

Harmoniser le suivi thérapeutique des patients traités par psychotropes : création d'un outil sous l'impulsion des pharmaciens

Riou S, Maillard C, Blanc-Lobreaux O Pharmacie, EPSM Morbihan, Saint-Avé



Introduction

La prescription des psychotropes nécessite un bilan pré-thérapeutique et une surveillance régulière différents selon les molécules

En santé mentale, la polymédication et les ajustements thérapeutiques réguliers rendent le suivi complexe

L'absence de consensus génère une hétérogénéité des pratiques médicales L'analyse pharmaceutique des prescriptions comportant des psychotropes est souvent à l'origine d'interventions pharmaceutiques plus ou moins pertinentes en fonction du contexte, des connaissances...

Objectifs

Aboutir à un consensus interne pour le bilan pré-thérapeutique et la surveillance des psychotropes

Améliorer la pertinence des interventions pharmaceutiques sur le monitorage afin d'en améliorer l'impact

Méthodes

Revue de littérature (RCP, recommandations des sociétés savantes, articles scientifiques...)

Présentation d'une synthèse des données aux médecins psychiatres et généralistes Validation d'un consensus interne

Résultats

Un outil composé de 7 tableaux de synthèse ciblant le bilan pré-thérapeutique et la surveillance : Lithium, Valproate et dérivés, Carbamazépine, Antidépresseurs, Antipsychotiques (hormis clozapine et quétiapine), Clozapine, Quétiapine.

Les tableaux ont tous une présentation identique :

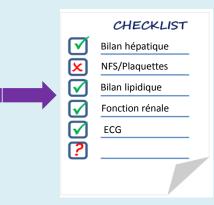
- la périodicité des examens (colonne)
- la liste des examens (ligne).

20.				Surveilla	nce thérap	eutique po	endant la p	remière ar	nnée			Surveillance après
itiatic	S1	S2	S3	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M9	M12	la 1ere année / Observations

Exemple du Lithium

NFS Plaquettes			00	Lithium Surveillance thérapeutique pendant la première année												
Bilan de coagulation			TIMENORIEZ ZOSA (N. SECT. PROMAN NAMESON	,gr			Surveillance après									
(Temps de		_		Indiatio	S1	S2	S3	M1	M2	М3	M4	M5	M6	M9	M12	la 1ere année / Observations
saignement)		L	NFS Plaquettes	X											х	Annuelle
Ionogramme		Γ	Bilan de coagulation													
Fonction rénale			(Temps de saignement)													
Fonction hépatique			Ionogramme	х									х		х	Tous les 6 mois
Bilan thyroïdien			Fonction rénale	х									х		х	Tous les 6 mois
(TSH +/- T4L)			Fonction hépatique	x											x	Annuelle
Beta HCG		ı	Bilan thyroïdien													
Poids			(TSH +/- T4L)	X									Х		х	Tous les 6 mois
Périmètre ombilical			Beta HCG	Х												Si besoin
			Poids	x				×		×					x	Annuelle
Bilan lipidique			Périmètre ombilical	Х											х	Annuelle
Glycémie à jeun			Bilan lipidique	х						х					x	Annuelle
ECG			Glycémie à jeun	х						×					х	Annuelle
EEG			ECG	Х											Х	Annuelle
LLO			EEG	x												Si besoin (ATCD
TA		L		^												épilepsie)
Calcémie			TA													
Protéinurie		-	Calcémie	Х											Х	Annuelle
CPK		-	Protéinurie	Х											Х	Annuelle
Prolactine		-	CPK Prolactine													
	Lithiémie 7 jours après l'initiation, à chaque changement de posologie, évènement intercurrent somatique ou signe de surdosage, changement de l'état psychique									igne de	Lorsque l'objectif est atteint, tous les 2 mois pdt 6 mois puis tous les 6 mois.					

Check-list proposée au médecin au moment de la prescription qui complète son bilan en fonction des besoins



Bilan et suivi adaptés en fonction des molécules prescrites

Les examens jugés incontournables par les médecins sont indiqués en rouge

CONCLUSION

- Outil validé en COMEDIMS et disponible dans le logiciel de gestion documentaire
- Harmonisation des pratiques médicales et pharmaceutiques au sein de notre établissement
 - Optimisation de la prise en charge médicamenteuse des patients Lutte contre la iatrogénie
- **Prochaine étape :** Travailler sur un calendrier de surveillance personnalisée pour les patients poly-médicamentés et stabilisés.