



Réseau d'Observation Mancelle de la Pathologie Infectieuse

*Docteur, je tousse... je mouche...  
... J'ai mal à la gorge !*

*Semaine très calme. Peu d'infections respiratoires aiguës. Quelques sinusites et des otites surtout, et toujours quelques cas de scarlatine. De ce fait, les antibiotiques sont PARFOIS UTILES.*

*Ce que vos patients vont lire dans le Maine Libre demain, Jeudi*

**TOUBIB OR NOT TOUBIB !**

*Première partie : quand faut-il consulter rapidement son médecin en cas d'infection respiratoire aiguë ?*

Imaginons que vous soyez enrhumé, que vous ayez mal à la gorge, que vous toussiez ou que vous ayez tout ça la fois et que vous vous sentiez fiévreux : vous avez une infection respiratoire aiguë.

Habitué à lire cette rubrique hebdomadaire, vous savez déjà que, dans la plupart des cas, il s'agit d'une infection virale qui guérira toute seule dans un délai plus ou moins long (en moyenne d'une semaine). Pas besoin d'antibiotiques, les virus n'y sont pas sensibles. Vous pouvez donc le plus souvent, si vous le désirez, vous soigner ou soigner votre enfant par vous-même.

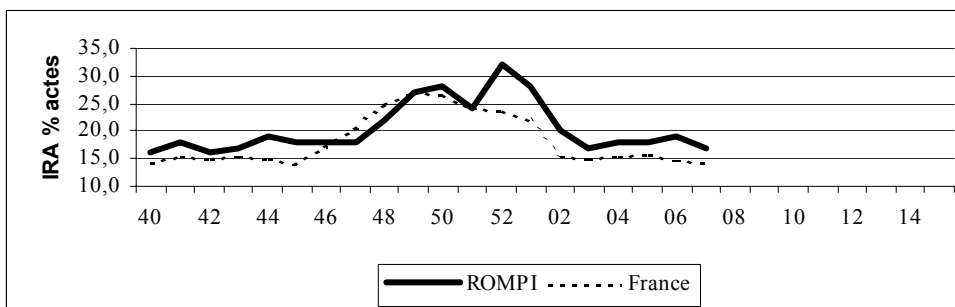
Dans quel cas faut-il consulter votre médecin d'emblée ?

- D'abord, et bien évidemment, s'il y a des signes de gravité, surtout chez l'enfant : température à plus de 40° (ou, au contraire, à moins de 35°), difficultés respiratoires, somnolence anormale, fort mal de tête résistant aux calmants, apparition sur la peau des petites taches rouges qui ne s'effacent pas quand on appuie dessus. Méfiez vous aussi d'un enfant qui ne joue pas, ne rit pas, refuse de manger, qui est difficile à réveiller, qui pleure fort ou qui gémit. Chez l'enfant de moins de 3 mois, toute fièvre ou toute anomalie du comportement doivent vous conduire sans attendre chez le médecin.
- Même en l'absence de ces signes de sévérité, vous devrez consulter, plus ou moins rapidement, si vous faites partie des gens « à risque d'infection sévère ». De façon générale, ce risque commence à partir de 65 ans, et oui ! Mais vous êtes surtout « à risque » si vous avez une maladie pulmonaire, cardiaque ou neurologique chronique, si vous êtes atteints d'un cancer et que vous êtes en cours de traitement par chimiothérapie ou radiothérapie. De même, les diabétiques, les immunodéprimés, les personnes traitées par cortisone ou qui ont subi l'ablation de la rate et toutes celles qui ont déjà eu une infection bactérienne grave ne doivent pas hésiter à prendre un avis médical.
- Consultez enfin si votre état vous empêche d'aller au travail ou si vous pensez avoir quand même besoin d'un traitement antibiotique (pour une angine par exemple). De toutes les façons, n'hésitez pas à consulter si vous avez des doutes sur la gravité de votre état ou, si pour une raison ou une autre, vous jugez que c'est préférable pour vous ou votre enfant. Vos médecins sont là pour ça.

Retrouvez ces conseils, de façon détaillée, et bien d'autres encore, chez votre marchand de journaux, en achetant, pour seulement 2 euros, notre petit livre rouge, les « Conseils du Docteur Lemantibio ».

**Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine de ville.**

Comparaison CUM—France métropolitaine. Sources: ROMPI, GROG France



**Infections respiratoires à l'affiche cette semaine**

VRS  
Rhinovirus, Adénovirus  
Grippe A

**Signalés par les médecins du ROMPI**

Otites, sinusites, pyélonéphrites,  
Gastro-entérites, scarlatines,  
Conjonctivites, zozas, Pityriasis rosé

*Sur le front de la grippe*

Encore quelques cas sporadiques de grippe A(H3N2) en France. Si la situation est très calme sur le front de la grippe, la vigilance reste de mise : d'autres virus grippaux peuvent encore circuler (une grippe B détectée en Ile-de-France cette semaine) et il faut continuer à prélever les patients « grippés ». Comme chaque année en février, les experts viennent de déterminer la composition du vaccin antigrippal 2004.

**Niveau d'activité médicale**

% participation en vacances	100% des médecins
Jours travaillés	20% des médecins
Actes	4,2 par semaine
Visites	24,5 par jour
IRA	10% des actes
IRA	17 % des actes
	17/médecin/semaine
	0-4 ans 28 %
	5-14 ans 13 %
	15-64 ans 46 %
	65 ans et + 14 %
BD	0,8 /médecin/semaine
Antibios dans	32 % des IRA
AT courts	4 % des actes
AT courts	4,1/médecin/semaine

**Contacts**

ROMPI: coordination 02.43.39.97.93 GROG Marion QUESNE 01.56.55.51.51 Mél: rompi@openrome.org Web: www.grog.org