



ÉTUDE EN PSYCHIATRIE DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DE L'ÉPISODE D'AGITATION AIGÜE



V. Lermyte¹, P. Fournier², A. Rust³, C. Wattecamps¹, S. Blondiaux¹, C. Moens¹, E. Zawadzki¹

7^{èmes} Journées Nationales
du Réseau PIC
27 et 28 septembre
Rennes

¹ Pharmacie, EPSM de l'Agglomération Lilloise, Saint-André-Lez-Lille

² Centre Psychiatrique d'Accueil et d'Admissions (CPAA), EPSM de l'Agglomération Lilloise, Lille

³ Secteur 59G14 (Hôpital Lucien Bonnafé), EPSM de l'Agglomération Lilloise, Roubaix

Poster n°19

INTRODUCTION

Agitation psychomotrice = manifestation clinique fréquente en psychiatrie

Prise en charge de l'épisode d'agitation :

- 1 Approche relationnelle
- 2 Traitement médicamenteux
- 3 Isolement et contention



Mesures
traumatisantes pour le
patient devant rester
exceptionnelles



Constitution d'un groupe de travail pluridisciplinaire (psychiatres et pharmacien) afin de proposer des **alternatives médicamenteuses** aux mesures d'isolement et de contention

OBJECTIF

Observation des pratiques de prise en charge médicamenteuse de l'agitation au sein de notre établissement

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Etude **rétrospective** réalisée au sein de **2 secteurs** sur une période allant du 1^{er} mai 2017 au 15 septembre 2017

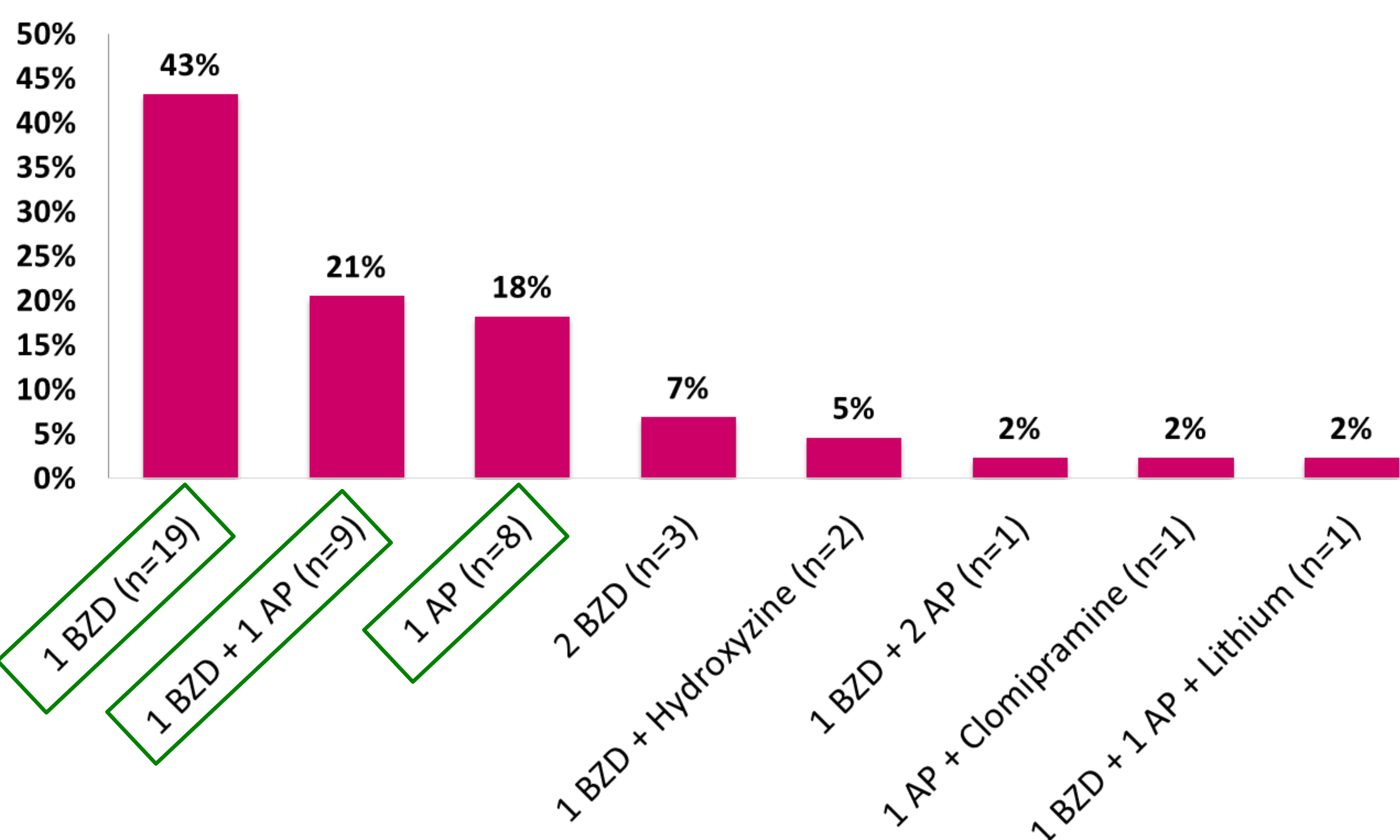
Inclusion : **tout patient identifié comme agité** par le psychiatre

Recueil de données réalisé à partir du logiciel du circuit du médicament Pharma[®] et du dossier patient informatisé Crossway[®]

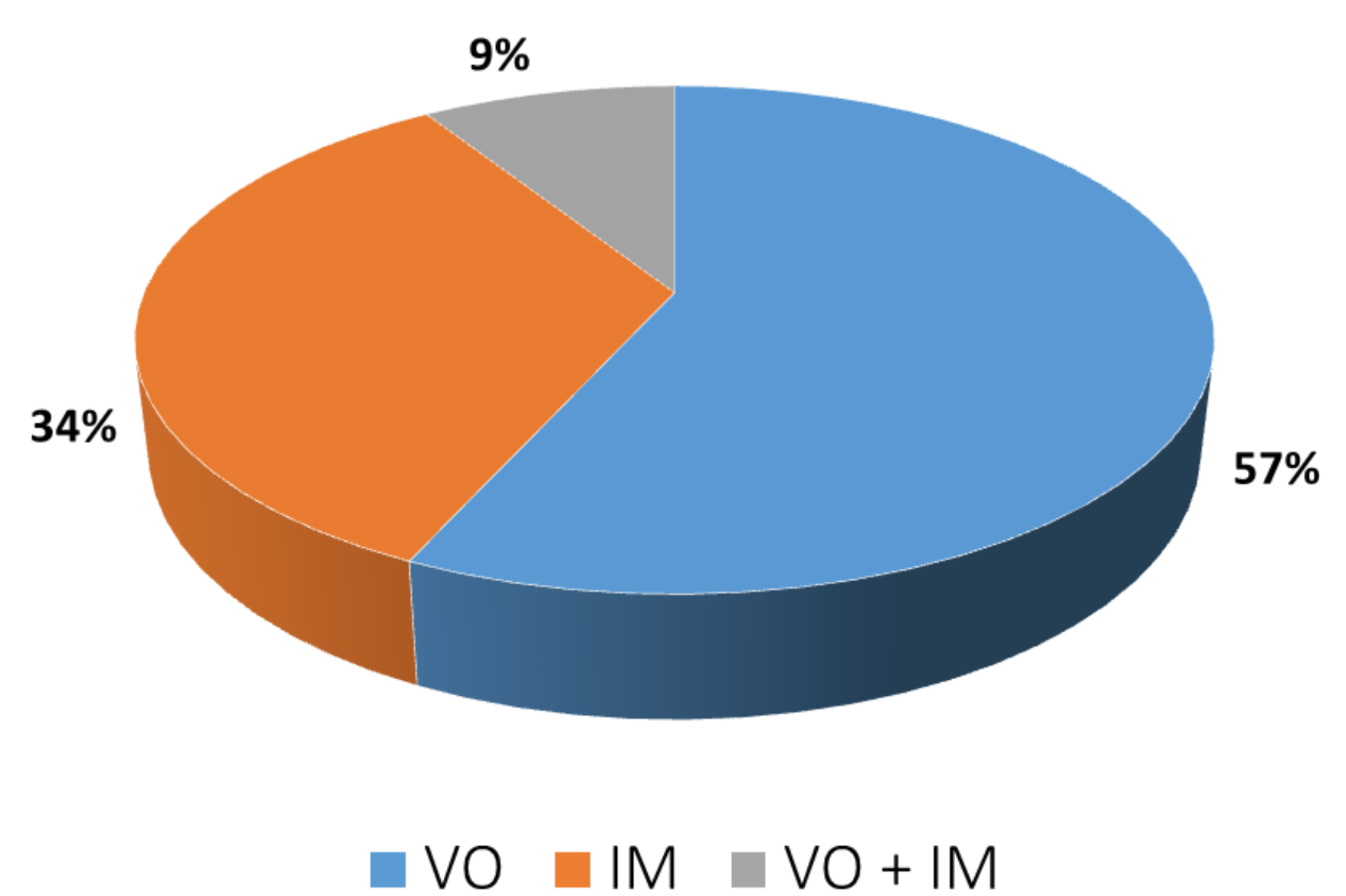
RÉSULTATS

44 patients inclus pour épisode d'agitation aiguë sur la période d'étude

80% des patients reçoivent **au moins une benzodiazépine (BZD)** et **45%** **au moins un antipsychotique (AP)** (monothérapie ou en association)



Répartition des classes pharmacologiques prescrites en monothérapie ou en association

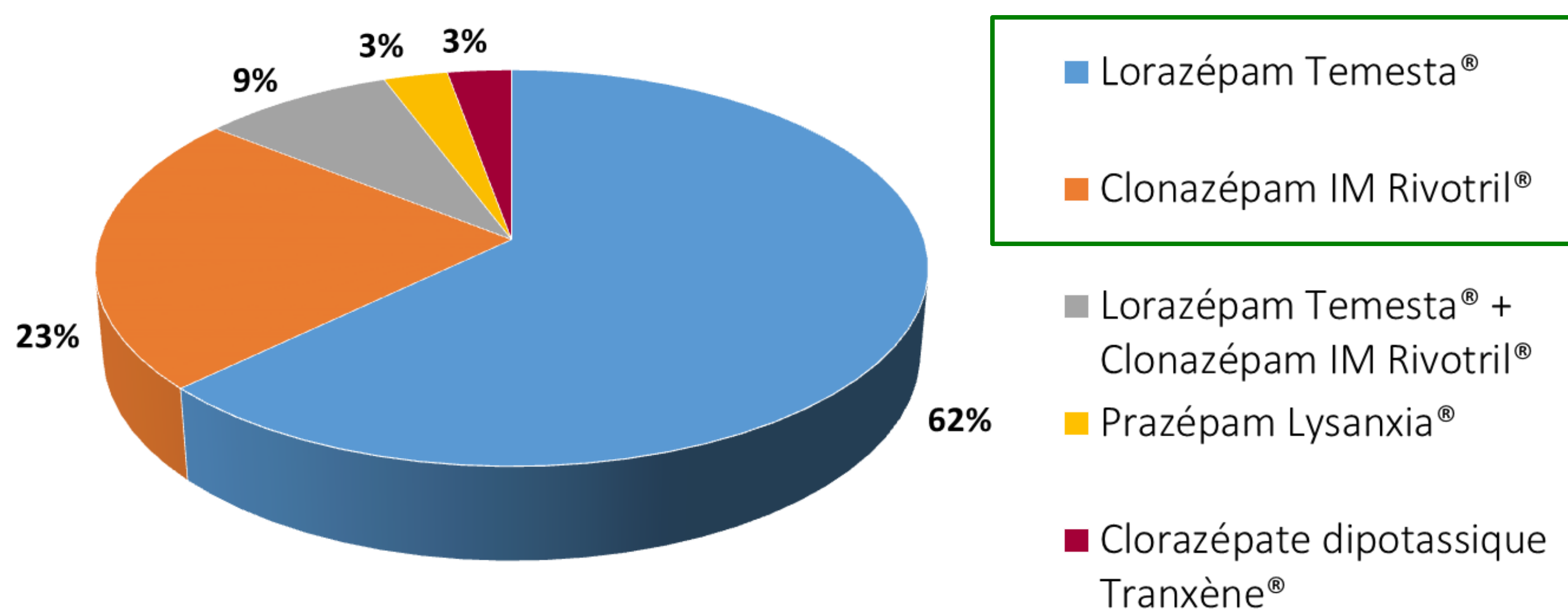


Répartition des voies d'administration

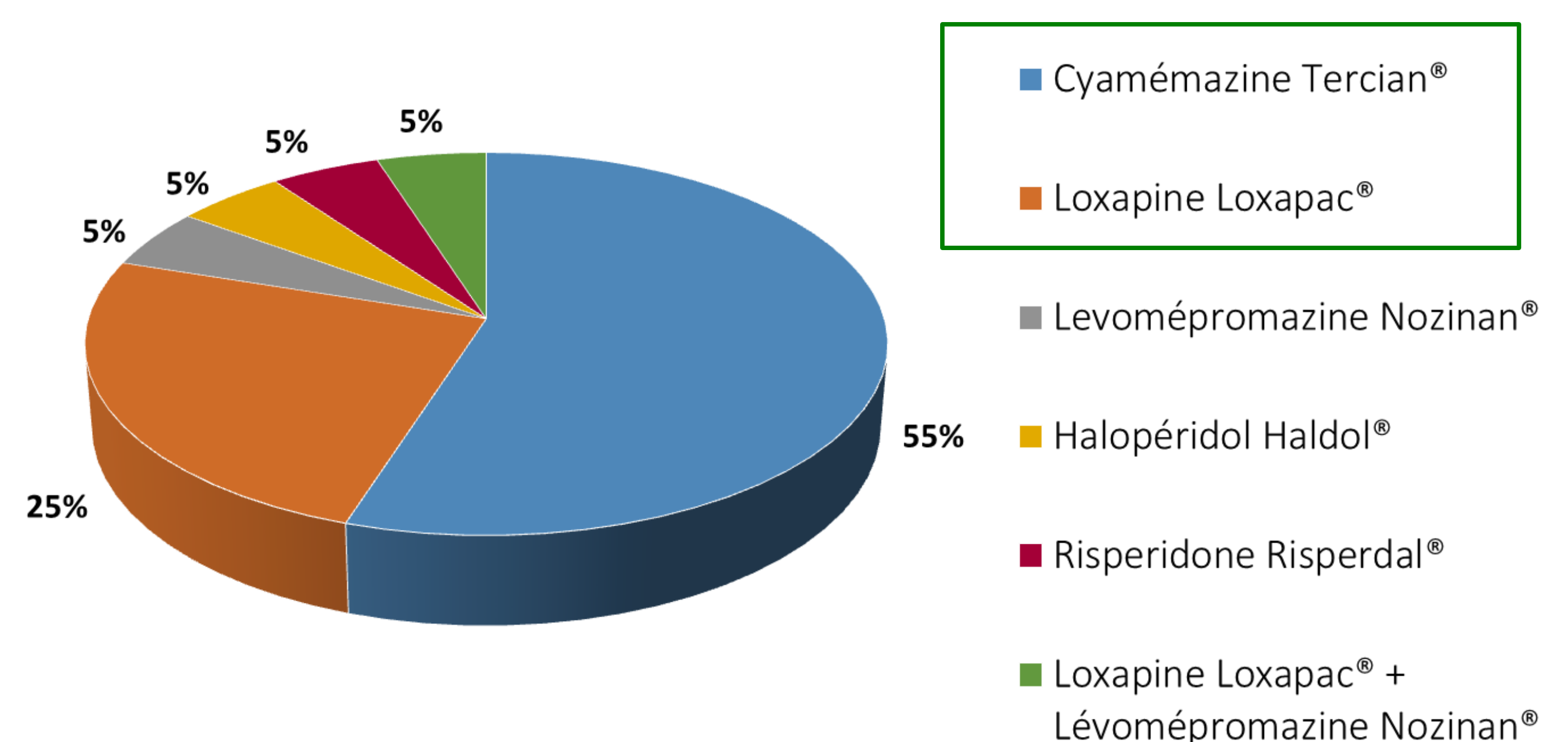


Voie orale : voie d'administration privilégiée

Voie IM : voie réservée aux patients non coopérants



Répartition des molécules de BZD prescrites chez les patients traités par au moins une BZD



Répartition des molécules d'AP prescrites chez les patients traités par au moins un AP

Lorazépam/Clonazépam IM : prescription d'une dose unique initiale pouvant être renouvelée en cas de réponse partielle après la 1^{ère} dose
Les posologies prescrites au cours de l'étude respectent celles mentionnées dans l'AMM

CONCLUSION ET DISCUSSION

Schémas de prescription **très variables** entre les prescripteurs

Clonazépam : voie IM utilisée pour la prise en charge de l'agitation sans switch vers la forme orale et utilisation des BZD anxiolytiques ayant l'AMM dans le traitement de fond anxiolytique après l'agitation

Pratiques comparées aux référentiels actuels et à la littérature afin d'aider le groupe de travail dans la rédaction d'une proposition médicamenteuse en cas d'épisode d'agitation aiguë et limiter les mesures d'isolement et de contention dans l'établissement