# Etat des lieux des prescriptions de psychotropes dans un centre hospitalier de soins de suite et de réadaptation

F. Bel (1) ; E. Carré (1) ; B. Falquet (1) ; S. Emery (1) ; F. Costaz (2) ; J. Luaute (3) ; G. Rode (3) ; C. Rioufol (1)
(1) Pharmacie, Hôpital Henry Gabrielle, Groupement Hospitalier Sud, HCL, Pierre-Bénite;
(2) Direction qualité, Groupement Hospitalier Sud, HC L, Pierre-Bénite;
(3) Médecine physique et réadaptation, Hôpital Henry Gabrielle, Saint-Genis-Laval

## Introduction

Les psychotropes sont fréquemment prescrits en établissement de soins de suite et de réadaptation (SSR). Ils représentent des molécules à risque, surtout chez ces patients polymédiqués dont les besoins en vigilance sont accrus du fait de leur rééducation.

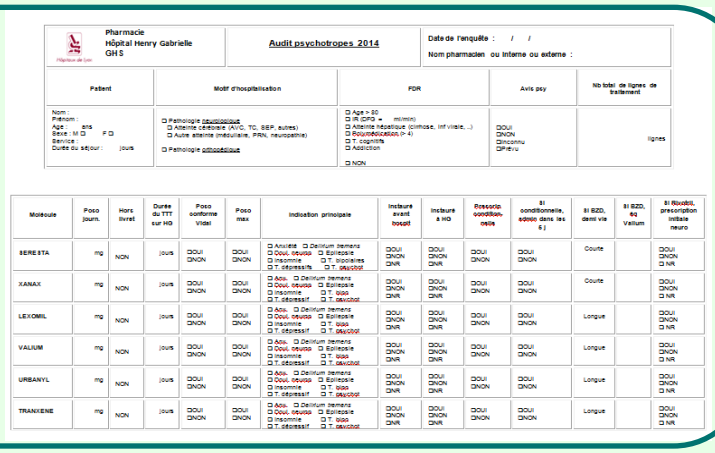
Objectifs :

→évaluer l'importance et la qualité des prescriptions de psychotropes dans un établissement de SSR de 175 lits,

→améliorer leurs conditions de prescription.

## Patients et méthodes

- Enquête réalisée un jour donné
- Dans 7 services d'hospitalisation
- Grille de recueil validée par les médecins
- Recueil par 2 internes en pharmacie, 1 étudiant et le pharmacien sénior
- Saisie et analyse des données avec le logiciel Etnos
- Recommandations utilisées : Vidal, ANSM, HAS et SOFMER (Société Française de Médecine Physique et de Réadaptation).



Pharmacie
Hôpital Henry Gabrielle
GH S

**Audit psychotropes 2014**

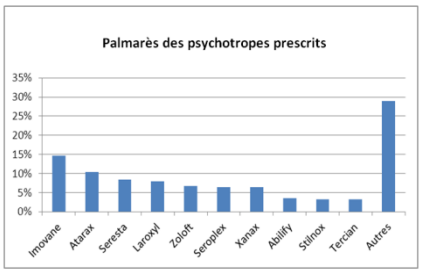
Date de l'enquête : / /
Nom pharmacien ou interne ou externe :

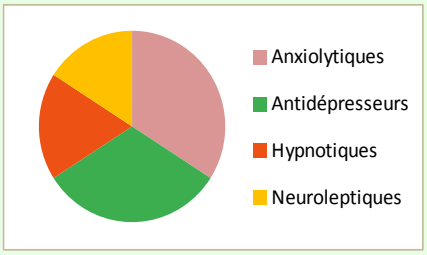
| Patient | Motif d'hospitalisation | FDR | Avis psy | Nb total de lignes de traitement |
|---|---|---|---|---|
| Nom :<br>Prénom :<br>Age : ans<br>Sexe : M ☐ F ☐<br>Service :<br>Durée du séjour : jours | ☐ Pathologie neurologique<br>☐ Atteinte cérébrale (AVC, TC, BEP, autres)<br>☐ Autre atteinte (medullaire, PRN, neuropathie)<br>☐ Pathologie orthopédique | ☐ Age > 80<br>☐ IR (DFG = ml/min)<br>☐ Atteinte hépatique (cirrhose, inf virale, ..)<br>☐ Polymédication (> 4)<br>☐ T. cognitifs<br>☐ Addiction<br>☐ NON | ☐OUI<br>☐NON<br>☐Inconnu<br>☐Prévu | lignes |

| Molécule | Posologjourn. | Hors livret | Durée du TTT sur HG | Poso conforme Vidal | Poso max | Indication principale | Instauré avant hospit | Instauré à HG | Prescrip conditionnelle | Si conditionnelle, écrire dans les 6 j | Si BZD, demi vie | Si BZD, éq Valium | Si Rivotril, prescription initiale neuro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERESTA | mg | NON | jours | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | ☐ Anxiété ☐ Delirium tremens<br>☐ Dpul, sevrage ☐ Epilepsie<br>☐ Insomnie ☐ T. oculomoteurs<br>☐ T. dépressifs ☐ T. alcoolisme | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | Courte | | ☐OUI ☐NON ☐ NR |
| XANAX | mg | NON | jours | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | ☐ Anx. ☐ Delirium tremens<br>☐ Dpul, sevrage ☐ Epilepsie<br>☐ Insomnie ☐ T. sigo<br>☐ T. dépressif ☐ T. alcoolisme | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | Courte | | ☐OUI ☐NON ☐ NR |
| LEXOMIL | mg | NON | jours | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | ☐ Anx. ☐ Delirium tremens<br>☐ Dpul, sevrage ☐ Epilepsie<br>☐ Insomnie ☐ T. sigo<br>☐ T. dépressif ☐ T. alcoolisme | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | Longue | | ☐OUI ☐NON ☐ NR |
| VALIUM | mg | NON | jours | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | ☐ Anx. ☐ Delirium tremens<br>☐ Dpul, sevrage ☐ Epilepsie<br>☐ Insomnie ☐ T. sigo<br>☐ T. dépressif ☐ T. alcoolisme | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | Longue | | ☐OUI ☐NON ☐ NR |
| URBANYL | mg | NON | jours | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | ☐ Anx. ☐ Delirium tremens<br>☐ Dpul, sevrage ☐ Epilepsie<br>☐ Insomnie ☐ T. sigo<br>☐ T. dépressif ☐ T. alcoolisme | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | Longue | | ☐OUI ☐NON ☐ NR |
| TRANXENE | mg | NON | jours | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | ☐ Anx. ☐ Delirium tremens<br>☐ Dpul, sevrage ☐ Epilepsie<br>☐ Insomnie ☐ T. sigo<br>☐ T. dépressif ☐ T. alcoolisme | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON ☐NR | ☐OUI ☐NON | ☐OUI ☐NON | Longue | | ☐OUI ☐NON ☐ NR |

## Résultats

Sur les 150 patients hospitalisés → 116 ont au moins 1 psychotrope, 1/3 a bénéficié d'une consultation avec le psychiatre sur l'hôpital. Le nombre moyen de psychotropes par patient est de 2,3.




Sur ces 116 patients :

→17 non-conformités (indications hors AMM, mauvais plan de prise, posologie trop élevée), mais 65% validées par psychiatres ou neurologues.

→15 durées de prescription d'anxiolytique ou d'hypnotique > 6 mois (dont 67% avec avis du psychiatre et 27% avec pathologie psychiatrique antérieure).

→16 ont + de 4 psychotropes (dont 88% avec avis du psychiatre et 50% avec pathologie psychiatrique antérieure).

## Discussion

Les résultats de cette enquête ont été discutés avec les médecins séniors.

Principales pistes d'amélioration :

→ rappel des recommandations avec sensibilisation des internes en début de semestre,
→ précision systématique de la durée de prescription pour les anxiolytiques et les hypnotiques,
→ prescription limitée à 4 psychotropes,
→ réévaluation,
→ travail collaboratif avec le psychiatre pour les situations les plus complexes.

Communication affichée n°117 – HOPIPHARM 20 au 22 mai 2015 - Reims