

Le « scénario » du médecin au lieu du scénario sur les antibiotiques

Une discussion axée sur les données probantes en vue de réduire la surutilisation des antibiotiques

En 2002, une étude scientifique présentait la méthode « **éliciter, fournir, éliciter** » pour aider à répondre aux demandes d'antibiotiques pour les infections respiratoires graves et viralesⁱ.

Dans le cadre d'essais cliniques, ce genre de discussion a aidé les médecins à réduire le nombre d'ordonnances d'antibiotiques de façon significative tout en retenant la satisfaction des patients. Le résultat : AUCUNE AUGMENTATION de la période de rétablissement ou du temps de consultation n'a été signalée^{ii,iii}.

La sensibilisation du patient peut mener à un nombre de visites moins élevé et à une utilisation d'antibiotiques inférieure relativement aux infections des voies respiratoires^{iv}. L'utilisation de la documentation à l'intention du patient renforce le message du médecin et améliore le taux de conformité à la stratégie sur la laquelle le médecin et le patient se sont entendus.

Le message

Les médecins s'affrontent à la pression exercée sur eux par les patients qui désirent obtenir des antibiotiques, mais les médecins veulent également favoriser une utilisation appropriée des antibiotiques auprès des patients.

1) Éliciter :	Exemple
Interrogez le patient sur ses préoccupations concernant la maladie.	Qu'est-ce qui ne va pas, selon vous? (p. ex., on craint qu'il s'agisse d'une pneumonie)
Interrogez le patient sur ses attentes en matière de gestion de la maladie.	Quelles sont vos attentes par rapport à cette visite?
2) Fournir des renseignements :	Exemple
Renseignez le patient sur la maladie en incluant le fait que son corps finira par se guérir de lui-même.	Votre maladie présente les symptômes caractéristiques d'une infection virale, donc les antibiotiques ne vous aideront pas à vous en remettre et, pour la plupart des patients, elles ne servent pas à prévenir les complications.
Renseignez le patient sur les avantages et les inconvénients de l'utilisation d'antibiotiques et du risque de la résistance aux antibiotiques.	L'utilisation d'antibiotiques peut faire en sorte que les bactéries dont vous êtes porteur deviennent résistantes aux antibiotiques pendant une période de temps prolongée (un minimum de trois mois) et ces bactéries peuvent être transmises aux personnes à risque au sein de la collectivité. Compte tenu de vos symptômes, vous êtes plus susceptible de subir des effets secondaires des antibiotiques, tels qu'une démangeaison ou la diarrhée plutôt que de profiter des antibiotiques à l'heure actuelle.

Donnez des conseils sur les stratégies d'autogestion.	J'ai ici une circulaire* qui vous aidera à gérer vos symptômes et nous pouvons discuter des signes précurseurs qui pourraient signaler qu'une réévaluation soit nécessaire.
3) Éliciter :	Exemple
Confirmez les conseils et la gestion.	Donc, vous comprenez qu'on ne vous donnera pas d'antibiotiques aujourd'hui? Je ne crois pas qu'elles vous aideraient, mais si vous manifestez un des symptômes qui figurent sur la liste, on devra procéder à une réévaluation. Vous avez des questions?

* http://antibioticawareness.ca/?page_id=60&lang=fr

Adapté avec la permission de la European Antibiotic Awareness Day (eaaad@ecdc.europa.ca). PATIENT DIALOGUE: A practical illustration of the elicit-provide-elicit method for patients who request antibiotics

ⁱ Rollnick S, Kinnersley P, Butler C. Context-bound communication skills training: development of a new method. *Med Educ* 2002;36:377-83.

ⁱⁱ Cals JW, Butler CC, Hopstaken RM, Hood K, Dinant GJ. Effect of point of care testing for C reactive protein and training in communication skills on antibiotic use in lower respiratory tract infections: cluster randomised trial, *BMJ*. 2009 May 5;338:b1374. doi: 10.1136/bmj.b1374.

ⁱⁱⁱ Cals JW, Scheppers NA, Hopstaken RM, Hood K, Dinant GJ, Goettsch H, Butler CC. Evidence based management of acute bronchitis; sustained competence of enhanced communication skills acquisition in general practice, *Patient Educ Couns*. 2007 Nov;68(3):270-8. Epub 2007 Aug 21.

^{iv} Francis NA, Hood K, Simpson S, Wood F, Nuttall J, Butler CC. The effect of using an interactive booklet on childhood respiratory tract infections in consultations: study protocol for a cluster randomised controlled trial in primary care, *BMC Fam Pract*. 2008 Apr 24;9:23.