Dr G.

Cardiologue

Hôpital privé

Le 4 octobre 2024

Mr K.

78 ans, 92 kg, 1,74 cm

**METFORMINE 1000 mg**: 1 cp matin - 1 cp midi - 1 cp soir

**GLICLAZIDE 30 mg**: 1 cp matin

**FORXIGA 10 mg (dapagliflozine)** : 1 cp par jour

**OZEMPIC 0,5 mg** **(sémaglutide)** : 1 injection SC tous les dimanches

**ROSUVASTATINE 20 mg**: 1 cp par jour

**EZETIMIBE 10 mg**: 1 cp par jour

**AZITHROMYCINE 250 mg (ZITHROMAX)** : 1 comprimé par jour pendant 5 jours

*Dr. G*

Mme K. vient chercher l’ordonnance de son mari. Elle le trouve fatigué, pâle et il se plaint de crampes aux jambes.

Dr L.

Endocrinologue

Le 4 octobre 2024

Mr R.

16 ans, 62 kg

**FIASP** avant chaque repas à adapter selon la glycémie capillaire

**LANTUS 12 UI** avant le coucher

1 boite d’aiguilles à insuline 6 mm

Lecteur de glycémie OneTouch Verio

Bandelettes réactives OneTouch Verio

1Stylo autopiqueur OneTouch Delica

Lancettes stériles

*Dr L.*

La maman du jeune homme vous explique que lors de sa prochaine consultation en diabétologie son fils devrait bénéficier d’une pompe à insuline et d’un système de mesure de la glycémie capillaire en continu. Elle vous pose quelques questions sur leur fonctionnement et les changements que cela va entrainer pour son fils.

Dr H.

Pneumologue

Le 4 octobre 2024

Mr G., 23 ans

Après un passage aux urgences de l’hôpital pour une crise d’asthme et un transfert en pneumologie, le patient retourne à son domicile avec l’ordonnance suivante :

**SALBUTAMOL** : 1 à 2 bouffées si besoin

**SERETIDE DISKUS (500/50)**: 2 inhalations / jour

**PREDNISONE 70 mg** : 1 comprimé pendant 5 jours

1 débitmètre de pointe

Dans le DP du patient, il est enregistré : SERETIDE DISKUS (250/50) dernière dispensation il y a 3 mois

Mr G. vous indique avoir arrêté son SERETIDE il y a plusieurs mois et atténuer quelques crises ponctuelles par du SALBUTAMOL.

Dr H

Dr J.

Pneumologue

Le 4 octobre 2024

Mme S. 74 ans

1. **ATROVENT** Ipratropium : à la demande
2. **SYMBICORT TURBUHALER : budésonide / formotérol :** 2 fois par jour
3. **Vaccin anti-grippal :** 1 dose

Dr J.

Quel autre vaccin est recommandé pour Mme S. ?