

Les MODi

Le point de vue de l'interniste

B. Goichot

Service de Médecine interne et
nutrition

Hôpital de Hautepierre
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

MODi, Maudit ?

- MODY
- MODI
- Admis au SAU du NHC
- AEG
- (sub)OAP
- DTS
- MMS
- SEP
- BPCO
- NTBR
- Ostéoarthropathie hypertrophiante pneumique de Pierre-Marie-Strumpell-Bamberger
- Syndrome de Vogt-Koyanagi-Harada
- Maladie de Abderhalden-Kaufmann-Lignac
- Syndrome de Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser

Qu'est ce qu'un Malade à Orientation Difficile ?

- Malade désorienté ?
- Urgentiste désorienté ?
- Orientation diagnostique difficile ?
- MADI
 - Maintien à Domicile Impossible
 - « Patate chaude »

Malade désorienté ?

ÉTUDES MÉDICALES

Deuxième partie du deuxième cycle des études médicales

ARRÊTÉ DU 2-5-2007 JO DU 10-5-2007

N° 199. État confusionnel et trouble de conscience

- Diagnostiquer un état confusionnel et un trouble de la conscience.
- Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.



Crash du Rafale en Corrèze : le pilote victime d'une désorientation spatiale
Image altérée dans la presse : Thu, 10 Jan 2008 12:26:38 GMT

Urgentiste désorienté ?



Oh what to do, what to dooo?

Burn out

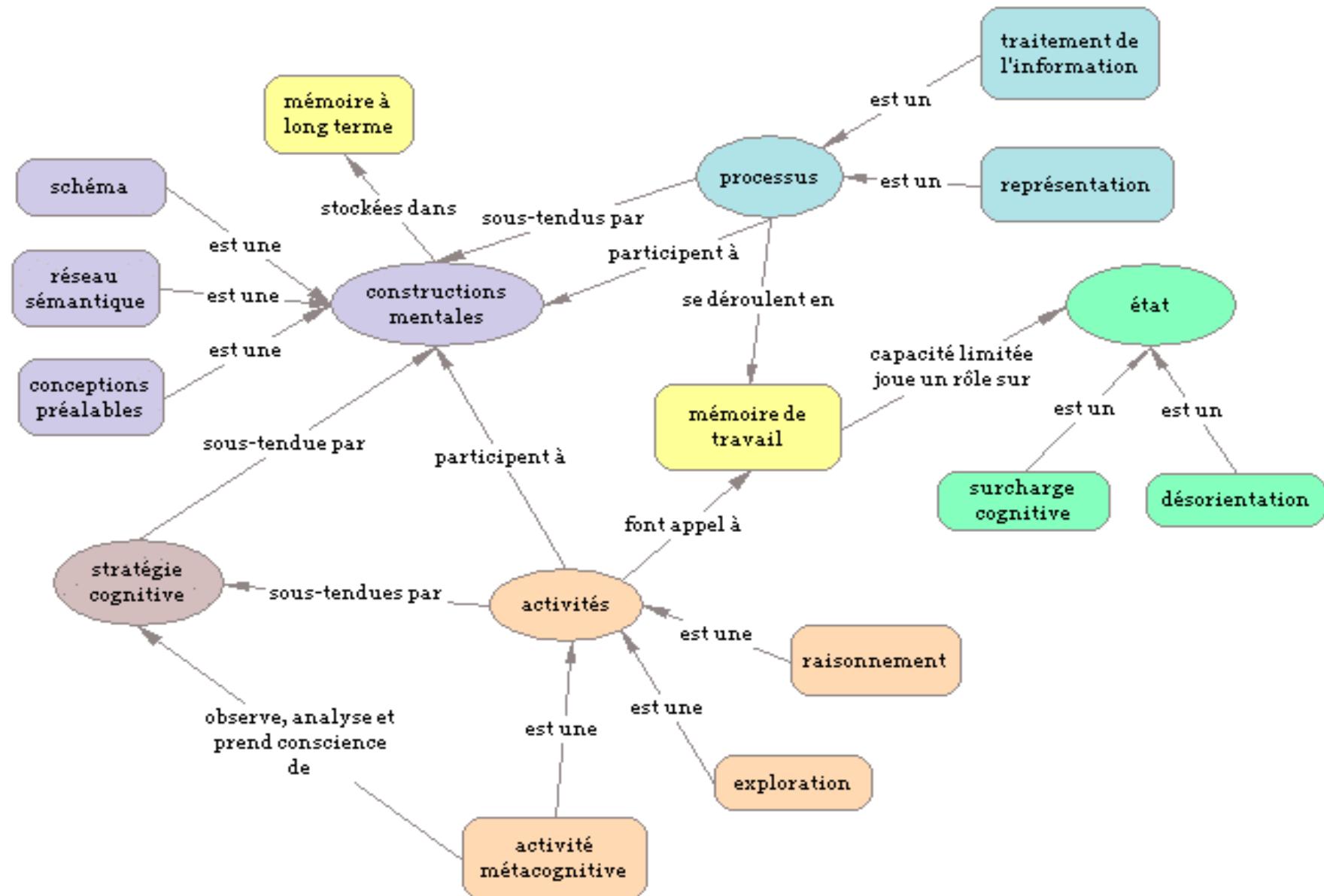


Vanille

Glacier

Abricot

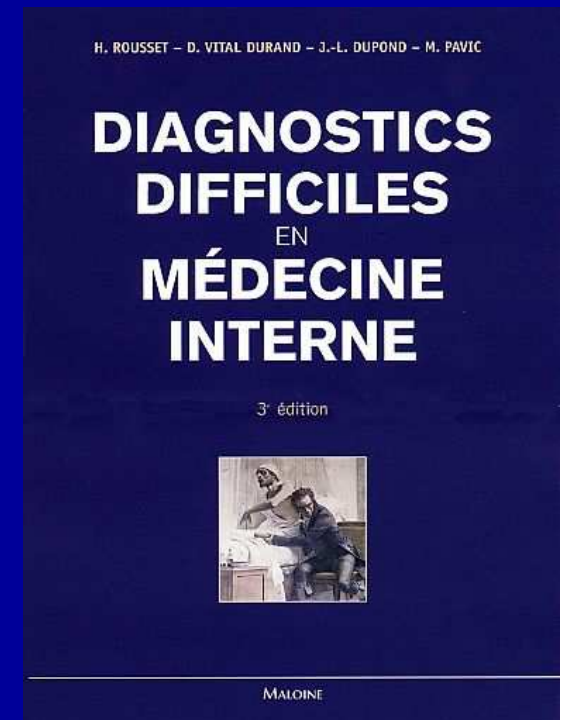
Urgentiste désorienté ?



Orientation diagnostique difficile

- Symptôme général sans point d'appel d'organe
 - Fièvre, « altération de l'état général », amaigrissement...
- Polypathologie
- Diagnostics difficiles ou suspicion de maladie systémique

→ Médecine interne



Quels sont les critères du MODi ?

- Critères majeurs
 - > 90 ans
 - Vit seul à domicile
 - Pas d'enfant
 - Revenus faibles
- Critère mineurs
 - Animal de compagnie
 - Gros patrimoine mais neveux/nièces présents
 - Conflits de voisinage
 - Logement insalubre

Les MODi relevant de la Médecine interne

- Prise en charge de pathologie courante relevant d'une hospitalisation sans nécessité d'un milieu spécialisé
- Problèmes diagnostiques
- Polypathologie

Les MODi ne relevant pas de la Médecine interne

- Problèmes purement sociaux
- Traumatologie

Quelles problématiques ?

- Hospitalisation en médecine interne « par défaut »
- Durées de séjour
 - Liées à complexité de pathologie ou difficultés diagnostiques
 - Liées aux délais d'examens complémentaires spécialisés
- Retards de prise en charge liés à
 - Délais entre décision d'hospitalisation et arrivée dans le service
 - Délais transmission renseignements médicaux
 - Délais de réalisation des examens complémentaires

Quelles solutions ?

- Éviter passage aux Urgences
 - Développer relations avec généralistes
 - Portable....
 - Admission directe via filières d'urgences
- Organisation prise en charge différée (hosp ou ambulatoire) à partir des urgences

Conclusions

- Maudits
- Beaux malades
- Bons malades (rentables)
- Problématique d'organisation:
 - Amont
 - Intra-hospitalière ++
 - Aval

- « On a été obligés de mettre la grand-mère à l'hôpital, remarque elle est mieux là-bas qu'à la cave ! »

JM Gourio, Brèves de comptoir (1988)