

INTRODUCTION

La constipation est un effet indésirable fréquent et préoccupant des psychotropes en partie due à leurs effets anticholinergiques. Elle impacte la qualité de vie du patient, l'observance et l'absorption des traitements associés. Actuellement, une gestion à posteriori des cas de constipation est effectuée dans notre établissement de santé (ES) : consultation par le médecin généraliste (MG), recueil par le responsable de pharmacovigilance (PV) et réévaluation de la prescription par le psychiatre. Une réévaluation du transit par le MG est ensuite réalisée à distance et les cas sont déclarés au Centre Régional de PV.

Objectifs : Identifier le profil des patients à haut risque (HR) de constipation et mettre en place des actions de prévention chez ces patients de façon systématisée.

MATERIELS ET METHODES

Analyse rétrospective monocentrique des cas de constipation en 2019. Constitution d'un groupe de travail pluridisciplinaire, définition des axes de la prise en charge (PEC) systématisée et validation en CME. Réalisation d'une enquête de satisfaction des patients et des soignants concernant une modification de la composition du petit déjeuner (PDJ) des patients.

RESULTATS/DISCUSSION

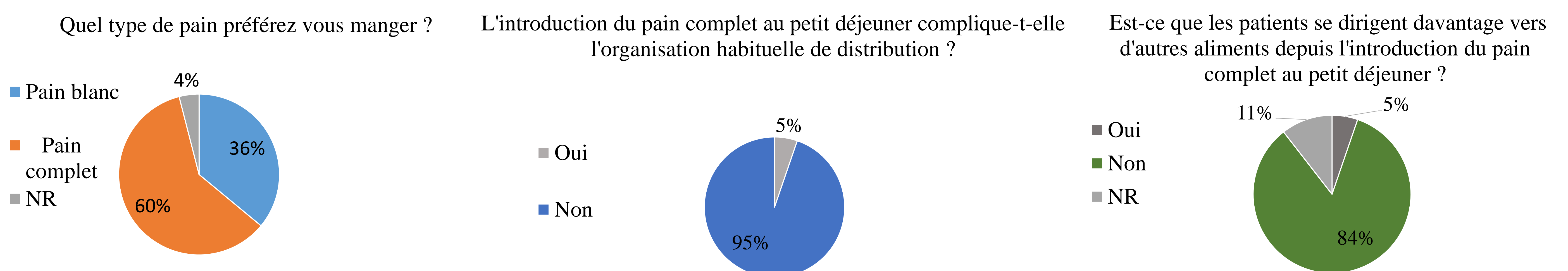
- 24 cas de constipation ont été recueillis en 2019 dans notre ES, dont 19 patients (79 %) traités par clozapine, quétiapine ou olanzapine
- Sous estimation du nombre de cas totaux
- Cas préoccupants
- Analyse pharmacologique nécessaire

- Nouveaux axes de PEC définis :

Quoi	Qui	Comment
Identification des patients à haut risque de constipation (initiation de traitement par Quétiapine/ Clozapine)	Pharmacien/PPH	Analyse pharmaceutique Déclaration psychiatre/IDE
Identifier les facteurs de risque de constipation	MG	Examen clinique ciblé du ventre
Informations des risques, régimes et suivi, brochure d'infos remise au patient	Diététicienne	Consultation
Recherche d'interactions PD et/ou Pk	Référent PV	Analyse pharmacologique
Favoriser une activité sportive	PS / éducateur /service des sport	Groupe marche/autres activités physiques Salle de sport
Révision régulière de la prescription	Pharmacien / psychiatre	Analyse pharmaceutique
Réévaluation de l'état clinique du patient (absence de constipation)	MG	Consultation à 1 mois

➔ **Collaboration avec le service DMO / Restauration : essai sur l'instauration du pain complet au petit déjeuner**

- Pain blanc remplacé par pain complet
- Essai pendant 2 semaines
- ➔ dans 3 unités
- ➔ enquête satisfaction 25 patients / 19 Soignants



- 60 % des patients sont satisfaits
- 64 % souhaiteraient en consommer aux autres repas
- 95 % des soignants pensent que les patients apprécient cette initiative

CONCLUSION

Notre étude a permis de cibler les patients à HR de constipation et de définir des actions de prévention de la constipation avec l'implication des différents acteurs de soins. Initiée en février 2021, cette collaboration pluridisciplinaire devrait permettre d'améliorer la PEC médicamenteuse de ces patients. Une étude ultérieure permettra d'évaluer les premiers résultats sur la survenue des cas de constipation au sein de l'ES.