

Juste prescription des produits de santé au cabinet dentaire

FICHE REPÈRE

élaborée dans le cadre d'un partenariat
entre l'URPS CD NA et l'OMEDIT NAGG

Pourquoi cette fiche ?

- **Informers les chirurgiens-dentistes sur l'impact de leurs prescriptions**, tant sur la santé des patients que sur les enjeux de santé publique et environnementaux.
- **Sensibiliser aux leviers d'amélioration des pratiques de prescription**, en tenant compte des réalités du cabinet dentaire
- **Apporter des repères simples et applicables** pour intégrer la juste prescription et l'écoprescription dans les pratiques professionnelles

De quoi parle-t-on ? page 1

- L'impact carbone des médicaments
- L'impact environnemental des résidus médicamenteux
- Zoom sur les médicaments non utilisés

Les priorités au cabinet dentaire page 4

Les outils pratiques page 5

Retour d'expérience page 7



De quoi parle-t-on ?

La prescription médicamenteuse en cabinet dentaire a un impact réel sur la santé des patients en termes de qualité des soins et de lutte contre l'antibiorésistance mais aussi en matière de pollution de l'environnement et de juste utilisation des ressources du système de soins.

En médecine de ville, le chirurgien-dentiste est le 2^{ème} plus gros prescripteur d'antibiotiques derrière le médecin. Les chirurgiens-dentistes sont à l'origine de 13 % des prescriptions d'antibiotiques et 60 % de ces prescriptions ne sont pas pertinentes¹.

En médecine de ville,
le chirurgien-dentiste est le

**2^e + gros
prescripteur
d'antibiotiques**
derrière le médecin

Les chirurgiens-dentistes
sont à l'origine de

**13 % des
prescriptions
d'antibiotiques**

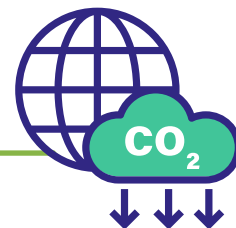
60 % de ces prescriptions
ne sont pas pertinentes



¹ Assurance maladie. Agir contre l'antibiorésistance en odontologie [En ligne]. Paris, Ameli, 2025.

<https://www.ameli.fr/chirurgien-dentiste/exercice-liberal/prescription-prise-charge/regles-prescription-formalites/antibiorésistance-odontologie>

L'impact carbone des médicaments



L'empreinte carbone

L'empreinte carbone est un concept fondamental pour comprendre l'impact environnemental de toute activité, y compris celle d'un cabinet de chirurgie dentaire.

Il s'agit de l'évaluation de la quantité totale de gaz à effet de serre (GES) émise dans l'atmosphère sur une année. Elle est mesurée en équivalent CO₂ (CO₂e), étant donné que 70 % des émissions de GES françaises sont liées à la combustion des énergies fossiles, qui libère du CO₂ dans l'atmosphère.

Ces GES sont considérés comme des polluants majeurs, car leur accumulation entraîne un dérèglement climatique important qui impacte directement la santé humaine : augmentation de la mortalité liée à la chaleur et aux événements climatiques extrêmes, favorisation de la propagation de maladies infectieuses (zoonoses et maladies vectorielles), menace pour la sécurité alimentaire (entraînant la malnutrition)...

Le système de santé français
génère une empreinte
carbone estimée
à **49 MtCO₂e**
d'émissions par an

Ce qui représente entre
6,6%
à 10%
de l'empreinte
carbone nationale

Les médicaments (29 %)
et les dispositifs médicaux (21 %)
représentent environ
50 %
du total des émissions
du secteur de la santé²

REPÈRE-CLÉ N°1



La prescription de médicaments et de dispositifs médicaux par les professionnels de santé, y compris les chirurgiens-dentistes, est **l'acte qui initie et conditionne ces flux d'achats à forte empreinte carbone.**

C'est pourquoi tenir compte de l'impact environnemental de la prescription, en privilégiant les médicaments ayant un bilan carbone moindre à efficacité équivalente, constitue un levier majeur de la transformation écologique du système de santé et de sa décarbonation.



Pour aller plus loin

**Décarboner la santé
pour soigner
durablement**
The Shift Project



**Changement climatique :
un enjeu prioritaire
de santé publique**



**Feuille de route 2024-2028,
Transformation Écologique du Système
de Santé (TESS) en Nouvelle-Aquitaine**
Agence régionale de santé
Nouvelle-Aquitaine



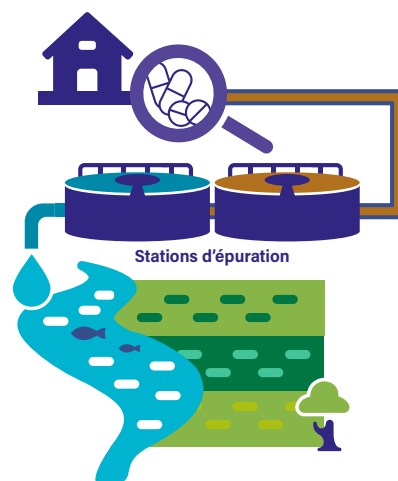
² The Shift Project. *Décarboner la santé pour soigner durablement* [En ligne]. 2023.
<https://theshiftproject.org/publications/decarboner-sante-soigner-durablement/>

L'impact environnemental des résidus médicamenteux

Après consommation par les patients, les médicaments sont principalement rejetés dans les urines, et accessoirement dans les selles et par la transpiration. C'est ce qu'on appelle des résidus médicamenteux. Ces résidus peuvent également provenir des industries lors de la fabrication des médicaments.

Ces molécules suivent le circuit classique des eaux usées : elles sont majoritairement collectées par le système collectif de traitement des eaux usées, puis acheminées vers les stations d'épuration (STEP) urbaines.

Ces STEP possèdent une étape de traitement biologique des eaux usées grâce à des bassins de boues activées par des micro-organismes, majoritairement des bactéries. En fonction de l'équipement enzymatique de ces micro-organismes, **l'élimination des résidus médicamenteux sera variable et souvent insuffisante**. En conséquence, les molécules persistantes se retrouvent dans les eaux épurées, qui sont rejetées dans les eaux superficielles (cours d'eau, mer) ou épandues sur les sols agricoles, rejoignant ainsi l'environnement terrestre.



Le devenir de ces résidus médicamenteux dans l'environnement est préoccupant³, ils sont aujourd'hui détectés dans tous les compartiments aquatiques (eaux résiduaires, eaux superficielles, eaux souterraines et même eaux de consommation).

Même à faible concentration, ces résidus peuvent avoir des effets écotoxicologiques majeurs : **altérations hormonales** et **perturbation de la reproduction** chez la faune, **fragilisation d'espèces** déjà vulnérables, et surtout **contribution à l'émergence et à la dissémination de bactéries résistantes** dans l'ensemble des écosystèmes (humains, animaux, sols et milieux aquatiques).

REPÈRE-CLÉ N°2



En prescrivant avec justesse, le chirurgien-dentiste contribue directement à la **stratégie de lutte contre l'antibiorésistance** et devient acteur clé dans l'**approche de santé globale « One Health »**.



Pour aller plus loin

**Médicaments
et environnement**
Ameli.fr



Une seule Santé,
Organisation mondiale
de la Santé



Le concept « One Health », ou « Une seule santé », est défini par l'OMS comme une approche qui reconnaît l'interdépendance étroite entre la santé des humains, celle des animaux et celle des écosystèmes.

En prenant en compte l'impact de leurs prescriptions sur ces trois domaines, par le biais de l'écoprescription, les chirurgiens-dentistes participent à la lutte contre l'antibiorésistance, à la réduction de la pollution des écosystèmes et soutiennent une bonne santé individuelle et collective.

Médicament et environnement : la régulation du médicament vis à vis du risque environnemental - Rapport du Conseil Général de l'Environnement et du Développement durable, Novembre 2010



Impact des médicaments sur l'environnement - Dre Zuercher, Revue médicale suisse - 2022



³ Eaufrance, base de données Naiades. Traitements : SDES, 2024

Zoom sur les médicaments non utilisés

REPÈRE-CLÉ N°3



Il est essentiel que le chirurgien-dentiste encourage son patient **à rapporter les médicaments non utilisés (MNU) à la pharmacie**. Ce réflexe est un pilier de l'écoprescription car il permet de diminuer l'impact environnemental du médicament, de limiter les résidus médicamenteux et d'éviter l'automédication notamment pour les antibiotiques.

REPÈRE-CLÉ N°4



Les prescriptions en « si besoin » peuvent générer **des quantités importantes de médicaments non utilisés**. Avant de les prescrire, il est important d'évaluer leur pertinence et de limiter la quantité au strict nécessaire.

— Cyclamed

L'éco-organisme Cyclamed, agréé par l'État depuis 1993, a pour mission d'assurer la collecte sécurisée des MNU rapportés par les particuliers en pharmacie. Les MNU gérés par Cyclamed sont incinérés à haute température, dans des unités de valorisation énergétique (la chaleur de l'incinération est utilisée pour produire de l'énergie sous forme de chaleur ou d'électricité).

Cette incinération permet de détruire efficacement les substances actives des médicaments, contournant ainsi les limites des stations d'épurations lorsque les MNU sont jetés dans les toilettes ou l'évier, et protégeant ainsi l'environnement.

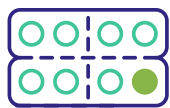


Pour en savoir plus www.cyclamed.org

Les priorités au cabinet dentaire

Tout en tenant compte des contraintes au cabinet dentaire, il est possible d'agir pour améliorer les prescriptions, réduire les prescriptions inutiles et informer les patients.

REPÈRE-CLÉ N°5



Les antibiotiques sont les médicaments **les plus prescrits en cabinet dentaire**, mais aussi ceux qui posent **le plus de risques en cas de surprescription** : antibiorésistance, effets indésirables, pollution environnementale. En odontologie, les antibiotiques ne remplacent jamais le geste local (drainage, débridement, traitement endodontique ou avulsion). La juste prescription consiste d'abord à traiter l'origine de l'infection.

REPÈRE-CLÉ N°6



Certaines pratiques courantes méritent d'être réévaluées : la prescription systématique en prévention, les bithérapies non recommandées ou les durées trop longues.

REPÈRE-CLÉ N°7



Des alternatives existent et sont compatibles avec la réalité du cabinet : prescription raisonnée, choix de molécules recommandées, formes galéniques à moindre impact, implication du patient dans la décision, durée appropriée.

Les outils pratiques utilisables au cabinet

Check-list d'écoprescription

Mieux prescrire et moins prescrire

- | | |
|--|--|
| ☐ Vérifier l'indication, suivre les recommandations actuelles. Éviter les prescriptions de « confort » sans véritable indication. | Exemple : Chez un patient à haut risque de survenue d'endocardite infectieuse, l'antibioprophylaxie n'est pas nécessaire pour l'anesthésie locale (en site non inflammatoire), la pose de la digue (en site non inflammatoire) et les soins restaurateurs sans atteinte pulpaire. |
| ☐ Lorsque c'est possible, promouvoir les thérapies non médicamenteuses en complément, agir sur la prévention. | Ex. : Après une avulsion simple, un plan de glaçage post-opératoire, des conseils d'hygiène, d'alimentation douce, l'éducation sur la reconnaissance des signes de complications peuvent limiter les douleurs et la consommation d'antalgiques. |
| ☐ Éviter les doubles prescriptions en vérifiant les antécédents et les traitements en cours. | Ex. : S'assurer que le patient ne prend pas déjà du paracétamol (seul ou en association) avant d'en prescrire à nouveau. |
| ☐ Prescrire la quantité la plus juste pour couvrir la durée réelle du traitement. | Ex. : Prescrire deux flacons de 200 ml de chlorhexidine plutôt qu'un flacon de 300 ml, et conseiller au patient de rapporter le second flacon en pharmacie s'il n'a pas été ouvert. |

Limitier la contamination environnementale et l'empreinte carbone

- | | |
|---|--|
| ☐ Prescrire les antibiotiques de manière raisonnée afin d'agir contre l'antibiorésistance. | Ex. : Dans le cas d'un abcès sur une dent définitive, les antibiotiques ne sont recommandés qu'en cas de signes d'expansions locales de l'infection ou de signes systémiques (cellulite faciale, lymphadénopathie, fièvre, malaise) ou chez les patients à risque plus élevé de complications et après un traitement dentaire local adéquat : l'amoxicilline 1 g 3x/jour durant 3j (si la source de l'infection est bien contrôlée) ou 5j (après réévaluation, si la source de l'infection n'est pas bien contrôlée) est recommandée en première intention (et non pas l'association amox/ac clav.) |
| ☐ À efficacité clinique équivalente, choisir des molécules à faible contamination environnementale. | Ex. : Pour la prise en charge des douleurs faibles, le paracétamol, mieux éliminé par les stations d'épurations et recommandé en première intention avant les AINS, comme l'ibuprofène qui sont plus persistants dans l'environnement. |
| ☐ Lorsque cela est possible, privilégier les formes sèches qui ont un bilan carbone moins important que les formes buvables. | Ex. : Pour un traitement antibiotique chez un adulte, privilégier l'amoxicilline en gélules plutôt qu'en poudre pour suspension buvable. |

Sensibiliser le patient

- | | |
|--|---|
| ☐ Informer sur l'importance du retour des MNU à la pharmacie. | Ex. : Rappeler aux patients qu'il ne faut jamais jeter les médicaments dans la poubelle, la toilette ou l'évier, car les principes actifs peuvent polluer les sols et les rivières. Informer que le système de collecte Cyclamed assure leur destruction sécurisée par incinération. |
| ☐ Expliquer le bon usage des médicaments. | Ex. : Informer le patient sur la pertinence du médicament dans l'indication, l'importance du respect de la posologie et de la durée du traitement peut éviter l'automédication ou les prises de médicaments excessives ou inappropriées. |
| ☐ Sensibiliser à l'antibiorésistance. | Ex. : Rappeler l'importance de l'observance totale du traitement antibiotique prescrit, même en cas de disparition de la symptomatologie pour limiter l'émergence de souches bactériennes résistantes. |



Pour aller plus loin

Prise en charge bucco-dentaire des patients à risque d'endocardite infectieuse - HAS



Guide AWARe de l'OMS sur les antibiotiques OMS 2023



Prescription des antibiotiques en bucco-dentaire HAS 2026



Prévention et traitement de la douleur post-opératoire en chirurgie buccale - HAS 2005



Comment améliorer l'impact environnemental des produits de santé - Omedit Normandie 2024



Exemple respectant les principes d'écoprescription : **une ordonnance pour un abcès parodontal**

Chez le patient à risque, le rapport entre bénéfice de l'intervention et risque infectieux devra être pris en compte.

Chez le patient à haut risque d'endocardite infectieuse ou à risque infectieux augmenté

Si besoin

PARACETAMOL 1000 mg cp, QSP 3 jours
Prendre un comprimé toutes les 6h si nécessaire.

AMOXICILLINE 1 g gel, QSP 3 jours
Prendre un comprimé matin, midi et soir, pendant 3 jours (prolonger de 2 jours en cas de persistance d'une symptomatologie)

DIGLUCONATE DE CHLORHEXIDINE
Solution pour bain de bouche flacon 200 ml, 1 flacon
Effectuer un bain de bouche avec 10 ml de solution, deux fois par jour, pendant 7 jours.

Bonnes pratiques à transmettre

- Rapportez tout médicament non utilisé en pharmacie, notamment pour limiter la pollution des eaux, des sols et l'antibiorésistance.
- Ne jetez pas vos médicaments à la poubelle ou dans l'évier.
- Avant de solliciter une nouvelle dispensation de médicaments, assurez-vous de ne pas avoir le stock suffisant chez vous.

Dr Nathalie Beldent

La molécule recommandée en première intention est choisie, en forme gélule, moins impactante pour l'environnement qu'une forme buvable. Une antibiothérapie prescrite uniquement lorsqu'elle est indiquée, à la dose recommandée et pour la durée la plus courte efficace, contribue à limiter l'antibiorésistance et l'impact environnemental des médicaments.

Le paracétamol est l'antalgique privilégié en première intention, efficace et évitant l'usage inutile d'AINS plus à risque pour le patient et l'environnement. L'utilisation appropriée, réfléchie du « si nécessaire » évite les prises systématiques et réduit la consommation d'antalgiques.

Chez le patient, en général

Si besoin

PARACETAMOL 1000 mg cp, QSP 3 jours
Prendre un comprimé toutes les 6h si nécessaire.

DIGLUCONATE DE CHLORHEXIDINE
Solution pour bain de bouche flacon 200 ml, 1 flacon
Effectuer un bain de bouche avec 10 ml de solution, deux fois par jour, pendant 7 jours.

Dr Nathalie Beldent

La prescription d'un seul flacon et la posologie précise **évitent les surconsommations, réduisent les rejets de substances actives** dans l'environnement et les MNU.

L'incitation au retour des MNU en pharmacie évite la pollution des eaux et des sols, et réduit la dispersion d'antibiotiques contribuant à l'antibiorésistance.

Rappel : cette prescription doit être accompagnées d'un traitement étiologique local, notamment :

- **en urgence** : drainage de la collection purulente,
- **en suivi** : bilan parodontal, contrôle du biofilm supra-gingival et assainissement parodontal.

Une affiche est mise à votre disposition pour la salle d'attente

Elle a été conçue par l'URPS CD NA et l'OMEDIT NAGG spécifiquement pour les cabinets dentaires.

Les messages clés sont également présents dans la vidéo trimestrielle de l'URPS CD NA pour les salles d'attente.



Télécharger l'affiche





Retour d'expérience

5 questions au Dr Fanny de Bellaigue Chirurgien-dentiste à Berson (33)

Pourquoi avez-vous revu vos pratiques de prescription ?

J'ai appris lors d'une réunion que les médicaments prescrits représentaient une part très importante des émissions carbone du secteur de la santé et j'ai réalisé que quelques adaptations simples pouvaient permettre de réduire l'impact des prescriptions que je réalise.



Qu'avez-vous changé dans votre pratique au quotidien ?

J'ai paramétré des ordonnances type en réfléchissant à la forme galénique des molécules que je prescris, dans le but de réduire à la fois le nombre de prises et le nombre de comprimés. Et j'essaie d'éviter les formes liquides (sachets à dissoudre à la place des sirops pour les enfants quand c'est possible).

J'ai également pris l'habitude de demander à mes patients ce qu'ils ont déjà dans leur pharmacie avant de leur prescrire des antalgiques ou des bains de bouche par exemple.

Quels effets avez-vous observés ?

Je réalise beaucoup moins d'ordonnances... Quand on leur pose la question, une grande partie de nos patients ont déjà le nécessaire dans leur armoire à pharmacie. Et les patients sont plutôt contents, ils réalisent qu'il existe beaucoup de gaspillage de médicaments, notamment chez les personnes âgées.

Avez-vous rencontré des difficultés pour mettre en place ces changements ?

Aucune, c'est assez simple en réalité. On peut parfois rencontrer quelques patients qui résistent un peu, notamment concernant la juste prescription des antibiotiques mais le sujet a tellement été abordé que les mentalités commencent à changer.

Quel conseil donneriez-vous à un confrère qui hésite à s'engager dans cette démarche ?

Ne pas hésiter ! De toutes les démarches existantes pour réduire l'impact environnemental de notre activité, c'est vraiment une des plus simples et qui demande le moins d'effort.