

UNIVERSITÉ DE NANTES

FACULTÉ DE MÉDECINE

Année 2015

N° 087

T H È S E

pour le

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

DES de MÉDECINE GÉNÉRALE

par

Marianne Nourry
Née le 08 Septembre 1985 à Loudéac (22)

Présentée et soutenue publiquement le 27 Octobre 2015

**Que pensent les patients de la prescription d'une antibiothérapie dans
les infections respiratoires en médecine générale ?**

Président de jury	:	Professeur David BOUTOILLE
Directeur de thèse	:	Professeur attaché Lionel GORONFLOT
Membres du jury	:	Professeur François-Xavier BLANC Docteur François MEURET

Remerciements

Monsieur, le Professeur Boutoille, merci de me faire l'honneur de présider mon jury et de juger mon travail.

Monsieur le Professeur BLANC merci de me faire l'honneur de participer à ce jury et de juger mon travail.

Monsieur le Professeur Goronflot, merci d'avoir accepté de diriger ce travail, ça n'a pas dû être facile d'être mon directeur de thèse : les doutes, les angoisses... Quel ascenseur émotionnel la construction de cette thèse mais des bons moments malgré tout !

Monsieur le Docteur Meuret, merci d'avoir accepté de participer à ce jury de thèse.

A mes parents, un grand merci pour le soutien pendant toutes ces années. Désolée pour mon stress communicatif papa... Je crois que vous êtes fin-prêts pour créer le comité de soutien des parents d'étudiants en médecine mis à rudes épreuves ! J'espère pouvoir vous laisser profiter enfin de votre retraite !

A mes frères, Nico le rigolo et Sylvain, mon Schummy ! Malgré le fait que vous m'ayez abandonné quand j'avais 10 ans en haut d'une piste de ski, vous êtes toujours présents à chaque nouvelle étape de ma vie ! Je suis tellement fière d'être votre petite sœur ! Qu'est-ce que je vous aime ! Merci pour tout !

Emma et Nathan, mes petits loulous ! Ma filleule, pétillante parfois intrépide mais juste adorable... Nathan, à peine 2 ans et tu me donnes une des plus belles leçons, celle de la vie ! Mes bouquins de médecine ne sont pas à la hauteur crois-moi ! Merci à vous deux !

Papy et Mamy du Ménécal ! Papy, nous n'avons malheureusement pas eu assez de temps pour parler de mon projet de devenir Docteur... Mamy, ta maladie d'Alzheimer ne t'a jamais fait oublier que ta petite fille faisait des études de médecine. Je suis triste que tu ne puisses pas en voir aujourd'hui l'aboutissement...

Papy et Mamy de La Bouille ! Sylvain et Nicolas se joindront sans faute à moi pour vous remercier de tous les souvenirs que vous nous avez permis de créer ! On a grandi puis accompli nos projets

professionnels avec vous, sous votre regard rempli de fierté ! Merci à vous ! A 200km de moi aujourd'hui, mais je vous sais tout près dans cette dernière étape !

Mon Sam ou « *tonton Sam* » comme dirait Emma ! Merci d'avoir accepté mes choix, mes projets que tu n'approuvais pas toujours mais que tu as tout simplement accepté... Merci pour ta patience ! J'espère qu'on va enfin pouvoir lancer NOS projets ! Et promis j'essaierai d'être moins stressée... J'essaierai...

Charline, ma petite Charly : la rue Jean Rostand, le « tape-cul », le collège, le lycée, Lee, Rennes, Rohan, un appartement à Saint Nazaire... Mon amie d'enfance, ma voisine, ma confidente, ma « miss potins », ma notaire... Et j'en passe ! Bon, t'as compris ? Je t'adore !

Pypylt, alors tu vois on l'a eu notre bac ! Tu en as fait du chemin depuis : Fougères, le métro rennais puis parisien ;-), l'Australie...!! Je suis fière de toi ! « *Tu es de ma famille,...* »

Vincent, Max, Aude, Virginie, Xavier, Cécile, Anthony et vos loulous : quelle belle histoire d'amitié ! De Loudéac à Paris, les kilomètres n'empêchent pas les retrouvailles et le partage de moments magiques. « *L'essentiel c'est d'être ensemble !* » Alors en route pour Center Parc pour continuer cette belle aventure, celle de notre amitié!

Les Fontenaysiens (Marie, Claire, Marion, JéJé, Marco) ! Novembre 2011, hôpital FLC, le compte à rebours était lancé pour une sacrée aventure : la « maison », les soirées, Nort Sur Erdre, La perle, le Provence, New York, Cassemichère, Préfailles mais toujours autant de plaisir et de bonne humeur ! Vivement le prochain weekend « *comme on les aime !* »... Et Amsterdam ça tient toujours les girls ?

Mes copains Nantais, quels bons moments à la fac, à l'internat, dans les bars nantais et ailleurs! D'ailleurs, Sylvain et PePe, je vous attends sur Saint Nazaire avec impatience ;-)

Jean Marc, merci de m'avoir accompagné dans mes premiers pas d'interne. J'ai bien entendu ton message : « viens travailler en gériatrie Marianne ! ». Et bien c'est fait, merci !

A mes collègues de Saint Nazaire, merci pour votre accueil dans votre service ! Je continue à apprendre chaque jour auprès de vous et j'espère être à votre hauteur ! Merci !

Merci à tous les patients que j'ai pu interroger pour élaborer ce travail.

Merci à tous les autres : les médecins, les infirmières, les aides-soignantes que j'ai rencontrés et qui m'ont accompagnés pendant mes études ! De belles rencontres professionnelles, faciles et parfois difficiles mais qui m'ont fait arriver jusqu'ici !

TABLE DES MATIERES	5
1 INTRODUCTION	6
1.1 Etat des lieux de la consommation d’antibiotiques dans les infections respiratoires en France.....	6
1.1.1 Vision générale des infections respiratoires en médecine de ville.....	6
1.1.3 La consommation d'antibiotiques en France	7
1.1.4 Les effets liés à la sur-prescription d'antibiotiques	7
1.1.5 Les moyens de lutte mis en œuvre pour rationaliser la prescription d’antibiotiques.....	8
1.1.6 Analyse de la décision médicale : facteurs déterminants la prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires	9
3 MATERIEL ET METHODES	12
3.1 Type d’étude	12
3.2 L'échantillon	12
3.3 Stratégie d'échantillonnage, mode d’accès aux interviewés.....	13
3.5 Mode de recrutement.....	14
3.6 Méthodologie des entretiens.....	14
3.7 Recueil de données	14
3.8 Analyse des données	14
4 RESULTATS	15
4.1 Analyse longitudinale.....	15
4.3 Analyse transversale.....	16
4.3.1 Notions générales sur les antibiotiques	16
4.3.2 Opinions sur les antibiotiques	20
4.3.3 Représentations de l’indication des antibiotiques dans les infections respiratoires.....	27
4.3.4 Place des antibiotiques dans la consultation pour infection respiratoire	32
4.3.5 Place des antibiotiques dans l’automédication.....	35
4.3.6 Relation médecin/patient et antibiotiques	37
6 DISCUSSION	39
6.1 Discussion de la méthode	39
6.1.1 Entretiens semi-directifs	39
6.1.2 Analyse des données et validité interne	40
6.2 Discussion des résultats.....	40
6.2.1 A propos des antibiotiques	40
6.2.2 Concernant la relation médecin-patient.	47
CONCLUSION.....	50
8 BIBLIOGRAPHIE	51
9 ANNEXES	54

1 INTRODUCTION

Les infections respiratoires, hautes et basses sont un motif fréquent de consultation en médecine générale de ville et constituent une des premières causes de prescriptions d'antibiotiques alors qu'elles sont majoritairement virales(1). En 2009, les infections virales et l'angine représentent 40% des prescriptions d'antibiotiques(2,3). Ce constat met en lumière un problème non négligeable qui est celui de l'émergence des résistances bactériennes. Cette attitude de prescription amène à réfléchir sur les raisons qui motivent cette dernière et sur le cheminement de la décision médicale au cours d'une consultation. Les déterminants influençant ces prescriptions semblent nombreux, complexes, plus ou moins rationnels à la fois liés aux médecins, aux patients, à la maladie mais également au contexte de la consultation. Si de nombreux facteurs liés aux médecins ont pu être décrits dans plusieurs études (3,4,6), il n'en est pas de même du côté des patients. Or la décision médicale engage à la fois le médecin et son patient et résulte d'un partenariat entre les deux protagonistes. L'objectif de ce travail est de se placer du côté des patients, de recueillir leurs opinions, d'identifier et de comprendre leurs représentations autour des antibiotiques dans les infections respiratoires au moment de la prise de décision médicale.

1.1 Etat des lieux de la consommation d'antibiotiques dans les infections respiratoires en France

1.1.1 Vision générale des infections respiratoires en médecine de ville

Les infections respiratoires concernent les infections affectant les voies aériennes supérieures et inférieures. La rhinopharyngite aiguë, affection fréquente des voies aériennes supérieures représente à elle seule 15 millions de consultations par an en médecine générale(4). Si on sait que ce type d'affections est majoritairement d'origine virale, la prescription d'antibiotiques dans ces situations n'est pourtant pas négligeable : 40% des rhinopharyngites, 80% des bronchites et 90% des angines sont traitées par antibiotiques(5). Une étude menée par le CREDES sur un panel de médecins généralistes en 2001 montre qu'une consultation sur deux se conclut par une prescription d'antibiotiques pour un diagnostic de rhinopharyngite (4).

1.1.3 La consommation d'antibiotiques en France

La France s'est toujours située en tête de liste en matière de prescription d'antibiotiques à l'échelon européen. Depuis l'apparition des antibiotiques au milieu du vingtième siècle, les français ont toujours fortement consommé cette classe médicamenteuse avec une consommation croissante jusqu'à la fin des années 1990. Ainsi au début des années 2000, elle occupait toujours le premier rang (de cette prescription) devant ses voisins européens avec 100 millions d'antibiotiques prescrits par an dont 80 millions en ville (7) et 30 millions seraient prescrits dans des infections virales(5). Jusqu'en 1996, plus d'une grippe sur deux diagnostiquée par un médecin généraliste était accompagnée d'une prescription d'antibiotiques(8).

Face à ce constat de prescription inappropriée, les pouvoirs publics ont réagi pour rationaliser et limiter la prescription d'antibiotiques.

On constate, grâce au vaste programme lancé par l'Assurance Maladie en 2002, en France une diminution globale de la consommation d'antibiotique de 10.7 % entre 2003 et 2013 avec une diminution constante de -18.9 % les premières années jusqu'en 2004 pondérée par une tendance à une reprise de la croissance depuis 2005 (9). Depuis 2010 on constate une augmentation de +5.9%. En 2012, la France se situe au quatrième rang de la prescription d'antibiotiques au niveau européen. En 2008 elle consommait trois fois plus d'antibiotiques que les pays faibles prescripteurs européens. En 2007, le niveau de consommation d'antibiotiques en France est presque deux fois supérieur à la médiane des pays européens du comparatif (2,3).

Au niveau quantitatif, en 2013, les antibiotiques en secteur de ville représentent 125 millions d'unités vendues soit 4% de la consommation de médicaments (9).

Au niveau qualitatif, on constate une redistribution dans les habitudes de prescriptions. Les pénicillines restent les antibiotiques les plus utilisés en médecine de ville avec 2/3 de la consommation représentée par les bêta-lactamines. On constate que les associations incluant la pénicilline ont augmenté avec une exposition au risque d'émergence de résistance accrue. Concernant les quinolones on constate une légère diminution de leur usage.

1.1.4 Les effets liés à la sur-prescription d'antibiotiques

En 2001 une consultation sur deux pour rhinopharyngite aboutissait à une prescription d'antibiotiques (4,10) ce qui soulève deux problèmes : celui de la résistance bactérienne avec le risque d'émergence d'infections bactériennes sévères en situation d'impasse thérapeutique et celui de la maîtrise des coûts

de santé.

Sur le plan financier, en 2001 l'assurance maladie a remboursé 731 millions d'euro pour les prescriptions d'antibiotiques.

Sur le plan sanitaire, l'émergence des résistances constitue le deuxième aspect préoccupant de la sur-prescription d'antibiotiques. Le questionnement sur l'émergence des résistances est ancien mais devient depuis les années 2000 une priorité nationale en termes de prévention et de mise en œuvre de moyens de lutte contre cette résistance. En effet cette résistance expose au risque d'impasse thérapeutique et pour illustrer ce phénomène on estime qu'en 2014, 25000 personnes meurent chaque année des conséquences de cette résistance bactérienne.

Si on se place au niveau national, la situation reste préoccupante car les français consomment trois fois plus d'antibiotiques que leurs voisins européens plaçant la France en tête de la prévalence concernant l'émergence des résistances bactériennes aux antibiotiques (6).

1.1.5 Les moyens de lutte mis en œuvre pour rationaliser la prescription d'antibiotiques

Parallèlement à la prise de conscience de cette sur-prescription d'antibiotiques dans les infections des voies aériennes, les autorités publiques ont déployé des plans de lutte pour limiter cette prescription inappropriée. Trois plans antibiotiques lancés par l'Assurance Maladie se sont succédés 2001.2005, 2007.2010 et 2011.2016 avec pour objectif de préserver l'efficacité des antibiotiques, de lutter contre le développement des résistances bactériennes et d'impasses thérapeutiques (5). Un des objectifs principaux au moment du lancement était de réduire de 25 % la consommation d'antibiotiques en France. Les moyens d'actions portent sur l'amélioration de la diffusion de l'information auprès des professionnels de santé mais également sur la sensibilisation du grand public concernant les enjeux de la prescription inappropriée des antibiotiques. Le plan de 2011.2016 renforce les mesures des plans précédents mais aspire également à renforcer le partenariat médecin-patient en réaffirmant le rôle du patient dans sa prise en charge et notamment dans le cadre de la prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires. Il veut également encourager la recherche pour développer de nouvelles molécules antibiotiques.

L'idée de ce travail est donc de s'intéresser aux attentes et représentations des patients, de les identifier et de les comprendre afin de leur redonner du poids au moment de la prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires en médecine générale.

A l'échelle européenne, depuis 1998 il existe une prise de conscience des pouvoirs publics dans les différents pays afin de mieux comprendre la consommation d'antibiotiques et de tenter de la rationaliser (11). Il y a eu notamment la mise en œuvre d'un réseau de surveillance des micro-organismes résistants aux antibiotiques qui ont fait suite à la publication « Menace microbienne » exposée à Copenhague en 1998 et alertant déjà sur le risque lié à la résistance des micro-organismes aux antibiotiques. Ainsi se sont mis en place dans différents pays européens des comités de surveillance de la consommation des antibiotiques, de la prévention des résistances, des campagnes d'éducation au public, la publication de recommandations sur le bon usage des antibiotiques.

1.1.6 Analyse de la décision médicale : facteurs déterminants la prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires

On constate une prescription inappropriée d'antibiotiques dans les infections respiratoires (2, 3). Au sein de ce type de consultation et du fort taux de prescription d'antibiotiques qui en découlent, il existe des facteurs déterminants liés aux patients mais également aux médecins. De plus, il existe une inégalité sur le territoire et entre les médecins (3).

Cette discordance persiste malgré des recommandations régulièrement remises à jour. On citera ainsi les recommandations des sociétés savantes d'infectiologie, de pneumologie et de médecine générale (CNGE) qui réajustent régulièrement leurs recommandations en mettant à jour les conduites à tenir en terme d'antibiothérapie dans les infections respiratoires afin de faciliter et de tenter d'homogénéiser la pratique des généralistes dans ces situations.

Au-delà de la prescription d'antibiotiques trop souvent inappropriée, il semble intéressant de s'interroger sur le raisonnement amenant à la prise de décision médicale et conduisant ou non à une prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires.

Plusieurs études se sont donc attachées à identifier les facteurs influençant cette prescription d'antibiotiques. A la lumière de ces études, on constate qu'il existe différents types de facteurs déterminants : liés aux médecins, liés aux patients, liés au contexte de la consultation/environnementaux. C'est le concept EBM qui résume de façon la plus didactique les processus mis en jeu au moment de la prise de décision prescriptive (12, 13, 14).

1.1.6.2 Facteurs liés aux médecins

Si l'on se place du côté du prescripteur, plusieurs facteurs influençant ont pu être identifiés : ces facteurs sont rattachés au type d'exercice professionnel des médecins. Ainsi le nombre de consultations par jour, le mode d'exercice urbain, la participation à un réseau de soins, le recours à la formation médicale continue, le nombre de visites par les visiteurs médicaux influencent le taux de prescription d'antibiotiques (4). A côté de ces facteurs déterminants, il semble exister de façon non négligeable des facteurs moins « rationnels » comme l'expérience personnelle et professionnelle du prescripteur, son vécu ou encore son stress, sa fatigue, le manque de temps, la volonté de ne pas dégrader la relation médecin-patient ou sa conviction en la nécessité d'une prescription d'antibiotiques, la demande ressentie du patient (4, 15, 16).

1.1.6.3 Facteurs liés aux patients

Parmi les facteurs liés aux patients ressortent comme variables significatives de la prescription d'antibiotiques : les caractéristiques socio démographiques (âge, sexe, profession), les caractéristiques cliniques (comorbidités, facteurs de risque de complications, caractère saisonnier de la consultation, antécédents d'épisodes similaires dans l'année, état général du patient au moment de la consultation) (4,6,7,16). D'autres facteurs ont pu être cités dans d'autres études comme les représentations et le vécu médical, les conseils de l'entourage). (15)

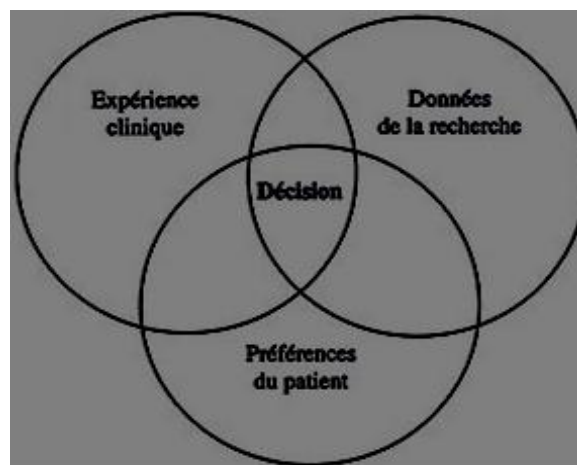
A ce niveau-là de la réflexion, il existe une dichotomie entre des facteurs rationnels reposant sur des facteurs purement cliniques et des facteurs moins « rationnels » reposant plutôt sur des représentations et des ressentis. C'est ici qu'apparaît la notion d'une pression de prescription des patients sur les médecins. Celle-ci a pu être décrite dans plusieurs études. Cette pression est définie comme toute demande explicitement formulée par le patient et influençant la stratégie thérapeutique (17). Ainsi dans une étude pilote de 2003, sur 599 patients étudiés, 142 ont exercé une pression de prescription avec à la première place de cette demande les médicaments (17.3%) dont 14% sont représentés par les anti infectieux. Il semble que les facteurs favorisant cette pression de prescription soient l'âge et le sexe avec un pourcentage important représenté par les personnes âgées et les femmes qui semblent plus enclines à demander un médicament (14 17).

Si l'on revient du côté du patient, la représentation de cette pression de prescription ne semble pas aussi évidente. En effet, une étude menée par la CNAM en 2005 (15 18) montre que là où 58% des médecins ressentent une pression de prescription pour les rhumes, seulement 24 % des patients pensent que cette prescription de médicaments est nécessaire. Si ces chiffres ne concernent pas

exclusivement la prescription d'antibiotiques, il semble exister un décalage certain entre la croyance du médecin concernant les attentes de son patient et la réalité.

1.1.6.4 Facteurs externes

A l'heure actuelle, la prescription d'antibiotiques comme toute classe médicamenteuse doit faire face au lobbying pharmaceutique : visiteurs médicaux, médicaments annoncés comme « innovants », essais cliniques promotionnels financés par les laboratoires pharmaceutiques (19).



Les médecins déclarent ressentir une pression de la part de leur patient au moment de la prescription d'un antibiotique pour une infection respiratoire alors qu'elle n'est pas si évidente qu'elle n'y paraît mais quand est-il réellement dans cette situation si banale, fréquente et polémique ? Pour ce faire nous nous sommes attachés à mieux en comprendre leurs représentations et leurs attentes. Attendent-ils une prescription d'antibiotiques et pourquoi ? Que représentent pour eux ces médicaments ? Pourquoi peuvent-ils faire pression auprès de leur médecin généraliste pour avoir un antibiotique ? Sur quoi reposent ces attentes et ces représentations et comment peuvent-elles influencer la décision médicale de prescription d'antibiotiques ?

L'objectif principal de ce travail est de recueillir et d'analyser les opinions des patients à propos des antibiotiques dans les infections respiratoires courantes. L'objectif secondaire est de clarifier les attentes du patient afin d'aider le praticien au moment de prescrire.

3 MATERIEL ET METHODES

3.1 Type d'étude

Il s'agit d'une étude qualitative qui permet de travailler sur les représentations, le ressenti, le vécu, les attentes des patients en terme de prescription d'antibiotiques mais également sur les facteurs qui peuvent influencer ces représentations. Le but n'est pas de mesurer le nombre de prescriptions d'antibiotiques reçus mais de comprendre le fonctionnement de la relation médecin-patient et plus particulièrement le comportement des patients lorsqu'ils consultent leur médecin pour une infection respiratoire, situation fréquente de prescription potentielle d'antibiotiques.

Notre étude de type qualitative reposait donc sur la réalisation d'entretiens. Trois possibilités étaient envisageables : l'entretien libre, l'entretien semi directif ou l'entretien collectif.

La technique de l'entretien libre ne semblait pas la plus appropriée car elle reste plus adaptée aux situations pour lesquelles on ne dispose pas d'informations sur le sujet. En termes de facteurs influençant la prescription d'antibiotiques plusieurs études ont déjà été réalisées offrant un éventail de ressources bibliographiques. La technique des entretiens collectifs auraient pu être envisageable mais sur un thème où l'on s'intéresse au ressenti et à l'expérience personnelle, une ambiance de groupe ne semblait pas appropriée.

Nous avons donc choisi la technique de l'entretien semi directif qui permet la production d'un discours en face à face dans un climat de proximité. Les relances définies à partir du guide d'entretien permettent de recentrer l'interviewé sur les thèmes que l'on souhaite explorer. L'accès à la parole, la répartition du temps de paroles en faveur de l'interviewé permettent aux patients de progressivement se libérer des freins à leur expression (20).

3.2 L'échantillon

La taille de l'échantillon a été définie de façon non prospective grâce au phénomène de saturation des données. De ce fait, douze patients ont été intégrés dans cette étude.

3.3 Stratégie d'échantillonnage, mode d'accès aux interviewés

Il avait été envisagé au départ l'idée d'un accès direct en se plaçant en sortie d'officine ou sur une terrasse d'un café mais les personnes auraient pu ressentir une sensation d'agressivité. Il a donc été privilégié un mode d'accès indirect via une tierce personne, dans l'entourage de l'enquêteur, indépendante de celui-ci et chargée de recruter les patients. L'enquêteur a donc fait appel à plusieurs personnes, chacune chargée de recruter une ou plusieurs personnes susceptibles de participer à l'étude. Cette méthode permettait un mode de recrutement facile en respectant le principe de neutralité par rapport à l'enquêteur, de sélectionner les profils des personnes à interroger permettant d'obtenir un échantillon varié. L'enquêteur était présenté comme une étudiante en médecine devant effectuer un travail de recherche sur les antibiotiques.

Critères d'inclusion

Les critères d'inclusion étaient :

- patients majeurs
- pas de lien de parenté ou amicaux avec l'enquêteur
- ne connaissant pas mon parcours professionnel
- disponible pour l'entretien, volontaires

Critères d'exclusion

Les critères d'exclusion étaient :

- l'expression d'un refus de participer à l'étude
- un profil professionnel médical

Les patients étaient vus en entretiens avec l'enquêteur sur rendez-vous fixés par téléphone sur leur temps libre ou sur leur temps de travail. Les différents entretiens ont été enregistrés :

- au domicile de l'enquêteur
- au domicile de l'interviewé
- dans un endroit neutre : centre commercial

3.5 Mode de recrutement

Pour répondre à l'objectif de ce travail, deux types de méthodes étaient envisageables : la méthode du focus groupe ou les entretiens semi-dirigés. Cette deuxième méthode a été retenue pour ce travail. Les entretiens semi-dirigés permettaient une expression libre des patients selon un guide d'entretien établi en amont pour favoriser la parole du patient et permettant des phrases de relance si nécessaire.

3.6 Méthodologie des entretiens

Les entretiens ont été réalisés par un seul enquêteur, au domicile de l'enquêteur, au domicile du patient, sur le lieu de travail du patient. Un entretien s'est fait dans un endroit neutre, un commerce d'optique pour des facilités d'accès. Le choix du lieu était laissé à la disposition du patient.

12 entretiens ont ainsi été réalisés entre Novembre 2014 et Juin 2015 dans la région Ouest de la France.

3.7 Recueil de données

Les entretiens n'étaient pas anonymes.

Les entretiens ont tous été enregistrés sur un support audio par l'intermédiaire d'un dictaphone intégré dans un smartphone. Ils étaient retranscrits par écrit par un logiciel de traitement de texte Microsoft Word.

3.8 Analyse des données

Chaque entretien a reçu une simple lecture par l'enquêteur. Il y a d'abord eu une analyse longitudinale du verbatim pour chaque entretien permettant la production d'unité de sens puis dans un second temps une analyse transversale multithématique inter entretiens permettant de dégager des modèles explicatifs des attentes et représentations des patients concernant les antibiotiques dans les infections respiratoires.

4 RESULTATS

4.1 Analyse longitudinale

<i>Sexe</i>	
Masculin	6
Féminin	6
<i>Age</i>	
18-29 ans	0
30-44 ans	7
45-59 ans	2
60-74 ans	2
>75 ans	1
<i>Catégories socio professionnelles</i>	
Agriculteurs exploitants	1
Artisans, commerçants, chef d'entreprise	3
Cadres et professions intellectuelles supérieures	1
professions intermédiaires	2
Employés	1
Ouvriers	2
Retraité	1
Invalidité	
<i>Situation sociale</i>	
Célibataire	4
En concubinage, marié	6
Seul avec enfant(s)	1
veuf	1
<i>Expérience ressentie des antibiotiques</i>	
oui	11
non	1
<i>Médecin traitant</i>	
oui	11
non	1

4.3 Analyse transversale

4.3.1 Notions générales sur les antibiotiques

4.3.1.1 La cible d'activité microbiologique

Onze patients sur les douze interrogés rapportent que les antibiotiques sont des médicaments actifs sur les infections.

Huit patients évoquent les virus comme cible des antibiotiques. Quatre patients semblent l'évoquer avec certitude (E1, E3, E4, E6). Le patient 1 dit que l'antibiotique peut intervenir sur un épisode infectieux viral dans un deuxième temps « si vraiment ça se déclare » « mais c'est vraiment en dernier recours ». La patiente 3 dit que l'antibiotique fonctionne « quand c'est viral ! ». Le patient 4 dit « c'est contre les virus, oui contre les virus » avec une réserve « je sais plus, c'est compliqué ». Pour le patient 6, l'antibiotique agit sur « tout ce qui est virus, parasites et tout ça surtout ».

Les quatre autres patients semblent émettre un doute quant à l'activité sur les virus (E8 et E9). Trois patients évoquent clairement l'efficacité des antibiotiques sur les bactéries (E2, E11 et E12). La patiente 2 dit « sur les virus on en donne pas ! ».

Une patiente reste « évasive » : les antibiotiques agissent sur les « microbes » (E7).

On constate à travers plusieurs entretiens qu'il existe une certaine confusion parfois entre virus et bactéries. Si certains patients annoncent de façon certaine que les antibiotiques agissent sur les bactéries, l'efficacité sur les virus reste évoquée (E2 et E12). Par exemple, les patientes 2 et 12 disent : « je traînais depuis à peu près dix jours et j'arrivais pas à me débarrasser du virus... grosse rhino mais qui partait pas, qui traînait, qui durait et du coup, là il a décidé de me mettre sous antibiotiques » « c'est vrai que ça marche bien quand même ».

Un patient ignore la cible d'activité des antibiotiques (E5).

4.3.1.2 Connaissances des noms d'antibiotiques

Tous les patients sauf un disent avoir eu au moins une expérience d'antibiotiques. Sur les onze patients, cinq évoquent des *noms d'antibiotiques*. Les noms cités sont : augmentin®, amoxicilline, macrolides,

pénicilline.

Les patients 1, 9 et 12 citent l'*amoxicilline* « amoxicilline et compagnie ».

La patiente 2 cite spontanément la classe des *macrolides* sans citer de noms.

Les patientes 3 et 9 citent spontanément « l'*augmentin*® ».

Les patients 4 et 7 parlent de la *pénicilline* « l'antibiotique le plus connu c'est la pénicilline » (patient 4), « il y a des antibiotiques à base de pénicilline » (patiente 7).

2 patients associent la notion d'*antibiotiques* et de *corticoïdes* en incluant les corticoïdes dans la classe des antibiotiques (E3, E11). La patiente 3 associe dans la même classe le « célestène® » et « l'augmentin® » comme appartenant à la classe des antibiotiques quand elle rapporte que son fils « a eu deux antibiotiques différents sur six jours ». Le patient 11 parle du « solupred® » : « c'est un antibiotique ça non ? »

4.3.1.3 Règles de prescription

Plusieurs patients interrogés évoquent spontanément le *caractère rigoureux* lié à la prescription d'antibiotique. De façon majoritaire ressort :

- L'obligation d'une *prescription médicale*.

Tous les patients interrogés sont unanimes pour dire que la prise d'antibiotiques ne peut résulter que d'une prescription médicale. Ce ne sont pas des médicaments en vente libre. Le patient 8 émet quand même l'idée qu'il n'a pas fait le test d'aller en pharmacie demander des antibiotiques et de voir ce qu'on lui répondrait et si on lui en donnerait.

- Le *schéma thérapeutique rigoureux* des antibiotiques.

Le schéma thérapeutique plutôt rigoureux voire strict des antibiotiques ressort dans beaucoup d'entretiens (E2, E4, E7, E8, E9, E12). Ce caractère rigoureux est *associé à la notion d'efficacité* du traitement. La patiente 2 dit « c'est vraiment un médicament qu'il faut prendre correctement et le temps voulu sinon il n'est pas efficace », « il faut respecter la posologie sinon ça ne fonctionne pas ». Le patient 4 dit « c'est trois non deux antibiotiques une heure avant la séance et après selon s'il y a arrachage ou pas, j'ai un antibiotique avant après ». Il revient également sur la notion de durée en évoquant qu'une durée trop importante d'antibiotique peut devenir néfaste avec perte d'efficacité ou phénomène d'accoutumance : « faut pas prendre trop longtemps » « en abuser... devenir accroc à ça ».

Le patient 7 parle de « posologies assez strictes ».

Le patient 8 dit : « Il faut pas arrêter de le prendre avant parce sinon si t'as pas exterminé tout le virus après il s'adapte ».

La patiente 9 évoque également le côté rigoureux en y associant le côté **culpabilisant**. Si on a oublié une prise « il faut vraiment le prendre huit jours, ça met un peu de pression. » « Il y a cette culpabilité d'oublier un jour et de se dire que ça va pas marcher ».

Ce côté rigoureux est indirectement énoncé par la patiente 10 quand elle parle des parents d'élèves qui reviennent donner le traitement antibiotique à leur enfant sur l'heure du déjeuner alors que pour des sirops ils ne reviennent pas.

La patiente 9 garde spontanément les antibiotiques au réfrigérateur.

4.3.1.4 Les sources d'information sur les antibiotiques

Les sources d'information citées sont les médias avec la **télévision**, la **radio**, les **journaux** et **internet** (E1, E2, E4, E5, E6, E7, E12). Le **médecin traitant** et le **pharmacien** sont également cités comme source d'information (E9, E11, E12). **L'environnement familial** et **amical** est également un vecteur d'information (E1, E9). Le patient 1 fait souvent référence à sa mère, sa sœur, sa compagne. La patiente 9 fait référence au réseau amical : « les copines qui disent ça ».

De façon presque unanime, les patients interrogés ont connaissance des campagnes de sensibilisation autour de l'antibiothérapie. La majorité cite facilement et spontanément « les antibiotiques c'est pas automatique. » (E1, E2, E3, E4, E6, E7, E8, E11).

L'impact et la signification de ce slogan est différent d'un entretien à l'autre.

On retrouve la notion que les antibiotiques ont été **trop consommés** et donc **trop prescrits** à une époque. Le patient 1 parle de « prise intensive », de « génération antibiotiques » quand il parle des gens de sa génération qui auraient été « baignés » d'antibiotiques dans leur enfance.

Certains évoquent **l'impact économique** financier, d'autres évoquent plutôt l'**aspect sanitaire** et certains sont même alarmistes sur cette utilisation trop large des antibiotiques avec une possible perte d'efficacité voire l'apparition d'un effet délétère.

Concernant l'impact économique il est évoqué par le patient 1, la patiente 2, le patient 4.

Concernant l'impact sanitaire, le patient 1 soulève : « si on se soigne qu'avec des trucs forts après il n'y a plus rien qui nous soigne ! ». La patiente 2 s'interroge également sur l'utilisation trop large des antibiotiques : « parce que si on mange une volaille par semaine, qui a eu des antibiotiques...après derrière, est-ce que ça se répercute sur nous ? ». « Est-ce que ça joue pas dans le sens où après ben ce sera plus efficace sur nous ». Le patient 6 dit « ça doit pas être fiable d'en prendre tout le temps et à la fin quand il y a vraiment un virus qui est là ça doit pas l'éliminer correctement ». De même, la patiente 7 appuie également cette notion de perte d'efficacité secondaire à une utilisation trop fréquente : « on risque de s'habituer...on n'a pas intérêt à en prendre trop pour en avoir un qui soit efficace après ».

D'autres patients associent ce slogan aux effets indésirables sur l'organisme d'une utilisation non justifiée.

Le patient 6 dit clairement que « c'était pas un médicament banal », qu'il était réservé aux situations vraiment nécessaires. La patiente 9 rejoint cette idée en rajoutant la possibilité d'un effet délétère lié au médicament « j'imagine un effet néfaste si jamais on le prenait et si jamais c'était pas nécessaire ».

Si la majorité des patients qui évoquent ce sujet, trouve que ce sujet est d'actualité, le patient 5 pense que ce sujet fait plutôt référence aux années passées « il y a plusieurs années il y a six ans ».

4.3.1.5 Représentation sur la médiatisation autour des antibiotiques

Les représentations sur le rôle des médias et sur les messages qu'ils véhiculent sont variables. On ne constate pas d'opinions tranchées mais plutôt des questionnements, des remises en questions. Les patients émettent plusieurs hypothèses : objectif de diminution de prescription de la part des prescripteurs, réduire les coûts, inquiéter la population générale, sensibiliser la population, remise en cause de l'efficacité, rendre compte de l'absence de nécessité dans beaucoup de situations, expositions aux effets secondaires, induction de maladies. On constate un questionnement dans chaque entretien. Pour les patients 4 et 9 il y a un effet de stress de la part des pouvoirs publics. Pour le patient 4 « ils aiment bien faire paniquer les gens », pour la patiente 9 « on est dans une société de stress », « on nous fait peur sur tout, y a des procès tout le temps ». Pour le patient 6, ces messages doivent sensibiliser les gens à ne pas « banaliser » l'antibiotique. Pour le patient 8, il s'agit plutôt d'une remise en question de l'efficacité et du coût : « c'était peut-être pas aussi efficace que ça en a l'air », « c'était peut-être pas nécessaire dans les trois quarts des cas ». Pour ce même patient, il y a

également une remise en question des prescripteurs : « l'impression que j'avais c'est que dès qu'on était malade, le médecin donnait des antibiotiques », sur le coût « je ne sais pas si les antibiotiques sont remboursés ».

Le patient 1 emploie un terme fort pour qualifier la prise large d'antibiotiques sur une période donnée. Il utilise même le terme de « **génération antibiotique** » pour qualifier les gens exposés aux antibiotiques de façon importante dans les années 1980. Cette prise importante d'antibiotiques a été suivie d'une remise en question concernant ces médicaments avec passage d'une confiance aveugle vers une attitude plus réservée voire accusatrice. Il dit « on a tellement diabolisé l'antibiotique suite à une prise intensive ».

Pour la patiente 9, cette campagne soulève la question des effets secondaires : une prescription trop importante d'antibiotiques expose aux complications : « les effets pourraient être néfastes ».

Les patients 9 et 11 émettent également leur inquiétude sur le lien entre la consommation indirecte d'antibiotiques et la survenue de maladies où les antibiotiques consommés pourraient être inducteurs de maladies. La patiente 9 dit « si la maladie ça vient de ces choses-là, les maladies, les cancers viennent vraiment des antibiotiques qu'on bouffe... c'est des trucs que j'ai entendu ».

Les patients 1, 8 et 11 emploient le terme « obligé » et « obligatoire » lorsqu'ils font référence aux consommations d'antibiotiques : « On n'est peut-être pas obligés de prendre des antibiotiques »(E1) , « on n'est pas obligé d'utiliser un antibiotique à chaque fois qu'on est malade en fin de compte » (E11).

4.3.2 Opinions sur les antibiotiques

Tous les patients interrogés, qu'ils aient eu ou non une expérience d'antibiotiques, ont une opinion sur ceux-ci, qu'elle soit positive ou négative.

4.3.2.1 Opinion autour de l'efficacité

Pour la totalité des patients, les antibiotiques sont perçus comme des médicaments *efficaces*.

Les antibiotiques sont cités comme des médicaments « puissants » (E1, E2, E3, E4, E6, E7, E8, E9, E10, E11, E12). Les termes « puissant », « dernier recours », « forts » reviennent dans ces entretiens. L'antibiotique est perçu comme un médicament de dernier recours ou qui intervient suite à l'échec

des autres médicaments et qui le différencie des autres. (E1, E2, E3, E6, E9, E10).

On retrouve la notion d'une **dichotomie** entre les médicaments en général et les antibiotiques dans plusieurs entretiens (E1, E4, E6, E8, E11, E12). Le patient 1 parle des « médicaments du quotidien » qu'il oppose aux antibiotiques. Le patient 11 fait une distinction claire entre les médicaments et les antibiotiques. Le patient 4 parle d'une « échelle de médicaments » où l'antibiotique est situé plus haut que les autres médicaments et notamment le paracétamol. Le patient 6 fait également la distinction, l'opposition entre le paracétamol et les antibiotiques. L'antibiotique n'est « quand même pas un médicament banal », « c'est un degré au-dessus ». Le patient 8 emploie également le terme de « médicament non banal ».

En termes de comparaison, d'échelles d'efficacité, plusieurs évoquent une **échelle de graduation, d'efficacité croissante** des médicaments avec l'antibiotique dans le haut du tableau (E1, E2, E4, E12). Il s'agit de médicaments de « dernier recours ». Le patient 1 dit que les antibiotiques interviennent « quand les autres ne marchent pas ». Certains vont plus loin en faisant une distinction d'efficacité au sein de la classe même des antibiotiques (E2, E4). La patiente 2 emploie le terme « vrai antibiotique, pas comme moi qui ait le macrolide ». Le patient 4 emploie la notion de « large spectre » pour différencier les antibiotiques en fonction de leur efficacité. Selon lui, plus ils ont un large spectre plus ils sont efficaces.

La notion d'efficacité est associée pour plusieurs patients à celle de **rapidité** (E1, E2, E6, E7). Le patient 6 dit à propos des antibiotiques : « faire passer la maladie en un temps réduit », le patient 4 dit « un petit peu plus vite ». Le délai de rapidité reste assez flou : pour le patient 7 « cinq-six jours », « ça doit jouer rapidement », pour le patient 11, c'est de l'ordre de quelques heures « dès le soir ».

La notion d'efficacité est également associée à la notion de **sévérité** et **gravité** (E2, E4, E6, E7). Pour le patient 4 les antibiotiques interviennent pour « des infections plus sévères », « quand tu peux pas faire seul » ou lorsqu'il y a un retentissement important « comme ne pas pouvoir aller en cours ». La patiente 7 parle d'un exemple où l'antibiotique n'était à prendre que si la situation s'aggravait. Le patient 6 dit qu'il prend des antibiotiques pour des maladies assez sérieuses « il faut que ce soit à un niveau assez élevé ».

L'utilisation doit être « **ponctuelle** », « raisonnée » (patient1).

L'antibiotique est associé à une **connotation « magique »**. Il est ainsi cité comme un médicament

« miracle », une « potion magique » par la patiente 9. Il peut répondre à certaines situations d'impasse, quand on ignore ce qui se passe l'antibiotique pourrait peut-être améliorer les choses. La patiente 2 évoque indirectement cet aspect de l'antibiotique quand elle rapporte que les antibiotiques peuvent être utilisés « à tâtons », en cas d'errance diagnostique.

Deux patients font une distinction au sein du domaine d'efficacité (E2, E4) : l'utilisation des antibiotiques en *curatif* ou en *préventif*. L'antibiotique traite une infection, il évite les complications « ça soigne à fond la bactérie » (patiente 2). Le patient 4 dit clairement « ça évite une infection », la patiente 2 dit que l'antibiotique « évite les récurrences », « évite toutes les bactéries » ce qui témoigne plutôt du domaine de la prévention. Le patient 4 fait la distinction entre le domaine préventif et curatif : « chez le dentiste c'est en prévention, par contre si j'ai un rhume ou une toux c'est en traitement. ».

Un autre aspect est évoqué par plusieurs patients : la *notion d'adaptation* ou de cible (E2, E3, E4, E7, E8). Les antibiotiques sont des médicaments qui sont adaptés soit à une maladie soit à un microbe. Les antibiotiques ne sont pas des médicaments universels qui répondent à toutes les pathologies. Les patients 2, 3, 4, 8 parlent d'antibiotiques adaptés aux maladies. Certaines maladies répondent aux antibiotiques. Le patient 8 dit que l'antibiotique est un médicament bien « spécifique » d'une maladie. La patiente 3 dit « Toutes les maladies, tous les symptômes répondent pas aux antibiotiques. ». Elle rajoute d'ailleurs « non si c'est pas lié à la maladie ça soigne pas ». La patiente 7 parle plutôt d'un antibiotique adapté à un microbe : « le bon antibiotique pour le bon microbe ».

Dans le même sens, deux patients évoquent clairement la vigilance à adopter concernant la « toute puissance » des antibiotiques. Il n'est pas la réponse à tous les symptômes ni à toutes les maladies qui peuvent s'apparenter à une infection respiratoire et de ce fait il peut même induire en erreur. *L'antibiotique peut parfois masquer d'autres problèmes de santé*. Deux patients (E1 et E2) évoquent cette idée. L'antibiotique peut améliorer transitoirement les symptômes mais si on ne traite pas la cause les symptômes reviennent ce qui signifie que l'antibiotique n'était pas le traitement adapté. La patiente 2 dit : « on m'en a donné à répétition pour mes sinusites. Et ben sur le coup c'était bien,..., après ça revenait... c'était de l'allergie que je faisais et pas des sinusites donc finalement ça ne soignait rien du tout ».

Le patient 1 renforce cette idée lorsqu'il dit « l'antibiotique c'est du *colmatage* ».

4.3.2.3 Opinion autour de la tolérance

Le thème de la tolérance est abordé par la majorité des patients interrogés et est évoqué sous différents aspects :

- les effets indésirables,
- l'allergie, le dérèglement des défenses immunitaires,
- l'accoutumance,
- le surdosage en antibiotiques,
- le rejet,
- la dangerosité.

Les antibiotiques ont des *effets indésirables*. Sont ainsi cités : les nausées (E1, E8), les vomissements (E8), la fatigue (E2, E9, E10), les douleurs de ventre (E2), les gaz (E4), le risque lors de la conduite automobile (E8).

Trois patients évoquent spontanément les notices fournies avec les médicaments (E4, E9, E11). Le patient 4 dit qu'il ne lit plus car les notices sont trop alarmistes et il fait confiance aux médecins. La patiente 9 évoque l'aspect alarmiste inquiétant des notices qu'elle lit de temps en temps mais prend malgré tout de la distance et relativise : « ils sont obligés de tout noter ». Le patient 11 l'évoque dans le cadre de la médecine vétérinaire mais pour les conditions d'administration et non pour la surveillance des effets indésirables.

Pour le patient 8 il y a une corrélation entre l'intensité des effets secondaires et la puissance de l'antibiotique. Selon lui, les effets indésirables sont liés à la fois à l'intensité de l'antibiotique et aussi à la personne : « les effets indésirables c'est fonction de la tolérance de chacun ».

Concernant *l'allergie*, sont cités : les boutons, les démangeaisons, les plaques rouges, le gonflement, le décès, la « troisième maladie », la roséole. La notion d'œdème de Quincke est citée par la patiente 2 lorsqu'elle parle des allergies en général.

Deux patients évoquent spontanément la notion de *délai* entre la prise d'antibiotiques et les manifestations allergiques. La patiente 2 constate que les manifestations peuvent être retardées et prolongées car « l'antibiotique met du temps à agir ». Le patient 4 parle de la survenue *inattendue, imprévisible* des allergies, « on peut devenir allergique du jour au lendemain sans savoir pourquoi ». Le patient 1 fait un lien entre la *consommation répétée* d'antibiotiques et l'apparition tardive d'allergie ou de problèmes respiratoires comme l'asthme. Le patient 4 parle de *décès* « oui une

allergie, on peut en mourir ». Selon lui, l'antibiotique est responsable d'un **dérèglement du système immunitaire** ce qui pourrait entraîner l'apparition d'allergie au chat ou l'apparition d'asthme. « On a eu un chat petit pendant très longtemps, puis on n'en a plus eu pendant un moment, antibiotiques passant-passant, à douze ans on a repris un chat : j'étais allergique ».

Le patient 4 associe également la notion d'allergie avec celle de *recrudescence de maladie* et se demande si une des manifestations de l'allergie ne serait pas la survenue de maladie autrement dit l'effet inverse que l'effet souhaité au départ.

Concernant la notion de *surdosage d'antibiotiques*, il s'agit d'une notion très particulière retrouvée dans deux entretiens (E1, E2). La consommation rapprochée d'antibiotiques peut créer un effet de surdose qui s'est traduite chez son fils par une rougeur généralisée et une hospitalisation.

Dans ce même contexte de surdosage, le patient 1 évoque la notion de « *rejet* ». Selon lui une consommation trop fréquente d'antibiotiques peut être à l'origine d'un rejet de l'organisme : « le corps dit stop de lui-même ». Il décrit ainsi les symptômes bien précis liés à ce qu'il considère comme un rejet qu'on retrouve dans les syndromes de sevrage « nausées, vertiges, troubles de la vue ».

Plusieurs patients font un lien entre la consommation répétée d'antibiotiques et le risque de survenue d'une *dépendance* (E1, E6, E10). Les termes « overdose », « accroc » sont employés par les patients 1 et 6. Une des manifestations de l'intolérance aux antibiotiques peut être l'apparition d'une dépendance selon eux. La patiente 10 emploie le terme d'« accoutumance » pour parler des consommations régulières d'antibiotiques et du risque de fragilisation de l'organisme.

La notion de « *médicament dangereux* » est assez récurrente dans plusieurs entretiens à la fois lié au *médicament lui-même* mais également à *son usage*.

Concernant le médicament lui-même certains termes évocateurs de dangerosité reviennent : « *molécule chimique* », « *toxine* », « *médicaments chimiques* », « qui bouleverse », « *l'allergie* ». (E1, E4, E7, E9). La patiente 9 emploie également le terme de « *médicament chimique* », quelque chose d'étranger qui « bouleverse quelque chose ». La notion de dangerosité est également abordée à travers le thème des *allergies* (E4, E7) : « on peut en mourir » (E4).

Concernant l'usage dangereux des antibiotiques le patient 1 évoque le caractère potentiellement mortel d'un mauvais usage des antibiotiques, un *mésusage*, « un abus » avec mise en jeu du pronostic vital « ça peut être mortel je crois » (E1).

Le caractère dangereux est également associé à travers la notion de *perte d'efficacité* et notamment le risque d'impasse thérapeutique. La patiente 2 dit clairement que s'habituer aux antibiotiques c'est grave car « on pourra plus nous soigner ! ». Cette notion est également retrouvée dans l'entretien 12.

La dangerosité des antibiotiques est également abordée au travers du **risque d'interaction médicamenteuse** (E4, E11, E12). Pour le patient 4 le risque existe par rapport à son traitement de fond cardiaque, il ne donne pas de chiffres ou de nombres de médicaments, alors que le patient 11 dit clairement qu'il n'est pas inquiet pour le risque d'interaction en dessous de deux ou trois médicaments.

La dangerosité des antibiotiques est également abordée à travers le risque de **recrudescence de maladie** entre la consommation d'antibiotiques et le constat d'une certaine évolution de maladie graves (E1, E2, E10, E11). La patiente 2 et le patient 11 s'interroge sur le lien éventuel entre la consommation d'antibiotique et l'évolution croissante des maladies graves comme les cancers (E2 et E11) et les maladies dégénératives comme la maladie d'Alzheimer (E11). La patiente 2 dit : « à force d'en prendre...attraper des maladies ».

4.3.2.4 Opinion sur la perte d'efficacité et la notion de résistance

Plusieurs patients évoquent spontanément la notion de **perte d'efficacité** quand ils évoquent les antibiotiques (E1, E2, E4, E7, E8, E11, E12). Certains patients évoquent la **résistance** mais seuls les patients 2, 8 et 11 emploient clairement le terme de résistance. La patiente 2 dit « les antibio ça doit être pareil, à force on résiste ». Le patient 8 évoque également cette notion de résistance « le germe s'adapte un petit peu à l'antibiotique et du coup il devient plus fort et du coup après ce sera encore plus difficile de le combattre. », « les microbes sont plus résistants, ça veut dire qu'il faut développer d'autres médicaments ou les prendre à plus fortes doses » « ça fait des maladies de plus en plus résistantes et donc plus difficiles à combattre ».

Ceux qui l'évoquent font un lien entre la **consommation régulière** ou **répétée d'antibiotiques** et la **perte d'efficacité** (E1, E2, E4, E5, E6, E12) avec une relation directe entre une consommation répétée et une perte d'efficacité.

Le patient 5 dit « A force d'en prendre ça peut être moins bon ...Au lieu d'atténuer la maladie ça peut faire l'inverse ». Le patient 6 dit « à force d'en prendre ça doit plus être rentable ». La patiente 2 évoque clairement cette relation directe lorsqu'elle dit « moins je vais prendre de médicaments, plus les médicaments seront efficaces, moins le corps sera habitué ». La patiente 12 dit « trop d'antibiotiques tue l'effet des antibiotiques ! ».

Le patient 1 évoque cette perte d'efficacité qu'il explique par un **phénomène d'immunisation**. Face à une consommation trop régulière d'antibiotiques, l'organisme s'habitue et « s'immunise » contre

l'antibiotique le rendant ainsi inefficace. Pour aller plus loin le patient 6 évoque l'idée qu'une consommation trop régulière affaiblit l'organisme comme l'avait évoqué le patient 1 : « quand on en prend trop souvent, le corps s'en remet à lui-même, je pense que ça affaiblit la personne d'en prendre tout le temps ».

La patiente 2 parle du risque sanitaire lié à une perte d'efficacité des antibiotiques et notamment du *risque d'impasse thérapeutique*.

Pour le patient 4, il y a une corrélation entre la perte d'efficacité et l'utilisation *d'antibiotiques trop forts au départ*. Selon lui il faut économiser les antibiotiques forts pour éviter les impasses thérapeutiques dans quelques années.

Pour la patiente 9, la perte d'efficacité est liée **aux oublis de prise** : « oublier une fois et que ça ne marche pas ».

On note le questionnement de plusieurs patients sur la *perte d'efficacité* possible (E2, E4, E7, E12). La patiente 2 par exemple cite « les antibio...à force on résiste » « chez certaines personnes, j'en suis sûre les antibio ne sont plus efficaces à force d'en prendre ». La patiente 7 dit spontanément « on n'a pas intérêt à en prendre trop pour en avoir un qui soit efficace après ».

4.3.2.5 Opinion sur l'aspect financier

La prescription et la consommation d'antibiotiques d'autant plus si elles sont inadaptées sont responsables d'une majoration des coûts de la sécurité sociale.

Cet aspect financier est évoqué par trois patients (E1, E2, E5). Pour le patient 1, la consommation d'antibiotiques est clairement responsable d'une augmentation des dépenses de la sécurité sociale qui pourrait possiblement être évitée « faut pas grapiller partout mais bon... ».

La patiente 2 évoque l'aspect financier en s'interrogeant sur le prix des antibiotiques et le prix du test de diagnostic rapide « je sais pas combien coûte le test, mais ça doit certainement coûté moins cher de faire le test que de prendre des antibiotiques derrière ».

Le patient 5 émet l'hypothèse que les antibiotiques sont des médicaments qui coûtent peut être chers et que ça pourrait être la raison qui ferait qu'on cherche à moins les prescrire.

Pour d'autres patients l'aspect financier est abordé autrement. Pour les patients 10 et 11, la diminution de prescription d'antibiotiques est responsable d'une *majoration des dépenses de santé* et des coûts de la sécurité sociale du fait de la nécessité d'augmenter la fréquence des consultations et donc des frais liés aux consultations : Le patient 11 évoque cet aspect à travers son expérience professionnelle

dans le monde agricole bovin : « il faut retourner deux ou trois fois pour la même chose... » « on voit bien que eux ils utilisent moins d'antibiotiques, c'est pas forcément bon pour nous car ça augmente les frais véto » (E11).

Par extension, ce même patient rapporte que cette perte financière est également alimentée par la perte liée aux pertes bovines liées au retard de prescription d'antibiotiques : « ils utilisent des médicaments avant d'aller à l'antibiotique et du coup la vache, le cas s'était aggravé, on a utilisé du coup des antibiotiques plus forts mais on a eu du mal à la relever » (E11) « il y a des pertes de bovins je pense dû à des antibiotiques qui sont pas arrivés assez vite » (E11).

4.3.2.6 Opinion sur le risque sanitaire

Trois patients évoquent la *consommation indirecte d'antibiotiques* dans l'alimentation humaine (E2, E9, E11). Tous les trois soulèvent l'impact de cette consommation sur la *survenue de maladies* graves de type cancer ou encore dégénérative de type maladie d'Alzheimer. La patiente 2 dit « peut-être que toutes les maladies qu'on est en train de choper aujourd'hui ben c'est peut-être lié aussi à tout ça...les antibio dans les poulets, ça fait un peu peur. ». La patiente 9 dit « si la maladie vient de ces choses-là, les maladies, les cancers viennent vraiment des antibiotiques qu'on bouffe qui viennent des vaches ». Le patient 11 évoque son questionnement sur un lien entre la consommation d'antibiotiques et l'augmentation de fréquence de la maladie d'Alzheimer par exemple.

4.3.3 Représentations de l'indication des antibiotiques dans les infections respiratoires

4.3.3.1 Facteurs liés à la maladie

L'ensemble des patients interrogés est assez unanime pour dire que toutes les maladies ne répondent pas aux antibiotiques. L'indication des antibiotiques dépend :

- de l'origine microbiologique,
- du type de maladie,
- des symptômes,
- de la sévérité/degré de la maladie,
- durée d'évolution de la maladie.

Comme on a pu le constater précédemment, la *distinction virus et bactérie* est un des critères évoqués par certains patients pour la prescription d'antibiotiques. Pour certains, les virus sont une raison de prescription d'antibiotiques alors que pour d'autres seules les bactéries répondent aux antibiotiques.

Le patient 1 va plus loin en incluant le caractère saisonnier comme déterminants de la prescription d'antibiotiques. S'il s'agit d'un virus de saison, il n'y a pas besoin d'antibiotiques car moins agressif. Mais l'absence de prescription ne signifie pas pour autant que ça ne fonctionne pas.

Plusieurs **maladies** sont citées comme **nécessitant des antibiotiques** : sinusite (E1, E2, E4, E8, E12), rhinite (E1), pharyngite (E1, E12), otite (E2, E9, E12), angine (E1, E2, E4, E8, E10, E11), angine blanche (E10), grippe (E6), bronchite (E4). Par opposition plusieurs patients citent le rhume comme une maladie bénigne qui ne nécessite pas d'antibiotiques (E1, E2, E8) sauf pour le patient 4 où toute infection doit être traitée par antibiotiques. Il s'agit d'une maladie bénigne et pour laquelle les patients peuvent se soigner seul. Le patient 8 évoque avec le rhume, la laryngite qui sont des maladies bénignes qui ne nécessitent pas d'antibiotiques.

La patiente 2 est très claire, il n'y a pas d'indication d'antibiotiques lors des épisodes de grippe « je sais que pour la grippe on n'a pas d'antibiotiques même pour une grippe A ».

Le patient 1 parle de « tout ce qui est inflammatoire », « là où le corps doit se défendre ». Le patient 8 évoque les maladies en « ite » et les maladies qui ne passent pas par les traitements simples que l'on peut faire soi-même.

Certains symptômes peuvent conduire potentiellement à une prescription d'antibiotiques. Ces symptômes sont confondus avec les critères amenant à consulter :

- la fièvre, (E9, E3, E4, E6, E8, E12). Le patient 6 dit que pour lui il n'y a pas de lien direct entre fièvre et antibiotiques. La fièvre n'est pas un critère à elle seule de prescription d'antibiotiques.
- la toux, (E9, E3, E4, E7),
- la douleur, le mal de tête (E6, E8, E9, E12),
- l'état grippal (E6) : nez qui coule, courbature cervicale, vertiges, fatigue,
- courbatures cervicales (E6 , signal d'alarme « c'est les cervicales qui me le disent tout de suite »)
- mal à la gorge (E2, E4, E6, E12),
- diarrhées, vomissements, troubles alimentaires (E6),
- a plainte de l'enfant (E9 E10).

Le patient 6 emploie le terme de « **symptômes normaux** » pour parler de la toux et du mal de gorge. Dans le même sens la patiente 12 emploie le terme de « symptômes nouveaux » pour justifier la consultation auprès de son médecin traitant.

Le **degré de sévérité ou d'intensité** de la maladie semble constituer un motif de prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires pour plusieurs patients. Les antibiotiques sont des

médicaments de « dernier recours » comme on l’a vu dans la première partie et ne concernent pas la « bobologie » (patient 1). Il emploie aussi le terme de « violent » pour décrire les symptômes et leur brutalité d’apparition et qui peuvent alors conduire à une prescription d’antibiotiques. L’antibiotique peut répondre à « un symptôme violent qui arrive et qui vous tombe dessus et qui vous amène direct à l’hôpital ».

Plusieurs patients évoquent aussi la *durée d’évolution des symptômes* (E1, E6, E8, E12). Si les symptômes durent, plusieurs patients pensent qu’on peut être amené à prescrire des antibiotiques. Pour le patient 1 le traitement par antibiotiques lors d’une infection respiratoire qui traîne permet de remettre à zéro, de « booster » le système immunitaire. Dans le même sens, l’échec des traitements antérieurs pris par le patient constitue pour plusieurs patients une indication d’antibiothérapie. La patiente 2 évoque aussi cette notion d’évolution des symptômes.

Un patient (E1) évoque le coup de soleil important comme indication d’antibiothérapie. (« j’ai pris un coup de soleil de dingue, on m’a donné des antibiotiques pour lutter contre la douleur »)

4.3.3.2 Facteurs liés aux patients

On peut voir que la prescription d’antibiotiques dans les infections respiratoires est influencée et dépendante du patient et ce à plusieurs niveaux :

- le terrain ou les antécédents du patient,
- la connaissance de soi, la connaissance profane,
- la demande du patient,

Deux patients sur les douze rapportent clairement que *leur problème de santé* influencent la prescription d’antibiotiques. Ils l’évoquent avec un degré différent. Pour le patient 4, son problème de santé cardiaque rend obligatoire la prescription d’antibiotiques : « pour moi antibiotiques c’est systématique. J’ai eu une dissection aortique...pour éviter les infections...même pour un rhume, une toux je passe sous antibiotiques ». Il n’y a pas d’autres choix alors que pour la patiente 2, l’attitude est moins catégorique plutôt préventive, en soutien. « j’ai une sclérose en plaque...du coup-là il a décidé de me mettre sous antibiotiques. » « faut pas me soigner comme ça à chaque fois. ». On constate une opposition d’attitudes dans leurs discours : pour le patient 1 la prescription est obligatoire alors que pour la patiente 2 à l’inverse, il ne faut pas systématiquement utiliser des antibiotiques.

Le patient 1 évoque la « *fragilité respiratoire* », les antécédents d’asthme qui peuvent favoriser la prescription d’antibiotiques lors des épisodes respiratoires : « J’ai eu des petits soucis respiratoires,

je sais que ça se passe là dès que j'ai une infection : rhinite, pharyngite et c'est assez violent. Comme je sais que ça peut faire très mal au bout d'un moment, autant gérer ça au bout de deux semaines quand même ».

La patiente 2 parle même de *profils de patients*. Selon elle il existe deux catégories de patients :

- Ceux qui ne sont jamais malades,
- Ceux qui sont toujours malades.

Dans cette deuxième catégorie de personnes, la prescription d'antibiotiques peut être plus importante car ils sont plus fragiles.

Pour le patient 1 l'évolution des infections virales est « *personne dépendante* » et peut donc se transformer au point de nécessiter des antibiotiques. Ainsi tout le monde n'aura pas le même besoin d'antibiotiques pour une même infection : « je pense que quelque chose de viral peut se transformer selon les personnes, enfin peut s'amplifier selon les personnes et là effectivement il faut utiliser un antibiotique pour aider ».

Plusieurs patients évoquent le fait qu'il existe des critères identifiables uniquement par le patient liés à la *connaissance par le patient de son propre corps/connaissance profane* et possiblement inaccessibles aux médecins. Cette notion « d'auto-connaissance » permet aux patients de reconnaître le moment où les antibiotiques sont nécessaires (E1, E2 E4, E6, E8) : « comme tout le monde doit connaître à peu près son corps donc automatiquement on sent très bien si on est malade ». La patiente 2 dit également « ben moi c'est facile ! Je vais savoir à quelque chose près ce que je vais développer. Quand je commence à avoir mal là, c'est vraiment la sinusite et là, la sinusite il me donne des antibio ».

Deux patients rapportent que la prescription d'antibiotiques peut résulter d'une demande des patients à leurs médecins et que ces derniers sont comme « piégés »(E2, E1).

4.3.3.3 Facteurs liés au médecin

Tous les patients interrogés sont unanimes pour dire que la prescription d'antibiotiques émane d'un médecin. Cependant certains facteurs viennent étayer cette prescription. Les facteurs identifiés comme favorisant la prescription sont :

- le médecin lui-même,
- l'effet générationnel,
- l'effet géographique/urbain/rural,

- le contexte d'urgence.

Quatre patients (E1, E2, E10, E11) évoquent la notion de *médecins sur-prescripteurs* selon le fait que certains médecins prescrivent plus facilement des antibiotiques que d'autres sans raison évidente évoquée. C'est un constat qu'ils ont pu faire de leur propre expérience.

Deux patients (E1 et E11) mentionnent un *effet générationnel des prescripteurs* dans la prescription d'antibiotiques. Les médecins plus anciens prescrivent plus facilement et plus rapidement des antibiotiques. Le ressenti en est cependant différent. Pour le patient 11, cette attitude est associée à l'efficacité alors que pour le patient 1 cette même attitude est associée à un mésusage et une sur-prescription d'antibiotiques : « c'est les anciens qui sont peut-être plus durs à changer ».

Un patient mentionne également qu'il y a une différence dans la prescription d'antibiotiques liée à *la zone géographique d'activité* (E1). En effet, la prescription d'antibiotique est plus large en région urbaine parisienne par rapport aux autres régions : « les médecins parisiens prescrivent plus facilement des antibiotiques ». L'interprétation du patient est celle d'une suractivité, d'un besoin de réponse rapide mais également d'une cause environnementale : « J'ai l'exemple sur Paris, quand on veut chercher un généraliste ben là systématiquement il délivre de l'antibiotique et vraiment pour un rien. », « pour se débarrasser de certains patients lâchent la petite boîte d'antibiotiques ». Il évoque également la pollution comme responsable de problèmes respiratoires et donc d'une prescription d'antibiotiques plus importante.

Le *contexte d'urgence/aigu* peut également favoriser la prescription d'antibiotiques pour certains patients et notamment pour la patiente 2. En effet, le médecin qui est appelé sur une urgence va peut-être plus facilement prescrire des antibiotiques pour ne pas prendre de risque. Il n'y a pas de recul, il doit agir et n'a pas le même rapport avec la continuité des soins.

4.3.3.4 Facteurs socio-environnementaux

Plusieurs patients reviennent sur la prescription d'antibiotiques et l'influence de facteurs extérieurs de type sociaux et environnementaux. Ainsi comme facteurs évoqués, on retrouve :

- le climat, le pays,
- le type d'activité,
- le milieu social.

Les **conditions climatiques** peuvent influencer la prescription d'antibiotiques du fait d'un risque plus important d'infection. C'est ce que rapporte la patiente 11 quand elle revient sur son expérience en Afrique : « en Afrique c'était assez systématique ». Elle reprend également une situation avec sa fille qui avait fait une infection cutanée et où il y avait eu une prescription d'antibiotiques qu'elle justifiait par le risque de surinfection liée au climat et à l'humidité.

Le patient 6 reprend également la notion de conditions climatiques où l'humidité favoriserait les infections et donc potentiellement la prescription d'antibiotiques : « Si il fait un temps plus humide, on sera plus malade. Avec un temps froid et sec, on est moins malade ».

Pour le patient 6, la survenue d'infection et de possible prescription d'antibiotiques dépend de **facteurs extérieurs** comme **l'activité professionnelle**. Une activité professionnelle en extérieur favoriserait le risque d'infection respiratoire et donc de prescription d'antibiotiques.

4.3.4 Place des antibiotiques dans la consultation pour infection respiratoire

4.3.4.1 Motifs de recours à la consultation

Les motifs retrouvés dans les entretiens et conduisant à la consultation médicales sont :

- la durée d'évolution des symptômes,
- le type de symptômes,
- la plainte des enfants,
- l'échec des traitements antérieurs,
- le retentissement sur la vie sociale (absentéisme scolaire et professionnel).

La majorité des patients soit onze patients sur douze consultent après une certaine **durée d'évolution** des symptômes (E1, E2, E3, E6, E8, E9, E10, E11, E12). La durée d'évolution est **variable** d'un patient à l'autre. Le patient 1 parle de deux ou trois jours maximum, le patient 6 parle de « deux trois jours », « quand j'ai vraiment tous les symptômes ». Seul le patient 4 consulte rapidement c'est-à-dire en moins de 24 heures dès l'apparition de symptômes du type écoulement de nez, toux, fièvre. La fièvre est un critère pour consulter en urgence d'autant plus si elle est élevée.

En fonction des **symptômes** et notamment de **l'intensité ressentie**, les patients vont consulter. Les symptômes retrouvés sont :

- la **fièvre** (E10, E8 , E9),
- la **sensation d'épuisement** « raplapla », « j'étais à plat de chez à plat » (E6), « quand vraiment je peux plus » (E10), « le critère pour aller chez le médecin c'est vraiment quand ils ne peuvent plus se lever le matin » (E3), « je ne peux plus rien faire » (E1),
- la **majoration des symptômes**, un ensemble de symptômes : « un peu tout pris, avec la gorge et tout. Tout pris au niveau des oreilles et tout. » (E3), « quand j'ai une tête remplie » (E1), « j'y vais quand j'ai vraiment tous les symptômes » (E6),
- les **troubles alimentaires** pour le patient 6 : « pour calmer le jeu parce que ça peut entraîner des troubles alimentaires ».

Sur l'ensemble des patients interrogés, deux patientes sont **mère de famille** et rapportent qu'elles consultent le médecin pour leurs enfants. Elles sont attentives aux **plaintes de leurs enfants** alors que pour elle, ces mêmes plaintes ne seraient pas un motif de consultation. La patiente 10 dit : « mais les enfants c'est un peu plus dur à juger ».

L'échec des traitements antérieurs est également un motif de recours à la consultation (E1, E2, E3, E6, E9, E10, E12). Quand les patients estiment qu'ils ont tout essayé, épuisé leurs ressources en terme d'automédication ou de conseils de pharmaciens et qu'ils ne constatent pas d'amélioration, ils consultent : « la tisane n'était pas le médicament entre guillemets, le traitement qu'il fallait » (E9).

Le retentissement de la maladie sur la vie sociale est également un motif de recours à la consultation médicale (E2, E6, E8). La nécessité d'un arrêt de travail est un motif de consultation pour les patients 2 et 8.

4.3.4.2 Revue des attentes lors d'une consultation

Les patients interrogés rapportent différents attentes lorsqu'ils vont consulter :

- une prescription d'antibiotiques (E1, E3, E4, E6, E7, E10, E11, E12),
- un diagnostic (E2, E5, E6, E8),
- un soulagement (E11),
- être rassuré (E8, E9),
- une information (E9),
- un traitement qu'ils n'ont pas pu faire par eux-mêmes « un traitement de cheval » (E11),
- un arrêt de travail (E2, E8),

- la guérison (E8)
- la reconnaissance de la maladie et du statut de malade (E8, E9),
- absence de médicaments (E9, E10, E11).

Concernant la reconnaissance de la maladie et du statut de malade, deux aspects sont abordés dans les entretiens.

La prescription d'antibiotiques est un gage de légitimité de la consultation. La patiente 9 dit clairement : « si mon médecin me donne des antibiotiques c'est que j'ai bien fait de venir ».

Le deuxième aspect évoqué est celui des expériences des patients. Plusieurs patients évoquent dans leur entourage des discours qu'ils ont pu entendre concernant l'effet de la prescription d'antibiotiques sur la reconnaissance de la maladie. La patiente 7, par exemple, rapporte une discussion qu'elle a pu avoir dans son entourage : « T'as pas d'antibiotiques ? T'es pas malade ? ». La patiente 2 rapporte le discours de sa mère qui lui dit : « j'ai quand même des antibiotiques ! ». Il existe dans l'esprit de certaines personnes une association entre la prescription d'antibiotiques et la maladie et plus exactement la reconnaissance de cette dernière. La patiente 2 rapporte son expérience et les discours qu'elle a pu entendre : « Ils sont sous antibio, ils sont vraiment malades. Mais s'ils sont pas sous antibio, ils sont moins malades... Mais ils sont tout autant malades »

Une patiente (E9) évoque spontanément que l'absence d'ordonnance à la fin d'une consultation lui apporterait satisfaction : « une consultation qui se termine sans médicaments ça ne me gênerait absolument pas ». Pour tous les autres patients, ils évoquent l'attente d'une prescription médicamenteuse. La demande de soulagement, doit passer par une prescription médicamenteuse.

Finalement l'attente d'un antibiotique semble secondaire. Seul le patient 4 attend clairement un antibiotique quand il consulte pour un tableau respiratoire fébrile. L'attente d'antibiotique est régulièrement évoqué par certains patients mais elle n'est pas évoquée ni attendue en première intention et pas de façon systématique. L'antibiotique intervient toujours après les autres traitements, en dernier recours. Les patients 1, 3 et 6 s'attendent à avoir un antibiotique si les symptômes respiratoires durent trop longtemps, que les traitements essayés jusqu'à présent se sont soldés par un échec. La patiente 2 n'est pas étonnée d'en avoir s'il s'agit d'une angine par exemple. De façon plus subtile, la patiente 7 s'attend à un antibiotique à l'issue de la consultation mais ne le demande pas : « Je vais chez le médecin pour en avoir mais je ne le demande pas ».

4.3.4.3 L'antibiotique : reconnaissance de la nécessité de consultation

La prescription d'antibiotiques est perçue par plusieurs patients comme une reconnaissance de la nécessité qu'ils ont eu de consulter. La prescription d'antibiotiques donne une légitimité à la consultation (E1, E8, E9).

Le patient 1 par exemple dit qu'il consulte son médecin avec une attente d'antibiotiques quand : « je ne peux plus rien faire » et son médecin reconnaît à ce moment-là ses efforts, sa démarche : « bon je sais que t'as tout essayé ».

4.3.5 Place des antibiotiques dans l'automédication

4.3.5.1 L'automédication dans les infections respiratoires

Tous les patients interrogés rapportent qu'ils ont recours à l'automédication dans les infections respiratoires avant de consulter leur médecin. Cette automédication exclue les antibiotiques pour onze patients sur douze. Une patiente rapporte qu'elle prend d'elle-même des antibiotiques avant d'aller consulter son médecin.

Cette automédication concerne différents types de médicaments :

- paracétamol (E2, E6, E9, E12),
- gouttes pour le nez (E2),
- l'homéopathie (E1, E4, E9, E12),
- gelée royale (E4)
- traitements pour la gorge : sprays (E1), sirops (E2, E8), cachets pour la gorge (E8, E12),
- tisane (E9).

Il existe une réelle dichotomie entre l'automédication des médicaments « doux », classiques et l'automédication par antibiotiques. Ces médicaments relevant de l'automédication sont perçus par la plupart des patients comme des *médicaments banaux*. Les termes employés sont « bas de l'échelle des médicaments » (E4), la « médication de base », le « vulgaire » (E2), « les médicaments du quotidien » (E1), la « tambouille personnelle » (E8), « qu'on donne comme ça un peu sans inquiétude » (E9). Tous les patients sont unanimes pour qualifier ces médicaments de moins puissants par rapport aux antibiotiques. Les patients ne se sentent pas en danger quand ils prennent ces

médicaments d'eux-mêmes.

Le **rôle** qu'ils accordent à cette automédication est variable :

- critiquable (E1 E10) « c'est pas bien de s'auto-médicamenter » (E1),
- alternative à une consultation médicale pour ne pas déranger le médecin pour une pathologie banale (E1, E8),
- enrayer la maladie avant qu'elle s'aggrave (E7, E1),
- gain de temps sur la maladie et la consultation médicale (E7, E4, E10, E12)

4.3.5.2 Place des antibiotiques dans l'automédication

Tous les patients sont unanimes pour dire que les antibiotiques n'ont pas leur place dans l'automédication parce qu'ils considèrent qu'il s'agit d'une **prescription médicale** (E1) non dénuée de risque. Même la patiente 10 qui s'auto-médique par antibiotiques reconnaît que son attitude n'est pas exemplaire et que la prescription d'antibiotiques doit émaner d'un médecin. Cette **prise de risque** peut s'exprimer à différents niveaux :

- au niveau de la maladie elle-même,
- au niveau de leur santé,
- au niveau de la santé publique.

Plusieurs patients expriment le fait que prendre un antibiotique de soi-même pourrait être une erreur car celui-ci pourrait ne pas être adapté à la maladie : «les médicaments c'est vraiment à chaque personne, la dose, la maladie... » (E2), « un médicament qu'on ne peut pas prendre n'importe comment. Il faut faire attention. » (E9).

La prise d'antibiotiques sans prescription médicale peut entraîner une prise de **risque sur l'état de santé personnel** : risque de survenue **d'effets secondaires** (E6, E8, E9), risque d'**interactions** avec d'autres médicaments (E4, E8, E11), risque de survenue d'**intolérance** (E4), risque de survenue de **dépendance** (E6) « peut-être devenir accroc ».

La prise d'antibiotiques peut également entraîner un **risque en termes de santé publique**. Des antibiotiques qui seraient plus accessibles engendreraient une prise plus facile et donc un risque de **perte d'efficacité**. Le patient 4 dit « pour éviter...qu'il ne fasse plus effet. », « on perdra en efficacité » (E4). Le patient 6 émet l'hypothèse d'un risque lié à l'émergence de **conduites**

déviantes « en prendraient dès qu'ils ont mal quelque part ou pour aller plus vite...sans connaissances de l'antibiotique. », « devenir accroc ».

Cependant une patiente (E10) reconnaît que malgré ce risque, elle débute un traitement antibiotique si il lui en reste et qu'elle reconnaît les symptômes de sa maladie habituelle. Ainsi elle dit « ça m'est déjà arrivé de commencer l'antibiotique mais on dit que c'est pas bien...pour gagner du temps ».

4.3.6 Relation médecin/patient et antibiotiques

Spontanément, tous les patients rapportent que la prescription d'antibiotiques relève du rôle du médecin généraliste. Elle est réservée au médecin. Il s'agit d'une prescription médicale où le médecin est maître de sa décision et le patient suit cette décision à l'image du *modèle traditionnel de la relation paternaliste*. « Je ne suis pas médecin » (E2 et E4), « c'est lui qui décide s'il y a antibio ou pas ! » (E2), « c'est une prescription médicale » (E1), « si il veut me donner des antibiotiques, je donne des antibiotiques » (E9). « Je ne prends pas d'antibiotiques sans l'avis du médecin » (E4), « c'est lui qui sait » (E7).

On voit au travers des entretiens que l'*information* que délivre le médecin généraliste tient une place importante. Plusieurs patients rapportent que leur médecin les informe quand il y a une prescription d'antibiotiques et on note qu'il y a une importance accordée à cet échange d'information (E1, E2, E3, E4, E6, E7, E8, E9, E10, E11, E12). La délivrance d'information concernant l'antibiotique se fait au moment de la rédaction de l'ordonnance (E9, E2, E10). Au moment où il y a une prescription d'antibiotiques, le médecin en informe le patient alors que pour les autres médicaments il n'y a pas nécessairement de précision par rapport à l'ordonnance. Les patients semblent à priori satisfaits de cette méthode même si elle est brève. Plusieurs patients rapportent le manque de temps ou de disponibilité des médecins généralistes au moment de la consultation et notamment au moment de la prescription d'antibiotiques (E2, E9, E10, E12). En effet l'information délivrée est estimée succincte pour la plupart des patients. Si certains patients semblent satisfaits, deux patientes estiment clairement que cette situation ne les satisfait pas (E2, E9, E12). Ce manque d'information ressentie a été pour la patiente 9 insupportable, anxiogène au point de mettre un terme à une prise en charge concernant sa fille « j'ai annulé le rendez-vous ». La patiente 2 rapporte : « il explique pas trop au final quand il donne des antibio ».

Plusieurs patients évoquent l'importance de la **confiance** en leur médecin généraliste. Cette notion de confiance est notamment abordée par les patients 1, 2, 6, 9 et 11. Elle est comme acquise pour la plupart des patients. Le patient 1 dit qu'il a dû voir plusieurs médecins avant de trouver celui qui lui correspondait notamment en matière de prescription d'antibiotiques. La patiente 2 dit qu'elle a changé de médecin suite à une perte de confiance après une prescription abusive d'antibiotiques pour son fils. La patiente 9 aborde la confiance sous un autre angle en disant que c'est une décision qu'elle a dû prendre, ce n'est pas quelque chose qui s'est établi progressivement mais qui a répondu à un effort de sa part, elle s'est sentie dans l'obligation de prendre une décision concernant la relation de confiance avec son médecin traitant. Elle aborde également le problème de la confiance et de l'information à travers l'expérience de sa fille. Elle a interrompu toute prise en charge de sa fille devant un sentiment de lacune d'informations de la part de son médecin la plongeant à ce moment-là dans un climat de stress, de sensation d'insécurité, de perte de confiance.

Plusieurs des patients interrogés disent qu'ils ne demandent pas d'antibiotiques car ce n'est pas leur rôle, c'est le rôle du médecin. Cependant certains rapportent que certains patients peuvent être en position dominante face au médecin et de ce fait demander des antibiotiques. Cette situation est notamment rapportée par la patiente 2 quand elle dit que « certains font leur marché ».

6 DISCUSSION

6.1 Discussion de la méthode

6.1.1 Entretiens semi-directifs

Nous avons utilisé une méthode de recueil par entretien semi-directif. Cette méthode a été choisie pour permettre le recueil le plus libre possible des opinions des interviewés en facilitant leur expression par une rencontre singulière.

Le recueil des données

Les entretiens pré-tests ont permis d'affiner la technique d'entretien et d'ajuster le guide d'entretien.

La totalité des entretiens a été enregistrée permettant de conserver l'intégralité des propos des interviewés et pour l'enquêteur d'avoir une attitude d'écoute active durant les interviews.

Les données recueillies auprès des enquêtés sont soumises à la retransmission de leur souvenirs ce qui reste malgré tout subjectif avec possibilité d'une modification de la réalité.

Présentation de l'enquêteur

L'enquêteur ne s'est pas présenté délibérément comme étant médecin pour tenter de limiter le biais de désirabilité sociale. Pour autant, il existe toujours de façon plus ou moins consciente pour l'interviewé la volonté de ne pas déplaire à l'enquêteur.

Le recrutement

Les patients ont été recrutés (par une tierce personne) via leur âge, leur genre et leur profil professionnel sur la base du volontariat. Nous avons essayé de diversifier au maximum notre échantillon. La nécessité d'être disponible pour l'interview a nécessairement écarté de notre recrutement des individus non disponibles pendant la période d'enquête et qui auraient pu apporter des informations supplémentaires.

La saturation des données

Onze entretiens ont été réalisés, et un supplémentaire pour atteindre la saturation des données, selon sa définition.

6.1.2 Analyse des données et validité interne

La retranscription des enregistrements, le travail de séquençage des verbatims par unités minimales de sens (UMS) et l'analyse thématique ont été réalisés par l'enquêteur uniquement. Il n'y a pas eu double lecture ni de double analyse.

Le travail d'analyse a été fait dans un premier temps selon une analyse longitudinale (entretien par entretien) puis selon une analyse transversale (inter-entretiens). Ce temps de travail a été guidé par le directeur de thèse mais sans triangulation des données (critère de validité interne).

L'analyse des résultats a été guidée par les hypothèses formulées à partir de notre question de recherche (analyse thématique).

6.2 Discussion des résultats

Notre étude s'intéressait à la compréhension des attentes des patients consultant pour une infection respiratoire avec l'idée que ceux-ci n'avaient peut-être pas nécessairement une demande très précise/spécifique en matière d'antibiothérapie. Nous nous sommes intéressés plus particulièrement à ce qu'ils pensaient de ces médicaments car les différents travaux de recherche menés jusqu'à présent montraient que les médecins ressentent une pression de prescription de la part de leurs patients. On constate que la représentation des antibiotiques n'est pas figée et pas si clairement tranchée. Bien qu'il existe des similitudes dans leurs représentations, celles-ci restent évolutives et dépendantes d'une expérience personnelle concernant sa propre santé, son expérience familiale, professionnelle voire culturelle et elles peuvent même sembler parfois contradictoires.

6.2.1 A propos des antibiotiques

Pour la majorité des patients l'opinion sur les antibiotiques est plutôt positive. Tous évoquent l'antibiotique comme un médicament puissant, efficace voire de dernier recours.

Quel que soit l'environnement ou l'expérience de chacun, l'antibiotique reste un médicament puissant

pour l'ensemble des patients interrogés. On constate que sa représentation n'est pas nécessairement dépendante de l'environnement de chacun mais plutôt d'une représentation collective partagée, ce que Jodelet dénomme une « *représentation sociale* » : « une forme de connaissance socialement élaborée et partagée, ayant une visée pratique et concourant à la construction d'une réalité commune à un ensemble social » (21). C'est l'ensemble de la société qui partage cette idée de puissance, cette idée étant véhiculée par les média mais également par les autorités sanitaires.

Pour plusieurs patients la gravité d'une infection respiratoire est associée à la nécessité d'un recours aux antibiotiques. L'efficacité des antibiotiques semble donc corrélée à la gravité de la maladie, gravité qui peut être réelle ou ressentie. La gravité réelle, qui n'est pas l'objet de notre étude, est celle qui résulte de l'expertise médicale et qui répond à des critères objectifs précis. La gravité, quand elle n'est pas réelle mais subjective est associée à la durée d'évolution des symptômes et/ou à l'existence voire la persistance d'une fièvre ou à l'apparition de nouveaux symptômes. Face à cette gravité ressentie, les patients reconnaissent malgré tout le rôle de l'expertise du médecin pour prescrire ou non un antibiotique.

On observe que la réputation de puissance des antibiotiques est corrélée à leur délivrance uniquement sur prescription médicale. Cette notion est retrouvée dans plusieurs entretiens avec une distinction franche entre les médicaments accessibles en auto médication et les antibiotiques. Cette dichotomie semble même dépasser le domaine rationnel avec l'impression d'une vision parfois « sacralisée » des antibiotiques où ce médicament est perçu comme la réponse parfois miracle à tous les symptômes persistants ou inexpliqués. C'est ce que nous dit clairement une patiente et ce que sous entendent plusieurs des autres enquêtés.

L'efficacité perçue des antibiotiques semble également être associée à celle de réparation globale. Les patients sont en demande d'une amélioration, en recherche d'une solution efficace face à leur maladie qui dure et qui finit par retentir sur leurs activités du quotidien. Dans les modèles sociologique et anthropologique, la maladie intervient comme une force extérieure perturbatrice qui vient altérer l'individu et son fonctionnement dans la société. C'est le modèle de la « maladie destructrice » définie par les sociologues ou le « modèle exogène » décrit par Laplantine (22). Dans un premier temps, l'individu essaie de lutter contre sa maladie par ses propres moyens en modifiant son comportement, en prenant des médicaments qui lui sont accessibles. Mais si les symptômes perdurent et/ou évoluent, il devient impuissant face à sa maladie et inapte à poursuivre son rôle social. La solution ne peut plus venir de lui, il a besoin d'aide et fait appel à son médecin pour rétablir l'ordre (sa santé et son activité). L'antibiotique, qu'il reconnaît émaner de la prescription de son médecin

semble matérialiser en partie ce retour à l'ordre ou du moins l'espoir de ce retour à l'ordre. C'est ce que les sociologues dénomment un « acteur réseau » : ce lien dynamique qui permet le maintien d'un équilibre entre l'individu, la maladie et la société.

L'efficacité d'un antibiotique a la particularité d'exister par elle-même. Il matérialise à lui seul l'efficacité, l'expertise scientifique et les savoirs médicaux sans qu'il y ait nécessité d'une intervention extérieure à la différence du chirurgien dont seul le geste peut permettre d'obtenir une efficacité voire une guérison. Cette capacité correspond à la notion de vision métonymique du médicament définie par les sociologues. Il s'agit d'un acte thérapeutique qui existe par lui-même et qui ne nécessite pas l'intervention d'une personne pour assurer son efficacité (23). Cette notion renforce la croyance positive en l'efficacité et la puissance des antibiotiques.

L'efficacité des antibiotiques est également associée dans nos entretiens à la notion « d'immédiateté ». En effet, être malade est inconfortable puis semble à terme inacceptable quand les symptômes persistent. Il y a cette notion dans nos entretiens que toute maladie et notamment les infections respiratoires ne doivent pas durer. On a l'impression qu'il n'y a plus de place pour l'évolution naturelle de la maladie, le patient ne peut pas accepter de vivre son quotidien avec sa maladie. L'antibiotique ne vient finalement que répondre à cette exigence.

Cette exigence est retrouvée dans la société actuelle et notamment dans la société de consommation dont la santé fait désormais partie intégrante. En effet, le médicament est devenu un véritable objet de consommation avec des patients prêts à consommer toujours plus pour satisfaire leur besoin de confort. Cette vision du médicament comme objet de consommation a été analysée par Sophie Chauveau dans son article « Médicaments et société en France au 20^{ème} siècle » (24) où elle retrace clairement l'évolution du statut du médicament dans la société depuis le début du siècle jusqu'à aujourd'hui. En l'espace d'un siècle, le médicament est passé d'un statut privilégié, réservé aux classes sociales plutôt aisées à un statut banalisé. En effet au début du vingtième siècle, le médicament était un objet de consommation réservé aux classes aisées dans lesquelles évoluaient les médecins. La prise de médicaments nécessitait un certain niveau de revenu et excluait ainsi les classes populaires. Progressivement avec l'évolution de la société vers une homogénéisation/généralisation de la consommation aux différentes classes sociales, le médicament est devenu un objet de consommation de plus en plus accessible. Avec l'explosion de la société de consommation au moment des Trente Glorieuses, le développement du système de soins, le domaine de la santé et les médicaments sont devenus de véritables objets de consommation, symbole de pouvoir d'achat et du statut de consommateur. Le médicament s'est répandu et banalisé dans les différentes classes sociales pour devenir un marché à part entière. L'antibiotique n'échappe pas à cette vision que l'on retrouve

d'ailleurs dans nos entretiens.

L'efficacité et la puissance ressenties des antibiotiques sont également associées à celle de modernité. On retrouve cette notion dans quelques entretiens à travers l'évocation des progrès de la médecine et notamment de l'évolution des connaissances. La médecine a évolué passant du domaine herboriste, religieux/mystique au domaine moderne à la fois industriel, scientifique et chimique. L'antibiotique n'échappe pas à cette modernité : de nouveaux antibiotiques ont été découverts mais parallèlement des résistances aux antibiotiques ont également été constatées. Le médicament n'est plus un simple remède médicinal mais un remède qui matérialise la modernité dont l'antibiotique est un excellent reflet.

La notion de puissance associée aux antibiotiques peut s'expliquer par un argument historique. En effet, la pénicilline est une découverte scientifique relativement récente, témoignant à l'époque d'un progrès médical. Des gens ont pu guérir, certaines épidémies ont pu reculer grâce aux antibiotiques. Ces découvertes sont relativement récentes et peuvent encore marquer les esprits d'autant plus qu'elles font partie des programmes d'histoire enseignés dans les établissements scolaires. Cette avancée scientifique contribue à véhiculer l'image d'un médicament puissant.

Si nos enquêtés s'accordent à reconnaître aux antibiotiques un pouvoir fort, leur cible n'est pas aussi clairement identifiée. Quelques-uns semblent formels sur l'efficacité des antibiotiques sur les bactéries et leur inefficacité sur les virus, mais pour d'autres, le discours reste très ambigu voire contradictoire. En effet, s'ils mentionnent bien qu'il n'y a pas lieu de prescrire un antibiotique pour une infection virale (en référence aux campagnes d'information), leurs propos se nuancent progressivement au cours des entretiens. Ainsi, l'une d'entre eux affirme, en début d'entretien, « *qu'on ne met pas d'antibiotiques sur une infection virale comme la rhino-pharyngite* » mais secondairement revient sur son discours et affirme « *ça marche quand même sur les virus* », « *quand ça traîne* ». Cette gravité soudainement ressentie (s'appuyant sur une mauvaise tolérance de la durée d'évolution de l'affection) vient transformer le raisonnement rationnel (proche du savoir médical) en perception irrationnelle (justifiant un recours médical et l'accès potentiel aux antibiotiques. L'évocation et la description des symptômes par les patients (la fièvre, la toux, la gêne, la durée des symptômes) ne sont donc pas nécessairement rattachées à l'origine/entité virale ou bactérienne.

Plusieurs patients rapportent que l'efficacité des antibiotiques passe par le respect de certaines règles d'utilisation : les autorités transmettent la notion que les antibiotiques sont efficaces sous réserve que l'on respecte la posologie ou encore la durée de traitement. On retrouve ici la notion définie par les

sociologues selon laquelle les représentations sociales (ici celle de la rigueur liée aux antibiotiques) influencent les comportements des individus (21).

Par ailleurs, quelques patients rapportent que la prescription d'antibiotiques à la fin d'une consultation les rassure quant à l'intention qu'ils ont eu de consulter. Dans nos entretiens, certains patients se sentent reconnus dans leur statut de « malade » par le médecin à travers la prescription d'antibiotiques. Celle-ci est gage de leur statut de « malade ». Ainsi l'antibiotique a une fonction identitaire puisqu'il permet au patient d'être reconnu dans son statut de malade.

Les représentations sociales concernant l'antibiothérapie ont à la fois des fonctions identitaires, de reconnaissance, d'orientation des comportements (21).

La perte d'efficacité des antibiotiques est une notion assez communément partagée par les patients quel que soit leur profil. A cette notion est associée pour plusieurs patients celle d'une consommation trop fréquente ou répétée. Dans nos entretiens, il est régulièrement fait un lien entre la consommation répétée d'antibiotiques et la perte d'efficacité de ceux-ci. On voit là les effets des campagnes de sensibilisation lancées par les plans antibiotiques dont le premier date du début des années 2000. La crainte de la perte d'efficacité des antibiotiques, préoccupation importante des pouvoirs publics depuis le début des années 2000 semble avoir été comprise par certains patients. Cette perte d'efficacité est corrélée pour plusieurs d'entre eux au risque de recrudescence des maladies et à l'impossibilité de les combattre. Cette projection engendre de l'appréhension voire de la peur. Dans une vision anthropologique, l'efficacité des antibiotiques est directement associée à la mise en danger de l'espèce humaine, à la finitude de l'être humain. Avec des antibiotiques devenus inefficaces, les maladies y compris les maladies graves qui se soignent habituellement par des antibiotiques ne le seront plus et c'est alors le genre humain qui serait menacé. Avec cette menace, l'individu est mis face à sa propre vulnérabilité, sa finitude(23,24). On peut clairement imaginer que cette perspective soit anxiogène. Face à cette anxiété, un patient développe des tentatives de réassurance, réaffirmant sa croyance en la médecine et notamment en une médecine toute puissante avec le développement de nouveaux médicaments et notamment d'antibiotiques

Une seule patiente signale un recours aux antibiotiques en automédication quand elle diagnostique, à partir de ses symptômes, une « angine blanche ». Il existe donc une prudence vis-à-vis de cette classe médicamenteuse. Est-ce l'effet positif des campagnes de sensibilisation (notamment la campagne de la caisse nationale d'assurance maladie) ou simplement le fait d'une classe thérapeutique à prescription obligatoire ? Cette attitude est retrouvée par Audrey Collomb-Géry qui signale qu'en 12

ans d'évolution le recours à l'automédication a baissé de 12 % pour toute classe médicamenteuse y compris pour les antibiotiques (25). Il existerait une modification des comportements en termes de consommation d'antibiotiques liée à une possible prise de conscience sur les effets néfastes du mésusage. Tout ceci n'est qu'hypothèse, des études quantitatives seraient plus adaptées pour y répondre.

L'attente d'un antibiotique au moment d'une consultation pour infection respiratoire revient dans plusieurs entretiens. Si l'on s'intéresse aux résultats immédiats, la réponse à la question « Attendez-vous un antibiotique ? », n'est pas binaire. Plusieurs patients disent qu'ils ne sont pas étonnés d'en avoir, d'autres disent qu'ils savent qu'ils vont en avoir, d'autres disent que cette décision ne leur appartient pas. De ce fait, il est difficile de dire qu'il y a une attente clairement exprimée d'antibiotiques. Cette attente est plus complexe et semble même parfois ambivalente.

Dans plusieurs études dont celle du CREDES (4), les médecins rapportent que la demande d'antibiotiques par les patients influence leur prescription et est responsable d'une certaine pression. D'autres études rapportent que l'attente du patient en matière d'antibiotiques est souvent surestimée. L'étude de Pecastaing rapporte que les facteurs non cliniques influencent la prescription d'antibiotiques dans 44% des cas mais après une analyse erronée de l'attente du patient (15,26). Une autre étude menée dans le pays basque sur 40 médecins généralistes montre que 56% des médecins généralistes ont perçu une demande d'antibiotiques alors que 41% des patients s'attendaient à une prescription. (17). L'attente du patient est donc une réalité plus complexe, modifiée par la vision subjective du médecin qui ne semble pas se résumer à la simple demande d'antibiotiques.

En première lecture on constate que l'attente d'un antibiotique est fréquemment retrouvée dans les entretiens, mais elle reste évasive. Plusieurs patients disent qu'ils s'attendent à se voir prescrire un antibiotique, d'autres disent qu'ils ne sont pas étonnés d'en avoir. Est-ce réellement l'intention de s'en remettre au médecin pour décider ou non de la prescription d'antibiotiques et de ne pas en contester l'expertise ou est-ce l'appréhension de ne pas affirmer sa demande au médecin d'obtenir un antibiotique ? Ces deux postures résument la représentation qu'ils peuvent avoir du praticien de premier recours : est-il le décideur de la prescription d'antibiotiques ou le simple prescripteur ? Seul un dit clairement qu'il attend un antibiotique et qu'il sait qu'il en aura un : le médecin généraliste est dans ce cas de figure un simple prescripteur d'antibiotiques. Dans ce cas de figure, il n'y a pas de place pour la réflexion avant la décision, la prescription d'antibiotiques ayant un caractère obligatoire qui ne dépend pas des capacités de son médecin généraliste. La situation médicale de ce patient conditionne ce comportement dans la mesure où cette demande obéit à une injonction du médecin

spécialiste qui le suit.

En seconde lecture, on peut affiner notre analyse en s'attardant sur les motifs de consultation. Les motifs de recours sont nombreux dans nos entretiens : durée d'évolution des symptômes, fièvre, douleur, gêne, retentissement fonctionnel et social. Ces derniers sont multiples et par voie de conséquences engendrent des attentes multiples. Le patient est en attente de réponse par rapport à sa fièvre, à la durée de ses symptômes, sa capacité à exercer son activité professionnelle et pas uniquement par rapport à une prescription d'antibiotiques. L'attente de l'antibiotique n'est peut-être qu'un épiphénomène de l'attente globale/première de cette rencontre de soins. Les patients rapportent l'attente d'un diagnostic, d'un soulagement, d'une reconnaissance, d'une réassurance, d'une information, d'une guérison, d'un arrêt de travail. L'antibiotique peut être un de ces moyens de réponse mais pas le seul, il ne peut répondre à lui seul à toutes ces attentes. L'analyse des entretiens montre que l'antibiotique n'est jamais évoqué en premier lieu : l'arrêt de travail et le soulagement arrivent avant cette attente d'antibiotiques.

Toutes ces attentes semblent converger vers une demande globale : celle de « remède ». Le patient est en demande de remède par rapport à sa maladie, son inconfort, sa situation professionnelle ou sociale. Encore une fois l'antibiotique n'est qu'une partie de ce remède. Le premier de ces remèdes pourrait être le remède « médecin » selon le concept défini par M. Balint (27). Il avait décrit ce concept pour définir l'effet que produisait la simple présence du médecin sur son patient avant même la prescription médicamenteuse : effet de réassurance ou encore de soulagement.

Ainsi, le médecin dans la posture que lui définit M. Balint se doit de reconnaître son patient dans le statut de « malade » (« l'offre du patient » devenant ainsi satisfaite par le « remède médecin ») De façon plus ou moins consciente, le malade a besoin d'avoir cette reconnaissance : reconnaissance de la maladie (« disease » dans la terminologie anglo-saxonne) mais également reconnaissance de son impact psychologique (« illness ») et des répercussions sociales (« sickness »). Cette attente semble ainsi complexe mais dans laquelle l'antibiotique peut représenter une réponse adaptée ; certains voient en leur prescription le critère de « légitimité » justifiant leur consultation. Ainsi, une patiente dit que si « *elle ressort avec un antibiotique c'est qu'elle a bien fait de venir* ». L'antibiotique semble valider la légitimité de son recours médical, apportant une justification à la demande de consultation. Du côté médecin, en miroir, cette prescription d'antibiotique viendrait valider l'écoute bienveillante de l'attente complexe du patient renforçant la relation de confiance.

Il semble difficile de dire que le patient fasse pression pour obtenir un antibiotique comme peut le

rapporter la littérature. L'association pression/antibiotique n'est pas si évidente car l'antibiotique est intégré dans un système de représentation de la maladie et représente un enjeu de la médiation, qui lui-même s'inscrit dans un environnement personnel tant du côté patient que médecin. L'analyse de cette attente, multiple et complexe, est importante afin de mieux comprendre le comportement des patients, d'améliorer leur satisfaction et d'essayer sans vouloir être utopiste de mieux répondre à cette attente tout en gardant l'expertise dans la prescription.

Une étude s'est intéressée à cette attente et montrait que la remise d'un questionnaire en salle d'attente pour cibler l'attente des patients améliorerait leur satisfaction (26). Cette étude montre bien l'importance de la communication, de l'écoute indispensable pour répondre aux attentes des patients et renforcer le lien de confiance entre le patient et son médecin.

6.2.2 Concernant la relation médecin-patient.

L'attente des patients concernant l'antibiothérapie dans les infections respiratoires est indissociable de la relation médecin-patient puisque l'attente émanant du patient ne peut être satisfaite que par le médecin au moins en partie.

La notion de confiance est évoquée spontanément par plusieurs patients pour évoquer le ressenti au moment de la prescription d'antibiotiques. « *je fais confiance* » est une phrase qui revient dans plusieurs entretiens. Cette confiance est négociable et peut mettre à l'épreuve cette relation de confiance entre le médecin et son patient dans un sens positif et/ou négatif. Une patiente nous dit par exemple qu'elle a changé de médecin traitant suite à une prescription répétée d'antibiotiques chez son fils. La relation médecin-patient et la confiance qui la caractérise sont donc des éléments importants dans l'analyse de la décision médicale et d'autant plus pour des situations fréquentes et répétées telles les infections respiratoires.

Dans un premier temps, on voit que la majorité des patients, à l'exception d'un patient, semblent laisser les pouvoirs au médecin en matière de décision de prescription d'antibiotiques à l'image du modèle traditionnel d'une relation paternaliste (27). La confiance est aveugle et inébranlable.

Dans ce second temps, cette relation asymétrique semble remise en cause par le poids de la connaissance profane. Les patients viennent reprendre du pouvoir dans la prise de décision : ils « sentent » ou ils « savent » quand leur corps nécessite des antibiotiques lors d'une infection respiratoire. Cette évolution de la relation, est importante et est appuyée par le législateur dans la loi

du Mars 2002 sur le droit des malades. La confiance aveugle en son médecin semble remise en cause au profit d'une confiance partagée, conciliée. Le médecin ne détient plus tous les paramètres de la décision. Le patient a le pouvoir de participer à sa prise en charge à tout moment et d'autant plus en médecine de premier recours. On rejoint le concept de la décision médicale partagée, en accord avec les principes de l'EBM.

La complexité de cette relation est alimentée non seulement par les représentations des patients ce qui, nous l'avons vu, modifient leur attente au moment de la consultation mais également par les représentations des médecins qui vont également modifier le climat de la consultation et la décision à l'issue de celle-ci. Le médecin a sa propre représentation de son patient, de sa maladie, de son environnement et mais également de l'attitude qu'il peut ou doit avoir en tant que malade correspondant au concept de la **fonction apostolique** du médecin défini par Balint (27) : les représentations du médecin concernant son patient et sa maladie viennent complexifier la prise de décision et peuvent modifier la réponse qu'il peut apporter à son patient. Il est important de ne pas la méconnaître et de ne pas la dissimuler à tort derrière la demande ou la pression du patient.

On a pu voir dans nos résultats que l'attente d'un antibiotique pouvait être exprimée plus ou moins clairement. A la première lecture, l'antibiotique peut être vu comme l'élément représentatif, à tort, de la satisfaction de la consultation comme gage du pacte de confiance entre le médecin et son patient. Mais en deuxième lecture, on voit que cette attente est plus complexe, mêlée à d'autres types d'attentes (diagnostic, information, arrêt de travail...). Finalement l'antibiotique ne représente qu'une petite partie des attentes lors de la consultation en médecine générale pour infection respiratoire. L'antibiotique est ici une illustration du concept de « **confusion de langage** » décrit par Balint entre le médecin et son patient (27). En effet, par une succession de demandes implicites et explicites, parfois de malentendus, l'antibiotique est perçu comme la réponse à apporter pour satisfaire à la fois médecin et patient. Cependant, nous avons pu voir à travers nos entretiens que la satisfaction d'une consultation ne passait pas nécessairement par la simple application de cette prescription, elle peut même parfois paraître surprenante. La satisfaction répond à d'autres attentes et d'autres réponses extérieures à la maladie proprement dite (la réassurance, l'arrêt de travail, le soulagement) et ne relevant pas de la simple prescription d'antibiothérapie. Le patient peut se sentir dans l'embarras si la réponse apportée est une antibiothérapie alors qu'il souhaitait un soulagement ou un arrêt de travail. Cette confusion de langage est également décrite au niveau sociologique par Claudine Herlizch (29) : le décalage de réalité entre le médecin et le patient est en partie lié à une différence de langage. Dans notre exemple, le médecin utilise un discours médical basé sur une base organique microbiologique alors que le patient lui utilise un discours profane/empirique basé sur son

ressenti et son expérience. Cette divergence dans la communication peut être responsable d'une incompréhension entre le médecin et son patient en matière d'indication d'antibiothérapie.

CONCLUSION

La consultation pour infection respiratoire en médecine générale est l'enjeu d'une décision au-delà de la simple prescription d'antibiotiques. Leur prescription à tort témoigne bien de la complexité de cet enjeu influencé par des facteurs humains et environnementaux. Nous nous sommes intéressés à analyser les opinions des patients en postulant que leur attente était plus complexe que parfois les médecins la pressentaient.

Nos résultats montrent que les patients ont une opinion plutôt positive des antibiotiques avec l'image d'un médicament puissant. Ils ont une perception très « symptomatique » de la gravité ressentie de leur état de santé motivant leur demande de soins. Si certains sont en attente plus ou moins explicite d'antibiotiques, cette attente est également celle d'une information, d'un diagnostic, d'une réassurance, d'un soulagement ou encore d'un arrêt de travail. Nous avons pu voir que là où le médecin pense percevoir une pression ou une attente d'antibiothérapie il n'en est pas de même dans la réalité du patient. Il existe une confusion entre la réalité du médecin et celle de son patient qui peut en partie expliquer cette prescription inappropriée d'antibiotiques dans les infections respiratoires par des attentes implicites. Cette situation illustre le concept bio-psycho-social propre à la discipline médecine générale valorisant la place prépondérante de la communication médecin patient. L'expression des représentations, des attentes du patient dans des situations aussi banales que les infections respiratoires en soins primaires, permet une réponse adaptée personnalisée parfois différente de celle ressentie et en accord avec les recommandations de bonne pratique.

8 BIBLIOGRAPHIE

1. Afssaps. Recommandations pour la pratique clinique. Infections respiratoires hautes de l'adulte et de l'enfant et infections respiratoires basses de l'adulte et de l'enfant [Internet]. Disponible sur: . <http://afssaps.sante.fr/htm/5/rbp/antibio.htm>.
2. Sophie PEPIN, Philippe RICORDEAU. La consommation d'antibiotiques : situation en France au regard des autres pays européens. Point de repère N°6, Novembre 2006, ameli.fr
3. L'Assurance Maladie. Antibiotiques Où en est-on? Dossier de presse 2010. Site ameli
4. Mousquès J, Renaud T, Scemama O. Variabilité des pratiques médicales en médecine générale : la prescription d'antibiotiques dans la rhinopharyngite aiguë. Bulletin d'information d'économie de la santé. CREDES. 2003;70:16.
5. Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé. Plan national d'alerte sur les antibiotiques 2001-2016. [Internet]. 2011. Disponible sur: <http://www.sante.gouv.fr/plan-national-d-alerte-sur-les-antibiotiques-2011-2016.html>
6. Doré B, Mosnier A, Cittée J. Prescription ambulatoire des antibiotiques dans les infections respiratoires : résultats à quatre ans. Exercer. 2011;22(97):86.
7. Attali C, Rola S, Renard V, et al. Situations cliniques à risque de prescription non conforme aux recommandations et stratégies pour y faire face dans les infections respiratoires présumées virales. Exercer. 2008;82:6672. + PAAIR 1
8. Polton D, Ricordeau P, Allemand H. Peut-on améliorer à la fois la qualité et l'efficacité de la prescription médicamenteuse ? Revue française des affaires sociales. 2007;(3-4):356.
9. Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. L'évolution des consommations d'antibiotiques en France entre 2000 et 2013. 2014.
10. Observatoire national des prescriptions et consommations des médicaments dans les secteurs ambulatoires et hospitaliers. Prescription et consommation des antibiotiques en ambulatoire. Agence

du médicament; 1998.

11. Therre H. Politiques nationales de prévention de la résistance aux antibiotiques. La situation de 17 pays européens fin 2000. *Eurosurveillance Monthly*. 2001;6:514.

12. Taïeb S, Vennin P, Carpentier P. Concept et outils : EBM et choix du patient. *Médecine*. nov 2005;1323

13. Chabot JM. Le raisonnement et la décision en médecine. La médecine fondée sur les preuves. *La Revue du Praticien*. 20 avr 2009;59:5736.

14. Haute Autorité de Santé. Patients et professionnels de santé : décider ensemble. Concept, aide destinée aux patients et impact de la décision médicale partagée. 2013

15. Pecastaing JB, Prouff B, Gay B. Etude de l'influence des facteurs non cliniques sur la décision de prescription d'antibiotiques en médecine générale. *Exercer*. 2000;(85):645.

16. Collectif. Pourquoi les généralistes prescrivent-ils des antibiotiques pour le mal de gorge? *Bibliomed*. mars 2003;(299).

17. Delga C, Megnin Y et al. Pression de prescription : étude pilote en médecine générale. *Thérapie*. 2003;(58):513-7.

18. IPSOS Santé pour la Caisse Nationale de, l'Assurance Maladie. Les Européens, les médicaments et le rapport à l'ordonnance : synthèse générale [Internet]. 2005. Disponible sur: ars.sante.fr/fileadmin/.../ANTIBIOS_Etudeeuropeenssetmedicaments.pdf

19. Gallois P, Vallée JP, Le Noc Y. Prescription médicamenteuse : un acte sous influence. *Médecine*. déc 2007;45661..

20. Blanchet A, Gotman A. L'entretien. Armand Colin. 2007. 126 p

21. Jodelet D. Les représentations sociales. Presses Universitaires de France. 1989.

22. Laplantine F. Anthropologie de la maladie. Payot. 1998

23. Collin J, Otero M, Monnais L. Le médicament au coeur de la socialité contemporaine. Regards croisés sur un objet complexe. Presses de l'Université du Québec; 2006.
24. Chauveau S. Médicaments et société en France au 20ème siècle. Vingtième siècle. Revue d'histoire. 2002;(73):16985.
25. Evolution des connaissances et habitudes des patients liées l'antibiothérapie : arguments pour améliorer la prescription en médecine générale. [Grenoble]: Collomb-Géry A; 2012.
26. Collectif. Attentes des patients et prescriptions des médecins. Bibliomed. oct 2007;(479).
27. Balint M. Le médecin, son malade et la maladie. Payot. 1980. 422 p.
28. loi du 4 Mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé. Code de santé publique, 2002-303 mars 5, 2002.
29. Herzlich C. Santé et maladie, analyse d'une représentation sociale. Ecole des hautes études en sciences sociales. 214 p.

9 ANNEXES

ANNEXE 1 : GUIDE D'ENTRETIEN

Grands axes d'exploration

- Avez-vous déjà eu l'expérience des antibiotiques ?
- Pourriez-vous me dire ce qu'est pour vous un antibiotique ?
- Pourquoi utilise-t-on un antibiotique selon vous ?
- Avez-vous déjà consulté votre médecin pour demander un antibiotique pour une infection respiratoire ?
- Prendriez-vous de vous-même un antibiotique pour une infection respiratoire ?

ANNEXE 2 : ENTRETIENS

Entretien 1, homme, 32 ans, auto-entrepreneur

Avez vous déjà pris des antibiotiques ?

Vous m'excuserez, j'ai comme un petit chat dans la gorge depuis 2 ou 3 jours.

Alors, j'en ai pris...*(hésitations)*

Alors déjà je vais juste spécifier. J'ai 32 ans donc... Ce qui est important parce que... Je pense être de la génération antibiotique. Voilà, du coup... Du coup pendant longtemps on a ...Pendant mon adolescence je pense avoir entendu ce fameux slogan « les antibiotiques c'est pas automatique » *(rires)*... Alors qu'on en a pris énormément avant... Euh bah alors après je suis pas un pro-antibiotique...Dans le sens où quand c'est la petite ...Ou du petit rhume...

Je pense quand la personne commence à se connaître elle arrive à détecter quand le niveau de maladie qu'il peut y avoir sur de la bobologie. Du coup spontanément elle va pas demander d'antibiotiques euh au médecin. Euhhh....C'est vrai qu'après moi l'antibiotique pour moi c'est plus le dernier recours *(rires)* pour soigner une pathologie euh sinon euh ouai l'antibiotique c'est vrai comme je vous le disais, on est une génération où on a tellement diabolisé l'antibiotique suite à une prise intensive.

Je pense qu'on est *(rires)*, qu'on a été bien échaudés contrairement je pense à ma grand-mère qui en prend un peu « en veux-tu en voilà » euh voilà donc ouai sur la connaissance des antibiotiques euh oui je connais *(rires)* et c'est un peu délicat parce que je pense que quelqu'un qui comme moi, enfin j'ai fait beaucoup de sport et euh on évite comment dire - drogué par les médicaments *(rires ++)*- les antidouleurs, les problèmes musculaires voilà et que euh... alors je sais pas si c'est directement lié on pourra en parler *(rires)* mais je pense qu'on est euh beaucoup dans mon cas où ben comme je vous le disais on a été la génération antibiotique je pense que ça euh ça a un petit peu chahuté nos défenses immunitaires et que du coup euh je connais beaucoup de personnes dans mon cas qui font beaucoup d'asthme ou beaucoup euh d'allergies notamment aux chats notamment euh voilà...euh bon après comme je vous dit je sais pas si c'est directement lié mais on a eu un chat petit pendant très longtemps, on n'a plus pu en pendant un moment, bon antibiotiques « passant passant », à douze ans on a repris un chat : j'étais allergique au chat. *(sourcils qui s'élèvent, sourire)*. Je sais pas si c'est psychologique ou autre *(rires)* mais ça pourrait être intéressant de se dire si c'est directement lié.*(raclement de gorge)*. Bon après, sur la prise d'antibiotique régulière, non je pense comme je vous disais que c'est quelque chose qu'on doit prendre de manière assez sporadique euhhhh parce que c'est quand même assez fort et que si on se soigne qu'avec des trucs forts après il y a plus rien qui nous soigne *(rires)* c'est un peu ce que je pense.

(Silence)

Est-ce que vous savez dans quelles circonstances on peut prendre un antibiotique? Est-ce que ce serait un symptôme précis qui vous ferait prendre un antibiotique ?

Alors je sais que quand c'est (*raclement de gorge*)... mince... pas viral euh les deux c'est quoi ... c'est viral ou je ne me rappelle plus allez dites-moi c'est viral ou...bon ben c'est l'autre (*rires*)

Sur le viral ça ne marche pas ?

C'est pas, je pense pas que ça marche pas mais bon...quand c'est un virus qui est de saison on va dire – c'est un rhume ou autre on n'est pas obligé de matraquer à part si vraiment si ça se déclare et que la rhinite les pharyngites et compagnie arrive derrière il faut un petit coup de main pour remonter tout ça mais c'est vraiment en dernier recours si on voit que ça passe pas au bout de plusieurs jours mais euh... je ne me rappelle plus de l'autre c'est rigolo... rires...

Si les symptômes persistent ?

Voilà c'est ça ! Si les symptômes persistent et si vraiment le... la médication de base fonctionne pas trop du coup ça peut être un bon levier pour vraiment mettre un frein et avancer. C'est vrai que c'est pas systématique mais quand on a un petit rhume en plein hiver...

La prise d'antibiotique est plutôt liée à la saison ?

Lié à la saison ou après euh... je pense vraiment bon c'est vrai que c'est souvent en hiver qu'on est souvent malade, plein de bobologies hivernales. Bon en été euh, moi ça m'ait arrivé une fois où j'ai pris un coup de soleil de dingue, (*rires*) on m'a donné des antibio pour lutter contre la douleur en même temps enfin bon un peu tout mélangé (*rires*)

J'étais troisième degré après sur un bateau en pleine mer donc pour ça, ça s'imposait. Voilà. Mais sinon ouai je pense c'est plus pendant l'hiver mais éventuellement mais après bien-sûr c'est sur des maladies euh... pas chroniques mais ponctuelles et qui sont pas habituelles et un peu fortes quoi...

Auriez-vous un exemple ?

Ouai je vous dis par exemple, euh...par rapport au sport j'ai énormément de problèmes de dos du coup je prends des anti inflammatoires euh ben dès que ça marche plus on met un peu d'antibiotique aussi pour écraser un peu la douleur pour que les anti inflammatoires fassent leur effet et que derrière ça avance mais sinon euh... moi je suis plutôt naturel, je suis pas très médecin à la base...(*rires*) Comme je vous disais j'ai une famille d'infirmières à la maison euh j'ai été élevé un peu pas à la dure

euh (*rires*) mais en m'expliquant qu'il y a beaucoup de choses qui peuvent être réglées déjà par soi-même et puis ben par euh ben voilà... quand on a un mal de tête on prend un doliprane® et ça va mieux et on n'est pas obligé d'aller chez le médecin. (*Silence*) ... il faut un petit peu de temps avant qu'on y aille (*rire*)

Vous classeriez les antibiotiques dans les médicaments qui soulagent la douleur ou qui soulagent autre type de symptômes ?

Euh ben en fait pour moi c'est quand le corps ne peut plus se défendre tout seul et qu'on doit l'aider et ben du coup c'est plus ça en fait. L'antibiotique c'est là pour aider le corps à se défendre tout seul. (*Silence*). J'avoue je suis un pro « le corps se défend » et vraiment quand il ne peut plus il faut faire quelque chose mais pas directement des antibiotiques, c'est par étapes.

C'est le dernier recours ?

C'est le dernier recours parce que c'est vrai que... Je me dis et en plus j'ai ma compagne qui est pro enfin qui est plutôt « anti médicaments », plutôt « extracteur de jus » enfin bon tous les soins apportés par la nature ou autre mais moi euh je pense que moins on a de molécules chimiques dans le corps mieux on se porte. Voilà c'est pour ça que c'est vraiment en dernier recours.

Donc si je reprends, l'antibiotique n'agit pas forcément sur un symptôme précis mais plutôt sur un épuisement de l'organisme ?

Oui après un symptôme ça dépend après du symptôme... Si c'est un symptôme violent qui arrive et qui vous tombe dessus et qui vous amène direct à l'hôpital, bon faut voir quoi, c'est dans l'extrême quoi ! Mais c'est pas systématique quoi ! (*rires*)

Avez-vous déjà été chez votre médecin pour demander un antibiotique pour une maladie comme vous dites qui dure un peu ?

Oui ça m'est arrivé car comme je vous dis je me connais un peu, comme je fais beaucoup de rhinites chroniques, pharyngites, rhinopharyngites et compagnie, j'ai pas mal de trucs de chez moi pour me soigner et quand je vois qu'au bout de 3 semaines j'ai une tête remplie je ne peux plus rien faire allez c'est bon... Et puis généralement mon généraliste me connaît et il me dit « bon aller, je sais que t'as tout essayé... » (*rires*)

Cela aboutit à une prescription d'antibiotiques dans ces cas là ?

Oui oui ben voilà amoxicilline et compagnie

Vous constatez une amélioration rapide de vos symptômes dans ce cas ?

Ah oui oui. Après je pense que ça dépend des gens mais après comme je vous dit par rapport aux allergies, par rapport, c'est pas que j'ai fait de l'asthme mais j'ai eu des petits soucis respiratoires je sais que ça se passe là dès que je prends une infection (*Il met la main sur son torse*) : rhinite, pharyngite et c'est assez violent. Comme je sais que ça peut faire très mal au bout d'un moment, autant gérer ça au bout de 2 semaines quand même (*rires*)

Y-a-t-il déjà eu des situations où votre médecin pour cette même situation estimait qu'il n'y avait pas besoin d'antibiotiques ?

Oui oui oui. Après comme je vous dis, je ne suis pas un exemple parfait, il ne me prescrit plus. En fait c'est plus quand je vois un nouveau médecin, j'ai l'exemple sur Paris, quand on veut chercher un généraliste ben là systématiquement il délivre de l'antibiotique et vraiment pour un rien. On a un rhume, bon ben là en ce moment, c'est antibiotique. Il a fallu en faire un ou deux même trois pour tomber sur quelqu'un qui n'est pas spécialement pro antibiotiques et qui essaye de gérer ça à la base par des médicaments un peu plus doux pour voir ce que ça donne. Après c'est peut être qu'une impression mais c'est les anciens qui sont peut-être durs à changer (*rires*) dans leurs habitudes et qui pour se débarrasser de certains patients - j'ai quelques copains médecins - lâchent la petite boîte d'antibiotiques en disant « aller ça vous fera du bien » mais c'est pas la solution. Enfin voilà.

Y-a-t-il eu des situations dans votre entourage où vous auriez conseillé de prendre un antibiotique ?

Non car je pense que c'est une prescription d'ordre vraiment médical-médecin et que c'est vrai que... bon ma maman m'en a donnés (*rires*) quand j'étais petit mais euh j'avoue que je préfère donner des choses plus douces avant d'en arriver en disant « bon ben voilà faut que t'ailles chez le médecin et éventuellement demande des antibiotiques mais c'est pas... systématique (*rires*). Je ne suis pas médecin donc je ne le conseillerai pas aux gens.

Et de vous-même, sur les rhumes qui traînent, avez-vous déjà pris de vous-même des antibiotiques ?

Non non non. Je vous dis c'est vraiment la solution de dernier recours et qu'avant c'est des sprays dans le nez, de l'hexaspray® dans la gorge. Bon j'arrive avec le temps à savoir où ça se passe au niveau de la gorge donc je sais à peu près ce qu'il faut prendre (*rires*)... Bon c'est pas bien de s'auto-médicamenter mais bon après je ne vais pas aller embêter un médecin sachant ce que j'ai et que je peux gérer.

Et sur les médecins qui vous refusaient des antibiotiques, avaient-ils une justification particulière ?

Oui si c'était bactérie ou viral ou voilà, ils expliquaient, ils argumentaient très bien. Donc on va tester ça, c'est dans l'air en ce moment, revenez me voir si il y a un souci. Oui j'en ai connu !

C'est quelque chose que vous entendiez ?

Oui oui totalement. Enfin moi aussi je suis – on va pas rentrer dans ce débat- pro économie de la sécu, donc c'est vrai que... faut pas « grapiller » partout mais... J'ai tellement entendu dans ma famille que l'abus de médicaments n'était pas spécialement obligatoire... voilà (*rires*)

(*Silence*)

Est-ce que vous avez des noms de maladies pour lesquelles vous avez pris des antibiotiques ?

Je vous dis c'est la pharyngite... Donc tout ce qui est inflammatoire en fait... Enfin le plus souvent. Moi c'est plus d'ordre inflammatoire. Je me rappelle j'ai fait une péritonite en appendicite enfin une appendicite qui s'est transformée en péritonite bon ben là ils m'ont donné l'antibiotique parce que là elle avait explosé et qu'il fallait bien que mon corps se défende mais après euh... Ouai en maladie, j'ai fait aussi une infection d'ordre... après je vous dis c'est pas, j'ai souvent été soigné sans antibiotiques.®

A part la pharyngite vous en connaissez d'autres ?

Oui la sinusite. Oui c'est vrai qu'aujourd'hui il y a tellement de choses : Sinupax® et compagnie qui aident quand même avant de passer à l'antibiotique de faire... enfin de donner des solutions. Même ce qui est du rhinofluimucil® ou autres qui aident à drainer mais je vous dis c'est quand je commence à avoir le dessus des sourcils qui commencent à bien taper bon ben là je sais qu'il faut faire quelque chose parce que tout ce que j'ai pris ça ne fonctionne pas quoi...

Quand ça dure et que c'est agaçant et que les médicaments du quotidien ne fonctionnent pas bon ben là il faut passer à l'étape un peu plus forte et moi j'ai toujours entendu que ce qui était le plus fort c'était l'antibiotique (*rires*)

Et vous savez comment ça marche ?

Alors très...très généralement... c'est une molécule en fait qui vient aider à renforcer les molécules peut-être immuno...enfin les molécules du système immunitaire et qui permettent de soigner l'infection ou l'inflammation... voilà, dans les grandes lignes.

Quand vous parliez de virus et bactéries vous pensez que l'antibiotique est plus efficace sur l'un ou l'autre ?

Alors là j'ai jamais fait le comparatif ... (*rires*) mais je pense que quelque chose qui est viral peut se transformer selon les personnes, enfin peut s'amplifier selon les personnes et là effectivement il faut utiliser un antibiotique pour aider mais euh généralement le viral faut pas utiliser tout de suite l'antibiotique, faut mieux le gérer par la médication plus légère... (*rires*) ...les plantes.

Y-a-t-il des gens dans votre entourage qui ont tendance à utiliser des antibiotiques rapidement par eux-mêmes ?

J'en connais qui sont des hypocondriaques complets (*rires*) et qui tout de suite il faut prendre le médicament le plus fort pour que ça passe parce que ils disent que ça va pas fonctionner. Bon après je pense que ça se passe ailleurs pour les aider euh je vais vous donner une anecdote : j'arrive de Paris où je pense que la plupart des copains à cause de la pollution ont des problèmes...enfin c'est pas régulier mais ont des problèmes d'asthme, respiratoires, des sinusites et tout ce qui se passe au niveau du respiratoire et du coup ben peut-être que ouai les médecins parisiens prescrivent plus facilement des antibiotiques (*rires*) mais c'est vrai que c'est à Paris que je voyais le plus de personnes qui prenaient des antibiotiques.... plus régulièrement peut-être qu'en province ou en région (*rires*).

Vous dites que le contexte favoriserait plus les infections nécessitant une antibiothérapie ?

Je pense que bon ben typiquement ma compagne habite au bord de la mer et ben on le voyait, elle a été élevée au bord de la mer elle n'a jamais eu de problèmes respiratoires ou autres. De toutes façons, je pense que les villes favorisent ces problèmes respiratoires - la pollution tout ça - bon après c'est sur la composition des gens.

Donc pour vous ça fragilise ?

Je pense vraiment que les antibiotiques fragilisent les gens si c'est la question. Je pars du principe que tout abus, que tout ce qui n'est pas intrinsèquement propre au corps humain est néfaste pour le corps humain. C'est une anecdote que j'ai eu avec ma belle-mère sur le cannabis. Le cannabis a des propriétés médicales du même ordre que l'eucalyptus et si on en abuse c'est comme tout ...On peut faire une overdose de paracétamol. C'est comme l'antibiotique, encore plus, comme je vous l'expliquais c'est une molécule qui vient aider le corps humain donc si on en abuse, il y a une dépendance qui va se créer enfin j'imagine, ça dérègle le corps humain.

Est-ce que vous avez déjà entendu parler du fait que les antibiotiques ne marcheront peut être plus ?

Alors « ne marcheront peut être plus » d'ordre organique, ça j'en parle depuis un petit moment avec ma maman et ma sœur car je suis persuadée que le corps de toutes façons s'immunise contre beaucoup de médicaments et notamment les antibiotiques et qu'au fil du temps, on évolue tous les 10ans/30 ans et qu'on est constamment obligés de trouver de nouvelles molécules pour se soigner. On ne vit pas comme il y a 100ans ! Ce n'est peut-être plus adapté à notre organisme, notre mode de vie et qu'il faudra trouver peut-être d'autres molécules .On est la « génération antibiotiques » où quand on était petit on donnait systématiquement des antibiotiques pour un rien. Bon après, maman a dû écouter des conférences, des colloques et du jour au lendemain on n'a plus entendu parler à la maison d'antibiotiques (*Silence*).. Et ça c'est pas que sur les antibiotiques, il y a certainement des médicaments qui fonctionnent moins aujourd'hui et qui fonctionneront encore moins demain...

C'est plus à force de les utiliser ou alors ce sont les organismes qui changent ?

Je pense que c'est un tout. Les organismes changent, notre mode d'alimentation, notre mode de vie, nos pratiques euh typiquement le fait de rester dans sa voiture plus longtemps qu'il y a 100 ans, la position assise n'est pas naturelle ou même rester derrière un ordinateur 10 heures c'est pas naturel, notre organisme je me dis il élimine moins qu'avant et que du coup les toxines – parce que pour moi l'antibiotique c'est une toxine comme d'autres- comme d autre smédicaments qui viennent nous aider mais au bout d'un moment si on en abuse, je vous disais il y a un caractère toxique sur le corps. Je vous disais il faut vivre avec son temps et il faut espérer que les médecins fassent ce qu'il faut pour demain. (rires)

Est-ce qui peut se passer si on prend trop d'antibiotiques selon vous ?

C'est ce que je vous disais, au bout d'un moment, on peut...sans rentrer dans les grands mots, on va pas faire une overdose d'antibiotiques mais il peut y avoir un rejet d'une part, le corps dise stop tout seul. Alors, je me suis jamais intéressé au sujet mais ça peut peut-être traduire par des nausées, des vertiges euh, c'est souvent ce qu'on retrouve dans l'abus de médicaments -troubles de la vue et compagnie-. Que de toutes façons ouai si on en abuse, le corps dira stop et puis même ça peut être mortel je crois (*regard insistant semblant rechercher une approbation*) au bout d'un moment...

Si on utilise un même antibiotique plusieurs fois, pensez-vous qu'il perd en efficacité ?

Je pense...Les médecins demandent « est ce que vous avez été malades dernièrement, est ce que vous avez pris des médicaments dernièrement... Spontanément on s'en rappelle pas toujours car quand on vient on est malade (*rires*). Je pense qu'il faut une période de sevrage par rapport au corps. Je peux vous en parler, j'ai mon beau père qui est atteint d'un cancer depuis 5 ans, on le bombarde de chimio, je suis persuadé que le corps a besoin quand même de se reposer un peu car ça fonctionne pas... enfin

c'est logique quoi !

Au bout d'un moment il faut laisser le corps se reposer, donc je pense que par rapport aux antibiotiques c'est pareil, pour tous les médicaments qui sont un peu fort...il faut que le corps les assimilent, les rejettent les traitent avant d'en redonner d'autres. Après s'il y a des épisodes réguliers il faut traiter le problème à la base parce que si ...je ne sais pas si c'est des pharyngites chroniques ou sinusites chroniques ...je vois ma sœur elle s'est faite opérer des cloisons nasales pour éviter ça et elle en a largement moins qu'avant.

Donc l'antibiotique traiterait plus un symptôme, il aide à passer un cap ?

C'est ça il traite un symptôme sur le moment... Quand c'est pas viral ça peut traiter un symptôme sur le moment mais il faut remonter à la cause « pourquoi ça arrive souvent, qu'est ce qui se passe »...c'est du « colmatage » l'antibiotique donc il faut pas s'attendre à ce que ce soit des consommations régulières.

Avez-vous des questions sur les antibiotiques ?

Non, j'espère que ça vous a aidé.

Merci à vous d'avoir participé.

Entretien numéro 2, femme, 40 ans, salariée à la MSA, divorcée, mère de famille, 2 enfants de 11 et 7 ans

Pouvez-vous me dire ce qu'est pour vous un antibiotique ?

Euh, c'est un médicament qui soigne les bactéries... Et pas les virus... Des fois on peut en avoir... dans quelques fois pour des virus...pour vraiment attaquer dur... mais est ce que vraiment ça fonctionne, je sais pas... (*air pensif*). Moi, ça m'arrive d'en avoir...Si j'ai un virus qui traîne, on finit par me donner des antibiotiques...Pour vraiment euh faire passer le truc...Mais après c'est pour soigner des bactéries on le donne pas pour n'importe quoi... Mais après c'est vraiment un médicament qu'il faut prendre correctement et le temps voulu sinon il n'est pas efficace (*martèle sur la table avec sa main*)...Enfin tout ça c'est ce que j'entends quoi.

Par qui vous avez entendu ce discours ?

Soit à la pharmacie... Soit...Ben le docteur il explique pas trop au final quand il donne des antibio... Mais y a des antibio qui sont vraiment faits pour les maladies. Si vous avez une sinusite ou une angine ou...bon euh... C'est dans ces cas-là que je vais les avoir mais il y a vraiment des antibiotiques spécifiques pour chaque maladie.

L'antibiotique soignerait pour vous plutôt une maladie qu'un symptôme précis ?

Entre la maladie et le symptôme déjà je vais avoir du mal à distinguer les deux...

(*Silence*)

Si on prend le cas de l'angine...Ben ça va empêcher la récurrence, ça va la soigner et puis empêcher la récurrence... Pour éviter les complications après quoi...

Avez-vous des exemples particuliers de complications?

J'en fait une mais je ne me rappelle plus, j'ai des problèmes avec les noms moi...ben oui , effectivement j'ai laissé traîner une angine une fois et j'ai eu une complication...Je sais plus comment ça s'appelait... Enfin, il était temps que j'aille chez le docteur et on m'a mis de suite sous antibio...

Il y a eu hospitalisation ?

Non.

Les antibiotiques ont amélioré les choses. Oui, ça améliore quand même car à chaque fois qu'on me met sous antibiotiques, je sens une amélioration...Même si dans mon cas, j'ai pas l'antibiotique voulu à la maladie car je suis pratiquement allergique à tous donc je ne prends que les macrolides, le reste je suis allergique, donc du coup j'ai que ça pour me soigner donc c'est efficace...

Ça reste efficace, ça m'enlève la fièvre. Après je ne suis pas sous antibio tous les...J'ai eu une otite, on me l'a très bien soigné par antibiotiques, ça a très bien marché...Après sur les enfants ils en ont rarement aussi, ils sont pas sujets à angine ou autre... Il y a juste eu une fois où mon fils il a fait une petite infection du prépuce -ça arrive apparemment fréquemment chez les petits garçons- là on lui a donné des antibiotiques justement pour pas qu'il y ait infection urinaire et pour pas que...que ça récidive, que ça reste quoi, que ça s'infecte plus...Donc oui peut-être que ça... au final...ça améliore... et puis ça empêche la récurrence quand même...ça empêche la récurrence

Vous parliez de fièvre tout à l'heure, pour vous la fièvre serait un critère de mise sous antibiotiques ?

Non, non parce que la fièvre on la développe pour se défendre de quelque chose et il ne faut pas la soigner avant 38.5 puisque sinon on ne déclenche plus de défenses chez la personne.

Donc vous parliez des angines, des sinusites, connaissez-vous d'autres infections qui peuvent donner recours à un antibiotique ?

Ben euh je dirai l'infection, ben euh... si si ! Pour éviter que les bactéries arrivent. Si on se coupe, si on est blessé, s'il y a quelque chose qui s'infecte...Comme mon fils avec son prépuce...Oui effectivement on donne les antibiotiques... Ben oui pour éviter toutes les bactéries...

Donc on peut le donner avant finalement qu'une bactérie arrive ?

Ben non

Il faut que la bactérie soit là ?

Ben si on le donne avant, on s'habituerait aux antibiotiques ! Et si on s'habitue, ben ça ne fonctionne plus !

Vous avez déjà entendu parler des messages sur les antibiotiques ?

(Rires)

Oui « c'est pas automatique ! »

Pour un rhume, la grippe et tout ça, ça fait rien ! Pour les virus, on en donne pas ! J'ai jamais eu d'antibiotiques pour une rhinopharyngite ou laryngite ou trucs comme ça... même les enfants ! Ouai, ouai ... Faut pas en abuser quoi ! Ben ça c'est ce que j'entends ouai. Je me suis faite ma propre opinion à force. J'ai eu un médecin homéopathe qui, du coup force pas du tout sur les antibiotiques alors que le médecin que j'avais juste avant justement euh... Mon fils je ne sais plus ce qu'il avait - une rhino certainement - mais il l'a mis sous antibiotiques, la semaine qui a suivi, il l'a remis sous

antibiotiques parce que ça n'avait pas marché et la semaine qui a suivi il l'a remis sous un autre encore, un troisième antibiotique parce que ça n'avait pas marché, au final il a fini aux urgences parce qu'il était tout rouge le même ! Donc, il avait une surdose d'antibiotiques qui fonctionnait pas ! C'est vrai qu'à partir de là, je l'ai... Il a plutôt été sous homéopathie mais... Ils sont rarement sous antibio ouai ! Sauf oui quand il y a quelque chose... Plutôt bactérien !

Vous arrivez vous-même à distinguer virus/bactérie, enfin à savoir si il faut aller chez le médecin car peut être il peut y avoir besoin d'antibiotiques ?

Ben moi c'est facile ! Je vais savoir et je vais savoir à quelque chose près ce que je vais développer. Quand je commence à avoir mal là (*elle passe sa main sur le front*), c'est vraiment la sinusite et là, la sinusite, il me donne des antibiotiques... Mais les enfants c'est un peu plus durs à juger... Après je sais que.. Quand il y a des angines, mais c'est vrai on en fait rarement des angines, il y en a une que... Il faut faire le test pour voir si c'est la bactérie ou le virus. Si c'est le virus il y a pas besoin d'antibiotiques, si la personne fait pas le test, elle met automatiquement sous antibio...

Du coup c'est une erreur pour vous ?

Ben ça peut être abusif dans le sens où, il suffit que juste avant la personne a déjà eu des antibiotiques, que juste après... Ben je sais pas combien coûte le test, mais ça doit certainement coûté moins cher de faire le test que de prendre des antibiotiques derrière...

Vous parliez de l'incident de votre fils tout à l'heure. C'est depuis cet épisode que vous faites plus attention aux antibiotiques ?

Non je sais pas... Peut être...

C'est vrai quand les enfants sont petits des fois on suit un peu ce que dit le docteur, et puis on lui fait confiance c'est normal, jusqu'ici je n'ai jamais eu de soucis avec la confiance que je donne aux docteurs mais ben euh c'est vrai que ça me gênait un peu qu'il ait tous ces antibio coup sur coup et il guérissait pas du tout ! Mais après mon homéopathe ça lui arrivait aussi de donner des antibiotiques mais du coup c'était beaucoup plus espacé dans le temps.

Avez-vous déjà consulté votre médecin traitant pour vous en pensant qu'il fallait des antibiotiques ?

Ben ouai généralement quand j'y vais, à part pour les angines où je ne sais pas, ben quand j'ai fait une otite, je ne m'attendais pas à une otite. Ça m'a pas étonné au final que je sois sous antibio.

S'il commence à me donner des antibio quand je fais un tour de rein, je vais commencer à me poser des questions. Euh y a une fois où je trainais... je traînais depuis à peu près 10 jours quoi et j'arrivais

pas à me défaire du virus. Et là par contre c'est SOS médecins qui est venu pour moi et il m'a mis sous antibio et par contre après je m'en suis bien sortie parce je commençais à m'épuiser, au bout de 10 jours je commençais vraiment à être fatiguée... J'ai une pathologie à côté qui fait qu'il a pris la décision de me mettre sous antibio... Est-ce que c'est psychologique ou pas, mais en tout cas c'est passé !

Vous avez ressenti rapidement une amélioration ?

Oui

Pourriez-vous décrire les symptômes du départ ?

Un peu tout pris, avec la gorge et tout. Tout pris au niveau des oreilles et tout. Et euh Grosse rhino mais qui partait pas, qui traînait, qui durait et du coup, là il a décidé de me mettre sous antibiotiques.

Vous parliez que vous aviez une pathologie qui avait influencé la prescription d'antibiotiques...

Oui j'ai une sclérose en plaque, donc du coup la fatigue elle arrive plus facilement, donc là du coup, il a pris la décision de le faire.

Pour vous sur certains terrains, sur certaines maladies qu'on peut avoir, ça peut influencer la prescription d'antibiotiques ?

Oh ben là oui, ça a carrément influencé ! Parce que comme j'ai un traitement de fond du coup quand il est arrivé je lui ai montré mon traitement, parce qu'il faut le sortir et euh... Ben là oui ça a carrément influencé. Alors que... Quand c'est SOS médecins pour moi, je précise pas spécialement. Le traitement de fond je l'ai depuis le mois de Mai, là c'était après le mois de Mai, mais sinon je précise pas spécialement car y a pas forcément de lien...

Pour vous ce n'est pas un facteur qui doit influencer la prescription d'antibiotiques ?

Ben là ça a été... Mais ça faisait 10 jours que je trainais, ça faisait bien 10 jours que je trainais, j'avais vu le docteur et tout, j'avais déjà été sous traitement et ça le faisait pas. Et le matin, j'avais commencé à faire de la température donc là du coup... Oui, il a décidé pour pas... Bon après si je tombe vraiment malade-malade, derrière je peux avoir des poussées, un mois d'arrêt, deux mois d'arrêt... C'est vrai que pour moi je travaille donc ça pourrait... mais sur ce coup-là, oui...

Ça peut permettre de gagner du temps sur la maladie de mettre des antibiotiques ?

Ah ben là j'ai carrément gagné du temps, mais faut pas me soigner comme ça à chaque fois. C'est vrai que ça marche bien quand même. Ça dépend... Je pense quand on a le vrai, il doit bien marcher...

Le vrai ?

Le vrai antibiotique, pas comme moi qui ait que le macrolide (*rires*) qui sont pas forcément adaptés. Donc oui effectivement, ça doit bien marcher quand on a vraiment celui qui est ciblé pour la maladie. Après je connais pas toutes les maladies non plus qui sont faites pour les antibio

Est-ce que votre médecin vous a déjà refusé une prescription d'antibiotique ?

Ah je ne demande pas ! Je ne demande jamais les médicaments qu'on doit me prescrire (*rires*), ça non ! Je sais que y en a qui font leur marché mais euh...non non, je vais, c'est pour un cas précis... Même pour moi, moins je vais prendre de médicaments, plus les médicaments seront efficaces, moins le corps sera habitué, et également pour le enfin vulgaire, ce qu'on va appeler le doliprane®, le médicament de base... Donc les antibio ça doit être pareil, à force, on résiste. C'est comme les poux qui résistent à tous les produits parce que... Ils se sont habitués. Donc les bactéries... Ouai, elles vont s'habituer, je pense après oui, faut pas abuser quoi...

Vous pensez que c'est grave si on « s'habitue » aux antibiotiques ?

Oh ben oui, comment on fait pour nous soigner ?! On pourra plus nous soigner !

Est-ce que ça vous est déjà arrivée des situations où vous auriez conseillé à un ami ou un proche d'aller chez le médecin parce qu'il pourrait y avoir besoin d'antibiotiques ?

Euh ben...je ne sais pas...Parce que toute personne adulte est supposée prendre sa propre personne...

Bon après, je peux pas mettre un nom sur...

Je pense à mon ex-mari, il faisait de l'automédication lui, euh j'avais beau lui dire « va chez le docteur », il allait pas.mais bon ... Du coup... Est-ce-que suivant ses symptômes il aurait eu besoin ou pas d'antibiotiques ? Je sais pas, je suis pas docteur donc je peux pas dire...Mais peut être que... Enfin, s'il avait eu vraiment besoin d'antibiotiques, il aurait pas guéri... S'il guérissait c'est qu'il y en avait pas besoin.

Il ne prenait pas d'antibiotique de lui-même ?

Non ! Moi l'antibiotique, la boîte elle se termine, on n'en a pas de reste. Et si on en a de reste, ça repart direct à la pharmacie. J'avais une copine elle faisait ça quand elle était jeune : quand elle avait un antibiotique, elle le prenait mais elle faisait la moitié du traitement et puis après, 15 jours après des fois, ben elle retombait malade et ben « je vais ressortir l'antibiotique » et elle se reprenait l'antibiotique. Non, ça, j'ai jamais fait moi ! Voilà si c'est 7 jours matin et soir, pendant 7 jours je vais

le prendre matin et soir, je vais être bête et disciplinée mais je vais le prendre jusqu'au bout. A la pharmacie, ils le disent bien qu'il faut bien respecter la posologie donc bon...

Si on fait moins longtemps comme votre amie qui arrêta au bout de quelques jours...

Elle se sentait mieux ! Ben peut-être que c'est pour ça qu'elle rechutait 15 jours après parce qu'il était peut-être pas pris correctement et puis elle était pas docteur non plus donc savoir comment prendre...Non les médicaments c'est vraiment à chaque personne : la dose, le médicament, la maladie .

Pour vos enfants vous seriez amené à consulter en pensant qu'il y a peut-être besoin d'antibiotiques ? Quels seraient les critères qui vous conduiraient chez le médecin en pensant à une éventuelle prescription d'antibiotiques ?

Le critère pour aller chez le médecin c'est vraiment quand ils ne peuvent plus se lever le matin. Donc là je vais aller consulter parce que là je ne peux pas les envoyer à l'école et ben le docteur c'est là où il va mettre justement le point sur la maladie qu'il a. Après si il a une rhino je ne vais pas demander des antibiotiques, j'en demande jamais des antibiotiques, ça n'arrive jamais. Parce que pour moi ça reste dans le médicament qu'il faut...Ben faut pas s'habituer.

Vous avez déjà rencontrés des médecins qui prescrivait assez facilement selon vous des antibiotiques ?

Ben oui, celui de Carcassonne où j'ai changé après...Oui j'ai habité à Carcassonne avant. Oui là j'ai changé parce que c'est vrai que donner 3 semaines de suite... Ça a été une surdose pour mon fils, il était petit et puis ...oui c'est vrai qu'il en donnait facilement, très facilement... Et du coup j'ai radicalisé le truc puisque je suis allée voir une homéopathe mais qui en donne, donc qui en a donné à mon fils donc qui n'a pas été...Qui m'en a donné à moi aussi...Donc qui est vraiment, raisonnable.

Cet épisode -à vous a fait changer de médecin ?

Oui j'ai changé.

Je suis revenue vers la médecine sans homéopathie juste avant de venir habiter ici et depuis que j'habite ici j'ai pris un médecin généraliste - qui est prof à la fac d'ailleurs _ euh qui donne des antibiotiques mais voilà...quand vraiment quand il en faut...et qui donne des médicaments quand il en faut lui d'ailleurs...qui est pas abusif du tout...

Vous essayez à la maison de vous traiter par d'autres médicaments avant d'en arriver à vous dire qu'il faudrait peut-être des antibiotiques ?

Oui, doliprane®. Oui parce que je suis allergique à l'aspirine® et aux anti-inflammatoires. Oedème de Quincke (*rires*)... Donc là un petit peu plus violent donc ouai doliprane®.

Quand vous parlez des allergies aux antibiotiques, pourriez-vous m'en dire plus ?

Oui, éruption de boutons rouges , un peu gonflée au niveau de la peau, grosses démangeaisons...et puis comme l'antibiotique met son temps à agir, donc mes boutons sortaient au fur et à mesure, ça avait commençait par le haut du corps puis jusqu'aux pieds...Depuis on ne m'a plus jamais redonné l'antibiotique évidemment.

Arriveriez-vous à décrire l'efficacité d'un antibiotique ? Sur quoi agit-il ?

Euh ben sur la bactérie, il remet d'aplomb, ben des fois y en a qui peuvent fatiguer aussi, quand on est sous antibiotiques des fois ça peut un peu fatiguer et puis éviter la rechute, soigner à fond, vraiment soigner à fond, mais pour moi ça reste sur une bactérie, soigner à fond la bactérie.

Ça traite tous les symptômes liés à cette bactérie ?

Oui.

Mais ça peut fatiguer ouai, dans certains cas il peut fatiguer un peu, ouai, c'est vrai quand on a eu des antibio après on ressort bien quand même. Oui.

Mais des fois ça peut cacher aussi autre chose, parce que... on m'en a donné à répétition pour mes sinusites. Et ben sur le coup c'était bien...C'était bien puis ben 3 semaines après, 1 mois après ça revenait et j'étais pas bien, donc je retournais voir le docteur en laissant traîner 2 mois après pour toujours sinusite.... Non si c'est pas lié à la maladie ça soigne pas, c'était de l'allergie que je faisais et pas des sinusites donc finalement ça ne soignait rien du tout...jusqu'à ce que je passe un scan et on m'a dit que c'était de l'allergie que je faisais et pas des sinusites. Donc non non c'est vraiment pour soigner un truc en particulier et si on n'a pas ça, ça soigne pas... Parce que sur le coup ça allait et puis après ça revenait aussitôt...Ouai...

L'antibiotique est donné dans un contexte bien particulier pour répondre à une maladie donnée selon vous ?

Oui... Et encore la sinusite je ne sais même pas si c'est une bactérie... Est-ce que ça marche pour les sinusites ? Est-ce que c'est une bactérie ? Je ne m'étais jamais posée la question ? L'angine, oui je sais mais la sinusite on soigne avec des antibio mais est-ce que c'est... Je sais pas au final.

Est-ce que vous connaissez des effets secondaires des antibiotiques ?

Oui ça peut abattre... Mal au ventre, ça peut donner mal au ventre aussi, mais y en a faut vraiment prendre entre... Au milieu du repas pour pas avoir mal au ventre...Euh ben, éruption cutanée mais bon ça c'est dans les cas d'allergie on va dire.

Connaissez-vous des personnes qui pourraient prendre des antibiotiques d'eux-mêmes ?

Ouai mon amie mais ceux qu'on lui avait donnés quand même, qu'on lui avait prescrits, des fois à savoir si les gens y pensent ... ils pourraient prendre peut être n'importe quoi... Qu'un médicament aille d'une personne à l'autre ça, ça m'étonnerait pas du tout.

Qu'ils prennent un autre antibiotique d'eux-mêmes ?

Enfin qu'ils partagent, l'antibiotique arrive à la maison, je suis sûre que y en a qui partagent... pour un couple des fois aller savoir !...on entend tellement de trucs, ça m'étonnerait pas quoi...Mais bon moi, je le pratique pas ça ! C'est vraiment le truc et retour à la pharmacie si il en reste.

Est-ce que votre amie vous a déjà conseillée de prendre des antibiotiques ou d'aller chez le médecin pour en avoir ?

Je ne me rappelle pas...

(silence)

non...

Si si je pense qu'on me l'a déjà dit ça mais... Ouai je pense qu'on me l'a déjà dit mais...Si si y en a qui disent aux autres certainement qu'il te faut des antibiotiques... Ou alors ça va être la question quand les enfants sont malades « ils sont sous antibio ? » L'air de dire ils sont sous antibio ils sont vraiment malades (rires) mais s'ils sont pas sous antibio ils sont moins malades...mais ils sont tout autant malades.

Vous voulez dire que dans les discours des gens si ils sont sous antibiotiques, c'est qu'ils sont vraiment malades ?

Ça j'en suis sûre. Oui y en a.

Comme si c'était une justification de la maladie ?

Oui...ouai...

Très bien, est ce que vous voudriez ajouter quelque chose sur les antibiotiques ?

Rires... au final, la sinusite c'est dû à une bactérie ?

Ça peut... Dans un contexte d'infection virale, on peut avoir mal au-dessus des yeux souvent des deux côtés. La sinusite bactérienne c'est la douleur qui reprend, la fièvre qui réapparaît, le nez qui coule sale, quand on penche la tête ça fait mal et souvent c'est un côté qui fait mal, qui lance... Là ça peut être une bactérie et on met des antibiotiques.

Ok, ben moi au final c'était de l'allergie que je faisais

Les mêmes écoulements et les mêmes douleurs que la sinusite.

Et dans votre travail, quand « vous êtes prise » face à un ordinateur, y a-t-il des moments où vous vous êtes dit qu'un antibiotique qui ferait passer les choses plus vite ?

Ben non justement par rapport à mon allergie j'en ai pris plein, ils ont mis quand même deux ans à s'apercevoir que c'était de l'allergie au lieu des sinusites. Du coup j'étais en antibio trois à quatre fois dans l'année, je devais être trois fois à peu près dans l'année et tout ça pour...rien...Donc ça a bien prouvé en moi-même que ça ne faisait rien si c'était pas... Par contre l'otite, ça m'a bien fait passer l'otite, même si j'en ai eu une autre depuis, ça me l'a quand même bien faite passer quoi : la douleur, tout, là oui.

Si je reprends c'est vraiment en fonction des symptômes que vous avez que vous allez consulter le médecin en vous disant que c'est peut-être pas uniquement viral...

e vais aller consulter si je commence à faire une rhino...le rhume c'est extrêmement rare. Autant je suis malade, autant, je fais pas les petites maladies. Si je fais une rhino il faut que j'aille consulter. Je sais qu'il faut que j'aille consulter parce que derrière ça va enchaîner plein de trucs. Une personne ordinaire pour une gastro ça va être deux jours alors que moi pour une gastro ça peut être une semaine parce que il va falloir que je me remette de la baisse de tout qui va avec...Donc effectivement oui je vais un peu plus consulter qu'une personne...

Quand vous parlez de rhino, à quoi ça correspond pour vous ?

Rhume, rhino... ben la gorge.

Oui, c'est un motif pour aller voir le médecin, je vais attendre voir deux jours et après je vais voir le médecin.je prends du doliprane mais souvent je vais voir le docteur pour ça.

Vous n'attendez pas nécessairement une prescription d'antibiotique ?

Non pas du tout. Je sais que pour une rhinopharyngite ou une rhinolaryngite j'ai pas d'antibiotiques. Par contre c'est plus le fait d'aller chercher un arrêt de travail, le fait de soigner... d'essayer de soigner au plus vite pour me retaper au plus vite...c'est plus ça...

Pas tomber dans la maladie, les petites maladies du quotidien, pour pas m'épuiser moi sur ma maladie, sur la SEP. Il faut pas que je m'épuise donc du coup effectivement... Mais après je fais pas beaucoup de petites infections comme ça...une rhinopharyngite, j'ai dû en faire une par an et encore donc c'est pas énorme... mais après oui les antibio,oui oui les antibio j'en prends tous les ans. Tous les ans j'ai des antibio, j'ai fait les deux otites, j'ai eu deux fois des antibio donc euh... après début 2014 je ne sais pas si j'ai fait autre chose mais je sais que pour la grippe on n'a pas des antibio même pour une grippe A parce qu'on l'a fait avec mes enfants, c'est ma fille qui l'a ramenée et du coup on l'a fait et j'allais voir l'homéopathe. Ma fille elle a eu...au niveau des poumons, elle a eu une petite dérive elle mais nous avec nous avec mon fils elle nous a mis sous oligococcinum® on l'a fait vraiment très très basse...vraiment...

Et votre fille elle a eu des antibiotiques ?

Je ne me rappelle plus, sur le coup je ne me rappelle plus...vu comme ça avait dérivé...Ouai...

Y a des fois je pense qu'on en a quand les médecins partent à tâtons sur une maladie. Il y a des fois où...Si le docteur il part à tâtons il va essayer les antibiotiques dans un premier cas.

(Silence)

Il va d'abord essayer des antibiotiques au cas où c'est une bactérie pour pas que ça s'accélère la pathologie

(Silence)

Et pour vous du coup, je reviens sur la rhino pharyngite, c'est une pathologie assez fréquente, si vous allez voir le médecin c'est plus par rapport à votre contexte général. Mais êtes-vous en attente de médicaments et notamment d'antibiotiques ?

En général il me donne du sirop, du doliprane et des gouttes pour le nez. C'est ce qu'il va donner... il est hyper simple ... et le doliprane il en donne pas beaucoup. Mais après il va pas...euh..vraiment lui...de toutes façons, je pense aussi que c'est dans son état d'esprit de pas donner des médicaments « à tiers l'arrigo » et de faire des examen « à tiers l'arrigo », c'est dans son esprit... C'est Jean Launay

je sais pas si vous le connaissez mais voilà c'est lui... donc il est pas, il abuse pas des trucs, il donne pas... et puis moi je demande pas... Je suis pas demandeuse, je demande pas quoi...

On a abordé plein de choses, avez-vous envie de rajouter des choses sur les antibiotiques ?

Si je reprends ce que vous m'avez dit, pour vous les antibiotiques sont des médicaments puissants enfin assez forts qui nécessitent des conditions de prescription très précises, qu'on ne donne que dans certains cas...

Ah non non...

Oui oui, il faut respecter la posologie, sinon ça ne fonctionnera pas mais c'est ça qu'elle disait à la pharmacie : « vous allez vous sentir mieux au bout de trois jours mais il faut continuer ». C'est pas comme le doliprane où ben si au bout de trois jours on se sent mieux, on peut arrêter, l'antibio il faut vraiment aller jusqu'au bout pour qu'il ait son efficacité... Ca oui par contre j'ai bien compris.

Dans votre travail, les infections virales dont vous parlez n'ont pas de répercussions ?

Ben non Thérèse elle n'est jamais malade elle non plus. Je ne l'ai jamais vu en arrêt ! Elle est épaisse comme moi, je ne l'ai jamais vu malade. Je travaille avec elle depuis un peu plus de 2 ans et je ne l'ai jamais vu en arrêt maladie... donc elle non plus, donc elle ne me ramène pas ça... Par contre j'ai celle à côté de moi, elle est souvent malade... Mais je chope pas spécialement. Je pense qu'il y a deux catégories de personnes : y a comme ma fille, jamais rien ou alors quand elle a quelque chose, comme on dit en rigolant, « à l'article de la mort » et il y a mon fils qui a constamment « la morve au nez » depuis tout petit et lui je pense qu'il aura toujours des rhumes des rhino, des angines, des trucs comme ça. Je pense qu'il y a deux catégories de personnes et moi je fais partie de la catégorie de personnes qui a rien quoi... qui a une petite rhino de temps en temps mais après qui a pas... et que ma voisine qui travaille à côté de moi, elle est constamment malade... Elle je pense qu'elle a un peu plus d'antibiotiques que moi parce que du coup elle chope tout. Et mon fils c'est ça, il chope, il est enrhumé toute l'année pratiquement... toute l'année il est enrhumé...

Il a quel âge ?

7 ans mais il a déjà eu deux fois des diabolos, amygdales, deux fois les végétations du coup. Donc oui. C'est le même à quinze jours, il était déjà enrhumé alors que ma fille non... Ma fille elle a fait un syndrome de Kawasaki quand même mais après elle n'a rien. Elle a onze ans.

Est-ce que vous pensez que la prescription d'antibiotiques elle peut être liée au médecin ?

Oh ben oui... ils vont pas s'enquiquiner, peut-être pour pas revoir la personne je sais pas... mais qui aurait plus tendance ouai... Après si la personne demande... Il y a ça aussi, il y en a « ben vous avez

pas donné d'antibiotiques ? » et puis deux jours après il a la même personne dans le cabinet parce qu'elle veut les antibiotiques... Y en a, je peux les comprendre aussi... Mais je pense qu'il y a peut-être aussi une mauvaise information sur les antibiotiques ...euh... Par rapport... Y a eu une publicité un moment qui lui disait « ben t'es pas malade parce que t'es pas sous antibiotiques » mais je pense que c'est réel quand même dans le... et puis après ça doit dépendre des personnes aussi, si c'est une personne hypocondriaque, ça dépend de la classe de la personne, de la catégorie socio professionnelle... euh la copine que je vous disais qui prenait les médicaments n'importe comment,, ben niveau classe sociale, c'est la France vraiment ...La France basse quoi et effectivement, elle réfléchit pas... elle va mieux, elle arrête, ça va moins bien, « oh ben tiens il me reste des antibiotiques ». C'est plus une classe...pas inférieure on peut dire ça comme ça, mais plus...voilà le français de base on va dire, le français de base. Ca doit être lié aussi... Oui...Oui, parce que ma mère, elle va faire la réflexion, elle va me dire « oh ben oui je suis quand même sous antibio »(rires), quand elle a une angine ou quelque chose, elle m'a quand même mis sous antibio l'air de dire ben je suis quand même bien malade.

On revient sur l'image où la prise d'antibiotique est un peu une justification de la maladie.
Oui clairement.

Vous pensez qu'il y a des médecins qui ont la pression pour prescrire des antibiotiques ?

Oh oui je pense...mon père il le disait on va chez le docteur, j'ai l'impression d'être au supermarché. Et ma mère, elle arrivait avec sa liste et puis ben la doctoresse elle notait...Y en a qui refuse pas. Et puis même mon docteur, docteur Launay, l'autre fois enfin je ne sais plus quand c'était, il était agacé parce que justement la personne qui était avant moi elle avait été acheté un truc à la pharmacie, je sais pas si c'était pour une cheville ou une jambe, enfin une atèle et il était énervé parce que la personne venait lui demander la prescription après (ton plus fort). Donc oui y en a qui font...Ouai... Moi je vais dans le sens docteur et après... enfin il prescrit ce qu'il faut... C'est arrivé que mes enfants arrivent avec des béquilles chez le docteur mais quand ils peuvent vraiment plus marcher mais les béquilles je les ai, je vais pas passer à la pharmacie avant, je vais généralement chez le docteur et je demande pas de... non plus de médicaments à la pharmacie. Je vais chez le docteur et je fais soigner par rapport à ce que m'a dit le docteur quoi ... Mais à la pharmacie pour moi ils sont pas aptes à...ils vont regarder un petit bobo...On a mal à la gorge ils vont pas savoir donc euh...Je suis pas pour l'auto médication et dans tous les cas je vais voir le docteur, dans tous les cas je vais voir le docteur. Donc c'est lui qui décide si il y a antibio ou pas et c'est pas moi qui réclame...Chacun son métier !

Merci d'avoir participé. Vous avez l'air d'avoir lu et entendu pas mal de choses sur les antibiotiques. Vous aviez entendu ce slogan » les antibiotiques c'est pas automatique » ?

Ben oui c'est pas automatique, mais à part celle-ci après. Si quand même... Parce qu'ils en parlent avec les antibiotiques dans la volaille. Y a ce côté-là : est-ce qu'aujourd'hui ça fait quelque chose, très certainement... euh c'est en prévention par contre qu'ils les ont, les volailles, je parle des volailles parce que c'est surtout sur les volailles. Mais nous ça fait quoi derrière ? Parce que si on mange une volaille par semaine, qui a eu des antibiotiques, ...Après derrière, est-ce que ça se répercute sur nous ou pas ? Est-ce qu'on en prend une dose quelque part ? Est-ce que ça joue pas dans le sens où après ben ce sera plus efficace sur nous... Il y a ça aussi parce qu'ils en parlent beaucoup de ce truc, sur les poissons... C'est peut-être pas les antibiotiques, c'est les métaux lourds sur les poissons, les poulets ouai ça c'est sûr, la volaille, peut-être bien même les cochons... donc oui ça quelque part, c'est pas normal.

Vous pensez qu'on pourrait être en danger avec l'utilisation des antibiotiques un peu large ?

Oh ben ouai, de toutes façons, ils annoncent un cancer sur trois personnes euh... c'est par rapport à la société actuelle qu'on vise tout ça... Même en ayant une alimentation... moi j'ai une alimentation on va dire un peu différente, je fais la troisième... c'est la troisième ou la cinquième, ça y est j'ai un trou, médecine ? Le régime Jean Ségnaï, le régime sans gluten et sans produits laitiers parce que... et puis même pire parce qu'il n'y a pas de maïs non plus puisque le maïs ça subit beaucoup de transformations dans le temps. Au final j'ai retiré tous les aliments qui ont subi des transformations dans le temps. Jean Ségnaï il est mort d'un cancer il y a quelques années. Ça veut pas dire... est-ce qu'il faisait le régime ? Je sais pas... En tout cas il y a une île où ils pratiquent ce régime- là, une petite île grecque et ils sont tous centenaires j'ai entendu un reportage l'autre jour donc peut-être que toutes les maladies qu'on est en train de choper aujourd'hui ben c'est peut-être lié aussi à tout ça, ben ouai... les antibio dans les poulets, ça fait un peu peur, enfin moi ça me fait peur, c'est pas le truc anodin je trouve.

Ca vous fait peur sur ce que ça pourrait provoquer chez l'homme les antibiotiques sur certaines maladies ?

Produire et sur le fait que les antibio ne seraient plus du tout efficaces ! Chez certaines personnes je suis sûre que les antibio ne sont plus efficaces à force d'en prendre et tellement ils en ont demandé les gens ! Tellement ils en ont pris tout au long de leur vie. Donc je pense que ça peut jouer sur les deux côtés : et sur le côté d'attraper des maladies et sur le côté de... L'efficacité des antibiotiques. Mais il faut peut-être que ce soit très répété après voilà... je lis pas des magazines de médecine non plus. *(rires)*

Merci beaucoup !

Entretien numéro 3, femme, gérante boulangerie, 38 ans, mère de famille.

Avez-vous déjà utilisé des antibiotiques ?

Oui...

Dans quelles circonstances ?

Euh...C'était pour des infections au niveau du nez de la gorge...Ça commence bien, exactement je sais pas...

Avez-vous une idée de comment fonctionne un antibiotique ?

C'est contre les virus, quand c'est viral !

Vous en avez pris souvent ?

Ben...Le médecin en donne de moins en moins (*rires*) donc du coup on en prend moins souvent, je suis partie sur l'homéopathie aussi donc...

Savez-vous dans quelles circonstances vous pourriez être amenée à prendre des antibiotiques ?

On nous les donne déjà en dernier recours on va dire entre guillemets... tout d'abord les médicaments qui sont moins forts car je pense que c'est fort en fait les antibiotiques et après si ça fonctionne pas le médecin donne plutôt des antibiotiques...

Savez-vous ou pouvez-vous me dire sur quel critère on pourrait avoir besoin d'un antibiotique ?

Justement si ça dure, j'ai eu l'exemple, le cas avec mon fils il y a pas longtemps donc euh... ça a duré un mois et demi ...Une toux , du coup ils ont donné deux antibiotiques différents si je ne me trompe pas pour une toux...Ouai de la fièvre et toux, du coup ils avaient peur que c'était un œdème...

En avez-vous déjà utilisé ?

Oui sûre après les noms... Si augmentin® des choses comme ça je crois que ça en est, ça me dit quelque chose...

Si je reprends ça fonctionne sur les symptômes qui durent ou même la fièvre la fièvre est-ce-que vous avez d'autres idées ?

Non

Avez-vous déjà consulté votre médecin pour vous en vous disant qu'il y aurait besoin d'antibiotiques ?

Euh non...

Avez-vous déjà demandé un antibiotique à votre médecin ?

Euh oui...ben pour mon fils toujours... *(rires)* C'est surtout pour les enfants en fait, quand ça dure, je demande à avoir augmentin® célestène® voilà je cherchais le deuxième ;parce-que, apparemment ça passe un peu plus rapidement donc je demande des antibiotiques...pas spécialement pour moi non !

Votre médecin vous a déjà répondu non à une demande d'antibiotiques ?

Non parce qu'en principe j'attends avant d'aller voir le médecin donc il est plus que temps d'y aller ®

Du coup si je reprends vous dites que c'est un médicament fort pouvez-vous m'en dire un peu plus ?

Je sais pas les doses doivent être plus importantes pour que ça passe plus facilement avec un antibiotique, pour moi oui c'est que les doses sont plus fortes !

Est-ce que vous pensez que ça peut-être des médicaments qui peuvent être dangereux ?

Ben je suppose, si on les donne pas tout de suite c'est qu'il y a quelque chose qui va pas ! *(rires)*.

Ouai

Avez-vous entendu parler des messages sur les antibiotiques ?

Ouai

Pouvez-vous me dire ce que vous avez entendu ?

C'est pas automatique ! *(rires)* Y a pas forcément besoin d'antibiotiques pour... toutes les maladies, tous les symptômes répondent pas forcément à un antibiotique quoi...

Tout à l'heure vous parliez de la toux de la fièvre pour vous ce sont les critères qui justifient la prise d'un antibiotique ?

Euh...Oui enfin... Oui

Vous trouvez que par rapport à d'autres médicaments il y a un soulagement plus rapide si je comprends bien ?

Ouai plus que le sirop...Je prends toujours le même exemple, mon fils, plus le sirop... Je dirai le sirop n'a rien fait et du coup quand on est passé au ... Je sais plus, je pense le célestène® ça a fait effet. Célestène® ou Augmentin®, je sais plus, on a pris un qui a fonctionné et l'autre n'a pas fonctionné... Je ne sais plus lequel est plus fort...

En effet, il ne s'agit pas de deux antibiotiques, l'augmentin® est un antibiotique et le célestène® est un corticoïde

Ah d'accord, en tout cas il y en a un qui a fait effet plus que l'autre.

Est-ce que vous avez une idée de pourquoi on les donne moins ?

Non... Je pense que c'est plus fort et donc il faut faire attention.

L'entretien s'est interrompu car la patiente était appelée par son travail.

Entretien n°4, homme, 49 ans, en invalidité

Avez-vous déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Oui, ce qui se passe c'est que moi je suis à l'opposé du slogan qu'ils donnent « les antibiotiques c'est pas systématique », pour moi antibiotiques c'est systématique. J'ai eu une dissection aortique donc un problème au cœur et euh... Pour éviter les infections au niveau du sang... Que ça s'aggrave plus, même pour un rhume ou une toux je passe sous antibiotiques. Tous les ans je suis sous antibiotiques.

Pouvez-vous me dire ce que ça représente pour vous un antibiotique ? A quoi ça sert ?

Ben euh... Avant mon problème de cœur il y a huit, je savais pas trop quand... Les antibiotiques moi je... Mon médecin m'en prescrivait quoi, ben moi sachant que moi ça devient obligatoire, je m'en occupe pas plus, je sais que j'en prends, je sais qu'il faut pas en prendre trop souvent sinon on s'y habitue. Pas qu'on s'y habitue mais ils sont moins efficaces. C'est tout quoi... Je ne prends pas d'antibiotiques sans l'avis du médecin surtout. C'est contre les virus, oui contre les virus je sais plus... C'est compliqué...

Pouvez-vous me dire sur quoi un antibiotique peut-t-il jouer ? Un symptôme précis ou quelque chose de plus global ?

Pour moi c'est éviter ! Eviter d'avoir une infection donc après je cherche pas à savoir... Pour moi c'est pour éviter que ... Je choppe une infection soit du sang soit des trucs comme ça... Suite à une maladie ou un problème... Quand je vais chez le dentiste aussitôt c'est des soins plus qu'un pansement plus poussé je suis sous antibiotiques. C'est trois non deux antibiotiques une heure avant la séance chez le dentiste et après selon si il y a arrachage ou pas, j'ai un antibiotique avant après ... Je sais que c'est contre les infections après j'ai pas cherché à savoir... Pourtant je m'intéresse à beaucoup de choses mais là j'ai pas cherché.

Quand vous êtes pris au niveau du nez...

Moi, à cause de ce que j'ai eu, moindre rhume moindre toux je suis obligé de consulter, c'est même devenu une obligation... Pour éviter tout ça, j'essaie de faire des traitements avant d'homéopathie de choses comme ça ou de gelée royale on ne sait jamais ça peut pas faire de mal ça me permet ... En huit ans j'ai eu quelques rhumes quelques toux, j'ai eu quelques antibiotiques mais c'est pas... Je fais hyper gaffe à ça !

D'emblée vous attendez des antibiotiques ?

Ah ben oui, je sais que j'en aurai. Donc sitôt que j'ai une infection quelconque, j'aurai des

antibiotiques. Je vais chez le dentiste et je demande tout de suite, je signale tout de suite quand c'est pas un dentiste qui est habituel, j'ai une carte avec moi et il prescrit tout de suite l'antibiotique avant que je dois prendre selon le travail qu'il va faire. Sur moi j'ai une carte qui m'a été délivrée. J'ai une valve, ils ont tout changé carrément avec le tuyau voilà... C'est aussi pour éviter les problèmes respiratoires, les pneumonies en plus c'est pour ça que par exemple pour un rhume c'est ce risque là qu'il risque d'y avoir donc un problème au niveau des poumons c'est pour ça qu'ils me mettent sous antibiotiques.

Est-ce déjà arrivé qu'on vous refusait la prescription d'antibiotiques ?

Non ! Que ce soit un médecin traitant ou un médecin non traitant... Si j'ai eu des remplaçants mais même les médecins remplaçants ils donnaient, sur les antibiotiques aucun n'a fait de restrictions. On me demande bien si je ne prends pas des antibiotiques tout le temps...

Avant cet épisode d'il y a huit ans, quelle expérience aviez-vous des antibiotiques ?

Je peux pas dire, je faisais pas attention. Quand j'avais quelque chose, pas un rhume mais je sais pas une sorte d'angine, je crois qu'il y a des antibiotiques avec une angine. Par exemple une angine ou une bronchite, je sais que j'avais systématiquement, il me prescrivait des antibiotiques mais c'était la prescription, je ne faisais pas attention spécialement.

Vous consultiez pour ce motif en attendant des antibiotiques ?

Ah non ! Non pas du tout, je consultais pour le...mal que j'avais, le mal ou l'inconvénient ou je ne sais pas quoi ou la maladie que j'avais et...le médecin pouvait me prescrire des antibiotiques, si il m'en prescrivait pas j'en demandais pas parce que je suis ce que dit le médecin. Si pour lui il n'y avait pas d'utilité à en prescrire, j'en demandais pas. Je cours pas après les antibiotiques.

Pourriez-vous décrire ce que vous entendez quand vous me dites « c'est pour éviter une infection » ?

Moi c'est en préventif oui, moi c'est plus en préventif. Bon après c'est...j'ai eu des toux des rhumes depuis que j'ai été opéré, c'est sûr que j'ai eu des antibiotiques, c'était après ... pour l'infection ... Généralement... Tout dépend ce qu'on a... Je sais que au niveau...Par rapport à chez le dentiste c'est en prévention par contre si j'ai un rhume ou une toux c'est en traitement.
Je ne prends pas de moi-même les antibiotiques comme ça...

Prendriez-vous de vous-même un antibiotique s'il vous en reste à la maison ?

Je demande au médecin si il m'en reste, si ceux-ci ces antibiotiques qu'il me reste peuvent être utilisés

avec c'est tout sinon ben c'est généralement les antibiotiques du dentiste donc je les garde si je dois retourner chez le dentiste...Et quand la date est...Je ne les garde pas ! Sachant que dans mon traitement je n'ai pas de trucs d'antibiotiques, dans mon traitement que j'ai tous les jours je n'ai pas d'antibiotiques.

Ça reste un médicament qui doit être utilisé ponctuellement ?

Oui ...Et même si je peux éviter, ça m'arrange c'est bien. On ne sait jamais ce qui peut arriver, sachant que les antibiotiques, il y a beaucoup de sortes d'antibiotiques mais ils ciblent bien sur... sur une...comment dire... sur certaines catégories quoi...ah...

Un antibiotique ne marche pas sur plusieurs « choses » ?

Voilà, un ou plusieurs antibiotiques mais sur une certaine pathologie

Vous avez des exemples de pathologies ?

Ils ont un large spectre. Voilà j'ai pas fait d'études de médecine mais...

Vous dites que vous ne prendriez pas de vous-même des antibiotiques mais vous arrive-t-il de prendre d'autres médicaments de vous-même ?

Euh de moi-même euh... du paracétamol c'est tout !

Et pourquoi les antibiotiques c'est différent selon vous ?

Parce que ne sachant pas ... Comment dire ne sachant pas si cet antibiotique-là servirait pour le traitement de ce que j'ai... ou... Comment dire, ça y est, j'ai perdu le fil ... Je sais que les antibiotiques ça fait rien pour la mémoire (*rires*) euh... Non les antibiotiques, c'est... Je ne le fais pas par moi-même ... Oui parce que voilà ce que je voulais dire. Déjà un, c'est par rapport au traitement, c'est pas sûr que cet antibiotique va aller dessus et aussi pour éviter de devenir soit intolérant à cet antibiotique là où qu'il ne fasse plus d'effet.

Vous pensez que si on prend régulièrement un même antibiotique on peut devenir intolérant ?

Je sais pas si ...peut-être allergique. Peut-être pas intolérant plutôt allergique et surtout qu'il fasse plus effet. C'est toujours pareil, je sais pas, c'est ce que j'ai lu et entendu est ce que c'est vrai ou pas je pense que c'est vrai ou pas. Je pense que c'est vrai malgré tout, on nous dit pas forcément tout...

Vous avez entendu ces messages...

ben par la télé, la presse, par...

Ça pourrait vous faire peur le fait que les antibiotiques ne fassent plus d'effets ?

Oui, bon sachant qu'on en découvre tous les ans mais oui c'est sûr que...au bout d'un moment ça change... Dans certains endroits, dans l'eau même après traitement on retrouve des traces d'antibiotiques, ça veut dire que quand on boit l'eau du robinet, on avale quand même des molécules d'antibiotiques et qui font...qui fassent plus d'effet au bout d'un certain temps...est-ce que c'est de la fiction ou pas... Je sais pas ... C'est pareil ça, c'est ce que j'ai lu...maintenant... Je sais bien qu'il y a beaucoup de personnes qui s'alarment pour un rien, ils aiment bien faire paniquer les gens ...comme par exemple pour demain !

Pour demain ??

Ben oui, le 4 janvier il va y avoir un évènement planétaire, il ne va plus y avoir de pesanteur pendant 4 minutes sur la Terre. Ah ouai, c'est sur internet c'est partout, ils l'ont même annoncé à la radio sur RTL2 et sur BFM TV... en faisant bien comprendre que c'était « débile ».

Si on revient sur les antibiotiques, avant votre épisode d'il y a 8 ans, les antibiotiques c'étaient quelque chose que vous connaissiez ?

Oui j'en avais entendu parler dans...à la radio à la télé sur la presse... après...

A cette époque-là, pourriez-vous décrire à quel moment vous auriez pu avoir besoin d'un antibiotique ?

Ben là euh... Sur prescription médicale c'est tout après...

Pour quel type de pathologies ?

Comme je disais tout à l'heure, l'angine, bronchite je sais pas si on en a ...après selon... si après une opération pour éviter les trucs comme ça..

Après je suis assez...Je fais confiance au médecin... C'est peut-être un tort....S'ils me prescrivent ça, ils savent ce qu'ils veulent, ce qu'ils font...

Avez-vous déjà parlé des antibiotiques avec votre médecin ?

Oui ben pareil pour dire que maintenant les antibiotiques c'est systématique, systématique en cas de problème de santé.

Donc après c'est pas le médecin puisque...Le médecin que j'ai eu...m'ont toujours dit ça...c'est pareil je le sais et j'en parle pas de plein de différents...Il y a plusieurs sortes d'antibiotiques...

Connaissez-vous des antibiotiques ?

Ah non...

Telle maladie, ça va être ça... Si ça marche pas, il y a d'autres sans doute plus forts que là...

L'antibiotique le plus connu c'est la pénicilline quoi...

Vous en avez déjà eu ?

Non... C'est que... Enfin j'en sais rien... Enfin comme je regarde pas ce qui est noté, comme je regarde pas... Comme c'est très rare que je lise les ...Sauf à l'époque où j'ai eu mon problème de santé, j'ai lu les notices des médicaments que je prenais mais les antibiotiques non je lis pas les notices. S'ils le prescrivent c'est qu'il faut le prescrire... Je veux dire les antibiotiques je lis pas la notice, on risque d'avoir peur, on rappelle le médecin parce que...Je sais plus quel traitement j'avais et c'était noté « surtout pas donner si problèmes cardiovasculaires » je ne sais plus ce que c'était, j'avais appelé le médecin tout de suite.

Vous avez un dialogue assez facile avec votre médecin ?

Ah oui si je voulais savoir, en parler

Vous êtes en activité professionnelle ?

Non je n'ai plus le droit de travailler

Quelle était votre activité professionnelle ?

Surtout chauffeur, chauffeur de car.

Pensez-vous que dans votre activité professionnelle vous étiez plus sujets à faire des infections respiratoires ?

Non, après j'ai eu quoi...des rhumes classiques. Le truc le plus costaud en tant que chauffeur de car, c'était une sinusite, il m'a mis en arrêt car comme j'étais à la montagne en Savoie, c'était monté haut et la sinusite c'est pas tellement bon de monter haut plus la chaleur sur le pare-brise donc j'étais en arrêt mais après non j'ai pas.

On vous avait mis sous antibiotiques ?

Oui, il me semble qu'on m'avait mis sous antibiotiques ouai. Ça avait quand même duré tout le temps que j'y étais donc trois semaines . Le médecin m'a mis en arrêt tout de suite sachant que j'étais exposé parce que « monter et descendre ça va pas être bon pour les sinus » et euh il m'a dit en plus « derrière

un pare-brise, le moindre soleil vous allez... » donc il m'avait mis en arrêt trois semaines et ça a fini par euh un spécialiste qui m'a carrément débouché les sinus...

Et depuis je n'ai jamais refait. C'est pareil moi j'ai tendance à éviter d'être malade, je cours pas après les médicaments, j'évite d'être malade, de tomber malade.

Comment vous faites ?

Comme je disais tout à l'heure soit par traitement homéopathique type « oscillococinum® » à l'automne, cette année j'ai fait de la gelée royale je me dis que ça peut être bon pour donner du tonus et tout ça je vais essayer je vais bien voir je verrai à la fin de l'hiver si ça a fonctionné ou pas . Mais j'évite quoi euh... après...

Vous parliez tout à l'heure de médicaments que vous prendriez de vous-même type le doliprane, par contre les antibiotiques c'est un médicament...

Ah ça non,

Pourquoi ?

C'est franchement... Antibiotique pour moi c'est à ne pas prendre comme ça...déjà j'en prends assez de médicaments comme ça, j'en ai déjà huit à prendre par jour donc j'évite en plus d'en prendre plus en plus les antibiotiques c'est « maous costaud », ils sont assez gros ...donc...même si moi ça me dérange pas de prendre de gros médicaments ça passe bon c'est pas trop...non

Si je reprends ce que vous dites l'antibiotique vous ne le prendriez pas de vous-même car c'est une prescription médicale mais auriez- vous peur du coup de faire une bêtise ?

Franchement... prendre un...Faire une bêtise pas forcément mais plus une contre-indication parce que c'est peut-être pas celui-là qu'il aurait fallu. Et surtout comme je disais tout à l'heure c'est éviter que je devienne...intolérant à certains antibiotiques, j'ai...Sachant que...Moi si j'ai un moindre rhume je suis obligé d'être sous antibiotiques, au moins que j'ai la base d'antibiotiques pour éviter de prendre des forts et se retrouver à ne plus avoir de ... Au bout d'un certain nombre d'années, plus de choix en antibiotiques pour me soigner ce serait bête.

Vous diriez qu'il y a une graduation dans les antibiotiques ?

Oui pour moi oui... Il y en a une... Pour commencer il y a un spectre...Moi après c'est mon avis... Je le vois comme ça après est-ce-que c'est une graduation comme une échelle ? ... comme le paracétamol de passer de 500 à 1g, je sais pas mais bon je sais que ...Mais pour moi il y a une échelle d'antibiotiques...

D'un antibiotique moins puissant à un antibiotique plus puissant ?

Oui voilà.

Quand vous parliez des contre-indications au moment où vous disiez que vous ne prendriez pas de vous-même un antibiotique que voulez-vous dire ? Est-ce plutôt par rapport à la maladie à soigner ou par rapport à votre maladie de cœur ?

Les deux ! Il serait peut-être pas... la maladie ce sera peut-être pas forcément une contre-indication euh... Mais peut-être pas une nécessité maximum. On perdra en efficacité et c'est pas... Il fait pas son travail correctement d'efficacité.

Après par rapport à ma maladie non puisque les antibiotiques c'est déjà chez moi donc je sais que c'est des antibiotiques que je dois pouvoir supporter avec le traitement que j'ai. Maintenant...

Systématique... Elle avait des antibiotiques sitôt qu'elle avait une angine si il lui en restait elle en prenait tout de suite.

Donc c'est sûr... Elle, c'était plus pour éviter je pense d'avoir des crises d'asthme. Elle avait de la ventoline® mais je sais qu'elle prenait aussi des antibiotiques.

A quel moment elles les prenaient ?

Sitôt qu'elle sentait qu'elle allait avoir une angine, une angine asthmatique, sitôt qu'elle commençait à avoir mal à la gorge ou toussait...

Elle n'attendait pas forcément... Non, non, elle n'attendait pas...

C'est quelque chose que vous n'auriez pas fait vous ?

Ben pour la même maladie ; peut-être pour la même maladie mais comme moi... Un rhume ou un truc comme ça, j'aurai peut-être moins tendance à le faire parce que des fois on peut passer le rhume sans nécessairement des antibiotiques. C'est peut-être aussi un risque pour la santé dans mon cas.

L antibiotique permet de faire passer plus vite les choses ?

Plus vite pas forcément mais euh un petit peu plus vite, ça évite que ça traîne trop en longueur que ça s'envenime et qu'il y ait autre chose

Vous pensez que si la personne se connaît bien, elle peut reconnaître les symptômes et prendre d'elle-même des antibiotiques ?

Ça, c'est son point de vue à elle maintenant moi je vous ai dit ce que j'en pensais je ne le ferai pas !

De toutes façons elle allait consulter après pour... par exemple le soir pour le lendemain, elle allait consulter elle ne faisait pas une semaine d'antibiotiques sans aller consulter. C'était rapide, c'était une anticipation sur la consultation

Quand vous parliez des effets indésirables, est-ce-que vous en avez eu l'expérience ?

Y en a.... l'allergie ouai... La pénicilline, on peut être allergique à la pénicilline donc oui les autres allergies je sais pas ce qu'il peut y avoir comme autre allergie... L'inconvénient c'est que l'on a tendance à avoir des gaz après... Si ! euh après un traitement on est pas... On est un peu... On peut être flagada... Si c'est un traitement d'une semaine... On est flagada après est-ce-que ça vient des antibiotiques ou de la maladie je sais pas peut-être les deux...

Si je reprends ce que vous disiez pour vous on devient allergique ?

On peut devenir allergique après... Comme toute allergie on peut devenir allergique du jour au lendemain sans savoir pourquoi... On peut avoir pris du paracétamol pendant des années et se retrouver allergique du jour au lendemain et c'est embêtant... Je pense, comme tout médicament on peut devenir allergique, on ne peut plus le supporter. Les antibiotiques c'est pareil !

Auriez-vous des idées sur ce que donne une allergie aux antibiotiques ?

...Non...

Peut-être l'effet inverse, on devient plus malade. Non, je pense, comme beaucoup de trucs allergiques... plaques rouges, démangeaisons, boutons rouges.

Une allergie aux antibiotiques ça peut être grave !

On peut mourir ?

On peut mourir de tout... Oui une allergie, oui on peut mourir. Si c'est un gonflement de la trachée, c'est sûr que... Si ça produit un gonflement et... Il peut y avoir un symptôme comme ça... On peut avoir tellement de sorte d'allergies, des symptômes différents pour le même truc ... Différents patients avec des symptômes différents pour la même allergie... Après les termes médicaux pour l'allergie je ne sais pas...

On ne demande pas tant... Vous donnez déjà beaucoup d'informations...

J'ai un esprit je suis très scientifique donc... C'est vrai le monde médical m'intéresse quand même... Les antibiotiques j'ai jamais lu spécialement, les articles dans les journaux ou à la télé ou à la presse mais j'ai pas...

Avez-vous des choses à rajouter ? On parlait des microbes et des virus ? Connaissez-vous autres choses ?

Les virus qui font parler d'eux en ce moment : Ebola... J'ai dû les voir quelques part...

Avez-vous déjà entendu parler des bactéries ?

oui ben oui... C'est ça la différence, c'est pour ça tout à l'heure je ne savais plus la différence... Si c'était les virus ou les bactéries qui avaient besoin d'antibiotiques mais c'est les virus, oui c'est le virus car c'est un antiviral l'antibiotique. C'est pas pour les bactéries !

Je vous remercie !

Ben de rien il faut bien aider les petits jeunes à réussir dans la vie !

Entretien numéro 3, homme, 79 ans, veuf, retraité, ancien employé municipal.

Avez-vous déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Personnellement... non, est ce que je pourrai...Je ne sais même pas si j'ai déjà eu des antibiotiques...J'ai eu une santé assez...jusque- là assez bonne sauf que bon, je fais du diabète...c'est surtout le diabète moi ! Et je suis pas traité par antibiotiques pour le diabète...je pense pas ! Si ?

Pouvez- vous me dire à quoi ça correspond pour vous un antibiotique ?

Alors là...L'antibiotique pour moi c'est... Je sais pas trop...C'est compliqué, en médecine je ne m'y connais pas beaucoup hein !

Avez-vous déjà consulté votre médecin pour un nez qui coule de la fièvre, de la toux ?

De la fièvre peut être mais c'est loin et...

Vous rappelez vous les médicaments qu'ils vous donnaient ? Avez-vous des noms de médicaments qui vous viennent en tête dans ce cas ?

Il y a médicament qu'il me prescrit qui rentre peut être dans...c'est la « cortisone ».

Il vous donne la « cortisone » seul ?

C'est-à-dire que j'en ai pris longtemps...pendant un an et demi, j'avais des douleurs des trapèzes, dans le haut des épaules et c'était venu à la suite de... soucis si vous voulez et puis j'ai arrêté... parce que ça correspondait pas d'ailleurs avec mes médicaments du diabète quoi. C'était plutôt le contraire, bon j'ai réussi à m'en passer et depuis ça va pas trop mal...ça va très bien. (*rires*)

Est-ce que des médicaments comme « amoxicilline », l'Augmentin®, le Clamoxyl® , « pénicillin »e, ça vous dit quelque chose ?

Pénicilline oui un peu mais j'en ai jamais eu.

Pour vous les pénicillines c'est quoi ?

Alors là... Ça ne me dit pas grand-chose...

Drôle de question...

J'avoue que je ne suis pas très futé là-dessus...

Ce n'est pas du tout la question, ne vous inquiétez pas ! La pénicilline elle appartient aux antibiotiques et on peut la donner dans certaines maladies... Est-ce-que vous vous souvenez par exemple en avoir déjà eu ?

Pour avoir de la pénicilline, je suis à peu près certain d'en avoir jamais eu !

Dans votre entourage, connaissez-vous des gens qui auraient pu avoir ce genre de médicaments, des antibiotiques ?

C'est pareil... Vous n'allez pas retirer grand-chose de moi je ne pense pas ... Pour ce genre de choses

Ne vous inquiétez pas, toutes les paroles sont intéressantes, je ne suis pas là pour tester vos connaissances... Avez-vous déjà entendu des noms comme l'Augmentin®, le Clamoxyl®...?

C'est des noms complètement inconnus pour moi (rires).

C'est très bien, ça veut dire quelque part que vous n'en utilisez peut-être pas très souvent ?

Ben j'en ai jamais utilisé, j'ai jamais entendu parler.

Est-ce qu'à la télé ou à la radio vous avez déjà entendu parler des antibiotiques ?

Peut-être mais bon à la télé on fait moins attention...disons que...quand ça ne concerne pas...on regarde bien la télé mais on ne fait pas toujours euh... on n'est pas attentif à ça...pas comme vous qui êtes dans le circuit si vous voulez !

Dans le cadre de votre diabète, vous voyez régulièrement votre médecin j'imagine...

Oui tous les deux trois mois avec prise de sang et... le suivi avec le...comment...comment on appelle ça... (il montre son doigt en faisant le geste de la piqûre)... Il faut prendre régulièrement, enfin le plus régulièrement possible...

Est-ce qu'il vous pose beaucoup de questions et quelles questions ?

Ohh... Ben c'est sur les résultats... Des questions oui et non... Moi, je lui pose beaucoup de questions aussi... Dernièrement, je... sur le bout des pieds, j'ai plus de sensibilité trop... enfin si... mais je voyais bien qu'il y avait quelque chose... Il a posé tout un tas de questions bien sûr...

Est-ce-qu'il vous demande si vous toussiez, si vous avez eu de la fièvre ... ?

Pas forcément... Ce qui l'intéresse lui surtout lui c'est l'oedème, le truc aux jambes quoi... Tout ce qui concerne le diabète !

Est-ce-que pendant l'hiver vous êtes obligé de le consultez plus souvent ?

Non.

Vous n'êtes pas sujet à avoir de la fièvre, pas de nez qui coule ?

Non, je suis pas souvent...je tousse pas souvent quoi...c'est rare...

Quand vous toussiez que faites-vous ? Vous allez voir le médecin ?

Non, ça peut arriver, on tousse un tout petit peu mais bon ça...ça arrive sans doute à beaucoup de personnes quoi...je suppose !

Est-ce que votre nez coule souvent ?

Ça arrive...

Que faites-vous dans ces cas-là ?

En général, ça passe, ça ne dure pas... Ça passe.

C'est pas... Il coule pas comme... C'est pas méchant quoi !

Est-ce que vous allez en pharmacie quand vous avez des symptômes comme ça comme le nez qui coule ?

J'ai pas tellement besoin... Moi, je vais voir donc mon médecin, si il y a quelque chose qui va pas, je lui dis et puis... Il me soigne quoi ... Une fois que... (*silence*)

Avez-vous déjà été hospitalisé pour de la fièvre ? Ou avez-vous le souvenir d'être cloué au lit avec de la fièvre ?

Si petit à ce moment-là peut-être à ce moment-là j'ai dû faire des rhumes comme tout le monde, ou j'ai dû faire un peu de fièvre sûrement...où j'ai dû rester au lit 1 jour ou 2 sûrement comme tout...Comme quand on est quand on est gosse quoi !

Qu'avez-vous fait comme activité professionnelle ?

J'ai été souvent dehors oui, je suis resté chez mes parents qui étaient agriculteurs jusqu'à 27 ans... L'agriculture c'est ça, vous savez ce que c'est sans doute... Bon après j'ai travaillé chez un transporteur puis après je suis venu, j'ai travaillé à la ville à Loudéac.

Donc beaucoup en extérieur ?

Oui... Pas les dernières années, les dernières années j'étais déjà plus... toujours employé de la ville, j'étais au SMICTOM - aux ordures ménagères - et là j'étais au bureau... pendant les 3 ou 4 dernières années.

Avez-vous eu des enfants ?

(silence)...

2 enfants...

Des enfants qui sont et qui ont été en bonne santé ?

Euh oui...

Très bien...

Ben point de vue médicaments et ce que vous me demandiez au début non, j'y connais pas grand-chose...

Si je reprends, pour vous l'antibiotique ça ne vous dit rien, vous ne pensez pas en avoir déjà eu... Vous ne savez pas sur quelles pathologies, problèmes on peut les utiliser ? Qu'est-ce-que ça peut soigner selon vous ?

Absolument pas !

En fait, les antibiotiques soignent les infections enfin certaines infections liées à des microbes et plus exactement aux bactéries. Avez-vous déjà entendu parler des virus ou des bactéries ?

Oui

A l'heure actuelle on parle plus des antibiotiques on discute un peu sur la prescription, leur utilisation, il y a même quelques inquiétudes sur leur efficacité future...

J'ai tout le temps penser que c'était du côté de la médecine de la pharmacie pour les éliminer sans doute non ? A ne pas vouloir les...prescrire si vous voulez non ?

C'est votre ressenti ?

Quand c'est vraiment urgent quoi peut-être...

Oui peut-être... C'est bien vous avez quand même des idées vous voyez ! C'est très bien.

Très bien je ne sais pas mais c'est vrai que jusque-là je ne suis pas en mauvaise santé, plutôt en bonne santé.

Je ne vous ai pas donné beaucoup d'indications.

Je ne me souviens pas d'avoir pris ce genre de médicaments, moi ce que je prends c'est uniquement ce que... ce que j'ai pour le diabète. C'est déjà pas mal. Je suis dans le type 2.

C'est déjà pas mal !

Oui c'est déjà beaucoup oui ! C'est limite-limite, je suis obligé, c'est pour ça que j'essaie de bouger le plus possible, le jour que je vais m'arrêter de marcher par exemple, de bouger vraiment, j'aurai peut-être des problèmes !

Le diabète est déjà à la limite, ça pourra être un mauvais moment quoi...

Vous avez l'air de bien suivre votre diabète ?

Oh ben oui, je suis bien suivi, je fais ce qu'il faut pour ça !

Je ne fais peut-être pas tout ce qu'il faut pour faire bien les choses mais j'essaie quoi !

Auriez-vous des questions sur ces médicaments dont je viens de vous parler ?

Ben...euh...oui

Enfin on entend... c'est moins donné que ça n'a été les antibiotiques ! On ne donne pas...Les médecins ne donnent pas forcément des antibiotiques au...aux premières douleurs ou...

C'est votre ressenti ?

C'est-à-dire que oui, on a quand même euh... parler des antibiotiques en disant qu'il fallait pas en abuser....

Ce sont des messages que vous avez déjà entendu si je comprends bien ?

Oui... Et c'est pas vrai ?

Si bien sur...

Pouvez-vous me dire où vous avez entendu ces messages ?

Dans les journaux surtout, la télé moi, je regarde beaucoup moins la télé, je suis pas souvent devant la télé... Mais à la télé aussi c'est sûr...

Dans les journaux...

Qu'est-ce que ça vous évoque ?

Ben n'étant pas concerné, euh... j'ai enregistré ça mais ça n'allait pas tellement plus loin...

Vous ne savez pas du tout qu'est-ce que l'on peut traiter avec des antibiotiques ?

Non pas du tout. A partir du moment où comme je disais tout de suite, on n'est pas concerné...

Avez-vous déjà rencontré des médecins ou votre médecin traitant avec qui vous en avez parlé de ces médicaments ?

Ben non

Dans le milieu agricole que vous avez côtoyé, c'était en culture ou en élevage ?

Ben les deux, en Bretagne on fait de tout !

A cette époque... dans ce milieu on entend parfois parler que les volailles peuvent avoir des compléments alimentaires et même parfois des antibiotiques dans leur alimentation, ça vous dit quelque chose ?

Oh oui...on leur donne un peu de tout quoi !

Mais avez-vous déjà entendu qu'on pouvait leur donner des antibiotiques ?

Ah ça non...non non... parce que bon maintenant les élevages, avant on les nourrissait au blé ou enfin tout... mais pas de produits extérieurs tellement ! Ca a changé !

La dernière fois que vous avez vu quelque chose sur les antibiotiques c'était il y a longtemps ?

Oh ça fait un moment oui, on entend pas tellement d'autre, ils en ont parlé un certain temps des antibiotiques mais moi je sais pas ... ça fait peut-être cinq six ans disant qu'il fallait plutôt ralentir sur les antibiotiques...

Avez-vous compris pourquoi il fallait ralentir ?

(rires)

Pas vraiment non...

Ça ne vous avait pas alerté ?

Ben ça ne me concernait pas donc...

Ça ne vous évoquait pas de l'inquiétude, de la peur ?

Non pas plus que ça !ires

Vous savez dès le début quand vous m'aviez dit ce que vous vouliez je vous ai dit que je ne connaissais pas grand-chose...

Mais non c'est très bien, vous avez entendu pas mal de chose, cote expérience est importante...

On se pose la question de savoir pourquoi ça n'a plus été donné aussi facilement, on se pose toujours la question...

Avez-vous une idée ?

Non mais vous allez me la donner...

Qu'est-ce que vous pourriez imaginer comme réponse ?

Ben ... Peut-être que c'était plus cher...plus cher comme médicament...

Ça pouvait peut-être agir aussi sur... à force d'en prendre ça peut être moins bon et ça peut peut-être faire l'inverse... Au lieu de... d'atténuer la maladie ça pouvait peut-être faire l'inverse si on en prend trop...

Que la maladie soit plus grave ?

Oui peut-être mais ce n'est que mon raisonnement.

Ça pourrait être moins efficace.

On en donne toujours sans doute pour un début de maladie, ça peut être bon aussi, ça peut l'empêcher de s'aggraver à condition de le supprimer dès que possible... Un peu comme la « cortisone » dont je vous ai parlé, je l'ai pris pendant un an et demi et il fallait pas que je continue et je savais mon médecin m'avait prévenu de ça... Je suis obligé de te donner de la « cortisone » mais il faudra qu'on supprime dès que c'est possible mais j'ai quand même pris pendant... Pas de fortes doses mais j'en ai pris pendant un an et demi et dès que c'était mieux on a diminué...

Si je reprends, les médicaments et également les antibiotiques, il faut les arrêter dès que possible selon vous ?

Si je pouvais arrêter tous mes médicaments je le ferai mais malheureusement pour le diabète je peux pas, c'est pas possible !

Très bien, je vous remercie !

On a peut-être fait le tour non ? Vous avez entendu ce que vous vouliez entendre ?

Il n'y a pas de choses que je veux , je veux juste entendre l'expérience et le ressenti des gens sur ces médicaments!

Ça peut être dangereux si on en prend trop...Mais après ?!

Merci de votre participation.

Entretien numéro 5, homme, 33 ans, travailleur intérimaire sur les engins dans une usine agroalimentaire.

As-tu déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Euh...oui, ben c'est vrai que j'en prends pas non plus énorme...euh quand je suis vraiment malade mais je ne suis pas non plus à prendre un antibiotique automatiquement... c'est vrai que moi je laisse plutôt traîner donc... mais sinon ouai les antibiotiques c'est quand même bien quand on a vraiment besoin... je ne suis pas non plus « fan fan » des antibiotiques... je ne vais pas souvent chez le médecin non plus.

Est-ce que tu peux me dire ce que représente pour toi un antibiotique ?

Ben c'est surtout comment dire vraiment quand on a par exemple la grippe...quand c'est juste une toux ça passe mais surtout pour agir ben directement je pense surtout ça que... parce que sinon ben je suis pas très fort en niveau...mais surtout ouai je pense que c'est oui pour atténuer la douleur ou faire passer la maladie quoi... en un temps réduit je pense... c'est ça le fonctionnement ben pour moi en tout cas...

Est-ce que ça joue sur quelque chose de précis ? dans quelles circonstances pourrait-on être amené à utiliser un antibiotique selon toi?

Moi c'est surtout quand je suis vraiment malade quoi sinon quand j'ai vraiment de la fièvre ou un truc comme ça , je passe plutôt souvent par le médecin ou par les... il faut vraiment que ce soit un niveau quand même assez... entre guillemet plus élevé sinon je ne vais pas prendre un antibiotique comme ça si j'ai juste un mal de tête ou... ouai efferalgan® ou truc comme ça puis ça passe...

Ça veut dire quoi être vraiment malade ?

Moi c'est surtout quand j'ai pas mal de fièvre ou un truc comme ça... ou vraiment les signes quand on a vraiment froid, les signes on sent vraiment qu'on n'est pas bien, pas dans les « vappes » mais quand on a des absences et tout ça et...ouai la température qui monte qui monte ... il faut aller voir le médecin au plus vite et c'est après c'est là que... qu'il prescrit et qu'il... voilà... sinon...on le sent bien arriver quand on est malade, c'est pas on va dire une légère fatigue, on sent bien que là ça...qu'il y a un truc qui... comme tout le monde doit connaître à peu près son corps donc automatiquement on sent très bien si on est malade ou ...mais surtout quand il y a la température ou...ouai élevée... Bon après les coups de fatigue... Ça peut arriver ça dépend des boulots aussi... Il faut faire la part des choses... Pas prendre un coup de fatigue pour aller prendre des antibiotiques ou... Des fois avec le boulot quand je suis dehors, ben des fois on prend des coups et là c'est juste les efferalgan® des fois

qui passent mais des fois bon ben on cache quelque chose et puis finalement à la fin on se dit on va aller chez le médecin pour aider à faire passer c'est la gorge qui prend après c'est le nez... A force de faire tarder les choses à la fin... Ben il est souvent trop tard mais là voilà il faut quelque chose qui stoppe tout ça...

L'antibiotique répond à ça selon toi ?

A la base ça doit être ça l'antibiotique !

Si je reprends ce que tu viens de dire, l'antibiotique intervient quand les symptômes durent, les coups de fatigue qui durent ?

Ouai.

Le coup de fatigue lié au travail il est différent, il dure moins longtemps ?

Oui. Voilà après on se couche et puis ça va passer. Mais vraiment une fatigue parce que on a mal de tête ou... on se dit que là il n'y a pas que la fatigue, c'est vraiment on cache quelque chose ou on se demande déjà... Et souvent il y a les coups de froid, on n'a pas vraiment froid quand on a un coup de fatigue ouai comme je travaille comme cariste les coups de fatigue avec les temps comme ça un peu humide, le soir on arrive on sent bien.

J'avais le nez qui coulait, j'ai laissé aller et puis en fin de semaine j'ai dit non... J'ai repris une averse dehors ça m'a achevé on va dire, du coup quand la gorge est prise et le nez j'ai dit « ouai il faut »... J'ai eu une semaine de traitement.

Un traitement d'antibiotiques ?

Ouai

Peux-tu me décrire les symptômes qu'il y avait ?

Le nez qui coulait, la gorge était inflammée, surtout ça, espèce de courbatures au niveau des cervicales, ouai j'étais pas bien du tout et puis un matin je commençais à avoir des vertiges. Du coup je suis allé le samedi matin et puis je suis sorti avec je sais plus ce qu'il m'a sorti un truc quand on est inflammé... Il m'a dit que c'était inflammé au niveau de la gorge et au niveau des épaules j'avais choppé un coup de froid ou l'humidité comme ça, ben tout de suite... Du coup, les organes commencent à prendre un... Il m'a foutu deux antibiotiques, un pour la gorge et un pour le nez.

En plus il sait bien qu'avec moi il faut pas trop me mettre trop d'antibiotiques, des fois ils en mettent une couche aussi ça plus ça plus ça plus ça j'aime pas trop ça... Au bout d'une semaine, il y a deux

trois jours puis après ça a été. Faut pas prendre trop longtemps quand y a pas besoin. y a des gens qui prennent a « tiers l'arrigo »...

Si je reprends ; la fièvre, les frissons les symptômes qui durent correspondent au moment où les antibiotiques deviennent utiles.

ouai

Tu attendais une prescription d'antibiotiques à ce moment-là ?

Déjà demander au médecin ce que j'avais si c'était utile de prendre des antibiotiques d'emblée...

Ouai demander l'avis au médecin quoi !

Y-a-t-il des noms d'antibiotiques qui te reviennent ?

Je retiens pas trop les noms moi...

Il me dit ça se prend matin midi et soir mais moi les noms d'antibiotiques...

Mais y avait 2 antibiotiques, il m'a mis ça sur 7 jours et la journée après une journée après j'ai dû prendre juste un effergal®.

L'amélioration est rapide selon toi ?

Ouai je pense... Cinq-six jours !

Je pense ouai si on les prend non plus pour un rien, mais quand vraiment on est malade ça doit jouer rapidement, je pense que c'est ça le but ?!

Sous quelle forme c'était ?

Des comprimés

En même temps ?

Oui

Au bout de combien de jours tu dirais que tu as ressenti une amélioration ?

J'ai eu trois jours je sais pas très... Ouai la gorge au bout de 4 jours... le nez un peu plus longtemps...

ouai au bout d'une semaine... Ouai globalement...

Tu penses que sans antibiotiques il se serait passé quoi ?

Ben... De toutes façons, là je pense qu'il en fallait hein j'aurai dû jouer sur l'effergal® ou un truc comme ça, ça va assouplir, calmer la douleur mais le virus est toujours là, j'aurai gardé ça, pendant...

J'aurai développé un autre virus ou un autre... Il vaut mieux stopper directement, faut pas jouer avec ça 15 jours, 3 semaines ou un mois...

Pour toi, l'environnement, les conditions dans lesquelles on travaille, ça peut influencer sur les infections ?

Ça joue énormément !

C'est surtout l'humidité sur les virus quand on est dehors on voit bien si il fait un temps humide on sera plus malade. Avec un temps froid et sec on est moins malade. Quand c'est humide comme on est pas... Les pics de... Les gastro et tout ça c'est quand il y a des temps humides.

Le temps le plus... ouai c'est le temps humide !

Avec un temps humide on ne sait pas trop comment s'habiller.

Avec un temps froid et sec au moins on est bien habillé et au moins... On est moins malade !

Tu dirais qu'en hiver par temps humide, tu es le plus sujet à avoir des antibiotiques ?

Euh... c'est vrai que j'ai jamais...

Est-ce que tu consultes plus le médecin en hiver du coup ?

ouai c'est vrai...

Printemps été ouai... C'est plus la période de mon anniversaire, de Noël.

La dernière fois, là... Ben là, là avec le temps humide ! Les 3 dernières années c'était en Décembre aussi

Dans les 3 années passées ?

Ouai les 3 dernières fois c'était en décembre.

Avec antibiotiques pareil que la dernière fois, mais là c'était trois antibiotiques, j'étais à plat de chez à plat

En même temps ?

Ouai parce-que là j'avais des courbatures, mais là j'avais laissé traîner... Le médecin j'avais pris un rendez-vous mais c'était la semaine d'après du coup il a avancé au jeudi car là... Parce-que là... C'était des vomissements, à la fin j'étais cloîtré au lit !

C'était plutôt digestif en fait ?

A la base... Si c'était au niveau des...symptômes un peu normal (*il montre son nez et son visage*) Mais sauf qu'à la fin c'était...diarrhées, vomissements et tout j'ai dit là.. Je déconne un peu plusieurs

trucs, on va aller voir enfin bref, j'avais gastro plus entérite plus un autre truc ça avait duré une bonne dizaine de jours.

Malgré les antibiotiques ?

Ouai !

Tout ce qui était passager ça allait, c'est la gorge qui a mis du temps à... Mais toujours un peu de fièvre.

Pourrais-tu me décrire ce que tu appelles les symptômes normaux ?

Ouai... Tout ce qui est la toux, le mal de gorge euh... Alors on sent bien la fièvre, on a chaud, tout . C'est souvent les courbatures que j'ai au niveau cervical... Ça, ça veut dire que je cache quelque chose, quand j'ai mal aux cervicales je me dis je dois avoir...et bon...digestif et tout ça... Ouai c'est souvent les cervicales et après tout arrive après d'habitude, c'est les cervicales qui me le disent tout de suite !

C'est le critère qui motive la consultation chez le médecin et l'attente potentielle des antibiotiques ?

Non, j'y vais une fois que tout... Quand j'ai vraiment tous les symptômes, je vais pas aller juste parce-que j'ai juste des courbatures ou un truc comme ça, je ne vais pas aller me prescrire des antibiotiques ou... J'y vais vraiment quand je suis « *raplapla* »...

Et que ça dure plusieurs jours ?

Oui voilà, je me dis que ça va passer, deux/trois jours au chaud et ça passe pas... Bon ben là, pour calmer le jeu parce que ça peut entraîner les troubles alimentaires les... Et après du coup...

Peux-tu me décrire sur quoi agit un antibiotique d'après toi ? Sur un symptôme précis ?

Je pense que tout ce qui est virus, les parasites et tout ça surtout

Ça agit vite, ouai surtout pour faire disparaître le virus ou la maladie parce qu'à la base... C'est surtout pour ça l'antibiotique !

Tout ça à mon avis à la base, c'est surtout pour ça l'antibiotique...

Pour tuer le virus parce que sur la douleur...

Ouai la douleur je pense que c'est plutôt tout ce qui est doliprane® ou efferalgan®...

Ouai ça tue les virus qui sont là, ouai chacun a son ... C'est comme ça que je le vois.

Tu penses qu'il y a des gens qui pourraient prendre d'eux-mêmes des antibiotiques ?

Ouai si c'était vraiment en vente libre, y en a qui... en prendraient sûrement dès qu'ils ont mal quelque part ou pour aller plus vite ou ... sans connaissances de l'antibiotique.

A ton avis qu'est-ce-que ça peut faire si l'on prend de soi-même un antibiotique ?

Ben...mauvaise... Je pense que ça peut entraîner des troubles ou des... Au niveau que ce soit alimentaires... En abuser ça doit pas être...peut-être devenir accroc, devenir accroc à ça...

Tu penses que ça peut être dangereux pour l'organisme ?

Ouai s'il y a pas besoin ouai...

Après ça dépend... Mentalement, y en a qui mentalement...

Y en a qui comme ils disent sur la pub « automatiquement »...

Je pense que ... Puisque logiquement après derrière ... qui fait que... quelqu'un qui sait bien gérer le truc il en prend pas quand y a pas besoin.

Je pense que sur le système ça doit pas être fiable d'en prendre tout le temps et à la fin quand il y a vraiment un virus qui est là, ça doit pas l'éliminer comme il faut, ça doit affaiblir plutôt même la personne... Ouai quand il n'y a pas d'utilité, c'est pas bon !

Ça le rendrait moins efficace si je reprends ce que tu veux dire...

Ouai

Oui parce que si l'organisme a l'habitude de prendre ce médicament-là, à la fin, ça doit plus être aussi rentable quand il y a les signes...euh...tout ce qui est gastro ou entérite ou...quand y a vraiment un virus qui est là, je pense qu'il sera moins efficace. Je pense, quand on les prend trop, souvent le corps se remet à lui-même, je pense que ça affaiblit la personne d'en prendre tout le temps.

Tu parlais des messages sur les antibiotiques tout à l'heure, le côté « automatique » tu as déjà entendu ces messages sur les antibiotiques ?

Oui à la télé, qu'il fallait pas systématiquement les prendre, c'était vraiment dans l'utilité quand y en a vraiment besoin. Pas le prendre tous les jours comme si c'était un médicament banal quoi ! Enfin c'est ce message-là que j'ai entendu...

Donc ce n'est pas un médicament banal ?

Non parce que, je pense que s'il est pris comme je disais tout à l'heure dans les bons temps je pense qu'il est bien efficace et il sert surtout par rapport à ça quoi... C'est quand même pas un effergal® qu'on prend quand on a mal à la tête ou quand on est moins bien ou pour un coup de froid. Un antibiotique, c'est vraiment un degré au-dessus pour vraiment purger, éliminer tout ce qui est virus.

As-tu déjà parlé avec ton médecin des antibiotiques ?

Ouai

Je suis allergique à un, quand j'ai eu la rougeole et après j'ai fait des plaques et tout ça, j'étais tout petit, ça avait duré trois semaines le temps de chercher...

Sur le livret c'est marqué...

Il y en a un ouai qui...ça m'avait... Je comprenais pas pourquoi j'avais autant de plaques rouges... J'avais fait une allergie, en fait c'était un antibiotique auquel j'étais allergique.

Tu t'en souviens ?

Ah ouai ! J'avais des sacrées plaques, c'était des plaques beaucoup plus grosses parce que la rougeole c'est des petits points sur la peau, c'était en même temps que la rougeole, j'étais en CE2 !

Oui des plaques beaucoup plus grosses, quand je voyais les grosses plaques, ça fait peur, « non t'es allergique à l'antibiotique », et comme pour la rougeole il t'en passe des antibiotiques pour... Et là y en a un qui a pas passé du tout !

Parce que ma mère disait « faut pas gratter » ça gonflait, ben comme des hématomes, je me suis dit : « ouh là là ! »

As-tu déjà consulté ton médecin en demandant une prescription d'antibiotiques ?

Non c'est lui qui me le prescrit.

Et quand j'en ai pas je ne suis pas étonné non plus !

Quand je consulte c'est pour savoir ce que j'ai, dans la consultation il fait son diagnostic et je lui fais confiance.

As-tu déjà pris de toi-même des antibiotiques ?

Non...

Si tu reconnaissais les symptômes tu n'en prendrais pas de toi-même ?

Non j'irais plutôt prendre une autre ordonnance pour voir, s'il me demande « il t'en reste ? »...

Comme j'y vais une fois dans l'année... C'est surtout depuis que je bosse dehors...

Quand je bossais plus en intérieur, j'étais moins malade donc j'y allais moins...

Dans l'entourage, les antibiotiques sont un sujet de discussion ?

Non pas trop... Dans la famille on va pas souvent chez le médecin.

Il n'y a pas de grande consommation d'antibiotiques ?

Chez nous non.

Tout à l'heure tu parlais de deux antibiotiques, est-ce-que tu as été étonné d'avoir deux antibiotiques en même temps ?

J'ai pris ce qu'il m'a donné, je ne me suis pas posé la question ! Deux ça va encore. S'il y en a plus, je commencerai à ... 2 ou 3 ça va, après je demanderai des explications. Je ne sais pas si un antibiotique fait quelque chose ou s'il en faut deux !

Qu'est-ce qui te fait consulter ton médecin traitant ?

La fièvre. La fièvre, c'est surtout ça qui me fait aller voir les médecins, pas nécessairement pour des antibio ! J'ai de la fièvre, je vais voir le médecin mais je pense pas aux antibiotiques directement.

Tu as essayé d'autres choses, d'autres traitements ?

Oui efferalgan® ou des trucs comme ça ! Pendant 3 ou 4 jours.

Après mon médecin, il ne me prescrit pas toujours des antibiotiques

Je te remercie !

Entretien n° 7, femme, 67 ans, retraitée, ancienne professeur de philosophie

Avez-vous déjà pris des antibiotiques et pouvez-vous me raconter dans quelles circonstances ?

Euh oui... j'en ai pris pour une infection urinaire

Et pour une infection respiratoire ?

...

Non je ne pense pas

Pouvez-vous me décrire ce que représente pour vous un antibiotique ? A quoi sert-il ?

Ben pour tuer un microbe...

C'est assez puissant puisque ça tue le microbe !

Dans quelles circonstances on peut prendre des antibiotiques selon vous ?

...

Sur une prescription ?

Oui sur prescription, oui.

Prendriez-vous de vous-même un antibiotique ?

Euh non...non... Quelque fois j'ai gardé des antibiotiques au cas où mais je les ai pas pris après. Je suis retournée chez le docteur.

Avez-vous déjà consulté votre médecin traitant en attendant une prescription d'antibiotiques ?

Euh... oui ... Ben oui je vais chez le médecin pour en avoir. ... (*Silence*) ... Mais je ne lui en demande pas c'est lui qui sait (*rires*).

Pourriez-vous me décrire ce que vous entendez par « ça tue un microbe » ? Est-ce-que l'antibiotique agit sur un symptôme précis selon vous ?

(*Silence*)

Ça tue le microbe, mais il faut tuer le bon, il faut le bon antibiotique pour le bon microbe...

Connaissez-vous des antibiotiques ?

...

Non, c'est écrit sur l'ordonnance...

Vous dites qu'il y a certains antibiotiques pour certaines maladies. Selon vous, tous les antibiotiques ne marchent pas...

Sur tous les microbes. Si ! il y a des antibiotiques quand même à base de pénicilline quand même. Mon mari est allergique à la pénicilline donc il peut pas avoir ceux-là !

Qu'entendez-vous par allergie ?

Son allergie s'était manifestée par des plaques rouges partout, des boutons partout et le docteur l'avait arrêté aussitôt.

Avez-vous souvent eu des antibiotiques ?

Non...

Je ne suis pas une bonne cliente... (*rires*)

Avez-vous déjà entendu parler des messages sur les antibiotiques ?

Euh oui... Les antibiotiques c'est pas automatique...

Ça vous parle ? Ça vous évoque quoi ?

Je ne sais pas...

Parce que y en a pas toujours besoin !

Que pensez-vous qui puisse arriver si on en prend trop souvent ?

On risque de s'habituer et du coup il faudra des antibiotiques plus forts. On n'a pas intérêt à en prendre trop pour en avoir un qui soit efficace après.

Vous parliez de votre infection urinaire, vous souvenez vous de l'antibiotique ?

Je ne me rappelle plus... Non mais c'était pas n'importe lequel parce que euh... Il aurait fallu faire le test urinaire pour savoir quel microbe il y aurait avant. J'avais attendu un jour avant d'en avoir... que l'analyse soit faite.

Donc si je reprends un antibiotique ne marche pas sur tous les microbes ?

Voilà...

Par exemple je tousse depuis un an et demi presque, je croyais peut être qu'on m'aurait mis un antibiotique pour tuer un microbe et on ne m'a pas donné ça. On m'a dit que c'était dû à des remontées acides donc on a soigné l'estomac pour soigner ma toux...

Et ça a fonctionné ?

Euh... ça a marché à peu près...

Du coup cette toux n'était pas dûe à un microbe ?

Ben oui.

Vous aviez consulté votre médecin en pensant recevoir un antibiotique ?

Oui, je m'attendais à quelque chose comme ça. J'ai été surprise du diagnostic !

Et puis bon... C'est vrai que c'était mieux et sans antibiotiques ...

Vous parlez facilement des antibiotiques avec votre médecin ?

Euh non... Parce que y en a pas besoin tout le temps.

Est-ce que vous avez l'impression qu'il en prescrit facilement ?

Non pas spécialement.

Qu'est-ce que j'avais eu aussi ?...

J'avais eu une piqûre à un poignet et donc c'était devenu rouge jusque-là (*montre son avant-bras 1/3 moyen*), il m'avait prescrit des antibiotiques au cas où ça monte plus haut. Mais ça n'a pas monté plus haut donc les antibiotiques sont restés dans le tiroir !

Il fallait les prendre que si la rougeur augmentait c'est ça ?

Oui c'est ça !

Et du coup vous ne les avez pas pris d'emblée ?

Non il m'avait dit d'attendre un jour et puis... J'ai obéi.

Vous ne vous êtes pas dit «Si je prends l'antibiotique ça va passer plus vite » ?

Non, il y avait pas besoin sans doute mais il ne savait pas le jour-là. Il ne savait pas d'où venait la piqûre, c'était très enflé, ça pouvait être une piqûre d'araignée ou quelque chose comme ça. Et en fait il n'y avait pas besoin d'antibiotiques, c'est reparti tout seul.

Pour vous les antibiotiques représentent des médicaments assez puissants ?

Oh oui oui...et dangereux.

Qu'est-ce que vous entendez par dangereux ?

Dangereux car quand on en a pas besoin ça peut donner des allergies...

Et si on en prend trop souvent...

On est habitué et ils ne seraient plus efficaces.

Est-ce que ces sujets d'allergie, le fait de s'habituer, les différentes campagnes qui sont faites, c'est quelque chose qui vous inquiète ?

Non.

Mais dans l'entourage y a quand même des gens qui en veulent des antibiotiques... Qui disent « Pourquoi t'as pas d'antibiotiques pour ça ? ».

Qu'est-ce que vous répondez dans ce cas ?

Que le médecin ne m'en a pas donné.

Mais beaucoup de gens résonnent à coup d'antibiotiques.

Quand on discute de santé y a beaucoup... Y a toujours des gens qui demandent « pourquoi t'as pas fait ça, pourquoi t'as pas d'antibiotiques ? ».

Ils vous donnent des justifications ?

Ils ont peut-être eu un cas où ils ont eu des antibiotiques et ils avaient l'impression que ça a fait du bien à eux et puis...

Voulez-vous rajouter autre chose ?

Non

Merci beaucoup pour votre participation.

Entretien n°8, homme 27 ans, enseignant éducation physique et sportive dans un lycée en région parisienne.

As-tu déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Je pense...J'en ai pas le souvenir mais oui je m'en doute...y a longtemps, c'est tout ce que je peux dire

Pourrais-tu me dire à quoi ça correspond pour toi un antibiotique ?

Euh... A quoi ça correspond pour moi un antibiotique ? C'est un médicament que tu dois prendre dans certains types de maladies virales ou je ne sais plus... C'est l'un des deux... Et euh il faut faire attention, il faut pas arrêter de les prendre trop tôt et faut pas les prendre si on n'a pas d'ordonnance. Voilà c'est à peu près tout ce que je peux dire sur les antibiotiques...

(rires)

Est-ce que tu te souviens en avoir déjà eu ?

Là pour l'instant non... Là, pour le coup ça fait longtemps que j'en ai pas eu je pense, très longtemps même !

Est-ce que tu pourrais dire dans quelles circonstances tu penses qu'on pourrait en avoir besoin ?

Ben euh... Là, il faudrait que je sois malade mais là euh... *(rires)*

Je suis rarement malade donc...

La dernière fois que j'ai dû en avoir c'était quand j'étais au lycée pour je ne sais plus quoi... Parce que je n'ai pas le souvenir depuis que je vis seul – en dehors de chez mes parents- d'avoir eu des antibiotiques.

Est-ce qu'il y a des choses qui te reviennent en mémoire sur cet épisode au lycée, sur les circonstances, ce qui se passait, ce qui t'avait amené chez le médecin ?

Euh...pas trop, je peux pas trop dire.

Le seul truc que je me souviens c'est qu'il y avait des posologies, des posologies assez strictes, qu'il fallait prendre au moment du repas, tout ça et euh... Pour quelle maladie, je ne me souviens plus, je ne sais même plus... C'est maigre ? Je suis désolé...

Non pas du tout, c'est très bien.

Si je reprends ce que tu dis, tu parles de posologies précises dans des circonstances bien précises.

A ton avis pourquoi autant de précautions ?

C'était je pense pour combattre un virus précis et euh... A doses précises, le peu de choses dont je me souviens c'est qu'il faut pas arrêter de le prendre avant parce que sinon, si t'as pas exterminé tout le virus, après il s'adapte un petit peu à l'antibiotique et du coup il devient plus fort et du coup après ce sera encore plus dur de le combattre. Donc il faut bien aller jusqu'au bout du traitement même si t'as l'impression que ça va mieux pour que tout soit terminé. C'est la seule chose dont je me souviens.

C'est déjà bien !

Pourrais-tu me donner des exemples d'antibiotiques, peut être que ça me parlerait, parce que si ça se trouve j'en ai pris mais sans m'en souvenir...

Est-ce que tu te souviens d'un problème respiratoire que tu aurais pu avoir, une toux, de nez qui coule...

Ouai j'ai déjà eu des rhumes, peut être une angine aussi il y a 3 ou 4 ans et du coup là, j'en avais peut-être pris... Mais euh... Je ne sais pas, j'ai pas consulté de médecin donc je ne peux pas dire... Mais sans médecins je ne pense pas car c'est sur prescription je pense. On peut pas acheter d'antibiotiques comme ça en pharmacie enfin pas dans mon souvenir... Et j'avais pas consulté de médecin donc ça m'étonnerait que j'en ai eu... Euh sinon ouai...

Aurais-tu des noms qui t'évoqueraient des antibiotiques ??

...

Pénicilline?

Oui ça ça me parle mais je ne sais pas...

As-tu déjà entendu parler des messages sur les antibiotiques ?

Oui ! (*rires*)

Ben le message qu'on a entendu à la télé, à la radio « les antibiotiques c'est pas automatique machin... ». C'est le seul truc dont j'ai entendu parler...(*rires*)

Ça t'évoque quoi ce type de messages ?

Je pense qu'il y a un moment où on a fait beaucoup usage, c'était peut-être pas si efficace que ça en a l'air ou alors que c'était peut-être pas nécessaire dans trois quarts des cas et qu'on est peut-être pas obligé de prendre des antibiotiques mais sinon ça m'évoque rien de plus que ça en fait.

Tu disais quand même qu'il fallait les prendre dans des conditions bien précises...

De ce que je me souviens oui mais comme ça fait tellement longtemps que j'en ai pas pris...

Tu penses que ça peut être risqué d'en prendre de soi-même, sans ordonnance ?

Je pense que ça peut être risqué ouai... Euh avec plus d'effets secondaires... Ou les... Peut-être les mélanges de médicaments qu'il ne faut pas faire, mélanger les antibiotiques avec autre chose... Et que du coup c'est peut-être un peu risqué de les prendre tout seul sans avoir de consultation...

Ce n'est pas un médicament d'après toi qu'on puisse prendre facilement soi-même ?

Ben non j'ai pas l'impression qu'on puisse aller comme ça chez la pharmacienne : « Bonjour je voudrais des antibiotiques », je ne suis pas sûr qu'elle puisse m'en donner... Après j'ai jamais fait le test (*rires*) mais euh... J'ai pas l'impression, je pense qu'on est obligé d'avoir une prescription.

Quand tu parlais des effets indésirables tout à l'heure, tu peux m'en dire plus ?

Des effets secondaires, ben je sais pas ... Après je pense qu'il y a des gens qui doivent être allergiques à des molécules qui sont dans des antibiotiques qui doivent être particulières euh... Puis les effets indésirables après c'est en fonction de la tolérance de chacun et des antibiotiques qui sont plus forts par rapport à d'autres et que du coup ils combattent des trucs plus forts et donc il doit y avoir des effets secondaires par rapport à des trucs.

Tu aurais des exemples d'effets secondaires ?

Ouai, ben tous les trucs qu'on peut lire sur les notices : éruption cutanée, vomissements, nausées, vertiges... Ne pas prendre la voiture pour certains voilà...

Ça donne pas très envie de les prendre...

exactement ! (*rires*)

Justement c'est pas systématique !

Est-ce que dans le cadre de ton travail tu penses que tu es plus sujet à être malade ?

La première année où j'étais enseignant, j'avais l'impression que j'étais un peu plus sensible et que je chopais un petit peu tout ce qui passait en étant en contact avec les élèves et... Cette année et depuis 2 3 ans, depuis que je suis à Paris en fait, je ne sais pas pourquoi mais je suis beaucoup moins malade, je suis moins touché par les rhumes, par les petits trucs...

Quand tu parles de rhume, peux-tu me dire ce que cela t'évoque ? Est-ce un critère pour aller consulter le médecin ?

En général non quand j'ai un rhume, je ne vais chez le médecin, j'ai tendance à faire de l'automédication à base de mouchoirs, d'aller voir la pharmacienne pour avoir du fervex® ou des trucs comme ça qui permettent de passer le rhume tout seul à la maison sans avoir besoin d'aller chez le médecin.

Les antibiotiques pour toi ne sont pas des médicaments qu'on va avoir lors d'une infection du type du rhume ?

Non j'ai pas l'impression que ce soit ça mais...

Ça reste des médicaments pour des choses plus sévères selon toi ?

Ouai des choses plus , plus sévères peut être. Le rhume, j'ai tendance à considérer ça comme une maladie bénigne enfin un petit truc que tu choppes comme ça qui dure une semaine et qui passe tout seul. J'aurai tendance à penser que les antibiotiques c'est plus pour les maladies auxquelles tu peux pas être tout seul avec un doliprane® puis un petit truc pour t'empêcher de te moucher, il faudrait un médicament plus spécifique.

Si tu t'imagines malade, un rhume qui dure, est ce qu'il y a un moment où tu vas te dire qu'il faudrait aller chez le médecin pour un traitement plus fort ?

Ben quand ça a du mal à passer et que en général un rhume, on a un gros pic de rhume et après au bout de deux trois jours c'est passé. Si au bout d'une semaine dix jours c'est pas passé là j'aurai tendance à aller voir le médecin pour voir ce qu'il se passe et s'il y a pas besoin de prendre quelque chose en plus de ce que je prends. Si c'est juste un gros rhume mais en général quand c'est juste un rhume je ne vais pas consulter quand c'est un peu plus... type gastro, angine tout ça je vais consulter, mais comme je dis... C'est tellement rare ! Ça fait trois ans que je suis à Paris, j'ai toujours pas de médecin traitant à Paris, j'ai jamais été chez le médecin à Paris.

Dans l'entourage quand tu as un rhume, y-a-t-il des gens qui te disent qu'il faut consulter pour avoir quelque chose de plus fort pour que ça passe ?

Ben...non...enfin si y a ma mère qui me dit « faut que tu ailles consulter » mMis euh...j'ai tendance à pas trop l'écouter et à lui dire que ça passera.

Chez toi, ta mère par exemple, a-t-elle tendance à aller plus facilement chez le médecin, à parler plus facilement d'antibiotiques ?

Je pense que je tiens un peu ça de mes parents c'est-à-dire que quand on a un petit rhume ou même une gastro des fois on va pas consulter sauf si il y a besoin de se faire arrêter pour le travail... Ils y

vont mais on a tendance à... Si c'est vraiment sévère et handicapant on y va c'est ce que font mes parents, mon petit frère, ma petite sœur on a l'impression que c'est un petit truc... On a tellement de trucs à la maison, de trucs contre la toux, de doliprane®, en général on a tendance à se faire un petit peu notre tambouille personnelle. C'est pour ça qu'on va moins consulter aussi.

Quand tu dis « c'est handicapant », tu fais référence à quoi ?

Handicapant ?! C'est surtout pour aller travailler, je sais qu'il y a des fois où c'est pas possible d'aller travailler tellement il y a de la fièvre des trucs comme ça, des nausées, des machins comme ça, ça devient handicapant. Après un rhume ça peut être handicapant quand il y a le pic, qu'on est en train de se moucher mais ça reste gérable, c'est quand le quotidien devient compliqué, qu'on est vraiment dans une fatigue extrême...

Tu attends de cette consultation quelque chose de plus puissant en médicament qui ferait passer plus vite les choses ?

Ben non, je me fais rarement ce raisonnement-là alors que... ça peut être... j'ai tendance... Même quand j'ai des maux de gorge assez prononcés j'ai tendance à prendre des cachets pour la gorge, un peu de maxilase® un peu de trucs comme ça... Et j'attends de voir... Et si c'est vrai que ça passe pas, là c'est vrai que je consulte, mais j'ai pas ce réflexe d'aller chez le médecin pour dire qu'il me donne quelque chose de fort...

Si on revient sur les antibiotiques, ça ne correspond pas à tous ces médicaments que tu prends chez toi?

Pour moi c'est une prescription ...Spécifique mais après je me trompe peut-être...

Pour toi c'est pas quelque chose que l'on a pas forcément chez soi ou qu'on va avoir en pharmacie en première intention ?

Ouai sans ordonnance et sans avoir l'accord du médecin.

Arriverais-tu à m'en dire un peu plus sur le fait d'aller en pharmacie et de demander un antibiotique au pharmacien ?

Ben non là-dessus j'avoue que je ne peux pas trop te répondre, j'ai jamais fait l'expérience... Comme je sais pas trop à quoi correspondent les antibiotiques ni lesquels il faudrait prendre ou quoi que ce soit je ne suis jamais allé chez le pharmacien pour demander tel antibiotique parce que j'avais ça... Parce qu'en fait comme j'ai pas de diagnostic personnel, je pense que c'est pas facile d'arriver et de

dire « je pense que j'ai ça mais je ne suis pas sûr est ce que vous auriez des antibiotiques ? ». Je pense que c'est vraiment par rapport à un diagnostic qui a été fait –précis- et qu'on pourra prendre ça contre quelque chose d'autre... Enfin si j'y vais en disant que j'ai une angine et c'est juste une laryngite ou un rhume et que je lui demande des antibiotiques et que ça correspond pas, je ne suis pas sûr que ce soit efficace, ça pourrait l'être mais...

Pour toi si je reprends l'antibiotique répond à une infection particulière et plutôt « précise » ?

Pour moi ouai.

Et à un diagnostic bien précis ? Pas juste un nez qui coule...

Ouai voilà.

Si je reviens sur les messages médiatisés sur les antibiotiques, ils t'ont alerté ? A ton avis quel est l'intérêt de ces messages ?

Je ne sais pas si c'est par rapport au fait... A l'efficacité même des antibiotiques ou si c'est par rapport à d'autres facteurs comme je sais pas le prix qu'ils peuvent coûter et les remboursements et les trucs comme ça... Je ne sais pas si les antibiotiques sont remboursés, s'il y a des génériques, des machins, donc je peux pas trop répondre par rapport à ça.. Enfin, je sais que moi j'ai pas vraiment le souvenir d'avoir pris beaucoup d'antibiotiques donc j'ai toujours entendu ça mais je me suis dit « oui mais bon », le truc qui ressortait... Enfin l'impression que j'avais c'était que dès qu'on était malade, le médecin donnait des antibiotiques et moi c'est jamais l'impression que j'ai eu dans mon cas personnel donc c'est pour ça que le message m'a jamais vraiment parlé. Donc voilà pour ce qui est de ça... Et après pour ce qui est des facteurs externes, je ne sais pas trop, je ne sais pas si c'est plus cher ou moins cher que d'autres médicaments si... Je ne sais pas si ça a un lien d'ailleurs...

Tu penses qu'il y avait un lien entre les médecins et les prescriptions d'antibiotiques ?

Oui c'est ce que je me suis dit, c'est le premier message que j'ai compris quand ils disaient « les antibiotiques c'est pas automatique » et puis...ouai... C'est le seul truc que j'ai compris, je ne me souviens plus exactement de la pub...ah oui en gros c'était « t'es malade, t'es sous antibiotiques.-non- donc t'es pas malade », un truc comme ça je crois. Si t'es pas malade en gros t'as pas d'antibiotiques donc en gros les antibiotiques c'est réservé pour les grosses maladies mais euh... Bref, c'est aussi peut-être pour ça que je pense comme ça par rapport aux antibiotiques.(rires)

Mais euh...ouai, c'est tout...

Si je reprends pour toi la prescription d'antibiotiques était liée à certains médecins où certains médecins en prescrivaient plus que d'autres ?

Ouai voilà c'est ce que je me suis dit mais euh... J'ai jamais eu le souvenir quand j'allais chez le médecin qu'elle me prescrivait systématiquement des antibiotiques... C'était plus entre guillemets des médicaments communs pour soigner des symptômes... Ben après ça fait longtemps que je n'ai pas été malade au point de me faire arrêter de pas aller en cours ou quoi que ce soit...

Quand je reviens sur ce que tu disais au début, tu parlais qu'il fallait prendre les antibiotiques à doses précises, que si on ne les prenait pas dans les conditions prescrites, le microbe pouvait s'adapter. Tu penses que c'est grave si le microbe s'adapte aux antibiotiques ?

Oui (*rires*), oui ça peut être grave... Enfin ça peut être grave en toute proportion gardée en fonction du microbe... Les microbes sont plus résistants, ça veut dire qu'il faut développer d'autres médicaments ou les prendre à plus fortes doses je pense... Euh donc ça peut être un peu plus gênant dans la mesure où c'est des germes qui se transmettent, ça fait des maladies de plus en plus résistantes et donc plus difficiles à combattre et donc plus « chiantes » pour nous... euh pardon !

Si je reprends, pour toi, des germes résistants ça pourrait être embêtant ?

Oui embêtant voilà !

Mais du coup ça veut dire que nous aussi on est obligé, on est obligé de se réadapter à ça et de développer de nouveaux médicaments et tout ça... Et si les virus sont plus résistants, ça veut dire aussi que c'est plus long à soigner, plus long à arrêter et tout ça...

Ça pourrait donc avoir des conséquences pas uniquement sur la santé, si je comprends bien ce que tu veux dire ?

Oui, des conséquences pas que sur la santé, sur plein d'autres... Sur tout... J'ai du mal à m'exprimer... Sur la transmission voilà !

Penses-tu que certaines personnes pourraient prendre d'eux-mêmes des antibiotiques s'ils en ont gardé chez eux ?

Ben euh... Je pense qu'il y a des personnes qui pourraient le faire, moi je sais que je ne pense pas, je ne le ferai pas parce que justement, j'ai cette... Enfin cette impression qu'il faut faire attention à la posologie, pas le prendre n'importe quand même si on a l'impression qu'on est malade et tout... Et puis après on... Je sais pas je... J'ai des vagues souvenirs de quand j'étais jeune, que ça se périmait assez vite, qu'il fallait conserver, il y en avait certains qu'il fallait conserver au frigo, machin, qu'il fallait... Une fois qu'ils étaient finis, enfin une fois qu'on avait passé un ou deux mois ils étaient plus

valables...Après c'est des souvenirs d'il y a longtemps donc je ne sais pas s'ils sont véridiques... Donc je ne suis pas sûr que ce soit réutilisable après... Enfin voilà... Et puis admettons si on veut se « remédiquer » soi-même il faut avoir les doses nécessaires !

Est-ce que tu penses qu'il y a des gens qui seraient plus susceptibles d'avoir des antibiotiques, est ce que ça peut être personne dépendant ?

Est-ce qu'il y a des gens qui en demandent plus ?

Oui aussi ! A ton avis ?

Je ne sais pas, est ce qu'il y a des personnes qui en ont besoin de plus, qui sont plus faibles donc plus fragiles... Je sais pas... Peut-être qu'il y a des personnes qui en demandent parce qu'ils pensent que c'est nécessaire, qui ont cette représentation de l'antibiotique qui guérit tout enfin qui guérit plus facilement et plus vite. C'est pas trop mon cas donc je ne peux pas trop te dire, c'est possible...

Dans ton métier, y-a-t-il des interventions qui sont faites là-dessus ?

Au lycée pas que je sache, pas sur la médication, pas sur ces trucs-là. Plus orienté sur les addictions dans notre lycée donc je sais qu'il y a des sensibilisations là-dessus mais pas sur les médicaments, pas sur les antibiotiques, ça j'en suis sûr ! Et après ils le travaillent peut-être en cours, je connais pas le programme de biologie du lycée, pas par cœur, si ça se trouve ils l'abordent mais je ne peux pas le dire.

Il y a toujours aucun nom qui te revient en tête ?

Alors là si tu me demandes de citer un antibiotique, je t'en cite zéro ! J'en ai aucun !

Arriverais tu à me dire maintenant sur quoi ça agit un antibiotique ? Quelles maladies ? Tu parlais tout à l'heure des angines...

Oui angine, je pense que oui. Sinusite aussi. Après les maladies plus communes comme le rhume, la gastro... La gastro qui guérit quand même plus ou moins tout seul, peut-être la laryngite aussi, je sais pas ... Angine, sinusite, conjonctivite, otite, ça fait beaucoup de mots en « ite »... Voilà, c'est des maladies un peu particulières, ciblées, je pense que pour ceux-là y a des antibiotiques mais j'en suis pas sûr du tout...

Si je reprends pour toi ça répond à des maladies que tu appelles plus « spécifiques » et non pas juste à un symptôme ?

Oui pour moi par exemple une gastro c'est des vomissements, des nausées et ça passe tout seul sans qu'on ait recours à des médicaments enfin c'est comme ça que je me soigne en tout cas. Pareil pour le rhume, on se mouche on a le nez qui coule mais après ça passe vite...

Quelle différence avec la sinusite fais-tu ?

Ça passe moins bien, ça passe moins bien... Je suis très rarement touché par ça mais je sais qu'à la maison, y en a régulièrement. Conjonctivite aussi du coup et je crois que mon beau-père a des antibiotiques mais je suis pas sûr.

Pourrais-tu à me dire ce que représente pour toi la sinusite par rapport au rhume ?

Sinusite, c'est inflammation des sinus, ça ! ça va... (*rires*) euh après spécifiquement, c'est une sorte de très gros rhume qui a du mal à passer, après quels sont les symptômes plus spécifiques, je sais que les sinus sont bouchés, c'est plus fort que le rhume.

Conjonctivite c'est les yeux, inflammation de l'œil, otite c'est les oreilles ça j'en ai eu quand j'étais petit après j'en ai plus eu.

Pour toi le rhume, c'est donc juste le nez qui coule...

C'est une gêne bénigne, ça irrite un peu le nez mais c'est juste ça et le sinus j'ai du mal à savoir. Je sais que c'est les sinus qui sont bouchés et qui ont du mal à se déboucher, mais dans la pratique je ne sais pas exactement.

Qu'est-ce qui te ferait te dire que le rhume n'est pas comme d'habitude et que tu irais consulter ton médecin ?

Ben euh... quand c'est hyper sévère enfin quand c'est plus long que d'habitude... En général quand j'ai un rhume ça dure deux trois jours et après ça passe... S'il est plus long et il doit y avoir aussi une sensation de... Comme c'est bouché ça doit remonter et donner mal au crâne, ça peut être un signe...

Quand il y a des maux de tête, comme c'est très rare chez moi, je me dis qu'il y a peut-être autre chose... Voilà

Est-ce que la fièvre par exemple pour toi, c'est quelque chose qui peut te faire consulter ?

Ah je l'avais oublié celle-là !

La fièvre ouai je pense... Ouai... Je pense que ça fait partie des critères qui font que t'as pas seulement un rhume, t'as peut-être autre chose...

En général quand j'ai de la fièvre et que je me sens vraiment pas bien, je me dis qu'il se passe quelque chose et qu'il faut que j'aille consulter. C'est pareil ça fait longtemps que j'ai pas eu de fièvre...

Quand tu vas consulter comme ça, qu'est-ce que tu attends de la consultation avec ton médecin ?

Ben déjà un diagnostic pour... me conforter dans l'idée que je suis un petit peu malade quand même et que je ne viens pas pour rien, en général c'est ça et puis des médicaments. J'attends pas spécialement des antibiotiques, je prends des médicaments déjà pour soulager les symptômes, parce qu'en général quand je vais consulter c'est que j'ai besoin d'être soulagé et après que ça guérisse. Voilà ce que j'attends d'une consultation quand je suis malade.

Pour toi il y a vraiment une distinction entre les médicaments qui soulagent les symptômes que tu prends en pharmacie et les ...

Antibiotiques qui combattent du coup le virus, qui sont un peu plus spécifiques.

Pour toi ils n'agissent pas que sur un symptôme ?

Ouai voilà c'est ça ! Ils vont combattre l'origine de tous les symptômes, ce serait plus pour les maladies virales du coup, j'ai un doute...

Veux-tu rajouter des choses sur les antibiotiques ?

Ben non... Enfin non pas spécialement, j'ai puisé dans tout ce que j'avais !

Merci !

Entretien numéro 8, femme, 36 ans, tapissière, mariée, mère de deux enfants de 5 et 10 ans, expérience dans l'enseignement, tapissière.

Avez-vous déjà pris des antibiotiques ?

Ben oui...*(rires)*. Mais ça fait longtemps hein...Ça fait longtemps...J'ai dû prendre...La dernière fois que j'ai dû prendre des antibiotiques ça devait être pour une infection et je devais être en Afrique.

En dehors de votre expérience en Afrique où c'était peut-être dans un contexte bien particulier, en avez-vous déjà eu l'expérience ici ?

J'en donne à mes enfants plutôt mais moi ça doit faire longtemps que j'en ai pas pris. Je ne vais pas beaucoup chez le médecin ! *(rires)*

Par rapport à vos enfants, pouvez-vous me raconter dans quelles circonstances ils ont pu avoir besoin d'antibiotiques ?

Alors qu'est ce qu'ils ont pu avoir... alors... J'ai Mahaut qui a eu des otites voilà...

Et pour des problèmes respiratoires ? Une toux par exemple ?

Ça ne me dit rien ! Non, j'ai jamais été... C'est vrai que les rhumes, dès qu'il y a ce genre de petits malaises, tant que y a pas de fièvre ou quoi, je ne traite pas beaucoup à part avec de la tisane de thym... donc je vais chez le médecin quand effectivement il y a de la fièvre et à partir de là si il veut me donner des antibiotiques, je donne des antibiotiques !

Y-a-t-il des noms d'antibiotiques qui vous viennent ?

Euh... non... Ah j'en ai dans mon frigo, j'avais mon neveu qui en prenait... elle se déplace pour aller au frigo... Alors il prenait ça en montrant la boîte, amoxicilline !

Dans quelles circonstances on peut donner cet antibiotique ?

Alors là il y a l'histoire du viral ou bactériologique mais je ne saurai pas dire dans quelles situations je dois le prendre, c'est le médecin qui le dit ! Je ne sais pas déceler chez l'enfant non plus...

Qu'est-ce qui vous ferait consulter votre médecin en vous disant qu'il y aurait peut-être besoin d'un antibiotique ? Vous parliez de la fièvre tout à l'heure...

Oui et d'infection peut-être aussi ... Oui quand... Des grosses toux, peut-être des grosses toux oui j'irai peut être consulter... Si l'enfant se plaint plutôt oui...

Si je reprends c'est plutôt la fièvre, la toux... Mais comment se plaint-il, qu'est-ce qui vous alerte ?

S'il a mal, s'il a mal à la gorge, à l'oreille il me dit ça un soir et le lendemain il me dit encore et il a de la fièvre, là je vais chez le médecin et que l'antibiotique c'est que quand on va chez le médecin, euh... voilà c'est les seuls cas où on pratique ça.

Vos enfants sont souvent malades ?

Non...

Vous parliez de rhumes...

Oui l'hiver les trucs comme ça... mais c'est vrai qu'il y en a une qui a eu beaucoup d'otites mais j'ai rarement donner d'antibiotiques.

Alors après moi je ne suis pas très douée pour donner tous les jours tout ça...(rises) donc quelque fois il y a un jour qui saute, c'est rare quand je donne le traitement vraiment bien... Mais après je m'en veux c'est horrible...On dit, on entend souvent parler que les antibiotiques... Les antibiotiques, maintenant on va chez le médecin, elle a une angine ou une otite, on lui donne des antibiotiques mais en plus on va lui donner parce que ça donne des troubles digestifs on va lui donner du smecta® ou je ne sais quoi pour plâtrer un peu l'estomac...C'est vrai que tout ce protocole, un peu lourd du coup, on a l'impression de « sur-médicamenter » de temps en temps, on en rajoute quoi.

Vous avez l'impression que chez le médecin on rajoute des médicaments...

Oui on surajoute pour contre balancer un peu l'antibiotique.

Pour vous c'est un frein à consulter votre médecin ?

Pas forcément à consulter mais c'est vrai que c'est un peu la barbe (rises)...c'est un peu la barbe quoi...on a le droit de tout dire hein ?

Si je reprends, vous parliez de rhumes d'otites et le rhume vous allez plutôt le traiter à la maison, mais du coup qu'est-ce que vous mettez derrière le mot rhume ?

Oui ben c'est le nez qui coule le rhume, alors c'est vrai qu'on voit aussi comment le nez coule mais ça ne m'inquiète pas...

Il faut qu'il y ait quelque chose en plus pour que vous consultiez ?

Voilà.

Si je sens que ça descend. Parce que j'imagine que le rhume descend dans les bronches et ça passe en bronchite donc il y a de la toux des choses comme ça et puis de la fièvre

Ce serait donc plus un ensemble de symptômes avec la fièvre qui vous ferait consulter ?

Oui voilà.

Est-ce que quand vous consultez à ce moment-là, vous attendez un antibiotique ?

Non. Euh non. Pas nécessairement. Mais après je me dis si il me donne un antibiotique c'est que j'ai bien fait d'aller consulter ! *(rires)*

Pour vous l'antibiotique est un médicament qui n'intervient qu'après les autres traitements comme la tisane ?

Oui ou alors c'est qu'effectivement c'est que la tisane n'était pas le médicament entre guillemets le traitement qu'il fallait. La différence entre le viral et le bactériologique, je me dis qu'effectivement l'antibiotique il sert à traiter un certain mal que j'ai pas pu traiter avec les plaintes du jardin.

Vos enfants ont-ils souvent des antibiotiques ?

On a habité un peu en Afrique donc là c'est vrai que je rigolais pas trop, tout s'infectait assez rapidement, donc là ils ont eu pas mal d'antibiotiques mais depuis c'est quand même mieux, mes deux grandes ça fait trois quatre ans qu'elles ont pas eu d'antibiotiques...

Vous parlez d'infection, l'antibiotique joue sur une infection, que mettez-vous sous le mot infection ? Les autres médicaments ne marcheraient donc peut-être pas sur les infections selon vous ?

Là en l'occurrence, c'était... Je me souviens d'une blessure que ma fille aînée s'était faite au genou, juste elle s'était écorchée mais avec la chaleur l'humidité je ne sais quoi, juste avec l'éosine ou je ne sais quoi ça s'infectait sans arrêt donc là j'étais allée consulter et il l'avait mise sous antibiotiques. Et ça s'était amélioré.

Pourriez-vous me décrire comment va fonctionner l'antibiotique ? Sur quoi il agit ?

Je sais pas trop, j'ai pas pris de notes tellement de l'évolution approfondie... Mais c'est vrai qu'il y a cette culpabilité d'oublier un jour et de se dire que ça va pas marcher, c'était huit jours alors ça y est j'ai sauté un jour bon ben c'est mort bon ben j'arrête... Je sais pas trop en fait mais il y a cette espèce ... Il faut vraiment le prendre pendant huit jours, ça met un peu de pression et puis on sait pas trop pourquoi finalement.

Où avez-vous entendu ça, cette notion de rigueur ? Avec votre médecin ?

Oui voilà après j'ai pas trop posé la question non plus. Sur l'ordonnance pendant sept jours puis des copines qui disent ça. C'est plus ça, « j'ai lu dans tel magazine », moi je suis pas très magazines mais les copines en parlent.

C'est quelque chose qui vous influence malgré tout on dirait ? Vous parlez de culpabilité ?

Je l'entends, je l'entends mais oui un peu de culpabilité.

Quand je reprends si vos enfants ont de la fièvre le nez qui coule de la toux c'est sur cet ensemble de symptômes que vous consultez, il lui est prescrit un antibiotique, vous avez l'impression qu'il est soulagé plus rapidement qu'avec les traitements que vous auriez pu mettre en place à la maison ?

Je sais pas, franchement je sais pas. A priori, pour les otites par exemple de Mahaut, quelque fois je... Elle se plaint une journée, elle se plaint pas le lendemain donc je laisse passer puis quelque fois elle se plaint plus, je vais consulter mais finalement c'est passé, une fois c'est passé sans antibiotique, la fois d'après elle en prend... Est ce que c'est passé grâce à ça je sais pas ! ?

L'antibiotique ne soulage pas forcément mieux ni plus rapidement ?

Oui j'ai pas constaté, j'ai pas fait particulièrement attention, surtout qu'on les prend sur huit jours c'est sur huit jours, huit jours c'est long ! Donc tant que c'est pas fini, c'est pas fini ! Alors soulagée, je sais pas tellement non plus, outre mesure aussi chez certains on voit plus j'en sais rien

Pour les symptômes que vous décrivez, votre médecin prescrit il à chaque consultation des antibiotiques ?

Non non ! C'est vrai y a eu un moment ils prennent en plus avec un coton là pour les angines etc... Pour vérifier s'il faut soigner avec ci ou ça donc non avec ça c'est pas tellement automatique !

Ça vous convient à priori ?

Oui moi ça me va... Enfin moi, en même temps j'ai rien contre les antibiotiques !

Ce ne sont pas des médicaments qui vous font peur. Je dis ça parce que tout à l'heure vous parliez de tous les médicaments que l'on peut donner en plus des antibiotiques, pour l'estomac... ?

Oui c'est vrai que ça me gonfle de donner des trucs et des trucs c'est tout mais on entend tellement de trucs aussi on entend tellement de choses on lit tellement de choses partout on est tellement dans une société de stress un peu ! On nous fait peur sur tout, y a des procès tout le temps, sur tel médicament tel bidule... Donc forcément on a moins envie de... *(silence)*

C'est des médicaments qui peuvent vous faire peur du coup sur les effets secondaires ?

Non... S'il faut le prendre il faut le prendre, je suis pas « anti-vaccin » voilà...

C'est plus le côté rigoureux que vous associez aux antibiotiques ?

Ouai, faut bien le donner.

On voit que ça vous tracasse un peu le fait d'oublier une journée l'antibiotique, mais du coup qu'est-ce qui vous fait peur, que peut-il se passer si vous avez oublié une prise ?

Ce que j'imagine c'est que du coup ça ne fonctionne pas ce qui veut dire que j'ai donné pendant quatre jours pour rien par exemple si le cinquième jour j'oublie.

« pour rien » ça signifie que la maladie pourrait revenir ?

Non même pas non. *(rires)* C'est juste que je lui fais ingurgiter des antibiotiques pour rien parce que bon elle va bien, elle va pas bien je saurai même pas le dire c'est juste vraiment le fait d'avoir donné un médicament chimique sans le faire correctement, c'est ridicule, c'est idiot, je trouve ça bête, pas aller jusqu'au bout. Je vais peut-être lui apporter que les effets secondaires de l'antibiotique.

Quand vous parlez des effets secondaires c'est quelque chose dont vous avez connaissance ?

Non...

Comment les connaissez-vous ?

Je regarde de temps en temps oui. Je me dis ils sont obligés de tout noter maintenant, je me dis ça. Même s'il y a un cas sur trois mille ils sont obligés de tout noter, on est obligé. Je regarde plus comment il faut le prendre que les effets secondaires... Et pour vérifier aussi si ça va avec ceci ou cela mais je ne m'inquiète pas plus que ça.

C'est pas quelque chose qui vous fait peur et qui vous rendrait réticente à donner ou prendre des antibiotiques ?

Non.

Si je comprends bien, ce qui vous dérange le plus c'est l'aspect rigoureux que vous attribuez aux antibiotiques ?

Oui c'est ça ! Si ça pouvait être en une prise ce serait vachement bien ! (*rires*)

C'est vraiment difficile pour vous de suivre le schéma de prescription ?

Ben oui, dès qu'on sort de mon quotidien, j'ai des trucs à penser en plus c'est pas ça qui va me venir en premier. S'il est mieux, j'oublie déjà qu'il est malade et je lui donne pas son médicament.

Avez-vous eu déjà des mauvaises expériences avec des antibiotiques qui expliqueraient cette réticence ?

Non... Peut-être quand Félicité était petite, elle a dû faire une réaction, ça devait être de l'augmentin® qu'elle avait pris avant, elle avait fait une réaction et est-ce que c'était à l'augmentin® ou à autre chose j'ai jamais su mais je m'étais demandée si c'était une réaction à l'antibiotique. Et c'est vrai du coup après je le spécifiais quand même au médecin en disant « une fois y a eu, donnez-moi autre chose que l'augmentin® ».

Vous souvenez vous de cette réaction ?

Est-ce que c'était pas des boutons partout, ou la troisième maladie je sais pas comment on appelle ça, la roséole ou un truc comme ça je sais plus...

Mais c'était survenu dans un contexte de prise d'antibiotiques ?

Oui voilà c'était au même moment, ça m'avait alerté.

Il n'y avait pas eu d'hospitalisation ?

Non c'était passé comme ça.

Est-ce que vous parlez avec votre médecin des antibiotiques ?

Non pas vraiment.

Et quand tout à l'heure vous parliez du test pour les angines, il vous expliquait pourquoi il le faisait ?

Oui oui. Non juste, il prélevait pour savoir si c'était viral ou bactériologique et que le traitement n'était pas le même en fonction du résultat.

Le dialogue est plutôt facile ?

Ah oui complètement. Après c'est moi qui m'intéresse pas forcément, il y a des choses sur lesquelles il faut faire confiance. C'est vrai qu'avec les enfants petits et toutes ces polémiques sur les vaccins à un moment on ne sait plus trop se situer, moi j'ai dit « aller » et j'ai décidé que j'aurai confiance en mon médecin, et ça c'était une vraie décision !

C'est une décision que vous avez dû prendre ? C'était pas inné ?

Oui exactement. Ouai. C'était vraiment faire un choix aussi entre tout ce qu'on entendait euh... sur le ROR le je sais pas quoi le bidule et le médecin qui disait « eh oui il faut faire, il faut faire », alors voilà j'ai fait le choix d'écouter mon médecin et puis ce jour-là je me suis dit « j'écouterai mon médecin quoi, il faut bien faire confiance sinon c'est pas la peine ».

Du coup quand vous allez chez votre médecin pour vous et vos enfants quelle est votre attente finalement ? Qu'est-ce que vous attendez ?

Ben peut-être d'être rassurée, peut être aussi quand l'enfant est pas bien du coup oui qu'il l'examine car lui il saura voir ce qu'elle a alors que moi je ne sais pas, voilà.

Attendez-vous un médicament ?

Non pas forcément !

Une consultation qui se termine sans médicaments...

Alors ça ne me gênera pas du tout ! (*un grand sourire se dessine sur son visage*)

C'est vrai que j'attends pas la mallette de pilules, et c'est vrai qu'il y a des personnes sans doute qui aiment bien finalement les médicaments (*ton insistant sur le mot médicament*) sûrement...

Votre médecin vous explique sa démarche à chaque fois notamment quand il fait le test de prélèvement dans la gorge ?

Oui je trouve que de plus en plus tous les médecins qu'on voit d'ailleurs expliquent même aux enfants directement. Après ça dépend quelques fois on a compris mais il a pas bien, j'ai eu une expérience comme ça, rien à voir avec les antibiotiques, où finalement c'est toujours pour Mahaut et ses otites où après deux consultations où je le regardais faire, j'ai l'impression qu'il a examiné de la même façon les deux fois mais à la fin de la deuxième visite il me dit « bon ben prenez un rendez-vous on lui met des diabolos, on lui enlève les végétations » et là c'était juste pas possible quoi, d'emmener ma fille à la clinique, ils allaient l'endormir et je comprenais pas pourquoi il a rien dit. Je suis partie, j'ai pris mon rendez-vous et je l'ai annulé deux jours après ! C'était trop, le rendez-vous c'était la semaine d'après elle devait venir à jeun à sept heures du matin, c'était tout ce que je savais quoi, il y

avait une grosse zone d'inconnu et c'est vrai qu'ils sont... Ils savent mais, il avait oublié franchement de m'expliquer, il a peut-être pas... On peut pas déceler toujours les craintes des uns et des autres mais...

C'était votre médecin actuel ?

Non c'était un ORL. Mais c'est vrai que j'ai... Par expérience comme on voit systématiquement son généraliste avec le système actuel euh... Et ben finalement, on a du mal à avoir les rendez-vous avec les spécialistes mais ils « enquillent », ils « enquillent », ils « enquillent », c'est vrai que le médecin-là les quinze jours suivants c'était comme si c'était la première fois qu'on venait dans son cabinet. Il se souvenait pas, mais je comprends il en voit tellement et en plus il faisait des remplacements donc il devait passer d'un cabinet à un autre alors je l'ai absolument pas jugé mais comment ils peuvent travailler correctement quoi ?! C'était un peu l'effet que ça m'avait fait, c'est difficile quand même ! Donc je trouve qu'avec le généraliste c'est beaucoup plus facile d'avoir un contact, de prendre le temps de... Avec les spécialistes j'ai trouvé que... En tout cas mes expériences... C'était un peu plus...

Si je reviens sur ce que vous m'avez dit tout à l'heure, « si mon médecin me donne des antibiotiques c'est que j'ai bien fait de venir », pourriez-vous développer un peu plus ?

Ben c'est que le médecin il a une vraie utilité là ! (*rires*)

L'utilité passe donc par la prescription d'antibiotiques ?

(*rires*)

Non pas du tout ! C'est vrai que ça me fait cet effet-là mais c'est idiot car s'il ne m'en prescrit pas, je suis contente d'aller le voir et d'être rassurée mais euh... Oui c'est peut-être parce que je me dis je pouvais rien faire moi-même.

Pour vous l'antibiotique reste donc un médicament un petit peu d'exception, réservé au médecin ?

Oui ou un médicament qu'on ne peut pas prendre n'importe comment oui voilà. Il faut faire attention, c'est ça qui me vient...

Pourquoi il faudrait faire attention à votre avis ?

Ben effectivement c'est un peu l'automédication qui est un peu en jeu... C'est vrai qu'on donne du doliprane® comme ça un peu sans inquiétude mais c'est vrai que même s'il me reste des antibiotiques, il ne me viendrait jamais à l'idée de les donner sans que le médecin m'ait confirmé que c'était utile !

Pourriez-vous m'expliquer cette attitude ?

Ben c'est peut-être l'effet de cette campagne, « *l'antibiotique c'est pas automatique* » parce que effectivement on l'aurait donné trop à une époque et... Donc ça veut dire que c'est pas nécessaire et pourquoi enfin ? Pourquoi le donner si c'est pas nécessaire ? Et du coup... Les effets pourraient avoir un effet néfaste ? Peut-être que j'imagine un effet néfaste si jamais on le prenait et si jamais c'était pas nécessaire... Enfin c'est quand même quelque chose qu'on injecte et qu'on met dans le corps qui... bouleverse quelque chose, je sais pas quoi mais qui bouleverse...

Une certaine peur de l'effet néfaste lié à une mauvaise utilisation ?

Oui, peut-être plus ça...

Auriez-vous une idée de ce qui pourrait se passer si on le prenait et que ce n'était pas indiqué ?

Non...

En tout cas ça vous fait peur et vous ne le donneriez pas à vos enfants si je comprends bien ?

Oui c'est ça, ouai...

S'il me reste la boîte et qu'elle a mal aux oreilles je ne vais pas lui donner !

Même si les trois fois d'avant par exemple elle avait eu le même antibiotique...

Non ça ne me viendrait pas à l'idée !

Mais avec le doliprane® vous n'avez pas cette appréhension ?

Non je ne sais pas pourquoi.

Je le donne spontanément s'il y a de la fièvre, que s'il y a de la fièvre.

Vous parliez tout à l'heure des messages sur les antibiotiques, vous les avez donc entendu et ça vous parle ?

Oui je ne sais pas quel âge j'avais mais...J'ai toujours entendu ouai.

Et actuellement ?

J'entends plus tellement.

Et de par vos enfants, avez-vous l'impression par exemple qu'il y a une attitude différentes entre vos deux enfants ?

Non j'ai pas ce sentiment-là. Je crois pas qu'il y en ait une qui aurait eu plus d'antibiotiques.

Vous est-il déjà arrivé d'aller chez le médecin en demandant un antibiotique parce que vous aviez reconnu les symptômes d'otites par exemple ?

non non...

(silence)

Avez-vous l'impression dans votre expérience que certains médecins peuvent prescrire plus d'antibiotiques que d'autres ?

J'ai pas fait le lien, on a pas mal déménagé. En Afrique c'était assez systématique, ici j'ai jamais ressenti que c'était donné un peu comme ça...

Ça me semble justifié à chaque fois

Votre médecin vous en parle vous explique pourquoi il en met ?

Oui, il m'avertit.

Et ça vous semble important de le savoir ?

Oui ... En même temps ça me semble quelque chose, on me dit tout le monde connaît les antibiotiques, après il va me donner un anti je sais pas quoi je vais pas forcément comprendre mais l'antibiotique oui, mais je sais pas ce que ça veut dire... *(rires)*

Donc ça joue sur une infection, vous me l'avez dit mais c'est vaste est ce que vous pourriez me dire si par exemple ça joue sur un symptôme précis comme la toux la fièvre dont vous parliez tout à l'heure ?

Je saurai pas dire !

Ça traite l'infection en fait ?

Ouai..

Et pour vous, si vous avez de la toux de la fièvre est ce qu'à un moment vous allez consulter ?

Ça m'arrive jamais !

Ça vous arrive jamais de consulter ou ça vous arrive jamais d'avoir le nez qui coule ?

Non non, c'est vrai que ces dernières années les seules fois où j'ai eu... Je vais consulter une fois par an parce que je fais du sport on fait un petit check up mais sinon je crois que je n'irai pas !

L'hiver vous n'êtes pas plus gênée ?

Non, je suis enrhumée, ça me barbe mais c'est tout, ça va passer.

Vous parliez du doliprane® que vous donniez spontanément à vos enfants, l'antibiotique non mais vous parliez que vous donniez des choses quand même pour essayer de soulager avant de consulter, vous parliez du thym, donc plutôt des traitements à base de plantes ?

Oui plutôt... Mais c'est vraiment basique, je suis pas herboriste ou quoi, j'ai du thym dans mon jardin, je fais la cuisine avec et quand tout le monde est enrhumé, je fais des tisanes pour tout le monde.

Y a-t-il d'autres médicaments à part le doliprane® que vous pourriez utiliser de vous-même ?

J'utilisais pas mal l'homéopathie à un moment mais quand ils étaient plus petits justement... Pourquoi ? J'étais partie avec une mallette entière quand on partait en voyage pour les moustiques, les choses comme ça mais si aussi pour les gastro les trucs comme ça !

Mais sinon il m'est arrivée une fois... Mon nom ne sera pas cité ? *(rires)*...

Non non évidemment...

Non mais j'ai des mycoses au pied, aux ongles des pieds, c'est là que c'est ridicule j'ai été voir une dermato et j'espérai qu'elle me donne un antibiotique, j'ai vraiment... j'ai mis tous mon espoir dans l'antibiotique *(rires)* sauf qu'on ne me donne jamais d'antibiotiques, on me donne toujours des traitements, il faut que je me lave les pieds pendant dix minutes tous les soirs et que je me mette un vernis, c'est juste impossible pendant 3 ans ...non !c'est juste impossible !

Mon frère a été traité avec un antibiotique ! Et mon médecin, les médecins que j'ai vu ne m'en ont jamais parlé, j'ai jamais dit « mais je veux un antibiotique ! »

Je l'espère mais je ne le demande pas parce que... C'est pas moi le médecin, c'est ça aussi c'est que j'ai pas envie de lui dire ce qu'il devrait me donner, il va peut-être pas bien le prendre...

La mycose c'est un peu particulier, vous vous dites que c'est une infection c'est pour ça que vous attendez un antibiotique ?

Non je sais pas c'est pas tellement ça, jamais j'aurai pensé mais mon frère m'avait dit qu'il avait pris un antibiotique après est ce que c'était un antibiotique je sais pas, c'est pas sûr non plus quoi !

C'est quand même un truc qu'il a prenait pendant trois mois c'est pour ça que j'ai l'image de l'antibiotique, le truc assez fort qu'on prend pendant longtemps bof quoi...en même temps ça me

donnait pas trop envie de le prendre donc j'espérais qu'on me le donnerait mais pas vraiment non plus...

Finalement vous n'attendez pas spécialement un antibiotique mais un produit un «peu miracle» qui soignerait vos ongles ?

Voilà c'est ça, la potion magique !

Tout à l'heure vous parliez de votre fille et de cette histoire de boutons, est-ce que ça vous évoquait une réaction à un antibiotique, vous connaissez d'autres types de réactions similaires ?

Non pas vraiment, c'est vrai qu'on entend souvent des histoires qu'on entend, moi je ne les retiens pas franchement voilà. Donc, c'est vrai, je n'ai aucune expérience de ça, disons que j'ai jamais entendu quelqu'un de vraiment proche qui avait eu des réactions vraiment importantes.

Si on revient sur votre expérience en Afrique où les antibiotiques étaient plutôt systématiques, vous avez l'impression que c'est depuis votre retour en France que vous en utilisez moins ?

Je suis partie avec une, on est revenue avec deux mais la deuxième elle en a même pas eus, elle était petite, je la nourrissais, elle avait mes anticorps donc pour moi elle était protégée.

Y avait plus d'antibiotiques de donné pour votre fille ?

Oui, j'allais à la médecine militaire, bon effectivement je pense que j'ai pas consulté un médecin local.

C'est une attitude qui vous rassurait qu'il y ait des antibiotiques ?

Euh je ne sais pas si ça me rassurait mais je pense que ça a été efficace dans le cas de l'infection, je me souviens de Félicité où c'est vrai que c'est pas joli joli et après le traitement, c'était terminé.

Vous vous souvenez si l'amélioration avait été rapide ?

Ouai... Je sais qu'on allait quand même tous les jours refaire le pansement, nettoyer, c'était pas si bénin que ça, c'est pour ça d'ailleurs qu'elle était sous antibiotiques.

Ça reste pour vous des médicaments assez puissants vous le disiez ?

Oui voilà.

Auriez-vous des choses à rajouter sur les antibiotiques ?

Euh... Là de plus... Qu'est-ce que je pourrai rajouter ? Euh... Qu'est ce que j'en fait quand il m'en reste ?

De temps en temps je ramène à la pharmacie sinon je balance le reste à la poubelle. C'est pas bien ça d'ailleurs ! Des déchets terribles ! Je sais pas, enfin on dit ça, on parle des antibiotiques données aux vaches, ah mais c'est vrai j'avais oublié tout ce truc-là ! Mais oui tout ce qu'on mange « bourré » d'antibiotiques, ils en parlent en long en large en travers, il faut manger bio sinon ils sont bourrés d'antibiotiques...

Mais c'est vrai ça... Après c'est toutes les craintes qu'on a partout, tout ce qu'on met dans le pré juste au-dessus qui vaporise et je pense bien maintenant à fermer mes fenêtres pour pas que ça rentre dans la maison, en même temps voilà de toutes façons, on peut pas non plus tout maîtriser, faut bien qu'on meurt un jour !

C'est une façon de voir les choses...

Oui bien sûr, mais si la maladie ça vient de ces choses-là... Les maladies, les cancers viennent vraiment des antibiotiques qu'on bouffe et qui viennent des vaches, c'est des trucs... Je me suis pas plongée, c'est des trucs que j'ai entendu, des choses comme ça.

Pour vous il pourrait y avoir un lien entre cette consommation cachée d'antibiotiques et les problèmes de santé ?

Oui peut-être, oui j'ai dû entendre ça. C'est sûr qu'on voit de plus en plus de cancers, alors quelles en sont les causes, elles sont multiples alors si celle-là en est une... De toute façon, je m'en fous... *(rires)*.

Après là où on vit on est à la campagne, on a un copain qui a des vaches, on a quelques plans comme ça, si on peut le faire on essaye de le faire parce que... Mais pas seulement à cause des antibiotiques quoi... Mais c'est vrai que ça fait partie des choses qu'on a entendu sur ce qu'on mange.

Merci, pour quelqu'un qui n'avait rien à dire sur les antibiotiques, c'est plutôt pas mal !

Oui après c'est pas très approfondi mais si ça peut nourrir votre travail c'est très bien !

Entretien n° 10 femme de 60 ans, assistante maternelle

Avez-vous déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Oh ben oui pour moi et pour les enfants aussi...mais maintenant on en donne moins.

Pourquoi à votre avis ?

Parce qu'il faut combattre le... la maladie enfin ce qu'on a. Une angine blanche ils donnent plus facilement des antibiotiques qu'une autre angine voilà... et pour les enfants ils en donnent de moins en moins pour qu'ils combattent et qu'ils soient moins malades. Je connaissais quelqu'un qui prenait beaucoup d'antibiotiques petite et qui après ben elle était tout le temps malade. Donc maintenant je sais qu'on en donne de moins en moins...

Vous aviez l'impression qu'avant on en donnait plus ?

Oh oui à une époque oui, il y a une vingtaine d'années en gros. Que maintenant non ils en donnent presque plus du tout! Il y a des fois ils devraient mais bon... Je sais pas sur quelles bases...

Pour certaines fois on est obligé de retourner une deuxième fois chez le médecin ben quand ça dépend ce que c'est comme maladie, c'est pas passé, je sais pas par exemple une bonne angine, je suis sujette aux angines, ils vont attendre, mais t'es obligé de retourner parce que tu as toujours de la fièvre et là ils vont donner alors que...

Y a des fois, je sais pas comment expliquer, mais ils pourraient donner tout de suite quand ils voient vraiment ce que c'est mais ils préfèrent attendre.

Je sais que y en a qui réclament des antibiotiques pour un rhume mais un rhume non y a pas besoin.

Vous arrivez à faire la différence entre le rhume et l'angine du coup qui ne se soignent pas tous les deux par antibiotiques ?

Ben un rhume bon, t'as l'impression d'être vraiment pris c'est tout ce qui concerne là (*met sa main sur le nez les sinus le front*), le visage mais t'es pas malade t'as pas de fièvre donc là pas d'antibiotiques mais un rhume t'es pris là... Alors que l'angine, bon y a deux sortes d'angines je sais, pour l'angine rouge ils donnent plus trop d'antibiotiques, il faut vraiment que ce soit bien pris au niveau des amygdales, alors que l'angine blanche ils donnent plus.

A l'instant vous parliez de la fièvre et si je reprends ce que vous m'avez dit, ça serait peut-être un critère qui témoignerait qu'il y aurait peut-être besoin d'un antibiotique ?

Oui et non... Ça dépend ... Aussi de la fièvre à quel moment... Si c'est un 38 peut être arrivé à un 39,40... Un petit 38 non je pense qu'ils ne donneront pas...

Pour une fièvre élevée, 39,40 ils disent d'attendre un jour ou deux et de prendre des Efferalgan® ou des Dafalgan®...

Donc plutôt une fièvre assez élevée et qui durent quelques jours

Oui, 4 jours non ? 2 jours, 3 jours mettons 3 jours !

Dans votre métier à l'école si vous constatez une fièvre au premier jour que faites-vous?

Non quand ils ont... Quand ils commencent à avoir 38, après la sieste on prend la température, on les appelle quand même on les prévient mais on ne leur demande pas de venir les chercher, on leur dit qu'ils ont de la fièvre et ils attendent une journée ou deux, ils donnent des efferalgan®.

Ben peut être pour certaines choses, oui c'est souvent que certaines fois, on entend souvent dire on est obligé de retourner une deuxième fois je sais qu'ils attendent toujours le maximum pour éviter de donner, on s'habitue aussi aux antibiotiques...

Et vous pensez que ça peut être embêtant le fait de s'habituer aux antibiotiques ?

Ben oui je pense, pour le corps... ben... On combat moins les maladies qu'il y a je pense et après comme je disais la gamine ben elle était tout le temps malade mais la maman demandait systématiquement mais à cette époque-là on donnait peut être plus facilement.

Et vous avez le souvenir qu'elle avait souvent des antibiotiques ?

Oui elle était tout le temps sous antibiotiques, elle était plus faible, elle attrapait tout ce qu'il y avait.

Et vous pensez qu'il y a peut-être un lien avec la prise d'antibiotiques qu'elle avait pu avoir auparavant ?

Moi je pense après je sais pas...

Sinon pourriez-me dire ce qui vous amènerait à consulter votre médecin dans le cas des angines par exemple?

Moi le médecin...il faut vraiment que je sois malade pour y aller...ouai

C'est quoi être vraiment malade ?

Des fois c'est pas bien de le dire mais je fais tout seule. Je fais toute seule moi, il serait là il me le dirait !

Racontez-moi !

Oh ben moi, même que j'ai 39 ou 40 je prends Efferalgan® sur Efferalgan® j'attends, et quand vraiment je ne peux plus au bout de quatre cinq jours... Là je vais voir le médecin... Et là j'ai mes antibiotiques parce que j'ai trop attendu !

Et à ce moment-là systématiquement il y a une prescription d'antibiotiques ?

Oui parce que quand je suis vraiment pas bien c'est que c'est l'angine parce qu'autrement les rhumes tout ça je passe. C'est vraiment pour l'angine ou la grippe mais autrement non, je ne vais pas souvent chez le médecin, j'attends la dernière minute ! c'est pas bien, des fois il me le dit « ouai c'est pas bien ! »

Ca veut dire quoi pour vous ne plus en pouvoir ?

Oh ben... La fièvre quoi la fièvre et puis je ne peux plus avaler, là je me dis il faut y aller quand même

Vous parliez que l'Efferalgan® c'est un médicament que vous prenez toute seule et l'antibiotique sur un épisode qui ressemble à vos angines et pour lesquelles vous avez déjà eu des antibiotiques, reprendriez-vous de vous-même l'antibiotique si il vous en reste avant de consulter votre médecin ?

Ça m'est déjà arrivé mais on dit que c'est pas bien (*rires*). C'est pas bien mais ouai il en reste pas beaucoup généralement quand on suit bien le traitement, il en reste pas beaucoup donc ça m'est déjà arrivé de continuer mais bon si c'est vraiment l'angine je suis obligée généralement de retourner, y aura pas assez mais je lui dis que j'ai pris et comme ça elle me redonne le même.

Vous commencez l'antibiotique pourquoi ?

Pour gagner un peu de temps.

Vous parliez tout à l'heure que si on prend trop d'antibiotiques on peut s'habituer, l'antibiotique sera moins efficace, arriveriez-vous à me décrire un peu ce que vous entendez par moins efficace ?

... Ben l'accoutumance, on peut dire, je pense.

Pourriez-vous d'écrire sur quoi va agir l'antibiotique ? Si on prend l'exemple des angines, quand vous consultez votre médecin après avoir attendu que vous apporte l'antibiotique ?

Il soulage, mais on est fatigué après je trouve. C'est peut-être le virus qui fatigue après, on dit toujours que c'est l'antibiotique qui crève mais je sais pas si c'est l'antibiotique ou...mais on est fatigué après ! Y en qui disent que c'est l'antibiotique d'autres qui disent que c'est le virus...

Et vous ?

Ben l'antibiotique je sais pas mais je dirai ça! ca épuise...

Pourquoi l'antibiotique épuiserait plus selon vous ?

Ça dépend peut être de ce qu'il y a dedans peut-être je sais pas !

Vous avez l'impression que c'est un médicament fort ?

Oui je pense oui... Oui !

A l'école comment ça se passe pour les enfants sous antibiotiques ? Ils peuvent aller à l'école ?

Ouai mais par contre si ils restent à la cantine et qu'ils doivent en prendre, on n'a pas le droit de donner, les parents reviennent. D'ailleurs maintenant on n'a le droit de donner aucun médicament ! Même un sirop, n'importe quoi on n'a pas le droit ! Même si ils forcent y a pas le droit y a pas le droit, ils reviennent à leur coupure le midi, ils viennent à la cantine. Pour les antibiotiques ils viennent, les sirops des fois ils sautent des fois mais les antibiotiques ils viennent le midi, nous on n'a pas le droit !

Ils ont le droit de venir à l'école même si ils ont des antibiotiques ?

Ben oui mais on sait pas, les parents nous disent « *le médecin a dit* » mais on sait pas.

Comment ça « *le médecin a dit* » ?

Le médecin a dit qu'il peut aller à l'école mais on sait pas, c'est pas confirmé on n'a pas de papiers rien !

On dit aux parents que quand ils sont malades il vaut mieux les garder à la maison mais...

Si je reviens vous disiez que l'antibiotique épuise, est ce que vous avez déjà eu des effets néfastes des antibiotiques ?

Ouai y en a un que j'ai été malade mais je sais plus ce qu'il m'avait donné. Oui y en a un que j'avais pris j'étais très malade, je m'en rappelle plus c'est vieux... Mais apparemment oui y en a qui rendent

malades, j'avais eu un bouton d'herpès puis partout, j'étais pas bien du tout du coup il me l'avait arrêté. Oui y en a certains mais c'est la seule fois. Je crois, je croyais que c'était l'angine qui m'avait donné ça mais c'était l'antibiotique, j'en avais partout là (montre le contour de sa bouche), à l'intérieur, dans le nez, j'osais même plus aller (rires)... Mais on peut pas savoir si c'est l'antibiotique qui provoque des allergies comme ça.

Vous parlez d'allergie...

Ouai ben il a dit que c'était une allergie à l'antibiotique.

Du coup, si on revient sur l'angine, vous allez chez le médecin si c'est une angine blanche vous avez des antibiotiques et pour une angine rouge vous n'en avez pas ?

Ben non parce que la fièvre est moins élevée quand même ! C'est quand j'ai l'angine blanche j'arrive tout de suite à 40 donc je sais que c'est ça et puis je le sens, c'est pas le même mal que l'angine rouge. Que l'angine rouge ben j'attends, je prends des Efferalgan® je vais à la pharmacie je prends du sirop pour la gorge, j'arrive à couper mais l'angine blanche, maintenant j'attends un jour ou deux jours maximum et là j'y vais et là elle donne systématiquement parce que de toutes façons je tiens pas du coup.

Vous le sentez par les douleurs que vous avez si c'est rouge ou blanc ?

Ah ouai !

Donc vous attendez les quatre cinq jours

(rires)

L'angine blanche, j'attends pas quatre cinq jours car j'arrive plus à me lever !

Mais sinon vous allez des fois en pharmacie avant d'aller chez le médecin ?

Oui, je trouve qu'ils conseillent bien

Est-ce que vous demandez des antibiotiques à ce moment-là ?

Ah non, et je pense qu'ils donneraient pas ! Non non je dis comment ça fait mal ce que j'ai et puis ils donnent... J'ai jamais eu, jamais été déçue en conseils de pharmacie.

Vous êtes bien soulagée par ce qu'ils vous donnent ?

Ouai, et ils posent bien les questions : toux grasse, quand on a mal, quand on tousse...

Vous avez tendance si je comprends bien à aller d'abord à la pharmacie avant d'aller consulter votre médecin pour avoir des choses qui soulagent ?

Oui.

Est-ce que vous discutez avec votre médecin des antibiotiques ?

Non. Ben je sais qu'elle donne pas... Elle ne donne pas facilement, donc... Il y a des médecins qui donneraient facilement même systématiquement mais elle, elle donne pas.

Est-ce que ça vous arrive de demander des antibiotiques quand vous allez voir votre médecin ?

Je suis pas souvent malade ! (*rires*) j'ai des angines quoi !

Vous savez que vous allez en avoir en fonction des symptômes ?

Oui voilà.

Est-ce qu'elle vous explique votre ordonnance, le type de médicaments et notamment si il y a un antibiotique ?

Oui elle explique...

Pour d'autres infections, si il y a de la toux par exemple...

Ah non pour la toux j'irai à la pharmacie ! Faudrait vraiment que ça persiste que je tousse longtemps longtemps et là je prendrai un rendez-vous mais c'est rare.

Si je reviens sur ce qu'on disait au début ou vous disiez qu'il y a vingt ans on donnait peut-être plus d'antibiotiques, maintenant moins, vous auriez une explication une idée pour expliquer ce changement ?

Ils ont peut-être fait pas mal de recherches, ils se sont peut-être aperçus ben que c'était pas bon pour l'organisme, je pense.

Vous pensez que ça pourrait être des médicaments néfastes ?

Oui peut-être pour combattre les virus pour le corps contre les virus je pense.

L'exemple de cette petite fille où vous faites un lien entre beaucoup d'antibiotiques et ses infections à répétitions ?

Oui

Avez-vous déjà entendu parler des slogans sur les antibiotiques ?

C'est pas systématique, ben tout le monde la connaît ! Ben si c'est vrai
Je trouve que c'est bien !

Quand vous consultez votre médecin vous attendez une prescription d'antibiotiques ?

Non non... Non moi je vais pas lui dire, si elle me donne pas je ne vais pas lui dire.
Je ne suis pas très médicaments !
J'ai une belle sœur qui elle demande « mais j'ai pas d'antibiotiques »...

Vous avez déjà discuté avec elle de ça ?

Non parce que chacun a sa position ! (rires)

Certaines personnes peuvent penser que si on n'a pas d'antibiotiques...

Ouai c'est ça avec elle ! c'est le cas et je lui dis « *que non si j'en ai pas c'est que je n'ai pas besoin !* »
Mais elle, il lui faut sinon elle ne va pas être guérie !

Antibiotique égal guérison ?

Voilà, pour certains oui !

Alors que vous ?

Non pas du tout !

Qu'attendez-vous du coup quand vous aller chez le médecin ?

Ah ben un soulagement moi c'est tout mais pas spécialement un antibiotique !

L'antibiotique ne va pas forcément soulager ?

Non.

Pour terminer auriez-vous des exemples de mauvaise expérience d'antibiotique pour vous ou votre entourage qui vous ferait vous sentir plus réticente à consulter, à repousser le moment de la consultation ?

Non.

Et pour vos enfants vous aviez la même attitude d'attendre avant de consulter ?

Non je les emmenais chez le médecin... Non je les emmenais tout de suite parce que je ne voulais pas que ça traîne mais bon je ne pense pas, ils ne donnaient pas spécialement d'antibiotiques... Non je ne pense pas... Ils en avaient pas régulièrement du moins, pas à chaque fois...

Pour un petit j'aurai tendance à consulter assez rapidement, j'attends la première journée mais au bout de la deuxième si je vois qu'il y a toujours de la fièvre, j'irai consulter pour pas que ça traîne, il ne faut pas que ça traîne...

Vous avez une attente particulière à ce moment-là ?

Non juste savoir ce qu'il y a, avoir un diagnostic... Mais pas d'antibiotiques nécessairement !

Merci d'avoir donné de votre temps pour participer à mon travail !

Entretien numéro 11, 34 ans, agriculteur, exploitation bovine.

As-tu déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Oui pour moi... J'en utilise pas trop, j'en ai eu y a longtemps j'avais eu un panaris à un doigt.

Autrement non. Je ne vais pas souvent chez le médecin.

Non autrement... C'est souvent les anti-inflammatoires, souvent c'est pour mon dos, mais ça s'améliore.

Si on revient sur les antibiotiques, l'exemple du panaris est ce que tu aurais d'autres exemples où tu aurais pu avoir besoin des antibiotiques ?

Non non non...personnel non...

Sur de la toux, plus au niveau respiratoire ?

Pour moi ? non

(Il touche la table en bois). Je ne suis pas trop embêté...

Ce que je disais, à un moment j'ai eu beaucoup d'antibiotiques parce que je faisais des angines blanches. Donc euh...sur une période, ça a duré six mois... Et donc j'ai été opéré, puis ils ont enlevé les amygdales et les végétations je crois bien en 2006 ou 2005. Mais du coup je les ressens toujours, mes amygdales je sais où elles ont été enlevées ! ... Quand je travaille dans une atmosphère poussiéreuse, ça me gratte tout de suite et les atmosphères sèches, les bâtiments, enfin les maisons où l'air est assez sec c'est des choses que je ressens ça me gratte au niveau de la gorge, il paraît que j'avais des « balèzes » amygdales !

J'avais du mal à respirer quand j'avais des angines blanches, voilà...donc y a un moment faut combattre !

Tu peux me racontez ce qui s'est passé sur ces six mois ?

Ben oui parce que j'ai fais combien... Ça devait être six angines blanches donc euh je devais faire une tous les mois tous les mois et demi et après c'était tous les quinze jours trois semaines, si tôt les traitements étaient arrêtés il fallait recommencer, le médecin m'avait dit c'était rendu à un point où c'était assez grave c'est pour ça on a fait le choix d'opérer

Du coup vous pouvez raconter le recours aux antibiotiques qu'il y a eu à ce moment-là ? Les symptômes ressentis ? Les effets des médicaments ?

Ah ben quasiment tout de suite avec l'antibiotique et le reste, y avait un traitement tellement... Je ne sais plus trop ce qu'il y avait, il devait y avoir des anti-inflammatoires, un truc mélangé, le cocktail quoi!

Mais il y avait toujours des antibiotiques ?

Ouai ! du @je crois, ça existe ça c'est un antibiotique ça non ?

Alors c'est pas un antibiotique mais il peut être donné avec effectivement, il est plutôt anti-inflammatoire...

Ouai anti inflammatoire, ça devait être mélangé avec, je me souviens de ces médicaments car j'en ai eu beaucoup pour le dos aussi.

Y-a-t-il des noms d'antibiotiques qui te reviennent ?

Alors là non...

Quand on me dit le nom du générique je prends le générique, les noms en plus... En bovin en plus on utilise les génériques.

Si on revient sur les angines, pourrais-tu décrire les symptômes qui amenaient à consulter le médecin ?

J'avais du mal à respirer, j'avais l'impression de m'étouffer, j'avais du mal à avaler ma salive, donc c'est pour ça que j'allais chez le médecin.

C'était le critère qui t'amenait à consulter ?

Ouai et puis le mal de gorge et puis... J'avais l'impression que ma gorge se resserrait.

C'était une apparition rapide ou tu attendais plusieurs jours avant de consulter ?

Ah non, le soir je sentais ma gorge, le lendemain matin je pouvais plus. j'avais du mal à respirer, je râlais en fait... Et là j'avais pas besoin de prendre rendez-vous pour aller chez le médecin

Du coup il te donnait des antibiotiques à ce moment-là ?

Ouai

Tout à l'heure vous parliez du soulagement rapide sous traitement antibiotiques, c'est à dire ?

Ben dans la journée, déjà le soir je sentais que c'était mieux... Dû à l'anti inflammatoires je pense aussi...

Est-ce que tu arriverais à décrire comment fonctionne l'antibiotique, à quel moment il y en aurait besoin, pourquoi ?

C'est sur un germe ou un virus plus qu'on doit l'utiliser... Après c'est pas mon domaine (sourire)

Est-ce que par exemple, sur certains symptômes le nez qui coule, la toux... tu pourrais penser qu'il y a besoin d'antibiotiques et que ça soulagerait les symptômes ?

Ouai ouai certainement... Parce-que je prends du paracétamol

Quand je suis enrhumé je suis courbaturé donc je prends du Paracétamol un le matin et un le soir et c'est bon comme ça...

A quel moment il y aurait recours à une consultation chez le médecin ?

Ben quand ça traîne. Quand je vois que Souvent je prends un Efferalgan® et quand je vois que ça passe pas...

Les symptômes qui traînent ça se comptent en jours en semaine ?

Oh en jours quand même !

Est ce que tu attends quelque chose de précis quand tu consultes ?

Ben un soulagement, un traitement un peu plus fort, plus adapté.

Si c'est un rhume, ou une laryngite, pour cibler plus. Nous on prend un truc général et on va chez le médecin pour avoir un truc plus ciblé.

Le paracétamol est un médicament que tu prends de toi-même, y a t-il d'autres médicaments que tu pourrais prendre de toi même aussi?

Non non pas vraiment...Et puis c'est pas mon boulot.

Et si on reprend le cas des angines à répétition où il y avait du Solupred® et des antibiotiques, est ce que de toi même vous reprenais les médicaments prescrits auparavant ?

Non parce que j'avais à peu près la quantité qu'il fallait pour des traitements de dix jours je crois donc euh... Non non je retournais voir le médecin, c'était tellement lourd, là je ne pouvais plus j'avais du mal à respirer, courbaturé, non non j'allais chez le médecin.

Et si il était resté des médicaments en aurais tu pris avant d'aller voir ton médecin ?

Non non sauf si ça tombait un weekend et qu'il m'en restait, je vais pas chez le médecin un weekend, faut vraiment, faudrait vraiment que ce soit la dernière solution...Ouai je suis pas trop pour les médicaments, je suis un peu méfiant...

Des fois on entend dire, si on associe deux médicaments, on peut pas associer le paracétamol avec n'importe quel médicament...donc euh ben...j'ai entendu un gars à Langast qui était décédé dû à ça en fin de compte il avait fait... parce qu'il s'était traité lui-même et le mélange était pas bon, il était un peu plus âgé mais bon quarante ans... Donc voilà c'est pour ça que...

Une certaine appréhension du coup sur les médicaments en général, le paracétamol et on s'arrête là.

Ouai puis même mon médecin il est assez fort sur le paracétamol ? Pour mon dos il me met souvent De l'Efferalgan®. Je prends ça c'est tout simple.

Pour les angines, tu attendais un antibiotique quand tu allais chez ton médecin ?

J'attendais le traitement approprié.

Pas forcément un antibiotique si je comprends bien ?

Ben peut être que si si si...

Bon après je ne mettrais pas ma main à couper quand même !

Si on revient sur les méfiances par rapport aux médicaments y compris les antibiotiques j'imagine, tu disais tout ce qu'on entend, pourrais-tu expliquer cette réticence en dehors de ce cas tragique ?

Non enfin, non pas vraiment mais...

Voilà, ça a toujours été une mise en garde puis bon par rapport aux histoires d'antibiotiques, j'évite de trop en prendre car je me dis toujours « le jour où tu es malade, vraiment malade », il y a une résistance ... Nous on voit bien en bovins, on voit bien que...ils ont changé d'antibiotiques pour certains trucs et il y a une résistance des bactéries aux antibiotiques.

Chez l'humain tu penses que ça peut être pareil ?

Oui ils disent bien, dans les reportages qu'on voit...on voit qu'ils sont même confrontés des fois à certains trucs, en France, on utilise trop de médicaments et ils ont du mal à traiter...

Non, je suis pas un fan... j'ai une grande tante qui a été jusqu'à cent ans et qui n'a jamais, pratiquement jamais été chez le médecin, ça fait réfléchir, pas trop de médicaments... C'est pas toujours les médicaments !

Avec l'idée que peut-être prendre trop de médicaments ça pourrait fragiliser ?

Ouai, il faut utiliser quand on a besoin c'est tout !

Sur les messages les antibiotiques c'est pas automatique, ça t'évoque quoi ?

Euh, on n'est pas obligé d'utiliser un antibiotique à chaque fois qu'on est malade en fin de compte.

Dans un autre slogan on entendait « quoi ? T'as pas d'antibiotiques, t'es malade et t'as pas d'antibiotiques », pour toi il n'y a pas d'association maladie antibiotiques ?

Non, c'est pas obligatoire

...

Dans ton activité professionnelle, tu laisses entendre qu'on donnait actuellement moins d'antibiotiques par rapport aux années précédentes, tu peux expliciter un peu ?

Ouai moins et... On a changé de vétérinaire depuis un an sur le secteur et on voit bien que eux ils utilisent moins d'antibiotiques, c'est pas forcément bon pour nous parce que ça augmente les frais véto, du coup vite euh deux trois fois avant ils utilisent des médicaments et les antibiotiques c'est surtout pour traiter moins fort, du coup ils le disent les antibiotiques il faut diminuer ... Du coup pendant ce temps-là, ça nous fait des visites en plus... du coup on utilise le ... Je vois depuis un an on utilise beaucoup de médicaments et... Du coup ce qui augmente drôlement les factures car ils sont pas donnés alors qu'avant on utilisait un antibiotique souvent qui était fort, y avait des circonstances... grosso modo maintenant enfin... ils sont quatre véto avant ils étaient deux et à deux ils faisaient le même boulot que les quatre donc... lui, il voulait pas repasser deux fois dans la même ferme pour la même bête lui il arrivait il prescrivait un antibiotique et c'était réglé... On voit bien que la nouvelle génération ils veulent utiliser moins d'antibiotiques mais des fois ils feraient peut être mieux d'utiliser dès le départ ... je sais pas... car ça arrive ils utilisent des médicaments avant d'aller à l'antibiotique et du coup la vache, le cas c'était aggravé, on a utilisé du coup des antibiotiques plus forts mais on a eu du mal à la relever. donc euh... Supprimer les antibiotiques je suis d'accord mais... En utiliser moins je suis d'accord mais je pense que dans certains cas c'est...

Je pense même qu'il y a des pertes de bovins je pense dû à des antibiotiques qui sont pas arrivés assez vite... Donc c'est plutôt...pour l'image on donne, on utilise moins d'antibiotiques mais le nerf de la guerre c'est toujours notre portefeuille

Il y a plutôt un aspect financier derrière tout ça selon toi si je comprends bien ?

Nos chiffres comptables ! On a augmenté de quarante euros par vache sur un an. On a changé de vétérinaires, ils ont changé de pratiques donc on voit bien les médicaments...avant l'ordonnance elle faisait la taille là elle était pas pleine (*montre une demi feuille A4*) maintenant l'ordonnance elle fait la taille là elle est pleine (*montre une feuille A4*).

Et moins d'antibiotiques sur ces ordonnances ?

Oui moins d'antibiotiques, et beaucoup de petits sachets, de petits...Je sais pas trop ce que c'est...Mais j'y crois pas trop à ces petits sachets

Ces sachets, tu as regardé ce que c'est et ce ne sont pas des antibiotiques ?

Non !

Dans le discours, j'ai l'impression que tu penses que les antibiotiques sont parfois utilisés avec retard ?

Ouai avec retard.

Pour moi il faut pas les utiliser peut-être sur du long terme mais pour faire un traitement d'appoint euh...quand y a une vache qui fait une mammites, qui est malade des fois on traîne un peu à la traiter. Du coup il s'avise que ça ne se guérit pas, ben tiens on fait l'antibiotique ou des fois la vache elle a baissé, y a une perte de lait, elle remonte pas des fois et elle peut rester sur le carreau avec les conséquences financières liées...

Enfin c'est ce qui est enseigné aux vétérinaires

Vous constatez une évolution, un changement de comportement entre les générations de vétérinaires ?

Ouai, on en a parlé même à notre ancien vétérinaire il disait que oui que c'est la nouvelle génération, c'est à l'école on leur enseigne ça !

Comment il justifiait ça ?

Il les défendait parce qu'il disait que c'était la nouvelle génération, il disait c'est comme ça qu'il va falloir traiter à l'avenir... En fin de compte comme il y a l'objectif de réduire les antibiotiques d'ici 2018 donc euh... C'est la nouvelle génération il faudra faire comme ça !

Vous avez une idée du pourquoi ?

Ben c'est par rapport à la consommation enfin après de viande au niveau du facteur humain enfin pour moi c'est ça ! et après ça entraîne peut-être au niveau de l'humain ben des résistances bactériennes.

C'est une inquiétude ?

Ben ouai mais c'est sûr c'est... Indirectement le discours est cohérent et nous ici on dit toujours que c'est pas nous qui commandons, c'est notre portefeuille. Je comprends le facteur humain mais après au niveau des animaux, mais nous on a un intérêt économique hein donc 60 vaches fois 44 c'est 2400 euros de perdu...

Ça vous inquiétait auparavant de donner des antibiotiques aux vaches ?

Euh non je pense nous on en donne pas facilement. Enfin on voit bien au niveau chiffres comptables on est en dessous de la moyenne, maintenant on est rendu dans la moyenne, dans la consommation enfin frais vétérinaires, nous on est rendu dans la moyenne avant on était en dessous. Non on n'est pas des grands consommateurs, je pense que ça devrait plutôt être limité à... Au niveau du nombre de traitement par vache comme c'est en bio. On parle souvent du bio, mais le bio a le droit de faire trois traitement antibiotique par vache. Nous on ne le fait.

Et trois traitements sur combien de temps ?

Ben le droit de faire trois traitements antibiotique donc... Enfin la vache est malade un coup on donne un traitement antibiotique et puis trois mois après elle est « re-malade » on redonne un autre traitement antibiotique.

Nous on le fait pas, pour être à trois traitement il y a un gros soucis.

N'importe qui pourrait être bio, après c'est au niveau cultural mais en bovin on pourrait être bio parce qu'on n'utilise pas trois traitements...

Aurais tu l'impression que chez l'humain l'attitude serait un peu la même, est ce qu'on a moins tendance à vouloir donner des antibiotiques

Ouai peut être...

Mais je pense en humain on fait plus confiance aux médecins

Plus confiance ?

Oui puisque enfin ben en bovin, on fait facilement notre traitement nous-mêmes. On utilise deux antibiotiques, enfin dans notre cas à nous, certains élevages ils en utilisent beaucoup plus nous voilà, les antibiotiques on a pas un gros stock...

Vous les utilisez de vous même avant la consultation du vétérinaire ?

Ah ouai sur certains trucs on n'a pas besoin de consultation, sur une pneumonie on sait que c'est tel produit, tel antibiotique.

Et chez l'humain, tout à l'heure tu disais que tu ne le prendrais pas de toi même par peur...

Peur oui et puis on ne l'a pas comme ça, si on va en pharmacie ils vont nous dire d'aller consulter, je pense que c'est surtout ça

L'accès à l'antibiotique est donc moins facile chez l'humain alors ?

Ouai

Tu penses que c'est justifié ?

Ouai peut-être par rapport aux personnes qui en prendraient trop (à vérifier)

ouai ouai, comme quoi, j'ai pas trop réfléchi à ça...on raisonne différemment sur l'humain et sur le bovin.

Si par exemple tu reconnaissais les symptômes de ton angine, tu n'aurais pas pris de toi même les antibiotiques

Non, car j'avais pas le traitement et puis quand on a du mal à respirer, on s'inquiète quand même, t'es en train de râler il faut aller consulter quand même, y a pas le choix, il faut que j'ai quelque chose. En pleine nuit, tu te dis qu'est ce qui peut se passer.

Si quand j'avais eu mon panaris j'avais tenu plusieurs jours sans consulter... Ça faisait mal, mais j'avais tenu plusieurs jours et ben résultats j'avais été voir le médecin, je voulais me soulager et il m'avait pratiquement rien donné pour ça, je suis en train de réfléchir ça, il a fallu, il m'a dit faut attendre que ça durcisse, c'était sous un ongle, que ça soit bien blanc et tu peux percer t'attends encore au moins deux trois jours, il m'avait juste donné une aiguille pour percer. Donc j'avais même pas utilisé d'antibiotiques, enfin je sais plus trop, ou j'avais peut-être eu un petit antibiotique je sais plus... J'avais pas été soulagé c'est surtout ça !

Du coup si on reprend sur la comparaison médecine vétérinaire/humaine, tu parlais d'un retard de prescription d'antibiotiques en médecine bovine, as-tu l'impression d'une attitude similaire avec ton médecin ?

Peut-être que chez l'humain... Chez l'humain, il y a un facteur qui est différent aussi c'est que chez l'humain on ressent tout de suite, on peut avoir un traitement plus rapide alors que le bovin c'est à l'oeil qu'on le voit et si ça se trouve ça fait deux trois jours qu'il est malade donc on a déjà pris du retard donc je pense que sur l'humain on peut réagir plus vite, on sent tout de suite « tiens c'est bizarre, d'habitude j'ai pas mal là ».

Un bovin, des fois on va le voir par exemple pour une grippe, j'ai déjà vu avoir tout le troupeau en grippe et faut qu'on voit quand dans les selles il y a déjà du sang parce que des fois il y a pas de toux, on voit bien des fois ça peut être une baisse de lait et y a déjà combien de jours que ça traîne ? Alors que l'humain, on l'aurait senti courbaturé tout ça.

Tout à l'heure dans ton discours tu laissais entendre qu'on mettait l'antibiotique avec retard avec la notion d'un médicament fort, chez l'humain tu aurais la même image d'un médicament fort.

Ouai et c'est vrai que... Quand on est en bovin c'est différent, on peut taper un peu plus fort, on met un peu plus... plus fort que la dose alors que l'humain les doses ... Y a rien de marqué dessus. Au niveau des prescriptions c'est juste une gélule, nous on le fait tout de suite ça marche beaucoup au poids, en humain c'est pas pareil, c'est un matin, un midi, un soir alors qu'en bovin, on a une ordonnance enfin la notice-on lit beaucoup les notices- pourquoi on peut faire le traitement du coup, et ça marche au poids, donc une vache qui fait 500 kg, on mettra pour 600 le premier coup pour bien taper hop et après...

Chez l'humain on peut moins le faire à ton avis ?

Ouai, les notices sont moins...détaillées qu'en médecine animale. Un bovin... En humain, tu fais 40kg ou t'en fais 80/90kg, c'est toujours le même médicament nous en bovin c'est au poids que ça marche. Un veau de 8 jours n'aura pas la même dose qu'un veau de 15 jours, il aura pris du poids en 10 jours, c'est plus la même dose, on réagit différemment du fait on fait jamais des traitements de 10 jours, chez l'humain c'est souvent des traitements 8/10 jours, nous c'est deux jours un le matin, un par 24heures, ça tape peut-être plus vite et plus fort...En humain c'est peut-être une mauvaise adaptation, ce serait plus par rapport au poids ce serait peut-être mieux, plus efficace par rapport au poids de la personne. Peut-être que si c'était par rapport au poids, le médicament sera peut-être plus efficace sur une personne qui fait 40/50 kg que sur un gars qui fait 80 kg.

Et sinon dans l'entourage, est ce que tu as d'autres expériences avec les antibiotiques ?

Non

Si on revient sur les critères qui motivent une consultation en dehors de tes angines, y-a-t-il d'autres symptômes pour lesquels tu consulterais et attendrais un antibiotique ?

Quand y a de la toux peut-être pour pas que ça tombe en angine ou en bronchite chronique, y a un moment ça va tomber, y a beaucoup de personnes qui sont en bronchite chronique sur des bronchites mal soignées en fin de compte c'est trop tard !

Peut-être quand il y aurait de la toux qui persisterait je consulterais.

Tu consulterais pour éviter les complications type « bronchite chronique » et dans à ce moment-là tu attends un antibiotique ?

Je fais confiance au médecin, si il me dit t'es pas obligé de prendre un antibiotique... Mais c'est vrai que j'ai tendance à dire mon médecin « donne-moi un traitement de cheval, il est très léger.

Traitement de cheval ça veut dire ?

C'est fort ! Je sais pas, j'ai vu aller pour mon dos et j'ai dû aller trois ou quatre fois pour la même chose. Pour un soulagement, il avait fait j'ai fait des radio et tout...

C'est vraiment un soulagement que tu attends et pas nécessairement une prescription d'antibiotique ?

Ouai, ils sont sur la même optique que les vétérinaires, finalement ils commencent au bas et ils montent cran par cran. Il y a une différence, c'est qu'on est souvent remboursé par la sécu et on s'en avise moins je pense , là-dessus je pense que si le traitement était le plus fort au début, on ferait des économies.

Par traitements plus forts, pas forcément antibiotique si je comprends bien ?

Non pas forcément antibiotique !

Si on reste général, dans quel cadre dirais tu que l'antibiotique a son efficacité ?

Tous les trucs bactériens

Mais tout à l'heure tu parlais de la toux, le nez qui coule, penses-tu que l'antibiotique aurait une efficacité dans ce cadre ?

Je crois que l'antibiotique ça ne marche pas sur tout ce qui est viral, mais sur ce qui est bactérien non ?
Enfin voilà...

Si on reprend les angines, tu dis bien que tu as été soigné par antibiotiques, qu'il n'y avait pas le choix, ça passait pas, tu constatais une amélioration rapide apparemment. Donc tu penses que l'antibiotique est responsable de cette amélioration rapide ?

Ouai une amélioration

Enfin ça date, les médicaments que j'ai eu je ne m'en souviens plus trop après enfin moi je faisais assez confiance au médecin.

Et si il ne prescrit pas d'antibiotiques tu n'es pas étonné ou gêné ?

Non je demande juste des traitements de cheval, au lieu de passer par la première étape de passer directement à l'étape trois. Ils sont surchargés donc c'est pour les soulager ! (sourire)

Et avec ton médecin vous parlez un peu des antibiotiques ? Par exemple au moment de la prescription ?

Ben souvent il dit quand il prescrit, ça ça va faire pour ça, là l'anti inflammatoire, il explique en même temps qu'il donne le médicament quand il l'écrit.

Il explique de la même façon pour les antibiotiques ?

Oh non, il dit juste « tiens un antibiotique pour ça, on va te mettre un antibiotique » mais il va pas me dire pourquoi il y a un antibiotique.

T'es informé qu'il y a un antibiotique et ça te suffit ?

Ça me suffit ? Bon après je fais confiance, chacun son métier !

Quand tu parlais du côté dangereux des médicaments, s'il y a plusieurs médicaments ça t'inquiète ?

Ouai je lui demande juste mais ça m'inquiète pas trop car c'est souvent c'est deux ou trois médicaments...Après je fais confiance !

Tout à l'heure on parlait des résistances et notamment du cheminement de la consommation alimentaire d'antibiotique de façon indirecte, c'est quelque chose qui t'inquiète ?

Oui ça fait des résistances, bon après il faut que tout le monde joue le jeu. On est l'Europe donc... Avec les réglementations qu'on nous met en France et pas dans les autres pays... Y a des pays où ils ont le droit d'utiliser les médicaments comme les produits phyto sanitaires... Les produits phyto sanitaires, donc nous ils sont interdits depuis 15/20 ans ici en France dû au risque humain cancérigène, dans les pays de l'Est ils ont toujours le droit de les utiliser, en Angleterre c'est pareil. Donc il y a beaucoup de produits qu'on consomme dans l'alimentation humaine, tout ce qui est Brésil c'est pareil, 20/25 ans de retard !

Donc bon voilà après je pense qu'il faut mettre une réglementation mais il faut qu'elle soit partout pareil !

La résistance c'est quelque chose qui fait peur ?

Ben oui je pense qu'à l'avenir, ça pourrait être un gros souci si on arrive plus à guérir les gens pas d'antibiotiques forts car il y a des résistances je pense que ça peut être inquiétant.

Est-ce qu'il faut pas - parce que nous notre consommation est quand même limitée par rapport à tout ce qui est hors sol tout ce qui est volaille tout ça... Là c'est pas que c'est pas automatique c'est automatique, ils ont un grand bac ils mettent ça dedans au bidon !

J'avais notion que l'on pouvait mettre des antibiotiques dans l'alimentation animale directement des antibiotiques...

Oui parce que... Ça s'est passé en bovin, parce qu'avant les camions d'alimentation pouvaient livrer de la volaille ou du porc et en même temps de l'aliment bovin. Si il en restait un petit peu dans la vis du camion et il y a eu des citernes de lait de jetées était jeté parce que on retrouvait de l'antibiotique, des aliments où il y avait de l'antibiotique dans l'aliment bovin

En fait on le retrouvait dans le lait des vaches et du coup le lait était...

Était jeté. Parce qu'il y a une analyse de lait, pour éviter que les antibiotiques soient présents dans le lait.

Pour terminer, la résistance génère des inquiétudes, est ce que tu penses qu'il y a d'autres effets de la consommation alimentaire d'antibiotiques ?

Peut-être sur certaines maladies tout ce qui est Alzheimer...

Je connais pas grand-chose mais toutes les maladies un peu qui ont l'air d'augmenter... est ce que ce serait pas dû à tout ça aussi ?

Les cancers, la maladie d'Alzheimer, on dit que ça augmente tout le temps, dans les années à venir ce sera assez inquiétant est ce que tout ça n'est pas lié ? un lien médicamenteux ? est ce que c'est d'origine nationale ou d'origine mondiale, je pense que là on va chercher des fois ailleurs... L'huile de palme qui est utilisé, les céréales... Quand on voit aux Etats Unis ils traitent les céréales au round up donc la plante est résistante

C'est une chaîne !

Veux-tu rajouter quelque chose sur les antibiotiques ?

Non...

Merci d'avoir pris du temps en tout cas !

Entretien numéro 12, femme, 32 ans, mère de 3 enfants en bas âge, orthophoniste libérale

Avez-vous déjà eu l'expérience des antibiotiques ?

Oui... Pour moi et pour mes enfants, les trois... Même les plus jeunes assez rapidement quand même on est confrontés... Enfin confronté à ça. Les petits c'était plus ce qui est otite voilà... pharyngite les choses comme ça qui finalement passent pas... Souvent c'est pas en première intention voilà avec l'idée soit c'est viral, soit on se donne le temps avec d'autres méthodes quoi et voilà... Mais quand même plusieurs fois dans l'hiver... Et puis moi c'est vrai que ça n'a pas été très souvent, moins d'une fois par an ! Voilà...

Bon après moi j'ai pas d'à-priori sur les antibiotiques ! Mais c'est vrai que quand on peut éviter ouai c'est mieux quoi... C'est pas très naturel, ben par rapport aux défenses immunitaires, trop d'antibiotiques tue l'effet des antibiotiques quoi ! (*rire*)... Voilà.

Pourriez-vous décrire quand vous parlez notamment des otites les situations qui vous font consulter et qui peuvent vous amener à une consommation d'antibiotiques ?

Euh... Ben c'est vrai que... Les otites c'était souvent un rhume quoi associé à une douleur quand même, de la fièvre donc euh... Voilà et c'est vrai qu'avec les petits on ne perd pas trop de temps, dès que y a un petit symptôme, dès qu'on a un ou deux symptômes qui apparaissent qui mettent l'enfant un peu à mal quoi, je consulte assez facilement assez rapidement.... Après c'est surtout l'expérience ouai des otites... Examen du tympan, ça passe pas, nettoyer bien le nez on verra, parce que de cette façon ça fonctionne mieux et puis finalement non du coup on essaye l'antibiotique, ou deux types même, un, un peu plus fort, je crois qu'il ne faut pas donner le même il y avait une histoire comme ça. Y avait eu un antibiotique et trois mois après il fallait pas redonner le même... Bon en sachant qu'il y a avait peut-être la question des paracentèses, des végétations on en avait parlé et il s'avère finalement quand même qu'avec les antibiotiques et avec tout le reste car on a renforcé l'hygiène nasale tout ça, c'est vrai que c'est passé on a pu contourner quand même le truc là... Après l'avenir nous dira si ça peut continuer comme ça !

En tout cas si je reprends ce que vous dites il y a eu une prescription après d'autres essais de traitements ?

Oui... le doliprane®...

Pour l'otite chez le petit c'était au bout de la troisième consultation je pense. Moi ça m'est arrivé plusieurs fois euh pour... moi j'étais assez sujette aux rhinopharyngites, je sais que la première fois,

j'en ai jamais d'antibiotiques, mais c'est arrivé que ça persévère et dès la deuxième consultation et là j'ai des antibiotiques.

Pour le même motif à savoir la rhinopharyngite ?

Ouai

Est-ce que vous arriveriez à décrire le cheminement des consultations qui aboutissent à la prescription d'antibiotiques ? Qu'est-ce qui vous amène à reconsulter ?

C'est principalement la douleur qui fait que je reconsulte, que ce soit pour moi ou pour mes enfants sachant qu'après le petit qui a douze mois il n'a pas de moyen de s'exprimer non plus donc ouai je dirai que c'est d'abord ça qui me fait consulter et après les petits symptômes...nouveaux !

Pourriez-vous m'en dire un peu plus sur ces « symptômes nouveaux » ?

Euh... Ben c'est vrai que c'est quand même lié à la douleur après moi rhinopharyngite, c'était vraiment ben ça brûlait, cette sensation de ganglions là aussi qui sont assez développés euh... Bon et puis souvent il y a quand même la fièvre aussi euh... Ouai mais c'est vrai que c'est fortement lié à la douleur finalement je m'en rends compte ouai...

La douleur est donc ce qui vous fait consulter une première fois et les fois suivantes ?

Ouai et la fièvre... Les symptômes qui durent un petit peu... quatre jours, pour les enfants on réagit peut être un peu plus tôt...

Vous essayez d'autres médicaments avant de consulter ou même avant d'avoir des antibiotiques ?

Ah oui oui...

Avant de prendre l'antibiotique mais également avant de consulter pour la première fois vous avez essayé d'autres traitements ?

D'automédication un petit peu ? euh... Alors pour les enfants pas vraiment je prends de l'homéopathie c'est vrai que je suis pas complètement convaincue et puis ça demande quand même une rigueur dans l'administration des granules là, je suis un peu débordée, j'ai trois enfants et très petits euh et après quand c'est pour moi j'ai une petite trousse de base mais quand c'est vraiment ben paracétamol, pour la gorge et l'homéopathie ouai quand même un petit peu si je prenais des fois des traitements de fond un peu comme ça. La grossesse m'a sensibilisé un peu plus à ça comme on n'a pas le droit de prendre de médicaments il se trouve que j'en avais gardé et j'en avais en réserve...

Et pour les enfants, le doliprane vous le donnez spontanément ?

Ah oui

Tout à l'heure pour les antibiotiques vous parliez d'amoxicilline ?

C'est le seul que j'ai retenu

Si je reprends ce que vous me disiez l'antibiotique, il ne faut pas trop en prendre sinon il devient délétère...

Oui c'est vrai que moi j'ai une idée oui je pense qu'il faut essayer de trouver d'autres méthodes qui vont aider le corps à se défendre avant d'utiliser ça sachant que ben après j'ai pas étudié la question mais ça fait partie des idées reçues que le corps s'habitue et que le corps développait des...microorganismes qui vont réagir à ces... qui vont que oui on va plus réagir aux antibiotiques en fait. Ça diminuerait l'efficacité en fait

C'est quelque chose que vous avez entendu ? Est-ce que vous l'avez constaté ?

Non plutôt parfois on se dit c'est vraiment viral moi j'en suis convaincue mais un petit coup d'antibiotiques et ça fonctionne quand même donc voilà je dirai pas que j'ai vu une baisse d'efficacité mais je pense qu'on n'est pas amené à en prendre assez souvent quoi. Je vois plus ça dans la répétition et c'est vrai surtout pour les enfants on se retrouve à aller tous les mois et si on devait en prendre tous les mois...Là oui franchement ça me gênerait, j'aurai un à-priori en tout cas je ne serai pas trop à l'aise avec ça même si c'est vrai que c'est toujours un peu... comment dire... décevant... enfin pas décevant mais . Quand on va chez le médecin et que finalement on nous dit de faire ce qu'on faisait déjà euh bon on prend rendez-vous, on attend, on prend du temps pour ça et finalement ben non va falloir que j'y retourne dans une semaine mais effectivement le temps nous permet de voir ce qui... de faire la part des choses finalement !

Mais c'est vrai que cette première consultation bon elle a quelque chose de rassurant parce que je suis pas spécialiste, je veux être sûre de pas passer à côté de quelque chose donc c'est vrai que y a aussi le...la notion de diagnostic, de dépistage... Ecarter...voilà aussi quelque chose de grave, d'important et c'est vrai que cette première consultation elle sert à ça peut être alors que ... Il y a le facteur temps...

Mais voilà c'est quelque chose que j'observe aussi dans mon métier c'est vrai que on a besoin de temps parfois pour faire la part des choses justement et poser un diagnostic voilà... oui je trouve que c'est plutôt une démarche... enfin de ce que j'en connais cette démarche elle ne me choque pas en

tout cas je l'approuve plutôt mais c'est vrai que c'est un peu contraignant et puis décevant quand finalement on doit prendre les antibiotiques mais ça fonctionne !

Un peu déçue quand il y a eu plusieurs consultations et qu'au bout de plusieurs consultations il y a une prescription d'antibiotiques ?

Je me dis ben non c'est pas réglé ça passera pas...

Un peu déçue dans le sens où vous vous dites que s'il avait été mis plus tôt vous auriez gagné du temps ?

Euh oui... C'est vrai peut être je me disais plus ça avant maintenant moins. Oui c'est vrai que quand on est « patraque » on aimerait être sur pieds un peu plus tôt maintenant moins je pense que voilà j'ai peut-être pris conscience que le temps avait son importance !

Vous parliez tout à l'heure du viral, c'est quelque chose que vous avez entendu, ça vous dit quoi ?

Ben alors pour moi quand c'est viral c'est lié à un virus et effectivement le virus, de l'expérience que j'en ai, c'est plutôt, en termes de prescription, on peut pas faire grand-chose, on agirait plus sur les symptômes et puis après on évite de transmettre le virus... Voilà je dirai ça !

Pour vous l'antibiotique peut répondre à un épisode viral ?

Alors moi j'avais compris plutôt que non mais c'est vrai que par expérience c'est arrivé qu'on dise que c'était d'origine virale et comme ça passait pas on a prescrit des antibiotiques et effectivement avec les antibiotiques c'était bon... Alors est ce qu'il y avait les deux, est ce qu'on peut avoir les deux, est ce que ?... Là ! J'ai pas les réponses et j'ai pas posé la question non plus...

C'est une situation que vous avez déjà constatée ?

Oui ouai...

Vous avez constaté qu'avec l'antibiotique, viral ou pas viral, les symptômes passaient plus rapidement ?

Oui

Est-ce que vous avez une idée de comment ça peut fonctionner l'antibiotique ?

Non j'avoue... Ben il va agir sur la bactérie à l'origine de la maladie mais ... Alors après c'est vrai que je me dis que c'est souvent le même antibiotique pour des bactéries différentes au final enfin c'est en en parlant que je me pose des questions mais j'avoue je ne m'étais pas les questions avant quoi.

Quel type de questions ?

Ben pour différentes maladies enfin et des symptômes différents finalement j'ai l'impression comme j'ai retenu que ce nom-là finalement - l'amoxicilline - alors après en tout cas c'est vrai que... Je m'étais déjà fait la réflexion de me dire c'est toujours le même (*rires*) antibiotique alors que c'est pas les mêmes symptômes c'est pas la même chose... bizarre, j'ai pas creusé mais un antibiotique pourrait jouer sur plusieurs symptômes... ? C'est vrai qu'on va chez le médecin, moi je fais confiance, on pose pas toujours des questions, c'est pas que ça soit pas facile mais la disponibilité et le temps des médecins sont assez limités donc...

Vous avez l'impression que la consultation se passe rapidement ?

Oui c'est toujours très rapide, relativement rapide, moi je trouve que ouai... On n'a pas d'explications là-dessus. Enfin moi je les pose pas mais... Je pose pas les questions mais c'est vrai que ça pourrait être intéressant de prendre quelques minutes pour expliquer.

C'est un manque ?

Oui c'est un manque que je ressens. Pas au départ... Ou peut-être que j'ose pas... Après il faut se sentir à l'aise avec son médecin, moi ça n'a pas toujours été le cas et puis bon les enfants c'est vrai que ça prend déjà... Ils nous accaparent quand même et on n'a pas toujours l'opportunité, c'est parfois un peu compliqué de poser toutes les questions quoi pendant la consultation.

Parce que vous êtes avec les trois enfants à la consultation et que vous êtes accaparés par ça plutôt que par la consultation ?

Ouai voilà...

Et puis c'est vrai que... Les antibiotiques ça fait partie de quelque chose que tout le monde a déjà entendu... Peut-être qu'on se dit aussi que quelque part ben oui on doit savoir oui ce que c'est... Et c'est pas si évident que ça en fait !

Si je reprends vous aimeriez qu'il y ait plus d'échange au moment de la consultation ?

Oui, enfin de l'information parce que l'échange ça il peut y en avoir sur les choses qui sont pas techniques du tout. Mais ouai un petit peu d'information même si c'est un petit peu technique un petit peu scientifique je pense que ça aide à comprendre la démarche !

Et à mieux comprendre le pourquoi ?

Oui.

Au moment de l'ordonnance il n'y a pas d'échange selon vous ?

Si il m'explique ce qu'il fait quand même « ça c'est pour ça, ça va servir à ça », la posologie oui oui...

Il dit quand il y a un antibiotique ?

Oui, il le nomme en disant « là c'est l'antibiotique », enfin ils ne l'ont pas tous fait. Ils l'ont pas tous fait (*rires*)

Dans ce cas-là vous découvrez à la pharmacie qu'il y a un antibiotique ?

Euh oui ça peut arriver ouai... Non là je crois que j'avais dû... Non là je posais la question, je demande si c'est un antibiotique.

Pourquoi demandez-vous s'il y a un antibiotique ? En quoi c'est important ?

Non c'est pour comprendre un peu le diagnostic, y a pas toujours de diagnostic de posé... Voilà savoir justement si c'est pas un virus après ben voilà aussi pour les conséquences que ça a... C'est-à-dire que l'antibiotique il faut le prendre rigoureusement ça en général ils le disent mais ... Ouai ça implique pas tout à fait les mêmes choses donc c'est bien de la savoir quand même !

Plus sur les conditions de prise finalement ?

Oui et puis l'identifier savoir ce que c'est même si j'en sais pas beaucoup plus mais que c'est pas rien non plus, c'est un médicament parce qu'après enfin ils prescrivent aussi des choses qui sont pas forcément enfin le degré enfin je sais pas comment dire le degré de... oui est ce que c'est un médicament léger ou pas je le perçois comme ça.

Si je reprends vous auriez tendance à penser qu'il y a une différence entre les médicaments type doliprane, médicaments pour la toux, des médicaments plus légers et l'antibiotique à un degré au-dessus ?

Oui.

Vous disiez l'antibiotique on le donne pas en premier recours plutôt après pourquoi ?

Oui c'est pas anodin voilà. Faut pas le prendre à la légère... Enfin si on veut que ce soit efficace enfin non c'est pas ça la question mais il faut éviter de l'administrer à un patient si il n'en a pas besoin tout simplement enfin après l'histoire du test de diagnostiquer l'origine virale ou bactérienne... Moi j'ai

jamais eu ce test là mais on en a beaucoup entendu parler et oui donc à un moment ça me posait un peu question de dire le pourquoi du test et après oui la démarche de se dire on donne pas tout de suite on attend de voir ça permet d'être sûr que ça répond au besoin quoi...

On essaye de pas le mettre à la légère au final ?

Oui voilà.

Vous pensez que si on ne le met pas tout de suite, on a parlé de la perte d'efficacité, c'est qu'il y a peut-être une connotation dangereuse pour ce médicament pas anodin ?

Ben après les médicaments y a toujours des effets secondaires tout ça quoi... Il y a toujours cet aspect-là et aussi la perte d'efficacité surtout ça.

Et cette perte d'efficacité ça peut vous inquiéter ?

Oui d'être dans l'impasse pour le traitement.

Tout à l'heure vous parliez du test pour distinguer les virus des bactéries, pouvez-vous m'en dire plus ?

Non. J'ai trouvé que ça avait quand même été pas mal évoqué à un moment donné donc ça tend un peu à tester... Mais en fait non.

C'est un test qui est utilisé pour les angines.

Ah oui d'accord, ok pour les angines. Je l'ai peut être entendu sur le moment et puis après on zappe. Et puis entre une angine et une rhinopharyngite, c'est vrai que c'est pas très loin mais c'est pas évident !

Avez-vous déjà consulté votre médecin en attendant une prescription d'antibiotiques ?

Euh non pas forcément... J'ai pas d'attente particulière, moi je... Non, non je me suis pas dit « là il faut qu'il me prescrive des antibiotiques » non non...

Vous n'êtes pas étonnés de ne pas en avoir non plus ?

Ah non !

Vous parliez des otites, des rhinopharyngites auriez-vous d'autres exemples de situations où vous pourriez avoir une prescription d'antibiotiques ?

Je vois pas non...

Très bien. Avez-vous déjà entendu parler des slogans sur les antibiotiques ?

Oui c'est pas automatique !

Qu'est-ce que cela vous évoque ?

Ben oui justement par rapport à ce qu'on disait tout à l'heure et effectivement on l'a beaucoup entendu donc... Il y a aussi des idées reçues maintenant qu'il ne faut pas en donner à la légère... Après ça peut être en première ou en deuxième intention mais pour moi c'est quelque chose de différent !

Avez-vous l'impression que pour vous ou vos enfants on vous prescrit moins d'antibiotiques ?

C'est vrai qu'on n'est quand même pas très souvent malades après pour les enfants, le grand a quatre ans alors sur quatre ans c'est un peu difficile, j'aurai du mal à dire ... Personnellement... Non je sais pas !

Et pour vous pouvez-vous me dire sur quels types de symptômes vous allez consulter ?

Ouai moi ça va être la fièvre ouai l'état grippal les courbatures et puis la douleur après je vois pas d'autres... Ouai c'est principalement la douleur... Ça fait longtemps que je n'ai pas été malade donc... J'ai eu de la chance cette année

Si on revient sur vos enfants, si vous reconnaissiez les symptômes qui avaient amenés à une prescription d'antibiotiques la fois d'avant et qu'il vous en reste, pourriez-vous donner de vous-même l'antibiotique pour anticiper la consultation ?

Ah non ça jamais ! Quand il en reste je les ramène à la pharmacie même les boîtes qui n'ont pas été ouvertes, bon je ne les ramène pas forcément tout de suite je les stocke. Autant doliprane, efféalgan tout ça j'en plein parce qu'il m'en reste de d'autres fois mais non l'antibiotique ça je... non pour moi c'est clair que je ne prendrai pas le risque ou quoi de le donner... Pour moi c'est quand même lié à un diagnostic donc non.

Il y aurait donc un risque à le prendre de vous-même ?

Oui un risque... Je ne sais pas... de ma responsabilité entre guillemets enfin oui y a un risque forcément...

Peur du danger ?

Dangereux oui enfin que ce soit pas adapté et puis après je me dis si il me donne cet antibiotique et que c'était pas ça est ce que le médecin peut donner autre chose parce que parfois il y a des interactions

aussi... Donc non, non je... Et puis l'automédication, l'idée que j'en ai c'est que c'est quand même dangereux ! Donc là-dessus je préfère souffrir un jour de plus, prendre rendez-vous plutôt que de prendre un médicament sachant que je sais pas si c'est celui-là qu'il faut quoi...

Vous faites vraiment une distinction avec le doliprane® ou les pastilles pour la gorge que vous prenez de vous-même sans peur de prendre un risque ?

Après ça m'est arrivé de prendre quelques médicaments pour le mal de ventre des choses comme ça mais dans ce cas je ressors la... petite notice et je regarde si j'ai un doute.... Mais par rapport aux antibiotiques non ça reste à part...

Merci. Voulez-vous rajouter des choses sur les antibiotiques ?

Non

Vu, le Président de jury

Vu, le Directeur de Thèse

Vu, le Doyen de la faculté

Que pensent les patients de la prescription d'une antibiothérapie dans les infections respiratoires en médecine générale ?

RESUME

Introduction : les infections respiratoires sont un motif courant de consultation en médecine générale. La majorité sont d'origine virale cependant on constate une prescription trop souvent inappropriée d'antibiotiques. Cette prescription est à priori dictée par les recommandations de bonne pratique élaborées par les sociétés savantes à partir de résultats d'études rationnels mais en réalité souvent sous influence de facteurs non cliniques moins rationnels dépendant à la fois des patients et des médecins et plaçant ces derniers en situation de difficulté quant à la prise de décision d'une antibiothérapie. Parmi ces facteurs, les médecins identifient une pression de prescription de la part de leur patient.

L'objectif principal de ce travail était de recueillir et d'analyser les opinions des patients à propos de cette prescription d'antibiotiques dans les infections respiratoires courantes. L'objectif secondaire est de clarifier les attentes du patient afin d'aider le praticien au moment de prescrire.

Méthode : Pour répondre à cet objectif, nous avons fait le choix d'une étude qualitative par entretiens semi-directifs incluant douze patients adultes de profils socioprofessionnels différents et recrutés sur la base du volontariat. Ces patients ont été rencontrés entre Novembre 2014 et Juin 2015.

Résultats : Les patients ont une opinion plutôt positive des antibiotiques avec l'image d'un médicament puissant corrélée à la notion de gravité, de durée d'évolution de la maladie et de dernier recours. Il s'agit d'un médicament spécifique, prescrit par un médecin, indiqué pour certaines maladies, certains symptômes qui peuvent être différents d'un patient à l'autre. Ils peuvent être en attente d'antibiotiques si les symptômes persistent et qu'ils pensent avoir épuisé toutes les autres possibilités de traitements à leur portée. Mais cette attente est aussi celle d'un diagnostic, d'un soulagement, d'une information ou d'une justification d'un arrêt de travail.

Conclusion : Là où le médecin pense ressentir une pression de prescription d'antibiotiques, il n'en est pas nécessairement de même dans la réalité des patients. Il existe une confusion entre la réalité du médecin et celle de son patient concernant l'antibiothérapie et qui peut en partie expliquer cette prescription inappropriée.

MOTS CLES : Antibiothérapie – infections respiratoires – attentes- représentations – patients – médecins - relation médecin/patient – décision – médecine générale