

Les diurétiques de l'anse

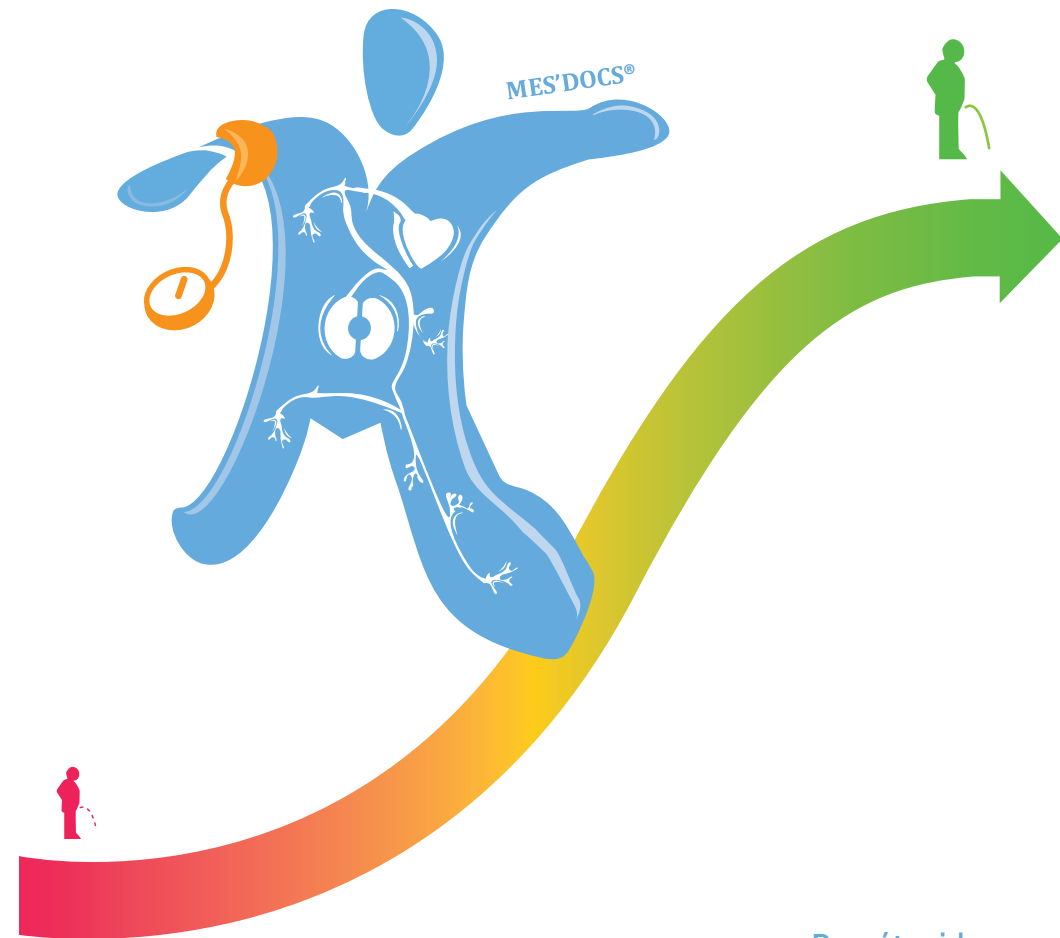
Cette fiche est un outil d'éducation thérapeutique du patient (ETP) élaboré pour favoriser les échanges entre patients et professionnels de santé sur les médicaments.

Son contenu a été adapté pour des patients atteints de maladies rénales chroniques.

(1). Haute Autorité de Santé (HAS) : Prise en charge de l'hypertension artérielle de l'adulte, juillet 2016.

(2). Les plus fréquents selon le résumé des caractéristiques du produit (RCP).

<http://www.base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>



Les diurétiques de l'anse



A quoi servent ces médicaments ?

Une pression artérielle (PA) élevée en continu s'avère néfaste pour l'organisme. L'hypertension artérielle (HTA) est définie de manière consensuelle comme une PA $\geq 140/90$ mmHg mesurée en consultation et persistant dans le temps⁽¹⁾. Elle entraîne un vieillissement accéléré des artères par un durcissement de leur paroi et un rétrécissement de leur diamètre. Les artères les plus souvent touchées sont celles du cerveau, du cœur, **des reins** et des jambes.

Les diurétiques de l'anse sont une famille de médicaments anti-hypertenseurs. Ils luttent contre les rétentions hydro-sodées (œdèmes) en augmentant le volume des urines émises par 24 heures (diurèse). Ils diminuent la PA et soulagent le travail du cœur.

Le contrôle de la PA prévient la survenue de certaines complications cardiaques et vasculaires (infarctus, AVC...) et participe à la néphroprotection (ralentissement de l'évolution de l'insuffisance rénale).



Comment et quand prendre ces médicaments ?

Je les prends avec de l'eau, au(x) même(s) moment(s) de la journée, selon l'ordonnance du médecin.

Si j'ai besoin de décaler la prise du médicament ou si je l'oublie, je peux le prendre :



- jusqu'à 8 heures après l'heure habituelle, si je le prends 1 fois/jour,
- jusqu'à 4 heures après l'heure habituelle, si je le prends 2 fois/jour,
- jusqu'à 2 heures après l'heure habituelle, si je le prends 3 fois/jour.

Au delà, je ne le prends pas et j'attends la prise suivante.

Je ne dois jamais doubler la dose pour compenser celle oubliée.



Que faire si des effets indésirables⁽²⁾ apparaissent ?

Hypokaliémie

Ces médicaments peuvent entraîner une diminution du potassium dans le sang (hypokaliémie). La valeur du potassium sur les analyses de sang (kaliémie) doit se situer entre 3,5 et 5 mmol/L. L'hypokaliémie est majorée par les laxatifs, y compris ceux à base de plantes.

Si le résultat est inférieur à 3,5 mmol/L, j'appelle mon médecin.

Vertiges

Ces médicaments peuvent entraîner une chute de tension (hypotension) qui se manifeste le plus souvent par des vertiges ou des étourdissements. Ils surviennent surtout aux changements brusques de position. Pour l'éviter :

- si je suis couché, je m'assois un moment avant de me lever,
- si je suis assis, je me lève lentement.

Si ces effets deviennent gênants ou si d'autres effets apparaissent, **je ne modifie pas le traitement sans en parler à mon médecin, mon pharmacien ou mon infirmier.**



Comment me rendre compte de l'efficacité du traitement ?

Je prends ma tension, 3 fois de suite le matin avant le petit déjeuner et 3 fois de suite le soir après le dîner pendant 3 jours consécutifs, avant mon rendez-vous avec le médecin.

Mon objectif personnel sera déterminé avec mon médecin.

Je surveille mon poids si le traitement a été mis en place pour diminuer mes œdèmes.



Comment protéger mes reins ?

Certains médicaments peuvent abîmer les reins :

- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), comme l'aspirine à forte dose (supérieure à 500 mg/jour) ou l'ibuprofène (par voie orale ou en application cutanée).
- Les médicaments contre le rhume contenant de la pseudoéphédrine (disponibles en pharmacie sans ordonnance).
- L'injection d'une solution iodée nécessaire pour certains examens radiologiques (scanner...).

Je préviens donc tout professionnel de santé que j'ai une maladie rénale. Je leur demande conseil avant de prendre tout médicament.

Avec un diététicien, j'adapte mes apports en protéines et en sel.