



## Exigez des spécialistes qu'ils écrivent à votre médecin traitant !

Pour rester efficace, votre médecin traitant a besoin de synthétiser tout ce qui peut ou qui a pu influencer votre état de santé. La richesse et la diversité des ressources sanitaires de notre pays compliquent beaucoup la réalisation de cette synthèse.

Un des obstacles majeurs tient au manque de communication entre les soignants. Ainsi, par exemple, beaucoup de spécialistes ne se donnent pas la peine d'écrire aux médecins traitants ; ils pensent que c'est le patient qui va assurer cette communication (« docteur, j'ai vu la gynéco qui m'a fait un frottis et il était normal »). Il n'est pas rare que ledit patient soit bien mal armé pour jouer ce rôle : « docteur, il a fallu changer mes lunettes », ce qui ne précise ni la nature ni les raisons de la correction visuelle. Les médecins ne sont pas les seuls à incriminer : les pharmaciens et les « paramédicaux » ont souvent le même défaut. Chacun hésite à appeler les autres ou à leur écrire, par peur d'être mal compris, mal accueilli, ou tout simplement ridicule.

En pratique, vous avez le droit d'insister auprès des spécialistes qu'ils envoient à votre médecin traitant un compte-rendu écrit de leur intervention. Un message court suffit la plupart du temps (l'envoi d'un mail est rapide et peu onéreux). A défaut, il leur suffira d'écrire quelques mots sur une feuille de papier glissée dans une enveloppe que vous vous chargerez de remettre vous-même à votre médecin.

Usez et abusez de ce droit, vous ne le regretterez pas.

Source : Open Rome



### Le Dico du doc

## Symptôme

Terme médical d'origine grecque signifiant « ce qui survient avec ». Exemples de symptômes : vomissement, enflure localisée, tache rouge sur la peau, frissons...

Pendant une consultation, le médecin regarde le patient, écoute ce dont il se plaint puis il l'examine. Il peut alors dresser la liste des symptômes présentés par le patient. Chaque symptôme pris séparément peut être la conséquence de toutes sortes de maladies. Pour mieux identifier le problème de santé en cause, il faut trouver un lien logique entre ces symptômes et les regrouper en « *syndrome* », (« ce qui court ensemble » ). Par exemple : nausées - vomissements - douleurs digestives, ce syndrome digestif peut être dû à diverses causes : toxi-infection alimentaire, gastro-entérite virale, ingestion d'un produit toxique, etc.

Assez souvent, le contexte et l'histoire de ce syndrome rendent probable un « *tableau de maladie* ». Par exemple, si d'autres personnes ont présenté le même syndrome après avoir partagé le même repas, il s'agit probablement d'une toxi-infection alimentaire collective due à un aliment souillé par une bactérie.

L'ultime démarche consiste à obtenir la preuve de la maladie (par exemple, identifier la bactérie par un prélèvement sur l'aliment en cause), ce qui est rarement possible.

Sources : Open Rome et <http://www.sfmq.org>

### Météo antibio

Risques

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| - Grippe            | faible      |
| - Bronchiolite      | moyen       |
| - Inf respiratoire  | modéré      |
| - Gastro-entérite   | moyen       |
| - allergies pollens | très faible |

Source : <http://www.grog.org>  
et <http://www.pollens.fr>

### Discrète mais toujours là !

Selon les données du Réseau des GROG, le virus grippal pandémique reste présent dans 7 % des prélèvements des médecins vigies du Réseau des GROG. La semaine dernière, sur les 975.000 consultations médicales pour infections respiratoires aiguës (IRA), la grippe A(H1N1)2009 a représenté 66.000 cas.

Au cours des deux dernières semaines chez les médecins vigies du Réseau des GROG, les proportions de consultations pour grippe A(H1N1)2009 étaient de :

- 5 % des IRA chez les patients âgés de 0 à 4 ans;
- 21% des IRA chez les patients de 5 à 14 ans;
- 11 % des IRA chez les patients de 15 à 64 ans;
- < 0,1% des IRA chez les patients de 65 ans et plus.

Les autres cas d'IRA sont dus à des agents infectieux respiratoires non grippaux, notamment le virus respiratoire syncytial (VRS), responsable des bronchiolites chez les nourrissons.

Source : <http://www.grog.org>