

# Quand ne pas prescrire d'antibiotiques?

## Impliquer le patient dans les décisions thérapeutiques

Dr THILL Pauline

### SÉMINAIRE DE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES AUX URGENCES EN REGION LILLOISE

Responsables

G.Saltiel : [gregoire.saltiel@chu-lille.fr](mailto:gregoire.saltiel@chu-lille.fr)

P.Thill : [pauline.thill@chu-lille.fr](mailto:pauline.thill@chu-lille.fr)

**12 ET 13 NOVEMBRE 2025**

INSTITUT GERNEZ RIEUX, 2 RUE DU DR  
SCHWEITZER, 59037 LILLE CEDEX (MÉTRO  
LIGNE 1, CHU - CENTRE OSCAR LAMBRET)

Inscriptions dans le cadre du DPC

[s.parisot@infectiologie.com](mailto:s.parisot@infectiologie.com)

lien : <https://forms.gle/QpLCG1w326tKfKAK7>

QRCode :





## Les 10 commandements du prescripteur hospitalier pour lutter contre l'antibiorésistance

C Egon, A Boudet, H. de Bouët du Portal, MC. Lanoue

OMéDIT Centre - Val de Loire, Observatoire des Médicaments, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques de la région Centre - Val de Loire

Poster n° 121



## Les outils du Bon Usage des ANTIBIOTIQUES

### La check-list du prescripteur

- ❑ Oser « pas d'antibiothérapie »
- ❑ Interpréter les prélèvements et ne pas traiter une colonisation
- ❑ Choix du traitement : 1ère intention, empirique
- ❑ Réévaluation (24 à 72h) TRACÉE
- ❑ Savoir dire non aux associations d'antibiotiques
- ❑ Modalités d'administration appropriées
- ❑ Limiter l'usage de dispositifs invasifs
- ❑ Durée correcte : ni trop court, ni trop long
- ❑ Prévenir la transmission croisée
- ❑ Vacciner pour prévenir les infections

Osez ne pas prescrire d'antibiothérapie

Quand ne pas prescrire d'anbiothérapie?

# Quand ne pas prescrire d'antibiothérapie?



Infections virales



Nécessité d'une  
documentation



Absence de sepsis



# Quand ne pas prescrire d'ATB?

## => Infections virales

Gastro entérite  
aigue

Bronchite aigue

Infection respi  
haute sans signe  
de surinfection  
chez un IC

Grippe / autre  
infection virale  
type COVID

# Problème de l'absence de prescription d'antibiotique

Adhésion du patient à la décision d'abstention thérapeutique

Original Research | [Open access](#) | Published: 08 February 2018

## Patient understanding of discharge instructions in the emergency department: do different patients need different approaches?

[Hasan Sheikh](#) , [Aleksandar Brezar](#), [Agata Dzwonek](#), [Lawrence Yau](#) & [Lisa A. Calder](#)

### Table 2 Percentage of patients with incomplete or no/poor understanding of discharge instructions in the four domains, of a total of 100 patients



From: [Patient understanding of discharge instructions in the emergency department: do different patients need different approaches?](#)

	Incomplete understanding	No understanding or poor understanding
Diagnosis (N = 98)	47%	29%
Treatment (N = 86)	70%	33%
Follow-up (N = 86)	55%	24%
Return to ED (N = 80)	91%	64%



Short Communication

## Antibiotic expectations of patients attending an emergency department with upper respiratory tract infections: clinical and behavioural determinants of antibiotic use

Rei Tan <sup>a</sup>, Zhilian Huang <sup>b</sup>, Huiling Guo <sup>b</sup>, Yanyi Weng <sup>c</sup>, Angela Chow <sup>b d e</sup>  

37% des patients s'attendaient à recevoir une antibiothérapie pour un syndrome pseudogrippal  
=> Seuls 7% en ont reçu

Dans les Facteurs comportementaux identifiés : automédication

Le ° de satisfaction était moindre si les patients attendaient une ATB qu'ils n'ont pas reçu

Multicenter Study > Ann Emerg Med. 2003 Dec;42(6):835-42.

doi: 10.1016/s0196-0644(03)00602-4.

## **Antibiotic use for emergency department patients with acute diarrhea: Prescribing practices, patient expectations, and patient satisfaction**

David J Karras<sup>1</sup>, Samuel Ong, Gregory J Moran, Janet Nakase, Matthew J Kuehnert, William R Jarvis, David A Talan; EMERGENCY ID NET Study Group

100% des patients qui ont reçu des antibiotiques étaient satisfaits  
90% des patients sans antibiotiques étaient satisfaits

=> pas de différence sur la satisfaction

# Inappropriate Antibiotic Prescribing for Respiratory Conditions Does Not Improve Press Ganey Patient Satisfaction Scores in the Emergency Department

Michael S. Pulia,<sup>1</sup> Steven Hesse,<sup>2</sup> Rebecca J. Schwei,<sup>1</sup> Lucas T. Schulz,<sup>3</sup> Ajay Sethi,<sup>4</sup> and Azita Hamedani<sup>1</sup>

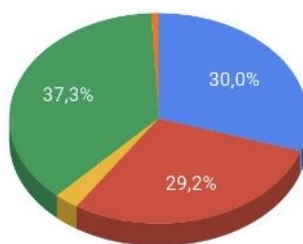
**Table 2. Comparisons of Press Ganey for Diagnostic Groupings Overall and by Antibiotic Group (n = 613)**

	Overall		No Antibiotic		Antibiotic		PValues <sup>a</sup>		
	No.	No. (%)	Median Press Ganey (IQR) <sup>b</sup>	Top Box Press Ganey, No. (%)	No. (%)	Median Press Ganey (IQR)	Top Box Press Ganey, No. (%)	Median Press Ganey	Top Box Press Ganey
Diagnosis groupings where antibiotics may be indicated									
Pharyngitis	125	70 (56.0)	5 (4.0, 5.0)	41 (58.6)	55 (44.0)	5 (4.0, 5.0)	33 (60.0)	.892	.872
Sinusitis	41	18 (43.9)	5 (3.0, 5.0)	11 (61.1)	23 (56.1)	5 (4.0, 5.0)	14 (60.9)	.988	.987
Diagnosis groupings where antibiotics are not indicated									
Respiratory signs and symptoms	258	218 (84.5)	5 (4.0, 5.0)	139 (63.8)	40 (15.5)	4 (4.0, 5.0)	19 (47.5)	.065	.052
Unspecified upper respiratory tract infections	126	108 (85.7)	5 (4.0, 5.0)	68 (63.0)	18 (14.3)	4 (4.0, 5.0)	8 (44.4)	.304	.137
Bronchitis or bronchiolitis	48	28 (58.3)	5 (4.5, 5.0)	21 (75.0)	20 (41.7)	5 (4.0, 5.0)	14 (70.0)	.894	.701
Influenza	15	13 (86.7)	5 (5.0, 5.0)	10 (76.9)	2 (13.3)	5 (5.0, 5.0)	2 (100.0)	.448	.466



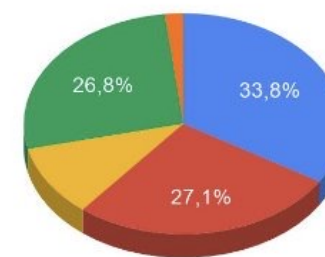
# En médecine générale

Graphique 4 : Rhino-pharyngite, répartition des réponses



● Satisfaction ● Demande de traitements symptomatiques  
● Demande d'antibiotique ● Pas de consultation  
● Absence de satisfaction, réponse libre

Graphique 5 : Rhino-pharyngite traînante, répartition des réponses

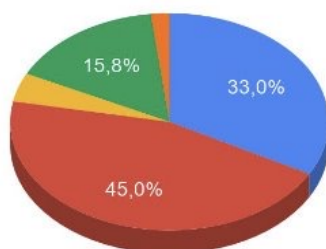


● Satisfaction ● Demande de traitements symptomatiques  
● Demande d'antibiotique ● Pas de consultation  
● Absence de satisfaction, réponse libre

Thèse de Mathilde Champion, 2019,  
Perception de l'absence de prescription médicamenteuse par les patients consultant en  
médecine générale pour une pathologie bénigne

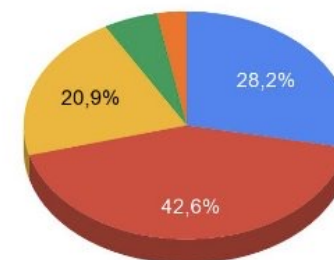
# En médecine générale

Graphique 9 : Gastro-entérite, répartition des réponses



- Satisfaction
- Demande de traitements symptomatiques
- Demande d'antibiotique
- Pas de consultation
- Absence de satisfaction, réponse libre

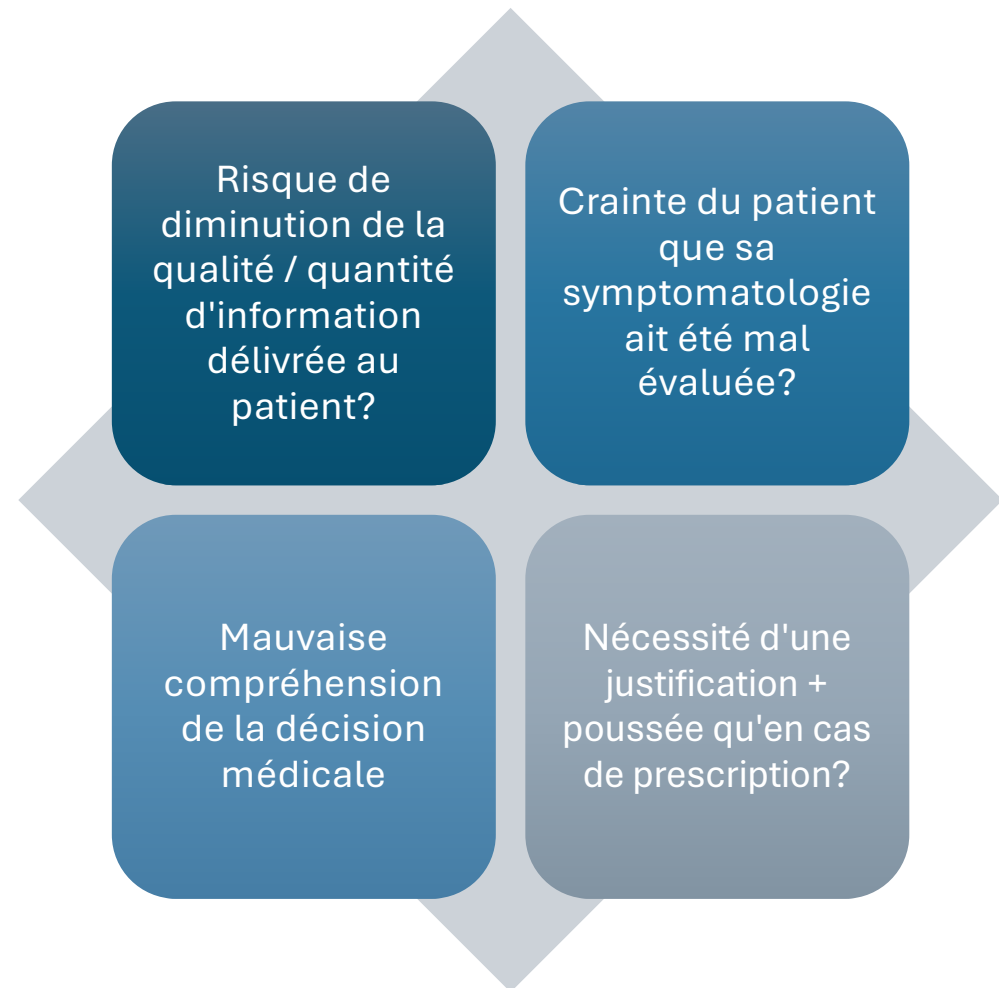
Graphique 6 : Bronchite, répartition des réponses




- Satisfaction
- Demande de traitements symptomatiques
- Demande d'antibiotique
- Pas de consultation
- Absence de satisfaction, réponse libre

Thèse de Mathilde Champion, 2019,  
Perception de l'absence de prescription médicamenteuse par les patients consultant en  
médecine générale pour une pathologie bénigne

# Perception des patients devant l'absence de prescriptions





Comment le faire  
adhérer?

# Explications données au/à la patient.e

L'infection n'est pas  
minimisée

Ne pas avoir d'infection  
bactérienne ne signifie  
pas ne pas avoir de  
symptôme

Rappeler  
l'inefficacité  
des  
antibiotiques  
sur les virus





# Infection virale oui mais pourquoi?

Arguments CLINIQUES

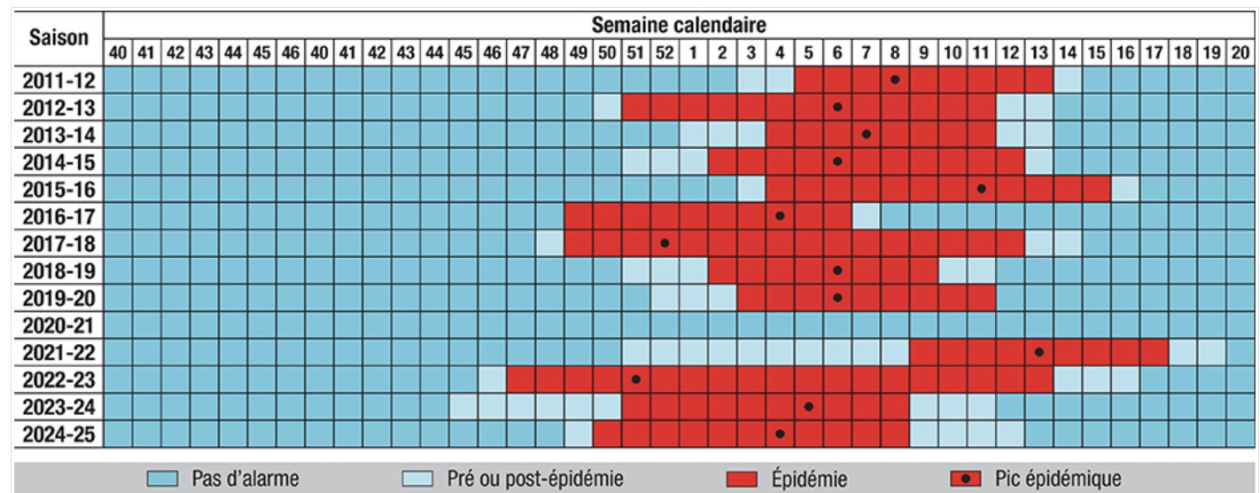
Arguments EPIDEMIOLOGIQUES

PARACLINIQUES

- RP normale par exemple
- Biologie sans syndrome inflammatoire

# Infection virale oui mais pourquoi?

Figure 2 : Niveau d'alerte hebdomadaire de la grippe, saisons 2011-2012 à 2024-2025, de S40 à S20, en France hexagonale



"Former" et  
informer votre patient



Nous mettons à votre disposition  
ces 3 documents relatifs à la non-  
prescription d'antibiotiques pour  
les infections virales.

Pour les pharmaciens :

[Une fiche d'information](#) destinées aux patients atteints de pathologies virales.

Pour les médecins :

- *Patients adultes :*

[Une ordonnance de non-prescription d'antibiotiques](#) destinées aux patients adultes atteints de pathologies virales.

- *Patients enfants :*

[Une ordonnance de non-prescription d'antibiotiques](#) destinée aux patients enfants atteints de pathologies virales.

# "Former" et informer votre patient

## Infection virale : comment vous soigner ?

**LES ANTIBIOTIQUES**  
SONT INUTILES CONTRE LES  
VIRUS




DATE : ..... / ..... / .....

CADRE MÉDECIN

NOM DU PATIENT : .....

### Pourquoi n'avez-vous pas besoin d'un antibiotique aujourd'hui ?

Le rhume (rhinopharyngite), la grippe, la bronchite aiguë et la plupart des otites et des angines sont de nature virale et guérissent donc sans antibiotiques. Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite. Le tableau ci-dessous vous indique la durée habituelle des symptômes de ces maladies (avec ou sans antibiotiques).

<input checked="" type="checkbox"/>	MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input type="checkbox"/>	 <b>RHINOPHARYNGITE (RHUME)</b> • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou vert), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
<input type="checkbox"/>	 <b>GRIPPE</b> • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
<input type="checkbox"/>	 <b>ANGINE VIRALE</b> • Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
<input type="checkbox"/>	 <b>BRONCHITE AIGÜE</b> • Quasiment toujours virale. • Les toux grasses avec des sécrétions jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.	• Fièvre : 2-3 jours. • Toux : 2-3 semaines.
<input type="checkbox"/>	 <b>OTITE AIGÜE</b> • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.	• Fièvre, douleur : 3-4 jours.

#### CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR SOULAGER VOS SYMPTÔMES

- Buvez suffisamment : vous ne devez pas avoir soif.
- Adaptez votre activité physique, cela aide votre corps à guérir.
- Il existe des médicaments contre la fièvre ou la douleur. Suivez la prescription de votre médecin ou demandez conseil à votre pharmacien.

Si vous avez de la fièvre (température > 38,5°C) durant plus de 3 jours, ou si d'autres symptômes apparaissent, ou que votre état de santé ne s'améliore pas, vous devez reconsulter votre médecin.

### Pourquoi faut-il prendre un antibiotique seulement quand c'est nécessaire ?

- Les antibiotiques peuvent être responsables d'effets indésirables, comme les allergies ou la diarrhée.
- Les bactéries peuvent s'adapter et survivre en présence d'antibiotiques. Ainsi, plus vous prenez des antibiotiques, plus les bactéries présentes dans votre corps (peau, intestin) risquent de devenir résistantes.
- Les bactéries résistantes aux antibiotiques peuvent être la cause d'infections difficiles à guérir, et vous pouvez aussi les transmettre à vos proches.

En prenant un antibiotique uniquement lorsque c'est indispensable, vous contribuez à prévenir l'apparition de bactéries résistantes aux antibiotiques.

 Ce document est adapté à votre cas. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques. Plus d'informations sur AntibioMalin.fr














"Former" et  
informer votre  
patient

## Ordonnance pour infection virale

**LES ANTIBIOTIQUES**  
bien se soigner, c'est d'abord  
bien les utiliser

Aujourd'hui, je vous ai diagnostiqué une infection qui ne nécessite pas d'antibiotique

MALADIES DUES À UN VIRUS		DURÉE HABITUELLE DES SYMPTÔMES	MESURES POUR SE PROTÉGER DES INFECTIONS VIRALES
<input type="checkbox"/>	 <b>RHINOPHARYNGITE (RHUME)</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours</li><li>• Mal à la gorge : 5 jours</li><li>• Toux : 1-3 semaines</li></ul>	   
<input type="checkbox"/>	 <b>COVID-19</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>GRIPPE</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre, courbatures : 2-4 jours</li><li>• Toux : 2-3 semaines</li><li>• Fatigue : plusieurs semaines</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>ANGINE VIRALE</b> <i>Test rapide de recherche de streptocoque négatif</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Mal à la gorge : 7 jours</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>BRONCHITE AIGUË</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Toux : 2-3 semaines</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>OTITE AIGUË</b> <i>Le plus souvent virale</i>	Fièvre, douleur : 3-4 jours	
 Si la fièvre persiste, si les symptômes s'aggravent ou si d'autres symptômes apparaissent (notamment difficultés ou gêne pour respirer), vous devez (re)consulter votre médecin			












**Les antibiotiques sont uniquement actifs sur les bactéries, pas sur les virus.  
En cas d'infection virale, avec ou sans antibiotique, vous ne guérez pas plus vite !**

# "Former" et informer votre patient

## Ordonnance pour infection virale pédiatrique

**LES ANTIBIOTIQUES**  
bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser

Aujourd'hui, j'ai diagnostiqué chez votre enfant une infection qui ne nécessite pas d'antibiotique.

	MALADIES DUES À UN VIRUS	DURÉE HABITUELLE DES SYMPTÔMES	MESURES POUR SE PROTÉGER DES INFECTIONS VIRALES
<input type="checkbox"/>	 <b>RHINOPHARYNGITE (RHUME)</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours</li><li>• Mal à la gorge : 5 jours</li><li>• Toux : 1-3 semaines</li></ul>	<div>Pour tous</div> <div></div> <div></div> <div>Pour les adultes</div> <div></div> <div></div>
<input type="checkbox"/>	 <b>COVID-19</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>GRIPPE</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre, courbatures : 2-4 jours</li><li>• Toux : 2-3 semaines</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>ANGINE VIRALE</b> <i>Chez les + de 3 ans, Test rapide de recherche de streptocoque négatif</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Mal à la gorge : 7 jours</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>BRONCHIOLITE</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Toux : 2-3 semaines</li></ul>	
<input type="checkbox"/>	 <b>OTITE AIGUË</b> <i>Le plus souvent virale</i>	Fièvre, douleur : 3-4 jours	
<div> Si la fièvre persiste, si les symptômes s'aggravent ou si d'autres symptômes apparaissent (notamment difficultés ou gêne pour respirer), ou si l'alimentation devient difficile, vous devez (re)consulter votre médecin</div>			

**Les antibiotiques sont uniquement actifs sur les bactéries, pas sur les virus.**  
**En cas d'infection virale, avec ou sans antibiotique, votre enfant ne guérira pas plus vite !**

Source visuels : Affiche « Information coronavirus : protégeons-nous les uns les autres » campagne Covid-19 Santé publique France, mai 2023














# "Former" et informer votre patient

## Information pour infection virale

**LES ANTIBIOTIQUES**  
bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser

Aujourd'hui, vous présentez une infection qui ne nécessite pas d'antibiotique.

MALADIES DUES À UN VIRUS		DURÉE HABITUELLE DES SYMPTÔMES	MESURES POUR SE PROTÉGER DES INFECTIONS VIRALES
	<b>RHINOPHARYNGITE (RHUME)</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours</li><li>• Mal à la gorge : 5 jours</li><li>• Toux : 1-3 semaines</li></ul>	   
	<b>ANGINE VIRALE</b> <i>Test rapide de recherche de streptocoque négatif</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Mal à la gorge : 7 jours</li></ul>	
<b>Les infections suivantes nécessitent (le plus souvent) un avis médical</b>			
	<b>GRIPPE</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre, courbatures : 2-4 jours</li><li>• Toux : 2-3 semaines</li><li>• Fatigue : plusieurs semaines</li></ul>	
	<b>COVID-19</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours</li></ul>	
	<b>BRONCHITE AIGUË</b> <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fièvre : 2-3 jours</li><li>• Toux : 2-3 semaines</li></ul>	
	<b>OTITE AIGUË</b> <i>Le plus souvent virale</i>	Fièvre, douleur : 3-4 jours	
 Si la fièvre persiste, si les symptômes s'aggravent ou si d'autres symptômes apparaissent (notamment difficultés ou gêne pour respirer), vous devez (re)consulter votre médecin			

**Les antibiotiques sont uniquement actifs sur les bactéries, pas sur les virus.  
En cas d'infection virale, avec ou sans antibiotique, vous ne guérirez pas plus vite !**

# "Former" et informer votre patient

## Les maladies de l'hiver

### Rhume

Origine : **Virale**

de 1 à 3 semaines



#### Les symptômes

**Fièvre**

2 - 3  
Jours

**Noz qui coule**

7 - 12  
Jours

**Toux**

1 - 3  
Semaines

### Grippe

Origine : **Virale**

Plusieurs semaines



#### Les symptômes

**Fièvre & courbatures**

2 - 3  
Jours

**Toux**

1 - 3  
Semaines

**Fatigue**

Plusieurs  
Semaines

### Bronchite

Origine : **Virale**

de 2 à 3 semaines



#### Les symptômes

**Fièvre**

2 - 3  
Jours

**Toux**

2 - 3  
Semaines

**L'antibiotique, c'est pas automatique !**

En cas d'origine virale, avec l'antibiotique, vous ne guérissez pas plus vite, et vous risquez des effets secondaires inutilement.

### Angine

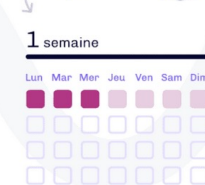
**Test diagnostic**  
rapide nécessaire

par votre  
médecin  
généraliste  
ou votre  
pharmacien

par votre  
médecin  
généraliste

**Virus ?**

1 semaine



**Bactérie ?**

1 semaine



#### Les symptômes

**Fièvre**

2 - 3  
Jours

**Mal à la gorge**

7  
Jours

CPTS  
DRAC SUD

CRATB

CPTS  
DRAC SUD

CPTS DRAC SUD  
association loi 1901  
financée par la CPM

09 87 36 03 45  
contact@pts-drac-sud.fr  
Réalisation : Anne Giraud

# "Former" et informer votre patient

Etiologie virale  
évoquée :  
laquelle?

Evolution  
clinique  
attendue

Éléments  
rassurants

Éléments  
anormaux

Quand  
s'inquiéter?

Quand  
reconsulter?

Proposer un traitement  
symptomatique si  
nécessaire



# Réévaluation à 48h



PAR LE PATIENT?



PAR LE MÉDECIN  
TRAITANT?



EN CONSULTATION  
HOSPITALIÈRE?



# Informez sur les modes de transmission

## Comment prévenir une transmission?

**PROTÉGEONS-NOUS ENSEMBLE !**  
 Évitée, c'est un antibiotique préservé !



### Prévenir la transmission des virus respiratoires

#### EN SANTÉ HUMAINE



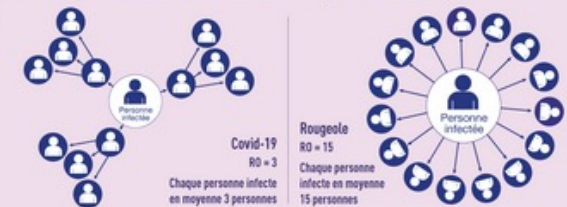
#### Protégeons-nous, portons des masques



### Mieux connaître les modes de transmission des virus respiratoires

#### TRANSMISSION ENTRE HUMAINS

**Transmission en réseau**  
 L'étendue du réseau de transmission varie en fonction de la contagiosité de chaque virus. Elle est mesurée par le  $R_0$  : le nombre moyen de personnes qui peuvent être contaminées par une seule personne infectée en l'absence de protection (immunité ou mesures barrières).



#### Transmission respiratoire entre deux individus



Le virus est projeté via les postillons de la personne infectée quand elle respire, parle, chante, tousse. Il peut se transmettre aussi via les surfaces où ces postillons se déposent et via les mains contaminées par les postillons et portées au visage (nez, yeux, bouche).

#### Dissémination via les espaces de vie





Et pourquoi pas faire  
un petit message de  
prévention



# Conclusion

Expliquer le diagnostic

Informer sur l'inefficacité  
des antibiotiques

Informer sur le risque des  
antibiotiques non indiqués

Ne pas minimiser la  
pathologie

Informer sur l'évolution de  
la pathologie et de ses  
symptômes dans les  
prochains jours

Proposer un traitement  
symptomatique

S'accompagner d'outils  
didactiques pour faciliter  
l'adhésion type  
ordonnance de non-  
prescription  
médicamenteuse

Des  
questions ou  
des  
remarques?



# MERCI!!

=> Place à la conclusion du séminaire