



Item321-Éducation thérapeutique, observance et automédication.

Objectifs CNCI

- Évaluer l'impact de l'éducation thérapeutique sur le succès du traitement.
- Expliquer les facteurs améliorant l'observance médicamenteuse et non médicamenteuse lors de la prescription initiale et de la surveillance.
- Planifier un projet pédagogique individualisé pour un porteur d'une maladie chronique avec ou sans comorbidités en tenant compte de ses facteurs de risque (voir item 1).
- Argumenter une prescription médicamenteuse et l'éducation associée en fonction des caractéristiques du patient, de ses comorbidités, de la polymédication éventuelle, et des nécessités d'observance.
- Expliquer à un malade les risques inhérents à une automédication.
- Planifier avec un malade les modalités d'une automédication contrôlée.

Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Aucune	- Intérêt de l'automédication (3) - Risques de l'automédication (6)	- Rechercher l'automédication - Interdire l'automédication

Généralités

Définition

- Auto-administration d'un médicament sans prescription médicale

Epidémiologie

- !! concerne plus de 80% des français / 15% des ventes de médicaments
- antalgiques dans 50% des cas / autres: somnifères, laxatifs, anti-tussifs, etc.

Intérêts et modalités de l'automédication contrôlée

Intérêts de l'automédication

- **Bénéfice de temps et d'argent:** pas de consultation / pas de remboursement
- **Bénéfice d'accès aux soins:** ex: pillule du lendemain en vente libre

Facteurs favorisant l'automédication

- **Facteurs psychologiques**
 - Acte rassurant (évite la consultation) et valorisation (patient acteur de sa santé)
 - Surinformation du patient (internet, presse, etc): « sentiment de savoir »
- **Facteurs socio-économiques**
 - Accès aux soins et couverture sociale pas assez développés
 - Catégorie socio-professionnelle élevée / entourage médical
 - Sexe féminin (mère de famille ++) / pour les enfants ++
 - Publicité et pression de l'industrie pharmaceutique ++

Risques de l'automédication

Risques liés à l'automédication (6) +++

- Surdosage et intoxication (ex: paracétamol pour une douleur)
- Interaction médicamenteuse (ex: aspirine et AVK)
- Induire une pathologie grave (ex: AINS et cellulite de la face)
- Masquer une pathologie grave (ex: antipyrétique et fièvre)
- Inefficacité du médicament (ex: médicament périmé)
- Allergie au médicament (ex: aspirine et syndrome de Widal)

Contrôle et prévention des risques

- **par le patient**
 - Prendre conseil et prévenir le médecin et le pharmacien
 - Ne pas conserver de médicament non utilisé
 - Lire la notice d'utilisation / vérifier la date de péremption
- **par le médecin**

- Information du patient sur les risques de l'automédication + + +
- Contrôler l'observance / la « pharmacie familiale » / suivi
- **par le pharmacien**
 - Conseil en cas de vente de médicament sans ordonnance + + +
 - Ex: vasoconstricteurs nasaux (agonistes α) sur HBP = RAU
 - Orientation vers le médecin en cas de symptomatologie alarmante
- **par l'industrie pharmaceutique**
 - Campagnes d'information et publicités responsables
 - Conditionnement des médicaments pour une durée limitée

En pratique pour les ECN + + +

- Rechercher une auto-médication devant toute **décompensation** de traitement (**A savoir !**)
- **Education** du patient: interdire l'automédication si AVK / IHC / IRC / diabète...(A savoir !)
- **Principaux médicaments à interdire selon la pathologie**
 - Cirrhose: pas de BZD / pas de paracétamol
 - BPCO: pas de BZD / pas d'antitussif
 - IRC: pas d'AINS (ni IEC-ARA2 hors surveillance)
 - ISL: pas de laxatifs ni diurétiques
 - Asthme: pas de BB ni AINS
 - Infection évolutive: pas d'AINS
 - Troubles de l'hémostase: pas d'aspirine
 - Syndrome de Raynaud: pas de BB
 - Enfant avec épisode viral: pas d'aspirine