

PARTICULARITES DE LA PERSONNE ÂGÉE

Chez la personne âgée :

- Parler face au patient, dans un milieu calme, en prenant en compte les troubles neurosensoriels (auditif et sensoriel)
- Examen clinique exhaustif. Interrogatoire du patient, de l'entourage et appel du médecin traitant
(Si injoignable, le préciser dans « Diagnostic »)
- En l'absence d'hospitalisation, une consultation externe peut être programmée au **44389 – 43296** (Coordinatrices, en semaine de 9h à 17h)
→ Si soir ou WE: laisser un message au 43296 avec NOM + PRENOM + DATE DE NAISSANCE du patient.
- Un patient gériatrique suivi en Oncologie, admis pour un motif sans lien avec le processus néoplasique, doit être hospitalisé en Gériatrie

Perfusion NON SYSTEMATIQUE :

- NaCl 0.9%: en l'absence de signe d'insuffisance cardiaque; si déshydratation extra-cellulaire sévère; si insuffisance rénale aiguë.
- G5% 500 mL + 2g NaCl: si absence de déshydratation avérée et nécessité d'apport hydrique

Particularités biologiques :

- Poussée d'insuffisance cardiaque typique : pas de dosage du NT-proBNP
- En l'absence de symptôme évocateur : pas de dosage de TROPONINE
- Dosage des D-DIMERES inutile en 1^e intention
- Si Ionogramme et NFS NORMAUX → pas de nécessité d'un contrôle systématique le lendemain

PEC de la douleur :

- Douleur physique → débuter par antalgique de palier I
- Pas de TRAMADOL IV ; éviter l'ACUPAN
- Si Morphiniques : OXYCODONE PO ou titration IV +++

Syndrome infectieux :

- L'absence de fièvre n'élimine pas le sepsis.
- La CPR normale n'écarte pas le sepsis ; la CPR élevée isolée n'est pas à traiter par ATB.
- **Broncho-pneumopathie** : AUGMENTIN +++ ; Si allergie : CEFTRIAXONE SC. → Bi-ATB rare
- **Infections urinaires :**
 - La bactériurie asymptomatique est fréquente chez la personne âgée :
BU inutile si diagnostic d'infection autre ;
BU positive à incriminer si SFU, confusion, ou fièvre sans autre point d'appel
 - Diagnostic d'IU retenu : si bonne tolérance → le TTT peut-être différé à la réception de l'ATBgramme;
sinon CEFOTAXIME IV 3g/24j ou CEFTRIAXONE SC 1g en l'absence de voie IV.