

Cas n°3

Ce lundi, vous recevez en consultation un homme de 63 ans, informaticien, qui vous informe d'emblée qu'il doit rendre un important rapport pour le vendredi. Depuis 48 heures, il se plaint d'une rhinite claire, d'une douleur maxillaire droite (EVA : 4/10), augmentée lorsque la tête est penchée en avant et par la pression. Il a par ailleurs une HTA équilibrée traitée par énalapril, une hypercholestérolémie traitée par simvastatine, un syndrome anxio-dépressif traité par paroxétine et une hypertrophie bénigne de la prostate non traitée.

1/ Prescrivez-vous des antibiotiques ?

2/ Si non, quelle situation vous ferait prescrire des antibiotiques ?

- Douleur dentaire
- Douleur rétro-orbitaire
- Écoulement nasal purulent
- Niveau hydro-aérique maxillaire à la radiographie
- Diabétique de type 2 parfaitement équilibré sous metformine

3/ Quel antalgique prescrivez-vous ?

- Paracétamol
- Ibuprofène
- Tramadol
- Diclofénac
- Prednisone

Il revient vous voir le mercredi. La douleur persiste et la rhinorrhée est de plus en plus purulente. L'examen clinique n'apporte pas de nouvelle information.

4/ Prescrivez-vous des antibiotiques ?

5/ Si oui, lequel et pour combien de temps ?

- Amoxicilline + acide clavulanique oral
- Azithromycine orale
- Cefpodoxime orale
- Lévofloxacine orale
- Amoxicilline orale

6/ La date limite pour rendre son rapport approche. Il vous demande de lui prescrire de la cortisone : que faites-vous ?