Dr THILL Pauline

Quand ne pas prescrire d'antibiotiques?

Impliquer le patient dans les décisions thérapeutiques



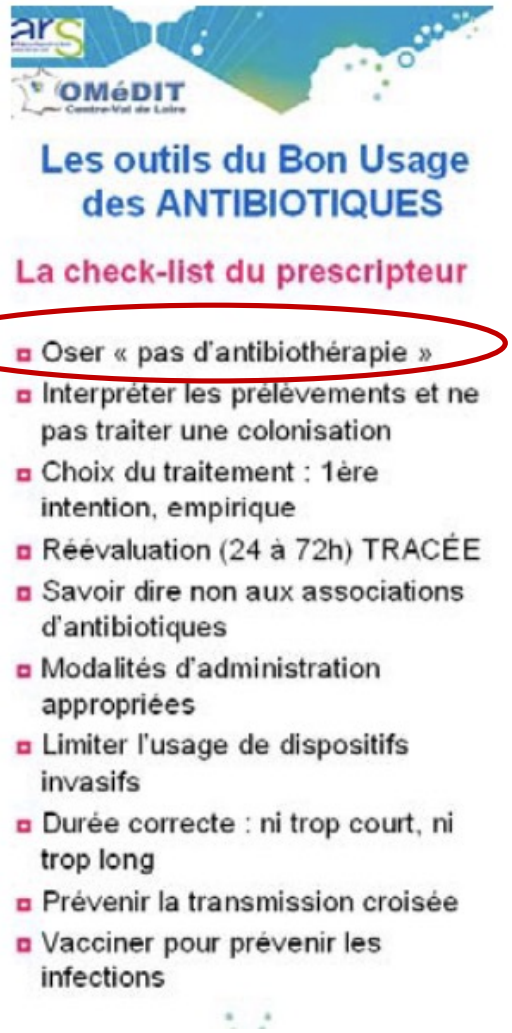
Les 10 commandements du prescripteur hospitalier pour lutter contre l'antibiorésistance

Poster n° 121

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



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

International Journal of Emergency Medicine

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%

International Journal of Antimicrobial Agents
Volume 59, Issue 2, February 2022, 106511



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; 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

Open Forum Infectious Diseases

MAJOR ARTICLE

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

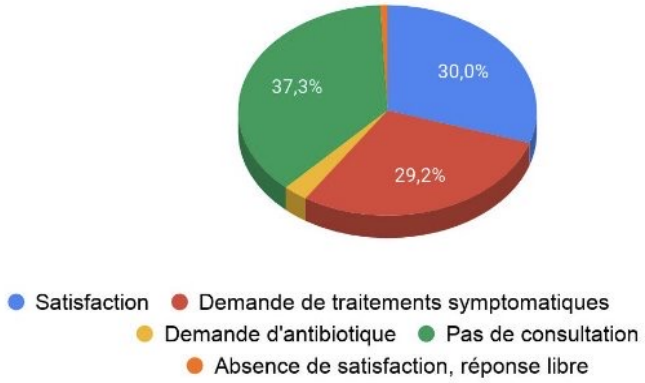
Michael S. Pulia,[1] Steven Hesse,[2] Rebecca J. Schwei,[1] Lucas T. Schulz,[3] Ajay Sethi,[4] and Azita Hamedani[1]

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

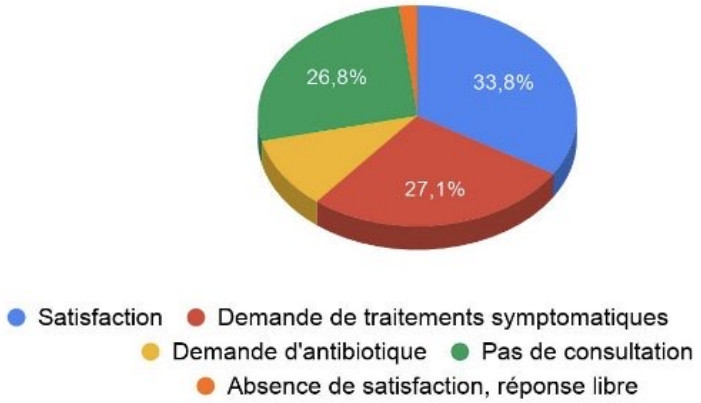
	Overall	No Antibiotic			Antibiotic			*P* Values[a]	
	No.	No. (%)	Median Press Ganey (IQR)[b]	Top Box Press Ganey, No. (%)	No. (%)	Median Press Ganey (IQR)	Top Box Press Ganey, No. (%)	Median Press Ganey	Top Box Press Ganey
Diagnosis groupings where antibiotics may be indicated									
Pharyngitis	125	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



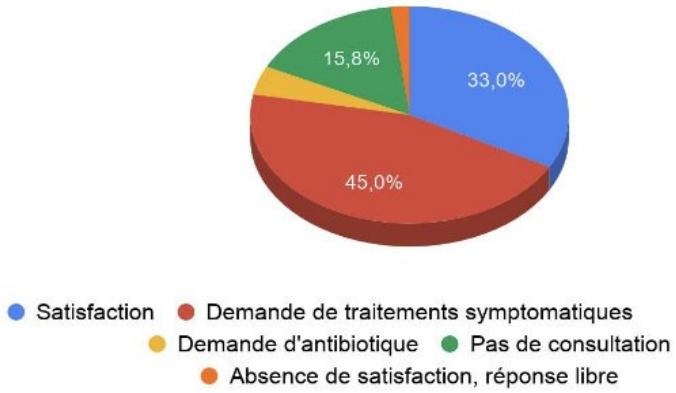
Graphique 5 : Rhino-pharyngite traînante, répartition des réponses



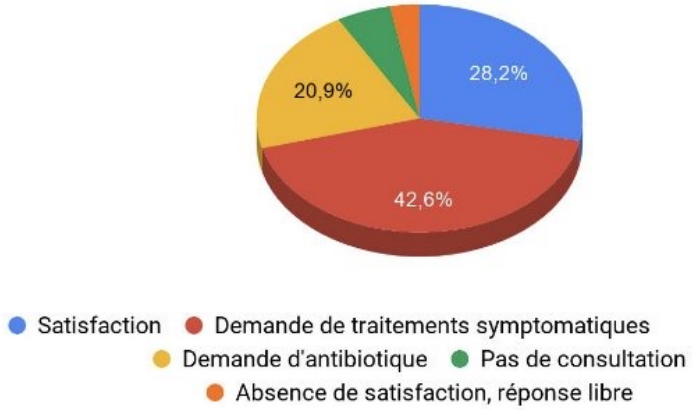
Thèse de Mathilde Champion, 2019,
Perception de l'absence de prescription médicamenteuse par les patients consultant en médecine générale pour une pathologie bénigne

En médecine générale

Graphique 9 : Gastro-entérite, répartition des réponses

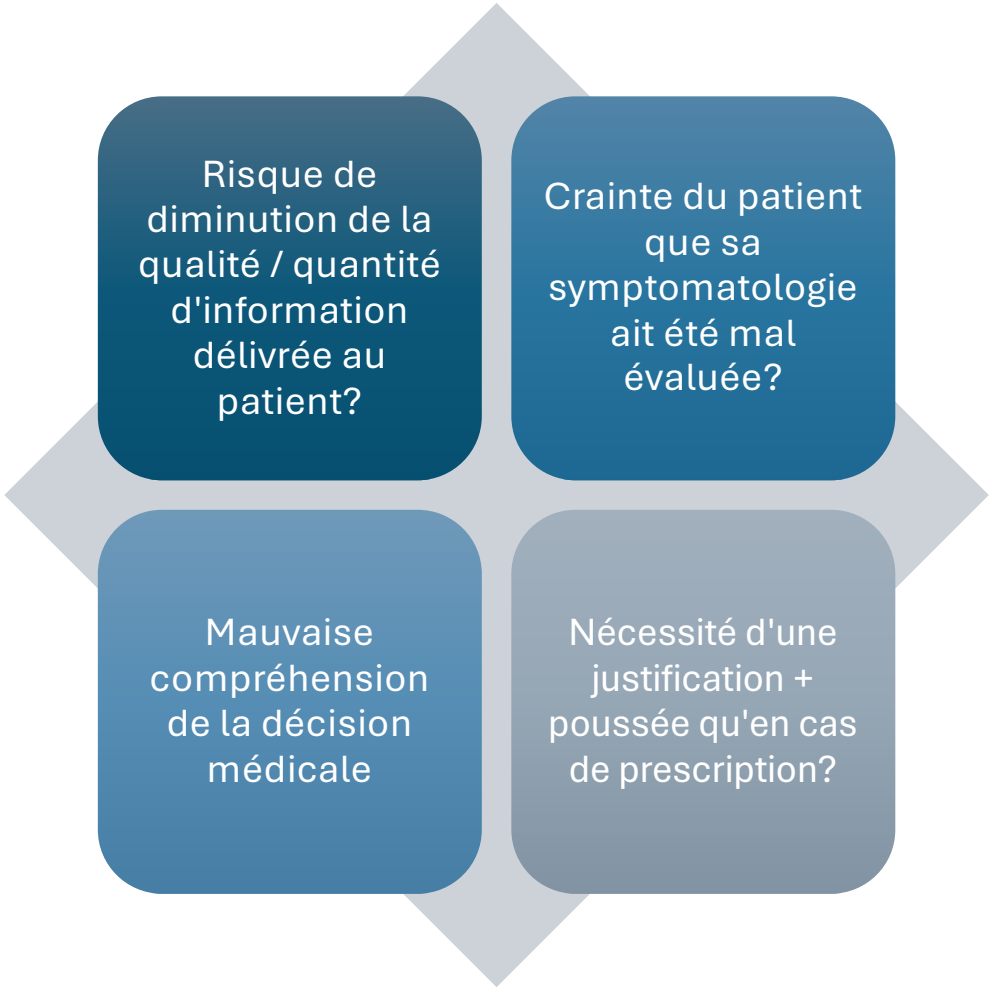


Graphique 6 : Bronchite, répartition des réponses



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 symptome

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

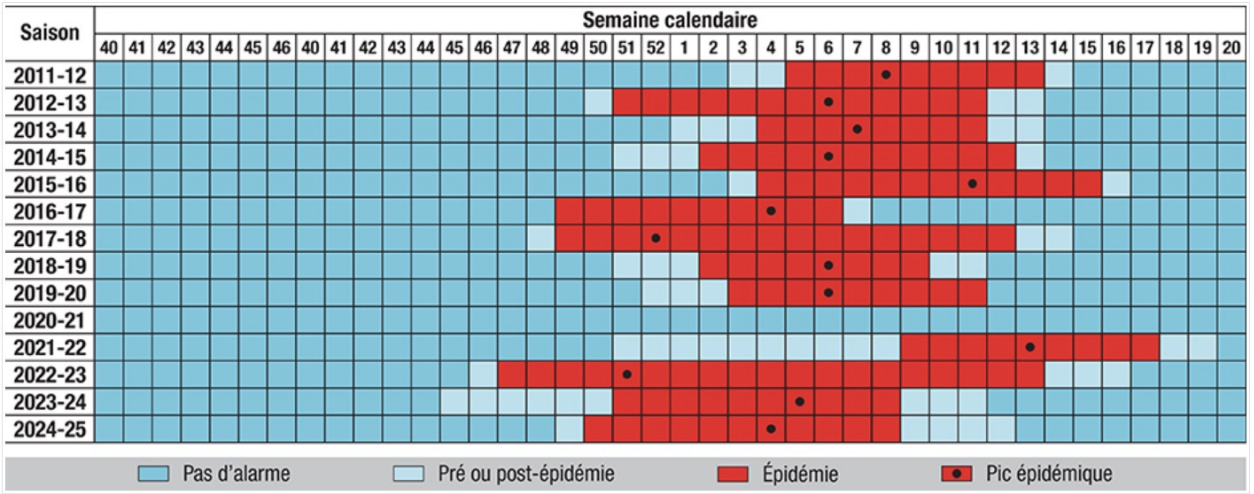
Infection virale oui mais pourquoi?

BEH Bulletin épidémiologique hebdomadaire

Santé publique France

Dans l'article : **Surveillance de la grippe en France hexagonale, saison 2024-2025** **N° 17 - 14 octobre 2025**

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

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

SÉCURITÉ l'Assurance Maladie

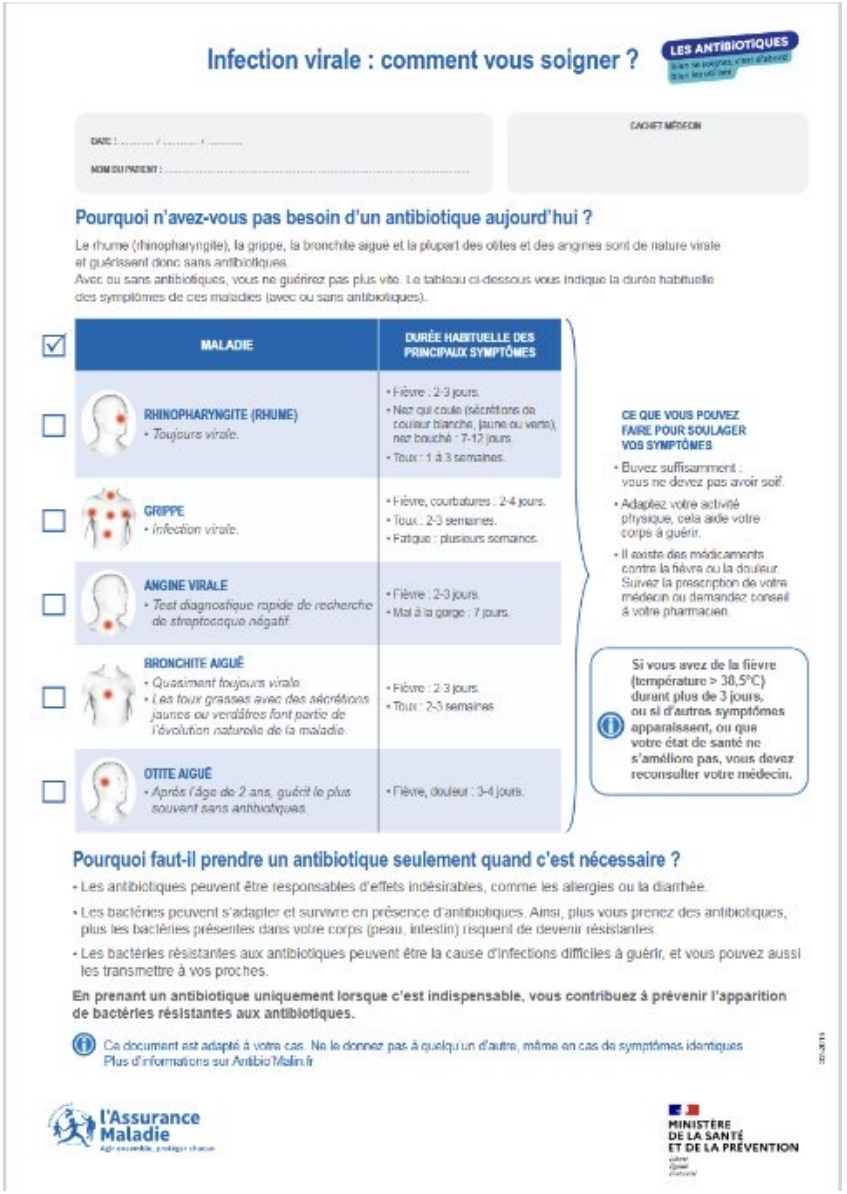
Nous mettons à votre disposition ces 3 documents relatifs à la non-prescription d'antibiotiques pour les infections virales.

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

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

NOM DU PATIENT : .....

CACHET MÉDECIN

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 guérirez 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
RHINOPHARYNGITE (RHUME) • *Toujours virale.*	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.
GRIPPE • *Infection virale.*	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
ANGINE VIRALE • *Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.*	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
BRONCHITE AIGUË • *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.
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 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

L'Assurance Maladie

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

"Former" et informer votre patient

Ordonnance pour infection virale

LES ANTIBIOTIQUES bien se soigner, c'est d'abor 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
☐ **RHINOPHARYNGITE (RHUME)** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours • Mal à la gorge : 5 jours • Toux : 1-3 semaines	   
☐ **COVID-19** *Toujours virale*	• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux… : 7-10 jours	
☐ **GRIPPE** *Toujours virale*	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours • Toux : 2-3 semaines • Fatigue : plusieurs semaines	
☐ **ANGINE VIRALE** *Test rapide de recherche de streptocoque négatif*	• Fièvre : 2-3 jours • Mal à la gorge : 7 jours	
☐ **BRONCHITE AIGUË** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Toux : 2-3 semaines	
☐ **OTITE AIGUË** *Le plus souvent virale*	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

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
☐	**RHINOPHARYNGITE (RHUME)** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours • Mal à la gorge : 5 jours • Toux : 1-3 semaines	**Pour tous**
☐	**COVID-19** *Toujours virale*	• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux… : 7-10 jours	
☐	**GRIPPE** *Toujours virale*	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours • Toux : 2-3 semaines	
☐	**ANGINE VIRALE** *Chez les + de 3 ans, Test rapide de recherche de streptocoque négatif*	• Fièvre : 2-3 jours • Mal à la gorge : 7 jours	**Pour les adultes**
☐	**BRONCHIOLITE** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Toux : 2-3 semaines	
☐	**OTITE AIGUË** *Le plus souvent virale*	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 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
☐ **RHINOPHARYNGITE (RHUME)** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours • Mal à la gorge : 5 jours • Toux : 1-3 semaines	
☐ **ANGINE VIRALE** *Test rapide de recherche de streptocoque négatif*	• Fièvre : 2-3 jours • Mal à la gorge : 7 jours	
Les infections suivantes nécessitent (le plus souvent) un avis médical		
☐ **GRIPPE** *Toujours virale*	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours • Toux : 2-3 semaines • Fatigue : plusieurs semaines	
☐ **COVID-19** *Toujours virale*	• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux… : 7-10 jours	
☐ **BRONCHITE AIGUË** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Toux : 2-3 semaines	
☐ **OTITE AIGUË** *Le plus souvent virale*	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 !

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

"Former" et
informer votre patient



"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?

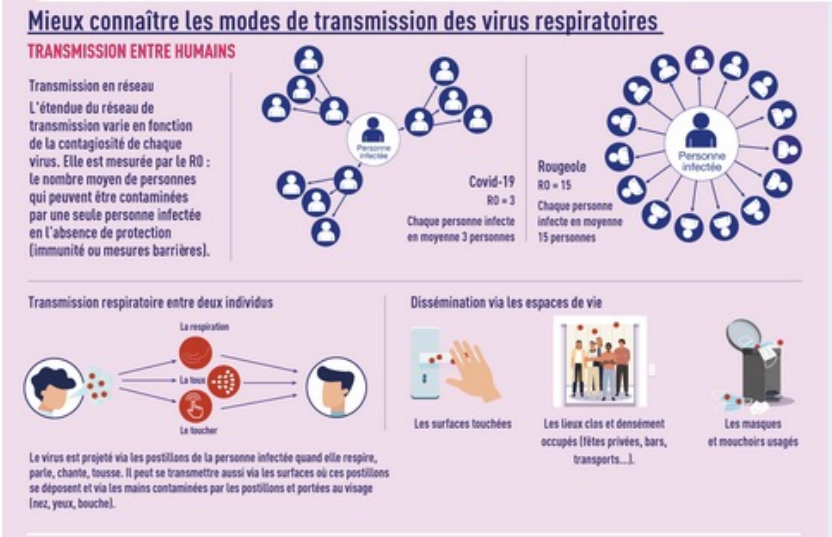


EN CONSULTATION HOSPITALIÈRE?

Informer sur les modes de transmission

Comment prévenir une transmission?





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 symptomes 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