

[D'après les recommandations de l'ANSM](#) Cliquez sur le lien

L'impact de la chaleur n'est pas limité aux périodes les plus extrêmes



Les principales populations vulnérables en cas de forte chaleur sont les personnes **âgées**, les **nourrissons** et les **enfants**, les personnes atteintes d'une **pathologie chronique** nécessitant un traitement médicamenteux, en particulier lorsqu'elle est sévère, et les personnes **dépendantes**. L'**isolement social** accroît la fragilité.



Il est **déconseillé** de prendre, en cas de forte chaleur, pour traiter la fièvre ou des douleurs inhabituelles :

- De l'**aspirine** : peut gêner l'adaptation de l'organisme à la chaleur
- Du **paracétamol** : inefficace pour traiter le coup de chaleur
- Des **AINS** : néphrotoxicité majorée en cas de déshydratation.



MÉDICAMENTS SUSCEPTIBLES D'AGGRAVER LE SYNDROME D'ÉPUISEMENT-DESHYDRATATION ET LE COUP DE CHALEUR

Médicaments provoquant des troubles de l'hydratation et hydrolytiques

- Diurétiques
- Laxatifs
- Gliflozines (*antidiabétiques oraux*)
- Topimarate, zonisamide (*antiépileptiques*)
- Acétazolamide



Médicaments susceptibles d'altérer la fonction rénale

- Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)
- Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (*sartans*)
- Gliptines et agonistes GLP-1
- Sulfamides, aminosides
- Indinavir
- Médicaments néphrotoxiques en général



Attention aux patchs dont l'efficacité peut être modifiée par la transpiration ou la dilatation des vaisseaux sanguins au niveau de la peau.



Médicaments ayant un profil cinétique pouvant être affecté par la déshydratation

- Sels de lithium
- Anti-arythmiques
- Digoxine
- Anti-épileptiques
- Biguanides et sulfamides hypoglycémiantes
- Statines et fibrates



Dispositifs transcutanés : risque décollement



Insuline : risque hypoglycémie (risque augmentation vitesse absorption)

Médicaments perturbant la thermorégulation

Au niveau central

- Neuroleptiques
- Antidépresseurs, triptans, buspirone, tramadol, oxycodone



Au niveau périphérique

- Anticholinergiques (limitation sudation)
- Vasoconstricteurs
- Médicaments limitant l'augmentation du débit cardiaque (*bêta-bloquants, diurétiques*)



MÉDICAMENTS POUVANT AUGMENTER LA SUDATION



Médicaments parasymphomimétiques

- Pilocarpine
- Anticholinestérasiques : donépézil galantamine, rivastigmine
- Inhibiteurs de la cholinestérase (ex : néostigmine)



MÉDICAMENTS POUVANT INDUIRE UNE HYPERTHERMIE

- Neuroleptiques (syndrome malin)
 - Sevrage brusque d'un dopaminergique (levodopa, agonistes dopaminergiques)
 - Agonistes sérotoninergiques (syndrome sérotoninergique)
- Hormones thyroïdiennes surdosées



MÉDICAMENTS POUVANT AGGRAVER LES EFFETS DE LA CHALEUR

Médicaments pouvant abaisser la pression artérielle

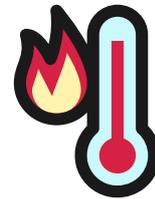
- Tous les antihypertenseurs
- Les anti-angoreux



Médicaments altérant la vigilance

- Psychotropes (somnifères, anxiolytiques)
- Substances illicites

- Il n'est pas justifié d'envisager d'emblée et systématiquement une diminution ou un arrêt des médicaments pouvant interagir avec l'adaptation de l'organisme à la chaleur
- En cas de vague de chaleur, il est recommandé aux professionnels de santé, pour les patients avec présentant des facteurs de risque de :
 - Évaluer et contrôler l'état de déshydratation
 - Dresser la liste des médicaments pris, d'identifier ceux pouvant altérer l'adaptation de l'organisme à la chaleur et réévaluer l'intérêt de chacun de ces médicaments
 - Recommander au patient de ne pas prendre de médicament sans avis médical

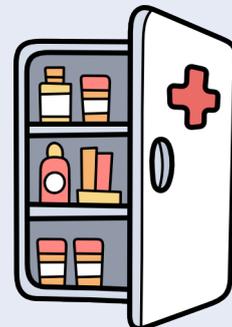


 [D'après les recommandations de l'ANSM](#) [Cliquez sur le lien](#)

L'impact de la chaleur n'est pas limité aux périodes les plus extrêmes

Précautions de conservation et de transport

- **Médicaments à conserver entre +2°C et +8°C :**
 - A conserver au réfrigérateur avec contrôle régulier de la température
 - Transport : dans un contenant isotherme réfrigéré sur une durée respectant la durée possible de basse température par le système réfrigérant et sans provoquer de congélation du produit
- **Médicaments à conserver à une température < à 25°C ou 30°C :**
 - Résistent à un dépassement ponctuel de quelques jours à quelques semaines de température mais celui-ci doit resté très limité dans le temps
 - Transport : dans leur emballage d'origine et éviter les trop fortes températures (voiture, sac de plage). Il est conseillé par mesure de prudence de les transporter dans un emballage isotherme non réfrigéré
- **Médicaments sans précaution de conservation mentionnée :**
 - Supportent de fortes chaleurs dans leur emballage d'origine, dans des conditions habituelles de conservation : *les essais de stabilité ont montré l'absence de dégradation après exposition pendant 6 mois à une température de 40°C*
 - Transport : dans leur emballage d'origine et éviter les trop fortes températures (voiture, sac de plage). Il est conseillé par mesure de prudence de les transporter dans un emballage isotherme non réfrigéré



- **Formes pharmaceutiques particulières (suppositoires, ovules, crèmes, ...):**

L'aspect du produit à l'ouverture permet de juger relativement facilement du maintien de la qualité après exposition à la chaleur. Tout produit dont l'apparence extérieure est visiblement modifiée ne devrait pas être utilisé, cette altération de l'aspect extérieur pourrait indiquer une modification des propriétés de la forme pharmaceutique (indépendamment de la qualité de la substance active).



Les lecteurs de glycémie et tous leurs réactifs et bandelettes doivent être protégés du soleil, des températures élevées, des fortes variations de températures ou d'une atmosphère trop humide. Il convient de se référer à la notice d'utilisation

Risque de photosensibilisation

La photosensibilité, parfois appelée « allergie au soleil » est une réaction du système immunitaire déclenchée par le soleil. Il existe 2 types de photosensibilité liée aux médicaments :

- **Phototoxicité :** Le médicament déclenche, après une exposition aux rayons du soleil, une réaction cutanée douloureuse de type « coup de soleil ». La localisation correspond toujours à la zone exposée. La réaction est souvent déclenchée par les traitements systémiques (agissent sur tout le corps)
- **Photoallergie :** Elle survient chez un patient prédisposé et déjà sensibilisé au soleil par la prise du médicament. Ensuite, toute réexposition au soleil tant que la personne prend le médicament, même avec des doses minimales d'UV, entraîne une réaction photoallergique. Les lésions ressemblent à de l'eczéma ou à de l'urticaire. La réaction est souvent déclenchée par les produits topiques (appliqués à la peau)

[Cliquez sur le lien](#) [Principales familles de médicaments qui sensibilisent la peau au soleil](#)

Ressources (cliquez sur le lien)

- [Mise au point de l'ANSM : Bon usage des médicaments en cas de vague de chaleur](#)
- [Mise au point de l'ANSM : Votre traitement en cas de fortes chaleurs](#)
- [Mise au point de l'ANSM : Conservation des médicaments en cas de vague de chaleur](#)
- [Brochure "Fortes chaleurs, soleil et médicaments : les bons réflexes"](#)
- [Ressources AMELI](#)
- [Santé Publique France : Communication à destination du grand public : Canicule, fortes chaleurs : protégez-vous avant les premiers effets](#)