Utilisez-vous les antibiotiques avec soin?

Choisir avec soin Manitoba MC

La résistance aux antibiotiques est l'une des plus importantes menaces à la santé humaine dans le monde. La surutilisation des antibiotiques est un important facteur contributif au développement de l'antibiorésistance et compromet notre capacité à traiter les maladies infectieuses courantes.

L'un des moyens de contribuer à la lutte contre la résistance aux antibiotiques est d'utiliser ces derniers plus judicieusement. Voici six façons de faire votre part :

Six façons d'utiliser les antibiotiques avec soin

1. **N'utilisez pas d'antibiotiques pour traiter une infection des voies respiratoires supérieures vraisemblablement d'origine virale, comme une maladie s'apparentant à la grippe, ou spontanément résolutive, comme une infection des sinus qui dure depuis moins de sept jours.**
2. **Ne demandez pas de cultures urinaires chez des adultes qui ne présentent ni symptôme urinaire ni fièvre, à moins qu'il s'agisse d'une femme enceinte ou d'un patient devant subir une intervention génito-urinaire susceptible de s'accompagner de saignements des muqueuses.**
3. **Ne prescrivez pas d'antibiotiques pour une bactériurie asymptomatique sauf aux femmes enceintes.**
4. **Ne prescrivez pas d'antibiotiques aux adultes atteints de bronchite ou d'asthme ou aux enfants atteints de bronchiolite.**
5. **Ne prescrivez pas un antibiotique aux adultes et aux enfants atteints de maux de gorge sans complication.**
6. **Ne prescrivez pas d'antibiotiques aux adultes et aux enfants atteints d'otite moyenne aiguë sans complication.**

Comment la liste a été établie

Choisir avec soin est une campagne qui vise à aider les professionnels de la santé et les patients à engager un dialogue au sujet des examens et des traitements qui ne sont pas nécessaires. Il existe actuellement plus de 20 recommandations Choisir avec soin qui encouragent l'utilisation judicieuse des antibiotiques; elles ont été rédigées par 16 sociétés et collèges professionnels représentant différentes spécialités médicales, dont le Collège des médecins de famille du Canada.

Stratégies simples et éprouvées : conseils pour parler antibiotiques avec les patients

Certains patients n'ont peut-être jamais entendu parler de résistance aux antibiotiques ou ne savent peut-être pas que les antibiotiques ne traitent pas les maladies virales comme le rhume. Voici quelques stratégies simples et éprouvées pour engager un dialogue avec les patients.

Parlez-leur. Même si les patients s'attendent à avoir des antibiotiques, ils pourraient accepter d'y renoncer si vous leur fournissez une explication raisonnable, si vous leur offrez des solutions de rechange et si vous les rassurez avec un plan d'intervention. Voici quelques formules qui ont fait leurs preuves[1, 2] :

Pourquoi des antibiotiques seraient inutiles dans leur cas : « Comme vous avez un rhume, les antibiotiques ne vous seront d'aucune aide et pourraient avoir des effets secondaires nuisibles. »

Solutions de rechange : « Le miel peut en fait calmer la toux de votre enfant et l'aider à mieux dormir. »

Plan d'intervention : « Si votre enfant ne se sent pas mieux dans trois ou quatre jours, ou s'il devient fiévreux, revenez me voir et nous réévaluerons la situation. »

Utilisez une ordonnance différée pour les patients ayant une infection bénigne susceptible de rentrer dans l'ordre spontanément, comme l'otite moyenne ou la sinusite. Les patients peuvent faire exécuter leur ordonnance après quelques jours s'ils ne se sentent pas mieux ou si les symptômes s'aggravent[3].

Offrez-leur de la documentation pour les approfondir leurs connaissances sur les antibiotiques et les solutions de rechange. Cliquez sur le lien ci-dessous pour télécharger des dépliants utiles pour les patients[4].

References

1. Mangione-Smith, R. et coll. Parent expectations for antibiotics, physician-parent communication, and satisfaction. Arch *Pediatr Adolesc Med*. 2001; vol. 155, nº 7: p. 800-806.
2. Mangione-Smith, R., et coll. Communication practices and antibiotic use for acute respiratory tract infections in children. *Ann Fam Med*. 2015; vol. 13, nº 3 : p. 221-227.
3. Spurling, G. K., et coll. Delayed antibiotics for respiratory infections. *La Bibliothèque Cochrane.* 2013.
4. Silverstein, W., et coll. A survey of primary care patients' readiness to engage in the de-adoption practices recommended by Choosing Wisely Canada. *BMC Res Notes*. 2016; vol. 9 : p. 301.