



HAL
open science

Représentation des antibiotiques dans la population générale : étude à la maison médicale de Perpignan

Vincent Maugars

► **To cite this version:**

Vincent Maugars. Représentation des antibiotiques dans la population générale : étude à la maison médicale de Perpignan. Médecine humaine et pathologie. 2020. dumas-03333574

HAL Id: dumas-03333574

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03333574v1>

Submitted on 3 Sep 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - ShareAlike 4.0 International License

UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER
FACULTÉ DE MÉDECINE MONTPELLIER-NIMES

THÈSE

Pour obtenir le titre de
DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement

Par

Vincent MAUGARS

Le 03/12/2020

Représentation des antibiotiques dans la population générale

Étude à la maison médicale de Perpignan

Directrice de thèse : **Dr Carine Gausserand**

JURY

Président : **Pr Philippe Lambert**

Assesseurs :

Pr Albert Sotto

Dr Philippe Serayet

Dr Carine Gausserand

UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER
FACULTÉ DE MÉDECINE MONTPELLIER-NIMES

THÈSE

Pour obtenir le titre de
DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement

Par

Vincent MAUGARS

Le 03/12/2020

Représentation des antibiotiques dans la population générale

Étude à la maison médicale de Perpignan

Directrice de thèse : **Dr Carine Gausserand**

JURY

Président : **Pr Philippe Lambert**

Assesseurs :

Pr Albert Sotto

Dr Philippe Serayet

Dr Carine Gausserand

ANNEE UNIVERSITAIRE 2019 - 2020

PERSONNEL ENSEIGNANT

Professeurs Honoraires

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| ALLIEU Yves | CALLIS Albert | JAFFIOL Claude | NAVRATIL Henri |
| ALRIC Robert | CANAUD Bernard | JANBON Charles | OTHONIEL Jacques |
| ARNAUD Bernard | CHAPTAL Paul-André | JANBON François | PAGES Michel |
| ASTRUC Jacques | CIURANA Albert-Jean | JARRY Daniel | PEGURET Claude |
| AUSSILLOUX Charles | CLOT Jacques | JOURDAN Jacques | PELISSIER Jacques |
| AVEROUS Michel | COSTA Pierre | LAFFARGUE François | POUGET Régis |
| AYRAL Guy | D'ATHIS Françoise | LALLEMANT Jean Gabriel | PUJOL Henri |
| BAILLAT Xavier | DEMAILLE Jacques | LAMARQUE Jean-Louis | RABISCHONG Pierre |
| BALDET Pierre | DESCOMPS Bernard | LAPEYRIE Henri | RAMUZ Michel |
| BALDY-MOULINIER Michel | DIMEGLIO Alain | LE QUELLEC Alain | RIEU Daniel |
| BALMES Jean-Louis | DUBOIS Jean Bernard | LESBROS Daniel | ROCHFORT Henri |
| BALMES Pierre | DUJOLS Pierre | LOPEZ François Michel | ROUANET DE VIGNE LAVIT Jean Pierre |
| BANSARD Nicole | DUMAS Robert | LORIOT Jean | SAINT AUBERT Bernard |
| BAYLET René | DUMAZER Romain | LOUBATIERES Marie Madeleine | SANCHO-GARNIER Hélène |
| BILLIARD Michel | ECHENNE Bernard | MAGNAN DE BORNIER Bernard | SANY Jacques |
| BLARD Jean-Marie | FABRE Serge | MARY Henri | SEGNARBIEUX François |
| BLAYAC Jean Pierre | FREREBEAU Philippe | MATHIEU-DAUDE Pierre | SENAC Jean-Paul |
| BLOTMAN Francis | GALIFER René Benoît | MEYNADIER Jean | SERRE Arlette |
| BONNEL François | GODLEWSKI Guilhem | MICHEL François-Bernard | SOLASSOL Claude |
| BOURGEOIS Jean-Marie | GRASSET Daniel | MION Charles | THEVENET André |
| BRUEL Jean Michel | GUILHOU Jean- Jacques | MION Henri | VIDAL Jacques |
| BUREAU Jean-Paul | HERTAULT Jean | MIRO Luis | VISIER Jean Pierre |
| BRUNEL Michel | HUMEAU Claude | NAVARRO Maurice | |

Professeurs Emérites

| | |
|-------------------------|----------------------|
| ARTUS Jean-Claude | MARES Pierre |
| BLANC François | MAUDELONDE Thierry |
| BOULENGER Jean-Philippe | MAURY Michèle |
| BOURREL Gérard | MILLAT Bertrand |
| BRINGER Jacques | MONNIER Louis |
| CLAUSTRES Mireille | MOURAD Georges |
| DAURES Jean-Pierre | PREFAUT Christian |
| DAUZAT Michel | PUJOL Rémy |
| DAVY Jean-Marc | RIBSTEIN Jean |
| DEDET Jean-Pierre | SCHVED Jean-François |
| ELEDJAM Jean-Jacques | SULTAN Charles |
| GROLLEAU RAOUX Robe | TOUCHON Jacques |
| GUERRIER Bernard | UZIEL Alain |
| GUILLOT Bernard | VOISIN Michel |
| LANDAIS Paul | ZANCA Michel |

Professeurs des Universités - Praticiens Hospitaliers

PU-PH de classe exceptionnelle

| | |
|------------------------------|---|
| ALBAT Bernard | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire |
| ALRIC Pierre | Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option chirurgie vasculaire) |
| BACCINO Eric | Médecine légale et droit de la santé |
| BASTIEN Patrick | Parasitologie et mycologie |
| BLAIN Hubert | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie |
| BONAFE Alain | Radiologie et imagerie médicale |
| CAPDEVILA Xavier | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| CHAMMAS Michel | Chirurgie orthopédique et traumatologique |
| COLSON Pascal | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| COMBE Bernard | Rhumatologie |
| COTTALORDA Jérôme | Chirurgie infantile |
| COUBES Philippe | Neurochirurgie |
| COURTET Philippe | Psychiatrie d'adultes ; addictologie |
| CRAMPETTE Louis | Oto-rhino-laryngologie |
| CRISTOL Jean Paul | Biochimie et biologie moléculaire |
| DE LA COUSSAYE Jean Emmanuel | Médecine d'urgence |
| DE WAZIERES Benoît | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie |
| DELAPORTE Eric | Maladies infectieuses ; maladies tropicales |
| DEMOLY Pascal | Pneumologie ; addictologie |
| DOMERGUE Jacques | Chirurgie viscérale et digestive |
| DUFFAU Hugues | Neurochirurgie |
| ELIAOU Jean François | Immunologie |
| FABRE Jean Michel | Chirurgie viscérale et digestive |
| FRAPIER Jean-Marc | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire |
| HAMAMAH Samir | Biologie et Médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale |

| | |
|--------------------------|---|
| HEDON Bernard | Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale |
| HERISSON Christian | Médecine physique et de réadaptation |
| JABER Samir | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| JEANDEL Claude | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie |
| JONQUET Olivier | Médecine intensive-réanimation |
| JORGENSEN Christian | Thérapeutique ; médecine d'urgence ; addictologie |
| KOTZKI Pierre Olivier | Biophysique et médecine nucléaire |
| LABAUGE Pierre | Neurologie |
| LARREY Dominique | Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie |
| LEFRANT Jean-Yves | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| LUMBROSO Serge | Biochimie et Biologie moléculaire |
| MARTY-ANE Charles | Chirurgie thoracique et cardiovasculaire |
| MERCIER Jacques | Physiologie |
| MESSNER Patrick | Cardiologie |
| MONDAIN Michel | Oto-rhino-laryngologie |
| MORIN Denis | Pédiatrie |
| PAGEAUX Georges-Philippe | Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie |
| PUJOL Pascal | Biologie cellulaire |
| QUERE Isabelle | Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option médecine vasculaire) |
| RENARD Eric | Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale |
| REYNES Jacques | Maladies infectieuses, maladies tropicales |
| RIPART Jacques | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| ROUANET Philippe | Cancérologie ; radiothérapie |
| SOTTO Albert | Maladies infectieuses ; maladies tropicales |
| TAOUREL Patrice | Radiologie et imagerie médicale |
| VANDE PERRE Philippe | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |
| YCHOU Marc | Cancérologie ; radiothérapie |

PU-PH de 1^{re} classe

| | |
|---------------------------|---|
| AGUILAR MARTINEZ Patricia | Hématologie ; transfusion |
| ASSENAT Éric | Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie |
| AVIGNON Antoine | Nutrition |
| AZRIA David | Cancérologie ; radiothérapie |
| BAGHDADLI Amaria | Pédopsychiatrie ; addictologie |
| BEREGI Jean-Paul | Radiologie et imagerie médicale |
| BLANC Pierre | Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie |
| BORIE Frédéric | Chirurgie viscérale et digestive |
| BOULOT Pierre | Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale |
| CAMBONIE Gilles | Pédiatrie |
| CAMU William | Neurologie |
| CANOVAS François | Anatomie |
| CAPTIER Guillaume | Anatomie |
| CARTRON Guillaume | Hématologie ; transfusion |
| CAYLA Guillaume | Cardiologie |
| CHANQUES Gérald | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| CORBEAU Pierre | Immunologie |
| COSTES Valérie | Anatomie et cytologie pathologiques |
| COULET Bertrand | Chirurgie orthopédique et traumatologique |
| CYTEVAL Catherine | Radiologie et imagerie médicale |
| DADURE Christophe | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| DAUVILLIERS Yves | Physiologie |
| DE TAYRAC Renaud | Gynécologie-obstétrique, gynécologie médicale |
| DE VOS John | Histologie, embryologie et cytogénétique |
| DEMARIA Roland | Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire |

| | |
|--------------------------|---|
| DEREURE Olivier | Dermatologie - vénéréologie |
| DROUPY Stéphane | Urologie |
| DUCROS Anne | Neurologie |
| DUPEYRON Arnaud | Médecine physique et de réadaptation |
| FESLER Pierre | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie |
| GARREL Renaud | Oto-rhino-laryngologie |
| GENEVIEVE David | Génétique |
| HAYOT Maurice | Physiologie |
| KLOUCHE Kada | Médecine intensive-réanimation |
| KOENIG Michel | Génétique |
| LAFFONT Isabelle | Médecine physique et de réadaptation |
| LAVABRE-BERTRAND Thierry | Histologie, embryologie et cytogénétique |
| LAVIGNE Jean-Philippe | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |
| LE MOING Vincent | Maladies infectieuses ; maladies tropicales |
| LECLERCQ Florence | Cardiologie |
| LEHMANN Sylvain | Biochimie et biologie moléculaire |
| MARIANO-GOULART Denis | Biophysique et médecine nucléaire |
| MATECKI Stéfan | Physiologie |
| MEUNIER Laurent | Dermato-vénéréologie |
| MOREL Jacques | Rhumatologie |
| NAVARRO Francis | Chirurgie viscérale et digestive |
| NOCCA David | Chirurgie viscérale et digestive |
| PETIT Pierre | Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie |
| PERNEY Pascal | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie |
| PRUDHOMME Michel | Anatomie |
| PUJOL Jean Louis | Pneumologie ; addictologie |
| PURPER-OUAKIL Diane | Pédopsychiatrie ; addictologie |

TOUITOU Isabelle

Génétique

TRAN Tu-Anh

Pédiatrie

VERNHET Hélène

Radiologie et imagerie médicale

PU-PH de 2ème classe

BOURDIN Arnaud

Pneumologie ; addictologie

CANAUD Ludovic

Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option chirurgie vasculaire)

CAPDEVIELLE Delphine

Psychiatrie d'Adultes ; addictologie

CLARET Pierre-Géraud

Médecine d'urgence

COLOMBO Pierre-Emmanuel

Cancérologie ; radiothérapie

COSTALAT Vincent

Radiologie et imagerie médicale

CUVILLON Philippe

Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire

DAIEN Vincent

Ophthalmologie

DORANDEU Anne

Médecine légale et droit de la santé

FAILLIE Jean-Luc

Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie

FUCHS Florent

Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale

GABELLE DELOUSTAL Audrey

Neurologie

GAUJOUX Viala Cécile

Rhumatologie

GODREUIL Sylvain

Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière

GUILLAUME Sébastien

Psychiatrie d'adultes ; addictologie

GUILPAIN Philippe

Médecine Interne, gériatrie et biologie du vieillissement; addictologie

GUIU Boris

Radiologie et imagerie médicale

HERLIN Christian

Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, brulologie

HOUEDE Nadine

Cancérologie ; radiothérapie

JACOT William

Cancérologie ; Radiothérapie

JUNG Boris

Médecine intensive-réanimation

KALFA Nicolas

Chirurgie infantile

| | |
|-----------------------------|--|
| KOUYOUMDJIAN Pascal | Chirurgie orthopédique et traumatologique |
| LACHAUD Laurence | Parasitologie et mycologie |
| LALLEMANT Benjamin | Oto-rhino-laryngologie |
| LE QUINTREC DONNETTE Moglie | Néphrologie |
| LETOUZEY Vincent | Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale |
| LONJON Nicolas | Neurochirurgie |
| LOPEZ CASTROMAN Jorge | Psychiatrie d'Adultes ; addictologie |
| LUKAS Cédric | Rhumatologie |
| MAURY Philippe | Chirurgie orthopédique et traumatologique |
| MILLET Ingrid | Radiologie et imagerie médicale |
| MORANNE Olivier | Néphrologie |
| MURA Thibault | Biostatistiques, informatique médicale et technologies de la communication |
| NAGOT Nicolas | Biostatistiques, informatique médicale et technologies de la communication |
| PANARO Fabrizio | Chirurgie viscérale et digestive |
| PARIS Françoise | Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale |
| PASQUIE Jean-Luc | Cardiologie |
| PELLESTOR Franck | Histologie, embryologie et cytogénétique |
| PEREZ MARTIN Antonia | Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire (option médecine vasculaire) |
| POUDEROUX Philippe | Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie |
| RIGAU Valérie | Anatomie et cytologie pathologiques |
| RIVIER François | Pédiatrie |
| ROGER Pascal | Anatomie et cytologie pathologiques |
| ROSSI Jean François | Hématologie ; transfusion |
| ROUBILLE François | Cardiologie |
| SEBBANE Mustapha | Médecine d'urgence |
| SIRVENT Nicolas | Pédiatrie |
| SOLASSOL Jérôme | Biologie cellulaire |

| | |
|-------------------|--|
| STOEBNER Pierre | Dermato-vénéréologie |
| SULTAN Ariane | Nutrition |
| THOUVENOT Éric | Neurologie |
| THURET Rodolphe | Urologie |
| VENAIL Frédéric | Oto-rhino-laryngologie |
| VILLAIN Max | Ophthalmologie |
| VINCENT Denis | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement, médecine générale, addictologie |
| VINCENT Thierry | Immunologie |
| WOJTUSCISZYN Anne | Endocrinologie-diabétologie-nutrition |

PROFESSEURS DES UNIVERSITES

1^{re} classe :

COLINGE Jacques (Cancérologie, Signalisation cellulaire et systèmes complexes)

2^{ème} classe :

LAOUDJ CHENIVESSE Dalila (Biochimie et biologie moléculaire)

VISIER Laurent (Sociologie, démographie)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - Médecine générale

1^{re} classe :

LAMBERT Philippe

2^{ème} classe :

AMOUYAL Michel

PROFESSEURS ASSOCIES - Médecine Générale

CLARY Bernard

DAVID Michel

GARCIA Marc

PROFESSEURS ASSOCIES - Médecine

BESSIS Didier (Dermato-vénérologie)

MEUNIER Isabelle (Ophtalmologie)

MULLER Laurent (Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire)

PERRIGAULT Pierre-François (Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire)

QUANTIN Xavier (Pneumologie)

ROUBERTIE Agathe (Pédiatrie)

VIEL Eric (Soins palliatifs et traitement de la douleur)

Maitres de Conférences des Universités - Praticiens Hospitaliers

MCU-PH Hors classe

| | |
|-------------------------|--|
| BADIOU Stéphanie | Biochimie et biologie moléculaire |
| BOULLE Nathalie | Biologie cellulaire |
| CACHEUX-RATABOUL Valère | Génétique |
| CARRIERE Christian | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |
| CHARACHON Sylvie | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |
| FABBRO-PERAY Pascale | Epidémiologie, économie de la santé et prévention |
| GIANSILY-BLAIZOT Muriel | Hématologie ; transfusion |
| HILLAIRE-BUYS Dominique | Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie |
| PUJOL Joseph | Anatomie |
| RICHARD Bruno | Médecine palliative |
| RISPAIL Philippe | Parasitologie et mycologie |
| SEGONDY Michel | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |

MCU-PH de 1^{re} classe

| | |
|------------------------------|---|
| BERTRAND Martin | Anatomie |
| BOUDOUSQ Vincent | Biophysique et médecine nucléaire |
| BOURGIER Céline | Cancérologie ; Radiothérapie |
| BRET Caroline | Hématologie biologique |
| COSSEE Mireille | Génétique |
| GIRARDET-BESSIS Anne | Biochimie et biologie moléculaire |
| LAVIGNE Géraldine | Hématologie ; transfusion |
| LESAGE François-Xavier | Médecine et Santé au Travail |
| MATHIEU Olivier | Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie |
| MENJOT de CHAMPFLEUR Nicolas | Radiologie et imagerie médicale |
| MOUZAT Kévin | Biochimie et biologie moléculaire |
| OLIE Emilie | Psychiatrie d'adultes ; addictologie |
| PANABIERES Catherine | Biologie cellulaire |
| PHILIBERT Pascal | Biologie et médecine du développement et de la reproduction ; gynécologie médicale |
| RAVEL Christophe | Parasitologie et mycologie |
| SCHUSTER-BECK Iris | Physiologie |
| STERKERS Yvon | Parasitologie et mycologie |
| THEVENIN-RENE Céline | Immunologie |
| TUAILLON Edouard | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |

MCU-PH de 2^{ème} classe

| | |
|------------------|---|
| CHIRIAC Anca | Immunologie |
| DE JONG Audrey | Anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire |
| DU THANH Aurélie | Dermato-vénéréologie |
| GOUZI Farès | Physiologie |

| | |
|------------------|--|
| HERRERO Astrid | Chirurgie viscérale et digestive |
| JEZIORSKI Éric | Pédiatrie |
| KUSTER Nils | Biochimie et biologie moléculaire |
| MAKINSON Alain | Maladies infectieuses, Maladies tropicales |
| PANTEL Alix | Bactériologie-virologie ; hygiène hospitalière |
| PERS Yves-Marie | Thérapeutique; addictologie |
| ROUBILLE Camille | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie |
| SZABLEWSKY | Anatomie et cytologie pathologiques |

Maîtres de Conférences des Universités - Médecine Générale

MCU-MG de 1^{re} classe

COSTA David

MCU-MG de 2^{ème} classe

FOLCO-LOGNOS Béatrice

OUDE ENGBERINK Agnès

Maîtres de Conférences associés - Médecine Générale

LOPEZ Antonio

MILLION Elodie

PAVAGEAU Sylvain

REBOUL Marie-Catherine

SERAYET Philippe

Praticiens Hospitaliers Universitaires

| | |
|-------------------------------|--|
| BARATEAU Lucie | Physiologie |
| BASTIDE Sophie | Epidémiologie, économie de la santé et prévention |
| DAIEN Claire | Rhumatologie |
| GATINOIS Vincent | Histologie, embryologie et cytogénétique |
| GOULABCHAND Radjiv | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie |
| LATTUCA Benoit | Cardiologie |
| MIOT Stéphanie | Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; addictologie |
| PINETON DE CHAMBRUN Guillaume | Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie |
| SOUCHE François-Régis | Chirurgie viscérale et digestive |

Remerciements

Au jury :

Je remercie le **Professeur Philippe Lambert** de me faire l'honneur de présider le jury de ma thèse. Veuillez accepter l'expression de mes sentiments de respect les plus sincères.

Je remercie le **Professeur Albert Sotto** d'être membre de mon jury de thèse et de m'avoir transmis le goût des maladies infectieuses avec sa bonne humeur habituelle.

Je remercie le **Docteur Phillippe Serayet** d'être membre de mon jury de thèse et vous témoigne beaucoup de respect quant aux enseignements que vous avez pu nous donner.

Je remercie la **Docteur Carine Gausserand**, d'avoir accepté d'encadrer mon travail de thèse et de mémoire et de m'avoir aidé à grandir dans le métier de médecin. Tu es un modèle de force, d'intelligence et de courage tant sur le plan professionnel que personnel.

À ma famille :

Merci à mes parents qui arrivent (encore) à me supporter après tant d'années. Merci pour votre soutien sans failles, même si cela n'a pas toujours été facile, mais en témoigne ce travail, j'ai parcouru beaucoup de chemin et je n'aurais pu faire sans vous.

À ma sœur, avec qui l'on s'amuse toujours autant. Que notre bonne entente persiste encore longtemps.

À ma grand-mère, soutien de toujours, même si aujourd'hui les rôles s'inversent, je n'oublie aucun de nos moments ensemble et espère que cela durera encore longtemps.

À mon grand-père et mon oncle Gilles, que je connais trop peu connu à cause de l'éloignement, mais auquel je n'oublierai pas de témoigner mon profond attachement.

À ma tante, qui a toujours été présente et dont le soutien a toujours été indispensable.

À mes amis :

À Jennifer, amie de toujours, avec qui je compte garder ce lien encore longtemps. À Pascal, son mari, et ami proche et à leur petit Baptiste.

À Bérangère et sa crevette Esteban pour son amitié sans faille. À Alexandre que je vois annuellement !

À mes amis du NMTP ! (seuls les vrais savent je n'expliquerai pas cette abréviation dans le glossaire !) : Tristan, Florian, l'autre Florian, Holy, Sea L C et Pierroum. Peut-être éloigné géographiquement, mais paradoxalement si proche.

À Yoanné, compagnon d'aventures vidéo ludiques, voyage en terre nippone (enfin quand la COVID le voudra bien ...) et traducteur officiel !

A mes amis de fac, notre groupe à la tête de panda qui sera toujours au-dessus des choses (actuellement au-dessus des poissons !) : Claire, Marion, Lauriane, Sabine. Notre voyage au Canada restera un souvenir impérissable auquel on a survécu à un ours à main nu !

À Estelle, qui m'a accompagné dans le Sud puis m'y a abandonné ! À notre coloc incroyable et dans laquelle on s'est bien amusé avec toujours le don de faire des lessives quand on avait des invités !

À Pierre, dont l'adoption réciproque et le soutien m'ont été très souvent indispensables. Sans toi j'aurai peut-être fini éleveur de chèvres dans le Poitou à manger des pizzas et finalement, je ne m'en sors pas si mal !

À tous ceux qui m'ont accompagné dans mon internat dans la région Languedoc-Roussillon : À mes 4 coloc pimpeuses de premier semestre Lisa, Angeline, Louise et Solène ; Marie et Adrien avec qui l'on a découvert la Lozère ; Marie et Matthieu ainsi que leur petit Baptiste qui les a rejoints ; Marion Sirine Cecile Vinciane avec qui l'on a survécu à la gynéco-obs ; Rémi Réjane et Sonia pour ce super semestre en infectio ; Hélène et Tom avec nos supers séjours au ski (surtout le dernier !).

À mes pairs :

A ceux qui m'ont formé et m'ont permis de venir le médecin que je suis aujourd'hui en premier lieu aux professeurs de Poitiers qui m'ont fait découvrir cet univers et à tous autres médecins avec qui j'ai pu apprendre afin de grandir dans ce métier si riche.

Aux Drs Guy Pascal et Joris Braz Da Silva qui m'ont initié à la médecine générale durant mon internat et m'ont transmis le gout de celle-ci.

Au Dr Thomas Sedaghat pour sa gentillesse inégalable et le plaisir de te retrouver. À ces jours à tes côtés durant le SASPAS qui restent de bons souvenirs.

Au Dr Pavageau, pour sa gentillesse et disponibilité. Merci du coup de main pour mon analyse de thèse et de tes précieux conseils.

Aux Drs Mahou et Massu de m'avoir témoigné leur confiance pour les remplacements.

Au cabinet de Villelongue-dels-monts pour m'avoir donné aussi la possibilité de travailler avec vous ces quelques mois !

À ceux que j'oublie, perdus de vue et autres ... qui ont pu participer à ma vie et ont pu la faire changer ...

Enfin, un grand merci aux 24 patients ayant accepté de participer à ce travail qui n'aurait jamais existé sans eux !

Sommaire

| | |
|--|------------|
| LISTE DU CORPS ENSEIGNANTS | 1 |
| REMERCIEMENTS..... | 14 |
| SOMMAIRE..... | 17 |
| GLOSSAIRE..... | 18 |
| I) INTRODUCTION..... | 19 |
| II) METHODE : | 22 |
| 1) POPULATION ETUDIEE ET RECRUTEMENT : | 23 |
| 2) PERIODE D'ETUDE : | 24 |
| 3) RECUEIL DES DONNEES : | 24 |
| 4) CREATION DU GUIDE D'ENTRETIEN : | 25 |
| 5) ANALYSE QUALITATIVE : | 25 |
| 6) MOYENS, PARTENAIRE : | 26 |
| III) RESULTATS : | 26 |
| 1) CARACTERISTIQUE DE LA POPULATION : | 27 |
| 2) RESULTATS DE L'ANALYSE QUALITATIVE : | 29 |
| 2-a) <i>Les représentations justes</i> : | 30 |
| 2-b) <i>Les fausses représentations</i> : | 37 |
| 2-c) <i>Le manque de connaissances</i> : | 42 |
| 2-d) <i>L'antibiorésistance</i> : | 45 |
| IV DISCUSSION : | 51 |
| 1) FORCE ET LIMITES : | 51 |
| 2) PRINCIPAUX RESULTATS DE L'ETUDE..... | 53 |
| 3) DISCUSSION DES RESULTATS : | 55 |
| 4) PERSPECTIVE..... | 60 |
| V) CONCLUSION : | 61 |
| BIBLIOGRAPHIE..... | 62 |
| ANNEXES | 66 |
| ANNEXE 1 : CONSENTEMENT DE PARTICIPATION : | 66 |
| ANNEXE 2 : FICHE DE RENSEIGNEMENT : | 67 |
| ANNEXE 3 : LE GUIDE D'ENTRETIEN : | 68 |
| ANNEXE 4 : LES ENTRETIENS : | 69 |
| RESUME..... | 197 |

GLOSSAIRE

OECD : Organisation de coopération et de développement économiques

ECDC : European Centre for Disease Prevention and Control

DDJ : dose définie journalière

ORL : Oto rhino laryngologie

ANSM : Agence National de Sécurité du Médicament

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

SPILF : Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française

CPias : Réseau national de Prévention des infections associées aux soins

I) Introduction

La résistance aux antibiotiques constitue aujourd'hui l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, la sécurité alimentaire et le développement.

Les antibiotiques sont des médicaments utilisés pour traiter et prévenir les infections bactériennes. La résistance survient lorsque les bactéries évoluent en réponse à l'utilisation de ces médicaments. Ce sont les bactéries, et non les êtres humains ou les animaux, qui deviennent résistantes. Elles peuvent alors provoquer chez l'homme ou l'animal des infections plus difficiles à traiter que celles dues à des bactéries non résistantes.

Elle peut toucher toute personne, à n'importe quel âge et dans n'importe quel pays. La résistance aux antibiotiques est un phénomène naturel, mais le mauvais usage de ces médicaments chez l'homme et l'animal accélère le processus. Un nombre croissant d'infections, comme la pneumonie, la tuberculose ou la salmonellose, deviennent plus difficiles à traiter devant une perte d'efficacité des antibiotiques utilisés. La résistance aux antibiotiques entraîne une prolongation des hospitalisations, une augmentation des dépenses médicales et une hausse de la mortalité. (1)

Selon une étude du centre européen de prévention et contrôle des maladies, en France, l'antibiorésistance est la cause de 5 543 décès par an chez des patients atteints d'infections à bactéries résistantes et 124 806 patients développent une infection liée à une bactérie résistante. À l'échelle mondiale, les résistances microbiennes seraient responsables de 700 000 morts par an. Si rien ne change, les maladies infectieuses d'origines bactériennes pourraient redevenir en 2050 une des premières causes de mortalité dans le monde, en provoquant jusqu'à 10 millions de décès. (2)

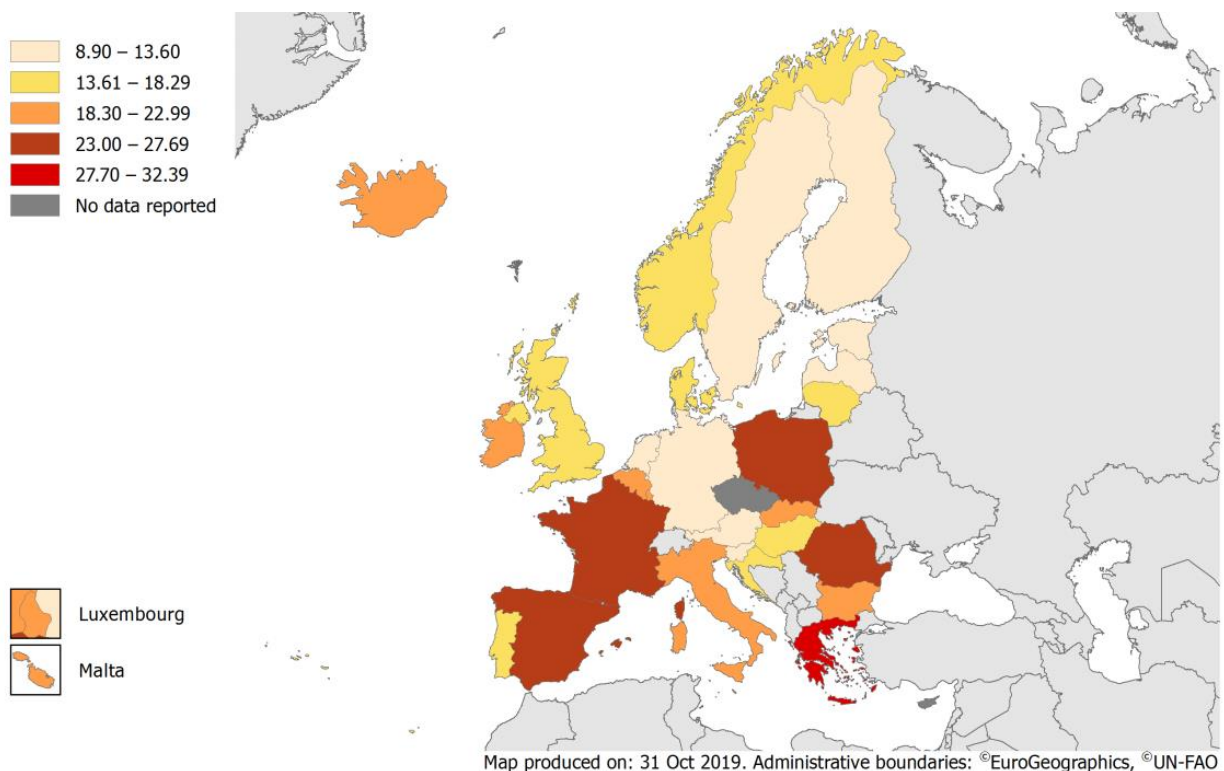
Pour prévenir et combattre la propagation de la résistance aux antibiotiques, l'OMS prohibe l'usage abusif ou excessif des antibiotiques qui accélère ce processus. Elle recommande de mettre en œuvre des mesures à tous les niveaux de la société. (1)

Sur le plan individuel par exemple, il faut n'utiliser ces médicaments que s'ils sont prescrits par un professionnel de santé qualifié, ne jamais lui exiger d'antibiotiques s'il estime qu'ils sont inutiles et toujours respecter ses conseils lors de l'utilisation des antibiotiques. Il ne faut jamais partager les antibiotiques avec d'autres personnes ou utiliser les médicaments qui

restent. L'hygiène permet de prévenir les infections en se lavant régulièrement les mains, en suivant des règles pour la préparation de la nourriture. De plus, il faut choisir des aliments avec discernement, notamment favoriser les produits d'élevage sans antibiotiques. Il faut enfin limiter les contagions en évitant les contacts proches avec des malades, en ayant des rapports sexuels protégés et en tenant ses vaccinations à jour. (1)

Or dans le rapport de l'OCDE de 2017, la France est le 4^e pays consommateur d'antibiotiques en Europe (3). En effet, en 2010, la France était à 25 DDJ (doses définies journalières) pour 1000 habitants contre 19.7 DDJ en moyenne en Europe. Cette consommation a stagné selon le rapport de l'ECDC 2018 avec 25.3 DDJ pour 1000, toujours au-dessus de la moyenne européenne située à 20.1 DDJ (cf figure 1). (4)

Figure 1 : Consommation d'antibiotique per os dans l'union européenne en 2018 exprimé en DDJ pour 1000 habitants par jour (4)



Pourquoi la France reste-t-elle un mauvais élève concernant cette consommation d'antibiotiques ?

L'étude de l'ANSM évaluant la consommation d'antibiotique en France entre 2000 et 2015 retrouve qu'en ville, 71% des antibiotiques ont été prescrits par un médecin généraliste.

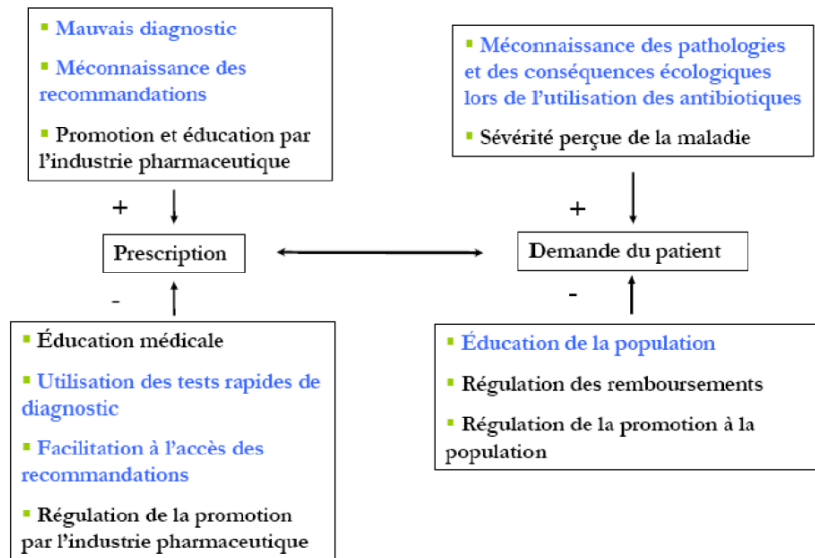
La durée de traitement moyenne se situait à 9.2 jours avec une médiane de 6 jours. Les principaux diagnostics associés aux prescriptions sont les affections ORL dans 42% des cas, suivies par les affections respiratoires basses (25%) et les affections de l'appareil urinaire (12%). Le premier antibiotique très largement prescrit est l'Amoxicilline® en proportion croissante contrebalancée par une diminution de consommation de presque toutes les autres classes, y compris les antibiotiques à haut risque sélectifs comme les quinolones ou les céphalosporines de 3e et 4^e générations. (5)

Selon ces chiffres, les plus concernés par la consommation d'antibiotiques sont donc les médecins généralistes. Les prescriptions semblent donc s'améliorer sur le plan qualitatif avec la diminution de prescriptions des quinolones et céphalosporines. Mais, se pose la question des indications de traitements antibiotiques entre autres sur le plan ORL et respiratoire.

En effet, il n'est pas toujours aisé de prescrire selon les bonnes pratiques. 36% des généralistes français estiment que les patients venant consulter pour un motif infectieux attendent des antibiotiques et 41% ont reçu une demande explicite d'antibiotiques de la part des patients (6). De plus, si l'on s'intéresse aux indications de prescriptions d'antibiotiques, près d'un quart sont instaurés pour une maladie virale (7) et sont donc inutiles. Cette proportion est plus élevée que chez nos voisins européens : 8 % des prescriptions d'antibiotiques dans un contexte viral au Royaume-Uni et 12 % en Hollande. Une étude au pays de Galle s'est intéressée à la consommation d'antibiotiques dans le cadre d'infections respiratoires virales de l'enfant et retrouve aussi des croyances et représentations erronées concernant les antibiotiques et entraînant donc une surconsommation. (8)

Selon l'étude de Monnet de 2001, la consommation d'antibiotiques est multifactorielle et une part non négligeable est liée aux usagers (9). La *figure 2*, inspirée de son travail et traduite en française permet de bien comprendre cela.

Figure 2 : Facteurs intervenants dans la prescription d'antibiotique (9).



D.L. Monnet, T.L. Sorensen. *Clinical Microbiol Infect.* 2001 ; 7 (S6) : 27-30

Pour lutter contre cette consommation d'antibiotique, il faudrait que les patients soient mieux éduqués, inclus dans leur prise en charge et qu'ils adhèrent aux thérapeutiques recommandées (10). On en remarque d'ailleurs les effets suite à la campagne « Les antibiotiques, ce n'est pas automatique » qui a fait diminuer de 16% la consommation d'antibiotiques (11). Par ailleurs, il faut noter que la campagne de 2011 « Les antibiotiques, si on les utilise à tort, ils deviendront moins forts » n'a pas eu ce même impact.

Aujourd'hui, quelles sont les représentations des antibiotiques et de l'antibiorésistance dans la population générale française ?

II) Méthode :

Cette étude cherche à explorer les représentations de la population générale à travers les patients de la maison médicale de garde de Perpignan concernant les antibiotiques et l'antibiorésistance. De par cette question de recherche, il a été retenu une méthode qualitative. En effet, c'est la méthode la plus adaptée à l'étude de phénomènes sociaux afin d'en évaluer l'existence et la signification. C'est une recherche dite inductive, car elle permet de créer des hypothèses pouvant être ensuite complétée par une méthode quantitative.

L'encadrement réglementaire des recherches en médecine générale est régi par la loi JARDE (12). Ne s'agissant pas d'un sujet sensible et ayant recours à un recueil de données auprès d'adultes pouvant donner leur consentement éclairé, il n'a pas été demandé d'avis au comité d'éthique pour ce travail.

Sur le plan recueil, il a été décidé de mener des entretiens dits semi-dirigés à réponses libres (13) de par la thématique large abordée. La ligne directrice est tracée par un guide d'entretien composé de questions ouvertes, permettant à la personne interrogée d'exprimer librement son opinion. Il donne aussi pouvoir à l'investigateur de rebondir et approfondir certaines pensées avec des relances pour faire émerger de nouvelles hypothèses de travail. Le guide d'entretien a été réévalué tout au long de l'étude selon les réponses obtenues.

Les entretiens sont réalisés en majorité de façon individuelle. Dans quelques cas, l'enfant de la personne interrogée était présent, faute de garde, sans que pour autant l'entretien soit trop perturbé.

1) Population étudiée et recrutement :

Tout d'abord, il a été fixé des critères d'inclusion et d'exclusion afin que le recrutement ait lieu dans de bonnes conditions.

Critères d'inclusion : Patients consultant à la maison médicale de garde de Perpignan peu important le motif, ayant plus de 18 ans, parlant couramment le français et en capacité de tenir une discussion cohérente.

Critères d'exclusion : Patients de moins de 18 ans, non-communicant en français, possédant des antécédents médico-psychiatriques empêchant le consentement ou la discussion.

Le recrutement s'est fait après la consultation avec le généraliste de garde. Il était proposé aux personnes correspondant aux critères ci-dessus de participer à l'étude par le praticien de garde ou l'investigateur. L'entretien avait lieu dans la foulée, dans une salle dédiée au sein de la maison médicale de garde. Ce recrutement a été réalisé les week-ends, pour avoir une approbation maximale à l'étude.

2) Période d'étude :

Les entretiens ont eu entre février et juillet 2020 : le dimanche 9 février 2020, le dimanche 8 mars 2020, le samedi 16 mai 2020, le samedi 20 juin 2020 et le samedi 4 juillet 2020. La période d'étude a été impactée par la crise sanitaire du COVID-19 ayant entraîné une longue période sans recrutement.

3) Recueil des données :

Avant tout, une explication du déroulement de l'entretien, de son enregistrement et de son but avait lieu. Un consentement écrit était signé au décours d'une information claire et comprise par la personne en insistant sur l'anonymisation des données (*Consentement en annexe 1*). L'interrogé ne connaissait pas la thématique de l'entretien afin de ne pas biaiser le recrutement. La personne interrogée remplissait une fiche de renseignement puis l'entretien commençait (*Fiche de renseignements en annexe 2*). Les entretiens ont été enregistrés par un dictaphone COOAU TF-35.

L'entretien débutait par une introduction ayant pour but de mettre à l'aise l'interrogé afin d'avoir les réponses les plus proches de leurs représentations. Durant les entretiens, l'investigateur essayait d'instaurer un climat de confiance et s'assurait de rester neutre vis-à-vis des réponses afin de ne pas perdre cette relation pour qu'il puisse s'exprimer librement.

Le recueil et la retranscription mots à mots des entretiens ont été réalisés par l'investigateur.

Les entretiens ont eu lieu jusqu'à saturation des données c'est-à-dire jusqu'à ne plus avoir de nouvelles idées ou thèmes abordés par les interrogés.

4) Création du guide d'entretien :

Le guide a été construit autour de deux grandes thématiques : les antibiotiques et l'antibiorésistance.

La première thématique, et objectif principal, s'oriente autour de trois grands axes :

- La définition d'un antibiotique
- Le recours à l'antibiotique
- Leur avis général

À ces thèmes, ce sont rajoutés des questions de relance et d'approfondissement dans le cadre d'entretiens semi-dirigés afin de faciliter la réponse des participants.

La seconde thématique, et objectif secondaire de l'étude, concerne l'antibiorésistance. L'objectif étant d'évaluer leurs représentations en les laissant le plus librement répondre. Il a été décidé de faire une question fermée en demandant si les interrogés se sentaient concernés pour pouvoir rebondir sur « pourquoi ».

Le guide d'entretien a été réalisé avec l'aide de la directrice de thèse, le Dr Gausserand et est disponible à l'*annexe 3*.

5) Analyse qualitative :

Le type d'analyse choisie est une analyse thématique de par la volonté de mettre en exergue les représentations des personnes interviewées. C'est « Le travail d'analyse qualitative faisant intervenir des procédés de réduction des données. L'analyste va en effet faire appel, pour résumer et traiter son corpus, à des dénominations que l'on appelle les thèmes (ou expression synonyme, les « thématisations » ; on parle aussi parfois de « sous-

thèmes » pour se référer à la décomposition de certains thèmes). Il s'agit en somme, à l'aide de thèmes, de répondre petit à petit à la question générique type, rencontrée dans divers projets d'analyse : qu'y a-t-il de fondamental dans ce propos, dans ce texte, de quoi y traite-t-on ? » (14)

« L'analyse thématique représente un outil précieux dans bon nombre de cas : première expérience de recherche, besoin de poser rapidement un diagnostic, intention descriptive plutôt qu'interprétative ou explicative... » (14)

Ici, le but est d'évaluer les représentations de la population générale concernant les antibiotiques et l'antibiorésistance. Ce type d'analyse est donc le plus adapté.

La première partie du travail consista à isoler les verbatims des différents entretiens. Cette étape a été répétée plusieurs fois afin de s'imprégner de leur sens et d'en isoler le maximum.

L'analyse est réalisée en continu avec attribution en thèmes et sous-thèmes, le plus souvent en reprenant les mots des personnes interrogées. Ils étaient ensuite mis en relation et permettaient la construction de l'arbre thématique. De plus, cela a permis d'évaluer régulièrement la saturation des données.

Toute l'analyse a été réalisée par informatique. L'isolation des verbatims a été réalisée sur le logiciel de traitement de texte Word 2013®, en marge des textes d'entretiens. Ensuite, ces verbatims étaient intégrées dans le logiciel XMind® (Version Zen) permettant d'identifier les thèmes et sous-thèmes de chaque entretien. Enfin, une synthèse a permis de faire émerger l'arbre thématique principal ainsi que celui de l'objectif secondaire.

6) Moyens, partenaire :

L'investigateur principal ne demandait pas d'avantage financier ni d'avantage en nature. Aucun conflit d'intérêts n'est à déclarer. Les entretiens ont été réalisés bénévolement. Tous les frais liés à cette étude ont été à la charge de l'investigateur principal.

III) Résultats :

Au total, il a été inclus 24 patients entre février et juillet 2020. La durée d'entretien est comprise entre 3 minutes et 16 minutes avec une durée moyenne de 7 minutes. La saturation des données a été obtenue au bout de 20 entretiens. L'analyse de l'objectif principal a été faite selon 3 axes auquel se rajoute l'axe de l'objectif secondaire :

- Les représentations justes
- Les fausses représentations
- Le manque de connaissances
- L'antibiorésistance

1) **Caractéristique de la population :**

Tous les patients ont été recrutés après leur consultation à la maison médicale pour motif infectieux ou non. On dénombre 14 femmes et 10 hommes recrutés. La moyenne d'âge est de 44 ans avec comme benjamine une patiente de 20 ans et comme aîné un patient de 73 ans (confère tableau 1).

Les professions ont été reportées en classe INSEE : on retrouve 0 agriculteur exploitant, 2 artisans commerçants, chefs d'entreprise, 3 cadres et professions intellectuelles supérieurs, 5 professions intermédiaires, 3 employés, 1 ouvrier, 4 retraités et 6 autres personnes sans activité professionnelle.

12 patients, la majorité, ont recours rarement au médecin, 9 de façon occasionnel et 3 régulièrement. 8 consultent le médecin pour renouveler des traitements, 1 pour des accidents de travail et les 15 autres pour des motifs plus aigus.

Une large majorité de 17 patients consomme rarement des antibiotiques les autres de façon plus occasionnelle. Aucun ne déclare avoir recours régulièrement aux antibiotiques.

Tableau 1 : Caractéristique de la population

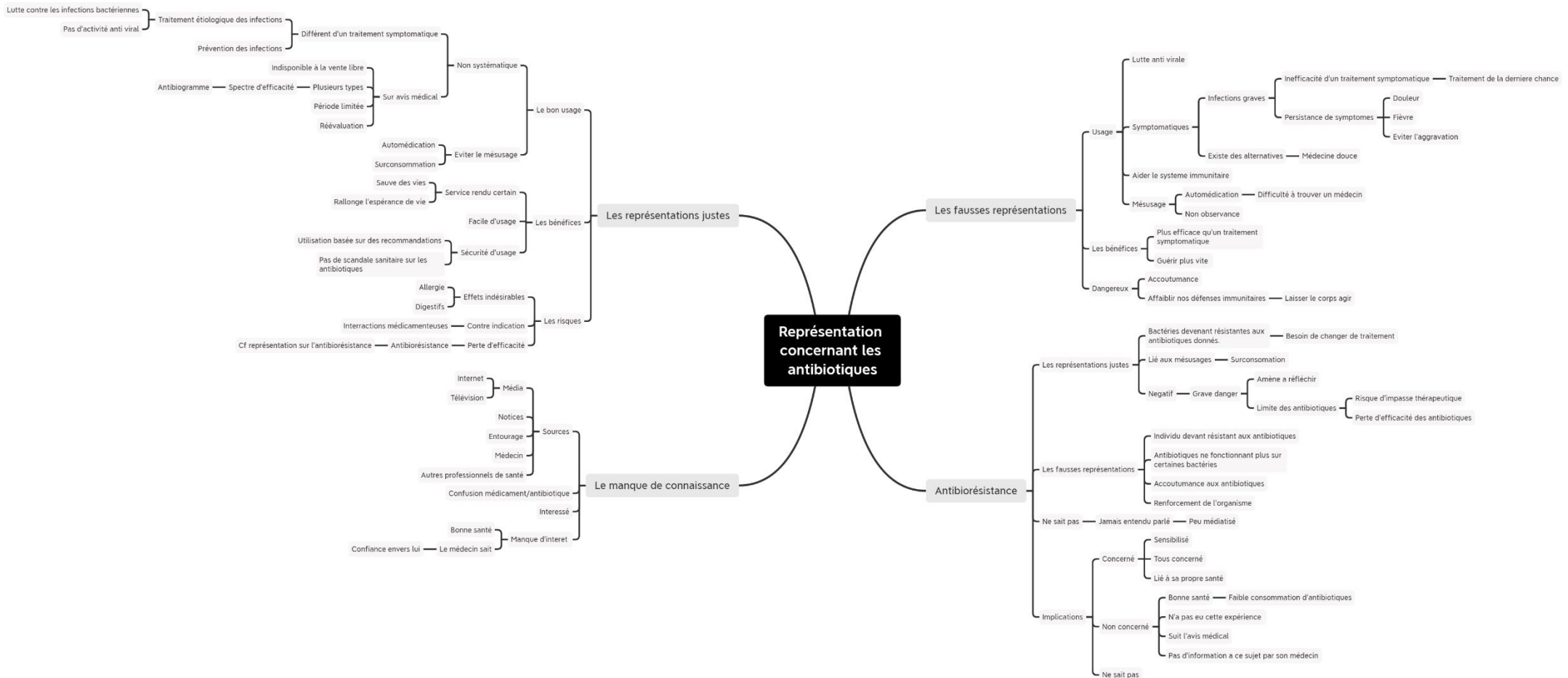
| Sexe | Âge | Profession (classe INSEE)* | Recours au médecin | Motifs de recours | Consommation antibiotique | Durée |
|------|-----|-------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------|-------|
|------|-----|-------------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------|-------|

| | | | | | | | |
|----|---|----|---------------------------|---------------|---|-------------------------------|----------|
| 1 | F | 45 | Infirmière (4) | Rare | Renouvellement Douleur | Rare (ORL) | 3m03s |
| 2 | F | 27 | Factrice (5) | Rare | Renouvellement | Rare | 4m04s |
| 3 | F | 31 | Assistante maternelle (5) | Quelques fois | Rhume | Rare | 5m25s |
| 4 | M | 72 | Retraité (7) | Régulièrement | Renouvellement | Rare | 9m00s |
| 5 | F | 37 | Responsable d'agence (3) | Quelques fois | Fièvre, douleur Désordre intestinal | Rare | 6m59s |
| 6 | F | 59 | Auxiliaire de vie (5) | Rare | Fièvre, douleur | Rare | 6m41s |
| 7 | F | 20 | En formation (8) | Rare | Fièvre | Rare | 4m29s |
| 8 | M | 50 | Cadre infirmier (3) | Rare | Renouvellement | Quelques fois (bronchite) | 8m35s |
| 9 | F | 34 | Femme au foyer (8) | Quelques fois | Renouvellement | Rare | 10m54s |
| 10 | M | 54 | Photographe (4) | Quelques fois | Douleurs | Rare | 15m58s |
| 11 | F | 46 | Chargée clientèle (4) | Rare | Douleurs | Rare | 9min19s |
| 12 | M | 25 | Soudeur (6) | Rare | Accident travail | Rare | 8min05s |
| 13 | F | 43 | Sans profession (8) | Rare | Fièvre, douleurs | Rare (Eczema) | 9min32s |
| 14 | F | 36 | Sans profession (8) | Rare | Douleurs | Rare (Angine) | 9min02s |
| 15 | F | 31 | Enseignante (4) | Rare | Douleurs | Rare | 6min12s |
| 16 | M | 70 | Retraité (7) | Rare | Renouvellement | Rare | 6min03s |
| 17 | F | 29 | Fonction publique (3) | Quelques fois | Douleurs | Quelques fois | 6min20s |
| 18 | M | 73 | Retraité (7) | Régulier | Renouvellement | Quelques fois (rage de dents) | 8min05s |
| 19 | M | 55 | Dispatcheur (4) | Régulier | Renouvellement | Quelques fois | 7min01s |
| 20 | M | 26 | Étudiant en droit (8) | Quelques fois | Douleurs | Quelques fois (douleur) | 7min04s |
| 21 | F | 50 | Sans profession (8) | Rarement | Enfants | Rare | 7min30s |
| 22 | F | 36 | Auto entrepreneuse (2) | Quelques fois | Fièvre, douleur, humeur/stress, désordre intestinal | Quelques fois | 9min56s |
| 23 | M | 55 | Restaurateur (2) | Quelques fois | Douleurs | Rare | 8min56s |
| 24 | M | 67 | Retraité (police) (7) | Quelques fois | Renouvellement | Quelques fois | 8min 54s |

* 1 : Agriculteurs exploitants, 2 : Artisan commerçant, chef d'entreprise, 3 : Cadres et professions intellectuelles supérieures, 4 : Professions intermédiaires 5 : Employés ; 6 : Ouvriers ; 7 : Retraités ; 8 : Autres personnes sans activité professionnelle

2) Résultats de l'analyse qualitative :

L'arbre thématique représente les résultats de l'analyse qualitative de l'étude dans son objectif principal et secondaire.



2-a) Les représentations justes :



Le bon usage

Tout d'abord, les patients ont évoqué très largement l'usage non systématique des antibiotiques.

E1 : Quand c'est utilisé à bon escient.

E2 : Ce n'est pas automatique.

E3 : Très rarement. Il ne faut pas en prendre souvent.

E4 : Les antibiotiques, ce n'est pas automatique.

E6 : C'est que ce n'est pas automatique les antibiotiques.

E9 : Mais voilà il ne faut pas le prendre automatiquement.

E10 : Ce n'est pas systématique il paraît les antibiotiques parce que j'ai vu la pub quoi hein.

E13 : Il y a des médecins qui me disaient des fois on n'est pas obligé de prendre autant de automatiquement, systématiquement de prendre un antibiotique.

E14 : Après ce n'est pas automatique.

E15 : Après ce que tout le monde entend pendant longtemps, que ce n'est pas automatique.

E17 : Ce n'est pas automatique.

E21 : Si elle dit que c'est une infection je dis « il faut des antibiotiques non ? » voilà. Des fois ils disent oui, des fois ils disent non. Ce n'est pas obligé.

Ils rappellent que les antibiotiques sont différents des traitements symptomatiques.

E13 : Peut-être une molécule différente à l'intérieur (par rapport au Doliprane®).

E17 : Eh bien, le Doliprane® c'est quand ce n'est pas une infection je pense que c'est une douleur ou c'est quelque chose de plus spontané alors que l'infection c'est quand même quelque chose de précis.

| |
|--|
| <i>E19 : Ça traite le fond.</i> |
| <i>E21 : Un Doliprane® c'est pour la douleur et un antibiotique normalement c'est quand on a une infection quelque part.</i> |
| <i>E22 : C'est les molécules, ce ne sont pas les mêmes ! (par rapport aux antalgiques)</i> |

Ils s'agient des traitements étiologiques des infections au sens large et qu'ils sont donc nécessaires à la guérison.

| |
|--|
| <i>E2 : Pour combattre les infections.</i> |
| <i>E4 : C'est quand on a une infection en quelque part.</i> |
| <i>E5 : Les problèmes par exemple les otites, les ... les maladies infectieuses.</i> |
| <i>E6 : Ce sont des maladies infectieuses plutôt.</i> |
| <i>E9 : Enlever une infection qu'on ne peut pas soigner avec un traitement... basique.</i> |
| <i>E11 : Il contient qui contient une molécule qui est nécessaire à la guérison.</i> |
| <i>E13 ... Traitement médicamenteux pour les infections.</i> |
| <i>E14 : Si c'est infectieux.</i> |
| <i>E17 : C'est quand on a une infection.</i> |
| <i>E18 : ... C'est un médicament qui permet de soigner... les infections.</i> |
| <i>E21 : C'est un médicament pour soigner les infections.</i> |
| <i>E22 : C'est tout ce qui est maladies infectieuses si je ne dis pas de bêtises.</i> |
| <i>E23 : Je vous dis, arrêter les douleurs comme les infections.</i> |
| <i>E24 : Je pense avoir une petite infection ça va théoriquement me la soulager.</i> |

Certains précisent qu'ils sont anti bactériens.

| |
|---|
| <i>E1 : Un médicament qui lutte contre les infections de bactéries.</i> |
| <i>E3 : Un médicament qui détruit des bactéries.</i> |
| <i>E8 : C'est un médicament qui permet de lutter contre les bactéries.</i> |
| <i>E10 : Un antibiotique, c'est quelque chose qui est pour les bactéries.</i> |
| <i>E18 : Les infections... microbiennes, bactériennes.</i> |

Et qu'ils n'ont pas activité antivirale.

| |
|--|
| <i>E1 : Pas dans le cadre des virus.</i> |
| <i>E3 : Tout ce qui est viral ça ne marche pas.</i> |
| <i>E10 : Pas les virus, je ne pense pas.</i> |
| <i>E11 : Alors, quand c'est viral, non, apparemment non (il n'y a pas besoin d'antibiotique).</i> |
| <i>E15 : Je crois que quand c'est viral ou on les prend pas.</i> |
| <i>E18 : Pas les virus. Ça ne marche pas.</i> |
| <i>E22 : C'est parce que c'est viral oui, ça doit être c'est parce que c'est viral et ce n'est pas infectieux.</i> |

Quelques-uns évoquent leur usage préventif.

| |
|--|
| <i>E1 : Je vois l'intérêt pour certains patients quand même comme les reprises chirurgicales et autres.</i> |
| <i>E8 : D'éviter des infections... de s'éviter toutes les pathologies infectieuses possibles.</i> |
| <i>E24 : Peut-être qu'il me faudrait un antibiotique pour éviter que ça se gangrène éventuellement, au pire.</i> |

L'usage des antibiotiques est fait sur avis médical afin que le médecin pose un diagnostic et mette en place le traitement qui en découle.

| |
|---|
| <i>E4 : Il faut savoir prendre une initiative d'aller voir un médecin et puis qu'il donne ce qu'il faut quoi.</i> |
| <i>E9 : Mais si ce n'est pas un médecin qui me le conseille, je ne touche pas.</i> |
| <i>E10 : Pour nous, l'antibiotique il faut aller voir le médecin. C'est lui qui nous le prescrit l'antibiotique.</i> |
| <i>E12 : C'est sûr s'il te faut avoir des antibiotiques il faut aller voir un médecin ou aller à l'hôpital.</i> |
| <i>E13 : On écoute les médecins normalement.</i> |
| <i>E14 : Bah déjà aller chez le médecin pour savoir ce qu'on a.</i> |
| <i>E15 : Quand le médecin me l'a prescrit.</i> |
| <i>E16 : Les antibiotiques c'est lui qui me les prescrit ! Donc, ce n'est pas moi qui dis au docteur « je veux des antibiotiques ».</i> |
| <i>E17 : Je ne prends pas de médicaments tout ça donc... enfin sauf si le médecin m'en prescrit.</i> |
| <i>E18 : Je ne prends que les antibiotiques qu'on me prescrit.</i> |
| <i>E19 : Quand mon médecin m'en donne !</i> |
| <i>E20 : Quand on me le prescrit.</i> |
| <i>E21 : Moi je demande... je demande conseil à mon médecin.</i> |
| <i>E22 : Là je me dis, je me dis qu'il faut que j'aille voir le médecin, que ça ne passera pas comme ça.</i> |
| <i>E23 : Donc moi je vais chez le docteur à chaque fois que j'ai eu des infections ils m'ont toujours donnés des antibiotiques.</i> |
| <i>E24 : Ça dépend du médecin qui me les propose qu'il espère, il pense que j'en ai besoin, c'est tout.</i> |

Ils sont donc indisponibles en vente libre.

| |
|---|
| <i>E10 : De toute façon s'ils ne sont pas prescrits... la prescription n'est pas libre des antibiotiques.</i> |
| <i>E12 : Tu ne peux pas en acheter partout.</i> |
| <i>E19 : Je ne pense pas qu'on puisse aller prendre des antibiotiques de notre propre chef.</i> |

Il en existe plusieurs types que le médecin prescrit selon la pathologie.

| |
|--|
| <i>E4 : Je pense que, suivant ce qu'on a, il y a telle ou telle race d'antibiotiques qui sont efficaces, d'autres peut-être moins efficaces.</i> |
| <i>E24 : Il y a plusieurs sortes d'antibiotiques, je suppose.</i> |

Ils présentent des spectres d'efficacité différente.

E4 : Ou alors, on n'a pas choisi le bon "d'antibiotique".

E8 : Il a des larges spectres qui ont un... une couverture qui permet de lutter contre un grand nombre de bactéries.

E12 : Ça ne marche pas sur certaines maladies, des fois on te prescrit un antibiotique, beh en fait ce n'est pas le bon.

E13 : Chaque antibiotique correspond à ... à une maladie.

E18 : C'est ... l'antibiotique permet de combattre... un large éventail de microbes.

E24 : ... Je ne sais pas si c'est le terme, mais plusieurs forces peut-être et certains antibiotiques sont mieux adaptés que d'autres pour telle ou... telle maladie.

Un mentionne les antibiogrammes pour juger de ces derniers.

E8 : On va plutôt faire un antibiogramme qui va permettre de cibler peut-être plus précisément l'antibiotique qui va agir sur tel ou tel... bactérie.

Ils sont pris sur une période limitée.

E13 : ...souvent qui durent plusieurs jours on dirait... 7 jours, je crois.

E15 : C'est des médicaments qu'on prend sur 7 jours si je ne me trompe pas.

E16 : ... Les antibiotiques pas plus de 3 jours ...

Et ils peuvent nécessiter une réévaluation.

E16 : ... Si ça ne passe pas, tu reviens me voir.

Évidemment, le bon usage des antibiotiques n'est possible que si l'on évite leur mésusage.

E9 : Ce n'est pas un jouet, c'est un médicament.

Deux grands types de mésusage ressortent : la surconsommation.

E3 : Je pense que si on les prend trop souvent ça peut être dangereux.

E4 : J'en pense qu'il ne faut pas en abuser.

E12 : Et tout le monde en consomme même pour rien des fois donc.

E13 : Je ne suis pas médicaments : j'évite au maximum.

E16 : ... Pour des petits bobos je n'en prends pas hein.

E17 : C'est quelque chose qui a besoin d'être soigné que ce n'est pas une petite égratignure.

E24 : Même moins j'en prendrais, mieux je me sentirai j'ai l'impression.

Et l'automédication.

E16 : Ah si ce n'est pas sous ... sous couvert d'un....si ce n'est pas sous le couvert d'un docteur, je ne sais pas ça peut... des problèmes...

E17 : Je ne suis pas pour les gens qui se soignent par tout seul.

E18 : Des gens qui s'automédiquent et qui prennent les antibiotiques dès qu'ils ont un pet de travers.

E19 : Et je ne vois pas comment les gens peuvent prendre des antibiotiques n'importe quand si ce n'est pas le médecin qui le donne.

E24 : Donc ce n'est pas à moi personnellement de me prendre un antibiotique sans l'avis de mon médecin.

Les bénéfiques

Ce qui ressort au niveau des bénéfiques c'est le service médical rendu certain. Les patients les voient comme une classe médicamenteuse incontournable et nécessaire.

E1 : Moi je vois l'intérêt pour certains patients quand même.

E4 : Ça rend bien service quand même !

E11 : Je pense que c'est nécessaire d'en pas mal de cas, c'est nécessaire.

*E12 : C'est que si on n'en avait pas ... *rire* on serait tous dans la merde.*

E18 : J'en pense c'est que bon c'est utile.

E20 : Bah ça aide.

D'ailleurs, une notion ressort à juste titre, les antibiotiques sauvent des vies.

E8 : C'est un traitement qui a été merveilleux parce qu'il a permis de sauver des millions de gens et qui en sauvera encore.

E19 : Bah je pense que ça soigne pas mal de gens et que c'est bien.

Ils permettent d'améliorer l'espérance de vie de la population.

E8 : Ça rallonge notre espérance de vie parce qu'on arrive à lutter contre des infections diverses.

Durant un entretien, une patiente relate qu'ils sont faciles d'usage en médecine ambulatoire.

E3 : C'est en cachet où pour les enfants c'est en sirop dosette poids donc ça va. Ce n'est pas très compliqué.

Une autre patiente insiste sur la sécurité d'usage qu'on les antibiotiques sur 2 points : leur utilisation basée sur des recommandations scientifiques et l'absence de scandale sanitaire quant à l'usage dans antibiotiques.

E17 : C'est les études qui sont faites, il y a des produits il y a des molécules il y a des choses précises dedans.

E17 : Je n'ai pas l'impression que les antibiotiques soient très contestés. Comparés à d'autres médicaments comme le Médiator®.

Les risques

Parmi les risques réels des antibiotiques, ceux qui reviennent le plus fréquemment sont ceux concernant les effets indésirables. Certains soulignent d'ailleurs que ce risque existe pour tous médicaments.

E3 : Il y a des risques qui sont secondaires. Des effets secondaires...

E8 : Il y a un certain nombre d'effets secondaires.

E9 : Je pense que comme dans tous les médicaments, dans toutes les listes de médicaments il y a des effets indésirables un peu partout. Donc je pense que oui.

E10 : Je ne les supportais pas, je vomissais.

E11 : Il est bien précisé qu'il y a des risques associés à la prise de médicaments.

E12 : Ça a des effets secondaires.

E17 : On peut avoir des dégâts sur la santé.

E22 : Ça provoque des maladies tout simplement !

E23 : Bah je pense que déjà le cardio, tout ce qui est tension, tout ce qui est, je pense, cœur...

E24 : Il y a déjà des risques.

Les plus cités sont les effets indésirables digestifs tels que diarrhées vomissements et troubles gastriques.

E5 : Il faut prendre en plus de l'Ultra levure pour pouvoir refaire la flore intestinale.

E6 : Ça vous détraque l'estomac.

E8 : Les diarrhées... vomissements...

E12 : J'avais envie de vomir.

E22 : Ça bouffe le foie, ça bouffe l'estomac !

Et les risques allergiques.

E1 : Des problèmes d'allergies aussi.

E3 : Moi je suis déjà allergique à un antibio.

E14 : C'est ma mère qui me l'avait dit. À la Pénicilline, je crois. Parce que ma sœur est allergique à la pénicilline.

E23 : il y a des allergies.

Les patients rapportent aussi le risque de contre-indication entre autres l'âge, les comorbidités.

E7 : Pour ce qui sont malades par exemple, il y a des médicaments qu'ils ne doivent pas prendre parce que... Je ne sais pas, mais ils ne doivent pas les prendre parce qu'ils ne sont pas en bonne santé.

E9 : Les personnes cardiaques ou je ne sais pas les personnes... exactement les personnes qui ne doivent pas en prendre je ne connais pas.

E10 : Ça m'intéresse parce que les contre-indications.

E23 : Moi je pense que l'on ne peut pas les donner à n'importe qui et là je vois, je ne sais pas... lié à l'âge, ou je ne suis pas ou... l'état physique de la personne.

Et plus précisément celui des interactions médicamenteuses possibles.

E9 : ... Enfin ce qu'il faut avoir dans les ordonnances pour ne pas en prendre.

E16 : Je ne prends pas les médicaments comme ça... À l'aveuglette, je veux dire en plus je prends... je suis Presvican® et tout.

Enfin, ils parlent du risque de perte d'efficacité des antibiotiques.

E3 : C'est plus autant actif... Ça réagit pas aussi bien.

E10 : ... Il n'y a plus d'efficacité. Ça ne sert à rien.

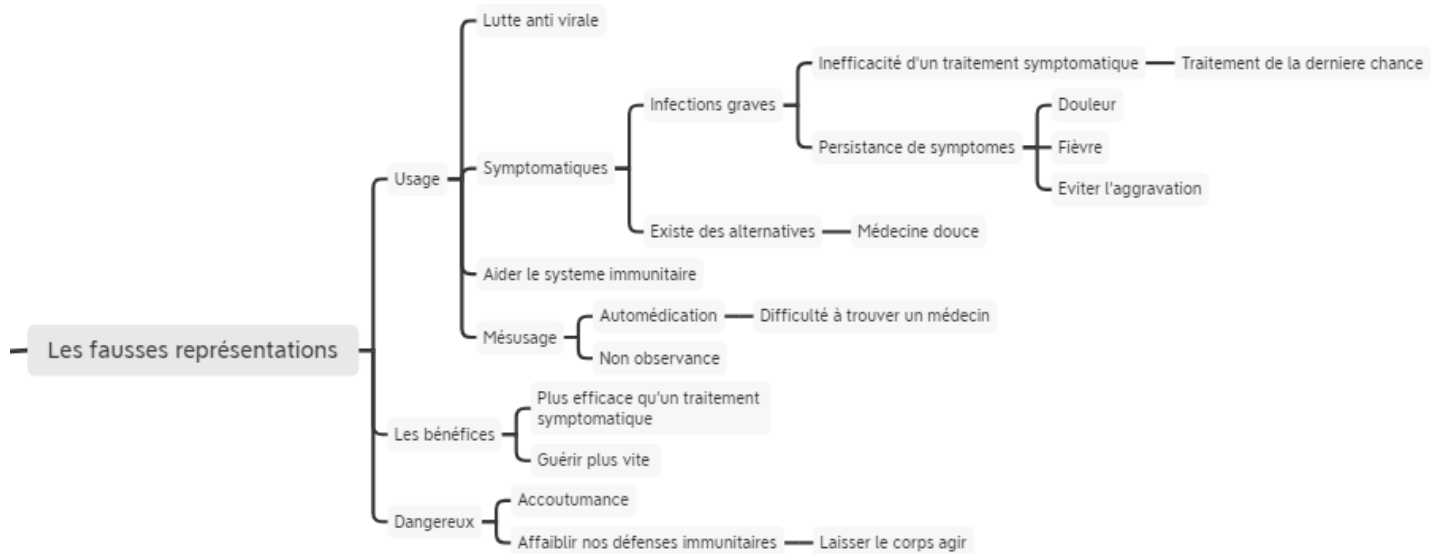
E17 : Parce que ce n'est plus efficace au bout d'un moment.

E18 : L'antibiotique n'est plus efficace pour soigner une infection.

E19 : Ça a du mal à soigner le mal.

Celle-ci est liée à l'antibiorésistance. Cette partie sera détaillée plus tard.

2-b) Les fausses représentations:



L'usage :

Dans les fausses représentations de l'usage des antibiotiques, les patients évoquent l'activité anti virale des antibiotiques.

E9 : "C'est"...que pour les virus.

E12 : Un cachet quoi, qui combat des virus.

E19 : C'est pour traiter ce qui est viral.

Celle qui revient de façon assez récurrente est l'usage des antibiotiques à but symptomatique : la maladie infectieuse n'est vue qu'à travers de ses symptômes.

E12 : Ça t'enlève les symptômes que tu as.

E14 : Un confort de suite. Ça m'apporte du confort.

L'antibiotique sert à traiter une maladie grave.

E6 : Il faut vraiment que j'ai quelque chose de grave pour que je prenne des antibiotiques.

E9 : Quand la bactérie ou le virus est trop virulent.

E12 : C'est pour les choses plus graves je pense, les maladies plus costauds.

E18 : Les effets du Doliprane® permettent de combattre quelques petites infections, mais pas des infections plus grandes.

E21 : Quand on a des infections importantes, c'est obligatoire de prendre un antibiotique parce que ça ne serait pas un simple médicament qui vous soigner.

E22 : Comme je vous dis, quand je suis vraiment au bout de ma vie.

E24 : J'arrive à l'abcès donc là c'est déjà un peu plus sérieux, un peu plus grave peut-être qu'il aurait fallu un antibiotique.

Mais qu'est-ce qui est perçu comme grave ? C'est une maladie dans laquelle les symptômes persistent.

| |
|---|
| <i>E4 : Il y a plus de 4 5 jours ou j'ai ça. Donc il faut parer "à cela".</i> |
| <i>E5 : C'est quand ça ne se soigne pas au bout d'une semaine, je pense.</i> |
| <i>E6 : Quand ce sont des maladies qui durent assez longtemps.</i> |
| <i>E9 : Quand la maladie ou l'infection traîne au-delà de 15 jours, je pense qu'au-delà de 10 jours.</i> |
| <i>E11 : Mais pour moi quand la fièvre, au-delà de 48h de fièvre, pour moi, j'estime que l'antibiotique est nécessaire.</i> |
| <i>E13 : À part vraiment au bout de plusieurs jours ça ne passe pas, là on va vous donner un antibiotique.</i> |
| <i>E14 : Si ça dure plus longtemps, il faut qu'on prenne un antibiotique.</i> |
| <i>E22 : Quand je vois qu'au bout de 3 jours j'ai toujours de la fièvre, ça ne passe pas.</i> |

Les plus cités sont la douleur.

| |
|---|
| <i>E6 : C'est un médicament qui ... soulage la douleur.</i> |
| <i>E7 : C'est pour soigner quand on est malade... Pour soigner des douleurs.</i> |
| <i>E16 : Bein quand on a mal on en prend.</i> |
| <i>E20 : C'est un médicament quand on a des douleurs.</i> |
| <i>E22 : C'est un médicament qui est censé nous soulager... Bah les douleurs.</i> |
| <i>E23 : C'est un pare-douleur en fait.</i> |

Et la fièvre.

| |
|---|
| <i>E6 : On est avec de la température, on est donc... je me dis que peut être que ça va enrayer.</i> |
| <i>E11 : Mais pour moi quand la fièvre, au-delà de 48h de fièvre, pour moi, j'estime que l'antibiotique est nécessaire.</i> |
| <i>E12 : Quand tu as de la fièvre ou des trucs comme ça, ça te soulage on va dire.</i> |

L'antibiotique est donc utilisé pour éviter l'aggravation de ses derniers.

| |
|---|
| <i>E17 : Il faut prendre des antibiotiques pour soigner la chose et pas laisser traîner parce que ça peut s'aggraver.</i> |
| <i>E24 : À éviter que l'infection ne prenne plus d'ampleur certainement.</i> |

Une maladie grave est aussi une maladie où le traitement symptomatique n'est pas jugé efficace. Les patients n'arrivent donc pas à se soigner par eux même.

| |
|---|
| <i>E4 : Si les antalgiques n'ont pas été efficaces, c'est qu'il y a un problème plus grave que ça quoi.</i> |
| <i>E5 : Il faut quelque chose de plus fort qu'une aspirine.</i> |
| <i>E9 : Enlever une infection qu'on ne peut pas soigner avec un traitement... basique.</i> |
| <i>E11 : On a recours quelques fois quand les antalgiques ou du Paracetamol® ne suffisent pas.</i> |

| |
|--|
| <i>E13 : Quelque chose qui ne se soignerait pas avec du Doliprane®.</i> |
| <i>E14 : Enfin moi on prescrit tout le temps du Doliprane® donc après quand ça ne passe pas on passe au cap supérieur.</i> |
| <i>E22 : Ça fait une semaine que je prends du Doliprane® et je vois qu'il n'y a pas d'amélioration au niveau douleur, et cetera.</i> |

L'antibiotique est donc vu comme un traitement de la dernière chance.

| |
|---|
| <i>E13 : Bah moi je vois vraiment comme un traitement de la dernière chance comme quand je le prends c'est vraiment parce que je n'ai pas le choix.</i> |
| <i>E14 : Après quand ça ne passe pas on passe au cap supérieur.</i> |
| <i>E22 : ... À utiliser quand il le faut vraiment, quand on a vraiment vraiment... quand ça ne va pas vraiment.</i> |

Dans cet usage symptomatique, l'antibiotique n'est pas indispensable à la guérison et présente donc des alternatives.

| |
|--|
| <i>E6 : On peut prendre autre chose que des antibiotiques.</i> |
| <i>E9 : J'ai la preuve avec mes enfants et moi-même. Je ne prends jamais d'antibiotiques et je guéris sans antibiotique.</i> |

Comme la médecine dite « douce ».

| |
|--|
| <i>E5 : Après je pense que c'est mieux parce qu'il faut leur donner des plantes c'est mieux de donner des plantes que de donner des médicaments, je pense.</i> |
| <i>E6 : Je me soigne avec plein de trucs ! Je prends... Je ne sais pas ... je prends du citron, du miel...</i> |
| <i>E15 : Je ne cours pas chez le médecin, on prend des huiles essentielles.</i> |
| <i>E22 : Je suis plus sur tout ce qui est aromathérapie, et cetera donc j'évite vraiment au maximum de prendre des médicaments.</i> |

Certains évoquent encore que l'antibiotique agit sur le système immunitaire en le boostant et l'aidant donc à lutter contre les infections.

| |
|---|
| <i>E9 : Il y a un moment le corps, il peut être un peu trop faible pour le dégager lui-même et du coup en fait, on soigne avec un antibiotique.</i> |
| <i>E10 : Il doit y avoir quelque chose au niveau du sang qui doit permettre au niveau des globules blancs ou rouges. Un système comme ça qui doit permettre... les antibiotiques permettent de pouvoir réguler quelque chose.</i> |
| <i>E14 : Je prenais Amoxicilline justement pour booster mes anticorps et pour guérir plus vite.</i> |

Enfin, ce qui relève du mésusage, certains s'automédiquent.

E8 : Je me couvre un peu... un peu tout seul.

E14 : J'ai pris un antibio parce que pour ... en pensant que j'irais mieux.

Et une rapporte la non-observance aux prescriptions de son médecin.

E11 : D'ailleurs souvent on ne finit pas la tablette d'antibiotique. On vous marque pour 5 jours et comme ça va mieux au bout de 2 3 jours on a tendance à arrêter l'antibiotique.

Les bénéfiques :

Dans les fausses représentations des bénéfiques, on retrouve deux idées prédominantes : l'antibiotique est plus efficace et plus fort qu'un traitement symptomatique.

E2 : On lui a mis du Doliprane® et tout, il n'y a pas beaucoup d'effet et ... avec des antibiotiques, sa maladie serait passée plus vite.

E4 : C'est déjà ... plus fort.

E5 : Il faut quelque chose de plus fort qu'une aspirine.

E11 : C'est pour moi, le médicament au-dessus des autres.

E12 : C'est plus puissant quoi ça doit être mieux ...

E13 : Même dans les heures qui suivent je sens la différence qu'un médicament qu'on me prescrit normalement.

E15 : Peut-être une efficacité plus importante.

E18 : Le Doliprane® ... C'est moins que l'antibiotique.

E22 : Il faut que je pense à prendre... un ant... un truc plus fort.

E24 : Il y a une molécule qui est beaucoup plus importante, beaucoup plus forte.

Et la guérison est plus rapide grâce aux antibiotiques.

E2 : Ça agit plus vite qu'un médicament basique.

E4 : ... Que ça soigne plus rapidement quand même au lieu de prendre des ... antalgiques.

E5 : Rapidement je pense qu'au bout de 3 jours cela doit faire effet en fait.

E6 : Que c'est pour enrayer la maladie un peu plus vite.

E10 : Ça nous guérira plus rapidement que si on nous donnait un Doliprane®.

E11 : Je trouve qu'on guérit plus vite, voilà. Ça traîne moins.

E13 : Ça passe plus rapidement, oui.

E14 : C'est ... tout s'arrange plus vite.

E16 : Ça soigne plus rapidement peut être.

E17 : Ça permet plus rapidement de se soigner tout court.

E21 : Une guérison plus rapide non ? S'il y a une infection, c'est ça.

Les dangers :

Plus que les risques, certains voient un danger dans l'utilisation des antibiotiques.

E3 : Je pense que si on les prend trop souvent ça peut être dangereux.

E7 : Il y a des médicaments, on peut mourir.

E20 : J'ai entendu que c'était dangereux d'en prendre.

Deux fausses représentations apparaissent : le risque d'accoutumance aux antibiotiques.

E5 : Bah d'être accroc quoi un peu... C'est ça pour moi.

E9 : Le corps qui s'habitue trop quoi !

E10 : Je pense, si on prend trop d'antibiotiques, le corps risque de s'habituer à la prise des antibiotiques et on aura plus de... de solutions de guérison à partir de ces antibiotiques.

E15 : Je pense qu'il y a un problème d'accoutumance si on prend trop d'antibiotique.

E17 : Parce que ce n'est plus efficace au bout d'un moment.

E18 : C'est-à-dire une accoutumance.

E19 : ... Plus on en prend plus le corps s'habitue d'antibiotiques.

E22 : On risque moins peut être d'une addiction en prenant du Doliprane® qu'en prenant de l'antibiotique.

Et le risque d'affaiblissement du système immunitaire.

E3 : Je pense que nos défenses immunitaires ne sont plus les mêmes du tout. Je pense qu'on n'aide pas nos défenses immunitaires si on prend des antibiotiques tout le temps.

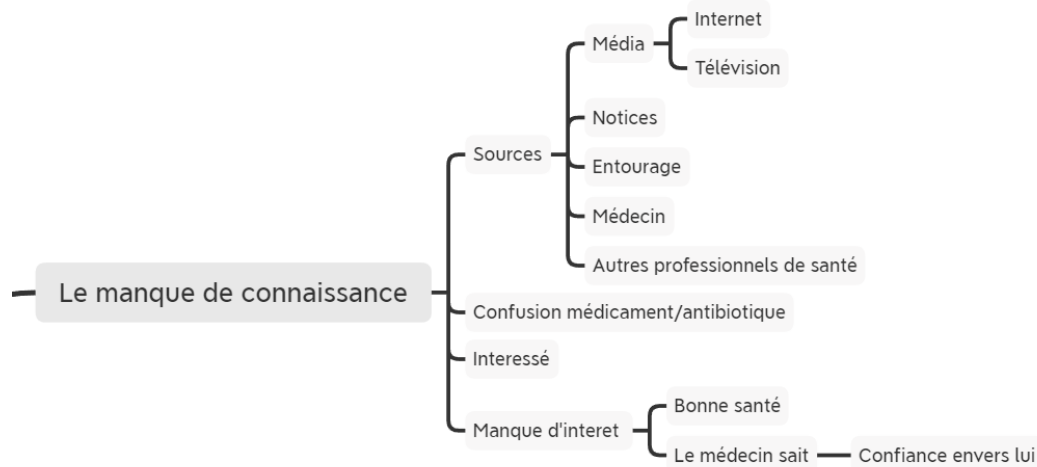
E4 : Il faut éviter puis que... ça appauvrît la résistance du corps humain de plus en plus.

E9 : Ça fragilise notre corps le fait d'en prendre très souvent.

De cette dernière, est évoqué le besoin de laisser le corps agir.

E9 : Il faut que notre corps... nos anticorps combattent les virus.

2-c) Le manque de connaissances :



Globalement, les patients estiment manquer de connaissances.

E2 : Je ne sais pas exactement.

E5 : Je ne suis pas trop au courant de ces choses-là en fait, à vrai dire.

E6 : Franchement, je ne sais pas du tout ce que c'est un antibiotique.

E10 : Mais, un antibiotique, il faut aller sur Google® pour voir ce que ça veut dire.

E11 : Mais c'est vrai qu'on ne le regarde pas trop et qu'on n'est pas trop au courant.

E21 : Je ne suis pas trop au fait.

E23 : Je ne suis pas très calé là-dessus.

E24 : Je n'ai pas la connaissance, je ne sais pas, honnêtement ce n'est pas mon domaine.

Certains n'ont pas la notion de quel médicament est un antibiotique ou non.

E7 : C'est un antibiotique le Doliprane® ? Pour moi, oui.

E20 : Comme l'Ibuprofène®. C'est un antibiotique non ?

D'autres évoquent clairement un manque d'intérêt à l'égard de ce sujet.

E10 : Je n'ai pas l'information parce que je ne m'y intéresse pas.

E13 : Je ne me suis jamais posé la question en fait.

E16 : Je ne me suis pas trop penché sur le problème.

E17 : Les antibiotiques ce n'est pas du tout mon domaine et ça ne m'intéresse pas trop.

La première raison est la bonne santé générale qu'ils présentent.

E5 : Je ne suis pas trop au courant de ces choses-là en fait, à vrai dire. Moi, je n'en prends jamais.

E10 : Par contre si j'avais une maladie qui moi me touchait personnellement et que j'avais une prescription d'antibiotique ou le médecin commence à m'en parler, je pourrais vous dire, là.

E22 : Ce n'est pas... ce n'est pas des maladies dont je suis souvent atteinte.

Certains évoquent aussi le fait qu'ils n'ont pas forcément besoin d'avoir ces connaissances : c'est aux médecins de savoir.

E4 : Je ne pense pas que, enfin je ne suis pas médecin.

E5 : Après je ne suis pas médecin pour le dire en fait.

E6 : Je ne suis pas docteur. Je ne sais pas du tout. Donc, je pense, c'est à eux de savoir !

E10 : Le médecin c'est le médecin.

E23 : Quand on... on n'est pas très instruit on fait confiance aux personnes qui nous ... qui donnent des médicaments.

Ils manifestent leur confiance envers ces derniers et suivent leurs décisions.

E2 : Si jamais je vais chez le médecin et qu'on me le prescrit, je le prendrai.

E9 : Ça pourra arriver que je sois vraiment très faible et puis que du coup bein... mon médecin me dise « il faut qu'on fasse autrement, on ne peut pas faire autrement » donc là je le prendrai.

E10 : Parce que je considère que le médecin est apte à... à dire ce qui est bon et ce qui n'est pas bon. Tout simplement, ils font le mieux pour ça.

E16 : Je vais voir le médecin et si le médecin me prescrit des antibiotiques, je prends des antibiotiques et s'il ne me prescrit pas d'antibiotique je ne prends pas d'antibiotique.

E19 : Moi je me fie à mon médecin.

E23 : Je fais confiance à mon dentiste ou à mon docteur quoi.

Une patiente exprime être intéressée par ces questions durant l'entretien. Trois autres participants ont posé quelques questions à propos du sujet après l'entretien, mais ne l'ont malheureusement pas évoqué durant l'enregistrement.

E13 : Vous me donnerez les réponses quand même !

Enfin, plusieurs participants évoquent la source des informations dont ils ont pu faire part pendant ces entretiens. La première réponse retrouvée est les médias avec la télévision et les autres médias traditionnels.

E1 : C'est vrai que c'est très médiatisé.

E4 : On entendait à la télévision co-journallement.

E9 : Cette pub m'est vraiment restée marquée.

E10 : J'ai vu la pub quoi.

E11 : Alors comme dit la... le slogan « les antibiotiques ce n'est pas automatique ».

E16 : J'en ai entendu parler à la télé que les antibios ne sont pas automatiques.

E17 : La pub au bout d'un moment on la retient.

Et internet.

E10 : Mais, un antibiotique, il faut aller sur Google® pour voir ce que ça veut dire.

E20 : Bah à travers les réseaux sociaux.

Sont aussi évoquées les notices des médicaments, entre autres sur les questions d'effets indésirables et de contre-indications.

E10 : Moi je prends toujours le, vous savez ! Les trucs à l'intérieur des boites ! Ça m'intéresse parce que les contre-indications ou ce qu'il se passe si on prend trop de médicaments ou si on a l'habitude à s'habituer à un médicament.

E11 : Dans la notice, il est bien précisé qu'il y a des risques associés à la prise de médicaments J'ai lu les notices.

L'entourage est évoqué aussi comme source.

E5 : J'appelle mes parents, je leur demande.

E14 : C'est ma mère qui me l'avait dit...

E20 : Les amis qui ont entendu qui m'ont appelé.

E23 : C'est ce que tout le monde m'a dit, voilà « tu vas l'avoir, on va te donner des antibiotiques, ça va calmer ta douleur, pour atténuer ton infection et tout ça ».

Et le médecin joue aussi un rôle d'informateur.

E10 : Si le médecin commence à m'en parler, je pourrais vous dire, là.

E11 : ... Si j'ai bien compris mon généraliste...

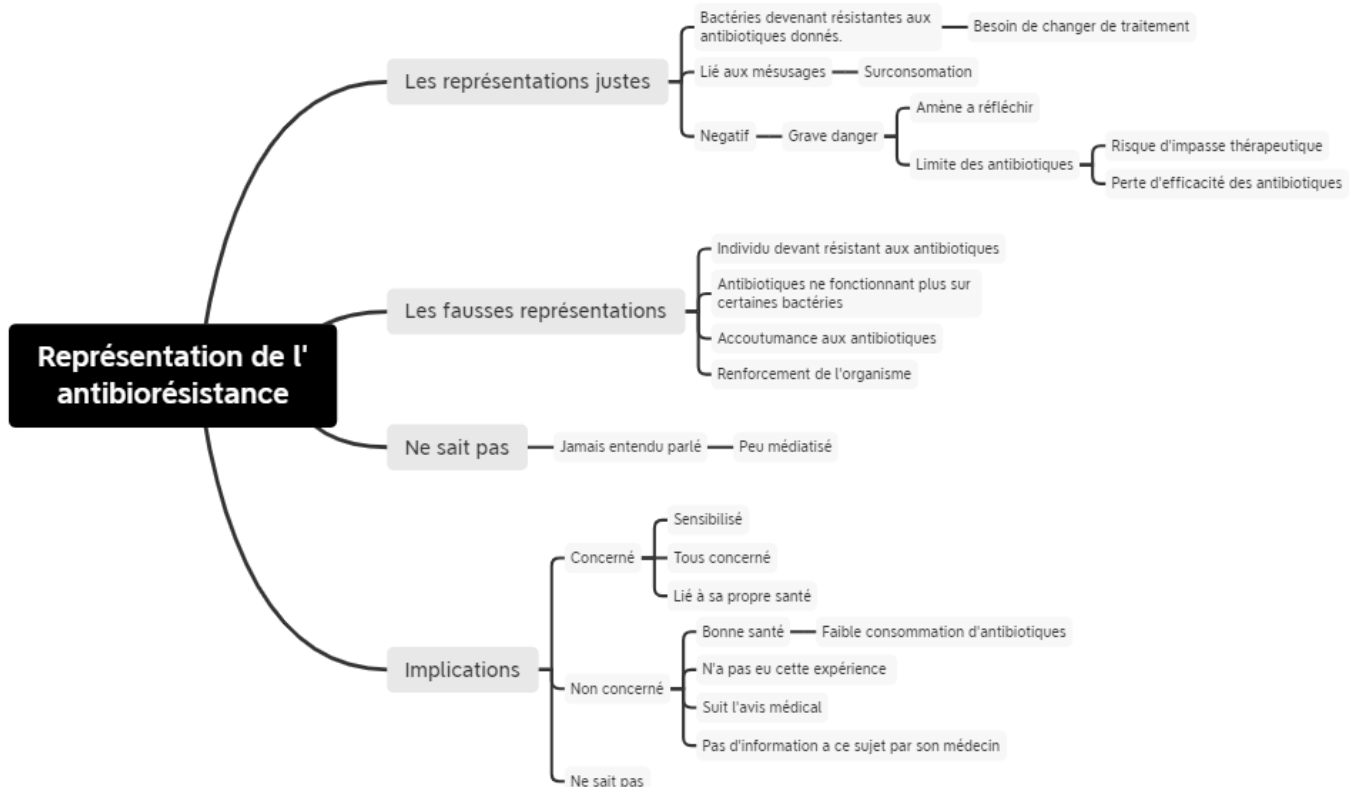
E13 : Il y a des médecins qui ne disaient des fois on n'est pas obligé de prendre autant ... systématiquement de prendre un antibiotique.

Ainsi que les autres professionnels de santé avec entre autres le pharmacien.

E17 : La pharmacie m'a dit qu'il fallait absolument prendre des antibiotiques.

E23 : Je fais confiance à mon dentiste.

2-d) L'antibiorésistance :



Comme pour les antibiotiques, on retrouve un certain nombre de représentations justes et fausses. Une partie importante des interrogés avoue ne pas savoir.

E2 : Non. (je ne sais pas ce que c'est)

E4 : L'antibiorésistance ? ... euh ... pour moi, c'est un mot qui sort de l'ordinaire !

E6 : Je ne sais pas du tout.

E7 : Je ne sais pas du tout.

E11 : Ça ne parle pas.

E13 : Je ne sais pas.

E14 : ... Je ne sais pas.

E16 : Aucune idée. Ça existe ça ?

E20 : Peut-être que je raconte n'importe quoi ! *rire*, je ne sais pas !

Et même ne jamais en avoir entendu parler.

E6 : (vous n'en avez jamais entendu parler ?) Non.

E11 : Mais c'est vrai que je ne connais pas ce terme. Du moins je n'en ai jamais entendu parler.

E13 : (vous n'en avez jamais entendu parler ?) Non.

E15 : Après, je n'en ai jamais entendu parler.

D'ailleurs, un des interrogés fait la réflexion qu'il s'agit d'un thème peu médiatisé.

E8 : On en entend un peu.

Les représentations justes :

Certains patients donnent la bonne définition de l'antibiorésistance : l'apparition de résistances bactériennes à des antibiotiques auxquels ils sont naturellement sensibles.

E3 : C'est que les bactéries ou la maladie qu'on a ne réagit pas par rapport aux antibiotiques qu'on nous donne.

E8 : Je pense que ce sont des mutations... de bactéries qui ont ... Enfin, une transformation des bactéries à force d'être confrontées à... à toute une variété d'antibiotique.

E9 : Une maladie qui résiste à un antibiotique ou plutôt le contraire.

E19 : L'infection ou je ne sais pas quoi devient plus fort que l'antibiotique.

E21 : Quand le « virus » résiste à l'antibiotique non ?

E24 : On en parle beaucoup maintenant... de se muter peut être et devenir de plus en plus dur, de plus en plus résistant.

Elle entraîne donc des modifications thérapeutiques.

E3 : Donc il faut changer soit l'antibio soit le traitement qu'il y a à côté.

E24 : Après voir le corps, prendre un autre antibiotique plus ... plus fort mieux ciblé, je suppose.

Elle est liée au mésusage et surtout à la surconsommation d'antibiotique.

E1 : ... Par mauvais usage ou des usages à répétition.

E5 : Les personnes qui en prennent tellement ...

E4 : Il y a eu beaucoup trop d'abus d'antibiotiques pour un oui, pour un non, on a donné des antibiotiques, mais on s'est appauvri c'est peut-être justement un la conséquence de la résistance.

E8 : On se crée ... en fait on crée des résistances à force d'une consommation importante d'antibiotiques.

E18 : Le fait d'être de trop en prendre qu'on devient résistant.

E21 : Parce qu'à force de prendre des antibiotiques, je ne sais pas si je comprends bien, bah après le virus il résiste c'est ça non ?

E22 : C'est ce que je vous disais, le fait d'abuser trop des antibiotiques.

E24 : C'est qu'à force de prendre des antibiotiques, le ... mal, disons, résiste de plus en plus.

L'antibiorésistance à une connotation négative, peu importe les définitions données.

E3 : Bah c'est toujours pas bien si l'on voit que la bactérie qu'on essaye de tuer ne fonctionne pas avec un antibio

E5 : Ça craint quoi on peut le dire.

E22 : Bah ce n'est pas bon !

Elle est vécue comme un danger pouvant être grave.

E8 : Un danger...

E4 : Le problème est vraiment grave si on a une résistance à l'antibiotique.

E21 : Ça représente et bien du danger pour l'être humain.

C'est une problématique qui amène à réfléchir.

E8 : Bah je pense que ça nous amène à réfléchir à 2 fois avant de traiter systématiquement mes enfants... Voir d'insister auprès de mon médecin traitant pour avoir un antibiotique.

Ils évoquent aussi la limite que pourraient avoir les antibiotiques dans ce cadre-là.

E8 : On touche les limites de ses antibiotiques.

E19 : ... Je ne sais pas jusqu'à quel point on prend des antibiotiques.

E24 : Et bien des difficultés supplémentaires pour se soigner parce que l'on n'aurait pas forcément l'antibiotique nécessaire à combattre ce genre de problème.

Avec d'une part la perte d'efficacité des antibiotiques.

E3 : C'est plus autant actif... Ça réagit pas aussi bien.

E10 : ... Il n'y a plus d'efficacité. Ça ne sert à rien.

E17 : Parce que ce n'est plus efficace au bout d'un moment.

E18 : L'antibiotique n'est plus efficace pour soigner une infection.

E19 : Ça a du mal à soigner le mal.

E21 : En fait l'antibiotique il n'est pas efficace c'est ça !

Et d'autre part le risque d'impasse thérapeutique.

E5 : Si on prend trop de médicaments qu'au bout d'un moment ça ne fait plus effet bah on soigne plus quoi.

E8 : On risque d'être un jour ou l'autre mis en face à... à une incapacité à soigner certaines bactéries.

E21 : C'est-à-dire que les virus résistent à l'antibiotique, ils vont nous soigner comment ?

E22 : Si on commence à être immunisé aux antibiotiques vers quoi on va se tourner ? Qu'est-ce qui va nous soigner ?

Les fausses représentations :

De fausses représentations sont présentes aussi dans l'esprit des patients. Celles retrouvées dans l'analyse sont les suivantes :

- L'individu ou le corps devient résistant aux antibiotiques.

E11 : C'est certaines personnes qui doivent être résistantes à une molécule.

E15 : Ça me ferait penser à une résistance, ça veut dire que l'on ne réagit pas de façon attendue aux antibiotiques.

E17 : Ça veut dire qu'il y a quelque chose qui résiste dans le corps.

E22 : C'est une résistance justement à l'antibiotique donc c'est quand on ne réagit pas aux antibiotiques.

E23 : C'est un corps qui refuserait de se faire soigner par ses... par les antibiotiques.

- L'antibiotique ne fonctionnant pas sur une maladie donnée.

E1 : Une souche d'antibiotiques qui pourrait ... qui ne pourrait plus répondre à certaines infections dues à certaines bactéries.

E4 : Disons que l'antibiorésistance... C'est une résistance à l'antibiotique.

E12 : Un antibiotique qui résiste à toutes les maladies.

- L'accoutumance aux antibiotiques.

E5 : Bah d'être accroc quoi un peu... C'est ça pour moi.

E10 : C'est plus vous habituez l'antibiotique à l'intérieur... et plus le corps va s'habituer à cet antibiotique, je suppose, et là, il n'y aura plus d'effet.

E15 : Je pense qu'il y a un problème d'accoutumance si on prend trop d'antibiotique.

E18 : L'antibiotique ne fait plus son effet parce qu'on en a trop pris l'antibiotique ne fait plus son effet.

E19 : Plus on en prend plus le corps s'habitue d'antibiotiques.

E22 : ... Qu'il ne soit pas habitué à cette molécule et qu'il ne réagisse plus.

- Le renforcement du corps grâce aux antibiotiques.

E20 : En prenant les antibiotiques, ça... ça a des vertus en fait, ça a des vertus qui agissent sur la résistance de l'organisme.

Implications

Outre les définitions données, les patients se sont dit concernés ou non par l'antibiorésistance. Comme précédemment, ceux ne savant pas à quoi ce terme fait référence n'ont pas répondu ou ne savait pas.

E2 : Non je ne sais pas.

E13 : je ne sais pas à quoi ça correspond.

Concernés

Ceux concernés évoquent y être sensibilisés.

E1 : Moi je j'y suis sensibilisée.

E8 : Je pense que ça nous amène à réfléchir à 2 fois avant de traiter systématiquement mes enfants... Voir d'insister auprès de mon médecin traitant pour avoir un antibiotique.

D'autres rapportent que le problème est collectif et concerne tout le monde.

E4 : Tout le monde est concerné, je pense.

E12 : Tout le monde est concerné par ça.

E19 : Je ... concerné... tout le monde l'est, je pense, un peu.

E24 : Si beaucoup de gens prennent des antibiotiques alors on va en arriver à ce que vous dites là.

Et enfin, rappelle qu'il s'agit d'un déterminant de leur propre santé.

E4 : ... Il faut partir d'un principe : ne pas être négligeant de sa santé.

E22 : c'est ma propre santé ! C'est ma propre vie qui est en jeu donc, si on en abuse, bah ce n'est pas forcément bon !

Non concernés

Un plus large panel se sent non concerné par cette problématique. Tout d'abord, car ils n'ont pas eu d'expérience d'inefficacité des antibiotiques.

E3 : Non pour l'instant ça ne m'est pas arrivé.

E15 : Je ne pense pas parce que quand nous on en a eu besoin, ils ont été efficaces.

E23 : Ça m'a toujours fait du bien.

L'autre raison prédominante est la bonne santé globale des interrogés.

E5 : ... Je n'ai pas souvent de problème de santé.

E10 : Et comme je ne suis malade pas trop souvent.

E21 : Parce que pour l'instant, je n'ai pas eu de problème de santé, donc voilà.

Leur faible consommation d'antibiotiques en témoigne et renforce l'idée qu'ils ne sont pas concernés par ce phénomène.

E5 : Je n'ai pas eu d'antibiotique. J'ai... et ... euh... je ne prends pas assez de médicaments souvent pour dire que ça peut m'arriver ou que ça m'arrive en fait.

E9 : Je suis vraiment anti médicament moi donc c'est vraiment en cas d'extrême urgence que je les utilise donc.

E10 : Je n'utilise pas des antibiotiques !

E14 : Non parce que je prends des cachets rarement, je les prends quand il y a des fortes douleurs.

E17 : Je ne prends pas de médicaments tout ça donc... enfin sauf si le médecin m'en prescrit, mais voilà.

E18 : Bah parce que je ne prends pas couramment.

E20 : Déjà j'en prends quand j'en ai besoin... quand c'est nécessaire. Donc pas plus que ça.

E24 : Non parce que moi personnellement je ne le fais pas.

D'autres évoquent le fait qu'ils suivent les prescriptions médicales ce qui les protège de ce phénomène.

E17 : J'irais pas acheter un truc sans ... enfin ça dépend de l'avis de mon médecin.

E18 : non, mais moi je ne prends pas, moi je ne prends que ce qu'on me prescrit.

Et enfin une évoque que si elle était concernée, son médecin l'aurait informée.

E11 : je n'en ai jamais entendu parler je pense que je n'ai jamais eu être ... Mon médecin me l'aurait dit.

IV Discussion :

1) Forces et limites :

Avant de discuter des résultats, il est important de rappeler que cette étude présente des forces et des limites.

Tout d'abord, elle s'inscrit dans un contexte actuel de lutte contre la surconsommation d'antibiotiques et contre l'antibiorésistance. Comme énoncé dans l'introduction, ce combat ne peut se faire qu'avec l'approbation de nos confrères évidemment, mais aussi des patients. Pour cela, il faut déjà identifier leurs représentations sur ce sujet et pour pouvoir par la suite donner une information claire et juste à nos patients.

Le recueil des données s'est passé sans encombre : l'étude a été bien perçue auprès des interrogés, le recrutement s'est fait sans difficulté. Les entretiens se sont tous très bien déroulés dans un climat de confiance.

Une des forces de cette étude est qu'elle n'a pas réalisé auprès d'une patientèle précise. Les courants de pensée sont peu influencés par la sensibilité à cette problématique du médecin traitant des interrogés.

De plus, les critères d'inclusion sont larges et ont permis d'inclure beaucoup de patients d'horizons divers et donc de capter le maximum de courants de pensée concernant ce sujet dans la population étudiée. Les patients n'étaient pas au courant de la thématique abordée, ce qui a permis d'éviter de sélectionner des patients ayant une certaine affinité sur ce sujet. La saturation des données a été largement dépassée puisqu'elle a eu lieu au 20^e entretien sur 24 réalisés.

Malgré cela, l'étude présente des limites.

Tout d'abord, il faut noter l'inexpérience dans le domaine des études qualitatives de l'investigateur, étant en effet le premier travail de ce type réalisé. Les premiers entretiens sont donc assez pauvres et auraient pu être plus approfondis. Néanmoins, les entretiens

s'améliorent au fur et à mesure de l'étude et sont donc, par ce fait, plus riches. De plus, l'analyse est perfectible pour cette même raison.

La durée moyenne des entretiens est de 7 minutes ce qui est assez faible dans le cadre d'étude qualitative. Cependant, il est important de rappeler que la population générale n'est pas forcément à l'aise pour répondre à des questions sur une problématique médicale et sa représentation. Les entretiens et leurs sujets sont donc peu impliquant et les connaissances des interrogés limitées. À noter, ils peuvent aussi ne pas avoir exprimé leur réelle représentation, car l'investigateur étant médecin, ils ont pu avoir peur de dire des erreurs ou de paraître ridicule, ce qui a pu les freiner, malgré les bonnes conditions d'entretien. Enfin, ces entretiens étaient inopinés et peut-être que les interrogés ont pu éviter de rentrer dans certains détails afin d'éviter un entretien jugé trop chronophage.

De plus, elle présente des biais. En effet, les patients étaient reçus pour les entretiens après la consultation avec le généraliste de garde, peu importe le contenu de la consultation. Si la raison était un motif infectieux, le généraliste de garde a pu influencer sur les représentations du patient par l'information qu'il a pu lui donner durant sa consultation. Mais il faut rappeler que pour chaque jour de consultation et de recrutement étaient présents 3 praticiens différents aux pratiques et représentations variées.

De plus, sont présents parmi les interrogés 2 paramédicaux (infirmiers) pouvant ajouter des représentations non présentes chez des patients non formés à la médecine. Néanmoins, les exclure de l'étude ne semblait pas pertinent, car ils apportent aussi leurs représentations justes et fausses.

Ensuite, il faut rappeler que durant la période de recrutement, la pandémie COVID-19 a mis au premier plan une problématique infectieuse dans les médias. Peut-être qu'elle a pu influencer sur les perceptions de la population dans ce domaine.

Concernant la population, elle n'est pas très représentative par rapport celle des Pyrénées-Orientales selon INSEE 2017 (15). Certaines classes ont été sous ou sur représentées pouvant faire l'hypothèse de biais. Mais il est important de rappeler que l'étude a été menée jusqu'à saturation des données et qu'il n'est pas obligatoire d'être du département des Pyrénées-Orientales pour consulter à la maison médicale. De plus, certaines tranches, entre autres les retraités, consultent peu la maison médicale et préfèrent voir leur médecin traitant.

La parité n'est pas respectée avec une surreprésentation des femmes (14 pour 10 hommes) possiblement expliquée par le fait qu'elles consultent plus pour leurs enfants ou à une réceptivité plus importante à l'étude.

Enfin l'analyse n'a pas été triangulée. Elle a été réalisée par l'investigateur et relue à plusieurs reprises avec la directrice du travail.

2) Principaux résultats de l'étude

Des représentations justes...

Le premier axe d'analyse s'intéresse les représentations justes. On retrouve les principales idées concernant les antibiotiques de manière quasi exhaustive.

Tout d'abord, concernant le bon usage des antibiotiques, il est non systématique et sur avis médical afin de traiter non pas un symptôme mais une maladie infectieuse bactérienne, voire de la prévenir. Ils ne présentent pas d'activité antivirale. Le mésusage est à éviter comme la surconsommation et l'automédication.

C'est un médicament au service rendu certain, permettant de sauver des vies. Leur prise est relativement simple dans la médecine ambulatoire et s'adapte facilement en pédiatrie. Ce sont des médicaments avec une sécurité d'usage basée sur des recommandations de bonnes pratiques et n'ont fait l'objet d'aucune polémique.

Les risques identifiés sont les effets indésirables tels que les allergies et les effets digestifs parmi les plus cités. Les notions de contre-indications et d'interactions médicamenteuses sont présentes ainsi que celle de la perte d'efficacité relative à l'antibiorésistance.

... avec des fausses représentations :

Plus intéressant, l'étude a relevé de fausses représentations dans la population de l'étude.

On retrouve toujours la notion d'antibiotique comme anti viral ou encore l'usage de l'antibiotique à but symptomatique. La maladie n'est vue que par son symptôme qu'il faut estomper. La maladie est d'ailleurs considérée comme grave si le patient n'arrive pas à se soigner seul par un traitement symptomatique comme le Paracétamol® (pour reprendre le plus cité) ou que les symptômes persistent (la douleur et la fièvre majoritairement). Les antibiotiques sont des médicaments de la dernière chance pour guérir et éviter l'aggravation des symptômes. Parallèlement à tout ça, on retrouve l'usage d'alternatives aux antibiotiques avec les médecines douces. Autres usages évoqués, l'idée de booster le système immunitaire et de l'aider à lutter contre les maladies infectieuses.

De plus, certains évoquent des mésusages des antibiotiques avec l'automédication et la non-observance des durées de traitement. Aucun n'estime surconsommer des antibiotiques ni déclare en réclamer aux médecins dans cette étude.

Dans les bénéfices perçus, les antibiotiques sont jugés plus efficaces que les autres traitements. Ils permettent aussi de guérir plus vite d'une maladie infectieuse.

Mais, ces médicaments présentent des risques, voir même un danger. En effet, on retrouve la notion d'accoutumance aux antibiotiques vus comme une substance addictogène. Ils peuvent aussi avoir comme action d'affaiblir de système immunitaire s'ils sont surconsommés. Il faudrait donc laisser son corps agir contre les infections.

Un manque de connaissance... Mais le médecin généraliste comme interlocuteur privilégié :

Les patients reconnaissent manquer de connaissances sur le sujet. D'ailleurs, certains font même la confusion entre médicaments et antibiotiques.

Le manque de connaissance est souvent justifié par un manque d'intérêt, car en bonne santé globale. Ils estiment que c'est aux médecins d'avoir la réponse à ce type de questions, car elles appartiennent à son domaine de connaissances. En retour, ils lui expriment de la confiance à cet égard.

Certains évoquent aussi les sources de leurs connaissances et représentations : les médias avec télévision et internet, l'entourage, les notices des médicaments pour les effets indésirables et contre-indications et enfin le médecin et les autres professionnels de santé.

Le manque de communication en matière d'antibiorésistance :

Beaucoup ne savent pas ce qu'est l'antibiorésistance, voire même n'en ont jamais entendu parler. Un interrogé fait la remarque d'ailleurs sur la faible médiatisation de ce sujet.

Comme pour les antibiotiques, pour ceux qui ont répondu, il y a des représentations justes et fausses. Ce qui est vrai, c'est que l'antibiorésistance est l'apparition de bactéries résistantes à des antibiotiques auxquelles elles sont censées être sensibles naturellement. Elle implique de devoir changer le traitement. Ce phénomène est lié à une surconsommation des antibiotiques. Le ressenti d'ailleurs est univoque : c'est un grave danger qui pose la question de la limite des antibiotiques de par leur perte d'efficacité et par extension le risque d'impasse thérapeutique. Ce danger amène à réfléchir sur notre pratique et consommation d'antibiotiques.

Dans les fausses représentations, on retrouve l'idée qu'un individu devient résistant aux antibiotiques, que l'antibiotique ne fonctionne pas sur une bactérie (la bactérie peut être naturellement résistante à l'antibiotique), l'accoutumance aux antibiotiques ou encore le renforcement du corps grâce aux antibiotiques.

À propos de leur implication concernant l'antibiorésistance, on retrouve des interrogés qui ne savent pas s'ils sont concernés ou non, souvent corrélée au fait qu'ils ne savent pas ce qu'est l'antibiorésistance. Une partie se dit concernée, car c'est un phénomène qui concerne la santé individuelle et collective. Certains se disent y être sensibilisés. D'autres estiment ne pas être concernés pour plusieurs raisons : ils sont en bonne santé, ils consomment peu d'antibiotiques, ils n'ont pas eu d'expérience d'inefficacité des antibiotiques, ils suivent l'avis médical ou encore leur médecin ne leur a pas donné d'information à ce sujet.

3) Discussion des résultats :

L'état des connaissances :

Les patients reconnaissent manquer de connaissances sur le sujet, ce qui est dans un sens assez logique puisqu'il s'agit d'un sujet médical et que les interrogés n'ont pas forcément de connaissances précises dans ce domaine. Cependant, certaines idées sont bien acquises, entre autres l'usage non systématique des antibiotiques, probablement grâce à la campagne

publicitaire « Les antibiotiques ne sont pas automatiques » de 2002. De la même façon, l'idée que les antibiotiques sont le traitement étiologique voir préventif des infections est claire. Mais il semble que la confusion entre anti-infectieux et anti bactériens est souvent commise ou cette notion mal acquise au vu des résultats de l'étude et des fausses représentations à cet égard. Encore aujourd'hui malgré les multiples campagnes de sensibilisation, des patients gardent l'idée de l'utilisation des antibiotiques à usage d'antiviral voir symptomatique. La thèse de Sébastien Tronel (16), qualitative elle aussi, s'intéressait à personnes âgées entre 50 et 65 ans et arrive à la même conclusion.

Si on compare ces résultats à l'étude Nicolle de 2006 (17) (il y a donc 16 ans et 4 ans après la campagne publicitaire « Les antibiotiques ne sont pas automatiques »), on retrouve 48.5% des patients répondant qu'ils sont « tout à fait d'accord » avec le fait qu'il est inutile de prendre des antibiotiques si la maladie est d'origine virale. 14.7 % n'était « pas d'accord du tout ». Comparées aux résultats, les connaissances semblent s'être détériorées. Cependant, cette étude n'a pas pour but de quantifier le nombre de patients ayant de bonnes ou de mauvaises représentations, mais d'évaluer ces dernières. Néanmoins la thèse quantitative de Céline Gras (18) tend à retrouver cette conclusion.

Autre fait, il semble que les jeunes aient de grosses lacunes de connaissances et de fausses représentations concernant les antibiotiques. Si on en suit la présente étude, cela est probablement lié au fait qu'ils sont en bonne santé globale et peu consommateur de soins médicaux et par extension d'antibiotiques. On retrouve cette idée-là dans la thèse de Pauline Khouri (19) réalisée sur les populations adolescentes ainsi que l'étude de Constance Lambert (20) sur les 18 à 25 ans.

Par contre, l'idée que l'antibiotique améliore le système immunitaire est une idée nouvelle, retrouvée dans aucun autre travail. Cette représentation a peut-être été véhiculée par des erreurs de compréhension par les patients ou des informations peu rigoureuses. Il en va sûrement de même pour les alternatives aux antibiotiques : la communication concernant les médecines dites « douces » a explosé avec internet et on retrouve beaucoup de fausses représentations dans ces articles. (21)

Bien au-delà de nos frontières si on reprend l'Eurobaromètre 2018 (22) concernant la résistance aux antimicrobiens, les représentations sont globalement les mêmes que celles

retrouvées en Europe par rapport à cette étude. Sur le plan connaissances, certaines réponses en France obtiennent même des résultats meilleurs que ceux retrouvés en moyenne en Europe. Néanmoins, si l'on compare les résultats français à ceux des suédois (pays faiblement consommateur d'antibiotique), il reste du travail à faire en termes de communication et de sensibilisation à cette problématique de santé.

L'idée que les antibiotiques sont plus efficaces et permettent de guérir plus vite est une représentation tenace. Elle est largement retrouvée dans d'autres études (16) (18). Il ne faut pas oublier le bénéfice de soins qu'on les antibiotiques et qu'utilisé à bon escient, la guérison survient dans les jours suivants. Le bénéfice est donc palpable pour le patient. Mais cette croyance se combattra que par de meilleures représentations de l'usage anti bactérien et étiologique des antibiotiques afin de défaire la représentation de leur usage symptomatique. Comme le soulignent Sylvain Onteniente et Solène Fournet dans leur étude (23), ces représentations sont des déterminants de la prescription d'antibiotiques en médecine générale.

Le mésusage est largement dénoncé dans l'étude en pointant du doigt la surconsommation et l'automédication. À noter que la population de l'étude n'est pas très consommatrice de santé avec une majorité de patients consultant rarement ou occasionnellement le médecin. Il faut tout de même noter que l'automédication et la non-observance sont deux représentations présentes dans cette étude. Elle reste minoritaire, mais présente. Ce fait est retrouvé à nouveau dans l'Eurobaromètre 2018 (22), dans des proportions moindres qu'en moyenne en Europe. La thèse d'Ait-Mouhoub Salah-Eddine (24) rejoint d'ailleurs l'idée que l'automédication vient d'un problème de fausses représentations et d'impression de maîtrise de l'antibiotique. Personne n'estime surconsommer d'antibiotiques, probablement lié à la difficulté d'estimer sa propre consommation à l'année.

Le médecin généraliste au centre de la question :

L'antibiotique utilisé sur avis médical leur semble logique : le diagnostic entraîne le traitement étiologique. Personne ne conteste l'indisponibilité en vente libre et aucun des interrogés ne déclare réclamer des antibiotiques. Si l'on reprend l'étude « Concordance des

déterminants non cliniques de la prescription d'antibiotique avec les pratiques des médecins généralistes » (6), les données sont contradictoires entre la demande perçue par les médecins généralistes de cette étude et la représentation des patients sur la présente. Néanmoins, les interrogés n'ont peut-être pas osé en parler de peur du jugement comme énoncé précédemment ou alors étant une population en bonne santé et peu consommatrice, ces notions sont de l'ordre de l'exception. De plus, il faut rappeler que la consultation a lieu avec un médecin de garde et non le médecin traitant et habituel. Peut-être que les patients ont plus de facilité à insister d'avoir un antibiotique auprès d'un interlocuteur connu qu'inconnu. Enfin, ne sachant pas quel médecin les consultera, l'adhésion au diagnostic et au traitement est possiblement meilleure dans cette population.

Autre fait, les médecins participant à la maison médicale de Perpignan ont régulièrement des formations auprès du réseau GRIVE (25). Ce réseau a pour objectif de former et sensibiliser les médecins généralistes de pair-à-pair à la pratique de l'infectiologie extra-hospitalière et au bon usage des antibiotiques. Ces formations ont pu donc améliorer les pratiques et la communication des médecins sur ce sujet auprès des patients. Cela a pu favoriser l'apparition des bonnes représentations retrouvées dans cette étude.

Les médecins généralistes ont un rôle très clair d'information auprès de la population générale dans les thématiques de santé. Le médecin est celui qui sait. Même si d'autres sources sont citées, le médecin a un statut à part. C'est une idée qu'on retrouve aussi dans la thèse de Desbureaux Pauline (26) : l'accès à l'information médicale est plus simple avec l'avènement d'internet, mais l'information nécessite l'aval du médecin généraliste. Il garde une place centrale dans la santé de l'individu et apporte une expertise à l'information. On retrouve aussi ces notions dans l'approche sociologique de Joëlle Kivits (27). De plus, le succès de la campagne « Les antibiotiques ne sont pas automatiques » a reposé sur une union média/médecin afin de délivrer un message simple et clair à la population afin d'améliorer les bonnes pratiques concernant l'usage des antibiotiques (28).

À ce sujet-là, selon l'Eurobaromètre 2018 (22), il reste des progrès à faire : 45% des français disaient avoir eu dans les 12 derniers mois une information concernant le bon usage des antibiotiques, information qu'ils ont eue majoritairement dans une autre source qu'un professionnel de santé. Pourtant, le médecin est jugé comme une source fiable d'informations sur ce sujet, ce qui rejoint les résultats de cette étude.

Antibiorésistance : beaucoup restent à faire :

L'antibiorésistance est, comme expliqué dans l'introduction, un problème de santé publique émergent qui pourrait avoir de grosses répercussions en santé individuelle. Or celle-ci reste globalement méconnue par la population générale selon les résultats de la présente étude. Néanmoins, malgré des fausses représentations comme l'accoutumance aux antibiotiques, la finalité reste bonne : il s'agit d'un danger lié à la surconsommation d'antibiotiques qui conduit à une perte d'efficacité de ces derniers et par extension à un risque d'impasse thérapeutique.

Cette constatation est d'ailleurs retrouvée dans d'autres études. Si on reprend l'étude Nicolle de 2006 (17), à la question « une mauvaise utilisation des antibiotiques contribue à la résistance des microbes aux antibiotiques » on retrouvait 72% de « tout à fait d'accord » et 4% de « pas du tout d'accord ». Quand à l'Eurobaromètre 2018 (22) à la question « La prise inutile d'antibiotiques les rend inefficaces » on retrouve 83% de bonnes réponses, proche d'ailleurs de la moyenne européenne. La représentation est inexacte, mais l'idée est là. C'est peut-être cette finalité sans explication qui a favorisé les représentations erronées concernant l'antibiorésistance, se rattachant à des phénomènes ayant les mêmes conséquences : l'accoutumance ou l'affaiblissement individuel. Plus la consommation d'antibiotiques est importante, plus ils perdent en efficacité, au risque de devenir inefficaces.

Après, si l'on regarde l'étude IFOP demandée par le ministère des Solidarités et de la Santé en 2017 (29), 51 % disent savoir précisément de quoi il s'agit, 36% disent en avoir entendu parler sans bien voir de quoi il s'agit et 13% n'en ont jamais entendu parler. Il faut souligner que ce taux varie selon l'âge et la profession. Et parmi ce panel, seuls 60 % connaissent la bonne définition de l'antibiorésistance. On retrouve d'ailleurs l'idée d'accoutumance dans 26% des cas. Dernier point sur lequel converge aussi cette étude, le niveau de communication des autorités est jugé comme insuffisant pour 71% des cas.

Enfin, on retrouve une part de la population qui ne se sent pas concernée par le phénomène d'antibiorésistance pour des raisons diverses : bonne santé, consommation faible d'antibiotiques, pas d'expérience d'inefficacité des antibiotiques ou encore l'absence d'information par le médecin traitant. Encore une fois, le crédit donné à l'information par le

médecin généraliste est majeur. Il est important de véhiculer cette information, car l'antibiorésistance nous concerne tous à l'échelle publique comme individuel (30).

Enfin pour que cette lutte soit efficace, cette prise de conscience doit être plus large, et ne pas se limiter au domaine médical : la santé animale et l'agroalimentaire sont aussi concernés. D'ailleurs, cette prise de conscience émerge de plus en plus dans ces domaines ce qui est encourageant (31).

4) Perspective

Afin de combattre ces fausses représentations et le mésusage, il semblerait pertinent d'user de nouvelles campagnes de sensibilisation auprès du public. D'ailleurs, la lutte contre l'antibiorésistance fait partie des points de la stratégie nationale de santé 2018-2022 (32). À ce compte on peut noter une nouvelle campagne « Les antibiotiques, ils sont précieux, utilisons-les mieux » en 2018 (33) et une autre sur le plan professionnel mené par la SPILF, du Lien et du CPias « Les antibiotiques, juste ce qu'il faut » (34) dont il est encore trop tôt pour mesurer son impact.

De plus pour les plus jeunes, il faut noter l'apparition dans les programmes scolaires de 2015 l'apprentissage des micro-organismes et des mesures d'hygiène dès le cycle 2 (CP CE1 CE2), approfondi en cycle 3 (CM1 CM2 et 6^e) puis développé au collège en cours de science de la vie et de la terre (35) et aux lycées pour les filières scientifiques (36). De plus, il a été mis en place la plateforme européenne E-Bug depuis 2018 afin de servir de support pédagogique dans ce domaine (37). À ces mesures, il serait intéressant de réfléchir à la place que pourraient avoir les médecins généralistes afin d'optimiser ces informations en milieu scolaire.

Dans cet article du Quotidien du médecin (38) l'auteur évoque la perte d'efficacité de ces campagnes de sensibilisation. D'ailleurs, Mme Geneviève Chapuis de la caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés rappelle qu'il « faut un programme complet qui dépasse le cadre d'une simple campagne de communication, développer des partenariats médicaux, associatifs et institutionnels et impliquer prioritairement les médecins ». Cette présente étude va tout à fait dans ce sens : la communication sur le bon usage des antibiotiques et la lutte contre l'antibiorésistance n'aura de poids sur le public que si leur médecin généraliste traitant et par extension l'ensemble des acteurs de santé adhèrent à

cette dernière (39) en délivrant un message simple, clair et efficace. Il ne faudra pas oublier la diffusion dans les médias classiques, mais aussi sur internet et les réseaux sociaux afin de sensibiliser les populations jeunes à ces notions.

Afin d'avoir une meilleure adhérence aux campagnes de sensibilisation, il est important de lutter contre le désintéressement et la désinformation de la population dans le domaine de la santé. Il faut rappeler l'implication de chacun, malgré une bonne santé apparente ou une consommation faible d'antibiotique. De plus, aucun ne remet en cause la prescription médicale dans cette étude. Il est donc important aussi que cette information soit réalisée auprès des professionnels de santé car ils sont eux aussi déterminant de cette prescription et consommation (23).

Il serait intéressant de compléter cette étude par un travail quantitatif afin d'évaluer les proportions de fausses représentations dans la population. De plus, il faudrait évaluer les attentes en termes d'information sur ces sujets auprès des patients, mais aussi auprès des médecins généralistes traitants afin de concevoir une campagne de sensibilisation un impact majeur auprès du public. La thématique de cette campagne pourrait être plus centrée sur l'antibiorésistance afin de sensibiliser la population à ce problème, et qu'il puisse mieux comprendre la logique du bon usage des antibiotiques.

V) Conclusion :

Les représentations des antibiotiques dans la population générale à travers les patients de la maison médicale de garde de Perpignan sont panachées. Les bonnes représentations apparaissent assez facilement sur le bon usage des antibiotiques, mais encore trop de fausses représentations circulent et participent à son mésusage. Même si ce dernier est largement critiqué, les fausses représentations restent d'actualité et entraînent une mauvaise adhésion aux traitements anti-infectieux prescrits par les médecins voir une impression de fausse maîtrise de ces derniers. Le manque de connaissance et d'intérêt est marqué dans cette population en bonne santé globale et peu consommatrice d'antibiotiques. Néanmoins, le médecin est perçu comme celui qui sait. D'ailleurs, les patients lui témoignent de la

confiance et suivent son avis et expertise dans ce domaine. Les médias, dont internet, jouent un rôle parallèle au médecin concernant les sources des informations sans s'y substituer.

L'antibiorésistance est un sujet méconnu par le grand public. Si certains semblent avoir acquis l'implication collective de ce problème, beaucoup restent détachés de cette problématique de par une bonne santé globale et l'absence d'expérience d'inefficacité des antibiotiques. Il serait nécessaire de sensibiliser le grand public sur ce sujet en mobilisant des moyens de communication en alliance avec les médecins généralistes traitants afin de mieux sensibiliser et informer sur la logique d'usage des antibiotiques et sur l'antibiorésistance.

Bibliographie

1. **Résistance aux antibiotiques.** OMS. [En ligne] 2018. <http://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/r%C3%A9sistance-aux-antibiotiques>.
2. **Contrer la résistance aux antibiotiques,** Pasteur-Lille. [En ligne] 2019. <https://www.pasteur-lille.fr/actualites/dossier-du-mois/les-medicaments/les-medicamentscontrer-resistance-antibiotiques-defi-scientifique/>.
3. **State of Health in the EU, France.** OECD. [En ligne] 2017 . <https://www.oecd.org/fr/els/systemes-sante/Profils-Sant%C3%A9-Pays-2017-FRANCE-Briefing-Presses.pdf>.
4. **Rapport annuel d'épidémiologie 2018 concernant la consommation d'antibiotique en Europe.** ECDC. [En ligne] 2019 . <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Antimicrobial-consumption-EU-EEA.pdf>.

5. **Évolution des consommations d'antibiotiques en France entre 2000 et 2015**, . ANSM. [En ligne] Janvier 2017 . : <https://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Evolution-des-consommations-d-antibiotiques-en-France-entre-2000-et-2015-Point-d-Information>.
6. **Concordance des déterminants non cliniques de la prescription d'antibiotique avec les pratiques des médecins généralistes**. Le Reste JY, Cadier S, Keruzoré B et al. EXERCER 2010.
7. **ANTIBIOTIQUES OÙ EN EST-ON ?** Assurance Maladie. [En ligne] 2010. http://www.puppem.com/Documents/CNAMTS_DP_ANTIBIOTIQUES_05-2010.pdf.
8. **Interaction médecin/parents dans la prescription d'un antibiotique chez des enfants atteints d'une infection respiratoire**. Brookes-Howell L, Butler C, Hood K et al. EXERCER 2010.
9. **The patient, their doctor, the regulator and the profit maker: conflicts and possible solutions** . D.L. Monnet, T.L. Sørensen. *Clinical Microbiology and Infection*. 2001.
10. **Sensibilisation du patient sur le bon usage des antibiotiques**. Dr Bastide . CHU Tours : s.n., 2017 .
11. **Dix ans d'évolution des consommations d'antibiotiques en France**. AFSSAPS. [En ligne] juin 2011. https://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/263354f238b8f7061cdb52319655ca07.pdf.
12. **LOI n° 2012-300 du 5 mars 2012 relative aux recherches impliquant la personne humaine**. mars 5, 2012.
13. **L'entretien semi-directif : définition, caractéristiques et étapes**. Gaspard Claude. [En ligne] 2019. <https://www.scribbr.fr/methodologie/entretien-semi-directif/>.
14. **L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales, 4e version**. P Paillé et Alex Mucchielli. juin 2016.
15. **Statistique INSEE des Pyrénées Orientales**. [En ligne] INSEE. <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2011101?geo=DEP-66>.
16. **Les antibiotiques en médecine générale : une étude qualitative auprès d'une population de patients âgés entre 50 et 65 ans**. Sébastien Tronel. Université de Rennes : s.n., 06/06/2018.
17. **Etude Nicolle**. Arnaud Gautier, Marie Jaufret-Roustide et Christine Jestin, . *Edition INPES*. [En ligne] 2006. <http://blogs.senat.fr/maladies-emergentes/files/Enqu%C3%AAte-sur-les-maladies-%C3%A9mergentes-INVS-2010.pdf>.

18. **Connaissances des patients concernant les antibiotiques : enquête de pratique en médecine générale en Limousin en 2017.** Celine Gras. Université de Limoges : s.n., 7/06/2019.
19. **Exploration des attitudes, comportements, connaissances et détermination des besoins d'éducation des adolescents entre 15 et 18 ans, en France, concernant les antibiotiques et les vaccinations.** Pauline Khouri. Université de Nice : s.n., 5/10/2013.
20. **Les antibiotiques en médecine générale : une étude qualitative auprès d'une population de patients âgés de 18 à 25 ans.** Constance Lambert. Université de Rennes : s.n., 06/06/2018.
21. **Eliminer les infections sans antibiotiques.** Plantes & santé. [En ligne] <https://www.plantes-et-sante.fr/articles/phytotherapie/2262-eliminer-les-infections-sans-antibiotiques>.
22. **Eurobaromètre spécial n°478. Utilisation des antibiotiques,** . septembre 2018.
23. **Déterminants de la prescription des antibiotiques en médecine générale : analyse qualitative dans la région du Centre Hospitalier Annecy Genevois.** Sylvain Onteniente et Solène Fournet. Université de Grenoble : s.n., 05/07/2017.
24. **L'automédication aux antibiotiques en médecine générale : étude quantitative auprès de patients.** Salah-Eddine, Ait-Mouhoub. université d'Amiens : s.n., 15/02/2015.
25. **Réseau Grive.** [En ligne] <https://www.grive-occitanie.fr/>.
26. **Médias, Médecin, Patient : une relation à haut risque? Etude qualitative auprès de treize patients de médecine générale dans la région Picardie.** Pauline Desbureaux. Université d'Amiens : s.n., 5/04/2017.
27. **« Bon/mauvais » usages des antibiotiques : regards sociologiques.** Joelle Kivits. [En ligne] 2018. https://www.omedit-grand-est.ars.sante.fr/system/files/2019-11/10_Regards%20sociologiques_J.KIVITS.pdf.
28. **Les études autour du programme antibiotiques.** IPSOS santé et assurance maladie. [En ligne] 2006. <https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/medias/JNI/JNI06/CT/ct9-Klein.pdf>.
29. **Les français et la résistance aux antibiotiques.** Sondage IFOP. [En ligne] novembre 2017 . https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/presentation_etude_ifop_antibioresistance.pdf.
30. **Consommation d'antibiotiques et résistance aux antibiotiques en France : soyons concernés, soyons responsable.** ANSES. [En ligne] 2017. https://www.anses.fr/fr/system/files/2017_Brochure_Antibioresistance.pdf.

31. **Homme, animal, environnement : tous concernés par l'antibiorésistance.** INRAE. [En ligne] 07/2020. <https://www.inrae.fr/actualites/antibioresistance#:~:text=globale%205%20min-,Homme%2C%20animal%2C%20environnement%20%3A%20tous%20concern%C3%A9s%20par%20l'antibior%C3%A9sistance,'homme%20et%20l'animal..>
32. **Stratégie nationale de santé 2018-2022.** Ministère des solidarités et de la santé. [En ligne] 2017. https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dossier_sns_2017_vdef.pdf.
33. **Les antibiotiques, des médicaments essentiels à préserver.** Ministère des solidarités et de la santé. [En ligne] <https://solidarites-sante.gouv.fr/prevention-en-sante/les-antibiotiques-des-medicaments-essentiels-a-preserver/>.
34. **Les antibiotiques juste ce qu'il faut.** CPIAS. [En ligne] 2015. <http://www.cpias.fr/campagnes/antibiotiques/les-antibios-juste-ce-qu-il-faut.html>.
35. **Programme scolaire de l'école élémentaire et du collège.** Ministère de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports. [En ligne] novembre 2015. <https://www.education.gouv.fr/au-bo-special-du-26-novembre-2015-programmes-d-enseignement-de-l-ecole-elementaire-et-du-college-3737>.
36. **EDUSCOL, Micro-organismes et santé, programme pour lycée.** Ministère de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports. [En ligne] Juin 2019. https://cache.media.eduscol.education.fr/file/SVT/43/7/RA19_Lycees_G_2_SVT_MicroorganismesSante_1156437.pdf.
37. **E-Bug.** [En ligne] <https://www.e-bug.eu/>.
38. **L'autre paradoxe français : pourquoi les campagnes d'information sur le bon usage des antibiotiques ne fonctionnent plus.** Le quotidien du médecin. [En ligne] 17/11/2017. <https://www.lequotidiendumedecin.fr/actus-medicales/politique-de-sante/lautre-paradoxe-francais-pourquoi-les-campagnes-dinformation-sur-le-bon-usage-des-antibiotiques-ne>.
39. **Dossier de presse, Antibiorésistance, tous les acteurs mobilisés.** Santé publique France. [En ligne] novembre 2019. <https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2019/antibioresistance-tous-les-acteurs-mobilises>.

Annexes

ANNEXE 1 : Consentement de participation :

CONSENTEMENT DE PARTICIPATION :

Je soussigné(e) M/Mme

Avoir donné mon consentement de participation au travail de thèse de M. MAUGARS Vincent. Je reconnais avoir été informé que l'entretien sera enregistré par dictaphone numérique et retranscrit informatiquement. L'investigateur s'est engagé à anonymiser cette conversation et à ne pas publier cet entretien en dehors du travail de thèse.

Le..... à

Signature :

ANNEXE 2 : Fiche de renseignement :

Fiche de renseignement n°

• Sexe : M F

• Âge : _____ ans

• Profession : _____ ;

Avez-vous souvent recours au médecin ?

| Rarement | Quelques fois | Souvent | Régulièrement |
|----------|---------------|---------|---------------|
| | | | |

Pour quels motifs ?

| | |
|------------------------------|--|
| Renouvellement de traitement | |
| Accident de travail | |
| Fièvre | |
| Douleurs | |
| Désordre intestinal | |
| Humeur / stress | |

Si autres : _____

Prenez-vous des antibiotiques ?

| | | | |
|----------|---------------|---------|---------------|
| Rarement | Quelques fois | Souvent | Régulièrement |
| | | | |

Pour quelle affection principalement ? _____

ANNEXE 3 : Le guide d'entretien :

Bonjour,

Tout d'abord merci de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse.

Je vais vous poser plusieurs questions auxquels vous devez répondre selon vos propres

connaissances, représentations et convictions. Il n'y a pas de bonne ou mauvaise réponse.

L'entretien devrait durer environ 15 minutes.

Concernant les antibiotiques :

- Pour vous, qu'est-ce qu'un antibiotique ?

- *À quoi ça sert ?*

- *Qu'apporte-t-il de plus ?*

- *Pourquoi ne sont-ils pas automatiques ?*

- Quand pensez-vous avoir besoin d'antibiotiques ?

- *Quels symptômes ?*

- Au bout de combien de temps ?

- Que pensez-vous des antibiotiques ?

- Quelle efficacité ont-ils ?

- Quelle est la plus-value de prendre un antibiotique ? Quelle utilité ont-ils ?

- Quels bénéfices à prendre des antibiotiques ?

- Quelles risques existent-ils à la prise d'antibiotiques ?

Thème antibiorésistance :

- Qu'est-ce que l'antibiorésistance pour vous ?

- Qu'est-ce que cela pourrait signifier ?

- Qu'est-ce que cela représente ?

- Quelle en serait la cause ?

- Vous sentez-vous concerné par cela ?

- Pourquoi ?

L'entretien est désormais terminé. Merci d'avoir participé à ce travail de recherche.

ANNEXE 4 : Les entretiens :

La retranscription a été faite mot à mot dans le respect des dires des interrogés, sans valeur d'interprétation. Certaines tournures peuvent donc être peu élégantes avec des interjections, des répétitions ou des négations manquantes. Les points de suspension représentent les temps de pause qui ont pu être marqués par les interrogés.

1 – Femme de 45 ans, infirmière de bloc opératoire

Recours au médecin rare pour renouvellement de traitement, douleurs

Prise d'antibiotiques rare, pour affection ORL

Tout d'abord merci de participer à l'entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser des questions auxquelles vous allez répondre selon vos propres connaissances, représentations et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien durera quelques minutes.

D'accord

Tout d'abord, pour vous, qu'est-ce qu'un antibiotique ?

Un médicament qui lutte contre les infections de bactéries.

D'accord, seulement ?

Oui, pas dans le cadre des virus

Quand pensez-vous avoir besoin d'antibiotique ?

Bah, quand j'ai une infection bactérienne avec fièvre.

D'accord est ce qu'il y a des signes qui vous ...

Euh... ça peut être d'abord de la fièvre, une inflammation, une douleur. Voilà, et puis les paramètres biologiques, les globules blancs.

D'accord. Que pensez-vous des antibiotiques ?

Et beh, je pense que... que c'est un bon traitement quand c'est utilisé à bon escient.

D'accord, et sinon ?

... Et beh sinon après c'est vrai que c'est très médiatisé moi après je suis infirmière au bloc opératoire donc d'un ordre professionnel on y a plus accès donc ... moi je vois l'intérêt pour

certain patients quand même comme les reprises chirurgicales et autres. Donc, au moins c'est pas... c'est pas fait à la mauvaise insu quoi, en tout cas en milieu hospitalier.

D'accord, il y a quand même des bénéfices aux antibiotiques.

Oui, bien sûr, oui.

Il y a des risques ?

Bien sûr qu'il y a des risques liés aux antibiotiques. Euh ... il peut y avoir effectivement des résistances si c'est utilisé à mauvais escient et puis bon et après il peut y avoir beaucoup de ... mise à part les résistances, des problèmes d'allergies aussi.

D'accord, vous en connaissez d'autres des soucis liés aux antibiotiques ou pas ?

Non, non. Je n'en connais pas d'autres. Non.

Non surtout cela ?

Oui.

Vous parlez d'antibiorésistance, qu'est-ce que c'est pour vous l'antibiorésistance ?

Beh, une souche d'antibiotiques qui pourrait ... qui ne pourrait plus répondre à certaines infections dues à certaines bactéries.

D'accord ...

Par mauvais usage ou des usages à répétition.

D'accord et vous vous sentez concerné par cela ?

Oui, même d'ordre privé, ne pas prendre des antibiotiques systématiquement parce qu'effectivement au bout d'un moment. On a des bactéries qui se retrouve multirésistantes parce qu'on a eu des mauvais usages des antibiotiques auparavant et moi je j'y suis sensibilisée.

Vous y faites attention ?

Oui

D'accord et vous y êtes sensibilité, pourquoi ? Par votre ton travail ?

Ouais de par mon travail et puis effectivement, et dans la vie courante de tous les jours, ouais.

OK... Merci beaucoup je ne vous embête pas plus.

J'espère que cela pourra enrichir un peu votre travail.

2 - Femme de 27 ans, factrice

Recours au médecin rare pour renouvellement de traitement

Prise d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci d'avoir accepté de participer à cet entretien qui va s'intégrer à mon travail de thèse. J'ai plusieurs questions à vous poser. Vous devez répondre selon vos propres connaissances, vos ressentis et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Cela va durer quelques minutes.

D'accord

Pour vous, c'est quoi un antibiotique ?

... *rire* C'est un médicament ...

D'accord c'est-à-dire ?

... Euh... Je ne sais pas exactement...

C'est-à-dire, ça sert à quoi ?

Pour combattre les infections.

Vous savez lesquels entre autres, ou ...

Non.

Je vais vous demander de parler un petit peu plus fort s'il vous plait sinon ...

D'accord. *rire*

Vous savez comment ça fonctionne ? Comment cela se prend ?

... Euh ... comment cela se prend... oui... par ...

Vous ne savez pas trop ?

Non. *rire géné*

D'accord. Et, quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

... Je ne sais pas...

Vous ne vous êtes jamais trop posé à la question ?

Non.

D'accord. Vous en prenez rarement ?

Très rarement.

Vous avez une opinion dessus ou ...

Non pas forcément.

Pas forcément.

Non.

Vous écoutez ce qu'on vous dit ?

Non plus...

D'accord, c'est-à-dire ?

... Si jamais je vais chez le médecin et qu'on me le prescrit, je le prendrai. Mais, sinon je ne vais pas chercher ...

D'accord, vous n'allez pas essayer d'en avoir à tout prix.

Non, du tout. Au contraire. *rire*

Au contraire ?

Oui.

Vous essayez d'éviter...

Oui, je préfère éviter.

D'accord. Pourquoi ?

Par rapport à tout ce qu'on entend.

C'est-à-dire ?

Que ce n'est pas ... ce n'est pas forcément automatique. *rire*

D'accord... Et il y a quand même des points positifs, on va dire, à prendre des antibiotiques ?

Euh ... oui, je pense un petit peu.

C'est-à-dire ?

Beh... c'est plus... comment dire ... c'est plus efficace. Ça agit plus vite qu'un médicament basique on va dire.

C'est-à-dire ?

...

Pour toutes les maladies ?

Non, mais je vois par rapport à la petite, on lui a mis du Doliprane® et tout, il n'y a pas beaucoup d'effet et ... si elle avait eu des antibiotiques, sa maladie serait passée plus vite.

Vous pensez ?

Oui, oui.

Et là, le médecin, il vous a prescrit des antibiotiques ?

Non.

Et vous pensez qu'il a tort ?

Non, non du tout. On va attendre, si ça empire, on reviendra et voilà...

D'accord. Vous pensez quand même que ça permet de guérir plus vite, les antibiotiques ?

Je pense que oui, il a un effet qui ... qui fait que ça va plus vite.

D'accord. OK. Et est-ce qu'il y a des points un peu négatifs par rapport aux antibiotiques ?

...Surement... *rire* ... Je ne sais pas.

Vous ne savez pas trop ?

Non.

Vous savez s'il y a des effets, un peu, indésirables ou ?

... Surement ... comme dans tout, mais je ne les connais pas.

Vous ne les connaissez pas ?

Non.

D'accord. Et, est-ce que vous savez ce qu'est l'antibiorésistance ?

... Non...

Ça ne vous parle pas du tout.

Non.

Vous vous sentez concernée ?

Non.

Vous ne savez pas trop ce que c'est...

Non.

D'accord. Et ça représenterait quoi cette histoire d'antibiorésistance ?

...

Vous ne savez pas trop...

Non, je ne sais pas.

Et bien merci pour cet entretien.

Je ne vous ai pas trop aidé...

Au contraire, merci de votre participation.

3 – Femme de 31 ans, assistante maternelle

Recours au médecin : quelques fois pour des rhumes

Prise d'antibiotiques rare

Merci d'avoir accepté de participer à cet entretien qui fait parti de mon travail de ma thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où il va falloir que vous me répondiez selon vos propres connaissances, vos représentations et convictions. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

OK.

Voilà l'entretien durera quelques minutes.

Pas de soucis.

Alors on va commencer. Pour vous qu'est-ce qu'un antibiotique ?

Alors un antibiotique c'est un médicament qui détruit des bactéries.

D'accord ça sert à ça seulement ?

Euh ... Généralement. *rire*

Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'un antibiotique ?

Oh, très rarement. Il ne faut pas en prendre souvent.

Pour vous personnellement ?

Pour moi ou pour mes enfants ...

Pour vos enfants aussi ?

Si je peux éviter les antibiotiques, j'évite. C'est vraiment en cas de recours parce que sinon après ça fait plus les mêmes effets.

Oui.

C'est plus autant actif... Ça réagit pas aussi bien. Et de toute façon les antibiotiques, c'est sur bactéries. Tout ce qui est viral ça ne marche pas.

D'accord, et vos enfants en ont peu besoin ?

Peu besoin, il n'y a que quelques fois sur des otites, on a eu et une angine bactérienne.

D'accord et vous avez su que c'était bactérien comment ?

Par un test que le médecin a fait.

C'est le médecin qui a fait le test.

C'est ça.

D'accord, vous en pensez quoi des antibiotiques ?

... C'est-à-dire ?

Est-ce que c'est des médicaments qui marchent bien ? Pas très bien ? Qu'ils sont dangereux ? Peu dangereux ?

Je pense que si on les prend trop souvent ça peut être dangereux.

D'accord ça peut provoquer quoi à votre avis ?

Je pense que nos défenses immunitaires ne sont plus les mêmes du tout. Je pense qu'on n'aide pas nos défenses immunitaires si on prend des antibiotiques tout le temps.

D'accord vous pensez qu'on est plus faible ...

Oui.

D'accord.

Je pense ...que ça ... ne permet pas au corps... de faire son système immunitaire.

D'accord. Même pour les virus ?

... Quel genre de virus ? *rire* ça dépend de

Si, par exemple si vous avez une grippe, et que vous prenez un antibiotique...

Ah ça n'aidera pas du tout. Ça ne fera rien.

Ça ne changera rien ?

Bah non c'est viral donc si c'est viral pas d'antibio.

D'accord, il y a d'autres risques liés aux prises d'antibiotiques ou pas ?

Alors euh ... Moi je suis déjà allergique à un antibio donc...

D'accord.

Après il y a les allergies ... et après ... il y a plein ... il y a des risques qui sont secondaires. Des effets secondaires.

Oui.

Mais après ça dépend de chaque cas, de chaque personne.

Oui, mais vous par expérience, vous n'avez pas eu une mauvaise expérience à part l'allergie ?

Bah ... non d'expérience mauvaise on va dire à part l'amoxicilline vu que je suis allergique, mais ...

D'accord, et au contraire, y a-t-il des bénéfices de prendre des antibiotiques ?

Bah s'il y a une bactérie et que cela tue oui. Maintenant, il ne faut pas que ça soit trop long.

Ce sont des médicaments faciles à utiliser ?

Euh ... c'est en cachet ou pour les enfants c'est en sirop dosette poids donc ça va. Ce n'est pas très compliqué.

C'est facile à utiliser ?

Oui

OK. Pour vous c'est quoi l'antibiorésistance ?

L'antibiorésistance. Et bah c'est que les bactéries ou la maladie qu'on a ne réagit pas par rapport aux antibiotiques qu'on nous donne.

D'accord.

Donc il faut changer soit l'antibiotique soit le traitement qu'il y a à côté.

D'accord, vous vous sentez concerné par l'antibiorésistance de façon générale ?

Non pour l'instant ça ne m'est pas arrivé.

Pas eu de soucis particuliers ?

Non.

Et vous pensez que cela pour être un souci ?

Euh... C'est-à-dire un souci ?

Est-ce que vous pensez que ça pourrait être un problème, on va dire de santé publique ou pour vous personnellement, vos enfants ?

Bah c'est toujours pas bien si l'on voit que la bactérie qu'on essaye de tuer ne fonctionne pas avec un antibio parce que je sais que c'est que si à cela arrive sur mes enfants je serai plus atteinte qui si c'est sûr moi. C'est normal en tant que maman. Maintenant des fois ça marche, des fois ça ne marche pas et puis le corps humain est tellement difficile ...

Donc pour vous l'antibiorésistance c'est une bactérie qui devient résistance un antibiotique si je résume.

Oui.

En quelques sortes.

Oui, quelque chose comme ça *rire*.

Et vous ne vous sentez pas trop concernée pourquoi ? Parce que ça vous est peu arrivé ? C'est cela ?

Oui pour l'instant à chaque fois qu'on a pris un antibio la bactérie qui devait être détruite a été ...

Ça a fonctionné.

Oui ça a fonctionné donc...

Donc vos enfants ont guéri.

Oui

Très bien, merci beaucoup pour cet entretien je ne vous embête pas plus.

4 – Homme de 72 ans, retraité

Recours au médecin régulier pour renouvellement de traitement

Prise d'antibiotiques rare

Tout d'abord, merci beaucoup de participer à cet entretien qui va s'intégrer à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions, il faut que vous répondiez selon vos propres

connaissances, convictions et représentations. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. D'accord ?

D'accord.

L'entretien devrait durer quelques minutes.

OK.

Je vous propose de commencer.

D'accord, allez-y.

Pour vous qu'est-ce qu'un antibiotique ?

Un antibiotique ? Beh ... déjà c'est quand on a une infection en quelque part.

D'accord...

C'est pour parer à l'éventualité...

À l'éventualité de ?

Beh... ça tombe bien, en ce moment, je dois avoir une infection urinaire, donc ... il faut des antibiotiques, hein.

D'accord. Et ça marche sur tout type d'infection ?

Pas obligatoirement.

C'est-à-dire ?

Tout du moins je ne pense pas ... Fut un temps, on ... on entendait à la télévision co-journellement l'antibiotique, ce n'est pas automatique. Hein.

D'accord.

Ce n'est pas parce qu'on a un rhume, qu'il faut obligatoirement prendre un antibiotique. Au contraire ! Il faut éviter puis que... ça appauvrit la résistance du corps humain de plus en plus.

Hum, hum. Et, quand vous ne dites pas nécessairement quand on a un rhume c'est-à-dire que des fois il faut des antibiotiques pour un rhume?

Si c'est un ... comment je dirais... euh ... Pas un rhume spécialement, mais une grippe avec complication... euh ...

D'accord.

Je ne pense pas que, enfin je ne suis pas médecin, mais je pense que ... qu'il n'y a pas tellement le choix.

Et, il faut des antibiotiques pour ... ça dépend de l'endroit de l'infection ? Les antibiotiques ou ça dépend d'autre chose ?

... Non je ne pense pas que ça dépend de l'endroit, ça dépend ... surtout si c'est ... viral ou, ainsi de suite quoi.

C'est quoi, ainsi de suite ?

Euh ... *rire*, ainsi de suite... Vous rentrez dans les détails là ! Disons on prend un antibiotique, je pense pour contrecarrer une infection qui a déjà pris un secret ... secret ... un ... comment je veux dire ... Un pourcentage de ... je cherche le mot je ne trouve pas *rire*... d'infection quoi.

D'accord. Et ça pour les virus aussi.

Euh ... Oui je pense, oui.

D'accord. Et quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'un antibiotique ?

... Euh... Je pense que c'est au-delà de ... bah comme en ce moment, bon bien là, j'ai de plus en plus de mal à supporter d'aller uriner... donc... il faut faire quelque chose quoi ! Parce que je pense qu'au fur et à mesure, ça s'aggrave de plus en plus le problème. Donc il faut prendre un antibiotique pour contrecarrer le ... Le problème.

Et vous, ça se compte, on va dire, c'est en combien de jour, qu'il faudrait des antibiotiques ?

Bien, ça, si on prend le bon antibiotique.

Oui.

Donc je pense que ... quatre, cinq jours, je pense que ça devrait être efficace.

Donc si je comprends bien, si au bout de 4 5 jours, ce que vous avez ça ne passe pas, il faut un antibiotique.

Voilà.

D'accord.

Donc la déjà, il y a plus de 4 5 jours ou j'ai ça. Donc il faut parer à... parce qu'on attend... plus ça se dégrade.

D'accord, OK. Et vous en pensez quoi des antibiotiques ?

Bah... j'en pense qu'il ne faut pas en abuser.

D'accord.

Déjà en premier lieu. Puis que, malgré tout. Ça rend bien service quand même !

D'accord. Ça rend service dans quel sens ?

Dans le sens de soigner. Puis d'avoir... un résultat... satisfaisant quoi.

Ça marche bien les antibiotiques ?

Beh comme moi je vous dis je ne suis pas médecin... mais je pense...

Ça tombe bien, ce n'est pas des médecins que je cherche à interroger.

Oui ! *rire* je pense que, suivant ce qu'on a, il y a telle ou telle race d'antibiotiques qui sont efficaces, d'autres peut-être moins efficaces. Je ne sais pas hein.

Et, vous trouvez que vous guérissez plus vite avec des antibiotiques ?

Bah je pense quand même, c'est déjà ... plus fort... euh... Et je pense que ça soigne plus rapidement quand même au lieu de prendre des ... antalgiques genres Efferalgan® machin... ça calme la douleur un certain temps, mais si on voit que, ça dure pas, il faut savoir prendre une initiative d'aller voir un médecin et puis qu'il nous donne ce qu'il faut quoi !

D'accord. Et par ce qu'il faut, vous entendez plutôt des antibiotiques ?

Oui, si les antalgiques n'ont pas été efficaces, c'est qu'il y a un problème plus grave que ça quoi.

D'accord. Vous avez déjà réclamé des antibiotiques ?

Non.

Non, d'accord. Vous êtes plutôt pour, contre ?

Les antibiotiques ?

Oui.

Je ne suis ni pour ni contre. Je suis dans un juste milieu comme je vous ai dit tout à l'heure. Quand c'est nécessaire, on n'a pas le choix, il faut se soigner. Ça rend bien service, mais... il faut pas qu'il y ait une dérive puis prendre des antibiotiques pour un oui ou pour un non.

D'accord

C'est comme je vous ai dit, on appauvrit nos défenses immunitaires de plus en plus quoi.

Oui. Il y a d'autres risques liés aux antibiotiques à part baisser les défenses comme vous dites ?

... Je pense oui qu'il doit y en avoir quand même des conséquences si on en abuse, oui, ça c'est sûr !

Vous en connaissez ?

Non.

Non. Vous n'en avez pas fait l'expérience non plus.

Non et puis ... *rire* je ne veux pas non plus !

Je ne vous le souhaite pas ! *rire* qu'est-ce que c'est pour vous l'antibiorésistance ?

L'antibiorésistance ? ... euh ... pour moi, c'est un mot qui sort de l'ordinaire *rire*. Disons que l'antibiorésistance... C'est une résistance à l'antibiotique.

Tout à fait.

Hein, c'est ça ! ... Disons c'est que le problème est vraiment grave la si on a une résistance à l'antibiotique ou alors, on n'a pas choisi le bon.

D'accord. Qu'est-ce que ça serait pour vous l'antibiorésistance ?

... Oh là, aucune idée...

Vous n'en avez jamais entendu parler ?

Non, non pas spécialement, non.

Pas particulièrement.

Non.

D'accord. Et vous n'avez jamais eu de problème avec un antibiotique qui ne fonctionnait pas ?

Non.

D'accord. Vous sentez concerné par ce mot on va dire, d'antibiorésistance ? De ce que ça vous évoque ?

Euh ... Oui maintenant oui, parce que, comme je vous disais j'ai eu des problèmes, j'ai eu un cancer de la prostate en 2018, j'ai fait 40 séances de rayon donc ... *rire* avant je ne savais pas tellement ce que c'était qu'un médecin parce que je n'y allais jamais et depuis ce temps-là... je ... il faut partir d'un principe : ne pas être négligeant de sa santé... on... quand on arrive ... quand on est jeune on ne pense pas au médecin, on pète le dynamisme, mais à un certain âge, je pense qu'on devrait se surveiller beaucoup plus.

D'accord. Et l'antibiorésistance, vous pensez que vous en êtes concerné ?

Tout le monde est concerné, je pense ...

D'accord

Comme je vous le disais si on prend un antibiotique et puis qu'il n'y a pas d'effet... euh... Soit il faut trouver le bon... soit c'est qu'on a quand même un grave problème quoi.

Et vous sentez concerné, pourquoi ?

... Pourquoi ? ... C'est un peu vague... Se sentir concerné, on est tous concerné parce qu'il faut reconnaître que... il y a eu beaucoup trop d'abus d'antibiotiques pour un oui, pour un non, on a donné des antibiotiques, mais on s'est appauvri c'est peut être justement un la conséquence de la résistance.

OK. Est-ce que avez d'autres choses à dire par rapport aux antibiotiques ou ?

Non, je pense que nous avons fait le tour.

Je ne vais pas vous embêter plus.

Mais au contraire, c'est à force de discuter qu'on trouve beaucoup de solutions.

On essaye ! En tout cas je vous remercie de cet entretien.

5 – Femme de 37 ans, responsable d'agence

Recours au médecin rare pour fièvre, douleurs, désordre intestinal

Prise d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci de participer à cet entretien pour ma thèse qui va s'intégrer à mon travail. Je vais vous poser plusieurs questions où il faut répondre selon vos propres connaissances, représentations, convictions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien dure quelques minutes. OK ?

Oui

Allez, donc on va commencer. Pour vous, qu'est qu'un antibiotique ?

Euh... (Hésite)... C'est un médicament qui a des molécules, je crois, enfin ... je ne suis pas trop au courant de ces choses-là en fait, à vrai dire. Moi, je n'en prends jamais. Pourtant mes parents font partie des professions médicales donc je devrais le savoir, mais là non je ne sais pas... Je ne peux pas vous répondre.

C'est-à-dire ? À quoi sert par exemple ?

Bah... pour soigner en profondeur le mal... J'ai l'impression d'avoir un ... *rire*

Si, si répondez comme vous le sentez ! Il n'y a pas de soucis.

Bah ... C'est sur la longueur ! C'est sur un mal qui ... sur des maux sur la longueur en fait je pense que c'est pour ça. Après il y a des choses qu'on ne peut pas soigner par exemple avec de l'aspirine, il faut quelque chose de plus fort qu'une aspirine. Après c'est tout ce que je peux vous dire.

Qu'est-ce que vous entendez par plus fort ?

Bah... il y a plus de ... de... produit qui font plus effet peut être sur la ... sur la longueur quoi, en fait.

D'accord, qu'est-ce que ça apporte en plus que l'aspirine comme vous dire ?

...Je ne peux pas vous dire. Je n'en prends jamais d'antibiotiques en fait.

Vous ne savez pas ?

Non, je n'en prends jamais. Même mes enfants n'en prennent pas.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'un antibiotique ?

Bah pour ... on va dire quoi ... vraiment les ... les problèmes par exemple les otites, les ... les maladies infectieuses.

De quel type ?

Otite ! *rire*

Toutes ?

Bah, je pense que non ! Il y a des choses qui se soignent sans antibiotique ! Après je ne suis pas médecin pour le dire en fait. Mais... je pense qu'il y a ça, des gripes ... des choses comme ça !

C'est quoi la différence entre les maladies qui ont besoin d'antibiotiques ou pas d'antibiotiques ?

La différence je ne peux pas vous le dire, je ne sais pas.

Vous pensez qu'au bout de combien de temps vous avez besoin d'un antibiotique quand vous êtes malade ?

C'est quand ça ne se soigne pas au bout d'une semaine, je pense.

D'accord. Qu'est-ce que vous en pensez des antibiotiques ?

(Réfléchie) ... Franchement je ne sais pas... je ne peux pas vous répondre à ça, car en fait moi je n'en prends pas, et je n'ai pas été habitué à en prendre en fait.

Pour quelle raison ?

Pourquoi je n'en prends pas ?

Oui

Je n'ai pas été habitué. Mes parents me soignaient toujours avec autre chose que des antibiotiques en fait.

D'accord

À l'époque, il y avait des choses qui passaient, enfin moi j'avais souvent des problèmes de bronches donc c'était la bronchodermine qu'on m'étaler sur le torse et dans le dos, et voilà ! Je n'avais pas ... je n'allais pas courir chez le médecin ou alors vraiment... ou alors vraiment si

j'avais quelque chose de très grave quoi en fait. Même moi je le fais pour mes enfants. Je ne leur en donne pas ! J'appelle mes parents, je leur demande bien sûr maintenant, ils sont ... ma mère est en retraite ... mon père semi-retraite, mais bon ils sont toujours là pour me dire ce qu'il faut prendre ou pas en fait.

Vous demandez conseil, ils sont médecins ?

Non, pharmaciens.

Pharmaciens. Et du coup vous n'utilisez quasiment jamais ?

Non.

Quand vous en avez eu besoin pour votre fils par exemple. Est-ce que cela avec été efficace ?

... Je réfléchis... Parce que je n'en ai pas souvent besoin en fait... Je ne sais même pas s'il en a déjà eu... Si, il doit en avoir eu ! Mais... je ne peux même pas vous dire, je pense que ça a dû être efficace...

Rapidement ?

... Hum ... Rapidement je pense qu'au bout de 3 jours cela doit faire effet en fait. Je pense que ça doit être ça, mais après ...

Et ... Quelle est la plus-value de prendre un antibiotique ?

... La plus-value ?

Qu'est-ce que ça apporte de plus que juste le Doliprane® par exemple ?

(Réfléchie) ... Bah justement je ne sais pas...

OK, est-ce vous savez s'il existe des risques aux prises d'antibiotiques ?

Je pense qu'il y a oui parce que ... au niveau, nous, on parle souvent de ... l'estomac de... qu'il faut prendre en plus de l'Ultra levure® pour pouvoir refaire la flore intestinale donc je pense qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques, mais risques ... je pense que c'est très souvent. Si on en prend très souvent ou... il y en a effectivement, je pense.

Est-ce qu'il y d'autres risques que par rapport à la flore intestinale comme vous dire ?

(Réfléchie) Surement, mais je ne pense pas les savoir. Je ne peux pas vous dire lesquels. Je n'étudie pas la médecine !

Ça tombe bien, je cherche des gens à qui poser mes petites questions !

rire

Est-ce que vous avez déjà entendu parler d'antibiorésistance ?

Ah, ça, ça doit être les personnes qui en prennent tellement qu'en fait ils ne peuvent plus... ça ne sert plus à rien, non ?

Qu'est-ce que ça représente pour vous, cette antibiorésistance ?

Moi je trouve que... ça fait ... ça craint quoi on peut le dire parce que ... Si on prend trop de médicaments qu'au bout d'un moment ça ne fait plus effet bah soigne plus quoi !

OK. Ça pourrait signifier quoi ça ?

(Son fils interrompt l'entretien quelques secondes)

Qu'est-ce que ça pourrait signifier pour vous ?

Euh ... (réfléchie)... Bah d'être accroc un peu quoi ... C'est ça pour moi.

Comme une sorte de tolérance ?

Ouais c'est cela.

D'accord. Est-ce que vous vous sentez concerné par cela ?

Non.

Pour quelle raison ?

Parce que moi je me soigne... je prends un ... Je n'ai pas souvent de problème de santé. Quand j'en ai eu, j'ai pas eu d'antibiotique. J'ai... et ... euh... je ne prends pas assez de médicaments souvent pour dire que ça peut m'arriver ou que ça m'arrive en fait.

OK. Pareil pour vos enfants ?

Oui. Ah, mais de toute façon le mieux c'est la médecine ... sans antibiotique et sans médicament, je pense qu'il faut nous soigner avec autre chose quoi. C'est la médecine douce

on va dire *rire*, mais bon je ne le fais pas hein ! Mais, après je pense que c'est mieux parce qu'il faut leur donner des plantes c'est mieux de donner des plantes que de donner des médicaments, je pense.

OK.

Mais après c'est plus long au niveau de ... de ... de comment c'est soigner en fait, je pense.

Avez-vous des choses à rajouter par rapport à tout cela, sur les antibiotiques ?

Non je ne pense pas.

Bon, je ne vais pas vous embêter plus. Merci de votre participation !

Prise d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions ou vous devez répondre avec vos connaissances. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Ce qui compte c'est que vous répondiez avec vos connaissances et convictions. L'entretien dure quelques minutes. Si vous êtes d'accord, on va commencer.

D'accord.

Alors, pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Beh c'est un médicament qui ... qui soulage la douleur ou qui soulage la maladie euh... Je pense que c'est ça. Je ne sais pas du tout. Franchement, je ne sais pas du tout ce que c'est un antibiotique. On ne sait pas exactement.

À quoi ça sert, pour vous ?

Euh ... Beh ... Je pense que c'est pour ... arrêter les douleurs ou les maladies... euh... Je pense ... je ne vois pas d'autres choses.

Toutes sortes de maladies ?

Euh ... Pas les rhumes ! Je pense que c'est surtout quelque chose de quand c'est infectieux. Ce sont des maladies infectieuses plutôt.

D'accord. Toutes les maladies infectieuses ?

Beh... Je ne sais pas trop, non. Je ne peux pas vous dire je ne sais pas trop. *rire*. Finalement, on connaît mal l'antibiotique.

Pour quelle utilité vous connaissez par exemple ?

Beh moi quand j'ai, par exemple, quand j'ai ... pas la grippe parce qu'on en donne pas souvent, mais quand je suis ... j'ai pas mal de problèmes de reins, j'ai eu des infections urinaires, j'ai eu donc... Là, on m'en donne, on me donne des antibiotiques.

D'accord.

Donc voilà. Mais pour une grippe, non, on ne donne pas des antibiotiques. On donne... des trucs... Doliprane®, voilà.

Ça apporte quoi les antibiotiques ?

Je pense que c'est pour enrayer la maladie un peu plus vite. Je pense.

On a souvent entendu « Les antibiotiques ce n'est pas automatique », mais pourquoi ce n'est pas automatique à votre avis ?

Parce que ce n'est pas pour toutes les maladies ! C'est que ce n'est pas automatique les antibiotiques. On peut prendre autre chose que des antibiotiques. Moi je suis d'accord.

D'accord, quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

Quand ce sont des maladies infectieuses. C'est bien ce que je dis, quand ce sont des maladies qui durent assez longtemps comme une bronchite, comme ... euh... Je pense que là on en a besoin. Je pense, moi je ne sais pas trop, moi je suis auxiliaire de vie alors je suis un peu dans le milieu. Je suis avec ces personnes âgées qui prennent des médicaments en veux-tu en voilà. Je ne suis pas trop d'accord non plus hein, mais bon. Ça après, c'est les médecins moi je ...

J'interroge justement les gens pour savoir !

rire

Il y a des symptômes qui feraient penser que vous avez besoin d'antibiotiques ?

Euh... Oui comme là, là j'ai... avec toutes ces histoires de « Coronavirus » *rire* Je ne sais pas comment ça s'appelle ! *rire* Beh pareil j'ai depuis vendredi, on est avec de la température, on est donc... je me dis que peut être que ça va enrayer peut être que ce n'est pas vrai. Peut-être qu'on se trompe hein. Après, comme je vous dis, on ne connaît tout systématique sur les antibiotiques hein. On devrait avoir justement plus de connaissances là-dessus.

Pour rebondir un peu avec ce que vous dites, le coronavirus, il y aurait d'antibiotiques ?

Bien, on ne connaît pas. Moi je ne sais pas, je ne peux pas vous répondre. Je ne suis pas docteur. Je ne sais pas du tout *rire*. Donc, je pense, c'est à eux de savoir ! Moi je ne sais pas du tout. Donc je ne peux pas vous aider je ne sais pas du tout. Peut-être pas hein !

Au bout de combien de temps, vous pensez avoir besoin d'antibiotique quand vous êtes malade ?

Au quand même, je pense qu'au bout de 2 ou 3 jours, quand ça passe pas, c'est que... il faudrait peut-être des antibiotiques.

Qu'est-ce que vous en pensez aux antibiotiques ?

Non je ne suis pas pour.

C'est-à-dire ?

Non, je pense que voilà, les antibiotiques, ça arrange d'un côté, ça détraque de l'autre. Euh... Ça vous arrange parce que ça va enrayer la maladie, mais après vous avez d'autres symptômes comme diarrhées comme... comme plein de trucs comme ça, donc ça n'arrange pas de l'autre côté.

Qu'est-ce que vous entendez par justement ça vous détraque ?

Ça vous détraque l'estomac. Ça vous détraque... plein de... pleins d'autres choses ! Donc ...

Comme quoi ?

Comme l'estomac ! Comme... Après je ne sais pas d'autres ... Ça peut être de la diarrhée, ça peut être voilà !... D'autres symptômes.

Surtout digestifs ?

Oui.

Ça marche bien quand on les prend ?

Euh... Oui, moi oui, moi je n'ai pas eu de soucis de ce côté-là. Moi ça marche bien.

Ce sont des médicaments efficaces ?

Oui.

Quelle est la plus-value justement de prendre un antibiotique par rapport aux médicaments, on va dire, symptomatiques comme le Doliprane® ?

Quel est le plus quoi ?

Oui.

C'est... Moi pour moi, c'est que la maladie s'arrête au plus vite, au plus vite. Que ça guérisse plus vite. Voilà, c'est tout.

Quelle serait l'utilité que la maladie guérisse plus vite ?

Beh quand même c'est une question d'aller travailler ! C'est une question voilà... C'est une question si on était à la maison au lit ça va durer une semaine peut être quinze jours. Si on prend des antibiotiques... peut-être que si on prend des antibiotiques, ça va s'enrayer plus vite quoi.

OK. Quel est le bénéfice de prendre des antibiotiques ? De guérir plus vite ?

Voilà, de guérir plus vite.

OK. On a parlé un peu de tout ça, et au niveau des risques, vous ne m'en avez pas parlé, mais je vais vous poser la question tout de même : qu'est-ce c'est pour vous l'antibiorésistance ?

... Je ne sais pas du tout.

Vous n'en avez jamais entendu parler ?

Non.

D'accord. Qu'est-ce que ça pourrait signifier alors ?

(Réfléchie) L'antibiotique résistance ?

L'antibiorésistance.

L'antibiorésistance... *Réfléchie* alors là, vous me posez une colle. Je ne sais pas du tout. *Réfléchie* je ne sais pas, mais quelqu'un qui prend des médicaments... Je n'en prends pratiquement jamais. Il faut vraiment que j'ai quelque chose de grave pour que je prenne des antibiotiques. Je ne suis pas ... Je ne suis pas quelqu'un qui dès qu'elle à un rhume je prends des antibiotiques, je vais chez le docteur. Je me soigne avec plein de trucs ! Je prends... Je ne sais pas ... Je prends du Doliprane® ... je prends du citron, du miel...

Et quand vous allez chez le docteur, c'est pour avoir des antibiotiques justement ?

Oh non ! Pas du tout ! *rire* ce n'est pas que... Je m'en fiche qu'il me donne des antibiotiques ou autres choses ! Voilà, j'y vais parce que je ne peux vraiment pas faire autrement. Sinon, même pas chez le docteur !

OK. On va s'arrêter là. Je vous remercie pour vos réponses.

Avec plaisir si j'ai pu vous aider.

7 – Femme de 20 ans, En formation
Recours au médecin rare pour douleur
Prise d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquels vous devez répondre selon vos connaissances. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Il n'y a pas de soucis. L'entretien dure quelques minutes. OK ?

D'accord.

On va commencer. Pour vous qu'est-ce c'est un antibiotique ?

C'est pour soigner quand on est malade... Pour soigner des douleurs.

Malade de quoi ?

Bah par exemple quand on a mal à la tête on prend du Doliprane® et ça va mieux après.

C'est un antibiotique le Doliprane® ?

Pour moi, oui.

D'accord. À quoi ça sert les antibiotiques ?

C'est pour soigner.

Pour soigner tout ?

Oui.

Qu'est-ce que ça apporte de plus que d'autres médicaments comme l'aspirine ou des choses comme ça ?

Je ne sais pas du tout.

Vous ne savez pas trop ?

Non.

Je ne sais pas si vous avez entendu parler, mais à une époque on disait « les antibiotiques, ce n'est pas automatique ». Est-ce que vous savez pourquoi ?

Non pas du tout.

Pas du tout ?

Non.

D'accord. Quand pensez-vous d'avoir besoin d'antibiotique ?

Bah quand on a de la fièvre ou quand on est malade. Quand on commence à voir des symptômes.

Qu'est-ce que vous entendez par malade ?

Bah... Quand on a de la fièvre... On a des courbatures ou des trucs comme ça.

Il faut toujours des antibiotiques à ce moment-là ?

Non ça dépend de... ça dépend du cas.

Par exemple ? Quoi comme cas ?

Je ne sais pas.

Vous me disiez ça dépend des symptômes. Vous en connaissez d'autres des symptômes qui pourraient, autre que la fièvre, qui pourraient nécessiter des antibiotiques ?

Non, pas du tout.

D'accord.

Je ne suis pas trop malade alors...

Vous en pensez quoi des antibiotiques ?

... Bah des fois c'est bien, mais... il y a des médicaments, on peut mourir. Il y a des médicaments qui font grossir des fois.

Qui font ?

Qui font grossir et tout.

Les antibiotiques par exemple ?

Bah non, en fait je ne sais pas si ce sont des antibiotiques, mais ce sont des médicaments.

D'accord. Il y a quoi comme antibiotiques par exemple ? Vous en connaissez des noms ?

Hum... Bah les Dolipranes®, mais ne sont pas des antibiotiques ? Si ?

Ah ! Les Dolipranes® ce ne sont pas des antibiotiques ?

Je ne sais pas.

Ils sont efficaces quand vous les prenez ?

Bah oui la plupart du temps.

OK. Quelle la plus-value de prendre par exemple un antibiotique par rapport à un autre médicament ?

... C'est-à-dire ?

Ça apporte quoi de plus ?

Bah on se soigne.

D'accord. Il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Beh il y en a oui, ils ont des ...

Comme quoi ?

Pour ceux qui sont malades par exemple, il y a des médicaments qu'ils ne doivent pas prendre parce que... Je ne sais pas il y en a qui ne doivent pas les prendre parce que c'est à risque pour leur santé.

Il y a quoi comme risques par exemple ?

Bah les crises cardiaques ou des trucs comme ça, je pense. Il y a des médicaments, par exemple, les personnes âgées ne peuvent pas prendre les mêmes médicaments que nous on prend.

Dont les antibiotiques ?

Je ne sais pas. Peut-être, oui.

Vous connaissez des problèmes qui pourraient subvenir à cause des antibiotiques ?

Non, pas du tout.

D'accord. Vous en avez déjà pris vous, des antibiotiques ?

Non.

Non ?

...

Alors, je vais vous poser une question, essayez de répondre tout de même, pour vous, qu'est-ce que ça pourrait être l'antibiorésistance ?

... Je ne sais pas du tout.

Ça pourrait représenter quoi pour vous ?

... Je ne sais pas, ça ne me dit rien. Je ne sais pas du tout.

Ça ne vous parle pas.

Non.

OK. Est-ce qu'il vous concernerait quand même, à votre avis, ce terme d'antibiorésistance ?

Non, je ne pense pas. Je ne sais pas. Ça ne me dit rien donc je ne sais pas.

OK. Je ne vais pas vous embêter plus. Merci de votre participation à l'entretien.

8 – Homme de 50 ans, Cadre infirmier.

Recours au médecin rarement pour renouvellement de traitement.

Prend quelques fois des antibiotiques pour bronchites.

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui fait parti de mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où vous devez répondre selon vos propres connaissances, représentations. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien durera quelques minutes. On va commencer si vous êtes d'accord.

...

Pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

C'est un médicament qui permet de lutter contre les bactéries.

D'accord. Allez-y, je vous en prie.

Donc les infections ... liées aux bactéries... Voilà.

Ça apporte quoi de plus que les médicaments on va dire usuels ?

... D'éviter des infections ou en tout cas lutter contre donc ... de s'éviter toutes les pathologies infectieuses possibles que l'on peut... que l'on peut contracter, voilà, bronchite puisque c'est mon cas, et tout un tas d'autres. Les infections que les défenses immunitaires ne sont pas en capacités éventuellement de ... de contrarié.

D'accord. On avait entendu à un moment « les antibiotiques, ce n'est pas automatique » vous savez pourquoi ?

Oui parce qu'on se crée ... en fait on crée des résistances à force d'une consommation importante d'antibiotiques et que... alors malheureusement peut-être un jour on aura du mal... à faire face à des bactéries multirésistantes et donc voilà.

D'accord. Est-ce que les antibiotiques marchent sur toutes les maladies infectieuses ?

Non, il a des larges spectres qui ont un... une couverture qui permet de lutter contre un grand nombre de bactéries. En règle générale on va plutôt faire un antibiogramme qui va permettre de cibler peut-être plus précisément l'antibiotique qui va agir sur telle ou telle... bactérie plutôt que tel autre.

Vous êtes...

Infirmier, oui, j'ai été infirmier-cadre de santé oui.

OK. Quand pensez-vous avoir besoin d'antibiotiques ?

... Je suis fumeur... il m'arrive de faire des bronchites, je l'étais, puisque, à la pose d'un stent m'a fait changer *rire* voilà. Donc j'étais fumeur et j'avais une tendance aux surinfections bronchiques et donc j'avais tendance à m'éviter des surinfections bronchiques et donc parfois je prenais, presque par anticipation je dirais, des antibiotiques. En fait, je suis formateur, j'interviens un peu partout en France si vous voulez. Je n'ai pas de médecin à proximité ou c'est très très compliqué parfois d'en avoir un. C'est très compliqué pour moi de m'arrêter en arrêt maladie. Donc parfois je vais bosser avec des états infectieux et... et je me couvre un peu... un peu tout seul.

D'accord, vous vous automédiquez avec des antibio ?

Oui, mais une fois par an, 2 fois par an, à tout casser.

Pour quels symptômes surtout ?

Bah, infection bronchique.

La fièvre ?

Oui fièvre, toux, voilà. Je sais qu'avec la consommation de tabac j'ai malheureusement une tendance assez rapide à ... à aller dans l'infection des bronches.

D'accord. Qu'est-ce que vous en pensez des antibiotiques ?

Que c'est un traitement qui a été merveilleux parce qu'il a permis de sauver des millions de gens et qui en sauvera encore. Voilà.

C'est efficace ?

La plupart du temps oui. Malheureusement parfois on touche les limites de ces antibiotiques. Voilà, sur des bactéries multirésistantes et on arrive, oui, à en toucher les limites.

Qu'est-ce que vous entendez par limites ?

D'efficacité. Peut-être avec les bactéries à différent type d'antibiotiques on n'a pas les moyens de lutter contre je pense que ça arrive dans certains blocs opératoires, on peut se retrouver face à des infections consécutives à des interventions et de ne pas pouvoir lutter véritablement contre ou avec grandes difficultés.

D'accord. On reviendra sur ce thème plus tard.

D'accord.

Je vais vous poser encore des questions vraiment sur les antibiotiques. Ça reste quand même des médicaments utiles ?

Bien sûr.

Donc ...

Indispensable.

D'accord. C'est-à-dire ?

... Bah, je ... bah, je pense qu'aujourd'hui on a malheureusement pas les ... enfin je veux dire, ça a sauvé des millions de gens... de la mort. Ça rallonge notre espérance de vie parce qu'on arrive à lutter contre des infections diverses et je pense que, oui, c'est un médicament merveilleux. C'est une très très belle invention en tout cas. Oui.

Il y a des risques par rapport aux prises d'antibiotiques ?

Oui, probablement, oui, il y a un certain nombre d'effets secondaires. Probablement, et puis je vous l'ai dit, la faculté qu'on les bactéries de mutées, de devenir résistantes.

Au niveau des effets secondaires, vous ne connaissez ?

Les diarrhées... vomissements... On peut avoir la numération qui va être perturbée. Enfin voilà.

D'accord. Justement vous parliez juste avant d'antibiorésistance, pour vous, qu'est-ce que c'est l'antibiorésistance ?

Bah c'est la capacité d'un antibiotique à pouvoir faire face à... des bactéries.

D'accord.

À lutter contre.

À l'échelle, de santé publique, ça représente quoi ?

Un danger...

Vous vous sentez concerné ?

Oui.

Pourquoi ?

... Bah je pense que ça m'amène à réfléchir à 2 fois avant de traiter systématiquement mes enfants... Voir d'insister auprès de mon médecin traitant pour avoir un antibiotique lorsque lui considère que ce n'est pas forcément légitime de le faire. Voilà.

Vous avez déjà insisté auprès de votre médecin pour avoir des antibiotiques ?

Non, non. Insister, jamais. Je vous dis il m'est arrivé d'aller voir un pharmacien comme ça en lui faisant valoir la distance... la bronchite méchante... et en ayant les arguments pour qu'il puisse me prescrire un peu d'Augmentin®. Voilà.

...

Enfin de me donner un peu d'Augmentin®.

Vous me parliez que c'est un risque, un danger cette antibiorésistance, comment pourriez-vous un peu plus préciser ce danger, ce risque, pour vous ?

...

Comment vous le ressentez cette menace ?

Oh je ne la sens pas comme omniprésente ! Je pense qu'on n'a pas très envie d'avoir conscience que parfois, enfin, on risque d'être un jour ou l'autre mis en face à... à une incapacité à soigner certaines bactéries donc je pense que, en tout cas ma conscience ne va pas jusque-là. Maintenant, vous me posez la question, oui en effet, un jour, ce problème se posera. Voilà. Et peut-être plus tôt qu'on ne l'imagine.

Comment ça ?

Cette bactério résistance...

Mais comment ça va se présenter plus tôt ?

Bah peut être plus tôt que l'on imagine, parce que... parce qu'on en entend un peu. Parce que je ne suis pas ... enfin il y a longtemps que j'ai quitté les soins, mais vous qui posez... enfin qui passe une thèse j'imagine que vous avez des connaissances que je n'ai pas et probablement une certaine acuité à savoir si la résistance est ... commence à être très embêtante ou à la marge. Parce que je n'ai pas cette... capacité... cette connaissance.

Sans avoir cette connaissance-là, mais vous pensez que c'est déjà par exemple le cas où ?

Oui c'est déjà le cas, il y a, je pense, des cas de résistances à certaines bactéries, on le voit. On le voit parfois dans des suites chirurgicales par exemple... Ça se rencontre, mais on a des mesures extrêmement pointues au niveau de l'hygiène et de l'asepsie aujourd'hui pour s'éviter ce genre de choses et parfois malheureusement on ne peut pas véritablement les éviter, c'est compliqué.

Et ça survient, comment cette antibiorésistance ?

Ça survient comment ?

Oui.

Bah je pense que ce sont des mutations... de bactéries qui ont ... Enfin, une transformation des bactéries à force d'être confrontées à... à toute une variété d'antibiotique et qui... qui créent... voilà, des défenses pour... pour survivre à ... à ses antibiotiques. Comment les infections surviennent, après la plupart du temps elles sont manu portées, je pense, à l'hôpital, si c'est ce dont vous voulez parler.

Plus la première partie de votre réponse qui m'intéresse !

D'accord.

Avez-vous des choses à rajouter ?

Non.

On a fait à peu près le tour des choses. En tout cas merci beaucoup de votre participation !

9 – Femme de 34 ans, Femme au foyer.

Recours au médecin : quelques fois pour renouvellement de traitement.

Consommation d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci de participer à cet entretien qui fait partie de mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où vous devez répondre selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse.

D'accord

L'entretien durera quelques minutes. On va commencer si vous êtes d'accord.

Il n'y a pas de soucis.

Pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Un antibiotique c'est pour... enlever une infection qu'on ne peut pas soigner avec un traitement... basique. Quand c'est vraiment trop... quand la bactérie ou le virus est trop virulent. Euh... Il y a un moment le corps, il peut être un peu trop faible pour le dégager lui-même et du coup en fait, on soigne avec un antibiotique.

D'accord. Pour les virus et pour les bactéries ?

Non pour les virus.

Que pour les virus ?

Oui, que pour les virus.

D'accord, les bactéries il faut autre chose pour les traiter ?

Je ne sais pas. Je ne veux pas vous répondre de bêtises franchement je n'ai pas de ...

Ça apporte quoi de plus par rapport aux autres traitements type Doliprane® ou des choses comme ça ?

Moi de base je ne suis pas traitement, donc je ne suis pas ni antibiotique ni Doliprane® je ne prends vraiment en cas d'urgence. Si vraiment... Si vraiment il n'y a pas le choix. Sinon ça sera Doliprane® et vraiment très rarement.

Et ça apporte quoi de plus si vous le prenez ?

Peut-être ... Peut-être s'il le corps n'arrive pas à combattre, peut-être l'aider à combattre. Sinon je ne pense pas que... le prendre pour rien... Je ne pense pas que ça fasse quelque chose quoi.

On peut guérir sans prendre d'antibiotiques ?

Oui, oui. J'ai la preuve avec mes enfants et moi-même. Je ne prends jamais d'antibiotiques et je guéris sans antibiotique.

À un moment, on entendait « les antibiotiques, ils ne sont pas automatiques. » Savez-vous pourquoi ?

Parce qu'il faut que notre... nos anticorps combattent les virus. Peut-être, je ne sais pas.

Si on prend des antibiotiques, le corps ne combat pas ?

Si ! Il va le combattre, mais ça va peut-être, aider les personnes qui sont faibles.

C'est-à-dire ?

Affaiblis par une maladie plus grave genre un cancer ou un truc dans le genre. Peut-être que l'antibiotique pourra l'aider à combattre le virus s'il a attrapé un virus en plus de l'état de faiblesse de cette personne.

Et, quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

Quand la maladie ou l'infection traîne au-delà de 15 jours, je pense qu'au-delà de 10 jours... quand on voit que ça traîne et que ça reste et que ça ne veut pas partir, là, à un moment je pense que... le corps s'il ne combat pas lui-même il va lui falloir... Prendre un antibiotique.

Dans tous les cas ?

(Réfléchie) ... Je ne sais pas... Je ne peux pas vous répondre *rire* Je ne sais pas du tout.

Ce n'est pas grave. Est-ce qu'il y a des symptômes qui peuvent interpeler pour dire que vous avez besoin d'antibiotique ?

Moi je dirais à partir du moment ça s'infecte comme quand il y a des glaires qui sont un petit peu vertes ou infectées avec de fortes températures. À partir du moment on voit que c'est

vraiment infecté, quand on se mouche et tout ce qui s'en suit, peut être que oui. Là, il le donne peut-être automatiquement. Je ne sais pas.

Si je prends un exemple, la grippe ça donne de fortes fièvres, est-ce qu'il y a besoin d'antibiotiques ?

Non. Moi mes enfants ils ont eu la grippe au mois de décembre et le médecin m'a dit « écoutez, on va essayer de les soigner sans antibiotique, si on voit que ça persiste, on donnera un antibiotique, en attendant on va essayer de laisser les anticorps faire leur travail ».

OK. Qu'est-ce que vous en pensez, vous, des antibiotiques ?

Moi je n'aime pas trop ça, parce que du coup en fait... ça peut être bien ou pas bien. Ça peut-être aider quand on est vraiment faible, mais moi je n'aime pas trop ça parce qu'en fait, j'ai l'impression que ça fatigue... enfin ... ça fragilise notre corps le fait d'en prendre très souvent. Les personnes qui en prennent très souvent, leur corps il ne combat plus automatiquement... eux même, c'est le traitement qui fait le travail. Donc, moi je serais plutôt contre.

...

Même si des fois j'en ai besoin.

C'est-à-dire ?

Ça pourra arriver que je sois vraiment très faible et puis que du coup bein... mon médecin me dise « il faut qu'on fasse autrement, on ne peut pas faire autrement » donc là je le prendrai. Mais si ce n'est pas un médecin qui me le conseille, c'est hors de question, je ne touche pas.

Vous n'en prenez pas, vous, de votre propre gré ?

Non, non. Je n'irai pas à la boîte à pharmacie chercher un antibiotique parce que je pense que j'ai un virus qui ne peut pas être soigné par moi-même, non.

Qu'est-ce qui vous fait peur ?

Bien déjà de prendre ce médicament sans le connaître et puis de toute façon, si je ne sais pas vraiment ce que j'ai, je ne peux pas me soigner moi-même. Je ne suis pas médecin. Donc, je pense que non. Je ne toucherai pas.

OK. C'est des médicaments qui sont efficaces selon vous ?

Oui, efficace, oui.

C'est-à-dire ?

Bien...bien là, je vois là j'ai mon mari qui en prend depuis 3 jours parce qu'il a, il a attrapé... une extinction de voix qui s'est un peu infectée. Et on voit que ça fait quelques jours qu'il l'a trainée et puis du coup en fait il l'a pas soignée. Le médecin lui a donné un traitement depuis 3 jours et depuis 3 jours il va mieux.

Avec des antibiotiques ?

Avec des antibiotiques alors que de lui-même son corps il n'arrivait pas à le passer.

C'est du coup la plus-value de prendre des antibiotiques ?

(Réfléchie)... Bah je pense que ça aide le corps. Ça aide le corps quand on est trop fragilisé. Moi c'est ce que... C'est ce que je me dis.

C'est utile que lorsqu'on est fragile ?

... Je pense que oui, puisque quand on est malade automatiquement on est un peu fragilisé. Donc ... Moi c'est ce que je dirais, je dirais que c'est un médicament qui pourrait aider certaines personnes. Je pense même tout le monde, mais... Mais voilà il ne faut pas le prendre automatiquement, moi c'est vraiment, cette pub m'est vraiment restée marquée. C'est vraiment pas un médicament qui va ... il ne faut pas le prendre comme si on prenait un verre de jus d'orange le matin. Ce n'est pas un jouet, c'est un médicament donc... et c'est laisser notre corps combattre.

C'est-à-dire pas automatiquement ?

Ce n'est pas dès qu'on a un rhume qu'on doit prendre un antibiotique quoi. C'est vraiment dans les cas graves pour que ... moi ce que je me dis c'est que ... Si à chaque fois que j'ai été malade cette année j'avais pris un antibiotique, je pense que le jour où mon corps en aurait eu réellement besoin, bien il m'aurait peut-être dit « bah en fait on sert à rien, tu en prends automatiquement tout le temps... là tu n'arrives plus à combattre et nous on arrive plus à combattre non plus. » J'ai eu le cas avec une de mes tantes qui avaient le même problème avec le Doliprane® en fait : elle prenait du Doliprane® tout le temps et puis bah en fait un jour elle en a eu vraiment besoin et la température, elle n'est pas descendue et elle n'était pas

bien parce que du coup en fait elle en prenait tellement tout le temps que ce médicament il ne servait plus à rien. Donc je pense qu'avec un antibiotique si on en prend tout le temps, au bout d'un moment ça ferait exactement pareil quoi.

Ce serait un souci de tolérance ?

Oui, le corps qui s'habitue trop quoi !

Hum.

Il s'habitue trop au traitement.

OK. Il y a des bénéfiques quand même à en prendre vous m'avez dit surtout pour les gens fragiles, mais, imaginons quelqu'un d'en bonne santé il y aurait un bénéfice ou pas ?

Je ne pense pas que ça ferait quelque chose de plus que ... que le soigner si vraiment il y a un microbe, un microbe qui persiste je ne pense pas que ça fera quoi que ce soit de plus.

Est-ce qu'il y a des risques liés à la prise d'antibiotiques ?

(Réfléchie) ... Je ne connais pas les... les pathologies... enfin ce qu'il faut avoir dans les ordonnances pour ne pas en prendre, mais je pense que comme dans tous les médicaments il y a certainement des risques...

...

Les personnes cardiaques ou je ne sais pas les personnes... exactement les personnes qui ne doivent pas en prendre je ne connais pas.

Mais même chez tout le monde, est-ce qu'il y a un risque par exemple si vous, vous prenez un antibiotique pour X ou Y raison ?

Non je ne pense pas. Je ne sais pas. Je ne peux pas franchement, je ne connais pas la raison.

Pas de soucis. Est-ce qu'il y a des effets indésirables ?

Oui, c'est ça que je voulais vous dire. Les effets indésirables en fait je ne les connais pas et puis je pense que comme dans tous les médicaments, dans toutes les listes de médicaments il y a des effets indésirables un peu partout. Donc je pense que oui, il doit y en avoir, pour les antibiotiques aussi.

OK. Je vais vous parler d'autres choses. En rapport bien entendu ! Pour vous qu'est-ce que ça serait l'antibiorésistance ?

Ah, je ne sais pas !

Vous n'en avez jamais entendu parler ?

Non.

D'accord. Qu'est-ce que ça représenterait ce terme ?

Euh ... Un traitement plus... (Réfléchie). L'antibiorésistance ? ... Un antibiotique... une bact... une maladie qui résiste à un antibiotique ou plutôt le contraire.

Par exemple ?

Je ne sais pas, une grippe qui résisterait à un antibiotique.

Hum. Ça pourrait signifier quoi pour vous ?

Bein que ça ne serait pas assez efficace. Le... enfin... soit trop... soit bien efficace. Que ce... cet antibiotique il serait bien efficace par rapport à la maladie oui plutôt ça oui ...

Alors est-ce que vous pouvez un peu plus préciser ce que vous pensez ?

Que si c'est une grippe très violente en fait, que cet antibiotique-là il serait-il, il serait bien efficace pour cette maladie... pour ce gros virus. Comme en ce moment pour le coronavirus, ça serait... un antibiotique qui serait super efficace sur cette maladie la et juste cette maladie-là.

D'accord, est-ce que vous vous sentez concerné par l'antibiorésistance ?

Non.

Non ? Pas particulièrement ?

Non... (Interrompu par son fils). Je suis vraiment anti médicament moi donc c'est vraiment en cas d'extrême urgence que je les utilise donc ...

Hum. Vous les utilisez rarement ?

Oui. C'est vraiment Doliprane®, il faut vraiment que je sois pliée en 2 pour le prendre. Comme là, avec la grossesse. Il faut vraiment que ça soit vraiment violent pour que je le prenne.

Merci beaucoup pour cet entretien.

De rien.

10 - Homme de 54 ans, photojournaliste
Quelques recours au médecin pour douleurs
Consommation d'antibiotiques rare.

Tout d'abord merci de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles il faut que vous répondiez selon vos propres connaissances et représentations. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. L'entretien dure quelques minutes. On va commencer si vous êtes d'accord.

D'accord

Pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Qu'est-ce que ce que c'est un antibiotique ? ... (Réfléchi) Un antibiotique, c'est quelque chose qui est pour les bactéries donc... pas les virus, je ne pense pas, parce que les virus... on me dit que les virus il n'y a pas besoin d'antibiotique.

C'est-à-dire ?

Ce n'est pas systématique il paraît les antibiotiques parce que j'ai vu la pub quoi hein ! (s'adresse à sa fille présente) Tu as regardé la pub ? C'est une vieille pub sur les antibiotiques. Les antibiotiques ne sont pas systématiques. Donc, je pense que c'est ... tout ce qui est viral ne doit pas... on ne doit pas utiliser les antibiotiques. Mais, un antibiotique, il faut aller sur Google® pour voir ce que ça veut dire *rire*. Et moi je n'ai pas le réflexe de ... de poser la question.

C'est quoi pour vous personnellement ?

Ça sert à soigner, non ?

À soigner quoi ?

Bien à soigner ... les maladies... chroniques peut-être ou... Les maladies ... c'est dur ça quand même de répondre à ça quand même. C'est parce que ... le médecin nous les prescrit les antibiotiques, là notamment il lui a prescrit des antibiotiques, mais bon quand il y a de la fièvre ou quand on ... quelque chose qui ... je pense qui... qui n'est pas viral qui doit être un symptôme lié au sang peut être.

C'est-à-dire ?

Je ne sais pas moi, il doit y avoir quelque chose au niveau du sang qui doit permettre au niveau des globules blancs ou rouges. Un système comme ça qui doit permettre... les antibiotiques permettent de pouvoir réguler quelque chose. Je dis ça au hasard ! Mais ça me vient comme ça à l'esprit !

Il faut que vous répondiez, selon ce que vous savez...

Oh, mais je sais ce que j'entends ! Je ce que je peux entendre au niveau des médias, au niveau de l'information qu'on me donne. Mais après comme je ne suis pas médecin, je ne peux donner une ...

Je n'interroge pas des médecins donc ça tombe bien !

Ça va *rire*.

Répondez comme vous le sentez, il n'y a pas de soucis ! Comme je vous ai dit il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. On n'est pas là pour vous juger !

D'accord !

Qu'est-ce que ça apporte de plus de prendre un antibiotique par rapport, par exemple, au Doliprane® ou les choses comme ça ?

Et bien... des fois avec des antibiotiques on a tendance à vomir parce qu'on les supporte pas.

Hum

Mais... Le Doliprane® c'est un petit peu systématique pour nous. C'est un réflexe de fait que quand on a de la fièvre ou de la douleur, on prend le Doliprane®. Mais on prend pas... Pour nous, l'antibiotique il faut aller voir le médecin. C'est lui qui nous le prescrit l'antibiotique. Donc, entre le Doliprane® et l'antibiotique... Moi je... c'est un antidouleur comme le Doliprane® et l'antibiotique n'est pas un anti douleur, mais c'est un ... C'est quelque chose qui doit enlever quelque chose... qui doit enlever quelque chose.

Ça apporte quoi de plus par exemple de prendre un antibiotique ?

Bah, se guérir. Bah oui !

C'est-à-dire ?

Bah, quand on est malade de quelque... quand on a une infection ou quoi que ce soit. Quand on donne un antibiotique ça sert à enlever le ... le ... la douleur, ou ce qu'on a... le symptôme qu'on a.

...

Apparemment ça sert à guérir les antibiotiques ! Pas systématique hein ! Pas tout le temps parce que bon, apparemment... il n'y a pas une nécessité pour ... pour des... pour toutes autres pathologies ! Il y a un moment, voilà. Que je ne connais pas personnellement.

Hum.

Moi je ne les demande pas, c'est le médecin qui les prescrit donc moi je n'en demande jamais de prendre des antibiotiques. C'est ... c'est en fonction du diagnostic que le médecin me donne, qui lui me dit si je dois prendre des antibiotiques ou si je ne dois pas en prendre. De toute façon ils ne sont pas prescrits... la prescription n'est pas libre des antibiotiques ? Elle est libre ?

Non.

Bon, voilà. Alors voilà ! *rire* c'est réglé. Après le fait de savoir, moi ... À quoi sert les antibiotiques... Moi je vais voir le médecin. Pour moi c'est professionnel de santé. Le pain je vais chez le boulanger. La charcuterie, je vais chez le charcutier quoi. Photographe, je vais chez le photographe. Le médecin c'est le médecin.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin d'un antibiotique ?

*(S'adresse à sa fille) Oh, lui il fait une thèse sur les antibiotiques, ça c'est clair ! *rire* Bon il va falloir que vous aide ! Parce que la ! C'est quand que moi je pense en avoir besoin de ces antibiotiques ? (S'adresse à nouveau à sa fille) Toi, qu'est-ce que tu penses en avoir besoin de ces antibiotiques ?*

(Sa fille : C'est quand j'ai très mal.)

Quand tu as très mal, bon. Quand on a très mal ! Quand on est malade ! On pense avoir besoin des antibiotiques en pensant que ça nous guérira plus rapidement que si on nous donnait un Doliprane®.

Pour toutes les maladies, on guérit plus rapidement ?

Mais non ! Puisque je vous ai dit moi il y a des... il y a 2 sortes de maladies qui doivent être les maladies, je pense, virales qui n'ont pas besoin d'antibiotique et les autres maladies qui sont moins virales ou qui ont... Il y a 2 sortes de maladies qui... qui ne donnent pas la nécessité d'un antibiotique. C'est ce que j'ai compris moi. À travers ce qu'on... ce que véhiculent les médias... publicitaires par exemple quand ils disaient « les antibiotiques ne sont pas systématiques ». Hein !

Parce que vous dites, on guérit plus vite, mais par exemple, si on prend des antibiotiques sur quelque chose de viral, on guérit plus vite ou pas ?

(Réfléchi) Je ne sais pas. Je n'en ai aucune idée... (Réfléchi).

Vous ne savez pas ?

Hein là non... Je pense... je pense... sur quelque chose de viral, je ne sais pas. Je ne sais pas parce que je ne sais pas faire la distinction entre le viral et l'autre maladie.

Et la bactérie ?

Oui, voilà la bactérie. Je ne fais pas la différence entre les 2 puisque un virus comme là on parle maintenant les virus, ça se transmet facilement, en se serrant la main voilà. Et la bactérie, la bactérie aussi ça doit se transmettre aussi, parce que bactéries et virus... Comme je ne connais pas les termes des 2, je ne vais pouvoir vous donner de réponses pertinentes sur ça ! C'est un sujet de dingue parce que j'aurais buché un peu avant *rire* j'aurais pu vous répondre sur des choses !

Oui, mais le but ce n'est pas que vous buchiez avant sinon ce serait trop facile !

Ah oui, mais j'aurais dû bucher parce que là, franchement, vous me prenez en blanc après la consultation de ma fille, vous me posez ces questions-là ! Moi je vais vous donner des réponses en fonction de ce que j'ai pu percevoir à travers les médias ou de ce qu'on m'a donné comme informations !

C'est ce que recherche justement, ça tombe bien !

Oui ! Et moi je n'ai pas l'information parce que je ne m'y intéresse pas ! Attention, parce que là je peux prendre Google® et regarder les questions que vous me posez. On me donnera ces réponses-là.

Bien sûr !

Mais je ne vais pas les chercher... Je ne m'y intéresse pas. Par contre si j'avais une maladie moi qui moi me touchait personnellement et que j'avais une prescription d'antibiotique ou le médecin commence à m'en parler, je pourrais vous dire, là. Mais, là, il a dû te... *(S'adresse à sa fille) la médecin t'a prescrit des antibiotiques, je pense. Regardez ce qu'elle a prescrit !*

C'est ne pas le sujet ! On en parlera après, mais on va essayer de finir l'entretien de thèse si ça ne vous dérange pas. En effet j'entends ce que vous me dites, on va essayer d'avancer sur l'entretien de thèse !

Allez-y !

On parle un peu de tout ça, qu'est-ce que vous pensez, vous, des antibiotiques ?

Ce que moi j'en pense des antibiotiques ?

Oui.

(Réfléchi) En fait, moi quand j'étais plus jeune, quand je prenais des antibiotiques, je ne les supportais pas, je vomissais. Donc j'évitais... j'évitais d'en prendre en cachet. Voilà quoi. Mais après le reste... J'en pense rien quoi. Quand on me le prescrit pour me guérir, qu'est-ce que vous voulez penser !

C'est ma question justement !

Voilà, bah c'est ma réponse *rire*.

Vous les trouvez efficaces ?

Ça ... oui, quand je me ... quand on prescrit des antibiotiques, je guéris. Le but, c'est de guérir donc je guéris. Est-ce que c'est le fait de prendre des antibiotiques si je guéris ? Je ne sais pas ! Bah elle, elle va prendre des antibiotiques, on verra maintenant si ... si ça va vite ! *(Parle à sa fille) Tu vas aller à l'école hein ?*

Quelles utilités ils ont les antibiotiques pour vous ?

L'utilité des antibiotiques ...

Sa fille : c'est des médicaments ! Ils servent à guérir, je ne sais pas !

Ah beh oui, c'est des médicaments, ils servent à guérir, je pense ! C'est ce qu'elle dit, elle a raison !

Quels risques ils peuvent avoir les antibiotiques ?

Alors, là je pense savoir ! *rire* je pense, si on prend trop d'antibiotiques, le corps risque de s'habituer à la prise des antibiotiques et on aura plus de... de solutions de guérison à partir de ces antibiotiques. Donc trop d'antibiotiques... Élimine ... le risque de guérison.

C'est-à-dire ?

Bah disons que le corps s'habitue... Je veux dire je ne sais pas si c'est le sang ou si ce qu'il y a à l'intérieur du corps, mais l'antibiotique lui va... Il va s'habituer à notre corps... En fait, c'est notre corps qui va s'habituer à l'antibiotique, je suppose, voilà ! Je pense que c'est bon ça hein ! C'est ce que je pense ! *rire*

Y-a-t-il d'autres risques ?

Je ne sais pas moi, le foie, les reins ? Je ne sais pas, peut-être, il faut voir les prescriptions des antibiotiques. S'il faut, moi je prends toujours le, vous savez les trucs à l'intérieur des boîtes ! Ça m'intéresse parce que les contre-indications ou ce qu'il se passe si on prend trop de médicaments ou si on a l'habitude de s'habituer à un médicament. C'est comme le... l'Aspirine®, c'est pareil si on en prend trop... Il faut... les médicaments il faut... respecter les prescriptions.

Alors, justement vous parlez de l'histoire du corps qui s'habitue. Qu'est c'est pour vous l'antibiorésistance ?

L'antibiorésistance ? Ah c'est chaud bouillant son truc ! *rire* L'antibiorésistance, ah c'est ce que je disais ! C'est l'habitude du corps... qui résiste à une... Un peu à une agression extérieure parce que le médicament c'est comme une agression extérieure qui fait que le corps doit... ou la maladie ou le symptôme doit disparaître. Et si on donne l'habitude à ... aux symptômes de... d'être dans le corps, il n'y aura plus d'utilité.

Est-ce que vous pouvez préciser un petit peu, c'est par rapport aux symptômes qu'il y a dans le corps ?

Oui, c'est la maladie quoi, la maladie ou l'infection ou ... le virus, je ne sais pas moi ! La bactérie. C'est ... c'est voilà quoi. C'est plus vous habituez l'antibiotique à l'intérieur... et plus le corps va s'habituer à cet antibiotique, je suppose, et là, il n'y aura plus d'effet. Je crois, je ne sais pas, je pense, comme ça moi, je ... c'est peut être bête si je vous ai dit ...

Quelle serait la conséquence de cela ?

Et bien ça serait... C'est ... C'est que le malade soit malade quoi ! Il sera encore plus malade peut-être non ?

C'est-à-dire ?

Bah c'est-à-dire il serait mort, non ? *rire* Non il ne serait pas mort, mais je pense que ça peut le compliquer, ça peut être le compliquer dans sa... dans sa maladie... (Réfléchi) Où... Il n'y a plus d'efficacité. Ça ne sert à rien. Ça ne sert à rien de donner un médicament qui ne sert plus à rien, je pense.

Hum. Vous vous sentez concerné par cela ?

Moi ?

Oui.

Non personnellement, moi les antibiotiques... Je n'utilise pas des antibiotiques ! *rire*

Pourquoi cela ?

Bah parce que...Je ... On ne me les prescrit pas ! Et comme je ne suis malade pas trop souvent, c'est surtout elle qui me refile toutes les maladies ! Ma fille. Hein ! Donc bon, là après. Des fois, je prends des anti-inflammatoires, mais ce n'est pas des antibiotiques qu'on me donne forcément. Mais bon, les antibiotiques quand on me les prescrit je les prends, quand on me les prescrit pas je ne les prends pas. Je ne les demande pas forcément. Parce que je considère que le médecin est apte à... à dire ce qui est bon et ce qui n'est pas bon. Tout simplement, il est formé pour ça. Donc nous, moi, personnellement moi, ce qui me concerne, peut-être que d'autres patients ou on peut dire, qu'on prend des antibiotiques, déjà que je ne connais pas les noms des médicaments. Je ne veux pas vous prendre le Vidal, parce que bon, de toute façon, ce n'est pas mon boulot, mais, c'est vrai que bon, on va voir chez le médecin, on voit

qu'il consulte le Vidal, on voit qu'il donne des noms de médicaments si vous dites des fois, les antibiotiques ou il ne faut pas des antibiotiques. On ne sait pas.

Donc vous, sur le plan personnel, vous ne vous sentez pas trop concerné par l'antibiorésistance ?

Non, on est bien. Non ? Quand vous êtes malade, vous êtes concerné. Quand vous n'êtes pas malade, vous n'êtes pas concerné. Il faut être fou pour être concerné quand on n'est pas malade. Par contre si elle me refile son angine ou je ne sais pas ce qu'elle a. Eh bien, voilà !

OK.

Ça vous va, c'était bien ?

C'était très bien. Merci beaucoup pour votre participation à cet entretien.

11 – Femme de 46 ans chargée clientèle

Recours médecin rare pour douleurs

Conso antibiotique rare

Bonjour, tout d’abord merci de participer à cet entretien qui s’intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles vous devez répondre selon vos propres connaissances. Il n’y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L’entretien durera quelques minutes.

D’accord.

Alors, on va commencer. La première question c’est : pour vous, qu’est-ce qu’un antibiotique ?

... Bonne question. Euh... C’est un médicament auquel on a recours quelques fois quand les antalgiques ou du Paracetamol® ne suffisent pas.

D’accord. C’est-à-dire ?

Alors comme dit la ... C’est vraiment le... Pour moi, le produit du moins le médicament qui vraiment ... soigne, oui, soigne. Qui vraiment nécessaire quand il y a des ... vraiment des problèmes de santé par exemple quand vraiment vous avez une angine qui ne passe pas avec des traitements basiques, on a recours à un antibiotique parce que c’est pour moi, le médicament au-dessus des autres. Voilà.

Qu’est-ce que vous entendez par au-dessus des autres ?

Alors, au-dessus des autres on a l’air, du moins, on a l’air... pour moi personnellement c’est... Il contient, je pense, une molécule, pour moi, hein, je dis bien pour moi, il contient pour moi une molécule qui est nécessaire à la guérison.

Par nécessaire à la guérison...

Par exemple vous utilisez du Doliprane® de l’Advil® des choses comme ça, quand ça n’arrive pas... du pschit pschit dans le nez, voilà, quand on n’y arrive pas pour moi, il y a besoin d’un antibiotique.

D’accord. À quoi ça sert vraiment l’antibiotique en lui-même ?

... Pour moi, à guérir, mais bon.

Ça marche sur toutes les maladies ?

Alors comme dit la... le slogan « les antibiotiques ce n'est pas automatique ».

Oui.

Apparemment les antibiotiques ne sont pas nécessaires, on peut s'en passer. Mais bon...

Vous connaissez ces cas où il n'y en a pas besoin ?

... Alors moi, on m'a toujours dit pour mes enfants, hein. On m'a toujours que... selon que ce soit viral ou pas viral il y a besoin ou pas besoin des fois d'un antibiotique. Souvent on met ça sur le compte du viral, mais bon.

Quand c'est viral il faut un antibiotique ?

Alors, quand c'est viral, non, apparemment non. Si mes sources... si j'ai bien compris mon généraliste... qui risque de me tirer les oreilles s'il m'entend parler ! *rire*

Oh, je ne pense pas ! Vous avez dit avant « les antibiotiques ce n'est pas automatique », mais pourquoi ils ne sont pas automatiques à votre avis ?

Parce que justement dans certains cas, ça passe tout seul. Voilà. La maladie que l'on a ou les symptômes, si c'est une simple angine ou une simple grippe, sans surinfection ou quoi que ce soit. Ça peut passer sans antibiotique en ayant recours au Doliprane®, au pschit pschit dans la gorge, l'Hexaspray®, les choses comme ça.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin des antibiotiques ?

Pour moi, c'est quand c'est accompagné de fièvre. Pour moi, quand il y a vraiment de la fièvre. Pareil, je parle toujours par rapport à mes enfants, moi toujours, quand ils avaient des symptômes basiques entre guillemets avec peu de fièvre. Bon bien, j'arrivais toujours plus ou moins à soigner. Mais pour moi quand la fièvre, au-delà de 48h de fièvre, pour moi, j'estime que l'antibiotique est nécessaire.

D'accord. Et, quand vous estimez que c'est nécessaire, c'est-à-dire ? Ça vous est déjà arrivé d'exiger des antibiotiques à votre médecin ?

Alors par expérience, pour ma part, j'ai 4 enfants, donc par expérience, je me suis aperçue que des fois on va chez le médecin, il ne marque pas un antibiotique et que malheureusement au bout de 2-3 jours on était obligé d'y retourner. Alors souvent, après nous connaissant et connaissant, il nous faisait 2 ordonnances : une avant l'antibiotique en nous disant « si la situation, si la fièvre perdure au bout de 48h, utilisez la deuxième ordonnance avec donc l'antibiotique. »

Hum.

Voilà.

Donc il anticipait un peu les prescriptions d'antibiotique ?

Voilà, par rapport à notre cas bien sûr. Je parle, voilà, puisque c'est un médecin généraliste, il suit mes enfants depuis leur naissance, voilà.

C'est justement ce qui m'intéresse de savoir pour vous. Il y a d'autres symptômes qui pourraient évoquer... qui pourraient faire penser qu'il y aurait besoin d'antibiotique ?

Alors moi c'est vrai que c'est surtout lié à la fièvre, pour moi dans mon cas, après je ne sais pas. Par exemple, une rage de dents, une infection dentaire, pour moi c'est systématique un antibiotique.

Hum.

Voilà, pour avoir eu des rages de dents je ne suis jamais repartie sans un antibiotique de chez le chirurgien-dentiste. Voilà.

OK. Vous en pensez-vous des antibiotiques ?

Moi, j'aime bien, du moins j'aime bien, c'est relatif hein ! Mais pour moi, je pense que c'est nécessaire d'en pas mal de cas, c'est nécessaire. Les infections urinaires pour moi ça se traite qu'avec un antibiotique.

Qu'est-ce que vous entendez par « j'aime bien » ?

Alors, j'aime bien... je trouve qu'on guérit plus vite, voilà. Ça traîne moins.

D'accord. Il y a d'autres bénéfices ?

... Là je ne pourrais pas vous dire. Du moins, là, je n'en vois pas.

Vous n'en voyez pas... Est-ce qu'il y a des risques qui peuvent s'associer aux antibiotiques ?

Bien, je pense que dans tous médicaments, de toute façon, dans la notice il est bien précisé qu'il y a des risques associés à la prise de médicaments donc je pense que oui tout antibiotique doit avoir ... Mais c'est vrai qu'on ne le regarde pas trop et je pense qu'on est pas trop au courant de ...

Vous en connaissez-vous ?

Moi personnellement, du moins non. J'ai lu les notices, c'est vrai que j'ai lu les notices, mais la qui me viennent...

Vous n'en avez pas eu l'expérience en tout cas ?

Non.

D'accord. Je vous parler d'autre chose, est-ce que vous avez déjà parlé d'antibiorésistance ?

Alors, non.

Ça ne vous parle pas du tout ?

Non. Honnêtement ça ne parle pas, mais bon, mais quand vous dites le mot je pense que c'est certaines personnes qui doivent être résistantes à une molécule. Non, je ne sais pas hein !

C'est la question que j'allais vous poser, qu'est-ce que cela pourrait vous évoquer ?

Bien voilà, antibiotique, résistance, voilà. Quelqu'un qui... que l'antibiotique ne fait pas l'effet escompté. Je ne sais pas. Mais c'est vrai que je ne connais pas ce terme. Du moins je n'en ai jamais entendu parler.

D'accord. Est-ce que vous pensez concernée par cela ?

Par l'antibiorésistance ? Je ne pense pas.

Vous ne pensez pas ?

Non.

Pour quelle raison ?

Bah parce que comme je ne connais pas et qu'on ne m'en a jamais entendu parlée je pense que je n'ai jamais eu être ... Mon médecin me l'aurait dit. Je ne sais pas.

D'accord. Je voulais juste revenir sur quelque chose, vous avez dit que pour vous, il y avait du bénéfice à utiliser un antibiotique. Est-ce que...

Moi c'est plus dans la rapidité de la guérison.

Vous trouvez que quand même qu'on guéri plus vite ?

Ah ouais. Moi personnellement. Parce que je vous dis, certain vous dit « ne prend pas d'antibiotique » vous traînez ça je trouve sur ... voilà. Et quand on prend l'antibiotique c'est vrai pour moi, après 48 72h on voit déjà les premiers effets, honnêtement.

Et vous avez eu l'expérience inverse c'est-à-dire que finalement, qu'avec juste du Doliprane® ça guéri aussi vite ?

Non, je ne trouve pas personnellement, bah en plus voilà, je vous parle de l'usage des antibiotiques c'est surtout pour des angines, mes enfants avaient des angines ou des otites voilà. Les problèmes dentaires je vous ai dit, les infections urinaires, mais on en donne systématiquement, je pense. Chaque fois je suis repartie avec une ordonnance. Mais c'est vrai que pour moi en 2 3 jours la fièvre est... que d'ailleurs souvent on ne finit pas la tablette d'antibiotique. On vous marque pour 5 jours et comme ça va mieux bien au bout de 2 3 jours on a tendance à arrêter l'antibiotique.

Hum. En pratique vous écoutez plutôt les conseils de votre médecin pour l'usage des antibiotiques ?

Si je suis honnête, non. C'est-à-dire je respecte les 2 3 jours, mais ça va mieux au bout de 2 3 jours j'avoue que j'arrête.

D'accord.

J'avoue que je vais jamais faire 6 jours... mais j'y vais pas... dès qu'on va mieux moi j'ai tendance à les arrêter.

D'accord. Je ne vais pas vous embêter plus, merci beaucoup pour l'entretien.

Avec plaisir.

12 – Homme de 25 ans, Soudeur
Recours au médecin rare pour des accidents de travail
Consommation antibiotique rare

Bonjour, merci d'abord de participer à l'entretien. L'entretien s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où il faut que je vous me répondiez selon vos propres connaissances. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. L'entretien dure quelques minutes.

D'accord.

Pour commencer, pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

C'est un traitement, je ne sais pas, qui permet de soigner une maladie. Un cachet quoi, qui combat des virus ou des trucs comme ça.

Quelles sortes de maladies ?

Je ne sais pas. Moi j'ai eu la pneumonie là, on m'a donné des antibiotiques, je crois, hein. Après je ne sais pas exactement. Ça te soigne quoi, je ne sais pas plus.

Qu'est-ce que vous entendez par ça soigne ?

Ça te fait aller mieux quoi, ça t'enlève les symptômes que tu as. Genre si tu as de la fièvre ou des trucs comme ça, ça te soulage on va dire.

Hum. Ça soulage quoi ?

Bah la douleur, la gêne que ça fait aussi quand tu as de la fièvre ou des courbatures ou des choses comme ça tu n'es pas bien. Tu le sens que t'es pas bien quoi et quand on te donne ça, enfin les cachets quoi les antibiotiques... bah ça te permet d'aller mieux quoi.

Et ça marche sur toutes les maladies ?

... Alors là ... *rire* ... Bonne question ! Bah je pense oui, il doit y avoir des antibiotiques adaptés à chaque maladie à mon avis.

D'accord. Ça apporte quoi de plus que le Doliprane® ?

Bah je pense que... le Doliprane® on va dire c'est accessible à tout le monde alors que certains antibiotiques doivent être plus puissant, je pense. C'est plus puissant quoi ça doit être mieux ... Tu ne peux pas en acheter partout. À la pharmacie tu peux avoir certains antibiotiques comme le Doliprane® partout.

Hum.

Et tout le monde en consomme même pour rien des fois donc ... Les antibiotiques là...

C'est-à-dire ?

C'est pour les choses plus graves je pense, les maladies plus costauds.

Hum. OK. Je ne sais pas si vous vous souvenez a un moment on entendait les antibiotiques ce n'est pas automatiques, savez-vous pourquoi ?

rire Franchement non, je ne me suis jamais trop posé la question ! Oui c'est sûr s'il te faut avoir des antibiotiques il faut aller voir un médecin ou aller à l'hôpital ou... Tu... enfin ça ne vient pas comme ça quoi. T'en as pas dans le placard ou dans la poche quoi traîne des antibiotiques c'est sûr que... En tout cas je ne sais pas pourquoi ils nous ont dit ça...

Hum OK.

C'est sûr si tu ne les prends pas ouais...

Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin des antibiotiques ?

Beh, moi quand je suis malade... Quand je suis vraiment malade, quand j'ai beaucoup de fièvre, plus de 40 ou je ne sais pas moi... que je fais que vomir ou que j'ai eu du mal à respirer comme la ça m'est arrivé alors là je me dis : ouais il faut des antibiotiques, enfin je ne me suis pas dit antibiotique direct, je ne sais pas, mais il me faut des cachets quoi. Des trucs, bon, après c'était un peu plus grave ...

Quand vous dites il vous faut des cachets c'est dire ?

Moi je m'imagine des cachets comme des Doliprane® quoi. Des trucs puissants parce que ça dépend quand c'est ... si c'est un maux de tête une migraine ou quoi bon tu sais ce que tu as plus ou moins je pense, ce n'est pas grave. Mais quand tu commences à faire que vomir,

trembler, tu vois, transpirer des trucs comme ça tu te dis : « bon là, il faut avoir des antibiotiques costauds. »

OK. Vous, vous en pensez quoi des antibiotiques ?

Moi ce que j'en pense c'est que si on en avait pas ... *rire* on serait peut-être un peu tous dans la merde, non ? *rire*. Je ne sais pas, franchement ?

C'est pour ça que je vous pose la question !

Voilà, je pense, c'est bien, il en faut !

C'est-à-dire ?

C'est que, bon, à l'époque il n'y avait pas tous ces trucs d'antibiotiques de cachets et tout, il y a 400 ans, tout le monde mourrait quoi. On mourrait d'une migraine ou de trucs comme ça donc je pense que c'est bien maintenant, on peut te soulager du moins, même si ça ne te soigne pas des fois, mais peut-être soulager la douleur j'en sais rien.

Qu'est-ce que vous entendez par « Ça ne marche pas tout le temps ? » ?

Bah, ça ne marche pas peut-être sur certaines maladies, des fois on te prescrit un antibiotique, beh en fait ce n'est pas le bon. Il n'est pas adapté quoi. C'est pas qu'il ne marche pas, mais des fois ce n'est pas adapté à la maladie que tu as ou bon... Après je ouais... je ne sais pas trop.

Ça apporte quoi de plus que les médicaments type Doliprane®, les choses comme ça ?

Alors là ! Bonne question ! *rire* Bah ça apporte quoi, bah ça doit soigner plus de maladies quoi en tout cas ça doit toucher voilà... Oui beaucoup plus de maladies, de symptômes différents, on doit pouvoir quand même avec ça. Un Doliprane® tu vas quand calmer des petites douleurs, bah c'est voilà que beaucoup de monde peut avoir quoi, mais ... après certains trucs le Doliprane® honnêtement ça ne sert à rien, il faut de la morphine ou des trucs costauds enfin je ne sais pas des antibiotiques puissants quoi.

Ça a des risques les antibiotiques ?

Ah bah je pense, ça a... des effets secondaires. Des choses comme ça.

Vous en connaissez ?

Euh... bah moi une fois j'avais, je ne sais plus ce que j'avais pris... Ça m'avait foutu la tête qui tournait, j'avais envie de vomir et la tête qui tourne et des trucs comme ça. Après voilà... J'en connais pas beaucoup quoi. À part ce que j'ai eu un peu là, ça je vous dis là, mais après je ne sais pas non. Mais oui ça doit avoir des risques c'est comme tout hein. Tu ne peux pas avoir que du positif dans l'antibiotique. C'est impossible.

D'accord. Je vais vous parler de l'antibiorésistance est ce que ça vous évoque quelque chose ?

Antibiorésistance ?

Oui.

Alors là ! *rire*.

Qu'est-ce que ça vous évoque ?

Je ne sais pas... l'antibiorésistance... Je ne sais pas un antibiotique qui résiste à toutes les maladies je n'en sais rien. J'essaye de ... Je ne vois pas du tout ce que c'est ça.

C'est ce que ça vous évoquerait ?

Ouais, ou alors peut-être que c'est un truc que ton corps il ... il fabrique tout seul non ? Je ne sais pas... un truc...

Ah c'est moi qui pose les questions justement !

Ouais ouais *rire* je ne sais pas l'antibiorésistance. Peut-être ton corps il fabrique certains antibiotiques tout seul et si t'as des maladies... je ne sais pas, peut être que je dis une grosse connerie s'il faut *rire*. Je n'en sais rien.

Qu'est-ce que ça pourrait signifier du coup ?

Ça l'antibiotruc ?

Oui.

Bah que bon... si c'est ce que je pense le truc du corps là, bah que c'est bien, mais que ce n'est pas assez puissant pour tout soigner.

D'accord.

Il faut des antibiotiques extérieurs pour ...

Hum.

Après, s'il faut c'est pas ça du tout ! *rire* Je me doute que ce n'est pas trop ça !

Et vous pensez que vous êtes concerné par cela ou pas ?

Ouais, à mon avis ouais. Tout le monde est concerné par ça.

C'est-à-dire ?

Bah tout le monde en tout cas a besoin d'un antibiotique ou à fabriquer ... enfin je ne sais pas comment dire, certains dosages... Tout le monde en a quoi des antibiotiques, peut-être. Si c'est ce que je pense, si le corps en fabrique, bah... ouais tout le monde en a un petit peu. Alors peut-être des gens plus ou moins forts. Voilà après, c'est tout.

Hum, OK. Merci beaucoup pour votre participation.

13 - Femme de 43 ans, sans profession
Recours au médecin rare pour fièvre et douleurs
Consommation antibiotique rare (eczéma)

Bonjour, tout d'abord merci de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions ou il faut que vous répondiez selon vos propres connaissances. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien dure quelques minutes. C'est parti ?

Allez-y.

Alors, pour commencer, pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

C'est euh ... un ... traitement médicamenteux pour les infections... à ... souvent qui durent plusieurs jours en durée ... 7 jours je crois que c'est l'antibiotique... 7 8 jours, je crois.

C'est-à-dire ?

La durée du traitement 7-8 jours.

D'accord. Vous m'avez dit pour traiter les infections. Toutes les infections ?

Moi j'en prends régulièrement pour les dents. Parce que j'ai fait pas mal d'infections liées à ça. Oui, enfin je pense que c'est plus pour les infections quand on ... quelque chose qui est bien infecté, je pense.

Hum, c'est-à-dire bien infecté ?

Quelque chose qui ne se soignerait pas par exemple avec du Doliprane®.

Hum. Du coup ça sert à quoi un antibiotique ?

... Bah bonne question, je ne suis pas médecin... *rire*

Vous ne savez pas ?

Bah je sais qu'on me le donne vraiment quand j'ai des ... des grosses douleurs de dents avec une infection.

Hum.

Mais je pense que je sais qu'on m'a dit que ce n'était pas primordial de soigner par un antibiotique.

C'est-à-dire ?

Il y a des médecins qui ne disaient des fois on n'est pas obligé de prendre autant de automatiquement, systématiquement de prendre un antibiotique. Voilà.

Vous savez pour quelle raison ?

Non. Je n'en prends pas beaucoup donc, non.

D'accord, ça apporte quoi de plus que le Doliprane® l'antibiotique ?

Bah je crois que c'est quand c'est infectieux. Quand c'est infectieux.

Qu'est-ce que vous entendez par infectieux ?

Bah par exemple quand on ... moi quand j'ai des douleurs, moi je les prends que dans ce cas-là, les douleurs dentaires. Quand j'ai par exemple vraiment très mal, il me dit qu'il y a une infection on va te mettre sous antibiotique. Voilà, pendant plusieurs jours.

D'accord.

Voilà, après ...

Après, pas plus ?

Après pas plus *rire* après je ne suis pas médicaments : j'évite les médicaments au maximum. Que si c'est nécessaire.

Hum. Et justement, ça tombe bien c'est la question d'après ! Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin des antibiotiques ?

À quand j'arrive déjà à avoir de la température et avoir une douleur extrême. Voilà.

C'est plus la douleur ou la température qui vont guider ?

Les 2 sont liés ensemble, mais je dirais plus ... peut-être plus la température.

Hum.

Peut-être plus cette température.

Vous avez d'autres symptômes qui peuvent vous faire penser que vous avez besoin d'antibiotique ?

... Non. Enfin moi quand on me les administre, c'est vraiment quand j'ai la température et les douleurs, mais de toute façon les 2 vont ensemble pour moi. Après dans les 2 cas je n'en prends pas ... ni pour les gripes ni ... voilà. Je ne sais pas une adepte du médecin spécialement *rire*. Que par nécessité.

C'est une bonne chose !

Oui.

Justement, quelle serait la nécessité selon vous ?

...

De prendre un antibiotique.

La nécessité c'est que je n'ai pas... que d'autres médicaments... bah n'arrivaient à soigner l'état dans lequel je suis déjà.

Hum.

Donc vraiment par nécessité, on ne donne pas des antibiotiques comme ça. Je pense que c'est vraiment, l'antibiotique, il est donné pour certaines pathologies, je pense. Vous me direz après quand même !

Je vous dirais après, avec plaisir. Vous, qu'est-ce que vous en pensez des antibiotiques ?

Moi je pense que quand on les administre, c'est vraiment, voilà. Qu'il n'y a pas d'autres solutions. Je ne pense pas que ce soit un médicament qu'on donne... Si vous avez une petite angine, on ne va pas vous donner automatiquement un antibiotique, à part vraiment au bout de plusieurs jours ça ne passe pas, là on va vous donner un antibiotique.

Vous savez pourquoi ?

Bah je pense que c'est peut-être, c'est que, c'est plus efficace, quand au moins on a eu 7 ou 8 jours et qu'on s'en sort pas avec du Doliprane® ou avec d'autres médicaments, on donne de l'antibiotique, peut être une molécule différente à l'intérieur...

Hum.

Peut-être... je ne sais pas...

Qu'est-ce que vous entendez par molécule différente ?

Peut-être un antiseptique plus fort.

Par rapport à quoi ?

Que le Doliprane® ou un autre médicament. Peut-être, je ne sais pas. Je ne me suis jamais posé la question en fait. C'est intéressant comme quoi ! *rire*

Je suis là pour vous les poser justement !

rire Vous me donnerez les réponses quand même !

J'essayerai ! Quelles efficacités ils ont les antibiotiques ?

Alors moi je vois que quand j'ai des crises de ... dentaires impressionnantes, bah je... tout de suite je choppe une douleur ou je ne peux plus avaler ou voilà ... je ne dors plus de la nuit parce que je monte dans des températures impressionnantes et ... Donc je pense que ... je pense que ... c'est peut-être plus fort moi je ne sais pas.

Quelles efficacités vous ressentez quand vous en avez besoin de l'antibiotique ?

Bah je sens que la température déjà elle tombe beaucoup plus vite. J'ai moins de douleurs par exemple au niveau des ganglions aussi. Ça passe plus rapidement, oui.

Hum.

Ça doit être centré bien plus sur le problème.

D'accord. Quelles seraient leurs utilités dans ce genre de situation ?

C'est de... de cibler direct le ... l'infection, je pense.

Qu'est-ce que vous entendez par cibler ?

Il y a certaines choses à l'intérieur qui doivent Qui doivent être plus efficaces ou plus forts qu'un traitement basique.

Qu'est-ce que vous entendez par plus fort ou plus efficace ?

Alors là je ne sais pas du tout ! Bah moi je vois vraiment comme un traitement de la dernière chance comme quand je le prends c'est vraiment parce que je n'ai pas le choix. Alors sinon, si je peux éviter les antibiotiques, je les évite. Mais je pense, enfin, il me semble que les médecins ils ne le donnent pas automatiquement l'antibiotique.

Non bah non.

Voilà, donc il y a quelque chose à mon avis. Si on vous le donne vraiment, c'est qu'il n'y a pas d'autres médicaments qui puissent arriver à cibler autre chose.

OK. Quels bénéfices il y a à prendre des antibiotiques ?

Une guérison peut être plus rapidement.

Hum.

Peut-être...

Et vous, je ne sais plus si vous me l'avez dit, ça soigne toutes les maladies les antibiotiques ?

Je ne pense pas que ça soigne toutes les maladies. Je ne pense pas que ça soigne toutes les maladies ... Moi je les prends vraiment que dans le cadre dentaire. Mais après, moi pour des angines ou des choses comme ça je n'ai jamais eu recours à l'antibiotique. Voilà moi je les ai eus que là-dedans. Mon fils aîné oui il a eu des antibiotiques pour une angine... une grosse angine qu'il avait attrapée. Mais c'est vrai que le médecin qu'on avait à l'époque nous disait mieux on peut éviter les antibiotiques mieux c'est. C'est ce qu'on nous disait à l'époque.

Hum.

Mais c'est vrai qu'on s'est jamais posé la question spécialement ... On écoute les médecins normalement.

C'est bien.

rire il vaut mieux !

Est-ce que vous savez s'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

On m'avait dit oui ! On m'avait dit que ce n'était pas bon.

C'est-à-dire ?

Le médecin m'avait dit que si on peut l'éviter, ce n'était pas bon donc c'est pour ça qui nous le donne vraiment... en cas de recours.

C'est-à-dire ce n'est pas bon ?

Je ne sais pas.

Vous ne savez pas plus ?

Non je sais qu'il m'avait dit que s'il peut éviter d'en mettre il en mettait pas.

Hum. Sans plus d'information ?

Non, d'ailleurs je crois qu'il m'avait dit que chaque antibiotique qu'on peut donner comme par exemple de l'Amoxicilline.... Elle ne correspond pas... ce n'est pas parce que j'ai une douleur dentaire que je peux le donner pour une angine. Elles sont ... voilà. Il y en a des différents il m'avait dit. Parce qu'un jour j'ai posé la question, parce qu'un jour, mon fils était mal je lui avais demandé ce que je pouvais lui donner et il m'avait dit non, chaque antibiotique correspond à ... à une maladie.

D'accord. Je vais vous parler d'autres choses, je vais vous parler d'antibiorésistance, est-ce que vous savez ce que c'est ?

Non.

Qu'est-ce que ça vous évoquerez ?

... Antibiotique résistance... un antibiotique qui résiste

Pas grand-chose ?

Peut-être qu'il nous fait développer des anticorps différents ? Je ne sais pas.

Vous ne savez pas trop ?

Non pas du tout.

Vous n'en avez jamais entendu parler ?

Non.

D'accord. Vous avez déjà eu le cas où vous avez pris des antibiotiques et que ça n'avait pas fonctionné ?

Non, parce que je prends toujours pour le même ... la même chose donc c'est toujours les mêmes antibiotiques qu'on me donne et jusque-là souvent ça a été très efficace.

OK. Vous pensez que vous êtes concerné par cela, l'antibiorésistance ?

Bah je ne sais pas à quoi ça correspond donc... moi il faut que je sache pour savoir. *rire*. Je suis une curieuse quand même donc ...

Bien, je ne vais pas vous embêter plus ! Merci pour l'entretien.

Je vous en prie.

14 - Femme de 36 ans, sans profession
Recours au médecin rare pour douleurs
Consommation antibiotique rare (angine)

Bonjour, tout d'abord merci de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles vous devez me répondre selon vos propres connaissances. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

D'accord il n'y a pas de soucis.

L'entretien va durer quelques minutes. On va commencer si vous êtes prête.

D'accord, allez-y !

Alors, on va commencer, pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Euh... ça dépend de si c'est viral ou pas.

C'est-à-dire ?

rire ... (réfléchie)... Si c'est infectieux, si ... si ça dure plus longtemps du coup on prend un antibio, c'est ... tout s'arrange plus vite.

D'accord.

Pour moi ça va plus vite.

C'est quoi un antibiotique en lui-même ?

...

Si vous deviez donner une définition.

Un antibio en lui-même... c'est-à-dire ces effets ou ces...

Non ce que c'est, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

C'est un cachet que l'on prend quand on est... pour moi, quand on est infectieux ou Quand le cachet principal ne fait pas effet, on prend un antibio pour ça que ça aille plus vite. Voilà les effets plus vites.

Qu'est-ce que vous entendez par un cachet qui ne fonctionne pas ?

Bah comme Doliprane®, les effets voilà, moi ça ne marche pas, je prends du ... de la ... enfin c'est arrivé que je prenne de ... comment ça s'appelle ?... Que je prenne de l'Amoxicilline pour certaines... pour certains... comme les angines par exemple, ça passait pas avec Doliprane® et un autre médicament du coup je prenais Amoxicilline justement pour booster mes anticorps et pour guérir plus vite parce que la douleur me faisait super mal.

D'accord.

Au lieu de durerait 5 jours ça a duré même pas un jour ou deux.

OK. Ça sert à quoi un antibiotique du coup ?

Pour moi, c'est un effet, la douleur et On guérit plus vite. Pour moi, dans les jours qui viennent même dans la journée je me sens beaucoup mieux dès que je prends un antibio, même dans les heures qui suivent je sens la différence qu'un médicament qu'on me prescrit normal.

Sur toutes les maladies ?

Non, je ne pense pas, non, mais bon moi je n'ai pas eu d'autres maladies, à part mal de tête et les angines, les rhumes. Comme la dernièrement j'ai eu un gros rhume au mois de janvier je n'en pouvais plus, on m'a prescrit Doliprane® et Pivalone®, voilà ce n'est pas passé du tout, du coup j'ai eu du Derinox® et sous ... et j'étais sous cortisone parce que ça s'est amplifié et ça ne fonctionnait pas, donc on a pris plus fort. Voilà.

Ça apporte quoi de plus l'antibiotique ?

...

Par rapport au traitement classique type Doliprane®.

Un confort de suite. Ça m'apporte du confort, oui.

Dans quel sens du terme ?

Bah je me sens beaucoup mieux, j'ai ... si j'ai la fièvre je sais que, voilà, juste les courbatures, je n'ai plus de courbatures dans la journée, je sens une différence donc ... autant rester coucher pendant un jour ou deux, je sais que les antibiotiques déjà courbatures, peut être le mal est toujours en cours, mais j'ai... voilà je me sens plus... plus en forme.

D'accord, et ça fonctionne sur toutes les maladies les antibiotiques ?

Non, je ne pense pas.

Qu'est-ce que vous pensez justement ?

Ça dépend, il faut faire un bilan pour savoir ce qu'on a exactement, avant de prendre un antibio.

C'est-à-dire un bilan ?

Bah déjà aller chez le médecin pour savoir ce qu'on a, si c'est un simple rhume qui passe inaperçu, enfin inaperçu entre guillemets, qu'on arrive à soigner simplement. Et si ça persiste, à reconsulter et voir si on ne va pas prendre un antibiotique ou voilà.

OK. À un moment on entendait « les antibiotiques ce n'est pas automatique » savez-vous pourquoi ?

Parce que quand on prend un antibiotique ça va passer de suite. Donc ... voilà.

C'est juste qu'il faut laisser du temps ?

Il faut laisser du temps voilà. Il faut voir d'abord le médecin, enfin, qui prescrit son ordonnance et acheter du Doliprane®, enfin... enfin moi on prescrit tout le temps du Doliprane® puis après quand ça ne passe pas on passe au cap supérieur.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'un antibiotique ?

Bah par exemple, si c'est comme la, ça s'est passé, ce week-end je n'étais pas bien, j'ai pris un antibio parce que pour ... en pensant que j'irais mieux et apparent j'ai une infection urinaire donc du coup, là il faut penser voilà ...

Vous l'avez pris de vous-même l'antibiotique ?

Oui.

Pour quelle raison ?

Parce que je pensais que ça allait passer. Donc...

Vous aviez quoi comme symptômes qui vous faisaient penser justement que vous aviez besoin d'antibiotique ?

Bah les douleurs, la douleur au rein. Voilà donc du coup je pensais que voilà que j'allais prendre un antibio et que ça allait passer et ... donc c'est pour ça je préférais venir la aux urgences pour savoir ce que j'ai exactement. Voilà.

OK.

Après ce n'est pas automatique.

Il y a des symptômes qui vous ont alertés, hormis la douleur ?

Non.

Surtout la douleur ?

Oui, c'était la douleur. Oui.

Et, vous pensez que vous avez besoin d'antibiotique à partir de combien de temps de symptômes ?

Euh... Bah la quand je laisse trop trainer, j'ai trop laissé là. Par exemple, j'avais mal à l'estomac, donc je pensais que c'était du stress donc j'ai pris un anti-inflammatoire en pensant que mon mal... c'est pour les douleurs, fièvre ... j'ai pris ça pendant quelque temps et ça a persisté, ça a persisté et du coup ça fait 2 mois et du coup je me suis décidé d'aller voir un médecin qui m'a prescrit une échographie et j'ai des calculs biliaires. Donc, au final, je laisse trop trainer et voilà. Je laisse passer une semaine, je m'alarme pas trop, mais bon quand la douleur prend le dessus, je pense...

Vous pensez voir le médecin ?

Oui.

OK. Qu'est-ce que vous en pensez-vous des antibiotiques ?

... Bah...

Quels sont leurs bénéfices par exemple ?

Bah ça... Comme je l'ai dit tout à l'heure, la douleur passe plus vite quoi. Oui. On se sent beaucoup mieux.

C'est quoi la plus-value de l'antibiotique par rapport au Doliprane® ?

Bah je ne sais pas quels sont effets, qu'est ce qu'il y a de plus ou de moins, comme ça se fait que ça passe plus vite que le Doliprane® en lui-même. Je ne sais pas pourquoi non.

OK. Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Après je sais qu'il ne faut pas être sujet à certaines choses, je crois.

C'est-à-dire ?

Je ne sais plus, c'était ma mère qui me l'avait dit. À la Pénicilline, je crois. Par ce que ma sœur est allergique à la pénicilline donc du coup les antibiotiques, elle ne peut pas. Mais on ne peut pas les prendre... sachant qu'on nous les a déjà prescrits et que le médecin l'a déjà prescrit donc je pense qu'on peut y avoir droit.

Il n'y a pas d'autres risques ?

Je ne sais pas. Oui non je ne sais pas. À part la pénicilline je sais que quand on a des allergies ou autres qu'il ne faut pas assimiler les cachets, mais sinon après je pense des effets... voilà.

On va aborder un autre thème, je vais parler d'antibiorésistance, qu'est-ce que c'est pour vous l'antibiorésistance ?

... Je ne sais pas.

Vous en avez déjà entendu parler ?

Non, du tout.

C'est la première fois...

Oui.

Qu'est-ce que ça pourrait représenter pour vous ce thème ?

Bah qu'il résiste à toute... je ne sais pas, non. Qui résiste à n'importe quel... je ne sais pas... je ne sais pas du tout.

D'accord, bon. Est-ce que vous pensez que vous êtes concerné par cela ?

Non.

Par particulièrement ?

Non. Non parce que je prends des cachets rarement, je les prends quand il y a des fortes douleurs que je les prends sinon... sauf si j'ai Doliprane® à la maison ou du Spedifen® à la limite, mais si ça va au-delà, je suis obligé, pour prescrire les antibiotiques je vais chez le médecin. Voilà.

OK, je ne vais pas vous embêter plus, merci pour l'entretien.

M'a demandé après ce qu'était l'antibiorésistance.

15 - Femme de 31 ans, enseignante
Recours au médecin rare pour douleur
Consommation d'antibiotique rare

Bonjour, tout d'abord merci de participer ça cet entretien qui s'intègre à mon travail. Je vais vous poser plusieurs questions ou vous devez répondre selon vos propres connaissances.

D'accord.

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien va durer quelques minutes. On est parti ?

Allez.

Première question, pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Un médicament.

C'est-à-dire ?

rire Quelque chose qu'on prend pour soigner certaines maladies quand on nous les prescrit.

Quoi comme type de maladies par exemple ?

Certaines angines, après, je ne sais pas.

Vous ne savez pas trop ?

Non pas plus que ça.

Qu'est-ce que vous en savez justement ?

rire. Ah oui, ça se complique en fait ! *rire*

Ah bah oui !

Vous êtes pointilleux !

Il faut !

Après ce que tout le monde entend, pendant longtemps, que ce n'est pas automatique. C'est des médicaments qu'on prend sur 7 jours si je ne me trompe pas. Il faut les prendre jusqu'au

bout même si on n'a plus les symptômes du départ. Après, voilà nous on a pris pour des angines pour les enfants et si ... je crois une fois quand il a eu un impétigo ou quelque chose comme ça. Voilà après, sans plus.

Vous disiez ce n'est pas automatique, vous savez pourquoi ?

Et bah parce que ça ne soigne pas n'importe quelle maladie. Il y a un certain type de maladies, après ne me demandez pas lesquelles *rire* parce que je ne pourrais pas vous répondre. Voilà, je crois que quand c'est viral ou on les prend pas, ou peut-être c'est l'inverse j'en sais rien en fait. Donc comme nous on ne les prend pas si on ne nous les prescrit pas donc ...

Ça apporte quoi de plus un antibiotique par rapport à un traitement classique ?

Je ne sais pas. Je ne peux pas vous dire.

Vous ne savez pas ?

Non.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin d'antibiotiques ?

Quand le médecin me l'a prescrit *rire*. Non après, c'est vrai que nous on est très peu médicament et le médecin, donc c'est vrai que là-dessus je ne pourrais pas vous dire.

Est-ce qu'il y a des signes que vous avez besoin de consulter un médecin, ou vous pourriez avoir besoin d'avoir des antibiotiques ?

Avant d'aller chez le médecin, de savoir que j'aurais besoin d'un besoin ?

Pas forcément de savoir qui pourrait vous aiguiller dans le sens que peut-être il faudrait des antibiotiques.

Je ne sais pas. Non.

Que pensez-vous des antibiotiques ?

C'est-à-dire ?

Qu'est-ce que vous pensez ? Qu'est-ce qui est positif, négatif...

Je ne sais pas. Non je n'ai pas d'avis particulier en fait. À partir du moment où ils ont été efficaces quand on en a pris.

Vous avez déjà eu des antibiotiques ?

Oui.

Il n'y a jamais eu de soucis, ou de choses ...

Non.

D'accord. Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Bah je pense qu'après c'est comme tout médicament, si on en abuse, il y a forcément derrière des risques et moi je pense aussi qu'il y a un problème d'accoutumance si on prend trop d'antibiotique au niveau de l'efficacité du médicament, mais bon après, d'autres risques particuliers je... je ne sais pas.

Qu'est-ce que vous entendez par accoutumance ?

Bah si on les prend trop souvent, bah après, je pense que notre corps il s'habitue ou les virus ils s'habituent aussi... aux médicaments enfin ils s'habituent aux médicaments ils deviennent plus résistants à la molécule qu'on prend donc ... derrière après il faut faire de nouveaux médicaments plus puissants.

Quelle serait la plus-value de prendre des antibiotiques par rapport à d'autres médicaments ?

Je ne sais pas, peut être une efficacité plus importante. Non, je ne sais pas. Nous après ... *rire* Je vous dis, on prend très rarement des médicaments donc c'est vrai que... voilà, s'il touse, je ne cours pas chez le médecin, on prend des huiles essentielles donc... *rire*

D'accord, je vais vous parler d'autres choses, je vais vous parler d'antibiorésistance, est-ce que vous savez déjà ce que c'est ?

Bah, le nom, ça me ferait penser à une résistance, ça veut dire que l'on ne réagit pas de façon attendue aux antibiotiques. Après, je n'en ai jamais entendu parler.

Est-ce que vous pourriez m'expliquer ce que ça représente pour vous ?

Bah là, comme ça comme vous me le dites, ça serait une inefficacité d'un antibiotique par rapport à sa prescription sur la maladie sur laquelle il est censé agir de façon efficace.

Et est-ce que vous pensez que vous êtes concerné par cela ?

Je ne pense pas parce que quand nous on en a eu besoin, ils ont été efficaces, après... je ne sais pas.

C'est là toute ma question !

rire Voilà moi je ne pense pas, puisque pour nous ils ont fait effet les rares fois où on en a besoin après ça dépend ce que vous cachez derrière le terme ou ce que vous voulez exprimer derrière ce terme. Moi par rapport à comme je le comprends et de ce que je vous ai dit et par rapport à l'utilisation qu'on a pu en avoir, je ne me sens pas visé. Mais je pense, je ne pense pas qu'on soit concerné par ce terme.

OK. Je ne vous embête pas plus, je vous remercie de votre participation.

De rien.

16 - Homme de 70 ans Retraité
Recours au médecin rare pour renouvellement
Consommation d'antibiotique rare

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intégrera à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles il faut me répondre selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. L'entretien dure quelques minutes. OK ?

OK.

On va commencer alors, pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Euh ... un antibiotique ... *rire*. C'est pour se soigner !

C'est-à-dire ?

Bein quand on a mal on en prend... Mais bon ... Je pense que c'est rare quand j'en prends des antibiotiques et quand ... quand on a mal quoi...

Qu'est-ce que c'est un antibiotique ? Si vous deviez donner une définition.

Un médicament ! Moi... pour moi c'est un médicament.

D'accord. C'est-à-dire ? Vous pouvez m'en dire plus ?

Euh... C'est un médicament qui soigne la douleur. Moi j'en prends quand j'ai une douleur et c'est le docteur qui me les donne. *rire*

C'est sur toutes les maladies ?

Euh ... Non, non. Surtout quand j'ai des ... quand c'est une grosse grippe, oui. Après non si c'est des petits trucs non... Pour des petits bobos je n'en prends pas hein.

Hum. Ça apporte quoi de plus un antibiotique ? Par rapport au Doliprane® par exemple ?

Le Doliprane® ... euh je ne sais pas, ça soigne ... ça soigne plus rapidement peut être, je ne sais pas.

À un moment on entendait « les antibiotiques ce n'est pas automatique », savez pour quoi ?

J'en ai entendu parler à la télé que les antibiotiques ne sont pas automatiques, mais je ne me suis pas trop penché sur le problème, moi.

C'est-à-dire ?

Bah c'est-à-dire que quand j'ai mal je vais voir le docteur et bon s'il me met des antibiotiques je prends des antibiotiques sinon je prends du Doliprane® à la maison.

Hum.

Je prends... si j'ai mal à la jambe ou quelque part, voilà, j'ai mal... au pied là, j'ai pris des Doliprane®, mais ça ne passe pas...

Vous n'en prenez pas par vous-même des antibiotiques ?

Ah non non. Non non. En plus je suis sous truc ... sous ... sous Prévican® et tout la donc les antibiotiques j'en prends pas si... non non, c'est le docteur qui me les prescrit j'en prends donc s'il me les prescrit pas j'en prends pas. J'en ai pas à la maison pour en prendre.

OK. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

Bah je ne sais pas moi parce que c'est le docteur qui me le dit *rire*. Les antibiotiques c'est lui qui me les prescrit ! Donc, ce n'est pas moi qui dit au docteur «je veux des antibiotiques » ou Voilà. « J'ai mal à la tête, donnez-moi des antibiotiques. »

Il y a des symptômes qui pourraient vous alerter que vous auriez besoin d'antibiotique ?

Ah non non, moi je vais chez le médecin. Je vais voir le médecin et si le médecin me prescrit des antibiotiques, je prends des antibiotiques et s'il ne me prescrit pas d'antibiotiques je ne prends pas d'antibiotiques.

D'accord.

Je ne prends pas les médicaments comme ça... À l'aveuglette, je veux dire en plus je prends... je suis sous Prévican® et tout. Et même avant, même avant... le seul truc que je prenais si j'avais vraiment sans ordonnance c'est de l'aspirine et c'est tout, ce n'est pas Les antibiotiques je n'en ai jamais eu recours comme ça de moi-même... De moi-même quoi.

Hum. Qu'est-ce que vous en pensez des antibiotiques ?

... *rire* j'en ai aucune idée.

Aucune idée ?

Aucune idée alors là *rire*.

C'est-à-dire ?

Bah c'est vrai je vous le dis, je ne me suis pas penché sur le problème de ce que c'est. Je sais comment ça soigne, mais après... j'ai pas de...

C'est quoi par exemple la plus-value de prendre un antibiotique par rapport à un Doliprane® ? Qu'est-ce que ça pourrait apporter de plus ?

De plus ... je ne sais pas moi... Ça soigne plus vite peut être que le Doliprane®.

Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Bah si ce n'est pas sous ... sous couvert d'un....si ce n'est pas sous le couvert d'un docteur, je ne sais pas ça peut ... ça peut des ... des ... des problèmes... des problèmes je ne sais pas peut être des problèmes.

C'est-à-dire quel genre de problème ?

Je n'en sais rien, je ne peux pas vous le dire.

Vous ne savez pas ?

Je sais qu'alors là ...

Et même quand vous les prenez, il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Ah oui, moi j'en pour rien. Mais quand il me les prescrit le docteur il me dit pas plus de 3 jours.

D'accord.

Il me dit, les antibiotiques pas plus de 3 jours et si ça ne passe pas tu reviens me voir. Mais pas plus... je prends si j'ai mal ou bon... si j'ai mal à des muscles ou des trucs comme ça ou je fais des efforts ou des trucs comme ça. Mais pas plus de 3 jours.

Les antibiotiques ?

Les antibiotiques oui.

D'accord. On va parler d'autre chose, est-ce que vous savez ce qu'est l'antibiorésistance ?

Aucune idée. Ça existe ça ? *rire*

Oui.

L'antibiorésistance !

Oui.

Oh putain, je ne sais pas alors là. *rire*

Est-ce que vous en avez déjà entendu parler ?

Non.

Qu'est-ce que ça pourrait représenter pour vous ?

rire Ça, je ne sais pas. J'en ai aucune idée voilà. Vous me posez de ces questions ! Je regarderai sur internet à la maison *rire* qu'est-ce que c'est l'antibiorésistance, on ne va pas mourir idiot ce soir !

Bon, je ne vais pas vous embêter plus. Merci encore pour l'entretien !

M'a demandé après ce qu'était l'antibiorésistance.

17 - Femme de 29 ans dans la fonction publique
Recours quelques fois au médecin pour douleurs.
Quelques consommations d'antibiotiques.

Tout d'abord merci de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles vous devez répondre selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses.

OK.

L'entretien dure quelques minutes. On va commencer si vous êtes d'accord.

Allez-y.

Pour commencer, pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

... *réfléchie* je suis demandé en venant justement quand quelqu'un prend un antibiotique, c'est quand on a une infection précise je dirais. C'est quand il y a une infection. Alors je ne sais pas si c'est viral ou bactérien. C'est la question que je me suis posée tout à l'heure. Je ne saurais pas.

Ça, vous ne savez pas ?

Non.

Est-ce que vous savez d'autres choses sur les antibiotiques ?

Ce n'est pas automatique. Parce que la pub au bout d'un moment on la retient. Voilà. L'antibiotique il peut soigner plusieurs... plusieurs choses on va dire, je prends l'exemple, je prenais beaucoup d'Amoxicilline pour un moment parce que j'ai des problèmes d'angines. Je sais que ça m'a été prescrit quand j'ai eu des soucis de dents ou autres choses donc ça peut... ce n'est pas propre à une pathologie en particulier. Voilà.

OK. Ça apporte quoi de plus que le Doliprane® par exemple ?

Eh bien, le Doliprane® c'est quand ce n'est pas une infection je pense que c'est une douleur ou c'est quelque chose de plus spontané alors que l'infection c'est quand même quelque

chose de précis à un endroit précis ça va venir traiter soit le virus soit la bactérie qui entraîne ...

D'accord. Du coup vous disiez ce n'est pas automatique, vous savez pourquoi ?

Parce que ce n'est plus efficace au bout d'un moment.

C'est-à-dire ?

Ça ne combat plus l'infection. Ça ne la soigne pas, et puis ça peut être dangereux. Alors moi je vois avec l'Amoxicilline j'en ai pris beaucoup beaucoup et puis au bout d'un moment ...

Qu'est-ce que vous entendez par « ça peut être dangereux » ?

J'avoue que... on peut avoir des dégâts sur la santé. Pourquoi je ne sais pas hein, mais peut-être abimer le foie, l'estomac des trucs comme ça.

C'est ma question justement !

Oui.

Est-ce que vous avez une idée de conséquence par exemple ?

Pour moi c'est l'estomac et le foie, mais sans certitude ! *rire*

Je vous ai dit, il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, c'est vos réponses qui comptent ! Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

Quand on détecte une infection.

C'est-à-dire ? Est-ce qu'il y a des signes qui pourraient vous faire penser que vous avez une infection ?

Une douleur pas habituelle là par exemple, je viens consulter par ce que j'ai un doigt qui fait 3 fois son volume, ce n'est pas normal et le Doliprane® ne suffit pas. Ce n'est pas un état général c'est quelque chose de précis. Voilà.

Hum. C'est-à-dire ? Quels symptômes vous ont alertés dans votre cas ?

Bah moi c'est la pharmacie qui m'a guidée parce que je ne suis jamais inquiète, mais c'est le fait que c'est à un endroit précis et que le pharmacien qui m'a dit qu'il me fallait absolument que je prenne des antibiotiques.

D'accord. Et vous, vous avez d'autres signes par exemple à vos angines, il y a des choses qui vous faisaient penser que vous avez besoin d'antibiotique ?

Euh... Quand j'avais des angines bah...

Ou autres pathologies ?

Quand j'ai vraiment mal quelque part ou d'habitude je n'ai pas mal et que je sens que c'est quelque chose voilà qui a besoin d'être soigné que ce n'est pas une petite égratignure, ce n'est pas un petit bobo du quotidien quoi.

Il y a d'autres choses qui vous feront penser que vous avez besoin d'antibiotiques ou c'est surtout cela qui vous vient en tête ?

C'est surtout cela. Quelque chose de précis et puis évidemment s'il y a de la fièvre ou une douleur particulière.

OK. Vous, vous en pensez quoi des antibiotiques ?

C'est important et c'est bien.

C'est-à-dire ?

Euh... Bah ça permet de soigner des choses, je ne pense pas... je suis pour les antibiotiques et pas pour les gens qui se soignent par tout seul par eux même que j'estime... c'est les études qui sont faites, il y a des produits il y a des molécules il y a des choses précises dedans donc ... Je ne suis pas opposée aux antibiotiques.

Qu'est-ce que vous entendez par vous êtes pour les antibiotiques ?

Je pense quand on a un problème, mal quelque part, il faut prendre des antibiotiques pour soigner la chose et pas laisser trainer parce que ça peut s'aggraver, parce que ça peut avoir des conséquences si on les prend pas.

Vous voulez dire c'est dans le service rendu ? Dans ce sens-là ?

Oui, c'est important pour la santé quoi.

OK. Est-ce qu'il y a des risques par rapport aux antibiotiques ?

Oui, bien ce que je vous disais, je pense que si on en prend trop ça peut avoir des conséquences importantes... Après oui, je ne fais pas trop la distinction entre les antibiotiques ce n'est pas du tout mon domaine et ça ne m'intéresse pas trop entre les antibiotiques et autres choses je ne sais pas, je pense au... comment ça s'appelle le médicament qui rend des gens malades pour le diabète tout ça...

L'insuline ?

Ça a fait scandale avec les laboratoires Servier.

Le Médiator® ?

Voilà, je ne pense pas que ce soit des antibiotiques ?

Non.

Voilà. Donc... On a ... enfin, je n'ai pas l'impression que les antibiotiques soient très contestés. Comparés à d'autres médicaments comme le Médiator® ou on se rend compte des années après qu'en fait ce n'était pas bon. Je n'ai pas l'impression que l'antibiotique soit contesté.

D'accord. Il y a des bénéfices à prendre des antibiotiques par rapport à d'autres choses ?

Oui quand même ça permet plus rapidement et se soigner tout court et d'éviter que ça empire.

D'accord, je vais vous parler d'autre chose, avez-vous déjà entendu parler de l'antibiorésistance ?

Non.

Non ? Qu'est-ce que ça vous évoque ce terme ?

Résistance, pour moi ça veut dire qu'il y a quelque chose qui résiste dans le corps justement. Ça permet de ... de passer au-dessus de la résistance dans le corps, mais alors quoi exactement, je ne sais pas.

D'accord. Vous en avez déjà entendu parler ?

Non. Je ne crois pas.

Est-ce que vous pensez que vous êtes concerné par cela ?

Non.

Pour quelle raison ?

Je ne prends pas de médicaments tout ça donc... enfin sauf si le médecin m'en prescrit, mais voilà. J'irai pas acheter un truc sans ... enfin ça dépend de l'avis de mon médecin.

OK. Ça vous arrive de vous soigner sans votre médecin par exemple ?

J'ai longtemps fait maintenant non.

C'est-à-dire ?

Bah avant j'avais des angines toutes les 2 semaines donc j'avais une réserve d'Amoxicilline et donc j'en prenais déjà dès que j'avais un peu mal à la gorge j'en prenais. Mais jusqu'au moment où j'ai compris que ce n'était pas la solution donc je me suis fait enlever les amygdales et depuis je ne suis plus malade voilà donc je n'ai plus besoin de me soigner *rire*. J'ai trouvé le ...

C'est plutôt positif ça.

Oui J'ai trouvé la solution donc c'est pas mal.

OK. Je ne vais pas vous embêter plus, je vous remercie pour cet entretien.

18 - Homme de 73 ans retraité

Recours au médecin régulier pour renouvellement de traitement

Quelques consommations d'antibiotiques pour rage de dents

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où vous devez répondre selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien durera quelques minutes. On est parti ?

D'accord.

Allez ! Pour commencer, pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

... C'est un médicament qui permet de soigner... les infections.

Toutes les infections ?

Non, pas toutes. Les infections... microbiennes, bactériennes. Pas les virus. Ça ne marche pas.

D'accord. Ça apporte quoi de plus que les médicaments type Doliprane® par exemple ?

Non, mais le Doliprane® ce n'est pas... ça n'apporte pas bon ... c'est ... l'antibiotique permet de combattre... un large éventail de microbes ou éventuellement un microbe qui est plus ciblé. Enfin, un antibiotique cible plus d'avantage un microbe en particulier. Le Doliprane® ça permet de bon ... ça agit le ... le sang, les humeurs tout, ça permet de ne plus avoir mal à la tête. C'est peut-être pas bon ... C'est moins fort que l'antibiotique.

Hum. Qu'est-ce que vous entendez par moins fort ?

Bah c'est-à-dire les effets de ... les effets du Doliprane® permettent de combattre quelques petites infections, mais pas des infections plus grandes.

Qu'est-ce que ça apporte de plus l'antibiotique ?

L'antibiotique c'est quelque chose qui permet de ... de combattre ... un microbe, une bactérie d'une manière plus efficace peut être.

C'est-à-dire ?

Et bah, ça a un effet plus large.

OK. Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin des antibiotiques ?

Bah au cas particulier là ce que j'ai une rage... j'ai eu une rage de dents que j'aurais pu combattre on va prendre de truc. La rage de dents, ça fait mal, je prends un Doliprane® ça calme la douleur, mais si cette rage de dents est provoquée par une infection sur ma dent le Doliprane® ne soignera pas mon infection dedans. Il faut que je prenne un antibiotique. On vient de me prescrire un antibiotique qui lui va permettre de soigner l'infection.

OK. Est-ce qu'il y a d'autres symptômes ou maladies qui pour vous, vous pensez avoir besoin d'antibiotique ?

Beh dans mon cas particulier par exemple !

Oui, dans votre cas, mais est-ce qu'il y a d'autres cas que vous connaissez où il y aurait besoin d'antibiotiques ou en tout cas vous pensez qu'il y a besoin d'antibiotique ?

Non, pour combattre les microbes, les ... les infections, bon, c'est !

Quels symptômes cela donne ?

Qu'est-ce que ... vous pensez à quoi ?

Moi je pense que ce que je pense, mais c'est moi qui pose les questions !

Oui d'accord ! *rire*

Quels par exemple symptômes pourraient vous faire penser qu'il y a un microbe et qu'il y aurait besoin d'antibiotique ?

Bah par exemple, bon, dans mon cas particulier la rage de dents donc infection, infection provoquée par microbe, microbe donc ... qui dit microbe dit antibiotique.

D'accord. Il y a d'autres pathologies qui ont besoin d'antibiotique ?

Je n'en sais pas. J'en sais rien. Passons.

Passons. Qu'est-ce que vous pensez vous des antibiotiques ?

Beh ce que j'en pense c'est que bon c'est utile, mais bon, il ne faut pas en abuser par ce que bon la après on vise les effets indésirables des antibiotiques c'est-à-dire l'accoutumance et

l'accoutumance qui fait qu'après l'antibiotique n'est plus efficace pour soigner une infection par exemple.

C'est-à-dire ?

... Par exemple bon si on abuse des antibiotiques, en abusant des antibiotiques, bon... on peut ... à l'intérieur déjà de son corps, l'antibiotique peut avoir un effet pervers sur une autre partie du corps et puis bon... et puis celle de le ... prendre l'antibiotique, bon, ça crée une accoutumance à ces antibiotiques et après, lorsqu'on les represcrit bon ils ne sont plus aussi efficaces.

D'accord. Est-ce qu'il y a des bénéfices à prendre des antibiotiques ?

Bien sûr, ça soigne quand même un certain nombre d'infections et de maladies. Il y a des bénéfices, mais il ne faut pas en abuser, c'est tout. Voilà.

Et dans les risques vous m'avez parlé d'effets indésirables vous en connaissez ?

Des ?

Vous m'avez parlé d'effets indésirables vous en connaissez ?

Bah l'effet indésirable c'est ça, l'effet indésirable c'est que l'on tient... prenons mon cas, il y a quelques années j'ai eu une crise d'hémorroïdes, bon, le docteur me prescrit du Daflon® et de l'Amoxicilline, la conjugaison du Daflon® et de l'Amoxicilline fait que, dans mon cas particulier, bon, j'ai eu une baisse de globules blancs et donc on est obligé de m'hospitaliser dans ce même hôpital pendant une semaine en chambre stérile parce que mes ... toutes mes défenses, tous mes globules blancs étaient passés en dessous du seuil tolérable et donc je n'avais plus aucune protection contre les maladies donc j'ai été obligé... le temps que mes globules blancs remontent on a été obligé de m'hospitaliser. Voilà un des effets indésirables vécus.

Vous en connaissez des effets indésirables ?

Non. Passons. *(Rôle que l'entretien dure trop longtemps)*

Je vais vous parler d'autres choses, est vous avez déjà entendu parler d'antibiorésistance ?

De ?

L'antibiorésistance ?

Oui, mais ce que je vous disais tout à l'heure c'est les ... le fait d'être de trop en prendre qu'on devient résistant c'est-à-dire que l'antibiotique ne fait plus son effet parce qu'on en a trop pris et donc l'antibiotique ne fait plus son effet.

Qu'est-ce que ça représente pour vous ?

Quoi l'antibiorésistance ? Beh c'est ... c'est un danger. C'est ce qui ... il ne faut pas prendre d'antibiotiques et il ne faut surtout pas en prendre systématiquement parce que, il y a des choses qui ne se guérissent pas avec un antibiotique bon. Donc, par exemple, dans une fièvre ou on a la grippe, antibiotique non, ce n'est pas ça. Il ne faut pas. C'est une mauvaise prescription ou un mauvais effet ou bon des gens qui s'automédiquent et qui prennent les antibiotiques dès qu'ils ont un pet de travers comme on dit vulgairement ils prennent un antibiotique sans voilà. Donc ...

Est-ce que vous vous sentez concerné par cela ?

Absolument, oui ! Ah non, mais concerné moi ?

Oui.

Ah non non, mais moi je ne prends pas, moi je ne prends que ce qu'on me prescrit. Je ne... l'automédication je n'en fait pas.

Donc vous ne vous pensez pas concerné par cela ?

Non.

Et pour quelles raisons ?

Bah parce que je ne prends pas couramment, moi je ne prends que les antibiotiques qu'on me prescrit. Je ne fais pas d'automédication.

Oui, vous faites attention ?

... Oui je fais attention, oui tout à fait.

OK.

Ah non, mais je ne prends pas ... vous voyez on m'a prescrit de l'Amoxicilline et j'ai dit au docteur de faire attention parce qu'il y a quelques années avec l'Amoxicilline j'ai eu un pépin

voilà, bon le médecin m'assure que tout va bien marcher, ça va. Mais comme elle était masquée je ne pourrais pas la reconnaître si *rire*.

Et bien merci, je ne vais pas vous embêter plus, encore merci pour l'entretien.

19 - Homme de 55 ans, dispatcheur

Recours au médecin régulier pour renouvellement de traitement

Quelques consommations d'antibiotiques.

Tout d'abord merci de participer à cet entretien qu'il s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles vous devez me répondre selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien va durer quelques minutes. On va commencer si vous êtes d'accord.

OK.

Pour commencer, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Euh... un antibiotique ? (réfléchi) euh... c'est pour traiter ce qui est viral...

Hum.

C'est cela ?

Ah, ça ne peut pas vous dire !

rire

C'est dire ?

Si on a une infection, ça traite les infections.

Toutes les infections ?

Je pense.

D'accord. Qu'est-ce que ça apporte de plus par exemple que le Doliprane® ?

Qu'est-ce que ça apporte en plus ?

Oui.

Bah le Doliprane®, c'est plutôt pour les douleurs...

Hum. Et l'antibiotique ?

Bah ça traite le fond.

Hum, c'est-à-dire ?

Bah s'il y a un microbe je pense que c'est ça.

Hum. À un moment on entendait « les antibiotiques ce n'est pas automatique » savez-vous pourquoi ?

Plus on ... plus on en prend plus le corps s'habitue d'antibiotiques et d'après ce que j'ai compris...

C'est-à-dire ?

Et à la fin, ça ne sert plus à rien. Enfin, ils sont... à force de prendre des antibiotiques, ça soigne, ça a du mal à soigner le mal.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

Quand mon médecin m'en donne ! *rire*

Est-ce qu'il y a des symptômes vous interpelez, vous faire dire que vous avez besoin d'antibiotique ?

Non. Moi je ne prends pas de cachets si mon ... enfin je ne prends pas... je ne prends pas de Doliprane® ou de trucs comme ça. Voilà, je ne me soigne pas tout seul.

Vous suivez l'avis médical ?

Oui.

Il y a des symptômes qui vous feront amener à penser que vous avez besoin d'antibiotiques ?

... Non, enfin je ne sais pas. Moi je me fie à mon médecin. Je me fie à mon médecin *rire*.

OK. Qu'est-ce que vous en pensez, vous, des antibiotiques ?

Bah que c'est bien, mais apparemment il ne faut pas en abuser à en prendre n'importe comment, n'importe quand. Et je ne vois pas comment les gens peuvent prendre des antibiotiques n'importe quand si ce n'est pas le médecin qui le donne.

Comment cela ?

Vous ne pouvez pas aller à la pharmacie pour aller en ... enfin je ne pense pas qu'on puisse aller prendre des antibiotiques de notre propre chef non ?

Hum. Non en effet c'est sur prescription.

Bon c'est vrai, dans les stocks de maisons, il y a toujours des antibiotiques qui trainent, mais bon...

Qu'est-ce que vous entendez par « c'est bien les antibiotiques » ?

C'est bien ?

Vous m'avez dit que les antibiotiques c'est bien, mais il faut faire attention. Qu'est-ce que...

Bah je pense que ça soigne pas mal de gens et que c'est bien. C'est un bon produit et voilà. Après il ne faut pas en abuser.

Qu'est-ce qui vous fait dire que c'est un bon produit justement ?

Ça soigne. *rire*

D'accord. Vous m'avez parlé, vous connaissez d'autres conséquences du fait d'abuser des antibiotiques comme vous dites ?

Non.

Non ?

Je pense que plus on en prend, plus on s'y habitue et les infections, enfin... ça s'aggrave, on a du mal à le soigner plus. Plus on a ... voilà.

Hum. Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

(Réfléchi) ... Je ... Des risques ... Peut-être ...

Non ?

...

OK. Je vais vous parler d'un peu autre chose, qu'est-ce que c'est l'antibiorésistance pour vous ?

L'antibiorésistance ?

Oui.

...

Vous en avez déjà entendu parler ?

Non, non.

D'accord. Qu'est-ce que ça pourrait vous évoquer ?

Dans les deux mots résistance, ça veut dire que notre corps résiste aux antibiotiques.

Hum.

C'est cela ? *rire*

C'est-à-dire ? Allez au fond de votre pensée !

Bah je ne sais pas, si on est gavé d'antibiotiques dans notre corps, enfin, dans... de... de son produit dans notre corps, enfin je veux dire tout simplement. Oui, mais je ne sais pas comment expliquer ... *rire*

Je vous ai dit qu'il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'important c'est ce que vous me répondez !

Et si ... Voilà ... Si on attrape quelque chose... ce quelque chose peut devenir plus fort que notre antibiotique, enfin je le vois comme ça quoi.

C'est-à-dire ? Qu'est-ce qui devient plus fort ?

Bah la maladie, l'infection ou je ne sais pas quoi devient plus fort que l'antibiotique que ... qu'on nous donne, qu'on a du mal à tuer enfin... je pense que plus on prend les antibiotiques plus il faut en prendre des plus forts enfin c'est ça D'après ce que j'ai compris.

Qu'est-ce que cela représente pour vous ?

L'antibiotique ?

L'antibiorésistance ?

Bah qu'à un moment donné ... je ne sais pas jusqu'à quel point on prend des antibiotiques quoi ...

Ça vous représente quoi ? Ça vous fait peur ?

Non parce que je n'en prends... je ne pense pas en abuser hein, je ne pense pas, j'en prends vraiment quand ... quand j'ai quelque chose, qu'on me donne.

Est-ce que vous vous sentez concerné par cela, l'antibiorésistance, et tout ce que vous m'avez expliqué ?

... Bah je ... concerné... tout le monde l'est, je pense, un peu.

Hum. Pourquoi vous sentiriez-vous concerné ?

... Bah pour le même motif, plus t'en prends plus tu te soignes, mais plus tu... t'auras des difficultés à te soigner parce que voilà ton corps... voilà. Donc c'est compliqué, c'est une boucle enfin... enfin je le vois comme ça.

OK. Je ne vais pas vous embêter plus, merci beaucoup pour l'entretien.

20 - Homme de 26 ans Etudiant en droit
Quelques recours au médecin pour douleurs
Quelques consommations d'antibiotiques pour douleur

Tout d'abord merci de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où vous devez répondre selon vos propres connaissances et convictions.

D'accord.

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses.

OK.

L'entretien va durer quelques minutes on va commencer si vous êtes prêt.

Oui, pas de soucis.

On va commencer, pour vous qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Bah... c'est un médicament quand on a des douleurs.

C'est-à-dire ?

Bah... (*Réfléchi*) je ne sais pas quand on a mal, on a mal à la tête ou une douleur ça peut... ça peut soigner quoi. Je suis étudiant en droit et je ne sais pas du tout ! *rire*

Ce n'est pas grave ! L'important est que vous me dites ce que vous connaissez par rapport à ce sujet ! On n'est pas là pour juger, ce n'est pas un entretien...

OK !

Ne vous inquiétez pas ! Ça sert à quoi un antibiotique ?

Ça sert à quoi ?

Oui.

Bah ... à soigner, à atténuer les douleurs quand on en a, je pense.

Comme quoi par exemple ?

Comme l'Ibuprofène. C'est un antibiotique non ?

Je ne peux pas vous dire !

rire Oui, je... j'ai l'habitude par exemple l'Ibuprofène® 400mg je crois qu'on me prescrit assez souvent pour mes douleurs.

D'accord.

Voilà.

Et pour vous, c'est un antibiotique l'Ibuprofène® ?

Oui.

OK. Qu'est-ce que ça apporte de plus l'antibiotique ?

De plus ?

Oui.

Bah je ne sais pas. *rire* Pour moi c'est un médicament comme les autres.

D'accord. À un moment on entendait les antibiotiques ne sont pas automatiques. Est-ce que vous savez pourquoi ?

Ne sont pas automatiques ?

Oui. Vous en avez entendu parler de cette pub ?

Non.

D'accord. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

Bah... surtout quand j'ai mal.

C'est-à-dire ?

Souvent j'ai des douleurs, j'ai fréquemment mal à la tête. Donc souvent je prends... Voilà.

Que pour ça ?

Oui.

D'accord. Il y a d'autres symptômes qui vous feront penser que vous avez besoin d'antibiotique ?

Non, je ne pense pas.

Non ?

Non.

Qu'est-ce que vous en pensez des antibiotiques ?

Bah ça aide ! *rire*

C'est-à-dire ?

Bah ça... ça calme les douleurs. Je veux dire. Donc ça aide. Ça soigne.

Est-ce que vous pouvez plus détailler les choses ? Ce que vous en pensez ?

Bah... *rire* Je n'ai pas de connaissances approfondies donc... je préfère que ça... ça calme les douleurs.

D'accord. Est-ce qu'ils ont d'autres effets positifs les antibiotiques ?

D'autres effets ?

Positifs.

À part... soigner.

Oui.

Ah je ne pense pas.

D'accord. Est-ce qu'au contraire il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Euh ... des risques ? Je ne sais pas, mais j'ai entendu pendant la crise de la Covid voilà qu'il ne fallait plus prendre d'antibiotiques ou je ne sais pas.

C'est-à-dire qu'est-ce que vous avez entendu ?

J'ai entendu que c'était dangereux d'en prendre.

Quel type d'antibiotiques ?

... Bah je ne sais pas ! *rire*, Mais c'est ce que j'ai entendu tout à l'heure.

Qu'est-ce que vous avez pensé de cette information ? Vous l'avez entendu ou d'ailleurs ?

Bah à travers les réseaux sociaux. Mes amis qui ont entendu, qui m'ont appelé et qui m'ont ... dit.

D'accord. Est-ce qu'il y a une plus-value à utiliser un antibiotique plus que d'autres médicaments ?

Euh ... à partir du moment où ça soigne je mets tous les médicaments au même... point... au même pied... sur le même pied tout du moins.

OK. Je vais vous parler d'une peu autre chose, qu'est-ce que c'est l'antibiorésistance pour vous ?

L'antibio ?

Résistance.

Alors je ne connais pas du tout.

Est-ce que vous en avez déjà entendu parler ?

Non.

D'accord. Qu'est-ce que ça pourrait signifier pour vous ?

L'antibio résistance ?

Oui.

(Réfléchi) ...Euh peut être que la ... l'avantage de prendre d'antibiotique par exemple.

C'est-à-dire ?

Peut-être que les antibiotiques, à long terme, ça fortifie l'organisme, un truc comme ça.

C'est-à-dire ?

Peut-être que je raconte n'importe quoi ! *rire* Je ne sais pas !

Ce n'est pas grave l'important ce qui compte c'est ce que vous en pensez et ce que ça vous évoque !

Bah oui je ne pense que c'est ça oui !

C'est-à-dire ?

En prenant les antibiotiques, ça... ça a des vertus en fait, peut-être que ça a des vertus qui agissent sur la résistance de l'organisme.

Ça renforcerait l'organisme ?

Oui.

D'accord. Est-ce que vous vous sentez concerné par cela ?

Non.

Pour quelle raison ?

Bah... comme ce n'est pas mon domaine ! *rire* Déjà j'en prends quand j'en ai... quand c'est nécessaire. Donc pas plus que ça.

C'est-à-dire ?

Je ne me sens pas concerné forcément... par ça.

Qu'est-ce que vous entendez par « quand c'est nécessaire » ?

Bah quand j'en ai besoin. Quand mon corps en a besoin.

Qu'est-ce que vous pensez que votre corps en a besoin ?

Bah quand... quand on me le prescrit comme j'ai des ... je ne m'y connais pas, quand je vais consulter par exemple dès qu'on me dit que je dois prendre tel antibiotique, je ne pose pas de question.

OK.

Je le prends.

Je veux juste préciser quelque chose par rapport à ce que vous avez dit avant. Quand vous entendez... quand vous dites le corps, ça renforce le corps. Ça le renforce dans le positif ou dans le négatif ? Le fait de prendre des antibiotiques ?

On peut renforcer dans le négatif ?

Justement, c'est la question que je vous pose ?

Non, je ne pense pas.

C'est un renforcement du corps ou un affaiblissement ?

Bah je pense un renforcement.

OK. Et bien merci beaucoup pour cet entretien !

21 – Femme de 50 ans sans profession
Rare recours au médecin pour les enfants
Consommation d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions où il faut répondre selon vos propres connaissances et convictions.

D'accord.

Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. L'entretien dure quelques minutes OK ?

D'accord.

Si vous êtes prête, on commence.

Allez-y.

Pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Ah un antibiotique c'est un médicament pour soigner les infections.

Toutes les infections ?

... Pas toutes, mais presque toutes, je pense !

C'est-à-dire ?

Par exemple, quand on a une infection dans le sang, quand on a une infection au niveau des dents... euh... je ne sais pas trop en fait *rire*. voilà, je vous réponds ce que je sais parce que je ne suis pas trop au fait. Voilà.

C'est-à-dire est-ce qu'il y a quelque chose qui permet de savoir si on a besoin d'un antibiotique ou pas ?

(Réfléchie) Bah franchement je ne sais pas.

Vous ne savez pas ?

Je ne sais pas.

Et vous m'avez dit, il y a certaines infections sur lesquelles cela ne marche pas vous en connaissez ?

Ah non moi je sais que pour les dents ça marche les antibiotiques.

D'accord.

Et ils les donnent des fois dans certains... dans les infections chez les enfants quand ils sont malades. Et puis ... je ne sais pas.

Quel type d'infection chez les enfants par exemple ?

... Franchement je ne saurais pas.

Ce n'est pas grave ! À quoi ça sert un antibiotique ?

À quoi ça sert ... Bah à soigner ! *rire* À soigner une maladie je ne sais pas, je ne peux pas tellement vous répondre moi.

Je vous ai dit, il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, répondez-moi comme ça vous vient ! Qu'est-ce que ça apporte de plus un antibiotique par rapport au Doliprane® ou des médicaments pour de traitements symptomatiques ?

Beh... déjà on dit que pour une infection c'est meilleur. Un Doliprane® c'est pour la douleur et un antibiotique normalement c'est quand on a une infection quelque part.

C'est-à-dire, c'est meilleur ?

C'est meilleur pour certaines maladies. Je ne sais pas comment vous dire ça.

C'est-à-dire ?

Bah par exemple, je ne sais pas moi, une infection pulmonaire, des trucs comme ça.

Hum.

Qu'est-ce que vous voulez que je vous dise.

Qu'est-ce que ça apporte de plus ?

Une guérison plus rapide non ? S'il y a une infection, c'est ça. Voilà.

OK. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'un antibiotique ?

Ah, alors là ! Parce que je suis quelqu'un qui franchement je ne vais presque jamais au médecin et dans les trucs comme ça ...

D'accord, mais il y a des symptômes qui vous feront penser que vous avez besoin d'antibiotiques ?

(Réfléchie) Ça dépend.

C'est-à-dire ?

Des fois, et bien comme je vous dis, comme par exemple ma mère elle a eu une infection pulmonaire, elle a eu besoin d'antibiotique. Elle a eu une infection dans le sang, elle a eu besoin d'antibiotique. Voilà. Des fois des infections dentaires aussi, autres que les oreilles aussi. Voilà. Et puis je ne sais pas !

Est-ce qu'il y a des symptômes qui pourraient faire penser qu'il y a besoin d'antibiotiques ?

Je ne sais pas.

Vous ne savez pas ? D'accord.

Je ne sais pas. Vous n'avez pas choisi la bonne personne ! *rire*

Mais non ! Justement je choisis tout le monde comme ça c'est pratique, je tombe toujours sur la bonne personne ! Comment vous faites du coup pour savoir si vous avez besoin d'antibiotique ou pas ?

Moi je demande... je demande conseil à mon médecin et puis c'est tout.

C'est-à-dire ?

Parce qu'on ne les donne pas tout le temps on dit « Madame C... c'est pas automatique » enfin, les antibiotiques, donc voilà. On pose la question. Normalement, si elle que c'est une infection je dis « il faut des antibiotiques non ? » voilà. Des fois ils disent oui, des fois ils disent non. Ce n'est pas obligé.

Et vous savez pourquoi des fois c'est oui et des fois c'est non ?

Pas du tout.

Vous suivez juste l'avis du médecin ?

Voilà.

OK. Qu'est-ce que vous en pensez-vous des antibiotiques ?

Je ne sais pas ! C'est vrai, je ne sais pas ! Je ne peux pas, des antibiotiques, c'est quelque chose qui est efficace en fait je vous ai déjà dit pourquoi, quand on a des infections. Après beh je ne serais pas vous répondre non plus !

Mais quand vous dites c'est efficace justement qu'est-ce que vous entendez par là ?

Et bien c'est efficace, et bien, quand on a des infections je redis toujours la même chose.

Oui.

Voilà. C'est pour soigner certaines maladies qui sont plus graves que d'autres des fois. Voilà.

Qu'est-ce qui fait le critère de gravité ?

De ?

Qu'est-ce que vous entendez par « qui sont plus graves » ?

Ah, beh, des plaies infectées par exemple, pas une simple, par exemple... Si pas une grippe, on ne va pas vous donner des antibiotiques. Des trucs comme ça, c'est des maladies qui sont plus importantes voilà.

Par quoi elles sont plus importantes ?

Par quoi...

Qu'est-ce qu'ils font le fait qu'elles soient plus importantes ?

Bah par des infections ! *rire* c'est simple ! Pour moi c'est ça, je ne serais pas vous répondre !

Je vous ai dit, c'est vos réponses qui m'intéressent, ce ne sont pas les miennes ! Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Alors là, je n'en sais rien. J'ai jamais posé la question.

Vous n'avez jamais eu des soucis non plus ?

Non.

OK. Et au niveau des bénéfiques, il y a d'autres, au niveau du bénéfice à prendre des antibiotiques ? Par rapport à ce que vous m'avez dit ?

(Réfléchie) Beh il y a du bénéfice, si.

Oui.

Oui, mais surtout quand on a des infections importantes c'est obligatoire de prendre un antibiotique parce que ça ne serait pas un simple médicament qui vous soigner. C'est sûr. Mais après voilà.

OK. Je vais vous parler d'un peu autre chose, qu'est-ce que c'est pour vous l'antibiorésistance ?

Alors là ! Ah c'est quand... quand le virus résiste à l'antibiotique non ? Que ça sert ... en fait l'antibiotique il n'est pas efficace c'est ça ! Parce qu'à force de prendre des antibiotiques, je ne sais pas si je comprends bien, bah après le virus il résiste c'est ça non ?

Bah je ne peux pas vous dire ! Mais en tout cas c'est ce que vous pensez ?

Je pense, mais je ne sais pas ! *rire*

Qu'est-ce que ça représente pour vous ? Le fait que les virus deviennent résistants aux antibiotiques ?

Et beh ça représente et bien du danger pour l'être humain.

C'est-à-dire ?

C'est-à-dire que les virus résistent à l'antibiotique, ils vont nous soigner comment ? *rire* puisque c'est le plus efficace apparemment ? *rire*

Bonne question !

C'est vrai ! Je ne sais pas ce que je dirais quoi...

Bah justement c'est ça qui m'intéresse ce que vous direz ?

Si l'antibiotique il résiste au virus, on soigne comment ? On va nous laisser mourir alors s'il n'y a pas d'autres solutions. S'il y a d'autres solutions, si, mais sinon ...

Vous vous sentez concernée par cela ?

Par ces trucs-là ?

Par l'antibiorésistance ?

... Non.

Pourquoi ?

Parce que pour l'instant, je n'ai pas eu de problème de santé donc voilà.

OK.

Et je ne sais pas.

Pas de problème ! Et bien merci beaucoup de votre entretien !

22 – Femme de 36 ans auto entrepreneuse

Quelques recours au médecin pour Fièvre, douleur, problème de stress/humeur, désordre intestinal

Quelques consommations d'antibiotiques

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquelles vous devez me répondre selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. L'entretien durera quelques minutes.

OK.

Si vous êtes prête, on va commencer. Pour vous qu'est-ce c'est un antibiotique ?

... Alors pour moi un antibiotique c'est surtout quelque chose qu'il ne faut pas abuser. Euh ... Moi dans mon principe à moi un antibiotique c'est surtout... à utiliser quand il le faut vraiment, quand on a vraiment vraiment... quand ça ne va pas vraiment. Voilà.

C'est-à-dire ?

C'est-à-dire que moi j'ai pour principe de ne pas prendre de médicaments tant que je ne suis vraiment pas dans mes retranchements.

C'est ...

Douleur, et cetera. J'ai l'impression pour moi, donc toujours pour moi.

Bien sûr !

Quand j'en aurais vraiment besoin, si j'en abuse, et bien il ne sera plus efficace. Donc je préfère m'abstenir de ... un maximum, de ne pas prendre d'antibiotique et... pour qu'il soit efficace quand j'en aurais vraiment besoin.

OK. Si on devait vraiment donner une définition pour vous qu'est-ce que ça serait l'antibiotique ? Au-delà de ce que vous venez de me dire ?

Bah c'est un médicament qui est censé nous soulager.

Soulager quoi par exemple ?

Bah les douleurs.

D'accord.

Les douleurs, les maladies.

Quelle sorte de maladies ?

... Toutes ! Toutes les maladies enfin toutes les maladies ne sont pas guérissables avec les antibiotiques, mais ça devrait.

C'est-à-dire ?

... Pour moi il devrait exister un médicament pour chaque maladie.

Hum.

Je sais que ce n'est pas le cas, tout n'est pas guérissable, mais pour moi ça devrait être ça. Chaque maladie devrait avoir son antibiotique qui permet de guérir la maladie.

Mais là, les antibiotiques actuellement, ça sert pour quel genre de maladies ?

Oh bah, moi je pense que c'est plus pour tout ce qui est les maladies courantes, classiques, entre guillemets. La grippe, non la grippe non, il ne faut pas d'antibiotique pour la grippe...euh... non c'est tout ce qui est maladies infectieuses si je ne dis pas de bêtises. Vraiment il a... de l'infection style par exemple, j'ai ... j'ai un abcès donc du coup je vais être sous antibiotiques.

Hum.

Mais oui non pas d'abus la grippe on ne prend pas d'antibiotique pour la grippe.

Est-ce que vous savez pourquoi on ne prend pas d'antibiotique pour la grippe ?

Parce que ce n'est pas nécessaire, les antidouleurs, ça suffit largement pour combattre la fièvre et puis c'est tout. Le reste c'est généralement c'est parce que c'est viral oui, ça doit être c'est parce que c'est viral et ce n'est pas infectieux. Quand ... on n'en prend pas pour... après je ne suis pas médecin ! *rire*

Justement, je ne pose pas mes questions aux médecins ! Qu'est-ce que ça apporte de plus l'antibiotique par rapport au Doliprane® par exemple comme vous avez dit ?

C'est les molécules, ce ne sont pas les mêmes ! Sinon, ça doit être plus fort aussi et puis bah... Le corps ne réagit pas pareil, oui, il n'y a pas ... On risque moins peut être d'une addiction en prenant du Doliprane® qu'en prenant de l'antibiotique. Le corps est peut-être moins vite habitué.

Hum. OK. À un moment on entendait les antibiotiques ne sont pas automatiques, on en a parlé, mais est-ce que vous savez pourquoi ?

Bah justement pour ne pas que le corps s'habitue... à la molécule du dite antibiotique pour que le jour ou vraiment le corps en ait besoin... Qu'il ne soit pas habitué à cette molécule et qu'il ne réagisse plus. Pour moi c'est ça.

Hum. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotique ?

Comme je vous dis, quand je suis vraiment au bout de ma vie. *rire*

C'est-à-dire ?

Comme là ! Au bout de ma vie. Bah là, ça fait une semaine que je prends du Doliprane® et je vois qu'il n'y a pas d'amélioration au niveau douleur, et cetera donc à ce moment-là je me dis, ouais, il faut que je pense à prendre... un ant... un truc plus fort.

Hum. Il y a des symptômes qui vous font penser que vous avez besoin d'antibiotiques ?

Bah quand je vois qu'au bout de 3 jours où je vois que j'ai toujours de la fièvre, ça ne passe pas, je suis vraiment dans un mauvais ... un mauvais trip je vais dire, bah oui, là je me dis, je me dis qu'il faut que j'aille voir le médecin, c'est que ça ne passera pas comme ça.

Et le médecin ou vraiment vous vous dites « j'ai besoin d'antibiotique » ?

Non non ! J'y vais, je lui dis, parce que j'ai un médecin traitant donc il sait comment ... il sait ma vision des choses donc il sait que moi chez moi les médicaments ce n'est pas... ce n'est pas automatique. Non non s'il me prescrit des médicaments des... antibiotiques c'est qu'il faut des antibiotiques ou sinon je suis plus sur tout ce qui est aromathérapie, et cetera donc j'évite vraiment au maximum de prendre des médicaments.

OK. Est-ce que vous connaissez d'autres pathologies qui nécessitent des antibiotiques ou qui n'en nécessitent pas ?

...

Ou qui nécessiteraient des antibiotiques par rapport à ce que vous pensez, par rapport à votre vision des choses ?

Bah tout ce qui est rhume, sinusite, grippe, certaines angines ne sont pas forcément sous antibiotique. Euh... Tout ce qui est maux de gorge, et cetera maintenant on n'a pas besoin d'antibiotique pour tout ça après pour ceux qui ont réellement besoin d'antibiotique, ça c'est peut-être un peu plus compliqué. Ce n'est pas... ce n'est pas des maladies dont je suis souvent ... souvent atteinte donc je ne pas... je ne peux pas les énumérer.

OK. Qu'est-ce que vous en pensez-vous des antibiotiques ?

On en revient au tout début *rire*.

Bien sûr !

Il ne faut pas en abuser ! Parce que le jour ou en on aura réellement besoin, ils ne seront plus efficaces.

Est-ce qu'il y a des bénéfices à prendre des antibiotiques ?

Pour le corps je n'en sais rien. Pour la douleur oui, parce que quelque part ça fait son travail, ça diminue la douleur, ça soigne. Pour le corps je ne sais pas. Est-ce que ça ne fait pas plus de mal que de bien ? Je ne sais pas.

OK. C'est quoi la plus-value de prendre un antibiotique par rapport à autre chose ?

...

Qu'est-ce que ça apporte de plus ?

(Réfléchie) Bah généralement ça, ça guérit... ça guérit la maladie par rapport à la ... par rapport par exemple au Doliprane®, ça passe, mais ça revient à chaque fois tandis que la, enfin j'espère que... ça va passer ! Ça va passer tout court !

J'espère pour vous !

Moi aussi ! *rire*

Vous m'avez parlé de l'accoutumance, mais est-ce qu'il y a d'autres risques à prendre des antibiotiques ?

Le foie ! Ça bouffe le foie, ça bouffe l'estomac !

C'est-à-dire ?

Bah à force d'abuser de ça, on se paye des ulcères, des maladies ! Ça provoque des maladies tout simplement !

Hum. OK. Quel genre de maladie par exemple ?

L'ulcère ! *rire*

OK !

Après bon, je ne sais pas, ça doit provoquer d'autres trucs à l'intérieur du corps, mais, exactement je ne sais pas quoi !

Hum. Je vais vous parler d'autres choses, mais qui reste en rapport évidemment, qu'est-ce que c'est l'antibiorésistance pour vous ?

L'antibiorésistance. C'est peut être... bah... comme je le vois la tel que le mot est décrit, pour moi c'est une résistance justement à l'antibiotique donc c'est quand on ne réagit pas aux antibiotiques.

C'est-à-dire ? Est-ce que vous pouvez un peu plus détailler ce que vous pensez ?

Oui. Pour moi c'est quelqu'un qui, même si elle avale des antibiotiques bah ça ne lui fait rien. C'est justement, c'est ce que vous disiez, le fait d'abuser trop des antibiotiques on est, on devient résistant aux antibiotiques donc du coup, les antibiotiques ne font plus rien.

Hum. Qu'est-ce que ça représente pour vous ?

Ce terme-là ?

Oui.

Bah ce n'est pas bon !

C'est-à-dire ?

Ce n'est pas bon parce que si on devient... si on commence à être immunisé aux antibiotiques vers quoi on va se tourner ? Qu'est-ce qui va nous soigner ?

Hum. Est-ce que vous vous sentez concernée par cela ?

Bah bien sûr !

Pourquoi ?

Bien sûr parce que déjà je fais déjà très attention à ce que je prends pour justement ne pas avoir trop d'accoutumance par rapport à certains médicaments.

Et pour quelle raison autre ? Enfin, vous vous sentez concernée par cela ?

Bah pour ne pas transmettre non plus les mauvais gestes à mes enfants, pour ne pas justement leur dire que ce n'est pas parce que tu as mal quelque part qu'il faut automatiquement prendre un cachet. Et d'autres... d'autres facteurs, enfin... d'autres bien voilà, l'aromathérapie par exemple, un bobo par exemple le gel Arnica® pas forcément, un Doliprane® ou autre parce qu'on a mal quelque part.

Mais, j'ai du mal à saisir le pourquoi vous vous sentez concerner, par cette antibiorésistance, parce que vous me parlez plus de ce que vous faites, on va dire, en conséquence, ou en tout cas pour l'éviter. Mais, en vous, vous vous dites, pourquoi vous vous concernez par cela ?

Parce que c'est ma propre santé ! C'est ma propre vie qui est en jeu donc, si on en abuse, bah ce n'est pas forcément bon !

OK.

Pour la planète non plus ! Parce qu'on a quand même des ressources limitées !

Merci beaucoup pour cet entretien !

23 - Homme 55 ans restaurateur
Quelques recours au médecin pour douleurs
Consommation d'antibiotiques rare

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquels il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses, mais il vous faut répondre selon vos propres connaissances.

OK.

L'entretien va durer quelques minutes on va commencer si vous êtes prêt !

Allez-y.

Pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

Bah pour moi un antibiotique justement je viens en chercher c'est un pare-douleur en fait.

C'est-à-dire ?

C'est ... Un antibiotique pour moi c'est, ça sert à calmer la douleur. Ce serait un... c'est-à-dire que la moi j'ai une infection donc là je viens, mon but... on m'avait dit, oui, c'est ce que tout le monde m'a dit, voilà « tu vas là-bas, on va te donner des antibiotiques, ça va calmer ta douleur, pour atténuer ton infection et tout ça ». C'est ... souvent je viens rarement, très très rarement je vous le dis, je suis de l'ancienne école je vais très très rarement chez le docteur, il faut vraiment que je sois... et là comme je suis restaurateur je ne peux pas travailler comme ça.

Hum. Si vous deviez une définition à un antibiotique, qu'est-ce que c'est ?

Un antibiotique, qu'est-ce que c'est ... Hum (réfléchi)... dans ma tête, pour moi personnellement, c'est un calme-douleur, plus un calme-douleur. JE vous dis, j'en prends très très très peu de médicaments, très peu. A l'occasion Doliprane®, mais c'est très rare.

À quoi ça sert l'antibiotique ?

Bah pour moi, ce serait plus, plutôt, je vous dis, arrêter les douleurs comme les infections les...

Vous parlez d'infections, c'est-à-dire ?

Bah voilà, comme j'ai là, une infection dentaire, une infection ... Moi le plus que j'ai parce que bon étant jeune on n'allait pas trop chez le dentiste, c'est une autre époque, moi j'ai eu pas mal d'infections dentaires donc là je pense je suis plus dans le temps.

Les antibiotiques, ça marche sur toutes les infections ?

Oh je ne pense pas non, je ne crois pas non. Je ne crois... Je ne sais pas comment expliquer, je ne suis pas ... je ne suis pas très calé là-dessus, mais je ne pense pas non. Je pense que... j'ai un peu d'arthrose et compagnie je ne pense pas que ça ne va pas trop passer là-dessus, je pense.

À un moment on entendait « les antibiotiques ce n'est pas automatique » est-ce que vous savez pourquoi ?

Parce qu'il y a les génériques.

C'est-à-dire ?

Bah les génériques c'est ce qui remplacent... C'est, oui, on avait entendu dans la pub là c'est ... tout ce qui est générique déjà c'est des fabrications qui sont un peu moins onéreuses, qui sont un peu moins ...

Il n'y a pas de génériques pour les antibiotiques ?

Bein, si.

Alors je ne comprends pas ce que vous voulez me dire !

C'est-à-dire ?

À un moment on entendait les antibiotiques ne sont pas automatiques.

Oui parce qu'il y avait les génériques. C'est ça la pub non ?

Non.

Non ?

C'était les antibiotiques ne sont pas automatiques.

Ah parce qu'on a d'autres ... d'autres médicaments surement.

C'est-à-dire ?

Ah là je ne sais pas, je ne peux pas vous dire parce que moi, j'ai toujours, on m'a toujours donné des antibiotiques donc moi je vais chez le docteur à chaque fois que j'ai eu des infections ils m'ont toujours donnés des antibiotiques.

D'accord.

Donc je ne suis pas trop calé pour...

Quand est-ce que vous pensez en avoir besoin d'antibiotiques ?

Bah là par exemple, comme aujourd'hui.

Vous m'avez parlé des douleurs de dents, mais est-ce qu'il y a d'autres choses ?

Bah je... moi j'ai pas mal d'arthrose j'ai mal au genou je pense que... je n'ai pas besoin d'antibiotique pour la douleur du genou. Je pense que c'est plutôt de la manipulation. Je ne pense pas que ça soit fait pour ça quoi.

Il y a des symptômes qui vous feront penser que vous avez besoin d'antibiotiques ?

Peut-être une douleur vive. C'est-à-dire, assez violente, courte et assez violente. Parce que la comme je vous dis j'ai pas mal d'arthrose au niveau du cou et je ... je ne crois pas que j'ai besoin d'antibiotique à ce niveau-là, ça serait plus de la... ou du repos, de la Plutôt plus de la manipulation ou... voilà.

Et comment savoir si vous avez besoin d'antibiotique entre vos douleurs de genou et ce que vous avez aujourd'hui ?

C'est la violence de la douleur.

D'accord. Est-ce qu'il y a d'autres symptômes qui pourraient vous faire penser ?

Non. Honnêtement moi je ... je ne suis pas très très docteur. Et bon j'ai la chance d'avoir une fille qui est infirmière ici et c'est elle qui me dit d'aller chez le docteur ou ... d'aller consulter. C'est elle qui m'a dit de venir ici.

OK. Qu'est-ce que vous en pensez-vous des antibiotiques ?

Honnêtement, je fais confiance à mon docteur. Je... je n'ai pas d'avis là-dessus très... très défini quoi.

Est-ce qu'il y a des bénéfices que vous ressentez au niveau des antibiotiques ?

Oui, oui, moi je les ... des petits problèmes surtout dentaires comme je vous dis, ça m'a toujours fait du bien donc ... enfin peut-être il y a des choses mieux que ça, mais pour moi ce qu'on m'a donné ça a été. Peut-être qu'il y a des choses plus rapides moi je ne suis pas, je ne connais pas. Je fais confiance à mon dentiste ou à mon docteur quoi.

Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Oh bah je pense oui.

Vous en connaissez ?

Bah je pense que ça déjà le cardio, tout ce qui est tension, tout ce qui est, je pense, cœur, je pense c'est ... oui je pense, il doit y avoir des personnes plus ou moins ... comment dirais-je plus ou moins sensibles.

C'est-à-dire ?

Si c'est... du fait que c'est un coupe-douleur, je pense que c'est assez puissant, ce doit être assez puissant. Donc je pense que l'on ne peut pas les donner à n'importe quoi et là je vois, je ne sais pas... lié à l'âge, ou je ne sais pas ou... l'état physique de la personne.

D'accord. C'est-à-dire ?

Bah déjà bon, pour les problèmes, tout ce qui est jeune, en bas âge et tout ce qui est personne âgée je pense qu'il y a certains antibiotiques qu'il ne faut pas en donner.

OK. Pour quelle raison on ne pourrait pas les donner ?

Bah je vous dis, moi, c'est plus... j'ai ma mère qui est assez âgée je pense qu'on ne doit pas le... Je pense que l'on peut lui donner des antibiotiques, mais je pense qu'il y en a certains peut-être qu'on ne va pas pouvoir lui donner. Parce qu'elle est fatiguée, parce qu'elle a de la tension, parce que ... voilà. À partir d'un certain âge avec la fatigue du cœur, des artères, de la tension de....

D'accord. Est-ce qu'il y a d'autres risques ?

Je pense, oui, comme tout médicament je pense qu'il doit y avoir des contre-indications, c'est-à-dire, je ne sais pas, si, sûrement il doit en avoir d'autres, il y a des allergies, je ne suis pas moi, tout dépend de l'antibiotique.

Je vais vous parler d'autres choses en rapport, qu'est-ce que c'est pour vous l'antibiorésistance ?

L'an ?

L'antibiorésistance.

L'antibio, l'antibiorésistance, qu'est-ce que c'est ... vu la... prenons la définition : antibio, résistance... Ce serait... ce qu'on... un truc... dans notre corps qui résisterait à ... aux antibiotiques ?

C'est-à-dire ?

Je ne sais pas, peut-être qu'on aurait développé des... un peu comme des anticorps, mais contre les antibiotiques qui bloquerait les antibiotiques. Antibio, d'après le nom, la définition du mot je penserai à ça.

Ça vous ferez penser à ça. Ça représente quoi pour vous ?

... Ça représente quoi l'anti... vous pouvez répéter le mot ?

L'antibiorésistance.

L'antibiorésistance ! C'est-à-dire que l'antibiorésistance, ça serait que ça ne serait pas compatible justement et que ... qui refuserait, c'est un corps qui refuserait de se faire soigner par ... par les antibiotiques.

Hum.

D'après ce que je vois.

Ce que vous savez.

Voilà, enfin ce que je sais, d'après ce que je devine ! Voilà.

D'accord. Est-ce que vous pensez êtes concerné par cela ?

Non. Jusqu'à présent non.

Pour quelle raison ?

Ça m'a toujours fait du bien donc... enfin ça m'a toujours fait du bien, on n'a jamais essayé autre chose, ça m'a toujours calmé les douleurs.

OK.

Après bon je ne sais pas si c'est dû à ça, mais je pense que oui. Vous savez nous, quand on... on n'est pas très instruit on fait confiance aux personnes qui nous ... qui donnent des médicaments et jusqu'à preuve du contraire moi ça a été donc c'est... on est dans le vrai.

OK. Je vous remercie beaucoup de cet entretien.

De rien.

24 - Homme 67 ans retraité (policier)

Quelques recours au médecin pour renouvellement d'ordonnance

Quelques consommations d'antibiotiques

Tout d'abord merci beaucoup de participer à cet entretien qui s'intègre à mon travail de thèse. Je vais vous poser plusieurs questions auxquels il faut que vous me répondiez selon vos propres connaissances et convictions. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. L'entretien dure quelques minutes. On est parti ?

...

Pour commencer, pour vous, qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

C'est quelque chose qui peut éventuellement soulager. Mais ce n'est pas un anti viral.

C'est-à-dire ?

Comme par exemple actuellement, pendant l'opération à COVID, ça ne servira à rien.

D'accord.

Vraisemblablement.

Si vous deviez donner une définition d'un antibiotique, ça serait quoi ?

Aucune idée !

Qu'est-ce que c'est un antibiotique ?

C'est un médicament qui pour moi soulagera certainement le problème que j'ai. Actuellement, je pense avoir une petite infection ça va théoriquement me la soulager.

D'accord. Ça marche quel type de maladie ?

... Aucune idée.

OK. Là vous venez me dire que vous avez une infection, et vous pensez que ça va fonctionner. Vous avez quoi là actuellement ?

J'ai une rage de dents.

D'accord. À quoi sert un antibiotique ?

Bah je vous dis je pense à soulager, à calmer.

Quoi ?

... À éviter que l'infection ne prenne plus d'ampleur certainement.

Mais à soulager quoi ?

C'est pas un antalgique, ce n'est pas les douleurs, mais après...

OK. Qu'est-ce que ça apporte de plus un antibiotique par rapport à du Doliprane® par exemple ?

Bah je pense qu'il y a une molécule qui est beaucoup plus importante, beaucoup plus forte que le Doliprane® je suppose. Parce que ce soit le Doliprane® oui ça va calmer, ça va peut-être... apaiser un peu, mais ça ne soignera peut-être pas tout.

Qu'est-ce que vous entendez par plus fort ?

La molécule est plus ... pas mieux dosée, mais mieux ... comment dire... mieux reconnu on va dire.

OK. À un moment on entendait « les antibiotiques ne sont pas automatiques » est-ce que vous savez pourquoi ?

... Non exactement, non, mais je sais qu'il y avait la guerre enfin je pense qu'il y avait la guerre entre les antibiotiques et les antiviraux.

C'est-à-dire ?

Bah que les antibiotiques n'avaient aucun effet sur les virus.

Hum.

C'est tout.

Et ça soigne quoi du coup les antibiotiques ?

Ça pardon ça quoi ?

Si ça ne soigne pas les virus, ça soigne quoi les antibiotiques ?

... Tout ce qui est petite infection on va dire, peut-être.

OK. Quand est-ce que vous pensez avoir besoin d'antibiotiques ?

... Là je suis venu pour une rage de dents, je ne savais même pas que j'allais avoir un antibiotique.

Vous ne le saviez pas ?

Non. Donc pour moi, ça aurait pu être, j'exagère peut être en disant ça, ça aurait pu être Doliprane® ou la gamme un petit peu au-dessus pour calmer, mais je ne pensais pas plus.

Mais ma question était plutôt quels symptômes ou quelles maladies vous ferez penser que vous avez besoin d'antibiotique ?

Bah s'il y a un risque d'infection par exemple.

Ça donne quoi comme signe ?

Pour mon cas, la mettons que j'arrive à l'abcès donc là c'est déjà un peu plus sérieux, un peu plus grave peut être qu'il aurait fallu l'antibiotique. Je ne sais pas si je me blesse, jusqu'au sang, et tout peut être qu'il me faudrait un antibiotique pour éviter que ça se gangrène éventuellement, au pire.

Est-ce qu'il y a d'autres signes ou symptômes qui feraient penser que vous avez besoin d'antibiotique ?

Non.

Non ? D'accord.

Je ne suis pas connaisseur, je ne sais pas, honnêtement ce n'est pas mon domaine.

Ce n'est pas grave, c'est le but ! Qu'est-ce que vous en pensez des antibiotiques ?

Boh rien, non. Ça dépend du médecin qui me les propose qu'il espère, il pense que j'en ai besoin, c'est tout. Sinon je ne cours pas après comme on dit hein. Et même moins j'en prendrais, mieux je me sentirai j'ai l'impression.

Est-ce qu'il y a des bénéfices au niveau des antibiotiques ?

Bénéfice, vous voulez dire médical ou financier ? *souris*

Tout court ! C'est à vous de me dire ce que vous en pensez ?

Je pense que si le médecin généraliste le propose c'est parce qu'il y a quand même quelque chose de mieux. Sinon il ne le ferait certainement pas.

Qu'est-ce serait la plus-value de l'antibiotique par rapport à du Doliprane® par exemple ?

Une molécule qui est beaucoup mieux ciblée peut-être.

Qu'est-ce que vous entendez par plus ciblée ?

Bah Doliprane® on le prend pour n'importe quoi on va dire. Dès qu'on a un petit bobo ou un petit mal de tête on vous donne ça, ou on prend un Doliprane® souvent, mais un antibiotique bon bien il y a plusieurs sortes d'antibiotiques je suppose, plusieurs... je ne sais pas si c'est le terme, mais plusieurs forces peut être et certains antibiotiques sont mieux adaptés que d'autres pour telles ou... telles maladies enfin telles infections ou autres. Donc ce n'est pas à moi personnellement de me prendre un antibiotique sans l'avis de mon médecin. Ce n'est pas quelque chose je pense qu'on devrait faire et qu'on ne doit pas faire d'ailleurs.

OK, il y aurait des risques à prendre des antibiotiques seuls ? En auto médication comme on entend ?

Moi personnellement je ne fais pas ça, je ne préfère pas.

Pour quelle raison ?

Parce que j'ai ... ce n'est pas la peur, mais parce que non je n'ai pas ... je trouve que ce n'est pas logique, ce n'est pas normal.

OK. Est-ce qu'il y a des risques à prendre des antibiotiques ?

Bah déjà tous les risques qu'il y a à prendre un médicament.

C'est-à-dire ?

Bah même un Doliprane® je pense que c'est quand même quelque chose de... c'est un médicament donc il y a déjà des risques à prendre, peut-être pour le dosage, si le dosage est mal fait alors un antibiotique ou la molécule est beaucoup, plus ou mieux ciblée comme je disais tout à l'heure c'est peut être pire.

Est-ce que vous connaissez des effets néfastes ?

Non.

OK. Je vais vous parler d'autre chose, bien sûr en rapport, mais, qu'est-ce c'est l'antibiorésistance pour vous ?

L'antibio ?

Résistance.

D'après ce que je pense savoir, mais...

Dites-moi.

C'est qu'à force de prendre des antibiotiques, le ... le mal, disons, résiste de plus en plus à cet antibiotique et va éventuellement se ... on en parle beaucoup maintenant de ça ... de se muter peut être et devenir de plus en plus dur, de plus en plus résistant et après voir le corps, prendre un autre antibiotique encore plus ... plus fort mieux ciblé, je suppose, je ne sais pas.

Qu'est-ce que ça représenterait pour vous cette antibiorésistance ?

Et bien des difficultés supplémentaires déjà premièrement pour se soigner parce que l'on n'aurait pas forcément l'antibiotique nécessaire à combattre ce genre de problème et puis à terme, on ... les ... comment dire... les problèmes, ce n'est pas les problèmes... pourraient être de plus en plus compliqués pour les chercheurs éventuellement. Je ne sais pas.

OK. Est-ce que vous vous sentez concerné par cela ?

Oui et non. Oui parce que si beaucoup de gens prennent des antibiotiques alors on va en arriver à ce que vous dites là, à avoir des résistants. Non parce que moi personnellement je ne le fais pas donc...

Vous n'avez jamais eu de soucis de cet ordre-là ?

Je n'ai pas compris.

Vous n'avez pas eu de problème de cet ordre-là de résistance aux antibiotiques ?

Je ne pense pas.

OK.

Déjà j'en prends très peu donc...

OK. Très bien, je vous remercie pour cet entretien, je ne vous dérange pas plus.

SERMENT

- *En présence des Maîtres de cette école, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure, au nom de l'Être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.*
- *Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.*
- *Admis (e) dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.*
- *Respectueux (se) et reconnaissant (e) envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.*
- *Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert (e) d'opprobre et méprisé (e) de mes confrères si j'y manque.*

REPRÉSENTATION DES ANTIBIOTIQUES DANS LA POPULATION GÉNÉRALE

ÉTUDE À LA MAISON MÉDICALE DE PERPIGNAN

RÉSUMÉ

Introduction : De par la menace croissante qu'est l'antibiorésistance et la surconsommation française persistante d'antibiotique, il serait intéressant d'évaluer les représentations de la population générale sur ce sujet.

Méthode : La méthode choisie est une étude qualitative par analyse thématique auprès de patients majeurs ayant consulté à la maison médicale de Perpignan peu importe le motif.

Résultats : 24 entretiens ont été réalisés au total. La saturation a été atteinte à 20 entretiens. De bonnes représentations sont retrouvées entre autres sur le bon usage et la critique des mésusages. Malgré cela, de fausses représentations persistent comme la meilleure efficacité symptomatique des antibiotiques et leur faculté de guérir plus rapidement. Les patients reconnaissent leur manque de connaissances dans ces sujets et estiment que le médecin généraliste est une source fiable et de confiance dans ce domaine. L'antibiorésistance reste une notion méconnue, mais dont les patients mesurent le danger et le risque d'impasse thérapeutique. Leur implication reste malgré tout détachée de par une bonne santé globale des participants et leur faible consommation d'antibiotique.

Conclusion : Certaines bonnes représentations sont bien acquises surtout concernant l'usage des antibiotiques mais de fausses représentations restent tenaces. Une communication appuyée sur le médecin généraliste traitant aurait un meilleur impact au vu de sa position d'interlocuteur privilégié. Une communication concernant l'antibiorésistance serait nécessaire, car elle reste une notion floue et non impliquante dans la population générale. Des études sur les attentes en termes d'informations sur ces domaines auprès des patients et des médecins généralistes seraient intéressantes pour compléter ce travail et afin d'élaborer une stratégie de sensibilisation efficace à ce sujet.

Mots clés : Médecine générale, infectiologie, représentations, patients, antibiotiques, antibiorésistance, maison médicale de garde, étude qualitative.

Key words : Général practice, infectiology, representation, patients, antibiotics, antibiotic resistance, physicians on duty, qualitative study.