

des bébés au quotidien et se sentiraient peut-être moins à l'aise de laisser repartir chez lui un nourrisson atteint d'une infection urinaire fébrile. Car les enfants de 1 à 3 mois sont plus susceptibles d'avoir des infections bactériennes graves sans pour autant donner de signes cliniques évidents. Il s'agit donc d'une clientèle à risque susceptible de rendre les cliniciens plus craintifs. »

Marie-Joëlle Doré-Bergeron précise qu'un tel traitement ambulatoire ne peut se faire que selon certains critères. Le contexte importe. Par exemple, il faut des parents fiables qui ne rateront pas un seul rendez-vous, des bilans sanguins montrant que le traitement agit et la possibilité d'hospitaliser l'enfant rapidement, au besoin.

Elle reste convaincue que ce traitement est possible dans les centres de jour. La preuve : à l'Hôpital Sainte-Justine, le traitement ambulatoire continue à être offert, trois ans après que l'expérience de la D<sup>re</sup> Doré-Bergeron a démontré que c'était une bonne idée et une solution sécuritaire dans un contexte bien contrôlé. ■ G.S.

#### Sources :

Entrevue téléphonique avec D<sup>re</sup> Marie-Joëlle Doré-Bergeron, en février 2010.

Barclay, L. « Ambulatory treatment feasible for infants with febrile urinary tract infections », *Medscape*, juillet 2009. [En ligne : [www.medscape.com/viewarticle/705715](http://www.medscape.com/viewarticle/705715)] (Page consultée le 22 février 2010.)

Doré-Bergeron, M.J., M. Gauthier, I. Chevalier, B. McManus, B. Tapiero et S. Lebrun. « Urinary tract infections in 1- to 3- month-old infants: ambulatory treatment with intravenous antibiotics », *Pediatrics*, vol. 124, n° 1, juillet 2009, p. 16-22. [En ligne : <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/content/abstract/124/1/16>] (Page consultée le 22 février 2010.)

# RÉSISTANCE OU RÉTICENCE AU TRAITEMENT ?

PAR JOËL BRODEUR, INF., M.SC.

L'adhésion au traitement est un sujet complexe et sensible. Les soignants sont constamment confrontés à des clients qui n'adhèrent pas à leur traitement, qu'il s'agisse de saines habitudes de vie ou de la prise de médicaments.

Voilà qu'une étude parue dans *American Heart Journal* affirme que certains échecs de traitement, autrefois attribués à une résistance au médicament, seraient plutôt dus au fait que les patients n'ont pas pris le médicament prescrit. L'étude examine des cas de patients reconnus « résistants » à un médicament. Surprise, après analyse, leur sang contient peu ou pas du tout de métabolites associés au médicament. Par conséquent, l'étude démontre que plutôt que de présenter une résistance à un médicament, ces patients ne l'ont tout simplement pas pris.

- Le terme « adhésion » gagne du terrain dans la littérature. Il évoque davantage la notion d'alliance entre le soigné et l'équipe soignante que le terme « observance » qui suggère une notion plus passive du soigné face à son traitement.

Selon le Conseil international des infirmières (CII), la non-adhésion au traitement serait de 50 % dans les pays développés et encore plus élevée dans ceux en voie de développement. Ce véritable fléau sévirait pour l'ensemble des maladies chroniques, tels la MPOC, le diabète, l'hypertension artérielle ainsi que pour plusieurs maladies mentales. Les causes de cette non-adhésion sont multiples. Il s'agit parfois d'un problème financier, parfois d'un manque de confiance dans la thérapie proposée ou encore de l'apparition d'effets secondaires intolérables. ■

*Ndlr: L'auteur est infirmier-conseil à l'OIIQ.*

#### Source :

Serebruany, V., G. Cherala, C. Williams, S. Surigin, C. Booze, W. Kuliczowski et D. Atar. « Association of platelet responsiveness with clopidogrel metabolism: role of compliance in the assessment of "resistance" », *American Heart Journal*, vol. 158, n° 6, déc. 2009, p. 925-932.



## CONSEILS SANTÉ VOYAGE

[www.conseilssantevoyage.com](http://www.conseilssantevoyage.com) | [www.travelhealthassist.com](http://www.travelhealthassist.com)

Votre forfait Santé-Voyage tout inclus pour les professionnels de la santé, du voyage et le public

Outil de référence informatisé pour mieux conseiller vos clients voyageurs.

Mise à jour quotidienne des informations en santé-voyage selon le CDC, OMS et autres sources reconnues en santé voyage.

Répertoire pour cliniques ou pharmacies disponible.

