

# Interactions

## 10 conseils pratiques de la rédaction du CBIP

1

### Avant d'instaurer un nouveau médicament, pensez aussi aux interactions !

L'introduction d'un nouveau médicament est le moment idéal pour vous interroger sur la possibilité d'une interaction. **Ayez le réflexe de toujours vérifier.**

2

### En cas d'effets indésirables ou d'effet insuffisant : envisagez aussi une interaction !

- Le patient présente un effet indésirable ? Des signes de toxicité ?
- Le médicament que vous avez initié n'a pas suffisamment d'effet ?

Interrogez-vous sur la possibilité d'une interaction.

3

### Le médecin et le pharmacien ont tous deux un rôle à jouer dans la détection d'interactions potentielles, et dans la recherche de solutions.

Une bonne **collaboration** entre médecin et pharmacien est essentielle. Exploitez les atouts professionnels de chacun !

Un bon contact entre les médecins et les pharmaciens peut faciliter les échanges en cas de questions.

4

### Un peu de logique permet de prédire les interactions pharmacodynamiques potentielles.

Les interactions pharmacodynamiques ne sont pas toujours identifiées par les logiciels spécialisés. Heureusement, il est **facile de les prédire** sur base **du mécanisme d'action et des effets (indésirables)** connus des médicaments.

- Le nouveau médicament est-il susceptible de renforcer ces effets ?
- Ou **bloque-t-il le mécanisme d'action** d'un médicament existant ?

5

### Certains médicaments devraient toujours éveiller votre vigilance.

Certains médicaments - ou associations de médicaments - sont bien connus pour leurs interactions. Il est donc utile de garder en mémoire - les « *usual suspects* ».

6

## En cas de doute, vérifiez.

Il est évidemment impossible de mémoriser toutes les interactions.

- Quand vous rencontrez un médicament qui **éveille votre vigilance** ou lorsqu'il s'agit d'un médicament **que vous ne connaissez pas bien** : faites une recherche des éventuelles interactions.

Les logiciels de détection d'interactions peuvent être utiles, mais de par leurs limites ils ne peuvent en aucun cas remplacer votre jugement clinique.

7

## Pensez prévention.

Avec l'âge, le risque de polymédication chronique augmente. Évitez si possible les médicaments susceptibles de provoquer des interactions graves. Vous éviterez ainsi des problèmes par la suite.

8

## Encodez TOUT ce qui est pris par le patient.

Que ce soit un médicament ou un complément alimentaire, qu'il soit ou non soumis à prescription médicale, prenez l'habitude d'encoder TOUT traitement pris par le patient.

9

## Impliquez le patient.

- ✓ Pour une vigilance accrue, lors de prescription par un autre prescripteur (urgence, spécialiste) et en cas d'automédication.
- ✓ Pour surveiller les signes d'alerte d'une interaction médicamenteuse.

10

## Attention aussi en cas d'arrêt d'un traitement chronique comprenant une interaction

On l'oublie souvent, mais lorsqu'une association de médicaments est en place depuis longtemps, un équilibre s'est probablement créé. Surtout s'il s'agit d'une interaction pharmacocinétique.

Lors de **l'arrêt d'un médicament chronique**, cet équilibre pourrait être perdu.