



JOURNAL D'ACTUS EN MATIÈRE DE DÉPRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE

NUMÉRO 5

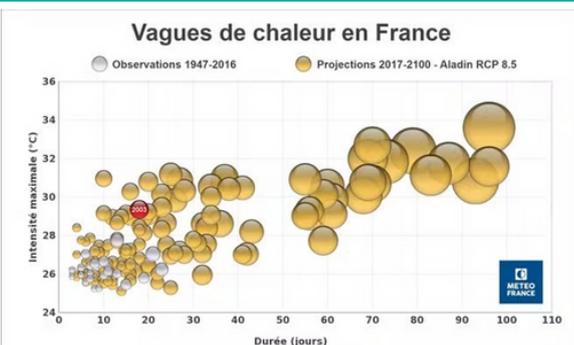
Fortes chaleurs et risques de déshydratation : adaptation des traitements médicamenteux et déprescription

Contexte

L'évolution des températures moyennes annuelles en France montre un réchauffement net ces dernières années. Les périodes de canicule sont de plus en plus fréquentes et longues, et entraînent des risques pour la santé. En effet, des complications, telles que la déshydratation et le coup de chaleur, sont possibles si le corps ne parvient pas à réguler sa température (1). Certaines populations ont été identifiées comme à risque en cas de fortes chaleurs, notamment les personnes âgées fragiles (2), les jeunes enfants et particulièrement les nourrissons, les femmes enceintes, les personnes en situation de précarité (sans-abris, réfugiés, etc.) (3). D'autre part, des facteurs de risque existent : certaines pathologies sous-jacentes, isolement social, dépendance à l'alcool ou aux drogues, antécédent de déshydratation en raison de vomissements et de diarrhées (2). Enfin, certains médicaments peuvent majorer les effets de la canicule sur l'organisme, ou gêner l'adaptation du corps à la chaleur, et ainsi accroître le risque de complication ; ou inversement, l'action de certains médicaments peut être modifiée en cas de forte chaleur (1). Certains réflexes tels que l'hydratation, le rafraîchissement et l'optimisation des locaux sont primordiaux lors de vagues de chaleur. Des adaptations thérapeutiques peuvent être également nécessaires et une déprescription peut intervenir pour pallier aux risques de complications.



Témoignage du Docteur Meyvaert, médecin généraliste et médecin coordonnateur en EHPAD :
"J'ai l'habitude en EHPAD mais aussi à domicile quand interviennent des infirmiers libéraux dans la distribution des médicaments de faire des ordonnances de déprescription "temporaires", que je calque sur les alertes canicule de la Préfecture. Par exemple : en cas de niveau d'alerte canicule jaune ou plus, diminuer le furosémide de moitié et revenir à la dose habituelle à la sortie de l'alerte. Cela a le mérite de suivre un niveau de vigilance largement partagé et ne nécessite pas d'intervention de la part du médecin traitant selon les aléas météo, surtout quand il est absent durant les congés d'été !"



Changement climatique : quel impact sur les vagues de chaleur ? | Météo-France

À titre d'illustration, le **point rouge** sur le graphique représente la canicule de 2003 qui a fait plus de 15 000 morts. Ce n'est qu'un aperçu de ce qui nous attend durant les prochaines décennies avec le réchauffement climatique.

Lors de la première canicule estivale de 2025, Santé Publique France (SPF) a estimé à plus de 480 décès en excès en France. Une grande majorité de ces décès sont survenus chez les plus de 75 ans. Plus largement, entre 2014 et 2023, plus de 37 000 décès ont été attribués à la chaleur en France, dont environ 30% pendant des périodes de canicule, alors que les jours de canicule ne représentent que 6% des jours étudiés.

APMnews - Au moins 480 décès en excès pendant la première canicule de 2025 (SPF)

Canicule et santé : excès de mortalité. Bulletin du 23 juillet 2025.





Recommandations à retrouver sur : [Bon usage des médicaments en cas de vague de chaleur, OméDIT Nouvelle Aquitaine Guadeloupe Guyane](#) (3)

Risques cliniques en cas de fortes chaleurs (4,7)

En cas d'exposition à de fortes chaleurs, la thermorégulation permet le maintien de la température corporelle constante à 37°C. Chez des personnes surexposées et/ou vulnérables, ce mécanisme peut être défaillant. La déshydratation est un phénomène rapide par manque d'eau et de sels minéraux dans l'organisme, lorsque les pertes en eau du corps sont plus importantes que les apports par les boissons et les aliments.

Deux complications peuvent survenir :

- **Syndrome d'épuisement-déshydratation** : épuisement dû à la chaleur et la déshydratation. Les signes apparaissent au bout de plusieurs jours : maux de tête, nausées et vomissements, vertiges, perte de connaissance, faiblesse musculaire et crampes, hypotension artérielle, tachycardie et/ou dyspnée.
- **Coup de chaleur** : associe une augmentation brutale de la température du corps (au-delà de 40°C) à des troubles neurologiques graves tels que délire, hallucinations, convulsions et coma. Il s'agit d'une **urgence médicale extrême**, d'apparition très rapide (1 à 6h) et d'évolution fatale si celle-ci n'est pas prise en charge rapidement.

Médicaments à risques en cas de fortes chaleurs (3-5,7,8)

Certains médicaments sont susceptibles d'aggraver un syndrome d'épuisement-déshydratation ou un coup de chaleur en augmentant la sensibilité à la chaleur, notamment chez les personnes à risque. Ceci peut être provoqué par différents mécanismes : provocation de troubles de l'hydratation et hydrolytiques, altération de la fonction rénale, perturbation de la thermorégulation, perte hydrique par augmentation de la sudation, ou au contraire une limitation de la sudation empêchant la diminution de température de l'organisme, induction d'une hyperthermie, baisse de la pression artérielle ou altération de la vigilance.

A l'inverse, l'efficacité de certains médicaments ayant un profil cinétique pouvant être affecté par la déshydratation, peut être altérée par la chaleur ou engendrer un risque d'intoxication, notamment pour les antiarythmiques, les biguanides et sulfamides hypoglycémisants, les statines et fibrates, les sels de lithium, la digoxine et les antiépileptiques.



Focus sur la photosensibilité

(9)

Non mentionné dans le tableau suivant

→ Réaction anormale de la peau, résultant d'une interaction entre une exposition solaire et un médicament photosensibilisant.

→ L'intensité de la réaction présentée dépend de l'intensité de l'exposition solaire, du médicament, de la dose administrée, ainsi que du phototype de l'individu.

→ Arrêt du traitement en cause si possible, éviction solaire, mesures de photoprotection (protection vestimentaire anti-UV et utilisation de crème solaire).

→ Médicaments photosensibilisants identifiés par un pictogramme sur leur boîte

Médicaments concernés par voie orale / IV

- AINS
- Antiépileptiques
- Statines
- Diurétiques (sulfamide, triamtérène)
- Antidépresseurs
- Antipaludéens (chloroquine et hydroxychloroquine)
- Antiarythmiques (amiodarone)
- IEC
- Antibiotiques (quinolones, fluoroquinolones, tétracyclines, sulfamides, antibactériens)
- Anticancéreux
- Antifongiques
- Inhibiteurs calciques
- Antipsychotiques (chlorpromazine, cyamémazine et autres phénothiazines)
- Antitussifs (oxomémazine)
- Anxiolytiques
- Fibrates
- Isotrétinoïne
- IPP
- Antidiabétiques oraux (glimépiride, glibenclamide)

Médicaments concernés par voie locale

- Pommades antiallergiques
- Pommades anti-acnéiques (adapalène, isotrétinoïne, peroxyde de benzoyl)
- Gels anti-inflammatoires

Liste des effets de la chaleur majorés par les médicaments (posologies usuelles, hors signes de surdosage)

(Références bibliographiques : 1-8,10,11)	Perte en eau et sels minéraux (sudation, diarrhées, polyurie)	Troubles électrolytiques	Altération de la fonction rénale	Limitation de la sudation	Augmentation de la température corporelle	Risque d'hypotension	Baisse de vigilance, somnolence	Hypo-hyperglycémie
Antipsychotiques (neuroleptiques)				X	X	X	X	Hyperglycémie
Antidépresseurs	X	X		Amitriptyline, clomipramine	X		X	
Benzodiazépines							X	
Psychostimulants					Méthylphénidate			
Lithium	X	X	X					
Antimigraineux				X	Triptans (limitation vasodilatation)			
Antiépileptiques	Topiramate, zonisamide	Topiramate, zonisamide		Topiramate, zonisamide			X	
Antihypertenseurs centraux				Clonidine		X	X	
Diurétiques	X	X	X	X				
IEC, ARA II		X	X			X		
Bétabloquants				X		X		
Antidiabétiques	Gliflozines	Gliflozines	Gliflozines, gliptines, analogues GLP1					Hypoglycémies Sulfamides, insulines
Décongestionnants (pseudoéphédrine)				X	Limitation de la vasodilatation			
Opioides							X	
AINS			X					
Antispasmodiques urinaires				X				
Laxatifs	X	X						
Sulfamides, aminosides	X	X	X					
Hormones thyroïdiennes					X			

Les médicaments ayant des **propriétés anticholinergiques** (recherchées ou indésirables) peuvent également être à l'origine d'une **limitation de la sudation** et d'une **baisse de la vigilance / somnolence**.



1. À QUEL MOMENT PENSER À LA RÉÉVALUATION D'ORDONNANCE ET À LA DÉPRESCRIPTION ?

- En présence de facteurs de risque : certaines pathologies (maladies cardiovasculaires et respiratoires, obésité, troubles cognitifs et psychiques, diabète, maladie rénale, maladie de Parkinson), isolement social, dépendance à l'alcool ou aux drogues, antécédent de déshydratation en raison de vomissements et de diarrhées (2)
- Pour les personnes fragiles, à risque de déshydratation ou de coup de chaleur



2. QUELLES PISTES D'ADAPTATION THÉRAPEUTIQUE EN CAS DE FORTES CHALEURS ? (1,3,4,6)



En cas de coup de chaleur, il est déconseillé de traiter la fièvre ou des douleurs inhabituelles par de l'aspirine, du paracétamol (inefficace pour traiter le coup de chaleur et possible aggravation de l'atteinte hépatique souvent présente) et des AINS.

Surveillance en cas de fortes chaleurs

- Surveillance clinique de l'état général et des apports hydriques
- Poids
- Fréquence cardiaque, tension artérielle
- Ionogramme complet dont kaliémie et natrémie
- Créatininémie et clairance de la créatinine
- Glycémie
- Lithiémie

En cas de déshydratation

Antihypertenseurs

- Interrompre temporairement si risque d'hypotension
- **IEC, ARA II** : Diminuer temporairement la dose de moitié ou interrompre selon la kaliémie

Diurétiques

- Interrompre temporairement chez les patients souffrant d'une atteinte rénale chronique (IRC)
- Diminuer temporairement la dose de moitié chez les patients souffrant d'une insuffisance cardiaque

Antidiabétiques

- **Metformine, gliflozine, glimépiride** : interrompre temporairement
- **Insuline** : ajuster la dose en fonction de la glycémie ; interrompre temporairement l'insuline à durée d'action rapide si le patient ne s'alimente plus ou très peu

AINS

- Interrompre temporairement chez les patients souffrant d'une IRC

Antalgiques

- Vérifier l'observance et l'automédication

En synthèse

1. Surveillance de l'état général au plan clinique et biologique
2. Promouvoir les mesures hygiéno-diététiques
3. Réévaluer la balance bénéfique/risque de chacun des médicaments, discuter d'une éventuelle déprescription de médicament inadapté ou non indispensable
4. Diminuer la dose ou interrompre temporairement les médicaments à risque de déshydratation, selon le contexte du patient et selon les valeurs biologiques
5. Vigilance à l'association de médicaments néphrotoxiques, notamment chez le sujet âgé
6. Recommander au patient d'éviter l'automédication



FORTES CHALEURS ET SANTÉ MENTALE (10,11,13)

Souffrir d'un trouble psychique est un facteur de risque de complications de chaleur : difficultés à s'adapter à la chaleur, troubles du sommeil, isolement social, logement inadapté, effets indésirables médicamenteux possibles (10).

Fortes chaleurs



- Perturbation de la thermorégulation et du sommeil
- Favorisation de la déshydratation
- Dérégulation du système sérotoninergique



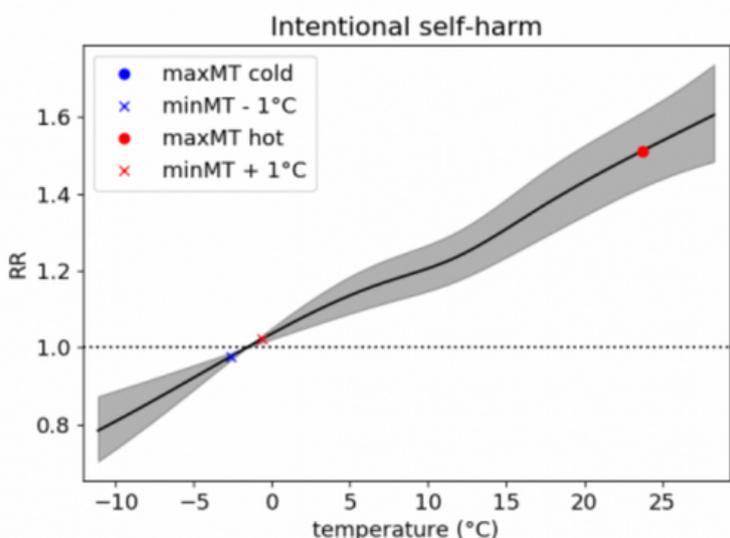
Déséquilibre neuropsychique :

- Altération des capacités de régulation émotionnelles
- Augmentation de l'irritabilité et des troubles de l'humeur
- Colère, agressivité, impulsivité
- Augmentation de l'anxiété : hyperventilation, tachycardie, hausse du cortisol → sensations proches de la crise d'angoisse
- Perte de motivation



Plan psychologique :

- Majoration du stress
- Exacerbation des symptômes de pathologies psychiatriques pré-existantes
- Réduction des capacités d'adaptation
- Risque d'arrêt des traitements par les patients lors de canicule



Augmentation du risque de suicide



↪ Nécessité d'une expertise
Je suis un professionnel de la santé - 3114

3114 SOUFFRANCE PRÉVENTION DU SUICIDE

↪ Besoin de formation au repérage et à l'évaluation du risque suicidaire

GEPS

Groupement d'étude et de prévention du suicide - GEPS

association température-mortalité des décès par suicide sur la période 1968-2016 (14)

Effets indésirables médicamenteux des traitements des troubles psychiatriques (voir page 3) :

- Perturbation de la thermorégulation centrale : antipsychotiques, antidépresseurs IRS
- Limitation de la sueur par effet atropinique (ou effet anticholinergique) → surveiller si sécheresse buccale
- Baisse de la tension artérielle : antipsychotiques
- Baisse de la vigilance : benzodiazépines, antidépresseurs, antipsychotiques
- Sédation et somnolence → risque d'hydratation insuffisante



Lithium : (10)

- Risque d'augmentation de la lithémie en cas de déshydratation (surdosage)
- Hydratation ++
- Surveillance des signes de surdosage débutant (les plus fréquents : tremblements, vertiges, nausées, confusion, soif)
- Dosages plasmatiques réguliers
- Surveillance des paramètres cités page 4



- [Ordonnance de déprescription \(Omédit Grand Est\)](#).
- [Ordonnance de déprescription avec des informations dédiées à ce sujet](#)
- [Carte de suivi dédiée à la déprescription \(Omédit Grand Est\)](#).
- [Ameli. Boite à outils médicaments psychotropes](#)
- [Omédit Grand Est : Médicaments Potentiellement Inappropriés chez la personne âgée : indications et alternatives thérapeutiques](#)
- [Affiche "Utile un jour, utile toujours?" à diffuser en pharmacie, en cabinet, etc. \(Omédit Grand Est\)](#)
- [Comment communiquer avec le patient au sujet de la déprescription ? \(Omédit Grand Est\)](#)
- [Journal d'actus en matière de déprescription médicamenteuse N°2, 3 et 4 benzodiazépines ; antidépresseurs ; tramadol \(Omédit Grand Est\)](#)

Abréviations

AINS : Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens
 ARA II : Antagoniste des Récepteurs de l'Angiotensine II
 CBIP : Centre Belge d'Information Pharmaco-thérapeutique
 GEPS : Groupement d'Etudes et de Prévention du Suicide
 IEC : Inhibiteur de l'Enzyme de Conversion
 IPP : Inhibiteur de la Pompe à Proton
 IRC : Insuffisance Rénale Chronique
 RECAD : Réseau Canadien pour l'usage approprié des médicaments et la Déprescription

Bibliographie et références utilisées

1. Prévenir les risques médicamenteux en cas de fortes chaleurs. Ameli. Février 2025. <https://www.ameli.fr/assure/sante/medicaments/effets-secondaires-et-interactions-lies-aux-medicaments/prevenir-risques-medicaments-canicule>
2. Conseils pour se préparer à d'éventuelles fortes chaleurs en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, SFGG, juin 2025
3. Bon usage des médicaments en cas de vague de chaleur. OMÉDIT NAGG 16/04/2025. https://www.omedit-nag.fr/sites/default/files/public/2025_Bon%20usage%20des%20m%C3%A9dicaments%20en%20cas%20de%20vague%20de%20chaleur.pdf
4. Canicule et médicaments, soyez vigilants ! CBIP. Juin 2024 <https://www.cbip.be/fr/canicule-et-medicaments-soyez-vigilants/#:~:text=Certains%20m%C3%A9dicaments%20peuvent%20favoriser%20une%20propri%C3%A9t%C3%A9%20anticholinergiques%20ou%20s%C3%A9rotoninergiques>
5. Fortes chaleurs et médicaments : les bons réflexes. ANSM. 03/07/2025 <https://ansm.sante.fr/dossiers-thematiques/produits-de-sante-cosmetiques-et-tatouages-en-ete-adoptez-les-bons-reflexes/le-point-sur-vos-traitements>
6. Vagues de chaleurs estivales : quand les médicaments donnent chaud. Camille Gagnon. Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription. 2025
7. Les bons gestes en cas de forte chaleur. RFCRPV <https://www.rfcrpv.fr/les-bons-gestes-en-cas-de-forte-chaleur/>
8. Recommandations "canicule" version 2009. https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/fiche4_4.pdf
9. Médicaments et photosensibilité, RFCRPV <https://www.rfcrpv.fr/medicaments-et-photosensibilite-2/>
10. Canicule et santé mentale : comprendre les risques pour mieux adapter les soins hospitaliers, GHU Paris Psychiatrie et neurosciences, 24/07/2025 <https://www.ghu-paris.fr/fr/actualites/canicule-et-sante-mentale-comprendre-les-risques-pour-mieux-adapter-les-soins#:~:text=La%20chaleur%20extr%C3%Aame%20ne%20menace,surtout%20chez%20les%20personnes%20vuln%C3%A9rables>
11. Liste des médicaments pouvant diminuer l'adaptation de l'organisme aux vagues de chaleur, ANSM, juillet 2024 <https://ansm.sante.fr/uploads/2025/06/19/20250618-liste-des-medicaments-pouvant-diminuer-l-adaptation-de-l-organisme-aux-vagues-de-chaleur.pdf>
12. Info utile du jour en [psychiatrie](#): quels sont les effets de la chaleur sur notre santé mentale ? Dr David Masson, Juin 2025, LinkedIn
13. Vagues de chaleur et santé mentale en contexte de changements climatiques, Projet Casssiopée, Décembre 2023, https://www.uqar.ca/app/uploads/2024/06/casssiopée_rapport_chaleur_et_aspects_psychosociaux_final.pdf
14. Les températures élevées ont un impact à court terme sur toutes les grandes causes de décès, y compris les décès par suicide, INSERM 24/08/2022 <https://presse.inserm.fr/les-temperatures-elevees-ont-un-impact-a-court-terme-sur-toutes-les-grandes-causes-de-deces-y-compris-les-deces-par-suicide/65644/>



La prise de certains médicaments peut empêcher le corps humain d'endurer les vagues de chaleur. « C'est un sujet méconnu », Camille Gagnon, pharmacienne et directrice adjointe du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription (ReCAD). Un excellent prétexte pour amorcer un processus de révision de ses médicaments... et, qui sait, de déprescription !

<https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/le-6-a-9/segments/ratrapage/2130507/dangers-certains-medicaments-pendant-vagues-chaleur>