

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

P.Thill : 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

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

Osez ne pas prescrire
d'antibiothérapie



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

Quand ne pas prescrire d'anbiothérapie?

Quand ne pas prescrire d'anbiothérapie?



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

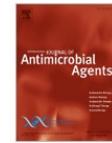
Patient understanding of discharge instructions in the emergency department: do different patients need different approaches?

[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 ^a, Zhilian Huang ^b, Huiling Guo ^b, Yanyi Weng ^c, Angela Chow ^{b d e}  

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 recu

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 ¹, Samuel Ong, Gregory J Moran, Janet Nakase, Matthew J Kuehnert, William R Jarvis,
David A Talan; EMERGEency 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

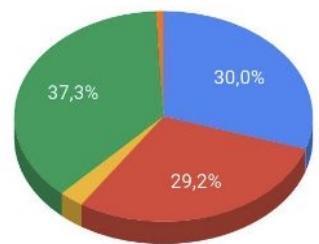
Michael S. Pulia,¹ Steven Hesse,² Rebecca J. Schwei,¹ Lucas T. Schulz,³ Ajay Sethi,⁴ and Azita Hamedani¹

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

	Overall		No Antibiotic			Antibiotic			PValues ^a	
	No.	No. (%)	Median Press Ganey (IQR) ^b	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	

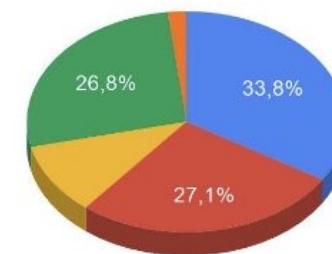
En médecine générale

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

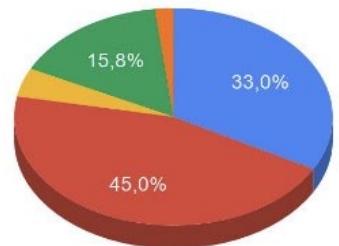


- Satisfaction
- Demande de traitements symptomatiques
- Demande d'antibiotique
- Pas de consultation
- Absence de satisfaction, réponse libre

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

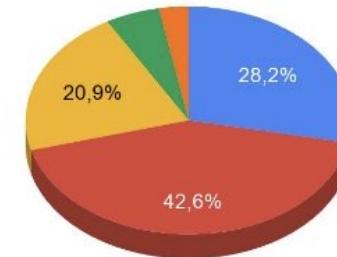
En médecine générale

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

Risque de diminution de la qualité / quantité d'information délivrée au patient?

Crainte du patient que sa symptomatologie ait été mal évaluée?

Mauvaise compréhension de la décision médicale

Nécessité d'une justification + poussée qu'en cas de prescription?



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



Collaboration entre le Comité français pour l'enseignement et la recherche en médecine (CERM) et l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm).
Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm)

Infestation virale oui mais pourquoi?

Arguments CLINIQUES

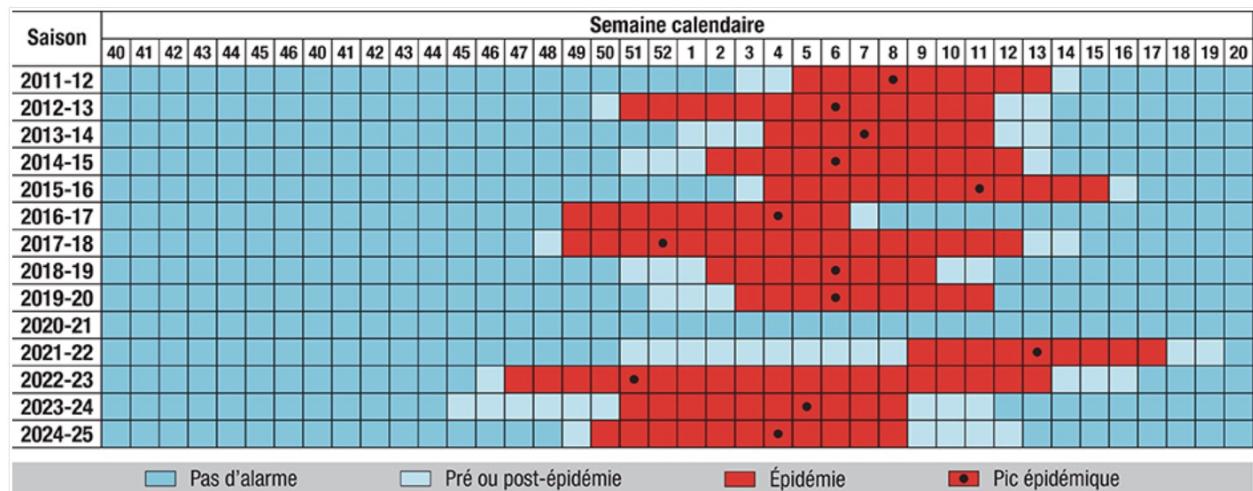
Arguments EPIDÉMIOLOGIQUES

PARACLINIQUES

- RP normale par exemple
- Biologie sans syndrome inflammatoire

Infestation 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
sans se soucier de l'antibio
Savez les malades

CADRE MÉDICAL

DATE :

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 antibiotique.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérissez pas plus vite. Le tableau ci-dessous vous indique la durée habituelle des symptômes de ces maladies (avec ou sans antibiotiques).

MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input checked="" type="checkbox"/> RHINOPHARYNGITE (RHUME) • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-15 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
<input type="checkbox"/> GRIPPE • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
<input type="checkbox"/> ANGINE VIRALE • Test diagnostique rapide de recherche du streptocoque négatif.	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
<input type="checkbox"/> BRONCHITE AIGUË • Quasiment toujours virale. • Les toux grassees avec des expectorations jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.	• Fièvre : 2-3 jours. • Toux : 2-3 semaines.
<input type="checkbox"/> OTITE AIGUË • 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 devrez 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 devrez 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 ANTIBIOTIQUE
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 PROTÉGÉR DES INFECTIONS VIRALES
<input type="checkbox"/>  RHINOPHARYNGITE (RHUME) <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursNez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 joursMal à la gorge : 5 joursToux : 1-3 semaines	
<input type="checkbox"/>  COVID-19 <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours	
<input type="checkbox"/>  GRIPPE <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre, courbatures : 2-4 joursToux : 2-3 semainesFatigue : plusieurs semaines	
<input type="checkbox"/>  ANGINE VIRALE <i>Test rapide de recherche de streptocoque négatif</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursMal à la gorge : 7 jours	
<input type="checkbox"/>  BRONCHITE AIGUË <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursToux : 2-3 semaines	
<input type="checkbox"/>  OTITE AIGUË <i>Le plus souvent virale</i>	Fièvre, douleur : 3-4 jours	
	<p> 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</p>	

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

"Former" et informer votre patient

Ordonnance pour infection virale pédiatrique

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

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

MALADIES DUES À UN VIRUS	DURÉE HABITUELLE DES SYMPTÔMES	MESURES POUR SE PROTÉGÉR DES INFECTIONS VIRALES
<input type="checkbox"/>  RHINOPHARYNGITE (RHUME) <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursNez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 joursMal à la gorge : 5 joursToux : 1-3 semaines	<p>Pour tous</p>   <p>Pour les adultes</p>  
<input type="checkbox"/>  COVID-19 <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours	
<input type="checkbox"/>  GRIPPE <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre, courbatures : 2-4 joursToux : 2-3 semaines	
<input type="checkbox"/>  ANGINE VIRALE <i>Chez les + de 3 ans, Test rapide de recherche de streptocoque négatif</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursMal à la gorge : 7 jours	
<input type="checkbox"/>  BRONCHIOLITE <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursToux : 2-3 semaines	
<input type="checkbox"/>  OTITE AIGUË <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), ou si l'alimentation devient difficile, 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, votre enfant ne guérira pas plus vite !

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

"Former" et informer votre patient

Information pour infection virale

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

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

MALADIES DUES À UN VIRUS	DURÉE HABITUELLE DES SYMPTÔMES	MESURES POUR SE PROTÉGÉR DES INFECTIONS VIRALES
<input type="checkbox"/> RHINOPHARYNGITE (RHUME) <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursNez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 joursMal à la gorge : 5 joursToux : 1-3 semaines	
<input type="checkbox"/> ANGINE VIRALE <i>Test rapide de recherche de streptocoque négatif</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursMal à la gorge : 7 jours	
Les infections suivantes nécessitent (le plus souvent) un avis médical		
<input type="checkbox"/> GRIPPE <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre, courbatures : 2-4 joursToux : 2-3 semainesFatigue : plusieurs semaines	
<input type="checkbox"/> COVID-19 <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours	
<input type="checkbox"/> BRONCHITE AIGUË <i>Toujours virale</i>	<ul style="list-style-type: none">Fièvre : 2-3 joursToux : 2-3 semaines	
<input type="checkbox"/> OTITE AIGUË <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 guériez pas plus vite !

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

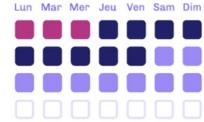
"Former" et informer votre patient

Les maladies de l'hiver

Rhume

Origine : Virale

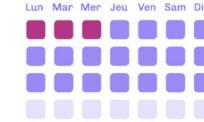
de 1 à 3 semaines



Grippe

Origine : Virale

Plusieurs semaines



Bronchite

Origine : Virale

de 2 à 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.



CPTS
DRAC SUD



CRATB
Santé publique



CPIGS

CPTS DRAC SUD
association loi 1901
financée par la CPAM
39130 Echireuil
09 87 36 03 45
contact@cpts-drac-sud.fr
Réalisation : Anna Graud

Angine



Test diagnostic
rapide nécessaire
par votre
médecin
généraliste
ou votre
pharmacien



+10
par votre
médecin
généraliste



-10
par votre
pharmacien

1 semaine



Les symptômes

Fièvre

2 - 3
Jours

Mal à la gorge

7
Jours

"Former" et informer votre patient

Etiologie virale évoquée : laquelle?

Evolution clinique attendue

Eléments rassurants

Eléments anormaux

Quand s'inquiéter?

Quand reconsulter?

Proposer un traitement symptomatique si nécessaire



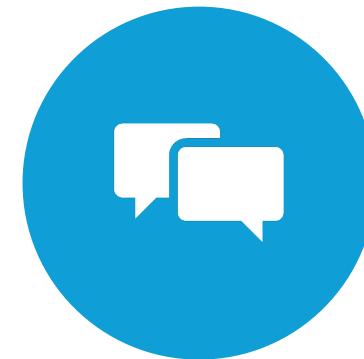
Réévaluation à 48h



PAR LE PATIENT?



PAR LE MÉDECIN
TRAITANT?



EN CONSULTATION
HOSPITALIÈRE?

Comment prévenir une transmission?

Informer sur les modes de transmission

PROTÉGEONS-NOUS ENSEMBLE ! L'évitée, c'est un antibiotique préservé !



Prévenir la transmission des virus respiratoires EN SANTÉ HUMAINE

- Se faire vacciner quand c'est possible (grippe)
- Se laver fréquemment les mains (même si on porte des gants)
- Respecter la distanciation physique
- S'isoler / réduire ses contacts, surtout avec les personnes à risque, en cas de symptômes respiratoires

Protégeons-nous, portons des masques

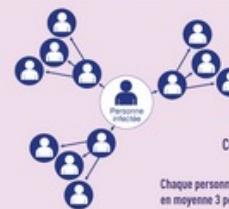


- Nettoyer les surfaces
- Bien aérer
- Entretenir ses appareils de climatisation
- Jeter ses masques et mouchoirs dans une poubelle

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

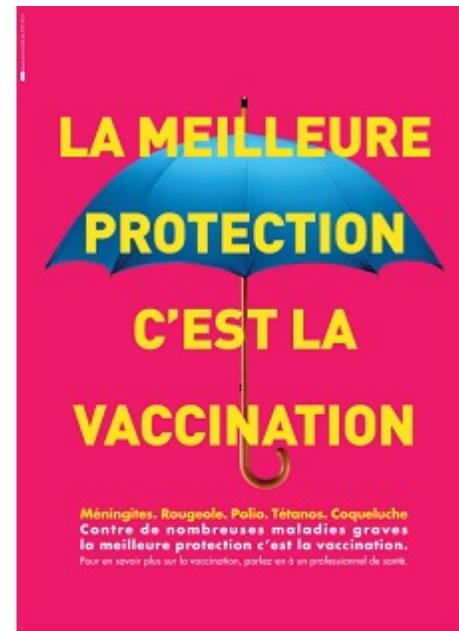


Le virus est projeté via les postillons de la personne infectée quand elle respire, parle, chante, tousser. Il peut se transmettre aussi via les surfaces où ces postillons se déposent et via les mains contaminées par les postillons et portées au visage (nez, yeux, bouche).

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