

Prescription d'halopéridol injectable par voie intraveineuse et surveillance électro-cardiographique

126

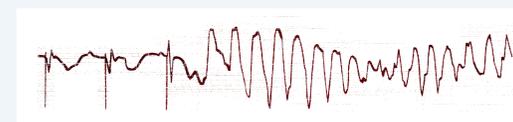


Poreaux A, Ponrouch MP, Pechaud R, Thomas J, Ayach L, Roch-Torreilles I, Rosant D, Rambourg P
Pharmacie Saint Eloi / Gui de Chauliac – CHRU de Montpellier – 80 av. A. Fliche, 34000 MONTPELLIER



Contexte

L'administration par voie intraveineuse (IV) d'halopéridol injectable entraîne un risque de torsades de pointes et selon les recommandations initiales de l'AMM, devait faire l'objet d'un contrôle électro-cardiographique (ECG). Devant le non-respect fréquent de cette précaution, le laboratoire commercialisant l'halopéridol a supprimé en janvier 2011 la possibilité d'administration par voie IV. La voie intramusculaire (IM) est désormais la seule voie disponible.

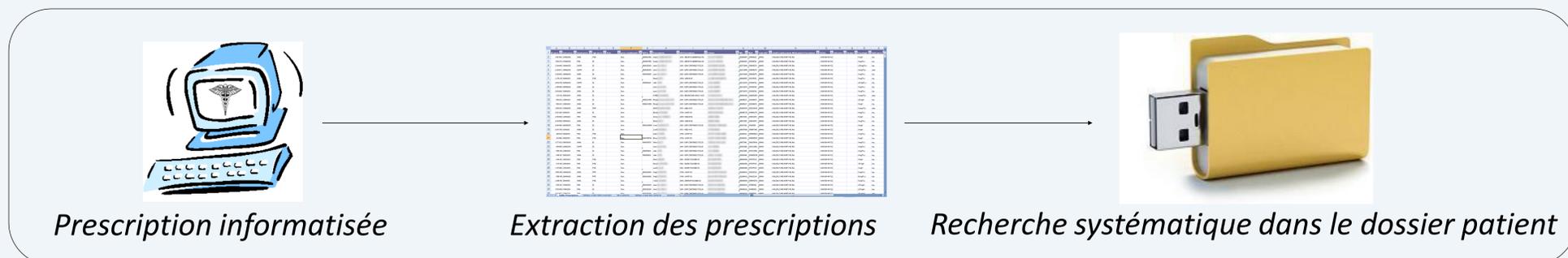


Objectif

L'objectif de cette étude est d'évaluer le respect des recommandations concernant les prescriptions d'halopéridol dans notre établissement (voie d'administration, surveillance ECG et indications).

Patients et méthodes

Le recueil des prescriptions a été réalisé à partir du logiciel de prescription informatisée utilisé dans notre établissement. La voie d'administration, la posologie, l'indication du traitement et la surveillance cardiaque effectuée ont été recherchées systématiquement dans tous les dossiers patients informatisés.

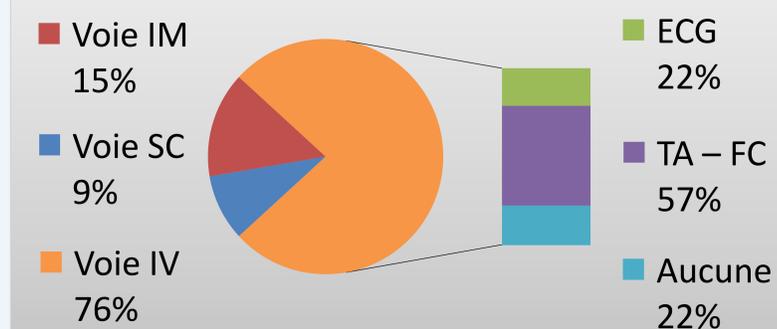


Résultats

66% des prescriptions étudiées (n=242) ne respectent pas la voie d'administration de l'AMM.

Parmi elles, 22% des patients avaient une surveillance ECG (services de réanimation), 57% une simple surveillance de la tension artérielle et de la fréquence cardiaque (TA – FC), et 22% n'avaient aucune surveillance cardiaque (services de soins palliatifs).

Les indications sont majoritairement la sédation (30%), l'action anti-émétique (23%) et l'accompagnement des patients en fin de vie (23%).



Voie d'administration et Surveillance cardiaque



Indications

Discussion

Cette étude montre un important mésusage dans les services non équipés pour la réalisation d'ECG en continu. Suite à ce constat, il a été décidé de réinformer les prescripteurs sur les risques cardiaques liés à l'administration IV d'halopéridol.