Le Doc 'du jeudi

Le conseil du Dr MORS

N° 1228
Jeudi 12 juillet 2012

Quelques questions à poser à votre médecin sur son ordonnance

Pour utiliser au mieux les traitements prescrits, mieux vaut savoir ce qu'il faut en attendre et quelles en sont les limites. Pour ce faire, il est toujours utile de questionner le prescripteur :

1. Qu'attend le médecin de chacun des médicaments prescrits ?
2. Quelle sorte de bénéfice médical ? Diminuer des symptômes ? Guérir une maladie ? Eviter des complications ?
3. Ce traitement va-t-il aider à vivre plus longtemps ? mieux ? autrement ? à avoir une meilleure fin de vie ?
4. Ce bénéfice va-t-il améliorer la vie personnelle ? la vie familiale ? la vie professionnelle ?
5. Bénéfice pour qui ? Le malade ? Son entourage ?
6. Comment ce bénéfice peut-il être constaté ?
7. Le bénéfice espéré sera-t-il temporaire ? durable ? définitif ?
8. Le médicament peut-il perturber la vie sexuelle, familiale ou professionnelle ? les loisirs ? la conduite automobile ? le sommeil ? la forme physique ? le poids ? la pratique du sport ? L'usage d'autres traitements ?
9. Quelles sont les conséquences financières possibles de l'achat et de la consommation de ce médicament ?

L'émotion ou le manque de temps peuvent empêcher de poser ces questions au moment de la prescription. Il ne faut donc pas hésiter à prendre rapidement un second rendez-vous, juste pour comprendre le pourquoi et le comment du traitement qui a été prescrit.

Sources : Open Rome et Objectifs des traitements à partager avec les patients. La Revue Prescrire, juillet 2012 n°345.

Le Dico du doc

Chronique

Adjectif, qualifiant les maladies qui durent longtemps, soit parce qu'elles sont difficilement soignées, soit parce qu'on ne sait pas les faire disparaître.

Nom commun, synonyme de narration, de récit, d'histoire à rebondissement ou de journal personnel.

Les personnes atteintes d'une maladie chronique ont souvent beaucoup de choses à raconter sur leur maladie, leurs conséquences et la façon dont on les soigne.

Un médecin qui laisse le patient raconter ce qui lui arrive fait à la fois de « l'éducation thérapeutique » (bon pour le patient) et de la « formation médicale continue » (très utile au médecin). De malades chroniques qui se réunissent pour parler entre eux de leur maladie, on dit qu'ils participent à un « groupe de patients ».

Un traitement chronique inadapté ou mal utilisé peut devenir particulièrement nuisible et coûteux en raison même de sa durée. Améliorer la pertinence et la bonne utilisation de ce type de traitement est une priorité de santé publique et une nécessité financière, pour les malades et pour la société.

Source : Open Rome

Météo antibio

Risques

- Grippe	faible
- Bronchiolite	faible
- Inf respiratoire	modéré
- Gastro-entérite	modéré
- Allergies pollens	élevé

Sources : http://www.grog.org et http://www.pollens.fr

Médicaments pour dormir… aidez-nous !

Selon une récente enquête, la moitié des personnes âgées de plus de 75 ans sont « accros » aux médicaments pour dormir. Chez les personnes plus jeunes, la fréquence est moindre, mais trop élevée quand même.

Le Doc' du Jeudi souhaite participer à la lutte contre ce fléau très Français.

Vous avez été accro mais vous avez réussi à décrocher :

- ⇨ Dites-nous quelle méthode vous avez utilisée avec succès.
- ⇨ Racontez-nous comment ça s'est passé.

Vous êtes accro sans pouvoir décrocher

- ⇨ Dites-nous quelle méthode vous avez utilisée pour essayer de décrocher
- ⇨ Expliquez-nous pourquoi ça a raté.

Ecrire à ***Doc du Jeudi, Open Rome, 67 rue du Poteau, 75018 Paris.***

Courriel : ***mforest@openrome.org***

Bulletin rédigé le vendredi 6 juillet 2012 par Jean Marie Cohen, avec l'aide de Marie Forestier, Anne Mosnier, Marion Quesne et des membres du Réseau des Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe (GROG) et d'Open Rome.