

POLYMÉDICATION

IDÉES REÇUES

*« Je ne dois pas prendre trop de médicaments.
C'est mauvais pour la santé »*

Le risque est de sous-estimer les conséquences d'oublis intentionnels. La polypathologie conduit souvent à une polymédication légitime

« Mon médecin m'a prescrit des médicaments pour 3 mois, je n'ai pas de raison d'aller le voir avant »

Le risque est que le patient poursuive indument un traitement qu'il tolère mal

*« Mon traitement me convient bien.
Il ne faut pas y toucher »*

L'importance de pouvoir optimiser un traitement (ex : introduction d'un bêta bloquant en cas d'insuffisance cardiaque, arrêt d'un IPP) ou de pouvoir l'ajuster (ex : en cas d'événement intercurrent ou d'un nouveau problème de santé) n'est pas perçue

« Si un jour mon médecin m'a prescrit des médicaments et qu'il m'en reste, je peux en reprendre si besoin »

Le risque d'une automédication non éclairée n'est pas perçue. Un médicament prescrit un jour n'est pas forcément adapté à un autre moment (changement de l'état de santé, traitements associés,..)

OBJECTIF

Permettre au patient polymédicamenté :

- de gérer au mieux ses traitements au quotidien,
- d'anticiper les situations à risque de déstabilisation de ses maladies et de ses traitements



Bien comprendre son traitement

- **Connaitre l'indication de chaque médicament** (ex digoxine pour mon coeur)
- **Connaitre les conséquences des oublis pour les principaux médicaments** (médicaments cardiovasculaires, épileptiques, hypoglycémifiants,...). **Les oublis intentionnels sont les plus fréquents.**
- **Comprendre qu'un traitement peut être modifié si besoin :**
 - Certains médicaments peuvent être moins bien supportés au fil des années.
 - Apparition de nouvelles maladies ou symptômes qui nécessitent d'être traités
 - Mise à disposition de nouveaux médicaments, grâce à la recherche



Bien gérer son traitement

- **Mettre en place des stratégies pour éviter les oublis non intentionnels, les ruptures de traitement et les doutes sur les prises. Les stratégies sont propres à chacun car elles dépendent des personnes, de leurs capacités et habitudes de vie.**
- **Lors de toute prescription, signaler :**
 - L'ensemble des médicaments pris, en incluant les gouttes, les pommades, les patchs, etc (y compris en automédication)
 - Les symptômes pouvant être liés à des médicaments : problèmes de transit, manque d'appétit, douleurs, problèmes de sommeil, etc
 - Les difficultés au quotidien : avaler certains médicaments, couper les comprimés, compter les gouttes, ouvrir les emballages, oublier une prise...
- **Savoir repérer les situations à risque de déstabilisation de son traitement** (cf fiche spécifique) **et savoir s'adapter**

ET APRÈS ?



Régulièrement

Échanger avec le patient sur :

- les stratégies mises en place pour mieux gérer ses traitements
- sa connaissance des situations à risque de déstabilisation de son traitement et la conduite à tenir (cf fiche spécifique).