

## Une après-midi ordinaire d'un médecin de famille

15 consultations

Mme B 75 ans, présente une insuffisance cardiaque droite instable depuis juin 2023. Elle vient me voir ce jour car elle présente une inf. veine lymphatique sévère (ses jambes sont gonflées rouges suintantes+++). Il va falloir juste réadapter tout le traitement de son insuffisance cardiaque, prévoir un bilan artériel en urgence. Et bien sûr comme ça ne suffisait pas, elle m'annonce au moment de partir qu'elle présente des ménorragies depuis des années qu'elle croyait normales. « Je croyais que c'était mes règles docteur »... En clair probablement un cancer de l'endomètre sous-jacent.

Mme R 58 ans. Premier rendez-vous avec cette nouvelle patiente, fille d'une ancienne patiente démente et anxieuse, morte d'un cancer du pancréas douloureux, trainant pdt 3 ans. Cette fin de vie horrible la traumatise. Il a fallu prendre le temps d'en parler pendant trente minutes. Oser parler de la mort c'est déjà tellement important. Ça peut aider à reprendre le goût de vivre. Trop de choses se sont dites pour les reprendre ici.

T Y est un enfant de 5 mois. Aucun souci. Il a juste fallu faire un examen clinique complet, les vaccinations, donner des conseils sur le sommeil et l'alimentation.

Mme C 69 ans, nouvelle patiente avec un cancer du sein dont il faut assurer le suivi car elle n'a plus de cancérologue. Elle a fait un malaise avec perte de connaissance en vacances. Un médecin lui a demandé de me voir pour assurer le bilan. Il faut reprendre tous ses antécédents, récupérer tous les éléments sur ce cancer, organiser un plan de suivi. Et bien sûr réanalyser ce fameux malaise pour savoir s'il faut se lancer dans un bilan complexe ou s'arrêter à une bonne investigation anamnestique.

Mme C Elle présente un spino cellulaire du visage ( un cancer superficiel ) . Je l'ai déjà vu et je lui ai déjà prescrit un traitement par chimiothérapie locale. La lésion a creusé et saigne. Il faut obtenir une biopsie auprès d'un dermatologue dans un délais rapide. Il faut donc écrire un courrier et me débrouiller pour trouver un dermatologue rapidement.

Mme F Asthénie importante chez une femme d'habitude très active. Est-ce une dépression, une maladie grave comme un cancer du sein ? Le champs des possibles est énorme. Il ne faut pas se tromper Ça nécessite un long interrogatoire, un bon examen clinique. Faut-il se lancer dans un bilan long et très couteux ? Et si c'est dépressif faut-il débiter un traitement ?

Mr L 23 ans Douleur de l'avant pied survenue il y a 10 jours en jouant au foot. Il n'avait pas encore consulté. Je demande une radio en urgence qui retrouve une fracture du 1<sup>er</sup> métatarse.

Mme G 78 ans Douleurs digestives intenses et inhabituelles. Tout est possible

Heureusement en reprenant ses antécédents on découvre qu'elle a déjà été opérée de la vésicule biliaire et qu'elle a eu une coloscopie normale il y a 4 ans. Ça réduit un peu les possibilités diagnostiques. Il faut faire un examen complet, l'écouter. La prise en charge de son mari Alzheimer est devenue tellement éprouvante. Elle est au bout. On peut mettre cette douleur sur le compte du stress mais c'est impossible d'éliminer une maladie plus grave sous-jacente. On va prévoir une bio, tester un traitement anxiolytique, et l'aider pour trouver une place en Epadh pour son mari.

Mme F 41 ans Ses deux derniers frottis retrouvent un HPV oncogène positif. Il faut donc écrire à un gynécologue pour prévoir une coloscopie.

V Enfant de 19 mois. Toux depuis 4 mois. Je le revois avec une radio pulmonaire et un test thérapeutique de Ventoline et Bécotide pour évaluer l'efficacité. La radio est normale, il est beaucoup

moins essoufflé et ne tousse plus depuis le traitement, son examen retrouve encore un frein expiratoire. Il faut prévoir un bilan allergologique, prévoir un traitement de fond de cet asthme et écrire un courrier pour qu'il voit un pneumo pédiatre.

Mr F 64 ans présente une douleur et une raideur de l'épaule. L'interrogatoire et l'examen physique permet de retrouver très probablement une capsulite rétractile. Il faut lui expliquer cette pathologie rare, sérieuse et parfois invalidante. Il faut prescrire de la kiné, prévoir une IRM si ça s'aggrave, lui donner des consignes de surveillances et lui indiquer les gestes à faire pour ne pas aggraver cette lésion voir l'améliorer.

Me P 85 ans. Elle vient pour deux problèmes. Une constipation sévère et douloureuse alors qu'elle vient de se faire opérer des hémorroïdes et pour une toux trainante depuis 12 mois pour laquelle j'avais demandé un scanner.

Il faut prévoir une purge pour cette constipation sans risquer d'aggraver les hémorroïdes. Le scanner pulmonaire retrouve une bronchectasie. C'est grave. Il faut écrire au pneumo, prévoir un broncho dilateur, organiser une vaccination anti pneumocoque, grippe coronavirus. A j'oubliais elle vient aussi pour son renouvellement de traitement car elle a quand même fait un AVC à deux reprises

Mr K 46 ans est patient d'origine Tunisienne que je vois pour la deuxième fois. Je l'ai vu en garde pour une douleur du pied. En fait il présentait un déficit moteur des releveurs des orteils. L'interrogatoire retrouvait un alcoolisme probable. J'avais demandé une biologie et un bilan chez le neurologue. Il revient avec sa prise de sang qui retrouve : une hépatite, une confirmation de son alcoolisme, une hypertriglycéridémie telle qu'il risque une nécrose de son pancréas brutale, un diabète. Rien que ça !! En reprenant l'interrogatoire il avoue boire 1,5 litre de vin par jour. Il faut lui expliquer la gravité de son cas, organiser un sevrage aigu en alcool, instaurer un traitement médicamenteux et alimentaire pour éviter l'aggravation de sa polyneuropathie et prévoir qu'il puisse me rappeler en cas de difficultés.

Mme J 55 ans. Je ne l'ai pas vu depuis un certain temps et elle n'a plus de diabétologue. Il faut donc analyser tous ses problèmes de santé. POLYARTHRITE RHUMATOÏDE invalidante, enfin équilibrée depuis l'introduction d'une troisième ligne d'immunosuppresseur. DIABÈTE TYPE I depuis l'âge de 19 ans. Vu cette polyarthrite très sévère, elle avait tendance à négliger son diabète. N'ayant plus de diabétologue j'ai dû réévaluer tout son suivi et sa biologie. Au final tout allait bien. Une première chez elle !!

Mme M, ma dernière patiente en téléconsultation. Elle a eu un grave accident sur l'autoroute il y a 3 semaines. Longue histoire mêlant des démêlés avec son employeur, un accident considéré comme un AT alors qu'elle était en arrêt maladie. C'est une patiente avec des troubles psy. Bref très compliqué car rien de grave sur le plan médical mais des conséquences financières considérables en jeu, pour elle, les assureurs, l'employeur.

Voilà à quoi peut ressembler la « Bobologie » d'un médecin généraliste !! Étonnant !!

J'espère que cette présentation vous permettra de changer votre regard

## Gestion des Appels

### 30 demandes de rendez-vous + 20 demandes dont 12 problèmes

- Pour Mr C Pourriez-vous lui faire une ordo pour laisser une Ventoline a l'école svp?  
merci
- Pour Mlle L il faudrait un courrier pour aller au dermato car les urgences l'ont renvoyé car il faut un courrier pour cs dermato  
est venue en cs la semaine dernière pour ce problème dermato
- Mlle G perd énormément de sang pdt ses règles depuis 3 jours malgré la pilule est épuisée. Pourriez-vous la rappeler svp
- Est-ce possible de rappeler sa fille au sujet de son papa ? Ce soir placement en EHPAD pour ce soir
- Pourriez-vous prendre X comme patient ?
- Pourriez-vous lui faire son ordo de renouvellement tt à Mme A ? Me dit que vous avez eu son IDE
- Mr Y demande un Arrêt de travail a partir du 11/09. vu avec vous apparemment
- RESULTAT BIO URGENT PRO BNP 9400
  
- INR 4
- Mme demande si possible de lui refaire le courrier les urgences pierre Janet lui demandent
- Mr X me dit que vous êtes parti sans lui laisser son ordonnance
- Mme M est hospitalisée pour rhumatisme inflammatoire aigue. Demande de 100 % par le Rhumato hospitalier.

## GESTION des RESULTATS NUMERIQUES

### 22 RESULTATS BIOLOGIQUES, COURIERS spé, RADIOS