

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université Abdelhamid Ibn Badis de Mostaganem
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie



Département des Sciences Infirmières

Mémoire de Master en Sciences Infirmières
Option « Initiation à la recherche clinique et épidémiologique »

Présenté par : ALLEL Aicha

THEME

La prévalence de l'automédication dans la daïra de Sougueur chez les clients au niveau des officines de Sougueur de période allant du 07 Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017

Soutenu publiquement le : 20 septembre 2017

Commission d'examen :

NOM, Prénoms	Grade	Qualité	Structure de rattachement
Dr BENABDESSADOUK .Ali	Maitre assistant à Anatomie	Président	
Dr KHARROUBI .N	Dr en épidémiologie	Rapporteuse	
Dr BENCHOHRA .F	Dr en neurologue	Examinatrice	

Structure de stage : les officines de pharmacie

Septembre 2017

Remerciements

En tout premier lieu, nous remercions « Dieu » le tout puissant de m'avoir donné la volonté et le courage, de m'avoir guidé et facilité le chemin de la réussite pour finaliser ce travail.

J'adresse mes sincères gratitude et mes plus profonds remerciements à ma promotrice, Dr KHARROUBI N, de m'avoir aidé, orienté, conseillé et soutenu pendant toute la durée de ce travail.

Je remercie tous les membres de jury et tous les enseignants du département des sciences infirmières de l'université de Mostaganem.

Enfin, nous remercions toutes les personnes qui m'ont aidé de près ou de loin dans la réalisation de ce travail.

Dédicaces

Je dédie ce modeste travail aux deux bougies qui ont éclairé ma vie, à mes très chers parents.

Je dédie ainsi, ce travail à :

Mes chers frères,

Mes chères sœurs,

Mes chères amies,

A toute ma famille,

A tous mes amis (es) de ma classe,

Et enfin, à tous ceux qui mon chers.

Résumé

Introduction: L'automédication est devenue un phénomène menaçant de plus en plus la santé publique. La présente étude objective d'estimer la prévalence de l'automédication dans la daïra de Sougueur chez les clients au niveau quatre officines de Sougueur de période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017. **Méthodes:** le questionnaire a servi à la collecte des données qui ont été traitées par le logiciel Statistical Package for the Social Science (SPSS) version 24 et l'Excel. **Résultats:** 73% de la population enquêtés à déclarer avoir recours à l'automédication, ce comportement est plus fréquent chez les personnes qui leur âge entre 23-44ans, les personnes exemptes de pathologie chronique et dont le niveau d'étude est secondaire et supérieur. Les antalgique 83%, les antigrippaux 61.4%, les anti-inflammatoire 27.3%, et les antibiotiques 21.6% sont les quatre premières classes des médicaments les plus consommés en automédication. **Conclusion:** Dans ce milieu, il existe une forte prévalence de l'automédication. IL est fondamental pour la santé publique de faire sensibiliser et informer la population sur les risques de l'automédication. A cet égard, tous les acteurs de la santé doivent se sentir concernés.

Summary

Introduction: Self-medication has become a phenomenon that is increasingly threatening public health. The present objective study to estimate the prevalence of self-medication in the Sougueur daïra in clients at the level of four Sougueur pharmacies from 07April 2017 to 08 May 2017. **Methods:** the questionnaire was used for collection of the data that was processed by the Statistical Package for Social Science (SPSS) version 24 and Excel. **RESULTS:** 73% of the population surveyed reporting self-medication, this behavior is more frequent among people aged between 23 and 44 years, those with no chronic pathology and who have secondary and higher education . Analgesics 83%, anti-influenza 61.4%, anti-inflammatory 27.3%, and antibiotics 21.6% are the first four classes of medications most commonly consumed in self-medication. **CONCLUSION:** In this setting, there is a high prevalence of self-medication. It is fundamental for public health to raise awareness and inform the population about the risks of self-medication. In this respect, all actors in health must feel concerned.

ملخص

مقدمة: أصبح العلاج الذاتي ظاهرة تهدد بشكل متزايد الصحة العامة. الدراسة الحالية لتقدير مدى انتشار العلاج الذاتي في بلدية السوق على مستوى أربع صيدليات بمدينة السوق من 07 أبريل 2017 إلى 08 مايو 2017. **الطرق:** تم استخدام الاستبيان لجمع من البيانات التي تم معالجتها بواسطة برنامج SPSS الإصدار 24 و EXCEL. **النتائج:** 73% من السكان الذين شملهم الاستطلاع أبلغوا عن إستعمالهم للعلاج الذاتي، وهذا السلوك هو أكثر تواترا بين الناس الذين تتراوح أعمارهم بين 23 و 44 عاما، والذين لديهم التعليم الثانوي والعالي . المسكنات للألم 83٪، المضادة للإنفلونزا 61.4٪، المضادة للالتهابات 27.3٪، والمضادات الحيوية 21.6٪ هي أول أربع فئات من الأدوية الأكثر شيوعا في العلاج الذاتي. **الخلاصة:** في هذا الإطار، هناك ارتفاع معدل انتشار العلاج الذاتي. ومن الأساسي بالنسبة للصحة العامة أن ترفع مستوى الوعي وأن تبلغ السكان بمخاطر العلاج الذاتي. وفي هذا الصدد، يجب أن تشعر جميع الجهات الفاعلة في مجال الصحة بالقلق.

Sommaire

Introduction	1
Problématique.....	1
Partie théorique	4
Chapitre 1 la carte sanitaire d'Algérie et de wilaya de Tiaret	5
I.L'offre de soins dans les différentes régions d'Algérie en 2014.....	6
1. Les neufs (09) régions géo-sanitaires	7
2. L'offre de soins	8
2.1. Le secteur public.....	9
2.1.1. L'offre de soins dans les régions du Nord (Tell) dans le secteur public.....	9
2.1.2. L'offre de soins dans les régions des hauts plateaux dans le secteur public.....	10
2.1.3. L'offre de soins dans les régions du sud dans le secteur public.....	10
2.2. Le secteur libéral.....	11
2.2.1. Les officines pharmaceutiques.....	12
2.2.2. Médecins spécialistes.....	13
2.2.3. Les médecins généralistes.....	14
2.2.4. Les chirurgiens dentistes.....	14
II. L'offre de soins du Wilaya de Tiaret.....	15
1. Secteur public	16
2. Secteur privé	17
Chapitre 2 Généralités sur le médicament.....	18
I. Définitions de médicament.....	19
II. Origine des médicaments	19
1. Naturelle	19
2. Synthétique	19
3. Semi-synthétique	19
III. Le conditionnement des médicaments.....	19
IV. Définition de la prescription médicamenteuse	20

V.L'ordonnance	20
VI. Les prescripteurs	21
VII. Destinataires	21
Chapitre 3 Généralité sur l'automédication	22
I. Aperçu sur l'histoire et l'origine de l'automédication	23
II. Étymologie	23
III. Définitions	23
IV. Types d'automédication	23
1. Selon la clinique traitée	23
1.1. L'automédication primaire	23
1.2. L'automédication secondaire	24
1.3. L'automédication tertiaire	24
2. Selon la provenance des médicaments	24
2.1. L'automédication officinale	24
2.2. L'automédication familiale	25
V. Facteurs favorisant l'automédication	25
1. Dans les pays développés.....	25
2. Dans les pays en voie de développement.....	25
VI. Les facteurs socio-économiques en Algérie	26
VII. Indications, bénéfices et risques de l'automédication	27
1. Indications.....	27
2. bénéfices de l'automédication.....	27
2.1. Utilité subjective	28
2.2. Economie.....	28
3. Dangers dus à une substance ingérée.....	28
3.1. Le médicament choisi par le patient n'est pas l'approprié	28
3.2. Effets secondaires	28
3.3. Interactions médicamenteuses	30
3.4. Non- respect des règles d'utilisation	30

3.5. Risque de toxicité	30
3.6. L'antibio- résistance.....	31
3.7. Risque iatrogènes lors de la grossesse.....	31
3.8. Mauvaise gestion de l'armoire a pharmacie familiale.....	32
VIII. Les règles de l'automédication.....	32
IX. La Responsabilité de l'automédication.....	33
1. La responsabilité du patient	33
2. La responsabilité du pharmacien.....	34
3. La responsabilité du médecin	34
4. La responsabilité du fabricant de spécialités pour l'automédication	34
X. La réglementation de l'automédication.....	35
1. Réglementation algérienne.....	35
2. Réglementation européenne.....	36
XI. Pour une automédication responsable et mieux encadrée	37
1. Le juste milieu ?	37
2. Le suivi de l'automédication.....	37
XII. Pharmacovigilance et automédication.....	38
1. Définition de la pharmacovigilance.....	38
2. Pharmacovigilance de l'automédication.....	39
3. Les objectifs de la pharmacovigilance	39
Partie pratique.....	40
I. Objectifs de l'étude.....	41
II. Méthodes et matériel.....	41
1. Méthodes	41
1.1. Type d'études.....	41
1.2. Période d'étude	41
1.3. Population étudiée	41
1.4. Echantillonnage.....	42
2. Matériel.....	42

2.1. Instruments de collecte	42
2.1.1. L'enquête avec les patients.....	42
2.1.2. L'enquête avec les pharmaciens d'officine et les vendeurs	43
2.2. Saisie et analyse des données.....	43
III. Résultats	44
A. Sondage auprès des patients.....	44
B. Sondage des pharmaciens et des vendeurs.....	59
IV. Discussion	63
Conclusion	
Bibliographie	
Annexes	

Liste des figures

Figure 01 : la carte d'Algérie.

Figure 02 : l'offre de soins dans les régions du Nord (Tell) dans le secteur public.

Figure 03 : l'offre de soins dans les régions des hauts plateaux dans le secteur public.

Figure 04 : L'offre de soins dans les régions du sud dans le secteur public.

Figure 05 : l'offre de soins dans le nord (secteur libéral).

Figure 06 : l'offre de soins dans le sud (secteur libéral).

Figure 07 : l'offre de soins dans les hauts plateaux (secteur libéral).

Figure 08 : la carte de la wilaya de Tiaret.

Figure 09 : les structures sanitaires publiques au niveau de la wilaya de Tiaret.

Figure 10 : les structures sanitaires privées au niveau de la wilaya de Tiaret.

Figure 11: Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon la classe d'âge.

Figure12 : Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon le sexe.

Figure 13 : Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon l'assurance sociale.

Figure 14 : Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon la présence d'une pathologie chronique.

Figure 15: Répartition des différentes causes du non recours à l'automédication chez les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Figure16 : Répartition de la fréquence de l'automédication chez enquêtés qui ont pratiqué l'automédication au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Figure17 : Répartition des principes de choix du médicament d'automédication chez les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Figure18 : Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui lisent la notice contenue dans la boîte du médicament d'automédication.

Figure19 : Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui vérifient la date de péremption des médicaments utilisés.

Figure20 : Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon l'automédication pour ses enfants.

Figure 21 : Répartition des différentes raisons qui poussent les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 à l'automédication.

Figure 22: Répartition des différentes sources d'informations des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 pour l'automédication .

Figure 23: Pourcentages de patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui conseillent leurs médicaments à des amis ou proches.

Figure24: Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 pratiquant l'automédication qui ont déjà pris un médicament et qu'ils n'ont pas supportés.

Figure 25: Répartition des réactions des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 lors de la survenue des effets secondaires après le pris d'un médicament d'automédication.

Figure26 : Répartition de la prise en charge médicale chez les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui font des effets secondaires.

Figure 27: Répartition du comportement des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon la demande de conseils auprès du pharmacien.

Figure 28: Répartition du pourcentage de patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 faisant confiance aux conseils des vendeurs en pharmacie.

Figure 29: Répartition du devenir des boîtes de médicaments auto-prescrits à la fin du traitement chez les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Figure30: Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 ayant une armoire a pharmacie à la maison.

Figure31: Répartition des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 ayant une armoire a pharmacie à la maison.

Figure 32: Répartition des différents avis des pharmaciens et des vendeurs enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 sur l'évolution du phénomène d'automédication.

Figure 33 : Répartition des différents facteurs conduisant a l'automédication, selon les pharmaciens et les vendeurs enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 sur l'évolution du phénomène d'automédication.

Figure 34 : Répartition des différents choix sur lesquels se base le pharmacien et le vendeur enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 lors de la délivrance du médicament d'automédication.

Liste des tableaux

Tableau I: Répartition des réactions des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 lors de la survenue d'une maladie.

Tableau II: Répartition du recours à l'automédication selon les tranches d'âge des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Tableau III : Répartition du recours à l'automédication pour les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon le sexe.

Tableau IV : Répartition du recours à l'automédication pour les enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon le niveau d'instruction.

Tableau V: Répartition du recours à l'automédication des enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 selon la situation familiale dans la population générale.

Tableau VI: Répartition du recours et non recours à l'automédication pour les patients assurés et non assurés qui ont été enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Tableau VII: Répartition du recours à l'automédication en fonction de l'existence ou l'absence d'une pathologie chronique chez les patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Tableau VIII: Répartition des classes médicamenteuses les plus utilisées en automédication chez enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Tableau IX : Pourcentages des patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui informent le médecin d'une automédication préalable lors de la consultation.

Tableau X: Pourcentages de patient enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui souhaiteraient s'informer sur l'automédication dans les officines.

Tableau XI: Pourcentages de patients enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui souhaiteraient trouver des informations sur l'automédication dans les salles d'attentes des médecins.

Tableau XII : Répartition des différentes classes médicamenteuses présentes dans les armoires à pharmacie des enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017.

Tableau XIII : Répartition des pharmaciens et des vendeurs enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 sur l'évolution du phénomène d'automédication qui délivrent des médicaments sans prescription médicale.

Tableau XIV: Répartition des symptômes les plus courants pour lesquels les patients demandent des médicaments sans ordonnance

Tableau XV: Répartition des différentes classes médicamenteuses demandées en officine pour l'automédication.

Tableau XVI : Pourcentages de pharmaciens et vendeurs enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 ayant reçus à l'officine des patients souffrant de malaise après une automédication.

Tableau XVII: Répartition des pharmaciens et vendeurs enquêtés au niveau des officines de Sougueur durant la période allant du 07Avril 2017 jusqu'à le 08 Mai 2017 qui pensent que doit élargir la libre vente des médicaments.