

Focus

Canicule et médicaments, soyez vigilants !

Les fortes chaleurs et la canicule entraînent des risques pour la santé. Quelles personnes sont les plus à risque? Quels médicaments peuvent aggraver les effets négatifs d'une vague de chaleur? Et que peuvent faire le médecin généraliste et le pharmacien pour éviter les complications?

Messages clés

- Les fortes chaleurs et les périodes de canicule entraînent des **risques pour la santé**, notamment un risque de déshydratation et de coup de chaleur, une situation potentiellement mortelle.
- Les **groupes vulnérables** auxquels être particulièrement attentif sont : les personnes très âgées et les très jeunes enfants, les femmes enceintes et les personnes souffrant de pathologies sous-jacentes (voir aussi le Tableau 1).
- Certains **médicaments** peuvent favoriser une déshydratation ou un coup de chaleur ou en aggraver les effets : les diurétiques, les AINS, les IECA et sartans, les antipsychotiques, les médicaments ayant des propriétés anticholinergiques ou sérotoninergiques (voir le Tableau 2 pour une liste plus complète).
- **Conseils pour le médecin généraliste :**
 - **Identifiez de manière proactive les personnes à risque** (sur la base des facteurs de risque et de la prise de médicaments) **et informez les à l'avance** en leur rappelant les bonnes pratiques à adopter pendant les fortes chaleurs et les symptômes qui évoquent une déshydratation sévère ou un coup de chaleur nécessitant une attention médicale. Pensez aussi à informer et impliquer les personnes dans **l'entourage** de la personne à risque (par exemple, les cohabitants, les aidants proches et les soignants).
 - **Pendant une vague de chaleur**, soyez particulièrement vigilant aux signes de déshydratation (imminente) chez les personnes à risque, et vérifiez **quels traitements médicamenteux peuvent éventuellement être adaptés** pour éviter les complications liées aux fortes chaleurs.
- **Conseils pour le pharmacien :**
 - **Au moment de délivrer** un médicament qui expose à des risques supplémentaires en cas de vague de chaleur et de déshydratation (imminente), pensez à donner des conseils au patient.
 - Donnez aussi des conseils sur la **conservation** des médicaments sensibles à la chaleur.
- Le médecin généraliste et le pharmacien peuvent se concerter pour décider de la stratégie à suivre en cas de fortes chaleurs.

Quels sont les risques liés à la chaleur ?

Les fortes chaleurs et les périodes de canicule présentent des risques pour la santé, notamment l'œdème de chaleur, l'insolation, la déshydratation et le coup de chaleur. Un taux d'humidité élevé augmente encore ce risque.

La déshydratation sévère et le coup de chaleur sont des situations potentiellement mortelles. Comme indiqué dans les Folia d'avril 2022, un coup de chaleur correspond à une augmentation majeure de la température corporelle. Cette élévation majeure expose à une hypotension artérielle, à une insuffisance rénale fonctionnelle (liée à une déshydratation) et, à partir de 42°C, à des ischémies tissulaires ainsi qu'à des défaillances d'organes : insuffisance respiratoire, troubles cardiaques, convulsions et autres troubles neurologiques, rhabdomyolyse, insuffisance rénale, troubles hépatiques.

Quelles sont les personnes les plus à risque de problèmes de santé en cas de vague de chaleur ?

Le risque individuel dépend d'une combinaison de facteurs tels que l'âge, la présence de pathologies sous-jacentes, le comportement et des facteurs environnementaux. Voir le Tableau 1 pour la liste de personnes à haut risque de problèmes de santé pendant une vague de chaleur.¹⁻³

Tableau 1 : personnes à haut risque de problèmes de santé en cas de vague de chaleur
--

- Personnes âgées de plus de 65 ans, et **particulièrement les personnes très âgées et les personnes âgées fragiles**
- Enfants de moins de 5 ans, et **particulièrement les nourrissons**.
- **Femmes enceintes**.
- **Personnes présentant des pathologies préexistantes** : maladies cardiovasculaires (par ex. insuffisance cardiaque), maladies respiratoires (BPCO, asthme), obésité, troubles cognitifs/psychiques (dépression, troubles bipolaires, schizophrénie, démence...), diabète, maladies rénales, maladie de Parkinson ; les personnes ayant des problèmes de mobilité.
- Le fait de vivre en **milieu urbain (où la pollution de l'air est plus importante)** peut encore accroître le risque chez les personnes présentant déjà des maladies respiratoires ou cardiaques.
- Personnes étant déjà exposées à un risque de déshydratation en raison de **vomissements et de diarrhées**.
- Personnes effectuant un **travail physique en plein air** ou une **pratique sportive intense en plein air** (par exemple, coureurs, cyclistes).
- Personnes **socialement isolées**.
- **Sans-abri et réfugiés** souffrant par exemple de maladies chroniques non traitées, d'un logement précaire et/ou de malnutrition.
- Personnes présentant une **dépendance à l'alcool ou aux drogues**.
- Personnes prenant certains **médicaments** : voir Tableau 2.

Quels médicaments peuvent aggraver les effets négatifs d'une vague de chaleur ?

En plus de l'âge, des pathologies sous-jacentes et des autres facteurs de risque (voir Tableau 1), certains **médicaments** peuvent également exposer à un risque supplémentaire en cas de déshydratation et de coup de chaleur : voir Tableau 2 pour une liste (non exhaustive) de médicaments. Ce tableau est basé sur les informations des **Folia d'avril 2022 (coups de chaleur d'origine médicamenteuse)** et sur les médicaments listés dans les sources 1, 2 et 3 (voir ci-dessous).

Attention : ce risque ne concerne pas seulement les médicaments pris de manière chronique, mais aussi les médicaments qui sont pris occasionnellement ou temporairement, parfois en automédication, tels que les AINS contre la douleur ou la fièvre par exemple, ou certains antihistaminiques H₁ contre le mal des transports.

Tableau 2 : médicaments pouvant favoriser une déshydratation ou un coup de chaleur, ou en aggraver les effets (liste non exhaustive)	
Médicaments pouvant entraîner une déshydratation ou des troubles électrolytiques	• Diurétiques, en particulier les diurétiques de l'anse • Gliflozines • Tout médicament pouvant provoquer de la diarrhée ou des vomissements, par exemple la colchicine, les antibiotiques, les opioïdes, les laxatifs, les analogues du GLP-1 • Les médicaments cholinergiques (notamment les inhibiteurs de la cholinestérase utilisés dans la maladie d'Alzheimer), par augmentation de la sudation
Médicaments susceptibles d'altérer la fonction rénale en cas de déshydratation	• AINS • Diurétiques • IECA et sartans • Gliflozines • Analogues du GLP-1 • Certains immunosuppresseurs tels que la ciclosporine
Médicaments perturbant la thermorégulation	Par un effet central : • Antipsychotiques • Médicaments ayant un effet sérotoninergique, en particulier les ISRS et les IRSN, les IMAO, les opioïdes tels que le fentanyl, le tramadol et la méthadone, le millepertuis (voir le Répertoire Intro.6.2.4. pour une liste plus complète des médicaments sérotoninergiques). • Sympathomimétiques : notamment les amphétamines, la pseudoéphédrine, la bupropione, le méthylphénidate. • Produits psychotropes non médicamenteux : amphétamines, alcool, cocaïne, ecstasy. Par limitation de la sudation : • Médicaments ayant un effet anticholinergique. C'est notamment le cas des médicaments suivants : bromure de butylhyoscine, anticholinergiques utilisés dans les troubles de la fonction vésicale, anticholinergiques utilisés dans la maladie de Parkinson, certains antidépresseurs (surtout les antidépresseurs tricycliques et la paroxétine), certains antihistaminiques H₁, certains antipsychotiques [voir le Répertoire Intro.6.2.3. pour une liste plus complète des médicaments anticholinergiques]. • β-bloquants • Diurétiques • Les antiépileptiques topiramate et zonisamide Par augmentation du métabolisme de base : • Levothyroxine
Médicaments qui abaissent la pression artérielle (risque d'hypotension)	Tous les antihypertenseurs, les anti-angoreux

Médicaments qui provoquent une baisse de la vigilance	P.ex. les benzodiazépines et Z-drugs, les opioïdes
Médicaments pouvant déclencher une acidose lactique et/ou une hypo- ou hyperglycémie en cas de déshydratation	Médicaments antidiabétiques tels que la metformine, les sulfamidés hypoglycémisants, l'insuline, les gliflozines
Médicaments dont les taux plasmatiques sont modifiés en cas de déshydratation (risque d'intoxication)	Lithium, digoxine, antiépileptiques

Conseils

Ces conseils s'appuient essentiellement sur les informations du NHG dans Medicatiegebruik en (een verhoogd risico op) dehydratie bij hitte¹ et sur les informations du site Infosanté.be (voir « sources pour le grand public »).

Que peut faire le médecin généraliste ?

- Le médecin généraliste peut **identifier de manière proactive les personnes à risque** (sur la base des facteurs de risque et des médicaments pris) **et les informer à l'avance** en leur rappelant les bonnes pratiques à adopter pendant les fortes chaleurs et les symptômes qui évoquent une déshydratation sévère ou un coup de chaleur nécessitant une attention médicale (voir plus loin). Il importe de ne pas seulement informer la personne à risque, mais d'informer aussi et d'impliquer son **entourage** (par exemple, les cohabitants, les aidants proches et les soignants).
- Pendant une vague de chaleur**, le médecin généraliste peut faire preuve d'une vigilance accrue en surveillant les signes de déshydratation (imminente) chez les personnes à risque, et vérifier **quels traitements médicamenteux peuvent éventuellement être adaptés** pour éviter les complications liées aux fortes chaleurs (voir plus loin).
- Le médecin généraliste et le pharmacien peuvent se concerter pour décider de la stratégie à suivre en cas de fortes chaleurs (voir "Que peut faire le pharmacien?").

Que peut faire le pharmacien ?

- Le pharmacien peut donner des conseils sur les risques liés à la chaleur au moment de **délivrer** un médicament qui expose à des risques supplémentaires en cas de vague de chaleur et de déshydratation (imminente).
- Le pharmacien peut donner des conseils sur la **conservation** des médicaments sensibles à la chaleur.
- Le médecin généraliste et le pharmacien peuvent se concerter pour décider de la stratégie à suivre en cas de fortes chaleurs (voir "Que peut faire le médecin généraliste?").

Bonnes pratiques en cas de fortes chaleurs

Pendant une vague de chaleur, il est important que les personnes à risque adoptent les bons gestes :

- boire plus que d'habitude, au moins 2 litres par jour ; en cas de vomissements, boire par petites quantités ; éviter l'alcool et les boissons riches en caféine ;
- éviter de faire des efforts physiques intenses en extérieur, en particulier aux heures les plus chaudes de la journée (généralement durant l'après-midi ou en début de soirée) ;
- se protéger du soleil en portant un chapeau ou une casquette et des vêtements légers ;
- veiller à garder un intérieur frais (stores, ventilation, climatisation).

Il est important d'informer les personnes à risque et leur entourage des symptômes de déshydratation sévère ou de coup de chaleur qui nécessitent une assistance médicale.

- Voir le guide-patient **Maladies aiguës dues à la chaleur (hyperthermies)** (Infosanté.be) pour les symptômes des maladies liées à la chaleur : déshydratation, épuisement par la chaleur dû à la déshydratation et coup de chaleur.

Adaptation de traitements médicamenteux en cas de (risque accru de) déshydratation

En cas de canicule (annoncée), la dose des médicaments à risque peut être réduite ou le traitement peut être temporairement interrompu.

Dans le tableau 3, nous donnons quelques conseils pratiques, issus de la source 1.

Tabel 3. Adaptation de traitements médicamenteux en cas de (risque accru de) déshydratation	
Metformine*	Envisager d'interrompre temporairement
Gliflozines*	Envisager d'interrompre temporairement
Sulfamidés hypoglycémiant*	Envisager d'interrompre temporairement
Insuline*	• Insuline à durée d'action intermédiaire/à longue durée d'action : ne pas arrêter (même si le patient mange moins), mais envisager un ajustement de la dose en fonction de la glycémie. • Insuline à durée d'action rapide : envisager d'interrompre temporairement chez le patient qui ne s'alimente plus ou très peu
Inhibiteurs du SRA (IECA, sartans)/ antagonistes du récepteur aux minéralocorticoïdes*	Envisager de diminuer temporairement de moitié la dose
Diurétiques*	• Envisager d'interrompre temporairement • Chez les patients souffrant d'une insuffisance cardiaque, envisager de diminuer temporairement de moitié la dose du diurétique de l'anse
Autres antihypertenseurs*	Envisager d'interrompre temporairement ou de diminuer temporairement de moitié la dose
AINS	Interrompre temporairement (si possible définitivement)

* Le tableau clinique (notamment la gravité et la durée des symptômes, le degré de maladie) et les caractéristiques du patient (âge, comorbidités, vulnérabilité) sont à prendre en compte dans la décision d'adapter ou non la posologie du traitement.

Il convient également de tenir compte des risques liés aux **médicaments pris temporairement et en automédication**. Ainsi, il est préférable d'éviter les AINS, surtout en cas d'efforts physiques intenses par temps chaud.

Pour la **prise en charge de la déshydratation**, nous renvoyons au Répertoire 3.6. > Positionnement > « Réhydratation orale » et « Réhydratation parentérale ».

Attention à la conservation des médicaments sensibles à la chaleur !

De nombreux médicaments doivent être conservés à une température inférieure à 25°C. Pendant une vague de chaleur, il est d'autant plus important de surveiller l'endroit de stockage qui doit rester suffisamment frais et sec, et à l'abri du soleil. Ne conservez pas les médicaments dans des endroits qui peuvent devenir très chauds (par exemple, dans la voiture ou sur le rebord d'une fenêtre). Les médicaments ne doivent être conservés au réfrigérateur que si cela est explicitement indiqué dans le RCP ou la notice.

Certaines formes pharmaceutiques sont sensibles à la chaleur : les suppositoires, les ovules, les crèmes, les pommades. Si le produit a fortement changé d'aspect après avoir été exposé à la chaleur, il est préférable de ne plus l'utiliser (Vidal, ANSM).

Sources spécifiques

1. NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap) Medicatiegebruik en (een verhoogd risico op) dehydratie bij hitte (dernière consultation: 08/06/2026). Référence au tableau h1 du NHG-standaard « Gastro-enteritis » [publiée en février 2026, dernière mise à jour en février 2026] (dernière consultation : 08/06/2026)]
2. UK Health Security Agency. Gov.uk. Supporting vulnerable people before and during hot weather: healthcare professionals Guidance. Published 19/12/2024. (dernière consultation : 08/06/2026)
3. WHO. Heat and health in the WHO European Region: updated evidence for effective prevention (February 2021 | Guidance) ; Heat and Health (28/4/2026). (dernière consultation: 08/06/2026)
4. ANSM. Liste des médicaments pouvant diminuer l'adaptation de l'organisme aux vagues de chaleur. Cliquez ici

Sources pour le grand public

- Infosanté.be. Maladies aiguës dues à la chaleur (hyperthermies). Dernière mise à jour le 27/12/2022 (dernière consultation : 08/06/2026)
- Gezondheid en wetenschap. Eerste hulp bij hittestlag. Dernière mise à jour le 29/05/2024 (dernière consultation : 08/06/2026)
- Gezondheid en wetenschap. Eerste hulp bij uitdroging. Dernière mise à jour le 18/10/2023 (dernière consultation : 08/06/2026)

- Vlaanderen. warmedagen.be (dernière consultation : 08/06/2026)
- Wanda.be. Insolation et coup de chaleur. Dernière mise à jour le 25/05/2023 (dernière consultation le 08/06/2026)
- Apotheek.nl. Hitte en medicijnen. Cliquer ici.
- Thuisarts.nl. Omgaan met warm weer. Cliquer ici.
- Infos-Patients Prescrire. Vague de chaleur: attention aux médicaments. Prescrire – mai 2022.
- <https://www.gov.uk/government/publications/beat-the-heat-hot-weather-advice/beat-the-heat-keep-cool-at-home-checklist>
- Vidal : Médicaments et vague de chaleur
- Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) Produits de santé en été (publié le 30/07/2021 – mise à jour le 02/06/2026) ; Transport et conservation des médicaments (publié le 26/05/2026) ; Conservation des médicaments en cas de vague de chaleur. Dernière consultation : 08/06/2026

Colophon

Les *Folia Pharmacotherapeutica* sont publiés sous l'égide et la responsabilité du *Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique* (Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie) a.s.b.l. agréée par l'Agence Fédérale des Médicaments et des Produits de Santé (AFMPS).

Les informations publiées dans les *Folia Pharmacotherapeutica* ne peuvent pas être reprises ou diffusées sans mention de la source, et elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins commerciales ou publicitaires.

Rédacteurs en chef: (redaction@cbip.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) et
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Éditeur responsable:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.