

» SYNDROME CONFUSIONNEL

- Attention aux **formes hypoactives**.
- Traitement du ou des **facteurs déclenchants**: iatrogénie, sepsis, anémie, hyponatrémie, syndrome coronarien aigu, douleur, globe, fécalome, etc.
- **ÉVITER les traitements médicamenteux**.
- Traitement médicamenteux (privilégier la voie orale) uniquement si mise en danger et échec des mesures non médicamenteuses: **JAMAIS HYDROXYZYNE (Atarax®)**:
 - ▶ anxiété: **Oxazépam** 5 mg (renouvelable toutes les 8 h si besoin);
 - ▶ délirant: **Rispéridone** 0,5 à 1 mg par jour.
- **Contention, ultime recours**, tout à fait exceptionnel.

» ANTICOAGULANTS

En 1^{re} intention: **anticoagulants oraux directs (apixaban de préférence, rivaroxaban, dabigatran)** en primoprescription.

- Connaître les **indications** (fibrillation atriale non valvulaire, maladie veineuse thrombo-embolique).
- Prescrire à **dose correcte** (ne pas mettre demi-dose sur le critère unique de l'âge, calcul de la clairance selon Cockcroft).
- Attention aux **interactions médicamenteuses**.
- Les chutes sans conséquences hémorragiques sont souvent pas une contre-indication aux anticoagulants.

» SI AVK, PRÉFÉREZ LA WARFARINE

Coumadine® 2 mg (cp bisécables) chez les patients > 70 ans INR cible entre 2,0 et 3,0.

Bilan avant traitement: NFS (Nb, plaquettes), hémostase (TP, TCA, Fibrinogène). **Suivre la fiche uniquement si TP initial > 70 %.**

Posologie

- **1^{re} prise = J0:** 2 cp (soit **4 mg**) à 18 h.
- **2^e prise = J1:** 2 cp (soit **4 mg**) à 18 h.
- **3^e prise = J2:** 2 cp (soit **4 mg**) à 18 h.

Adaptations posologiques (INR cible entre 2,0 et 3,0).

- **1^{er} contrôle impératif à J3 le matin pour adapter la 4^e prise du soir:**
 - ▶ INR < 1,3: augmenter la posologie à 2 cp ½/j (5 mg)
 - ▶ 1,3 ≤ INR < 1,5: maintenir la posologie à 2 cp/j (4 mg)
 - ▶ 1,5 ≤ INR < 1,7: diminuer la posologie à 1 cp ½/j (3 mg)
 - ▶ 1,7 ≤ INR < 1,9: diminuer la posologie à 1 cp/j (2 mg)
 - ▶ 1,9 ≤ INR < 2,5: diminuer la posologie à ½ cp/j (1 mg)
 - ▶ INR ≥ 2,5: arrêt jusqu'à INR < 2,5 puis ½ cp/j (1 mg)
- **2^e contrôle à J6:**
 - ▶ INR ≤ 1,6: augmenter la posologie de ½ cp (1 mg)
 - ▶ 1,6 < INR ≤ 2,5: continuer sans modifier la posologie
 - ▶ 2,5 < INR ≤ 3,5
 - si posologie ≥ 1 cp (2 mg), diminuer de ½ cp (1 mg)
 - si posologie = ½ cp (1 mg), maintenir à ½ cp (1 mg), et surveiller l'INR dans les 24-48 h.
 - ▶ INR > 3,5: surdosages
- **Contrôles suivants:** toutes les 48 ou 72 h **jusqu'à obtention de l'équilibre** (2 INR successifs entre 2,0 et 3,0). Si INR < 2 augmenter la posologie de ½ cp (1 mg), attendre 1 semaine pour décider d'une nouvelle augmentation.

» 10 COMMANDEMENTS POUR LA RÉÉVALUATION D'UNE ORDONNANCE EN GÉRIATRIE

1. Récupérer **toutes les ordonnances** du patient.
2. S'assurer lors de l'entretien avec le patient de la bonne **observance** et rechercher une **automédication** (exemples: que faites-vous en cas de douleur? que faites-vous en cas d'insomnie? etc.).
3. Adapter la posologie à la **fonction rénale** et au **poids** récent (**formule de Cockcroft**).
4. Bien prescrire, c'est aussi **déprescrire** (attention au cumul d'antithrombotiques, IPP, antidiabétiques oraux hypoglycémisants, benzodiazépines et antidépresseurs au long cours).
5. Penser toujours aux **interactions médicamenteuses**.
6. **Start low and go slow** (titration médicamenteuse, exemples: traitements de l'insuffisance cardiaque, psychotropes).
7. Choisir une **galénique** adaptée au patient.
8. Prescrire les **surveillances** cliniques et biologiques.
9. Mettre en œuvre l'**éducation** du patient (nom du traitement, utilité, modalités de prise, surveillance et situations à risque).
10. **Prévenir** le patient et les autres professionnels de santé des modifications thérapeutiques, en particulier le **médecin traitant**.

» ANTALGIQUES

Les **morphiniques** et le **tramadol** ne sont pas contre-indiqués, mais il faut **débuter à petite dose**.

Il existe des solutions buvables (Oramorph® et pour les douleurs neurogènes le Tramadol pédiatrique) et des faibles dosages d'Actiskénan® comprimés orodispersibles de 1 mg et 2,5 mg.

Rédaction: Lorène Zerah (Pitié Salpêtrière) et Isabelle Peyron (Saint-Louis)
COMEDIMS et COMED AP-HP: Stéphane Mouly
Secrétariat scientifique COMEDIMS: Isabelle Fusier, Pascal Paubel



BONNES PRATIQUES

DE PRESCRIPTIONS

CHEZ LE SUJET ÂGÉ

ET RISQUE IATROGÈNE

RECOMMANDATIONS »

» **SENSIBILISER AUX RISQUES LIÉS À LA PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE CHEZ LE SUJET ÂGÉ**

« **Tout est iatrogène jusqu'à preuve du contraire** »

Médicaments en cause = banaux
Manifestations cliniques = banales
Évènements intercurrents ≥ 50 %

COMED AP-HP
Mars 2023

» OUTIL D'AIDE AU DÉPISTAGE DES HOSPITALISATIONS IATROGÈNES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

ADAPTÉ (RACOURCI) DE ZERAH ET AL., AGE AND AGEING 2022 – [HTTPS://PUBMED.NCBI.NLM.NIH.GOV/34794171/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34794171/)

UN SIGNAL D'ALERTE EST POSITIF SI LA CATÉGORIE (MOTIF D'ADMISSION) ET LE MÉDICAMENT SONT PRÉSENTS.

Le médecin est ensuite juge d'évaluer si cet événement est bien un événement médicamenteux indésirable, responsable ou non d'une hospitalisation iatrogène, et de **RÉÉVALUER EN CONSÉQUENCE LA PRESCRIPTION.**

SIGNAL D'ALERTE à l'admission ou dans les 48 heures suivant l'admission	PRESCRIPTIONS POTENTIELLEMENT RESPONSABLES (overuse, misuse, underuse)
SIGNAL D'ALERTE – DIAGNOSTIC	
Chute/fracture Hypotension orthostatique	Utilisation ≥ 1 médicament* <ul style="list-style-type: none"> Benzodiazépine et analogue Antipsychotique Antidépresseur Antiparkinsonien Antalgique opioïde Inhibiteur calcique Bêtabloquant IEC ARA2 Anticholinergique Alphal bloquant
Confusion	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Vitamine D Traitement anti-ostéoporose
Insuffisance rénale aiguë	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Benzodiazépine et analogue Antipsychotique Antiépileptique Antidépresseur Agoniste dopaminergique Antalgique opioïde Fluoroquinolone
Déshydratation (intra, extracellulaire ou globale)	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Diurétique Laxatif Médicament entraînant des diarrhées/ vomissements
Saignement	Utilisation ≥ 1 antithrombotique <ul style="list-style-type: none"> Anticoagulant ou AAP
AVC ischémique	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Anticoagulant et FA AAP ou statine et maladie cardiovasculaire
Évènement thromboembolique	Anticoagulation non efficace par sous-utilisation <ul style="list-style-type: none"> des anticoagulants
Récidive maladie coronaire/ischémique	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Statine Bêtabloquant IEC ou ARA2
	Prévention secondaire <ul style="list-style-type: none"> AAP Traitement anti-angineux si adapté

SIGNAL D'ALERTE à l'admission ou dans les 48 heures suivant l'admission	PRESCRIPTIONS POTENTIELLEMENT RESPONSABLES (overuse, misuse, underuse)
Insuffisance cardiaque aiguë	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Bêtabloquant IEC Diurétique
Désordres gastro-intestinaux (diarrhée/ vomissements)	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> AINS ou corticoïdes Antalgique Opioïde Chimiothérapie Laxatif Antibiotiques Colchicine
Constipation majeure	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Antalgique Opioïde Laxatif stimulant Fer Anticholinergiques
Exacerbation de BPCO	Sous-utilisation de <ul style="list-style-type: none"> Laxatif
Infection	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Antalgique Opioïde Benzodiazépines
Douleur non neurogène non contrôlée	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Bronchodilatateur inhalé
Épilepsie et mouvements anormaux**	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Vaccin (haemophilus, pneumocoque, grippe, COVID) Utilisation ≥ 1 médicament Immunosuppresseurs Chimiothérapie Corticoïdes
	Sous-utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Antalgique opioïde
	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Antipsychotique Antiépileptique Antidépresseur Antiparkinsonien Lithium Amiodarone
	Arrêt brutal/diminution rapide ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Antiparkinsonien Antiépileptique Benzodiazépine

Abréviations

AAP: antiagrégant plaquettaire.
 AINS: anti-inflammatoire non stéroïdiens.
 ARA2: antagonistes des récepteurs de l'angiotensine 2.
 BPCO: bronchopneumopathie chronique obstructive.
 FA: fibrillation atriale.
 IEC: inhibiteur de l'enzyme de conversion.
 ISRS: inhibiteur de la recapture de la sérotonine.

Médicaments

Neurologiques
 Cardiologiques
 Infectieux
 Autres

SIGNAL D'ALERTE à l'admission ou dans les 48 heures suivant l'admission	PRESCRIPTIONS POTENTIELLEMENT RESPONSABLES (overuse, misuse, underuse)
SIGNAL D'ALERTE – ANOMALIE BIOLOGIQUE	
Anomalie du bilan hépatique**	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Antidépresseur tricyclique Antiépileptique Méthyl dopa Amiodarone Agents hypolipémiants Antibiotiques Antituberculeux Antirétroviraux Immuno-suppresseurs Chimiothérapie AINS Allopurinol Paracétamol
Hypokaliémie	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Diurétiques Laxatifs Corticoides
Hyponatrémie	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> ISRS Diurétiques
Anomalie NFS	Utilisation ≥ 1 médicament <ul style="list-style-type: none"> Immuno-suppresseurs Chimiothérapie Clozapine Héparines

» POUR EN SAVOIR PLUS

Outil **STOPP AND START** (prescriptions médicamenteuses inappropriées):

- https://www.synpreph.org/sites/www.synpreph.org/files/file/formation/dpc/stopp_and_start_2015_version_francaise_lang_et_coll.pdf
- <http://stopstart.free.fr/index.php>

Réseau de déprescription canadien (fiches d'aides à la déprescription des IPP, des antidiabétiques, des psychotropes):

- <https://www.reseaudeprescription.ca/professionnels>
- <https://deprescribing.org/>

Liens vers liste des médicaments écrasables:

- <https://www.omedit-normandie.fr/boite-a-outils/bon-usage/liste-des-medicaments-ecrasables/liste-des-medicaments-ecrasables,3184,3511.html>
- <http://base-medicaments.aphp.fr/>

Lien vers une liste de médicaments anticholinergiques:

- <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/wp-content/uploads/2021/09/20210929-Outils-de-sensibilisation-pro-de-sante-v1.pdf>

Prévenir la **dépendance iatrogène**: mobiliser les patients le plus tôt possible (mise au fauteuil/marche), **limiter l'utilisation de cathéters/sondes**, prévenir et dépister le syndrome confusionnel (cf. au verso):

- https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2017-10/prevenir_la_dependance_iatrogene_liee_a_lhospitalisation_chez_les_personnes_agees_-_fiche_points_cles.pdf

* Utilisation ≥ 1 médicament: utilisation d'au moins un des médicaments cités.

** Et/ou dans la littérature pour anomalie hépatique, épilepsie et mouvements anormaux (janvier 2021).

La liste des prescriptions inappropriées n'est pas exhaustive.

Cette liste se base sur les médicaments le plus souvent utilisés ou sous-utilisés (> 5 %) retrouvés dans la cohorte OPERAM.

LISTE NON EXHAUSTIVE