

# Analyses d'ordonnances: Système urinaire

Alexis Le Tohic

Docteur en Pharmacie

[alexis.le-tohic@universite-paris-saclay.fr](mailto:alexis.le-tohic@universite-paris-saclay.fr)

DEUST Préparateur en Pharmacie

# Objectifs

- Mettre en application les principes vus dans Accueil d'un patient avec ordonnance
- Reprendre les étapes de l'analyse pharmaceutique
- Revoir les principales classes de médicaments indiqués dans les troubles digestifs
- Prérequis
  - Connaissance des médicaments vus en cours
  - Connaissance des étapes de la dispensation

# 4 ordonnances

- Hypertrophie bénigne de la prostate
- Cystite simple
- Cystite à risque de complication
- Infection urinaire masculine

Accueil du patient

Recueil de l'ordonnance

Recueil de la carte vitale / attestation



Première lecture

Conformité réglementaire

Enregistrement administratif

AMO

AMC

Vérification Dossier Pharmaceutique



Seconde lecture

Recommandations

Interactions

Posologies

## Seconde lecture

Recommandations

Interaction

Posologies



## Préparation de l'ordonnance



Conseil associé

Conseils de prise

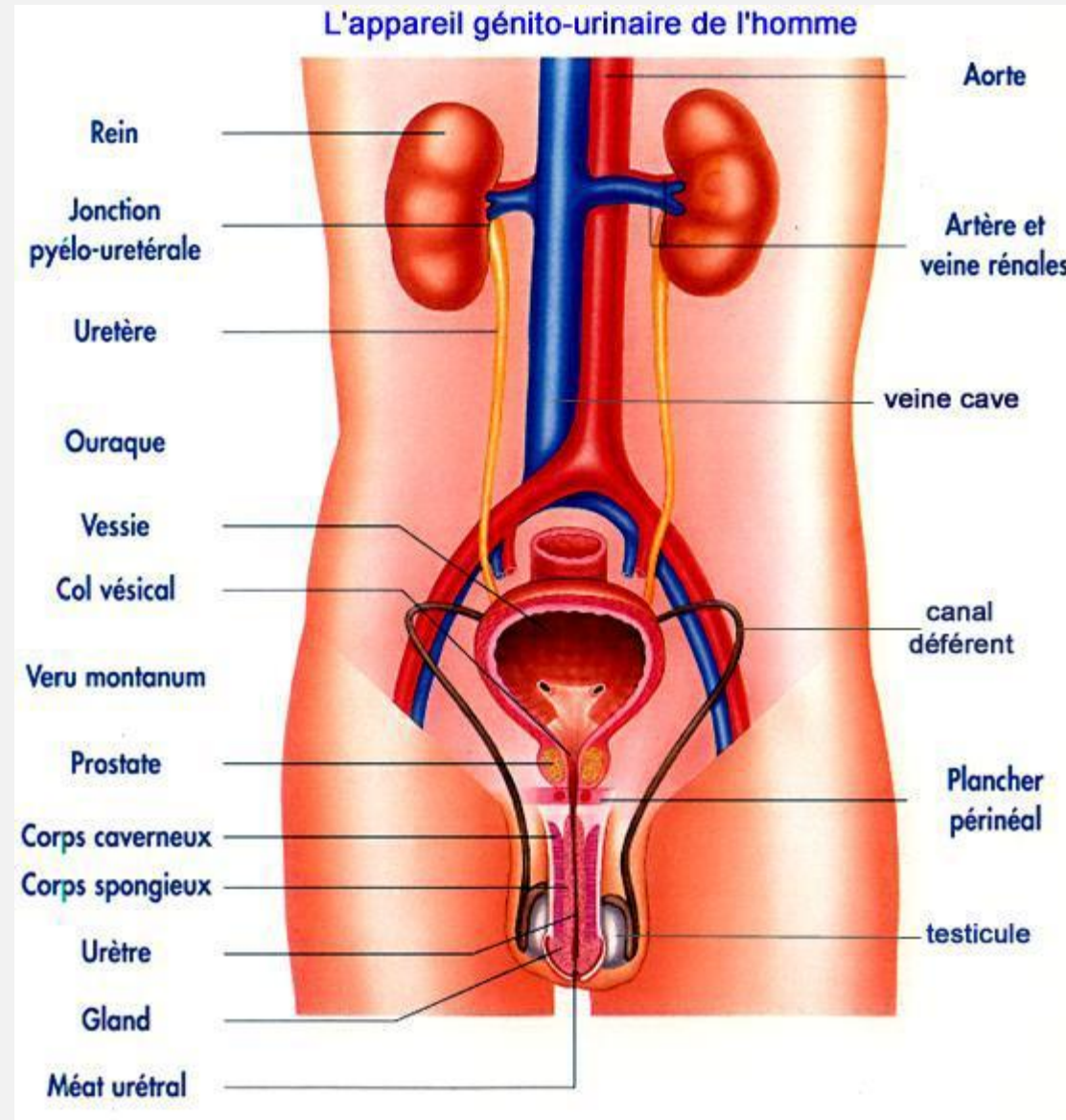
Moment de prise

Durée du traitement

Gestion des E.I

Conseils sur la pathologie

# Hypertrophie bénigne de la prostate



<https://dr-constancis-urologue.fr/content/urologue>

Docteur [REDACTED] R[REDACTED]  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
134, rue de Rennes  
PARIS 6°  
Tél. : [REDACTED]  
N° RPPS  
[REDACTED]

Consultations tous les jours  
Sur Rendez-Vous  
[REDACTED], [REDACTED]  
29.05.2024

Tabin 60 1 cp par jour.  
Omeprazole 60 1 gélule par jour.  
Xatrol 40.10 1 cp par jour.  
Permixon 160 2 cp par jour.

Traitement pour 6 mois  
Zymo D 80000 2 gélules

PHARMACIE [REDACTED]  
20 AOÛT 2024  
[REDACTED]  
Tél. [REDACTED]

20 JUL 2024  
12, Bd de la République  
75011 PARIS  
Tél. 01 42 00 00 01

10176190001  
N° AM  
[REDACTED]

Numéro d'Urgences : [REDACTED]



# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Type d'ordonnance:
  - Ordonnance classique
- Pour qui ?
  - Adulte – Poids et âge non précisés
- Quels médicaments ?
  - Tahor<sup>®</sup> 20 mg – 1 comprimé par jour
  - Oméprazole 20 mg – 1 gélule par jour
  - Xatral<sup>®</sup> LP 10 mg – 1 comprimé par jour
  - Permixon<sup>®</sup> 160 mg – 2 comprimés par jour
  - Zyma D 80 000UI – 2 ampoules

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Médicaments prescrits :
  - Tahor®
    - Liste I – PH7
  - Oméprazole
    - Liste II – PH7
  - Xatral®
    - Liste I – PH4
  - Permixon®
    - Médicament à prescription médicale facultative
    - PH4 – remboursé à 30% par l'Assurance Maladie
  - ZymaD®
    - Liste II – PH7

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Ordonnance conforme
  - Ordonnance classique
  - Médicaments sans statut particulier
  - Présentée pour un renouvellement
  - Identification du médecin – OK
  - Identification du patient - OK

Penser à  
consulter le DP

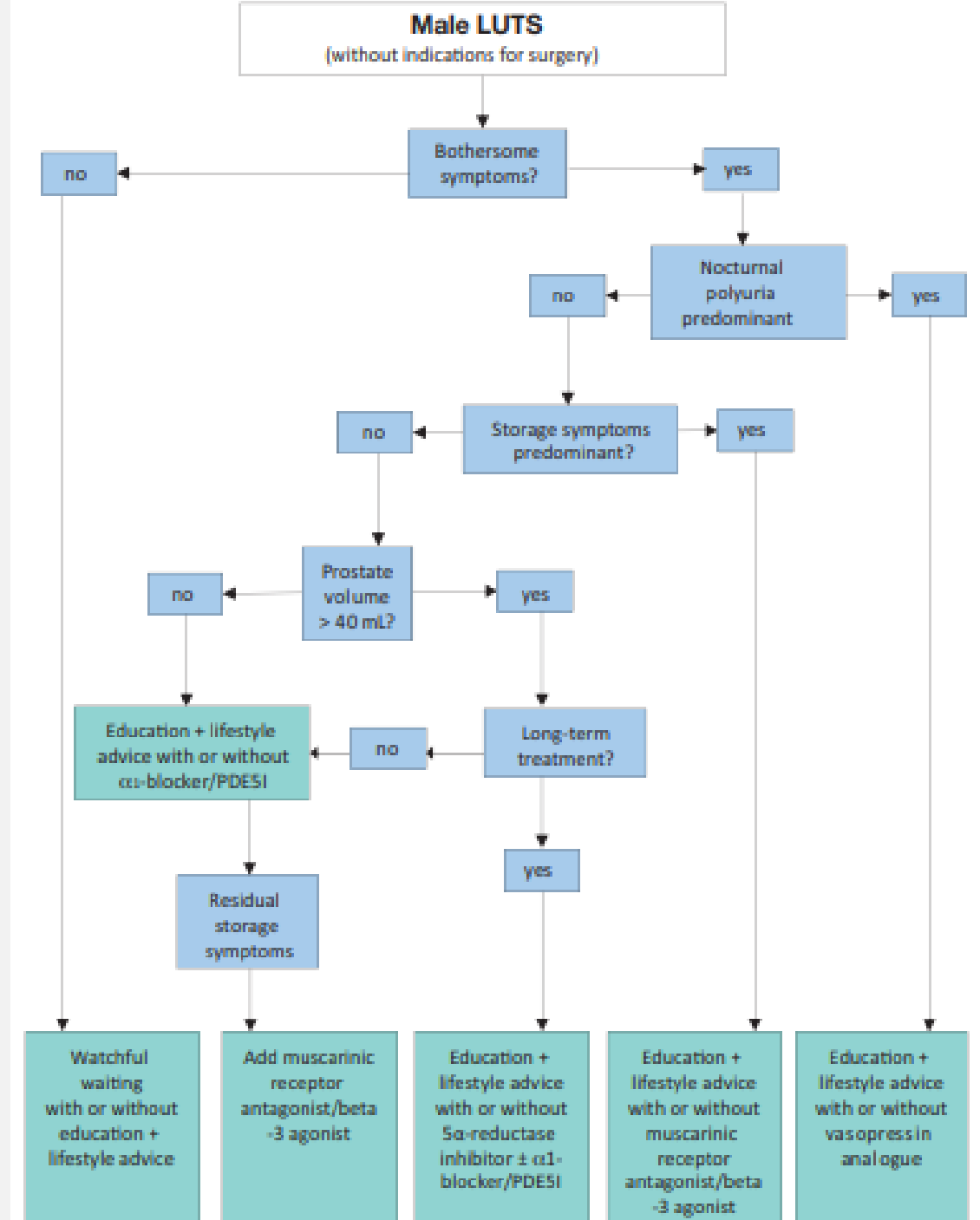
Ordonnance délivrable

# Indication ?

- Tahor®
  - **Atorvastatine – inhibiteur de l’HMG-CoA réductase**, hypocholestérolémiant
  - Indiqué dans les hypercholestérolémies et dans la prévention des accidents vasculaires majeurs
- Oméprazole
  - **Inhibiteur de la pompe à protons**
  - Indiqué dans les gastrites, les ulcères gastriques, le reflux gastro-œsophagien ...
- Xatral®
  - **Alfuzosine – alpha-bloquant à visée urinaire**
  - Traitement des symptômes fonctionnels de l’hypertrophie bénigne de la prostate
- Permixon®
  - Extrait de *Serenoa repens*, Palmier de Floride
  - Médicament de **phytothérapie**
  - Traitement des troubles mictionnels associés à l’hypertrophie bénigne de la prostate

# Indication ?

- Traitement des troubles urinaires chez un patient atteint **d'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)**
- HBP : augmentation du volume de la prostate liée à l'âge
  - Souvent **après 50 ans**
  - **Comprime l'urètre** à la sortie de la vessie
  - Provoque des troubles urinaires variés
    - **Symptômes « de remplissage »** : **augmentation du nombre de miction** par jour, avec des **lever la nuit, envies urgentes** et incontinence urinaire
    - **Symptômes « de miction »** : **diminution de la force du jet** d'urine, retard de démarrage de la miction
    - **Symptômes « post-mictionnels »** : **difficulté à terminer** d'uriner



Ordonnance non-  
conforme aux  
recommandations

# Classes de médicaments dans l'HBP

Ordonnance non-conforme aux recommandations

- Phytothérapie : Extrait de *Serenoa repens* (Permixon®)
  - Ne **doit pas être associée aux autres traitements**
  - **Efficacité modeste, égale au placebo**
- Alpha-bloquants à visée urinaire : alfuz**osine** (Xatral), doxaz**osine** (Zoxan®), silod**osine** (Urorec®), tamsul**osine** (Omix®, Omexel®)
  - **Efficaces très rapidement** (48h), entraînent une relaxation du muscle sphincter de l'urètre
- Inhibiteurs de la 5-alpha-réductase de la testostérone : duta**stéride** (Avodart®), fina**stéride** (Chibroproscar®)
  - **Efficacité retardée (6 mois), diminution du PSA et du volume de la prostate** après plusieurs années de traitement

# Classes de médicaments dans l'HBP

Ordonnance non-  
conforme aux  
recommandations

- Inhibiteurs de phosphodiesterase de type 5 : tadalafil (Cialis®)
  - Également indiqué dans les troubles érectiles
- Anticholinergiques : oxybutinine (Ditropan®), solifénacine (Vesicare®), chlorure de trospium (Céris®)
- Agonistes bêta-3 adrénergiques : mirabégron (Betmiga®)
  - **Non remboursé** par l'Assurance Maladie



# Contrôle des posologies

Posologies conformes

- Posologie de l'atorvastatine
  - Dépendante du **taux de cholestérol** du patient et de la **diminution attendue**
  - Individuelle pour chaque patient
- Posologie de l'oméprazole
  - Dans la grande majorité des cas: **1 seule prise par jour**
  - 2 exceptions à connaître : **éradication de *Helicobacter pylori*** et **syndrome de Zollinger-Ellison** → **2 prises par jour**
- Posologie du ZymaD®
  - À déterminer car seulement indiqué « 2 ampoules »

# Interactions

- Entre les médicaments de l'ordonnance
  - Aucune
- Avec les autres médicaments du patient
  - Consulter l'historique et le DP
  - Aucune

# Conseils associés

- Situation → Ordonnance de traitement chronique
- 1<sup>ère</sup> étape – Prise du médicament
- Tahor<sup>®</sup> - atorvastatine
  - 1 prise par jour
  - Indifféremment le matin ou le soir

A savoir:

Les statines se prennent de préférence le soir, sauf **atorvastatine** et **rosuvastatine** car la demi-vie d'élimination est longue

# Conseils associés

- Situation → Ordonnance de traitement chronique
- 1<sup>ère</sup> étape – Prise du médicament
- Oméprazole
  - 1 prise par jour
  - Prise à jeun, **le matin dans la majorité des indications, le soir en cas de reflux gastro-œsophagien à prédominance nocturne**
- Xatral®
  - 1 prise **le soir après le diner**
- Permixon®
  - 1 prise matin et soir

# Effets indésirables

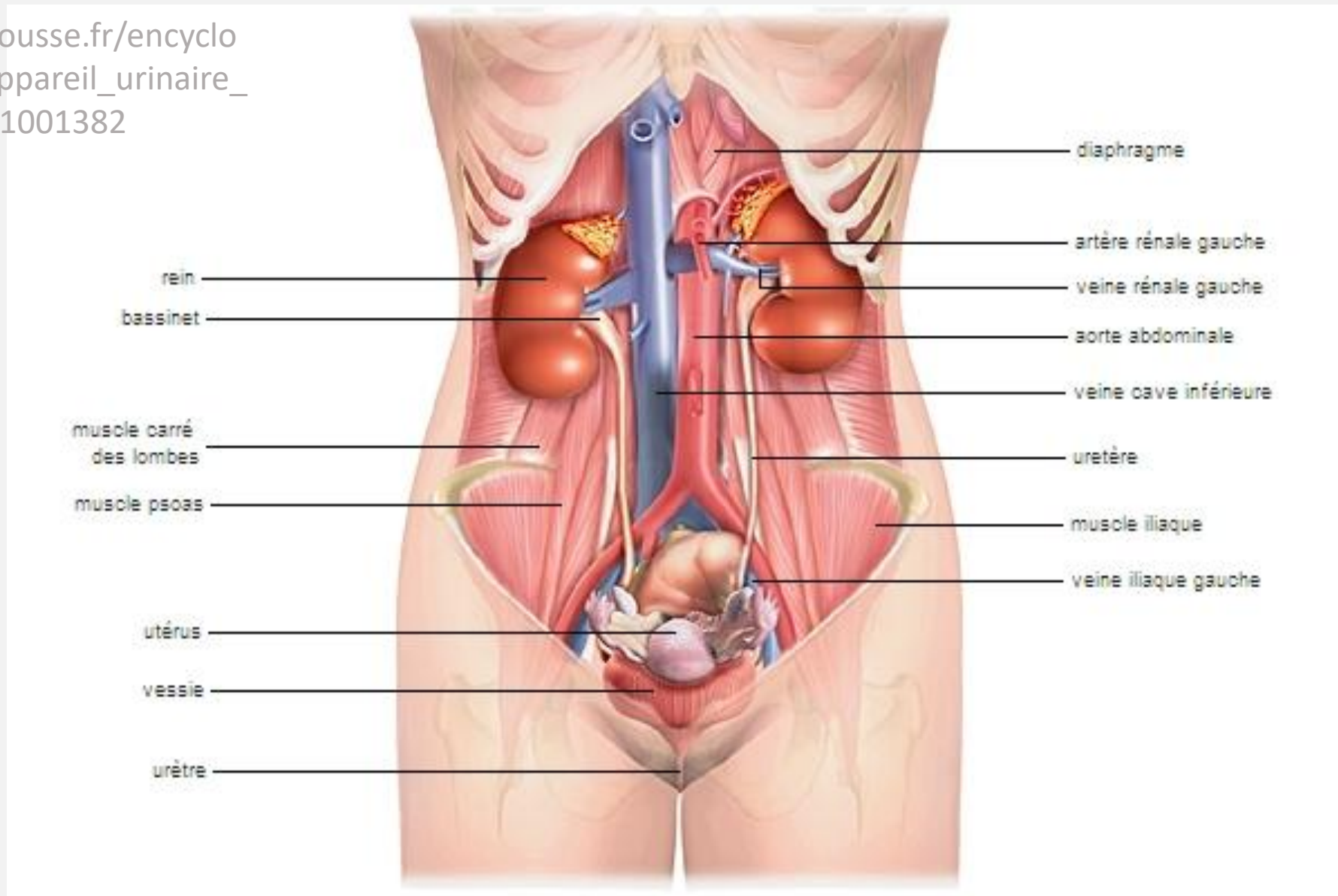
- Tahor<sup>®</sup>,
  - **Rhabdomyolyse** – se manifeste par des **douleurs musculaires**
    - Nécessite un **dosage sanguin des CPK** avant de décider de l'arrêt du traitement
- Oméprazole
  - **Effet rebond** à l'arrêt du traitement → Arrêt progressif et traitement de courte durée
  - Au long cours – risque plus élevé d'infections digestives et de déplétion en magnésium → cure de magnésium ?
- Xatral<sup>®</sup>
  - **Hypotension orthostatique** : diminution brusque de la pression artérielle au moment du lever par exemple
  - **Lever en plusieurs étapes**
  - Commun à **tous les médicaments de cette classe**

# Conseils associés

- 2<sup>ème</sup> étape – Conseils sur la pathologie
  - Pour **limiter la gêne** au quotidien
    - **Diminuer les apports hydriques**
      - Après 18 heure
      - Avant d'aller dans des lieux publics
    - Réduction de la consommation d'alcool et de café
  - **Réorganiser le traitement** du patient
    - Décaler les prises de diurétiques si il y en a
  - Apprendre des **méthodes de distraction**
    - Pour ignorer les symptômes urinaires
    - Eviter leur aggravation par le stress
  - **Ré-entraîner la vessie**

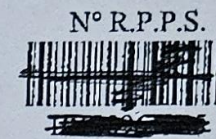
# Cystite simple

[https://www.larousse.fr/encyclopedie/images/Appareil\\_urinaire\\_f%C3%A9minin/1001382](https://www.larousse.fr/encyclopedie/images/Appareil_urinaire_f%C3%A9minin/1001382)





Dr. C. [REDACTED]  
1 rue de Narbonne  
75007 PARIS  
Tél : [REDACTED]



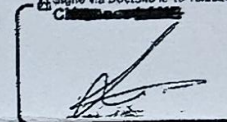
PARIS, le 18/10/2024

Nom et prénom de naissance : R. [REDACTED]  
Prénom usuel : M. [REDACTED]  
Sexe : féminin, née le [REDACTED]/1947  
N° S.S. : [REDACTED]

### Prescription

- MONURIL 3 g Glé s buy en sac Sach/8g 3400933209230  
Prendre, par voie orale, 1 sachet par prise 2 boîtes

Signé via Doctolib le 18/10/2024  
C. [REDACTED]



# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Type d'ordonnance:
  - Ordonnance classique
- Pour qui ?
  - Femme de 77 ans – poids non précisé
- Quels médicaments ?
  - Monuril® - 3 g, 1 sachet par prise
    - Notion de 2 boîtes

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Médicaments prescrits :
  - Monuril® - Fosfomycine
  - Liste I PH7
  - Médicament concerné par la prescription d'antibiotique par le pharmacien et pas la dispensation sur ordonnance « conditionnelle »

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Ordonnance conforme
  - Ordonnance classique
  - Médicaments sans statut particulier
  - Datée de moins de 3 mois
  - Identification du médecin – OK
  - Identification du patient - OK

Penser à  
consulter le DP

Ordonnance délivrable

# Indication ?

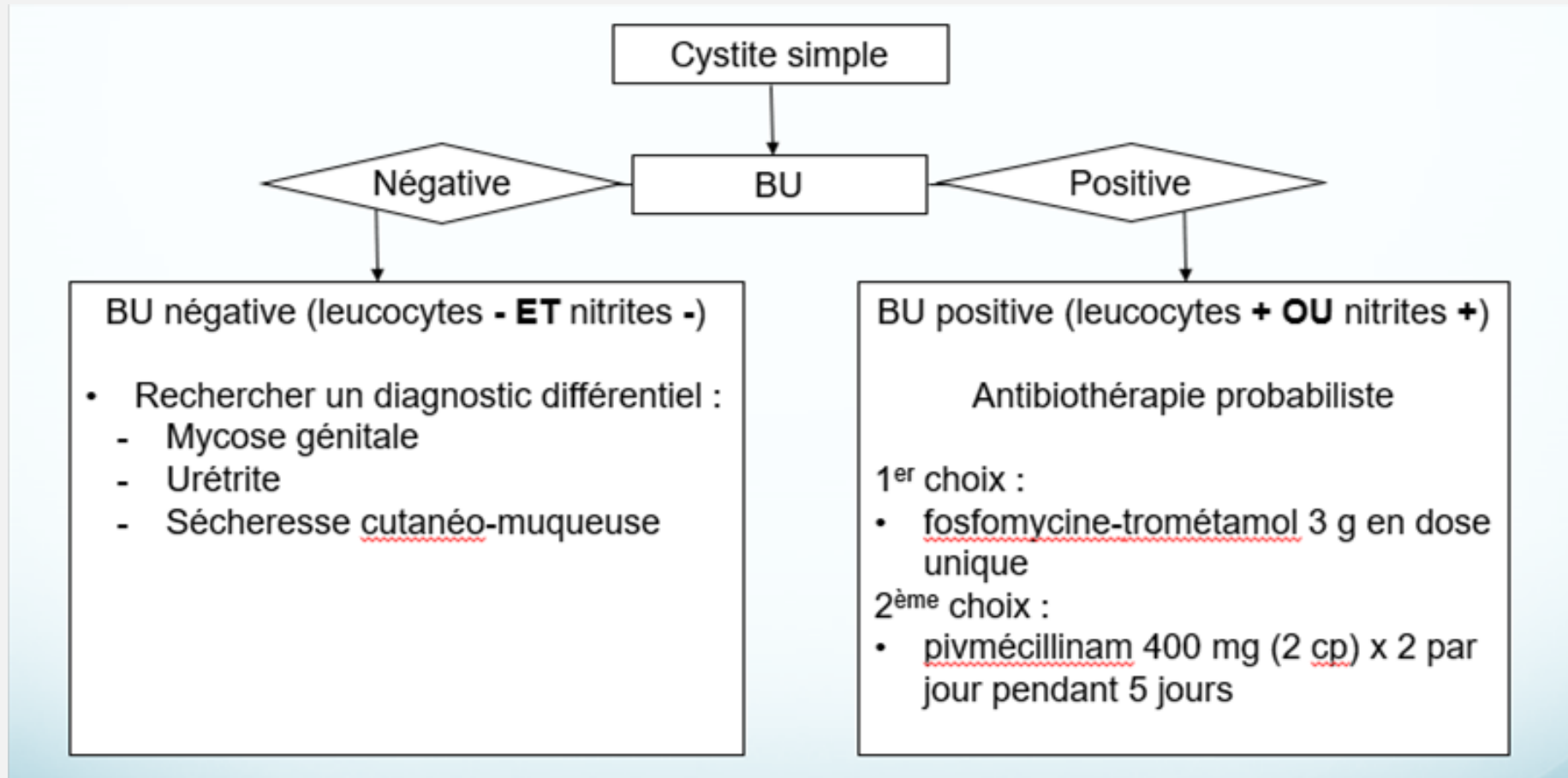
- Monuril® - Fosfomycine
  - Indiqué dans le traitement des **cystites aiguë simples** (donc non compliquées)  
**chez la femme**

# Cystite

- Infection urinaire
  - **Inflammation de la vessie** provoquée par une bactérie (*E. coli*)
  - Symptômes : **pollakiurie** et **brulures mictionnelles**
- **Facteurs de risque**
  - Rapports sexuels
  - Anomalies de l'arbre urinaire
  - Utilisation de spermicides
  - Antécédents d'infection urinaire
- **Facteurs de risque de complication**
  - **Grossesse**
  - Insuffisance rénale
  - **Immunodépression**
  - Âge > 65 ans avec fragilité
- Guérison spontanée : 4-7 jours possible mais risque de remontée de la bactérie et infection du rein

# Recommandations

Ordonnance  
conforme aux  
recommandations



# Réalisation de la bandelette urinaire

- A l'officine ou à domicile
- Toujours avant la prise d'un antibiotique probabiliste (prescrit avant de connaître le germe impliqué)
- Par étape:
  - Lavage des mains, pas de toilette intime
  - Eliminer le premier jet d'urine
  - Ouvrir le flacon (pas nécessairement stérile) à la dernière minute
  - Réaliser la bandelette tout de suite
- Nitrites ou Leucocytes positif = bandelette positive



# Contrôle des posologies

Posologies conformes

- 3 g en prise unique
  - Correspond aux recommandations
  - Déterminer si la patiente est « fragile » car + de 65 ans ...
- 2 boîtes ?
  - Pour que la patiente puisse en reprendre si les symptômes reviennent
  - Conseiller une boîte de bandelettes urinaires à la patiente
    - Ne prendre l'antibiotique que si la BU est positive

# Interactions

- Entre les médicaments de l'ordonnance
  - Aucune
- Avec les autres médicaments du patient
  - Consulter l'historique et le DP
  - Aucune

# Conseils associés

- Situation → Ordonnance de traitement ponctuel
- 1<sup>ère</sup> étape – Prise du médicament
- Monuril®
  - Diluer la poudre dans un grand verre d'eau
  - Prise à distance des repas : 2 heures avant ou après toute prise alimentaire
    - Améliore la vitesse d'absorption
  - Le plus tôt possible

# Effets indésirables

- Monuril®
  - Diarrhée légère : pas de traitement à mettre en place
- Attention : le **lopéramide est contre-indiqué dans le traitement des diarrhées liées aux antibiotiques**

# Conseils associés

- 2<sup>ème</sup> étape – Conseils sur la pathologie
  - **Bien s'hydrater**
    - Permet la vidange régulière de la vessie
  - S'essuyer dans le bon sens
    - Evite la mise en contact de l'urètre avec les bactéries du tube digestif
  - **Uriner après les rapports sexuels**
  - **Traiter la constipation** si elle existe
  - Eviter le **port de vêtements trop serrés** et préférer les sous-vêtements en coton

# Cystite à risque de complication

CENTRE D'UROLOGIE

lundi 09 septembre 2024,

Nom : S [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Dr A [REDACTED]

Dr C [REDACTED]

Dr D [REDACTED]

## ORDONNANCE

RPFS [REDACTED]

Adeli N° [REDACTED]

Chirurgie urologique

Robotique

VAE ordinaire de cancérologie

Consultations d'Urologie

de la clinique BIZET

[REDACTED]

75016 Paris

Secrétariat : 01 40 66 11 18

Fax : 01 40 66 11 19

@ [REDACTED]

Prendre un Rendez-vous

- 01 40 66 11 18

- [REDACTED]

- [REDACTED]

TOVIAZ 4mg : 1 prise par jour Traitement pour une durée de 4 mois

FURADANTINE 2 gélule 3 fois par jour pendant 1 semaine

Dr [REDACTED]

Docteur [REDACTED]

Chirurgien urologue - Conventions honoraires libres

Clinique Bizet - 22 bis rue Georges Bizet 75016 Paris

Rendez-vous : 01 40 66 11 18 et Doctolib

Assistante : 01 40 66 11 19

AM [REDACTED] 16 RPFS [REDACTED]

Ne pas envoyer de mail  
en cas d'urgence

Envoyer les résultats  
par mail de préférence ou par fax

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Type d'ordonnance:
  - Ordonnance classique
- Pour qui ?
  - Femme adulte – poids non précisé
- Quels médicaments ?
  - Toviaz® (fésotérodine) 4 mg – 1 comprimé par jour
  - Furadantine® (nitrofurantoïne) – 2 gélules 3 fois par jour pendant 1 semaine



# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Médicaments prescrits :
  - Toviaz® (fésotérodine)
    - Liste II, PH4
  - Furadantine® (nitrofurantoïne)
    - Liste I, PH7

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Ordonnance conforme
  - Ordonnance classique
  - Présentée pour la première fois
  - De moins de 3 mois
  - Identification du médecin – OK
  - Identification du patient – OK

Penser à  
consulter le DP

Ordonnance délivrable

# Indication ?

- Toviaz®
  - Anticholinergique
  - Traitement symptomatique de l'instabilité vésicale (= incontinence urinaire)
- Furadantine®
  - Antibiotique
  - Cystite aigüe ?

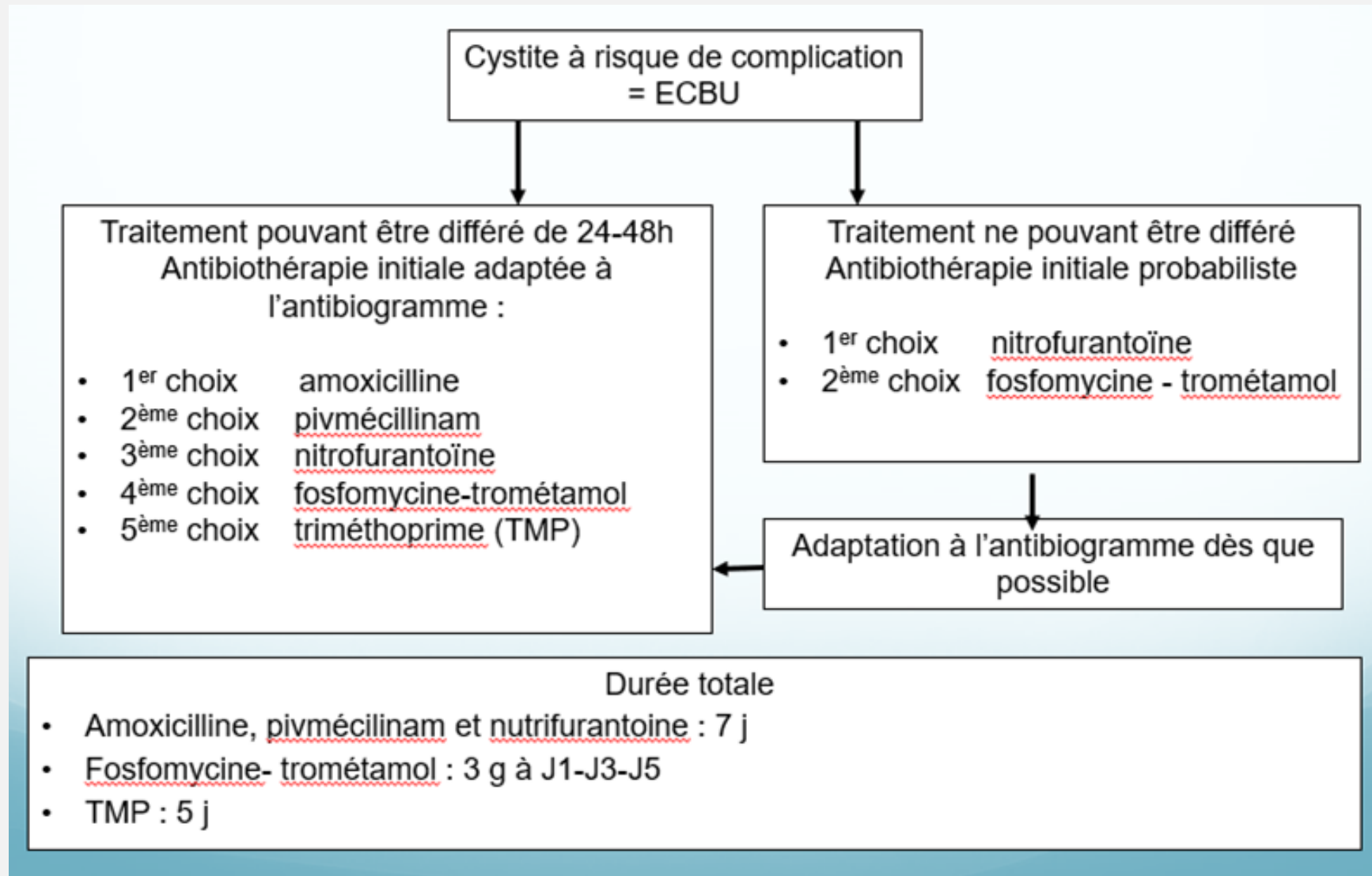
Demander au  
patient

# Indication ?

- Infection urinaire
  - **Inflammation de la vessie** provoquée par une bactérie (*E. coli*)
  - Symptômes : **pollakiurie** et **brulures mictionnelles**
- **Facteurs de risque**
  - Rapports sexuels
  - Anomalies de l'arbre urinaire
  - Utilisation de spermicides
  - Antécédents d'infection urinaire
- **Facteurs de risque de complication**
  - **Grossesse**
  - Insuffisance rénale
  - **Immunodépression**
  - Âge > 65 ans avec fragilité
  - Sexe masculin
- Guérison spontanée : 4-7 jours possible mais risque de remontée de la bactérie et infection du rein

# Recommandations

Ordonnance  
conforme aux  
recommandations



# Réalisation de l'ECBU

- Au **laboratoire d'analyse médicale**
- Toujours **avant la prise** d'un antibiotique probabiliste (prescrit avant de connaître le germe impliqué)
- Par étape:
  - Lavage des mains et toilette intime
  - Eliminer le premier jet d'urine
  - Ouvrir le flacon stérile à la dernière minute
  - Ramener au laboratoire le plus rapidement possible (2 heures maximum)
- Analyse microscopique et **antibiogramme**
- Adaptation du traitement si besoin

# Interactions

- Entre les médicaments de l'ordonnance
  - Aucune
- Avec les autres médicaments du patient
  - Consulter l'historique et le DP
  - Aucune

# Conseils associés

- Situation → Ordonnance de traitement chronique/ponctuel
- 1<sup>ère</sup> étape – Prise du médicament
- Toviaz®
  - 1 prise par jour
- Furadantine®
  - 1 comprimé 3 fois par jour pendant 7 jours
  - Pendant un repas de préférence
  - Aller jusqu'au bout du traitement
  - Ce médicament n'est PAS renouvelable

Pour un traitement chronique, ces conseils ne sont à donner au patient que lors des premières délivrances



# Effets indésirables

- Toviaz®
  - Effets anticholinergiques
- Conséquence du **blocage des récepteurs cholinergiques**
  - **Périphériques**: sécheresse buccale, constipation, rétention urinaire, troubles de l'accommodation
  - **Centraux**: syndrome confusionnel
- Peut être provoqué par des médicaments anticholinergiques utilisés précisément pour cet effet ...
- Mais aussi par des médicaments autres qui ont une **composante anticholinergique** et dont l'effet est indésirable

# Effets indésirables

- Furadantine®
  - Troubles digestifs : diarrhée
  - Réactions cutanées : rares mais graves

# Conseils associés

- 2<sup>ème</sup> étape – Conseils sur la pathologie
  - **Bien s'hydrater**
    - Permet la vidange régulière de la vessie
  - S'essuyer dans le bon sens
    - Evite la mise en contact de l'urètre avec les bactéries du tube digestif
  - **Uriner après les rapports sexuels**
  - **Traiter la constipation** si elle existe
  - Eviter le **port de vêtements trop serrés** et préférer les sous-vêtements en coton

# Pyélonéphrite



Dr [REDACTED] CH [REDACTED]

MÉDECIN GÉNÉRALISTE

4 [REDACTED] [REDACTED]

75015 Paris

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Tél: [REDACTED]

N° AM :



N° RPPS :



Le 04 avr. 2024

M. C [REDACTED], né(e) C [REDACTED]  
Né(e) le [REDACTED]/1985

CIPROFLOXACINE (chlorhydrate) 500 mg cp (CIFLOX)  
1 CP MATIN ET SOIR 14J

PARACETAMOL 1 g cp (DOLIPRANE)  
1 CP TOUTE SLES 6H SI FIEVRE OU DOULEUR 1 SEMAINE

AZITHROMYCINE 250 mg cp  
4CPS EN 1 PRISE

Signé via Dentall le 04/04/2024

[REDACTED]  
[Signature]

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Type d'ordonnance:
  - Ordonnance classique
- Pour qui ?
  - Adulte – 39 ans
- Quels médicaments ?
  - Ciprofloxacin 500 mg – 1 comprimé matin et soir pendant 14 jours
  - Paracétamol 1 g – 1 comprimé toutes les 6 heures
  - Azithromycine 250 mg – 4 comprimés en une prise

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Médicaments prescrits :
  - Ciprofloxacine 500 mg
    - Liste I, PH7
  - Paracétamol 1 g
    - A prescription médicale facultative
    - PH7
  - Azithromycine 250 mg
    - Liste I, PH7

# Validité réglementaire de l'ordonnance

- Ordonnance conforme
  - Ordonnance classique
  - Médicaments sans statut particulier
  - Identification du médecin – OK
  - Identification du patient - OK

Penser à  
consulter le DP

Ordonnance délivrable



# Indication ?

- **Ciprofloxacin**

- Antibiotique de la **famille des fluoroquinolones**
- Indiqué, entre autres, dans les pathologies des tissus comme les poumons, le rein, les os ...

- **Paracétamol**

- Antalgique et antipyrétique

- **Azithromycine**

- Antibiotique de la **famille des macrolides**

# Indication ?

- **Infection urinaire masculine**

- Terme qui regroupe les **infections de la vessie, des reins, de la prostate ou des gonades chez un homme**
- Le sexe masculin est un **facteur de complication** des infections urinaires

- **Symptômes**

- Brûlures mictionnelles
- Fièvre
- Hématurie (sang dans les urines)
- Douleurs lombaires

- **Suspicion d'IST ?**

- Azithromycine 1 gramme (250 x 4) en prise unique
  - Traitement de l'infection à *Chlamydia trachomatis*

# Gonorrhée et Chlamydia

- **Bactéries**

- *Neisseria gonorrhoeae*
- *Chlamydia trachomatis*

- Chez l'homme : **urétrites infectieuses** et parfois orchites ou épидидymites
- Chez la femme : **très souvent asymptomatique**
  - Risque de stérilité tubaire par inflammation chronique des trompes de Fallope
- Localisations génitale, anale ou buccale possibles
- Nécessitent un **traitement antibiotique**

# Recommandations

## IU masculine - stratégie probabiliste (1)



Sans signe de gravité (Quick-SOFA < 2)

Pauci- symptomatique :  
Traitement différé selon  
documentation microbiologique

Mal toléré **OU** fièvre **OU** rétention aiguë  
d'urines **OU** autres F. de risque de  
complications

Ciprofloxacin ou lévofloxacin  
(sauf si FQ dans les 6 mois)

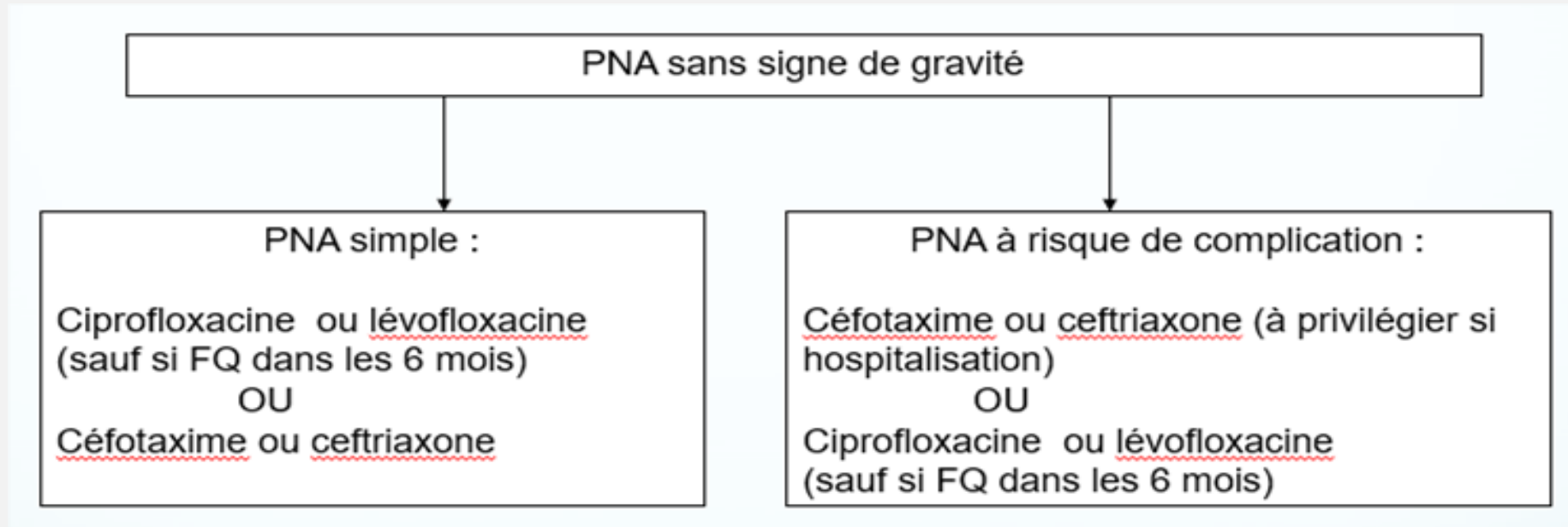
**OU**

Céfotaxime ou ceftriaxone

### Durée de traitement

- 14 j si ciprofloxacin, lévofloxacin, cotrimoxazole, β-lactamines injectables
- 21 j pour les autres molécules **OU** si uropathie sous jacente non corrigée

# Pyélonéphrite aigüe chez la femme



## PNA simple

- 7 j si β-lactamine parentérale **OU** fluoro-quinolone
- 5 j si aminoside en monothérapie
- 10 j dans les autres cas

# Recommandations

## ***Recommandations thérapeutiques***

### **infection non compliquée à *Chlamydia trachomatis***

- doxycycline per os : 100 mg x 2/jour pendant 7 jours
- ou azithromycine : 1 g par voie orale en dose unique

# Contrôle des posologies

Posologies conformes

- Rappel : adulte, 39 ans, pas de poids
- Ciprofloxacinine
  - Posologie conforme et durée de traitement ok
- Paracétamol
  - 1 g toutes les 6 heures – maximum 4 g par jour
  - S'assurer que le **patient pèse plus de 50 kg**
- Azithromycine
  - S'assurer d'avoir **bien compris l'indication pour vérifier la posologie**
  - Demander au patient !!

# Interactions

- Entre les médicaments de l'ordonnance
  - Aucun
- Avec les autres médicaments du patient
  - Consulter l'historique et le DP



# Interactions médicamenteuses

Macrolides = Inhibiteurs enzymatiques

Statines

Dérivés de l'ergot de seigle

Antiépileptiques

Anticoagulants

Thérapies ciblées

Immunosuppresseurs

Pyostacine®



Colchicine

Contre-indication absolue

# Potentiel inhibiteur enzymatique

- Concerne les cytochromes P450 3A4 et 3A5
- Les plus inhibiteurs (C14) :
  - **Clarithromycine**
  - **Erythromycine**
  - **Télithromycine**
- Les un peu moins inhibiteurs (C16)
  - **Josamycine**
  - **Spiramycine**
- Les très peu inhibiteurs
  - **Azithromycine** (C15)
  - **Roxithromycine**

# Limitation de l'utilisation des fluoroquinolones

- Lettre de l'ANSM en avril 2019, les fluoroquinolones ne **doivent pas être prescrites** :
  - pour **traiter des infections non sévères ou spontanément résolutives** (par exemple : pharyngite, angine et bronchite aiguë) ;
  - pour **prévenir la diarrhée du voyageur** ou les **infections récidivantes des voies urinaires basses** ;
  - pour traiter des **infections non bactériennes**, par exemple la prostatite (chronique) non bactérienne ;
  - pour traiter des infections de sévérité légère à modérée (notamment **cystite non compliquée, exacerbation aiguë de la bronchite chronique** et de la **broncho-pneumopathie chronique obstructive [BPCO], rhino-sinusite bactérienne aiguë et otite moyenne aiguë**), à moins que les autres antibiotiques habituellement recommandés pour ces infections soient jugés inappropriés ;
  - chez des **patients ayant déjà présenté des effets indésirables graves** avec un antibiotique de la famille des quinolones ou fluoroquinolones

# Conseils associés

- Situation → Ordonnance de traitement ponctuel
- 1<sup>ère</sup> étape – Prise des médicaments
- Ciprofloxacinine
  - **Prises espacées de 12 heures**
  - Pendant les repas
  - **Aller jusqu'au bout du traitement**
  - **Consulter en l'absence d'amélioration en 48 heures**
- Paracétamol
  - Uniquement si fièvre ou douleurs
  - Espacer les prises de 4 à 6 heures
- Azithromycine
  - **4 comprimés d'un coup** pendant un repas

# Effets indésirables

- Ciprofloxacinine
  - Troubles digestifs : **diarrhées** → **pas de traitement symptomatique**
  - **Photosensibilisation** : éviter l'exposition solaire ou porter des vêtements couvrants et une protection indice 50 +
  - **Douleurs tendineuses** → **Arrêt immédiat du traitement et contre-indication définitive aux fluoroquinolones**
- Azithromycine
  - Diarrhées → **pas de traitement symptomatique**

# Conseils associés

- 2<sup>ème</sup> étape – Conseils sur la pathologie
  - **S'hydrater abondamment**
    - Pour éliminer les bactéries
  - **Reconsulter en l'absence d'amélioration au bout de 48 heures**
  - Pour les IST
    - Réaliser les **autres dépistages** une fois l'épisode passé
    - Inviter à **prévenir le ou les partenaires**
    - **Protéger les rapports sexuels** pendant 7 jours après le traitement

# Objectifs

- Mettre en application les principes vus dans Accueil d'un patient avec ordonnance
- Reprendre les étapes de l'analyse pharmaceutique
- Revoir les principales classes de médicaments indiqués dans les troubles digestifs
- Prérequis
  - Connaissance des médicaments vus en cours
  - Connaissance des étapes de la dispensation

# A consulter

- Cornu JN, Gacci M, Hashim H, Herrmann TRW, Malde S, Netsch C, et al. EAU GUIDELINES ON NON- NEUROGENIC MALE LOWER URINARY TRACT SYMPTOMS (LUTS).
- Raz R. Fosfomycin: an old—new antibiotic. Clinical Microbiology and Infection. janv 2012;18(1):4-7.
- FRON JB. RecoMédicales. Hypertrophie bénigne de la prostate (HBP) <https://recomedicales.fr/recommandations/hypertrophie-benigne-prostate/>
- FMC-HGE. IPP : du bon usage à la connaissance des effets secondaires. <https://www.fmcgastro.org/texte-postu/postu-2024/ipp-du-bon-usage-a-la-connaissance-des-effets-secondaires/>
- L'infectiologie <https://www.infectiologie.com/fr/l-infectiologie.html>
- Urofrance | Hypertrophie benigne de la prostate – Urofrance <https://www.urofrance.org/patient/pathologies-urologiques/hypertrophie-benigne-de-la-prostate/>