivrer la totalité du traitement de zolpidem

✓ Réponse enregistrée

Question 6

Question à réponses multiples

Rappel : Ordonnance sécurisée de monsieur A

OXYCONTIN®(OXYCODONE) LP Vingt milligrammes : un comprimé matin et soir pendant vingt huit jours

ZOLPIDEM dix milligrammes : un comprimé au coucher pendant vingt huit jours

A - l'ordonnance sécurisée doit être conservée 10 ans par le pharmacien

B - l'oxycodone doit être conservée dans un endroit fermant à clef et muni d'un système d'alerte ou de sécurité renforcé contre les tentatives d'effraction

C - zolpidem peut être conservé dans un endroit inaccessible au public, comme les autres spécialités pharmaceutiques

D - il existe un registre spécifique pour enregistrer les entrées et sorties de l'oxycodone

E - si le prescripteur est établi dans l'Union Européenne, il est possible de délivrer le mois de traitement même sans ordonnance sécurisée

✓ Réponse enregistrée

Question 7

Question à réponses multiples

Concernant l'oxycodone

A - en cas de vol de stupéfiants, il faut avertir immédiatement l'ARS et la police

B - en de retour d'oxycodone non utilisée, si une plaquette est intacte, le pharmacien pourra la délivrer à un patient pour ajuster exactement la quantité délivrée à la quantité prescrite

C - en cas de retour d'oxycodone non utilisée, il y a une procédure spécifique de destruction à respecter

D - en cas de vol de stupéfiants, il faut avertir immédiatement l'Ordre des pharmaciens et la police

E - si le médecin avait prescrit pour 20 jours, le pharmacien aurait dû déconditionner l'oxycodone pour délivrer exactement 40 comprimés

✓ Réponse enregistrée

Question 8

Question à réponses multiples

Quelles sont la (les) affirmation(s) vraie(s) ?

B - un médecin généraliste peut renouveler un médicament à prescription initiale hospitalière

C - tout médecin peut prescrire de l'oxycodone

D - un médecin généraliste peut prescrire un médicament à surveillance particulière

E - tout médecin peut prescrire un médicament réservé à l'usage hospitalier

Question 9

Question à réponses multiples

Pour la recherche d'informations fiables et actualisées sur le médicament, quels sont les sites à consulter ?

A - Meddispar pour les médicaments génériques

B - Santé Publique France pour le répertoire des génériques

C - Doctissimo pour les indications et précautions d'emploi

D - la base de données publique médicaments (medicaments.gouv.fr) pour des informations sur le prix et la prise en charge, les conditions de prescription et de délivrance, le RCP, le SMR et ASMR

E - Meddispar pour les médicaments à délivrance particulière

✓ Réponse enregistrée

DP 2

Mr X, 43 ans a été transplanté d'un rein 4 mois auparavant.

Il se présente dans sa pharmacie habituelle avec une ordonnance comportant notamment son traitement anti-rejet de greffe.

Question 1 **Question à réponses multiples**

Quels sont les immunosuppresseurs à utiliser en première intention lors d'une transplantation d'organe solide ?

A - anti-calcineurines + mycophénolate + corticoïdes

B - inhibiteurs de m-TOR + mycophénolate + corticoïdes

C - éverolimus + corticoïdes

E - corticoïdes seuls

Réponse enregistrée

Question 2 **Question à réponse ouverte et courte**

Mr X, 43 ans a été transplanté d'un rein 4 mois auparavant. Il arrive en officine avec l'ordonnance suivante :

- **Advagraf®** (tacrolimus) : 5mg matin et soir
- **Bactrim®** (cotrimoxazole) : 1cp matin
- **Phosphoneuros®** (phosphore) : 50UI matin, midi et soir
- **Lansoprazole** 30mg : 1 cp le soir
- **Cellcept® 500mg** (mycophénolate mofétil) : 2cp matin et soir
- **Rovalcyte®** (Valganciclovir) : 2cp matin

Quels sont les traitements immunosuppresseurs du patient ?

Réponse :

Advagraf (Tacrolimus), Cellcept (Mycophénolate mofétil), Prednisone

Réponse enregistrée

Question 3 **Question à réponses multiples**

Les traitements immunosuppresseurs de Mr X, transplanté rénal sont :

- **Advagraf®** (Tacrolimus) : 5mg matin et soir
- **Cellcept® 500mg** (mycophénolate mofétil) : 2cp matin et soir
- **Prednisone** 5mg : 1 cp le matin

Quels autres immunosuppresseurs utilisés en transplantation d'organe solide le médecin aurait-il pu prescrire ?

B - fingolimod

C - sirolimus

D - prednisolone

E - ciclosporine

Réponse enregistrée

Question 4 **Question à réponse ouverte et courte**

Quelle infection est ciblée pour la prophylaxie anti-infectieuse par cotrimoxazole ?

Réponse :

Pneumocystose

Réponse enregistrée

Question 5 **Question à réponse ouverte et courte**

Quelle infection est ciblée pour la prophylaxie anti-infectieuse par valganciclovir ?

Réponse :

CMV

Réponse enregistrée

Question 6 **Question à réponses multiples**

Concernant le tacrolimus

A - sa posologie est readaptée selon la concentration sanguine en tacrolimus

B - il est prescrit à une posologie standard de 3mg matin et soir

C - il est prescrit systématiquement en deux prises par jour

D - sa posologie est réadaptée selon la fonction rénale

E - sa posologie dépend du poids du patient

Réponse enregistrée

Question 7 **Question à réponse ouverte et courte**

Citez 2 des principaux effets indésirables du mycophénolate mofétil

Réponse :

Réponse enregistrée

Question 8 **Question à réponse ouverte et courte**

Rappel :

Mr X, 43 ans a été transplanté d'un rein 4 mois auparavant. Il arrive en officine avec l'ordonnance suivante :

- **Advagraf®** (Tacrolimus) : 5mg matin et soir
- **Bactrim®** (cotrimoxazole) : 1cp matin
- **Phosphoneuros®** (phosphore) : 50UI matin, midi et soir
- **Lansoprazole** 30mg : 1 cp le soir
- **Cellcept® 500mg** (mycophénolate mofétil) : 2cp matin et soir
- **Rovalcyte®** (Valganciclovir) : 2cp matin
- **Amlodipine** 10mg : 1 cp le matin
- **Prednisone** 5mg : 1 cp le matin

Réponse :

Advagraf (Tacrolimus)

Réponse enregistrée

Question 9 **Question à réponses multiples**

Rappel:

Mr X, 43 ans a été transplanté d'un rein 4 mois auparavant. Il arrive en officine avec l'ordonnance suivante

- **Advagraf®** (tacrolimus) : 5mg matin et soir
- **Bactrim®** (cotrimoxazole) : 1cp matin
- **Phosphoneuros®** (phosphore) : 50UI matin, midi et soir
- **Lansoprazole** 30mg : 1 cp le soir
- **Cellcept® 500mg** (mycophénolate mofétil) : 2cp matin et soir
- **Rovalcyte®** (valganciclovir) : 2cp matin

- **Prednisone** 5mg : 1 cp le matin

Le pharmacien réalise une intervention pharmaceutique sur le tacrolimus. Cette intervention concerne

A - une contre-indication

B - une interaction médicamenteuse

C - une erreur de posologie, avec un surdosage

D - la consultation de l'historique médicamenteux

E - la vérification de la spécialité du prescripteur

Réponse enregistrée

Question 10 **Question à réponses multiples**

Pour éviter de les sentir, il préfère les prendre dans un grand verre de jus de pamplemousse.

A - le jus de pamplemousse étant un inducteur enzymatique, il diminuera l'efficacité du tacrolimus

B - le pharmacien lui conseillera de remplacer le jus de pamplemousse par un autre jus de fruits.

C - le jus de pamplemousse étant un inducteur enzymatique, il favorisera l'élimination du tacrolimus

D - le jus de pamplemousse étant un inhibiteur enzymatique, il augmentera la demi-vie d'élimination du tacrolimus

E - le jus de pamplemousse étant un inhibiteur enzymatique, il provoquera une majoration des effets indésirables du tacrolimus

Réponse enregistrée

Question 11 **Question à réponses multiples**

- **Advagraf®** (Tacrolimus) : 5mg matin et soir
- **Bactrim®** (cotrimoxazole) : 1cp matin
- **Lansoprazole** 30mg : 1 cp le soir
- **Cellcept® 500mg** (mycophénolate mofétil) : 2cp matin et soir
- **Rovalcyte®** (Valganciclovir) : 2cp matin
- **Amlodipine** 10mg : 1 cp le matin
- **Prednisone** 5mg : 1 cp le matin

Au dernier bilan, le patient présente un début de dysfonction rénale avec une diminution de la clairance de la créatinine.

Quel(s) est(sont) le(s) médicament(s) dont la posologie doit être réadaptée ?

A - cotrimoxazole

B - valganciclovir

C - tacrolimus

D - prednisone

E - amlodipine

Réponse enregistrée

DP 3

Monsieur S, 49 ans se présente avec l'ordonnance suivante :

ASPIRINE PROTECT 100mg (AC. ACETYLSALICYLIQUE) : 1 le matin

BISOPROLOL 2,5mg : 1 le matin

TAHOR® (ATORVASTATINE) 80 mg : 1 le soir

TRIATEC® (RAMIPRIL) 10 mg : 1 le matin

DEROXAT® (PAROXETINE) 20mg : 1 par jour

PARACETAMOL 1g : 1 cp 3 fois par jour

Question 1

Question à réponses multiples

Selon vous, ce patient est traité pour quelle(s) raison(s) ?

B - un post infarctus du myocarde

C - un post accident vasculaire cérébral

D - une insuffisance cardiaque

E - une hypertension artérielle

✓ Réponse enregistrée

Question 2

Question à réponses multiples

Concernant bisoprolol

A - il est indiqué dans l'hypertension artérielle

C - il est contre-indiqué dans la maladie de Raynaud

D - il est contre-indiqué dans l'insuffisance cardiaque

E - c'est un bêta-bloquant cardiosélectif sans activité sympathomimétique intrinsèque

✓ Réponse enregistrée

Question 3

Question à réponses multiples

Concernant l'aspirine

A - elle est très bien tolérée et n'a pas de contre-indication

B - c'est une anti-vitamine K

C - elle agit directement sur le facteur Xa de la coagulation

D - c'est un antiagrégant plaquettaire à faible dose

E - elle agit directement sur le facteur Xa de la coagulation

✓ Réponse enregistrée

Question 4

Question à réponses multiples

Concernant l'atorvastatine

A - l'atorvastatine inhibe l'absorption intestinale du cholestérol alimentaire

B - l'atorvastatine diminue le HDL cholestérol

C - le fénofibrate a moins d'effets indésirables que l'atorvastatine

D - c'est un inhibiteur de l'HMGCoA-réductase

E - c'est un inhibiteur de l'HMGCoA-réductase

✓ Réponse enregistrée

Question 5

Question à réponses multiples

Concernant le ramipril

A - c'est un inhibiteur calcique

B - c'est un inhibiteur de l'enzyme de conversion

C - il peut induire des hypokaliémies associées à des hyponatrémies

D - il peut provoquer des hypoglycémies

E -

✓ Réponse enregistrée

Question 6

Question à réponses multiples

Concernant la paroxétine

A - est indiquée dans les troubles du comportement alimentaire

B - son efficacité s'apprécie au bout de 3 à 4 jours

C - il s'agit d'un antidépresseur IRSNA

D - il s'agit d'un antidépresseur ISRS

E - c'est un neuroleptique

Question 7

Question à réponses multiples

Quels sont les médicaments de palier II de l'OMS ?

A - tramadol

B - codéine

C - AINS

D - aspirine

E - néfopam

✓ Réponse enregistrée

Question 8

Question à réponses multiples

Le paracétamol est contre-indiqué en cas

A - d'insuffisance thyroïdienne

B - d'insuffisance cardiaque

C - d'insuffisance hépato-cellulaire

D - d'asthme

E - d'insuffisance rénale

✓ Réponse enregistrée

La (les) mention(s) devant obligatoirement figurer sur l'ordonnance sont

A - le nom, le prénom, la date de naissance, le sexe et le poids du patient

B - le nom, le prénom, la date de naissance, le sexe du patient

C - l'identité du prescripteur

D - la date de rédaction de l'ordonnance

E - le nom, le prénom, la date de naissance, l'adresse du prescripteur

✓ Réponse enregistrée

Question 10

Question à réponses multiples

ASPIRINE PROTECT 100mg (AC. ACETYLSALICYLIQUE) : 1 le matin

BISOPROLOL 2,5mg : 1 le matin

TAHOR® (ATORVASTATINE) 80 mg : 1 le soir

TRIATEC® (RAMIPRIL) 10 mg : 1 le matin

DEROXAT® (PAROXETINE) 20mg : 1 par jour

PARACETAMOL 1g : 1 cp 3 fois par jour

Le prescripteur de cette ordonnance :

A - doit être un cardiologue

B - peut être un médecin généraliste

C - peut être chirurgien dentiste

D - peut être établi dans un pays de l'Union Européenne

E - doit noter « non substituable » de façon manuscrite s'il ne souhaite pas que le pharmacien délivre un générique du Tahor

Question 11

Question à réponses multiples

On rappelle l'ordonnance de monsieur S :

ASPIRINE PROTECT 100mg (AC. ACETYLSALICYLIQUE) : 1 le matin

BISOPROLOL 2,5mg : 1 le matin

TAHOR® (ATORVASTATINE) 80 mg : 1 le soir

TRIATEC® (RAMIPRIL) 10 mg : 1 le matin

DEROXAT® (PAROXETINE) 20mg : 1 par jour

PARACETAMOL 1g : 1 cp 3 fois par jour

Le pharmacien qui délivre cette ordonnance :

A - peut délivrer 3 mois de traitement si l'ordonnance est valable pour au moins 3 mois et qu'un conditionnement de trois mois existe

B - peut délivrer une boîte supplémentaire sans nouvelle prescription, dans le cas où l'ordonnance est expirée et s'agissant d'un traitement chronique à visée cardiaque que le patient prend depuis plus de trois mois

C - peut délivrer 1 mois de traitement pour tous les médicaments

D - peut délivrer 3 mois de traitement si l'ordonnance est valable pour au moins 3 mois

E - peut délivrer pour 3 mois sans nouvelle prescription, dans le cas où l'ordonnance est expirée et s'agissant d'un traitement chronique que le patient prend depuis plus de trois mois

✓ Réponse enregistrée

1^{ère} partie (10 points)

1/ Monsieur T. 61 ans, en surpoids, fumeur, vous présente cette ordonnance :

Amlor (AMLODIPINE) 10 mg : 1 par jour
Fludex (INDAPAMIDE) 2,5 mg : 1 par jour
Zocor (SIMVASTATINE) 20 mg : 1 par jour

- De quoi vous semble souffrir Monsieur T. ?
- A quelle classe pharmacologique appartient chacun de ces médicaments ?
- Quels sont leurs effets indésirables majeurs ?
- Quels conseils pouvez-vous lui donner ?

2/ Madame V. 68 ans vous présente cette ordonnance :

Eliquis (APIXABAN) 5 mg : 2 par jour
Seloken (METOPROLOL) 100 mg : 1 par jour
Co-Aprovel (IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE) 300mg/25mg: 1 par jour
Flécaïne (FLECAINIDE) LP 100: 1 par jour

- De quoi semble souffrir madame V. ?
- A quelle classe pharmacologique appartient chacun de ces médicaments ?
- Quels sont les effets indésirables majeurs de l'Eliquis et du Co-Aprovel?

3/ Madame B. vous présente une ordonnance pour son fils Thomas – 7 ans – 20kg :

Doliprane (PARACETAMOL) : une dose poids 4 fois par 24h
Advilmed (IBUPROFENE) : une dose poids 2 fois par 24h
Topalgic (TRAMADOL) gouttes : si Advilmed insuffisant : 20mg 3 fois par jour

- A quelle classe pharmacologique appartient chacun de ces médicaments ?
- Les posologies sont-elles correctes ?
- Pour chacun de ces médicaments, rappelez la posologie maximale par prise et par 24h
- Madame B. vous demande combien de gouttes de Topalgic elle peut donner à Tom, que lui répondez-vous ?

2^{ème} partie (10 points)

1/ Réglementation

- Citez trois dispositifs médicaux disponibles en officine.
- Quelle autorisation est nécessaire pour commercialiser un dispositif médical ?
- Qui délivre cette autorisation ?
- Quelle est la durée de validité de cette autorisation ?
- Sur quelle liste doivent être inscrits les dispositifs médicaux pour être remboursés par l'assurance maladie ?

2/ Cas clinique Pansement

Monsieur B, 80 ans, a été hospitalisé dans le service de chirurgie orthopédique pour implantation d'une prothèse de hanche. La cicatrice est propre et nécessite le passage d'une IDE pour réfection du pansement.

- Réaliser l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance à l'aide d'Interventions pharmaceutiques.

- Set stérile jetable MediSet pansement sec 1 boîte(s)
- Sérum physiologique, unidose 10 ml stérile (verre ou PE)
- Betadine Scrub (povidone iodée), 125 ml 1 flacon(s)
- Betadine dermique (povidone iodée), 125 ml 1 flacon(s)
- Compresses stériles
- TIELLE LITE adhésif

Jusqu'à cicatrisation complète

A propos du pansement TIELLE LITE ADHESIF (aidez-vous de la fiche technique ci-dessous pour répondre aux questions suivantes) :

Après appel du médecin, vous apprenez que la plaie du patient mesure 6*7 cm. Le rythme de réfection est un pansement TIELLE LITE tous les deux jours pendant 1 mois.

2. Quelle référence dispensez-vous au patient ?
3. Quel code LPP facturez-vous à l'assurance maladie ?
4. Le patient est allergique au latex. Peut-il utiliser ce pansement ?
5. Une semaine après le début du traitement, la plaie présente des signes visibles d'infection. Le patient revient avec un traitement médical mais vous interroge sur la possibilité de poursuivre ce pansement. Que répondez-vous ?



Fiche technique (Fiche EUROPHARMAT)

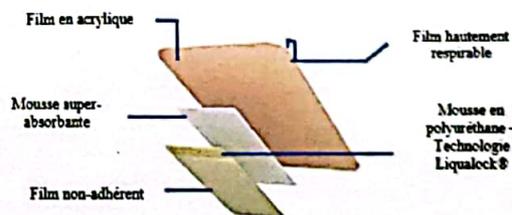
Intitulé du Dispositif médical	TIELLE® LITE
--------------------------------	--------------

2. Informations sur dispositif ou équipement

2.1 Dénomination commune : Pansement Hydrocellulaire				
2.2 Dénomination commerciale : TIELLE® Lite				
2.3 Définition : Pansement absorbant stérile en polyuréthane				
2.4 Code LPPR* (ex TIPS si application) : * * Liste des produits et prestations remboursables » inscrits sur la liste prévue à l'article L 165-1*				
Code Produit	Dimensions	ACL13	LPPR	Désignation LPPR
TLL0709F	TIELLE®Lite 7cm x 9cm	3401060160418	1348679	Pansement hydrocellulaire absorb impte, adhésif, > ou = 63 cm² et < 100 cm², B/16.
TLL1212F	TIELLE®Lite 12.5 cm x 12.5 cm	3401060160449	1337026	Pansement hydrocellulaire absorb impte, adhésif, > ou = 156 cm² et < 200 cm², B/16
TLL0815F	TIELLE®Lite 8 cm x 15 cm	3401060160425	1326560	Pansement hydrocellulaire absorb impte, adhésif, > ou = 120 cm² et < 156 cm², B/16
TLL1020F	TIELLE®Lite 10cm x 20cm	3401060156435	1320913	Pansement hydrocellulaire absorb impte, adhésif, > ou = 200 cm² et < 225 cm², B/10
TLL1030F	TIELLE®Lite 10cm x 30cm	3401060160463	1359097	Pansement hydrocellulaire absorb impte, adhésif, > ou = 300 cm² et < 400 cm², B/10

2.10 Composition du dispositif :
Polyuréthane, polyacrylate, polyester, polyamide et éthylène méthyle acrylate.

Le pansement est composé d'une couche de contact non-adhésive perforée, d'une mousse absorbante et d'un support film superabsorbant non tissé hautement perméable à l'air. Le film protecteur est revêtu d'un motif d'adhésif acrylique et forme la bordure du pansement. Le film est imperméable et forme une barrière antibactérienne. Il peut contribuer à la prévention de toute contamination de la plaie.



Pour les composants susceptibles d'entrer en contact avec le patient et/ou les produits administrés, précisons complémentaires :

- Absence de latex
- Absence de PVC
- Absence de produit d'origine animale ou biologique (nature...)

6.3 Précautions d'emploi :

Le pansement TIELLE®Lite n'est pas indiqué pour les utilisations suivantes :

1. Brûlures du troisième degré
2. Lésions de vascularité aiguë (ce type de lésion nécessite en effet des observations fréquentes de la plaie)
3. Le pansement TIELLE®Lite peut être utilisé en cas de signes visibles d'infection, à condition d'associer un traitement médical approprié

6.4 Contre-indications :