

# RAPPORT DE STAGE

# Pharmacie



# CROZET

à Conty

Rapport de stage réalisé par

**Maximilien DEBERLY**

Etudiant en 3ème année de Pharmacie

Année universitaire 2006-2007

# Sommaire

Introduction

1<sup>ère</sup> partie: l'Asthme

Commentaire de l'ordonnance

2<sup>ème</sup> partie: la Contraception

Commentaire de l'ordonnance

3<sup>ème</sup> partie: la Douleur

Commentaire de l'ordonnance

Conclusion

Annexes

Rappels sur l'Asthme

Rappels sur la Contraception

Rappels sur la Douleur

# Introduction

Au cours de ce semestre, la faculté de Pharmacie nous dispense des cours sur l'asthme, la contraception et la douleur. Ces cours nous concernent directement car dans notre future profession, nous serons quotidiennement confrontés à ces trois thèmes. Notre stage nous permet de mettre en application nos cours en participant à la délivrance d'ordonnances en rapport avec ces trois sujets. Cela nous permet également de nous entretenir avec certains patients asthmatiques, ou avec des patients qui souffrent afin de recueillir leur témoignage sur les pathologies dont ils sont victimes.

D'autre part, les commentaires d'ordonnance nous obligent à comprendre la démarche thérapeutique et à vérifier les posologies et les éventuelles contre-indications. Nous réalisons ainsi le rôle important du pharmacien dans la délivrance des médicaments.



Dans ce rapport, j'ai placé les trois commentaires d'ordonnance à la suite (asthme, contraception, et douleur), et en annexe j'ai trouvé intéressant d'effectuer quelques rappels sur ces trois grands thèmes médicaux. Conformément au secret médical, les ordonnances commentées dans ce dossier ont été rendues anonymes.

# Stage à la pharmacie Crozet

## 1 ÈRE PARTIE

## L'ASTHME

Rapport de stage réalisé par

Maximilien DEBERLY

Etudiant en 3ème année de Pharmacie

Année universitaire 2006-2007

CABINET DES DOCTEURS

5 - 86  
TÉLÉPHONE : 06

DOCTEUR

MÉDECINE GÉNÉRALE

CONSULTATIONS SUR RENDEZ-VOUS

80  
Monsieur Patrick  
Né(e) : /1961  
, le 18 octobre 2006

EFFERALGAN 1G CPR EFF 8

1 comprimé à renouveler si besoin au bout de 4 heures minimum.  
Maximum 4 comprimés par jour.  
A dissoudre complètement dans un verre d'eau. 3 boîtes

TAHOR CPR 40MG PELLICULE 28

1 Comprimé par jour à avaler avec un verre d'eau.

MOPRAL 20MG GELULE 28

1 gélule par jour à avaler avec un demi-verre d'eau pendant 4 semaines.

XOLAMM CPR 40

1 à 2 comprimés au moment des douleurs. Maximum 12 comprimés par jour.

QSP 1 MOIS A RENOUELEL

OFLOCET 1,5MG/0,5ML SOL. AURIC 20

1 récipient unidose matin et soir dans le conduit auditif de l'oreille atteinte pendant 7 jours.  
Jeter l'unidose après une utilisation.

Duplicata ne permettant pas la délivrance de médicament. à envoyer à la caisse.  
Tel avant 9 h 30 Fax : 03  
Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté.

café

N° 60-3937

Monsieur Patrick

mercredi 18 octobre 2006

Ordonnance

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste) (AFFECTION EXONÉRANTE)

FORADIL 12MCG GELULE+INHALAT 60

1 gélule à inhaler matin midi et soir.  
Se rincer la bouche après chaque utilisation.

THEOSTAT LP 200MG CPR SECCABLE 30

2 matin et soir (à 12 heures d'intervalle) à avaler sans croquer avec un demi-verre d'eau.

MIFLONIL 400MCG GELULE+INH 60

1 gélule à inhaler matin et soir.  
Se rincer la bouche après chaque utilisation.

COMBIVENT SUSP INH R. 10ML

2 bouffées 4 fois par jour.  
Nettoyer l'emboût après emploi.

SPRIVA 18MCG PDR INH GELULE 30

1 gélule à inhaler par jour.

QSP 1 MOIS A RENOUELEL

Prescriptions sans rapport avec l'affection de longue durée

(MALADIES INTERCURRENTE)

Duplicata ne permettant pas la délivrance de médicament. à envoyer à la caisse.  
Tel. avant 9 h 30 Fax : 03  
Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté.

# Commentaire de l'ordonnance

## 1. Prescripteur et patient

- ❖ Le patient : il s'agit de M. Patrick X , né en 1961 (45 ans). Il est asthmatique depuis l'enfance. Il souffre également d'un ulcère à l'estomac et d'une hypercholestérolémie. Pour ces trois pathologies il s'agit d'un traitement chronique. Le traitement concernant l'asthme est pris en charge à 100% par la Sécurité Sociale car cette pathologie est reconnue en ALD (affections de longue durée).
- ❖ Le prescripteur : il s'agit d'un médecin généraliste de campagne. C'est le médecin référent de M. Patrick X.



## 2. Conformité de l'ordonnance

Le médecin a réalisé sa prescription sur deux ordonnances, une ordonnance classique et une ordonnance bizona.

L'ordonnance bizona permet de mettre en place le principe du 100%:

>La partie haute est réservée aux traitements en rapport avec l'affection de longue durée. Elle regroupe les prestations prises en charge à 100%.

>La partie basse de l'ordonnance bizona est destinée aux autres affections. Toutes prescriptions y figurant seront prises en charge selon le Régime Général de la Sécurité Sociale.

Les mentions obligatoires pour toutes ordonnances sont: le nom, le numéro de téléphone, le numéro professionnel du praticien prescripteur et la signature du prescripteur; le nom, le prénom, le poids et la date de naissance du patient; et enfin la date de rédaction de l'ordonnance. Ici il manque simplement le poids du patient pour que l'ordonnance soit tout à fait conforme.

## 3. Objectifs thérapeutiques

Cette ordonnance a plusieurs objectifs :

- Traitement chronique de l'asthme, reconnue en affection de longue durée (Foradil<sup>®</sup>, Theostat<sup>®</sup> LP, Miflonil<sup>®</sup>, Combivent<sup>®</sup>, Spiriva<sup>®</sup>). Il s'agit d'un asthme persistant modéré, en effet on retrouve sur l'ordonnance un corticoïde inhalé à 800µg par jour (Miflonil<sup>®</sup>), de la Théophylline (Theostat<sup>®</sup>), deux broncho-dilatateurs anticholinergiques (Spiriva<sup>®</sup> et Combivent<sup>®</sup>), des broncho-dilatateurs β2-stimulants à courte (Combivent<sup>®</sup>) et à longue (Foradil<sup>®</sup>) durée d'action. Apparemment cet asthme n'évolue pas, le patient, en effet, ne constate pas de dégradation de sa pathologie, et l'historique confirme que le patient suit exactement le même traitement depuis de nombreuses années.

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur [Ebay](#) :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

- Traitement de l'ulcère à l'estomac: Mopral® (traitement chronique), Xolaam® (traitement ponctuel)
- Traitement hypocholestérolémiant (Tahor®)
- Traitement d'une otite (Oflocet®, Efferalgan®)

Les médicaments pour le traitement de l'asthme, l'ulcère gastrique et du cholestérol se retrouvent également dans les ordonnances précédentes du patient (consultation de l'historique), par contre Oflocet® et Efferalgan® sont prescrits, cette fois-ci, uniquement pour le traitement d'une otite.

## 4. Détail des médicaments

**Efferalgan® 1g**, comprimés effervescents (boîte de 8)

**DCI** : paracétamol

**Classe thérapeutique** : Antalgique antipyrétique non salicylé

**Indication** : calmer la douleur provoquée par l'otite

**Mode d'action** : Le paracétamol a une action antalgique et antipyrétique mais pas d'action anti-inflammatoire, à la différence de l'aspirine, par exemple.



**Tahor® 40mg**, comprimés pelliculés (boîte de 28)

**DCI** : atorvastatine

**Classe thérapeutique** : Hypolipémiant de la famille des statines

**Indication** : réduire le taux de cholestérol du patient, en complément d'un régime alimentaire adapté.

**Mode d'action** : Tahor® agit principalement en inhibant la HMG CoA réductase qui est une enzyme responsable de la synthèse du cholestérol par le foie. Cela aboutit à la réduction des taux de cholestérol et de triglycérides sanguins et donc une réduction des risques cardiovasculaires.



**Mopral® 20mg** (boîte de 28 gélules)

**DCI**: Oméprazole

**Classe thérapeutique** : Antiulcéreux inhibiteur de la pompe à protons

**Indication**: traitement de l'ulcère gastrique

**Mode d'action** : En bloquant les canaux (pompes à protons) par lesquels l'acide passe des glandes sécrétrices à la poche de l'estomac, Mopral® diminue l'acidité et donc les douleurs de l'ulcère.



**Xolaam®** (boîte de 40 comprimés)

**Principes actifs** : Hydroxyde d'aluminium, Hydroxyde de magnésium

**Classe thérapeutique** : antiacide gastrique

**Indication**: traitement symptomatique des manifestations douloureuses au cours des affections œsogastroduodénales (ici, l'ulcère gastrique)



Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur [Ebay](https://ebay.us/UE1NoC) :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

**Oflocet<sup>®</sup>**, solution auriculaire

**DCI** : ofloxacin

**Classe thérapeutique** : anti-infectieux à usage auriculaire

**Indication** : traitement de l'otite

**Mode d'action** : Oflocet<sup>®</sup> agit sur l'enzyme bactérienne responsable de la multiplication cellulaire et de la synthèse d'ADN.



**Foradil<sup>®</sup>**, poudre pour inhalation en gélule

**DCI** : formotérol

**Classe thérapeutique** : Antiasthmatique de fond, bronchodilatateur bêta-2 stimulant longue durée d'action

**Indication** : traitement de l'asthme, entraîne une broncho-dilatation prolongée sur 12h

**Mode d'action** : Foradil<sup>®</sup> provoque une dilatation des bronches en agissant sur les récepteurs bêta-2adrénergiques des muscles bronchiques.



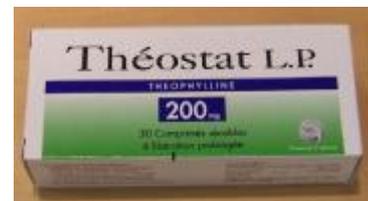
**Théostat<sup>®</sup> LP 200mg** (30 comprimés sécables)

**DCI** : Théophylline

**Classe thérapeutique** : Antiasthmatique de fond, bronchodilatateur xanthique

**Indication** : traitement de l'asthme par broncho-dilatation

**Mode d'action** : Les bases xanthiques (bronchodilatatrices) dilatent les bronches et provoquent leur relaxation



**Miflonil<sup>®</sup> 400µg**, poudre pour inhalation en gélule

**DCI** : budésonide

**Classe thérapeutique** : corticoïde inhalé

**Indication** : traitement continu anti-inflammatoire de l'asthme persistant.

**Mode d'action** : Le budésonide, administré par voie inhalée, exerce une action anti-inflammatoire marquée sur la muqueuse bronchique.



**Combivent<sup>®</sup>**, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

**DCI** : Salbutamol et Ipratropium

**Classe thérapeutique** : association broncho-dilatateur β2-stimulant courte durée d'action + broncho-dilatateur anticholinergique

**Indication** : Traitement de l'asthme

**Mode d'action** : le salbutamol induit une broncho-dilatation via les récepteurs β2-adrénergiques, et le bromure d'ipratropium bloque l'effet vasoconstricteur cholinergique du système nerveux parasympathique. Combivent<sup>®</sup> a une action rapide et de courte durée.



Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

**Spiriva® 18µg**, poudre pour inhalation en gélule

**DCI** : Tiotropium

**Classe thérapeutique** : broncho-dilatateur anticholinergique

**Indication** : Le tiotropium est indiqué comme traitement broncho-dilatateur continu destiné à soulager les symptômes des patients présentant une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO), c'est-à-dire associée à un rétrécissement du diamètre des bronches.

**Mode d'action** : Il agit localement contre la contraction anormale des muscles de la paroi des bronches. Son action est rapide (quelques minutes) et se poursuit plusieurs jours.



**Guide des Médicaments d'Officine 2017**,  
132 pages, Format 23,4 \* 15,6 cm

Acheter sur **Lulu.com** :

<http://www.lulu.com/shop/product-22802953.html>

Acheter sur **Amazon.fr** :

<http://www.amazon.fr/dp/132674657X>

## 5. Posologies

Les posologies sont toutes indiquées sur l'ordonnance. La vérification montre qu'elles sont toutes inférieures aux doses maximales..

Néanmoins la posologie de la Théophylline (Théostat®) demande à être vérifiée par calcul car elle est en fonction du poids du patient. La posologie maximale est de 10mg/kg/jour en 2 prises. Ici le médecin a prescrit 2 comprimés à 200mg matin et soir soit 800mg par jour en deux prises. M. Patrick X pèse dans les 80kg, la posologie maximale est donc atteinte, mais sans être dépassée.

Les durées de prescriptions sont bien indiquées et sont cohérentes : 1 mois pour le traitement de l'asthme, de l'hypercholestérolémie et de l'ulcère à l'estomac, et 7 jours pour le traitement de l'otite.



## 6. Interactions médicamenteuses et contre-indications

Cette ordonnance ne présente pas d'interaction médicamenteuse, et le patient n'a pas d'autres traitements en cours.

Les contre-indications principales sont :

- Insuffisance hépatocellulaire (Efferalgan®)

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

- Insuffisance rénale sévère (Xolaam<sup>®</sup>)
- Intolérance génétique au fructose (Xolaam<sup>®</sup>)

## 7. Effets indésirables

Voici les effets indésirables considérés comme fréquents ou assez fréquents :

- Insomnies, vertiges , céphalées (Tahor<sup>®</sup>, Mopral<sup>®</sup>, Theostat<sup>®</sup>)
- Purit (Tahor<sup>®</sup>, Mopral<sup>®</sup>)
- Troubles digestifs (Tahor<sup>®</sup>)
- Tremblement des extrémités (Foradil)
- Irritation de la gorge avec toux, bouche sèche (Foradil<sup>®</sup> et Spiriva<sup>®</sup>) : ce trouble peut être évité en se rinçant la bouche après inhalation
- **Candidose oropharyngée (Miflonil<sup>®</sup>, et de façon générale pour tous les corticoïdes inhalés) : il faut se rincer la bouche impérativement après chaque inhalation**
- Voix rauque (Miflonil<sup>®</sup>)

## 8. Plan de prise

	Matin	Midi	Après-midi	Soir
<b>Efferalgan<sup>®</sup></b>	1cp si besoin, jusqu'à 4 par jour			
<b>Tahor<sup>®</sup></b>				1cp au début du repas
<b>Mopral<sup>®</sup></b>				1cp avant le repas
<b>Xolaam<sup>®</sup></b>	1 à 2cp au moment des douleurs, 12/j maximum			
<b>Oflocet<sup>®</sup></b>	1 récipient unidose dans le conduit auditif pendant 7j			1 récipient unidose dans le conduit auditif pendant 7j
<b>Foradil<sup>®</sup></b>	1 inhalation	1 inhalation		1 inhalation
<b>Théostat<sup>®</sup></b>	2cp			2cp
<b>Miflonil<sup>®</sup></b>	1 inhalation			1 inhalation
<b>Combivent<sup>®</sup></b>	2 inhalations	2 inhalations	2 inhalations	2 inhalations
<b>Spiriva<sup>®</sup></b>	1 inhalation			

La prise de Xolaam<sup>®</sup> se fait au moment des douleurs à l'estomac, il a un effet ponctuel ; il est prescrit en complément du Mopral<sup>®</sup> qui a une plus longue durée d'action.

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

Mopral<sup>®</sup> se prend le soir car au cours de la nuit il y a un pic d'acidité naturel dans l'organisme.

Les hypocholestérolémiants (Tahor<sup>®</sup>) se prennent en général le soir.

Le patient devra avoir une surveillance biologique régulière afin de contrôler son taux de cholestérol. De plus, si M. Patrick X constate une aggravation de son asthme, il devra consulter son médecin afin que celui-ci lui adapte son traitement. Pour contrôler l'évolution de son asthme, le patient peut utiliser un débitmètre de pointe.

## 9. Conseils

### Utilisation de Oflocet®

Il y a 20 récipients unidose, répartis en sachets de 5.  
Prendre un récipient unidose, le déboucher, verser son contenu dans le conduit auditif de l'oreille atteinte.  
Après usage, le récipient unidose doit être jeté.



### Utilisation de Foradil®

Le conditionnement comprend 60 gélules de poudre à inhaler et 1 inhalateur.

1. retirer le capuchon de protection de l'appareil d'inhalation
2. tenir fermement le socle et faire pivoter l'embout buccal dans le sens de la flèche
3. sortir une gélule du blister et la placer dans le logement prévu à cet effet
4. refermer l'inhalateur en remettant l'embout buccal dans sa position initiale
5. appuyer sur les 2 boutons poussoirs en maintenant l'inhalateur en position verticale puis relâcher
6. expirer à fond, puis placer l'embout dans la bouche, serrer les lèvres, incliner la tête en arrière, inspirer rapidement et très profondément par la bouche
7. bloquer sa respiration aussi longtemps que possible puis respirer normalement.
8. Vérifier qu'il ne reste plus de poudre dans l'inhalateur, sinon renouveler l'inhalation
9. Retirer la gélule vide et replacer l'embout buccal



### Utilisation de Miflonil®

Le conditionnement comprend 60 gélules de poudre à inhaler et 1 inhalateur.

Le système d'inhalation est exactement le même que pour Foradil®, l'utilisation suit donc les mêmes étapes.



### Utilisation de Combivent®

Il s'agit d'une suspension pour inhalation en flacon pressurisé

1. Après avoir agité l'appareil, enlever le capuchon
2. Vider ses poumons en expirant profondément
3. Placer l'embout buccal dans la bouche, le fond de la cartouche vers le haut
4. Commencer à inspirer et presser sur la cartouche tout en inspirant lentement et profondément
5. Retirer l'embout buccal de la bouche et retenir sa respiration aussi longtemps que possible
6. Nettoyer l'embout buccal après emploi



Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

## Utilisation de Spiriva®

Le conditionnement comprend 30 gélules de poudre à inhaler et 1 inhalateur.

Le système d'inhalation est exactement le même que pour Foradil®, l'utilisation suit donc les mêmes étapes.

### Conseils associés à la délivrance

- Bien se rincer la bouche avec un verre d'eau après les inhalations (très important pour le corticoïde inhalé Miflonil® car sinon il risque d'y avoir un développement de candidose oropharyngée)
- Contrôler régulièrement l'évolution de l'asthme avec un débitmètre de pointe
- Informer le patient que lors de l'inhalation de poudre (Foradil®, Spiriva® et Miflonil®) il ne ressent rien car il n'y a pas de gaz propulseur ni d'additif.



**Guide des Médicaments d'Officine 2017,**  
132 pages, Format 23,4 \* 15,6 cm

Acheter sur **Lulu.com** :

<http://www.lulu.com/shop/product-22802953.html>

Acheter sur **Amazon.fr** :

<http://www.amazon.fr/dp/132674657X>

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

# Stage à la pharmacie Crozet

## 2ÈME PARTIE

# LA CONTRACEPTION

Rapport de stage réalisé par

Maximilien DEBERLY

Etudiant en 3ème année de Pharmacie

Année universitaire 2006-2007

CABINET DES DOCTEURS

TÉLÉPHONE : 06

DOCTEUR

MÉDECINE GÉNÉRALE

CONSULTATION SUR RENDEZ-VOUS

Mademoiselle

Né(e) : 1973

le 25 octobre 2006

*Substitue par  
d'urgence*

MERCILON CPR 3X21

1 comprimé du 1er au 21ème jour du cycle au même moment de la journée.

A prendre régulièrement et sans oublier.

FERO GRAD VIT C 500MG CPR 30

1 comprimé le matin à jeun ou avant le déjeuner pendant 3 mois.



Pharmacie CROZE  
80160 CONTY  
AUTORISATION D'AVANCE  
80 2 00242 8

TELESTRANS

Duplicata ne permettant pas la délivrance de médicament. à envoyer à la caisse.  
Tel avant 9 h 30 Fax : 03 EN CAS D'URGENCE faites le 15 ou le 18  
Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

# Commentaire de l'ordonnance

## 1. Prescripteur et patient

- ❖ La patiente : il s'agit de Mlle X, née en 1973 (33 ans). Cette jeune femme n'a pas de traitement en cours, elle ne fume pas. Elle se sent actuellement plus fatiguée qu'à l'habitude.
- ❖ Le prescripteur est un médecin généraliste de campagne. C'est le médecin référent de cette patiente.



## 2. Conformité

Sur cette ordonnance figurent bien le nom du médecin, son numéro de permis d'exercice et sa signature, le nom de la patiente et sa date de naissance, la date et la posologie. Cette ordonnance est donc conforme.

## 3. Objectifs thérapeutiques

Il y a deux spécialités prescrites par le médecin généraliste: un contraceptif oral (Mercilon<sup>®</sup>) qui est le contraceptif habituel de la patiente; et un anti-anémique (Fero-Grad<sup>®</sup> Vitaminé C) dont c'est la première prescription. En effet, la patiente s'est plainte à son médecin d'une légère fatigue qui dure depuis plus d'un mois, celui-ci a pensé à une carence martiale (carence en fer). En effet les anémies, en particulier chez la femme, sont souvent dues à un manque de fer. Le fer est l'oligo-élément dont la carence est la plus fréquente, même dans les pays industrialisés, et ce aux différents âges de la vie. Le fer est nécessaire à la synthèse mitochondriale de l'hème au niveau de l'érythroblaste, synthèse pour laquelle l'organisme puise dans ses réserves ; la diminution des réserves qui n'est pas compensée par l'alimentation peut donc conduire à une anémie. Normalement le dosage de la ferritine sérique est alors le seul test nécessaire pour établir le diagnostic de carence en fer. Mais ici le médecin n'a pas jugé utile de faire réaliser ce dosage. D'après les symptômes de la patiente (fatigue légère et chronique, légère altération des phanères) le médecin suspecte une anémie ferriprive. Si malgré la prise de Fero-Grad<sup>®</sup> la fatigue persiste, alors le médecin demandera une analyse sanguine pour sa patiente afin de diagnostiquer la cause biologique de ses symptômes.

## 4. Détail des médicaments

**Mercilon®**, par boîte de 3 plaquettes de 21 comprimés

**DCI** : Désogestrel Ethinylestradiol

**Classe thérapeutique** : Contraceptif oral : pilule estroprogestative minidosée monophasique

**Indication**: Mercilon® est un contraceptif oral (pilule), associant deux types d'hormones sexuelles féminines (un oestrogène et un progestatif) ; il est utilisé pour empêcher la survenue d'une grossesse et réguler le cycle menstruel.

**Mode d'action**: Comme tous les oestroprogestatifs Mercilon® a une action gonadotrope par diminution de la sécrétion de FSH et de LH, avec un blocage de l'ovulation, une action sur la glaire cervicale et une modification de l'endomètre

**Type de contraception**: les principes actifs sont l'éthinylestradiol et le désogestrel, il s'agit donc d'une pilule de 3<sup>e</sup> génération. D'autre part les doses sont fixes au cours du cycle, c'est donc une pilule monophasique.



Ici, le pharmacien a proposé la substitution à la patiente. Cette dernière accepte, notamment grâce à l'argument économique car entre le princeps et le générique on relève 9 euros d'écart, et ce contraceptif n'est pas vignetté donc non pris en charge par les caisses de remboursement.

Conformément à la législation, le pharmacien note sur l'ordonnance "Substitué par Désogestrel Ethinylestradiol" ainsi que le nom du laboratoire qui produit le générique, et appose sa signature. Sur le conditionnement du générique délivré, il écrit la spécialité substituée (c'est-à-dire le nom du princeps).

Le Désogestrel Ethinylestradiol existe sous deux dosages différents, à savoir 150µg/20µg et 150µg/30µg. C'est le 1<sup>er</sup> dosage qui correspond à Mercilon®.



**Fero-Grad® Vitaminé C500**, par boîte de 30 comprimés enrobés

**DCI** : Sulfate ferreux, acide ascorbique

**Classe thérapeutique** : antianémique

**Indication**: anémie par carence martiale

**Mode d'action**: Le fer est un constituant essentiel de l'organisme, il est nécessaire à la formation de l'hémoglobine et aux processus d'oxydation des tissus vivants.



Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

## 5. Posologie

Pour le Mercilon<sup>®</sup>, il faut prendre régulièrement et sans oubli 1 comprimé par jour au même moment de la journée, pendant 21 jours consécutifs avec un arrêt de 7 jours entre chaque plaquette.

Pour le Fero-Grad<sup>®</sup> Vitaminé C500, la posologie habituelle est de 100 à 200mg de sulfate ferreux par jour, c'est-à-dire 1 à 2 comprimés par jour (chaque comprimé étant dosé à 105mg de sulfate ferreux). Ici le médecin a prescrit un comprimé par jour car la patiente ne ressent qu'une fatigue légère. La durée de traitement a été établie à 3 mois, ce qui est souvent suffisant pour corriger l'anémie et restaurer les réserves en fer qui, chez l'adulte, sont d'environ 1000 mg. Si ça n'est pas le cas, le traitement est en général prescrit à nouveau pour 3 mois.

## 6. Interactions médicamenteuses et contre-indications

### Pour le Mercilon<sup>®</sup>

Les barbituriques, les anticonvulsivants, le millepertuis (inducteurs enzymatiques), la rifampicine et la griséoflavine diminuent l'efficacité de Mercilon<sup>®</sup>. Mais la patiente n'a pas d'autres traitement en cours, donc il n'y a pas d'interaction dans le cas présent.

Mercilon<sup>®</sup> ne doit pas être utilisé en cas de maladie cardio-vasculaire, d'antécédents de phlébites, d'hypertension artérielle, de diabète, d'insuffisance rénale, d'insuffisance hépatique, d'ictère (jaunisse).

Mercilon<sup>®</sup> ne doit pas être pris pendant la grossesse.

Il est déconseillé dans certains cas de cancers (sein, utérus, en particulier), dans l'adénome hypophysaire avec sécrétion de prolactine, en cas d'hypercholestérolémie (excès de cholestérol dans le sang) ou d'hypertriglycéridémie (excès de triglycérides dans le sang) et certaines maladies rares (porphyrie, connectivites...). Enfin, la pilule ne doit pas être administrée en présence de saignements entre les règles non expliqués.

En cas d'obésité, de tumeurs bénignes des seins ou de l'utérus, ou de calculs biliaires, le médecin est seul juge pour prescrire Mercilon<sup>®</sup>.

L'utilisation de Mercilon<sup>®</sup> nécessite des analyses et une surveillance médicale, qui devra être particulièrement renforcée en cas d'épilepsie, de migraine, d'asthme, de diabète, antécédents de maladie vasculaire, dépression, si vous avez plus de 35 ans, ou si vous fumez.

En cas d'immobilisation prolongée (plâtre...) ou d'intervention chirurgicale, il faut envisager de changer de moyen de contraception. Là encore il faut demander à son médecin.

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

## **Pour le Fero-Grad®**

En cas d'association avec des Cyclines, Diphosphonates, Fluoroquinolones, Pénicillamine, Thyroxine, Sels, oxydes et hydroxydes de magnésium, d'aluminium et de calcium, la prise de Fero-Grad® devra être effectuée à 2h de distance.

Fero-Grad® est contre-indiqué en cas de thalassémie, anémie réfractaire, anémie par insuffisance médullaire.

## **7. Effets indésirables**

### **Pour le Mercilon®**

Les effets indésirables sont rangés en deux catégories: ceux considérés comme rares mais qui doivent entraîner un arrêt du traitement, et les effets indésirables assez fréquents qui n'empêchent pas la prise de Mercilon®, à moins que ces effets gênent vraiment la patiente et qu'elle souhaite changer de type d'estroprogestatif.

Effets indésirables relativement rares mais devant faire interrompre le traitement :

- accidents thromboemboliques artériels (en particulier infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral) ;
- accidents thromboemboliques veineux (phlébite, embolie pulmonaire) ;
- hypertension artérielle, coronaropathies ;
- hyperlipidémies (hypertriglycémie et/ou hypercholestérolémie), diabète;
- mastodynie sévère, mastopathie bénigne ;
- adénome hypophysaire à prolactine (éventuellement révélé par une galactorrhée) ;
- céphalées importantes et inhabituelles, migraines, vertiges, modification de la vision ;
- exacerbation d'une comitialité ;
- adénome hépatique, ictères cholestatiques (rétention des composants de la bile) ;
- chloasma (dermatose causée par une augmentation d'activité des cellules mélanocytaires).

Effets indésirables plus fréquents, n'empêchant pas habituellement la poursuite du traitement mais pouvant faire envisager un changement du type d'estroprogestatif :

- nausées, céphalées banales, prise de poids, irritabilité, jambes lourdes ;
- tension mammaire, saignements intermenstruels, oligoménorrhée, aménorrhée, modification de la libido ;
- irritation oculaire par les lentilles de contact.

### **Pour le Fero-Grad®**

Les effets indésirables rapportés parfois sont les suivants:

- Possibilité de troubles gastro-intestinaux à type de nausées, constipation ou diarrhées.
- Coloration habituelle des selles en noir ou en gris noir.
- Des réactions allergiques à type de rash, urticaire et, exceptionnellement, choc anaphylactique ont été rapportés.

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)



Stage à la pharmacie Crozet

# 3ÈME PARTIE

# LA DOULEUR

Rapport de stage réalisé par

Maximilien DEBERLY

Etudiant en 3ème année de Pharmacie

Année universitaire 2006-2007



N° 60-3937

Docteur  
01 Médecine Générale

80

\_\_\_\_\_ Sourse

L'étiquette du patient  
est à coller ici

Conventionne

80

00	1	20	1
CAB	CONV	ZISD	IK

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)

attestance le 20 octobre 2006 de  
2 10 2006

à l'insuffisance cardiaque  
pleures de Stenose Aortique  
Chrysemes

à l'insuffisance cardiaque  
de Stenose Aortique et Chrysemes

- 1 SKENAN Trait. myél. malin et Douleur myél. mal.
- 2 ESCALANIN 500 mg 1/1
- 3 ATACURIL 60 mg 1/1
- 4 ATACURIL 25 mg 2/1
- 5 RIVAROXAN 15 mg 1/1
- 6 LORAZEPAM 1 mg 1/1
- 7 LORAZEPAM 1 mg 1/1

08/10/2006

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)

- 1 THEOPHYLLINE COSIDE 300 mg (1/1)

N° de lot: 40000348661

UCANBS - Edition 2004

S 3321 a



Recommandation : Guide des Médicaments d'Officine, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

# Commentaire de l'ordonnance

## 1. Prescripteur et patient

- ❖ La patiente : il s'agit de Mme Denise X, née en 1936 (70 ans). Elle présente des douleurs dorsales aiguës et une dépression nerveuse. Il s'agit d'un traitement chronique, l'historique des délivrances permet de confirmer que les spécialités prescrites sont les mêmes chaque mois (hormis pour la Thiocolchicoside). Il y a deux ans, Mme X a fait une dépression sévère nécessitant un traitement de fond régulier.
- ❖ Le prescripteur est un médecin généraliste de campagne. C'est le médecin référent de cette patiente.



## 2. Conformité

La prescription contient deux spécialités soumises à la réglementation des stupéfiants (Skenan<sup>®</sup> LP 10 et 30), par conséquent le médecin a prescrit sur une ordonnance sécurisée.

- Le nombre de lignes de l'ordonnance doit être écrit dans le double carré en bas à droite.
- Ce double carré est formé par les écritures « Ordonnance sécurisée », séparées par des petits caducées.
- La prescription du stupéfiant doit être écrite en toute lettre (le dosage, la posologie, et même la durée du traitement et la date).
- En filigrane, on peut voir des caducées verticaux et horizontaux.

En plus de ces caractéristiques, cette ordonnance sécurisée doit présenter les mêmes indications que pour les ordonnances « classiques » : à savoir le nom du médecin, son numéro de permis d'exercice et sa signature, le nom de la patiente, son poids et son âge ou sa date de naissance, la date et la posologie.

Ici le médecin a omis l'âge et le poids de la patiente, et il n'a pas écrit la date et la durée de traitement en toute lettre. Néanmoins, ces oublis sont très fréquents.

Pour le pharmacien, la délivrance du Skenan<sup>®</sup> LP impose des règles particulières :

- Vérifier qu'il n'y a pas de chevauchement (on regarde l'historique pour vérifier que, s'il y a une autre ordonnance de stupéfiant, elle a bien été délivrée 28 jours avant ; s'il y a moins de 28 jours, on déconditionne le surplus),
- Vérifier les mentions légales de l'ordonnance,
- On remplit l'ordonnancier manuel, on reporte le numéro d'ordonnancier sur l'ordonnance (l'original, le duplicata et la photocopie) , sur le registre des stupéfiants et sur les



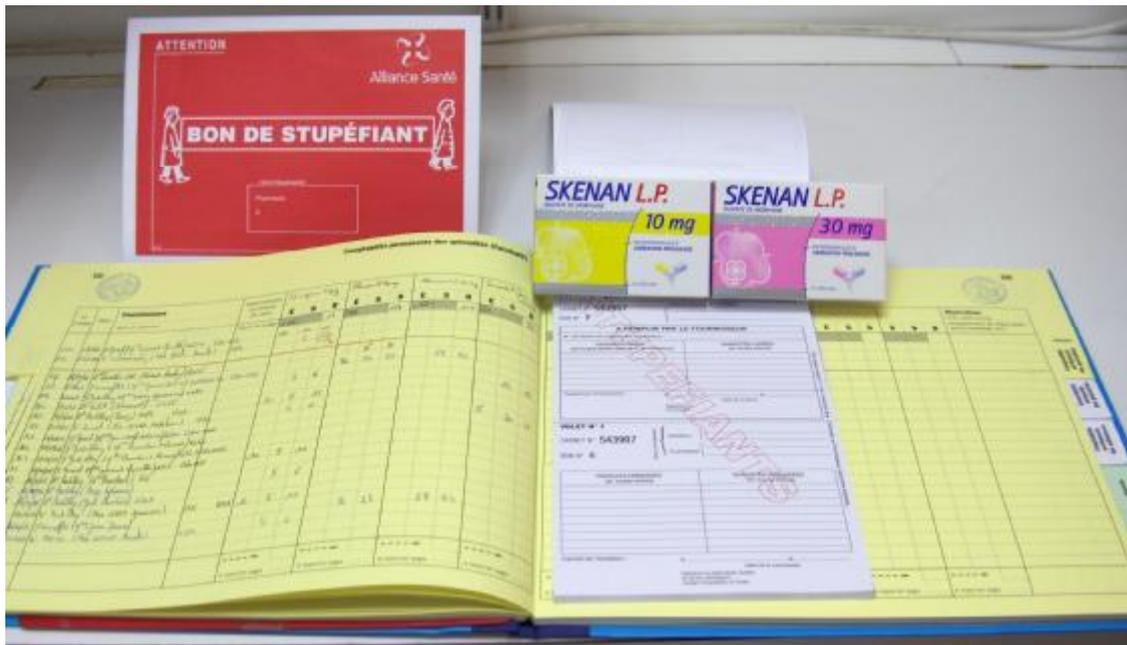
Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur [Ebay](#) :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

- médicaments (dans le cadre réservé à cet effet),
- Sur registre des stupéfiants, on inscrit le nombre de boîtes sorties et on note ce qu'il reste en stock (repasser une commande si besoin): c'est la comptabilité permanente en temps réel,
  - Sur toutes les boîtes, noter les posologies en toute lettre et mettre le tampon de l'officine
  - Noter sur l'ordonnance (l'original, le duplicata et la photocopie) les quantités délivrées et le dosage en toute lettre
  - Rendre l'original au patient, le duplicata est envoyé à la caisse de remboursement, et on conserve une photocopie à l'officine pendant 3 ans

Si le patient ne peut se déplacer et qu'une autre personne vient chercher les médicaments à sa place, on lui demande sa carte d'identité et on note son nom sur l'ordonnance ("délivré à Monsieur Y"). D'autre part on lui fait constater le nombre réel de prises délivrées.

Ici le médecin a prescrit 30mg le matin et 40mg le soir. Mais la spécialité Skenan® LP existe aux dosages suivants : 10, 30, 60, 100, 200. Comme la délivrance se fait pour 28 jours, on délivre 28 comprimés de Skenan® LP 30 (pour le matin), et 28 comprimés de Skenan® LP 30 et de Skenan® LP 10 (pour les 40mg du soir), soit quatre boîtes de Skenan® LP 30 et deux boîtes de Skenan® LP 10. L'ordonnance date du 20 octobre, et la patiente s'est bien présentée le 20 octobre à l'officine. Mais si elle s'était présentée le 22 par exemple, il aurait fallu lui retirer 4 comprimés de Skenan® LP 30 et 2 comprimés de Skenan® LP 10.



Sur cette photo prise à la pharmacie, on voit le registre des stupéfiants, le carnet à souches pour les commandes de stupéfiants et l'enveloppe rouge dans laquelle on transmet la commande au grossiste.

### 3. Objectifs thérapeutiques

Cette ordonnance bizonne se compose de 2 parties : le traitement de l'affection longue durée (douleur persistante et dépression nerveuse) qui se retrouve à l'identique dans l'historique de la patiente tous les mois, et le traitement des douleurs musculaires pour une durée de 10 jours.

### 4. Détail des médicaments

**Skenan® LP**, par boîte de 14 gélules

**DCI** : Sulfate de morphine

**Classe thérapeutique** : Antalgique opiacé fort

**Indication** : traitement des douleurs persistantes, intenses ou rebelles aux autres analgésiques

**Mode d'action** : Bloque les influx nerveux véhiculant la douleur.



**Efferalgan® 500**, par boîte de 8 comprimés effervescents

**DCI** : Paracétamol

**Classe thérapeutique** : Antalgique antipyrétique non salicylé

**Indication** : calmer la douleur de façon ponctuelle au cours de la journée.



**Athymil® 60mg**, par boîte de 28 comprimés sécables

**DCI** : Miansérine

**Classe thérapeutique** : Antidépresseur apparenté aux antidépresseurs imipraminiques

**Indication** : Episodes dépressifs sévères

**Mode d'action** : Athymil® augmente les taux cérébraux de certains neurotransmetteurs.



**Atarax® 25mg**, par boîte de 30 comprimés pelliculés

**DCI** : Hydroxyzine

**Classe thérapeutique** : Anxiolytique antiallergique anticholinergique antihistaminique

**Indication** : ici Atarax® est prescrit pour son effet anxiolytique, en traitement de la dépression (associé à Athymil®, Rivotril® et Lysanxia®).



**Rivotril®**, solution buvable

**DCI** : Clonazéпам

**Classe thérapeutique** : Anticonvulsivant de la famille des benzodiazépines



Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2012, disponible sur <https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement

sur [Ebay](https://www.ebay.com) disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

**Indication** : ici le Rivotril® n'est pas utilisé comme anti-épileptique mais comme antalgique pour les douleurs nerveuses

**Mode d'action** : Le clonazéпам agit au niveau du système nerveux central pour empêcher une stimulation excessive de certaines zones.

**Lysanxia® 10 mg**, par boîte de 40 comprimés

**DCI** : prazéпам

**Classe thérapeutique** : Anxiolytique de la famille des benzodiazépines

**Indication** : anxiété généralisée

**Mode d'action** : Lysanxia® augmente l'action cérébrale du GABA, acide gamma amino butyrique, un neurotransmetteur inhibant l'activité cérébrale.



**Forlax® 10g**, boîte de 20 sachets

**DCI** : Macrogol 4000

**Classe thérapeutique** : Laxatif osmotique

**Indication** : pour éviter la constipation occasionnée par la prise de Skenan (sulfate de morphine)

**Mode d'action** : Les macrogols sont de grandes molécules qui retiennent l'eau dans l'intestin et fluidifient ainsi les matières fécales. Ils ne sont pas absorbés par l'organisme.



**Thiocolchicoside 4mg**, boîte de 24 comprimés

**DCI** : Thiocolchicoside (il s'agit du générique de la spécialité Coltramyl®)

**Classe thérapeutique** : Myorelaxant

**Indication** : Traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses.



**Guide des Médicaments d'Officine 2017**,  
132 pages, Format 23,4 \* 15,6 cm

Acheter sur **Lulu.com** :

<http://www.lulu.com/shop/product-22802953.html>

Acheter sur **Amazon.fr** :

<http://www.amazon.fr/dp/132674657X>

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

## 5. Posologie

Après vérification, il s'avère que les posologies sont respectées. Pour la morphine orale (Skenan<sup>®</sup> LP), les posologies possibles sont assez larges ; en effet, le médecin opère de la façon suivante : la posologie initiale prescrite est de 1mg/kg/24h, puis on augmente la dose par prise de 50% en cas d'inefficacité (on apprécie l'efficacité après 2 demi-vies c'est-à-dire 8h), et ceci jusqu'à posologie efficace qui est très variable selon les sujets.

## 6. Interactions médicamenteuses et contre-indications

Il n'y a pas d'interactions médicamenteuses dans ce traitement, et la patiente n'a pas d'autres traitements en cours.

Les contre-indications principales sont les suivantes :

- Insuffisance respiratoire (Skenan<sup>®</sup>, Rivotril<sup>®</sup>, Lysanxia<sup>®</sup>)
- Insuffisance hépato-cellulaire (Efferalgan<sup>®</sup>, Rivotril<sup>®</sup>, Lysanxia<sup>®</sup>)
- Association avec l'alcool (Athymil<sup>®</sup>)
- Apnée du sommeil (Lysanxia<sup>®</sup>)
- Pathologies inflammatoires du tube digestif ou occlusion intestinale (Forlax<sup>®</sup>)
- Antécédent d'épilepsie ou de diabète (Athymil<sup>®</sup>)
- Risque de rétention urinaire (Atarax<sup>®</sup>)

## 7. Effets indésirables

Voici les effets indésirables qui apparaissent parfois :

- sédation, cauchemars, éventuellement hallucination, en particulier chez le sujet âgé (Skenan<sup>®</sup>)
- dépression respiratoire (Skenan<sup>®</sup>)
- trouble de la vue, glaucome (Atarax<sup>®</sup>)
- trouble de l'équilibre (Atarax<sup>®</sup>)
- levée de l'inhibition psychomotrice avec risque suicidaire (Athymil<sup>®</sup>)
- somnolence (Skenan<sup>®</sup>, Athymil<sup>®</sup>, Atarax<sup>®</sup>, Rivotryl<sup>®</sup>, Lysanxia<sup>®</sup>)
- trous de mémoire (Rivotril<sup>®</sup>)
- dépendance physique et psychique (Skenan<sup>®</sup>, Rivotril<sup>®</sup>, Lysanxia<sup>®</sup>)
- asthénie (Rivotril<sup>®</sup>, Lysanxia<sup>®</sup>)
- distensions, douleurs abdominales, nausées (Forlax<sup>®</sup>)

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

## 8. Plan de prise

	Matin	Midi	Soir
<b>Skenan<sup>®</sup> LP</b>	1 cp de 30mg		1 cp de 30mg et 1 cp de 10mg
<b>Efferalgan<sup>®</sup> 500</b>	Jusqu'à 6cp/j au moment des douleurs		
<b>Athymil<sup>®</sup> 60mg</b>			1 cp
<b>Atarax<sup>®</sup> 25mg</b>	1 cp		1 cp
<b>Rivotril<sup>®</sup></b>			11 gouttes dans un verre d'eau avant le coucher
<b>Lysanxia<sup>®</sup> 10mg</b>			1 cp
<b>Forlax<sup>®</sup> 10g</b>	1 sachet		
<b>Thiocolchicoside</b>	1 cp pendant 10j	1 cp pendant 10j	1 cp pendant 10j

## 9. Conseils associés

Le conseil à donner à la patiente concerne le risque de constipation associée à la prise de morphine (Skenan<sup>®</sup>). On doit donc lui conseiller une alimentation qui facilite le transit intestinal (éviter trop de féculents, éviter les carottes, préférer les légumes verts et une alimentation riche en fibres).

La morphine amène également des problèmes de somnolence dont on doit informer le patient: il faut faire preuve d'une grande vigilance avec la conduite automobile.

# Conclusion

Ce stage m'a permis de concrétiser les cours magistraux dispensés à la faculté. En effet, en officine j'ai pu me familiariser notamment avec les médicaments anti-asthmatiques, et voir les différents systèmes d'inhalation (aérosols doseurs, aérosols avec chambre d'inhalation, Autohalers, inhalateurs de poudres...). Pendant cette semaine de stage, aucun nébuliseur n'a été prescrit, mais M. Crozet m'a expliqué leur fonctionnement. J'ai également revu les règles de délivrance des médicaments stupéfiants.

D'autre part, les commentaires d'ordonnances nous entraînent à la démarche que doit réaliser le pharmacien à chaque délivrance: vérification des posologies et des éventuelles interactions médicamenteuses, informations du patient sur les moments de prises et sur les effets indésirables gênants, proposer au patient la substitution par un générique lorsqu'il existe...

C'est donc aussi une façon de nous familiariser avec les responsabilités du pharmacien d'officine.

# Stage à la pharmacie Crozet

# ANNEXES

Rapport de stage réalisé par

Maximilien DEBERLY  
Etudiant en 3ème année de Pharmacie

Année universitaire 2006-2007

# Rappels sur l'asthme

L'asthme est une maladie pulmonaire définie par une **gêne bronchique à l'expiration**. Cette gêne est **réversible**, spontanément ou sous traitement.

Trois mécanismes principaux l'expliquent : **l'inflammation des bronches ; l'hyperréactivité bronchique ; la diminution de calibre** (diamètre) de ces dernières (= bronchoconstriction).

Le sujet asthmatique est le plus souvent un sujet ayant un **terrain allergique**. Celui-ci présente une réaction immunitaire excessive (afflux très important d'Immunoglobulines E) vis à vis d'un agent extérieur : l'agent responsable est appelé allergène.

L'inhalation de l'allergène provoque une diminution du diamètre des bronches (hyperréactivité bronchique) et une libération de médiateurs chimiques.

Certains de ces médiateurs, en association avec d'autres cellules de l'inflammation (les polynucléaires éosinophiles) agissent à plus long terme et engendrent des altérations de la muqueuse bronchique. Un état inflammatoire chronique des bronches est créé et sera la cible privilégiée du traitement de fond de la maladie asthmatique.

Il est fondamental pour l'avenir de l'asthmatique de déterminer la cause de son asthme.

Lorsque l'allergène est identifié, on parle **d'asthme allergique**, atopique ou encore d'hyperréactivité bronchique spécifique. La substance allergisante peut se présenter sous forme inhalée (dans l'air) ou sous forme ingérée (aliments ou médicaments).

Dans l'air, les plus fréquemment en cause sont les poussières de maison, les pollens, les moisissures, ou encore des éléments présents dans l'environnement professionnel du malade : farine du boulanger par exemple.

Dans certains cas, l'**élément responsable** de l'asthme ne peut être mis en évidence. On parle **d'hyperréactivité bronchique non spécifique**.

Dans les deux cas, il convient de rechercher des facteurs aggravants de la maladie asthmatique tels le tabagisme (actif ou passif), un effort physique, un stress, etc...

La fréquence et le degré des symptômes varient largement d'un patient à l'autre et d'un moment à l'autre chez le même sujet.

On distingue la crise d'asthme paroxystique, l'asthme à dyspnée continue et l'asthme aigu grave.

**>La crise d'asthme paroxystique** : On lui connaît trois phases :

- La première est constituée de signes annonciateurs de la crise (parfois absents) : une toux, le contact avec l'allergène ;
- La deuxième est la crise proprement dite avec gêne respiratoire aiguë. Elle se produit souvent la nuit, le malade a une **respiration sifflante**, surtout à l'expiration, qui peut être entendue par son entourage ; il préfère être assis au bord du lit. Il ressent une oppression thoracique, son essoufflement s'accompagne d'une distension de son thorax ;
- Dans un troisième temps, ces signes régressent, d'autant plus rapidement que le traitement a été précoce. Le patient tousse et expectore (crachats).

**>L'asthme à dyspnée continue** touche en général des gens plus âgés et se caractérise par une persistance des symptômes respiratoires même entre les crises.

**>L'asthme aigu grave** peut survenir d'emblée ou sur un terrain d'asthme instable. L'asthme instable se reconnaît par une **augmentation de la fréquence des crises** (plusieurs crises aiguës simples dans une même journée : attaque d'asthme), par une dégradation du débit expiratoire de pointe (DEP ou peak flow) ou par une plus grande consommation de médicaments traitant les crises.

Lors d'un asthme aigu grave, le patient ne peut pas prononcer des phrases entières sans faire de pauses pour respirer. Sa respiration est inefficace, il se fatigue, s'agite, est anxieux, devient cyanosé. Il peut devenir confus dans ses propos ceci témoignant d'une défaillance respiratoire progressive.

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

# Asthme : les médicaments

Voici les spécialités couramment utilisées dans le traitement de l'asthme. Elles sont rangées par classe thérapeutique.

## Bronchodilatateurs

**Théophylline** (Théostat<sup>®</sup> LP 100, 200 ou 300mg)

### B2 stimulant rapide

Salbutamol (Ventoline<sup>®</sup>, Ventodisks<sup>®</sup>)  
Terbutaline (Bricanyl<sup>®</sup>)

### B2 stimulant longue durée d'action

Salmétérol (Sérent<sup>®</sup>)  
Formotérol (Foradil<sup>®</sup>)  
Bambutérol (Oxéol<sup>®</sup>)

### Bronchodilatateurs anticholinergiques

Ipratropium bromure (Atrovent<sup>®</sup>)  
Tiotropium (Spiriva<sup>®</sup>)

### Association B2 stimulant avec anticholinergique

Salbutamol+Ipratropium (Combivent<sup>®</sup>)  
Phénotérol+Ipratropium (Bronchodual<sup>®</sup>)

## Anti-inflammatoires

**Montélucastr** (Singulair<sup>®</sup>)  
**Béclométhasone** (Bécotide<sup>®</sup>, Beclojet<sup>®</sup>, Prolair<sup>®</sup>)

## Corticoïdes

### Corticoïdes inhalés

Budésonide (Pulmicort<sup>®</sup>, Miflonil<sup>®</sup>)  
Fluticasone (Flixotide<sup>®</sup>)  
En association avec un B2 longue durée d'action: Sérétide<sup>®</sup>, Symbicort<sup>®</sup>

### Corticoïdes oraux

Prednisolone (Solupred<sup>®</sup>)  
Bétaméthasone (Célestène<sup>®</sup>)  
Prednisone (Cortancyl<sup>®</sup>)  
Méthylprednisolone (Medrol<sup>®</sup>)

# Les méthodes contraceptives

## La contraception oestroprogestative

C'est une des méthodes de première intention, pour les femmes ne présentant pas de facteur de risque particulier (cardio-vasculaire, cancéreux, hépatique...). Cependant, toutes les générations de pilules oestroprogestatives sont associées à une augmentation du risque thromboembolique.

**La prise doit être régulière.** La conduite à tenir en cas d'oubli d'une ou de plusieurs pilules doit être  **systématiquement précisée** aux femmes (cf. schéma plus bas). L'éventail des méthodes oestroprogestatives disponibles comporte, outre les différents types de pilules, l'anneau vaginal et le dispositif transdermique qui peuvent être proposés aux femmes qui oublient de prendre régulièrement leur pilule.

## La contraception progestative

Elle est à classer, comme la contraception oestroprogestative, au rang des méthodes efficaces dans leur emploi courant. Elle est utilisable lorsqu'une contraception oestroprogestative est contre-indiquée. La pilule microprogestative implique une prise rigoureuse, **tous les jours à la même heure, même pendant les règles**. La conduite à tenir en cas d'oubli d'une ou de plusieurs pilules sera précisée systématiquement. L'implant progestatif présente l'avantage, lorsqu'il est bien toléré, d'être **actif pendant trois années**.

## Les dispositifs intra-utérins (DIU)

Ils constituent également une méthode contraceptive de première intention, y compris chez les **femmes nullipares**. C'est une méthode très efficace, d'une longue durée d'action, **dénuée de risques cardio-vasculaire et cancéreux**. Ils peuvent donc être proposés à toute femme dès lors que les contre-indications ont été prises en compte.

## Les méthodes barrière

Les capes cervicales, les diaphragmes sont des méthodes barrière pas ou peu disponibles en France. Elles nécessitent un examen gynécologique préalable à la pose, un apprentissage minutieux et des manipulations qui peuvent perturber certaines femmes.

## Les méthodes naturelles

Le retrait, les méthodes d'abstinence périodique ou d'auto-observation sont des méthodes qui, du fait de leur risque élevé d'échec en pratique courante, sont réservées à des femmes ayant une parfaite connaissance de leur cycle, maîtrisant la méthode et pouvant envisager la survenue d'une grossesse.

L'aménorrhée lactationnelle n'est efficace que dans le cadre d'un allaitement exclusif.

## La stérilisation à visée contraceptive, masculine et féminine

La stérilisation à visée contraceptive est autorisée depuis la loi du 4 juillet 2001 sur des personnes majeures. La stérilisation est considérée comme **irréversible**.

Une première consultation médicale préalable, **auprès du médecin qui pratiquera l'acte chirurgical**, est obligatoire avant l'intervention.

Au cours de cette consultation, un livret d'information est remis par le médecin à la personne qui demande une stérilisation à visée contraceptive.

L'intervention ne pourra être réalisée qu'à l'issue d'un délai de **quatre mois de réflexion** après cette consultation et après qu'un consentement écrit aura été recueilli.

**Les préservatifs, masculin et féminin, sont les seules méthodes ayant prouvé leur efficacité contre les infections sexuellement transmissibles et contre le VIH.**

**Le fait pour une personne d'avoir plusieurs partenaires ou des relations occasionnelles, doit conduire le professionnel de santé à recommander l'utilisation de cette méthode contraceptive, seule ou en complément d'une autre méthode. C'est un moyen contraceptif efficace en pratique, mais il est nécessaire que le professionnel apporte des explications précises sur la manière de les utiliser.**

## Oubli ou décalage de la prise par rapport à l'heure habituelle

**MOINS DE 3h00** si pilule microprogestative  
OU (sauf mention spéciale de l'AMM)  
**MOINS DE 12h00** si pilule combinée

**PLUS DE 3h00** si pilule microprogestative  
OU (sauf mention spéciale de l'AMM)  
**PLUS DE 12h00** si pilule combinée

**Prendre immédiatement le comprimé oublié**

**Prendre immédiatement le comprimé oublié**

**Poursuivre le traitement à l'heure habituelle**  
(même si 2 comprimés doivent être pris  
le même jour)

**Poursuivre le traitement à l'heure habituelle**  
(même si 2 comprimés doivent être pris  
le même jour)

**En cas de rapport sexuel dans les 7 jours  
suivants :**  
**utiliser simultanément** une seconde méthode  
contraceptive non hormonale  
(par ex. préservatifs)

**En cas de pilule combinée, si la période de  
sécurité de 7 jours avec préservatifs s'étend  
au-delà du dernier comprimé actif de la  
plaquette en cours :**  
**supprimer l'intervalle libre** et démarrer la  
plaquette suivante le jour suivant la prise  
du dernier comprimé actif

**Par précaution, si un rapport sexuel a eu lieu  
dans les 5 jours précédant l'oubli ou si l'oubli  
concerne au moins 2 comprimés :**  
**utiliser une méthode de rattrapage**, si le délai  
d'efficacité de cette méthode n'est pas  
dépassé (accord professionnel)

**Conduite  
à tenir en cas  
de difficultés  
d'observance  
par la femme**

**En cas d'oublis répétés  
de pilule, lorsqu'il est  
constaté des difficultés  
d'observance, il peut  
être proposé à la  
femme, selon le mode  
de contraception choisi,**

**un dispositif transdermique, un anneau  
vaginal, un implant, un DIU.**

# Bref rappel sur la douleur

La douleur est ainsi définie: la douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable liée à des lésions tissulaires réelles ou potentielles ou décrites en termes de telles lésions. Ainsi, la composante émotionnelle participe à la genèse de la douleur. La douleur ne se limite donc pas à la perception d'une simple sensation. Cela souligne le caractère subjectif de toute perception douloureuse, qui est modulée par le contexte dans lequel elle intervient, sa signification, les expériences antérieures, la culture et l'état psychologique du sujet (anxiété, dépression ...).

## Douleur chronique / Douleur aiguë

La durée d'évolution permet de distinguer la douleur aiguë, « signal d'alarme », de la douleur chronique, « douleur maladie ». La douleur aiguë est un symptôme qui aide au diagnostic et qui généralement décroît et disparaît lorsqu'un traitement étiologique est institué. Elle doit être traitée dès lors que le signal d'alarme a été perçu : son maintien est inutile, voire néfaste, pour le patient. Elle est parfois prévisible (douleur provoquée par des gestes invasifs ou douleur postopératoire) et doit être prévenue. Elle peut s'accompagner d'anxiété.

Une douleur chronique est une douleur qui évolue et dure depuis 3 à 6 mois : elle envahit le langage, la vie quotidienne du patient et devient invalidante. Au stade de douleur chronique, elle représente pour le patient l'essentiel de sa maladie et peut s'accompagner de dépression.

## Classification des douleurs

La physiologie permet de dégager trois grands cadres physiopathologiques qui s'opposent par leur sémiologie, les mécanismes mis en jeu, et par conséquent, les traitements à prescrire : les douleurs nociceptives et les douleurs neuropathiques.

### Les douleurs par excès de nociception

Il s'agit d'une surstimulation des fibres véhiculant les messages nociceptifs de la périphérie vers la moelle épinière et les centres supraspinaux.

Leurs causes peuvent être:

pour la douleur aiguë : postopératoire, traumatique, infectieuse, dégénérative....

pour la douleur chronique : pathologies lésionnelles persistantes plus ou moins évolutives (cancer, rhumatologie...).

Ces douleurs sont sensibles aux traitements qui diminuent (ou interrompent) la transmission des messages nociceptifs à un niveau périphérique et/ou central : ce sont principalement les antalgiques.

### Les douleurs neuropathiques

Elles correspondent à la modification des processus de transmission et/ou de contrôle du message « douloureux » à la suite d'une lésion nerveuse périphérique ou centrale.

Leurs causes peuvent être: traumatique (y compris la chirurgie...), toxique (alcool, certaines chimiothérapies, radiothérapie...), virale (zona...), tumorale (par compression, infiltration), métabolique (diabète...).

Leur délai d'apparition est variable mais toujours retardé par rapport à la lésion initiale (un jour à quelques mois ou années dans certains cas). Le patient ressent deux composantes (mais une seule peut être présente), l'une permanente (brûlure, broiement...), l'autre intermittente (décharge électrique)

Les douleurs neurogènes ne sont classiquement pas sensibles aux antalgiques usuels. Elles répondent à des médicaments d'action centrale qui pourraient améliorer les dysfonctionnements de la transmission et des contrôles des messages nociceptifs : ce sont certains antidépresseurs et antiépileptiques, et/ou à des techniques de neurostimulation (transcutanée ou médullaire).

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

# Douleur : les médicaments

## Les antalgiques périphériques (non opioïdes)

**Paracétamol** : Antalgique et antipyrétique

**Spécialités**: Efferalgan<sup>®</sup>, Doliprane<sup>®</sup>, Dafalgan<sup>®</sup>, Geluprane<sup>®</sup>, Claradol<sup>®</sup>, Dolko<sup>®</sup>

**Posologies**

Adulte : 4g par 24h max (1g par prise max)

Enfant : 60mg/kg/24h max (15mg/kg toutes les 6h)

**Aspirine** : Antalgique, antipyrétique, anti-agrégant plaquettaire, anti-inflammatoire

**Spécialités**: Aspégic<sup>®</sup>, Aspirine UPSA<sup>®</sup>

**Posologies**

Adulte : 2g/prise ou 6g/24h max

Enfant : 80mg/kg/24h jusqu'à 30 mois, 100mg/kg/24h de 30 mois à 15 ans



## AINS antalgique-antipyrétique

**Ibuprofène** : **Spécialités**: Advil, Antarène<sup>®</sup>, Nureflex<sup>®</sup>, Nurofen<sup>®</sup>

**Kétoprofène** : **Spécialités**: Toprek<sup>®</sup>

**Naproxène** : **Spécialités**: Aleve<sup>®</sup>

## Les antalgiques opioïdes faibles (analgésiques morphiniques mineurs)

### Codéine

**Spécialités**: Codenfan<sup>®</sup>, Efferalgan<sup>®</sup> codéine, Klipal<sup>®</sup>, Dafalgan<sup>®</sup> codéine, Claradol<sup>®</sup> codéine, Sédarène<sup>®</sup>

**Posologies**

Enfant : 3mg/kg/24h en 4 à 6 prises, au maximum 1mg/kg/prise et 6mg/kg/24h

### Dextropropoxyphène

**Spécialités**: Di-Antavic<sup>®</sup>, Di-algirex<sup>®</sup>, Starem<sup>®</sup>, Propofan<sup>®</sup>

**Posologies** du dextropropoxyphène-paracétamol : 1 gélule 1 à 4 fois par jour, au maximum 6 gélules par 24h. (dosage : dextropropoxyphène 30mg, paracétamol 400mg)

### Tramadol

**Spécialités**: Contramal<sup>®</sup>, Topalgic<sup>®</sup>, Topalgic<sup>®</sup> LP, Zamudol<sup>®</sup> LP

Recommandation : *Guide des Médicaments d'Officine*, édition 2022, disponible sur **Ebay** :

<https://ebay.us/UE1NoC> D'autres documents en téléchargement libre sont disponibles sur [www.deberly.fr](http://www.deberly.fr)

## Les antalgiques opioïdes forts (analgésiques morphiniques majeurs)

### Morphine

**Spécialités:** Morphine Cooper<sup>®</sup> 0,1 ou 0,2% en ampoule buvable, Actiskenan<sup>®</sup>, Sevredol<sup>®</sup>, Skenan<sup>®</sup> LP, Kaparol<sup>®</sup> LP

**Posologie initiale :** 1mg/kg/24h puis augmenter de 50% si inefficace, et ceci jusqu'à obtenir une efficacité. Très variable d'un individu à l'autre, varie entre 20 à 600mg/24h (en moyenne 120mg/24h)

### Fentacyl

**Spécialité:** Durogésic<sup>®</sup> (patch) de 25 à 100µg/h, remplacer les patchs après 72h

### Buprénorphine

**Spécialités:** Temgésic<sup>®</sup> injectable ou sublingual

### Pentazocine

**Spécialité:** Fortal<sup>®</sup> ampoule IM

## Les co-antalgiques

Ils "aident" les antalgiques à mieux traiter la douleur.

On peut citer:

- Les antidépresseurs tri-cycliques: amitryptiline (Laroxyl<sup>®</sup>): utilisé dans le cas du zona
- Les anticonvulsivants: carbamazépine (Tégréto1<sup>®</sup>)
- Les glucocorticoïdes: anti-inflammatoires stéroïdiens très puissants, prescrits notamment dans la polyarthrite rhumatoïde.
- Le mélange protoxyde d'azote / Oxygène (50/50)
- Les bisphosphonates
- La calcitonine, contre les douleurs osseuses