



EDUQUA

école professionnelle de massage, santé et thérapie

Au Beaurivage Centre SARL

La pharmacologie



Table des matières

Table des matières	2
Explication de la structure du cours (but conduit théorique)	4
Qu'est-ce que la pharmacologie?.....	4
Les objectifs pour la pharmacologie.....	7
Pharmacologie.....	8
Les médicaments du système cardiaque.....	8
Anti-hypertenseurs	13
Glucosides cardiotoniques majeurs.....	17
Les médicaments de la circulation sanguine	18
Anticoagulants.....	21
Les médicaments antiallergiques.....	24
Antihistaminiques.....	28
Adrénaline	29
Les médicaments du système rénal	31
Diurétiques.....	33
Les médicaments du tractus gastro-intestinal.....	36
Anti-diarrhéiques.....	37
Laxatifs	38
Antiémétiques.....	40
Les médicaments contre la douleur	42
Anesthésiques locaux	48
Opioides / Opiacés / Opianalgésiques / Narcotiques	50
Opioides de type M ^o faibles :.....	52
Analgésique / antipyrétique / anti-inflammatoire non stéroïdiens (=AINS).....	53
Les médicaments du système nerveux central	57
Hypnotiques.....	59

Hypnogènes	60
Antidépresseurs et psychostimulants	61
Antiépileptiques.....	63
Les psychotropes psycholeptiques	66
Neuroleptiques à effet antipsychotique	67
Les médicaments du métabolisme hormonal	69
Glucocorticoïdes.....	70
Insuline et antidiabétiques oraux.....	74
Les médicaments agents anti-infectieux.....	80
Antibiotiques	80
Les médicaments cytostatiques (Chimiothérapie tumorale)	86
Agents antitumoraux et anticancéreux (anti-néoplasmes) :	90
Pharmacologie, la science du médicament :.....	93
Médicaments du système cardiaque :.....	94
Médicaments de la circulation sanguine :	95
Médicaments anti-allergiques :.....	96
Médicaments du système rénal :	97
Médicaments du tractus gastro-intestinal :.....	98
Médicaments contre la douleur :	99
Médicaments du système nerveux central :.....	100
Médicaments du métabolisme hormonal :	101
Médicaments agents anti-infectieux :.....	102
Médicaments cytostatiques chimiothérapie tumorale :.....	103
Bibliographie :.....	104

Définition de la diarrhée :

Elle se définit comme une **évacuation rapide** de selles trop liquides. **Elle s'accompagne** souvent de coliques, fièvre, et de douleurs abdominales. Les résidus du bol alimentaire passent rapidement par le gros intestin (=G.I.). Cette rapidité de passage empêche le G.I. d'absorber l'eau résiduelle.

Les risques sont une perte d'eau (= déshydratation) et d'électrolytes (= perturbation déséquilibre électrolytique).

On distingue :

- les diarrhées **aiguës** (causes : alimentaires, infectieuses, parasitaires; brutales et brèves, attention aux désordres électrolytiques).
- les diarrhées **chroniques** (causes multiples : infectieuses = bactéries-virus, parasitaires, endocriniennes, toxiques, inflammatoires ex : intolérance au gluten = maladie cœliaque, et maladie de Crohn).

Anti-diarrhéiques

Les buts du traitement sont :

1. empêcher une perte en eau et en électrolytes par l'organisme
2. interrompre – espacer les selles fréquentes gênantes (diminution de la mobilité du péristaltisme).

Classification des anti-diarrhéiques :

- ⑩ ralentisseurs du transit intestinal (dérivés opioïdes à affinité périphérique, ex : lopéramide)
- ⑩ agents anti-infectieux
- ⑩ les topiques (adsorbants et extraits végétaux)

Il est essentiel **de remplacer** les pertes en eau et en électrolytes.

Les régulateurs de la flore intestinale sont un moyen de **régulation** de la flore intestinale (aussi lors de prise d'antibiotiques).

Les mucilages comme la **pectine** (une pomme râpée) est un polysaccharide qui gonfle en présence d'eau. Les mucilages solidifient ainsi le contenu intestinal.

Effets indésirables : à haute dose constipation, occlusion intestinale



Les médicaments contre la douleur

Introduction :

La douleur **une souffrance** qui peut mettre la personne en état de **prostration**.

De nos jours, de part une **ouverture** d'esprit et, d'un engagement timide (pour l'instant) des différentes parties du corps médical **à oser coopérer** ensemble, la douleur en soi tend à se libérer.



Cet apprentissage de prendre soin de soi, demande un **investissement personnel**. Confiance en soi et humilité sont de rigueur.

Une boîte à outils remplie de possibilités. La prise en charge se spécifie.

De nombreux centre comme le CHUV et les centres de collaboration multidisciplinaires, pratiquent dans une **approche globale** de la douleur.

Le sentiment d'être considéré, l'apaisement, et le retour à un mieux-être, constituent des **éléments de résultats** face à une attitude d'ouverture de toutes les parties intervenantes en soi.

Une approche constructive apporte des résultats constructifs.

La capacité de **résilience** et la capacité de **plasticité** de l'être humain nous apporteront bien des surprises.

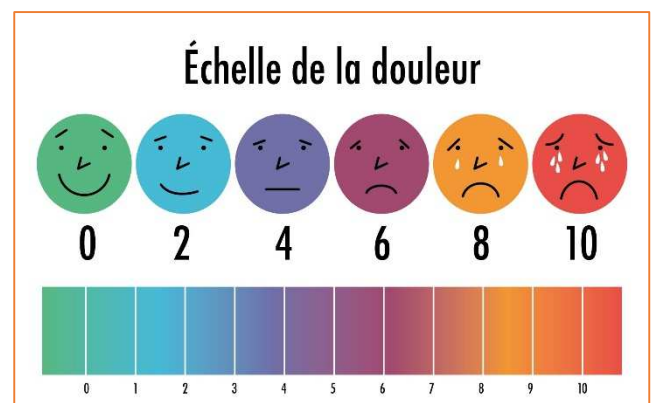
Définition de la douleur :

la douleur est un **phénomène redouté**, une **expérience primitive** que l'être humain a en commun avec presque tous les autres animaux. Rares sont les personnes qui ont échappé à la cruelle persistance d'un mal de tête.

La douleur a pour **fonction de signaler** l'imminence ou la survenue d'une lésion. Lors de sa survenue on en devient une victime la plupart du temps. **Il est complexe d'en apprécier sa valeur.**

Cliniquement, **on mesure** la douleur au moyen de techniques indirectes. Par exemple, celle qui consiste à percuter la zone douloureuse. Puis, à observer la réaction du sujet.

En revanche, l'autre signe fréquent de maladie ou de lésion, c'est-à-dire la fièvre, se mesure tout simplement avec un thermomètre.



Médicaments contre les céphalées et antimigraineux

- ⑩ analgésiques classiques (de préférence sous forme soluble ou effervescente ce qui facilite la résorption).
- ⑩ avec l'ergotamine (= dérivé de l'ergot de seigle / vasoconstricteur et ocytocique / utilisé en association)
- ⑩ avec antiémétique
- ⑩ agoniste de la sérotonine (**autre mécanisme d'action idem pour le suivant !**)

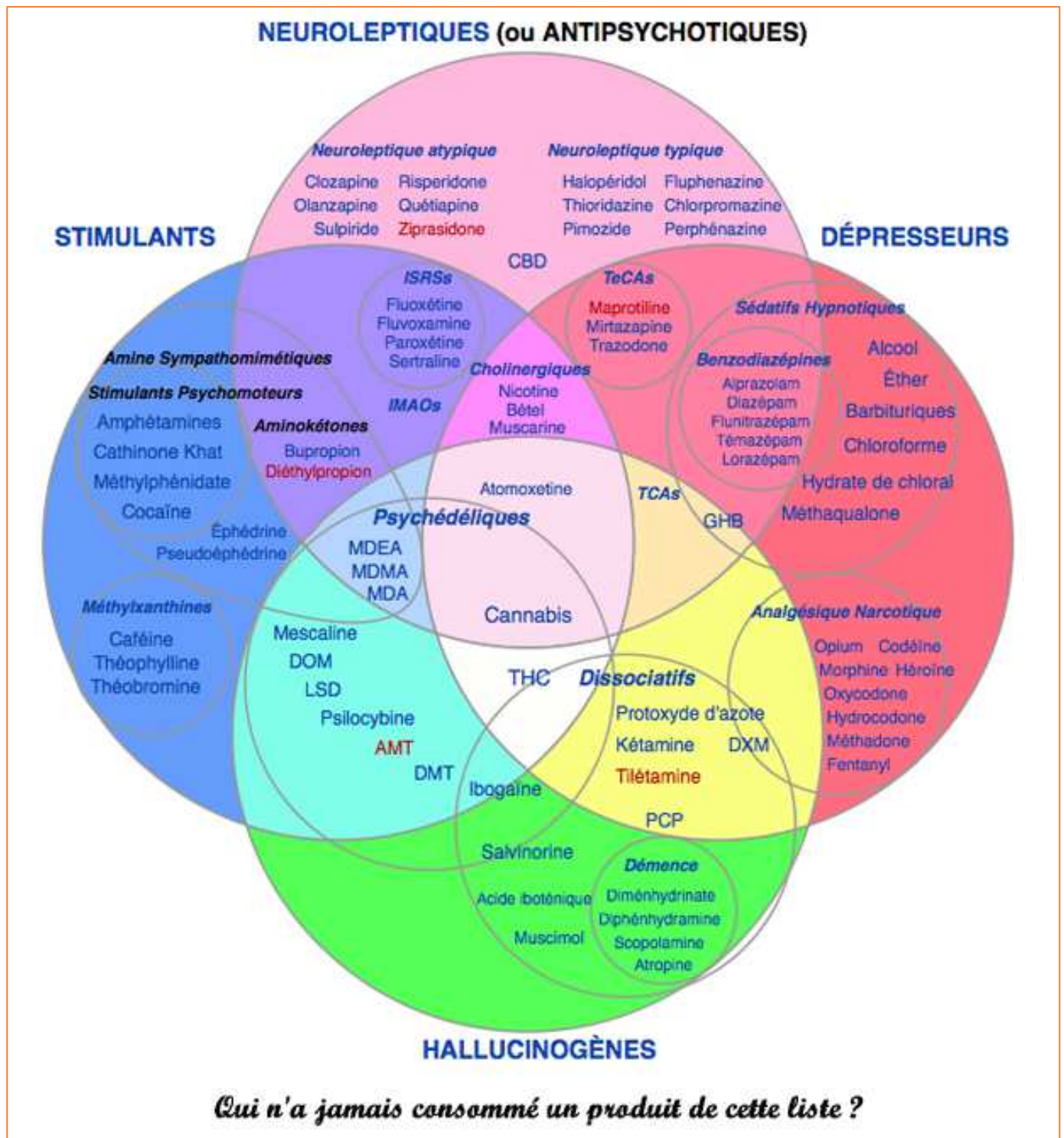
Médicaments du traitement de fond (titre simplement cité pour ce cours)



somnolence, sensation de fatigue, augmentation du temps de réaction (véhicule), faiblesse musculaire (surtout chez les vieillards : trouble de la marche, chutes), troubles de la coordination (ataxie), réaction paradoxale (excitation), et pharmacodépendance en cas d'usage prolongé.

Interactions : avec les médicaments susceptibles de renforcer l'effet sédatif (neuroleptiques, antidépresseurs sédatifs, hypnotiques, opiacés, antihistaminiques, contraceptifs oraux et alcool.

Antagoniste des benzodiazépines : annule les effets sédatifs et hypnogènes des benzodiazépines. Lors des soins intensifs pour supprimer les effets des benzodiazépines (antidote spécifique).



Effets indésirables : peu nombreux / intolérance GI (fréquent), hépatites cholestatiques réversibles (rare)

Interactions : au niveau du foie avec les dérivés de l'ergot de seigle, les théophyllines et les contraceptifs oraux

Tétracyclines

Ce sont des antibiotiques découverts dans les années 1950. Puis ils ont été développés par semi-synthèse dans les années 1960.

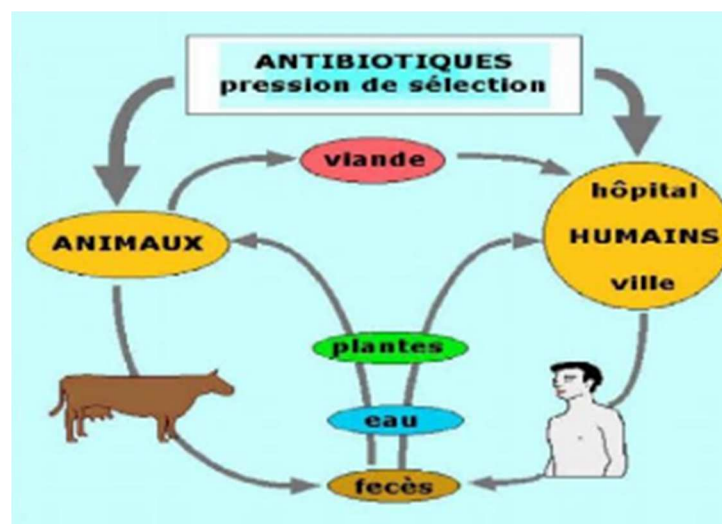
Spectre : très large / bactériostatiques

Utilisations : traitement ambulatoire d'infections bactériennes légères des voies respiratoires, digestives ou urinaires ou en cas d'allergie à la pénicilline. Elles présentent l'apparition de nombreuses résistances.

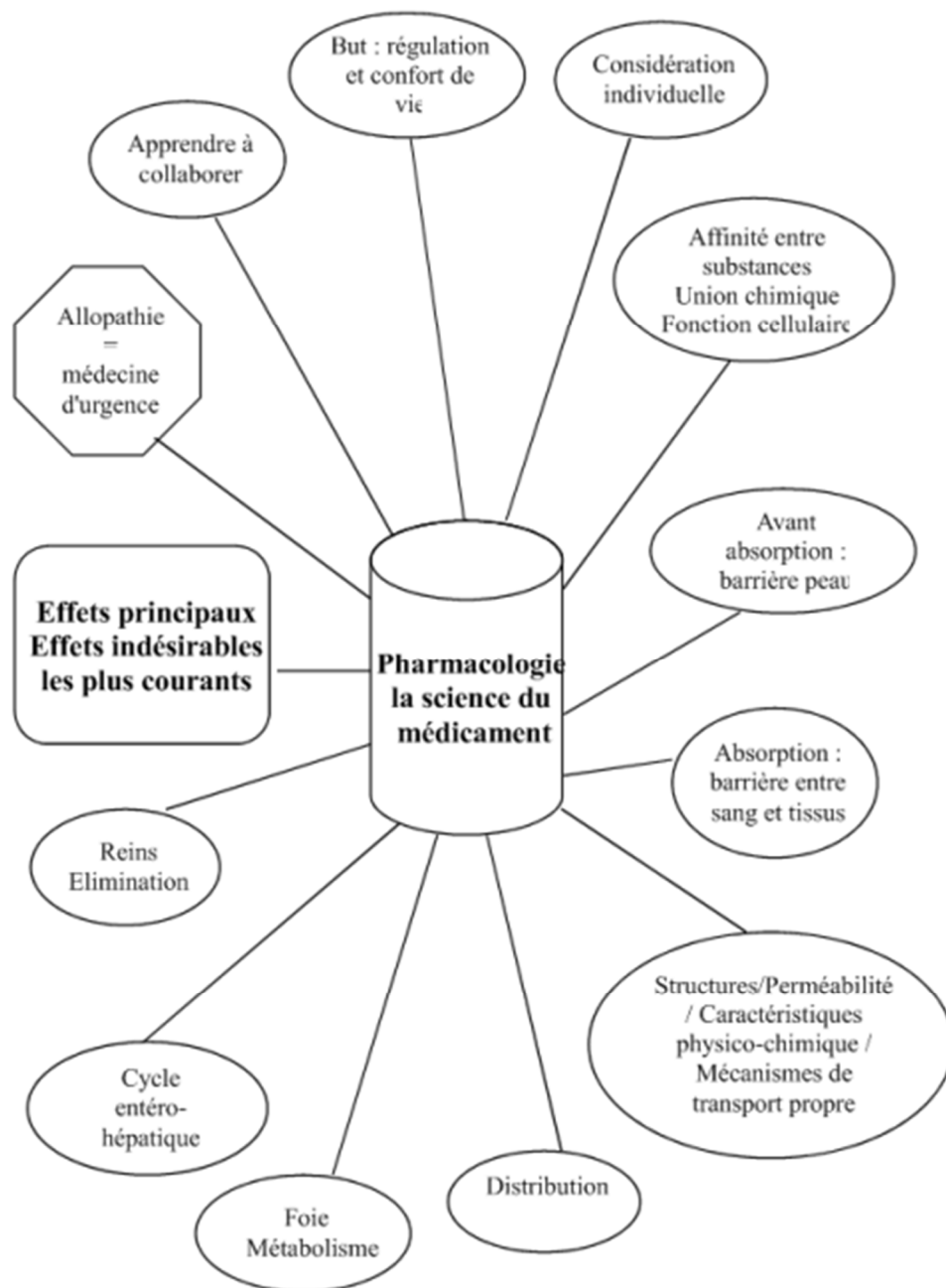
Effets indésirables : très rares / photosensibilisation, toxicité hépatique, mycose dû au déséquilibre de la flore

Contre-indications : produits laitiers, femmes enceintes et allaitantes (hépatotoxicité, fixation dans la dentition et les os du fœtus), enfant (coloration jaune-brun des dents), insuffisants rénaux et hépatiques (selon substances)

Les principales classes d'anti-infectieux et d'antibiotiques ont été citées pour ce cours.



Pharmacologie, la science du médicament :



Médicaments du système cardiaque :

