

E. Bambina, S. Honoré, V. Aghazarian, M. Cornet
Pharmacie à Usage Intérieur, Centre Hospitalier Edouard Toulouse (CHET), Marseille

INTRODUCTION

La constipation est un effet indésirable gênant et fréquent en psychiatrie. En effet, l'action anticholinergique des neuroleptiques induit la diminution de la motilité intestinale à l'origine de constipation qui peut se chroniciser et se compliquer d'une pseudo-obstruction colique aiguë et voire même entraîner le décès du patient.

Cet effet notoire a un impact négatif sur la qualité de vie des patients avec répercussion sur l'observance mais aussi un retentissement sur la pharmacocinétique des traitements associés.

OBJECTIFS

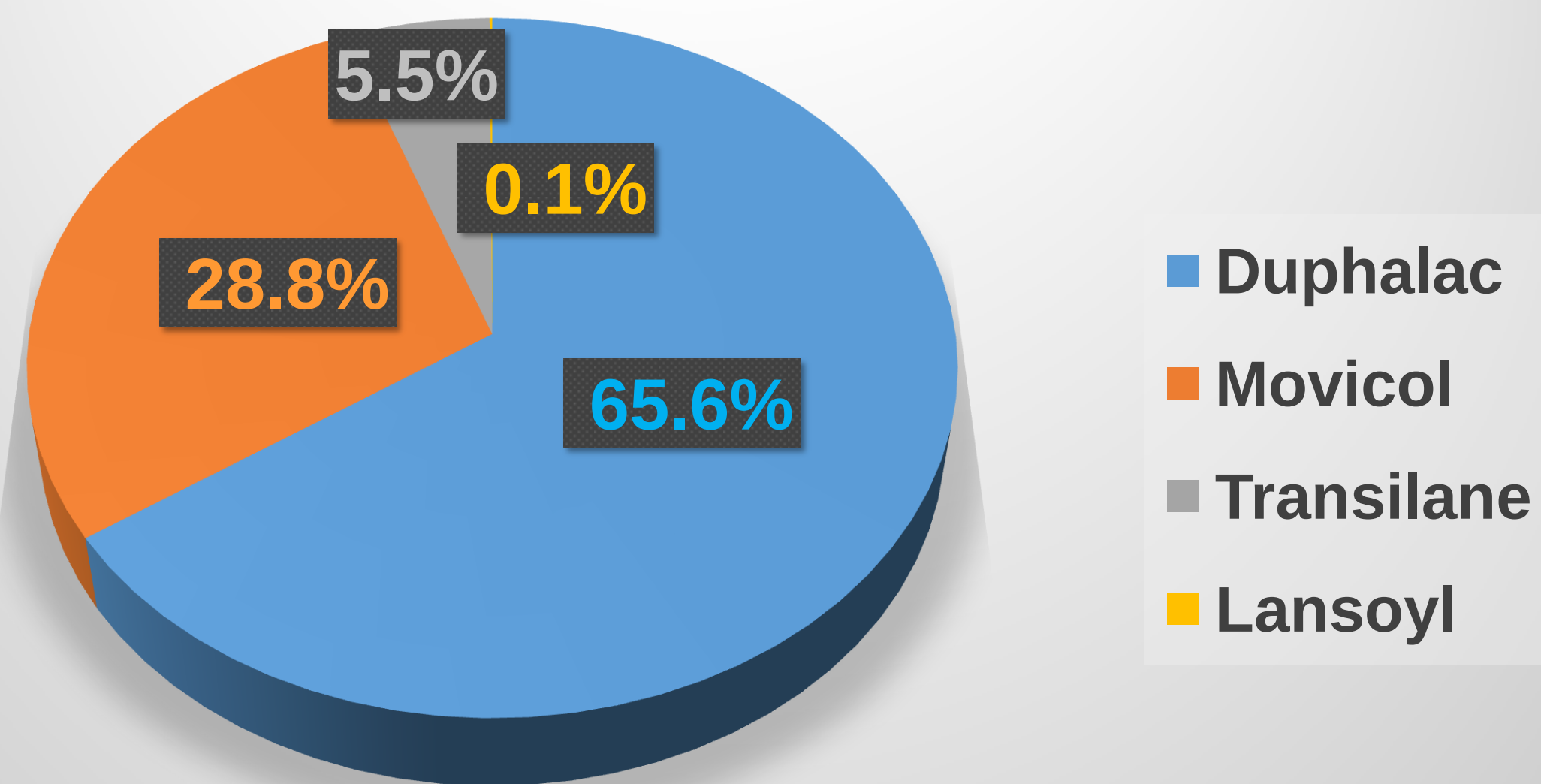
- Effectuer un état des lieux des prescriptions de laxatifs et des traitements associés
- Identifier les classes de médicaments les plus souvent impliqués dans l'apparition de la constipation
- Elaborer une fiche de bonnes pratiques pour la « Prévention et la prise en charge de la constipation »

MATERIEL ET METHODES

- Analyse rétrospective des prescriptions informatisées de 298 patients hospitalisés sur 6 mois
- Mise en place d'un groupe de travail pluridisciplinaire (médecin, directeur des soins, infirmiers, pharmacien, préparateur en pharmacie, diététicien, personnel du service économique impliqué à la cuisine)

RESULTATS

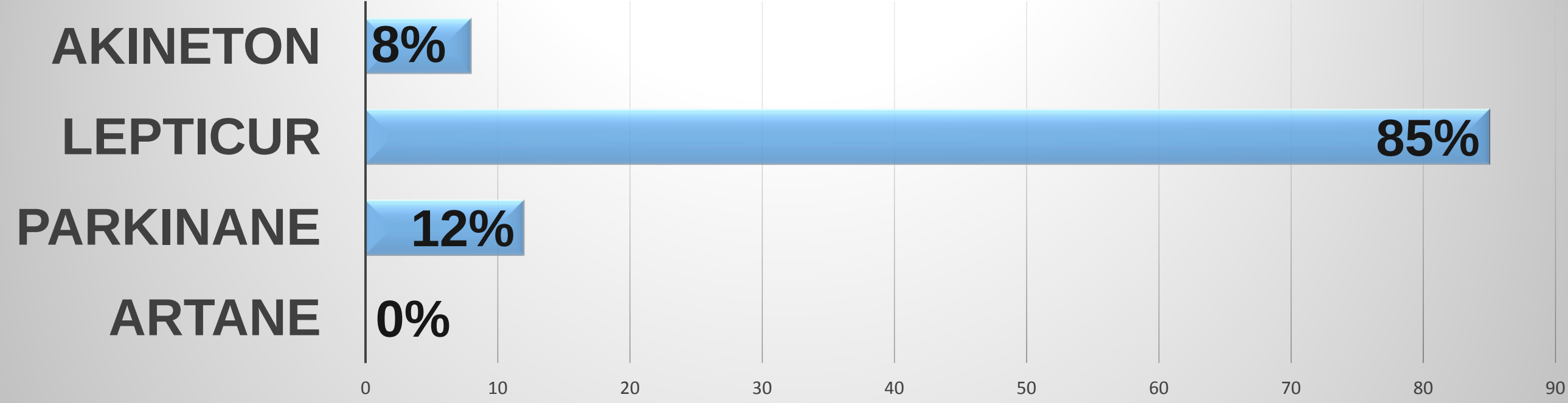
Laxatifs utilisés au CHET



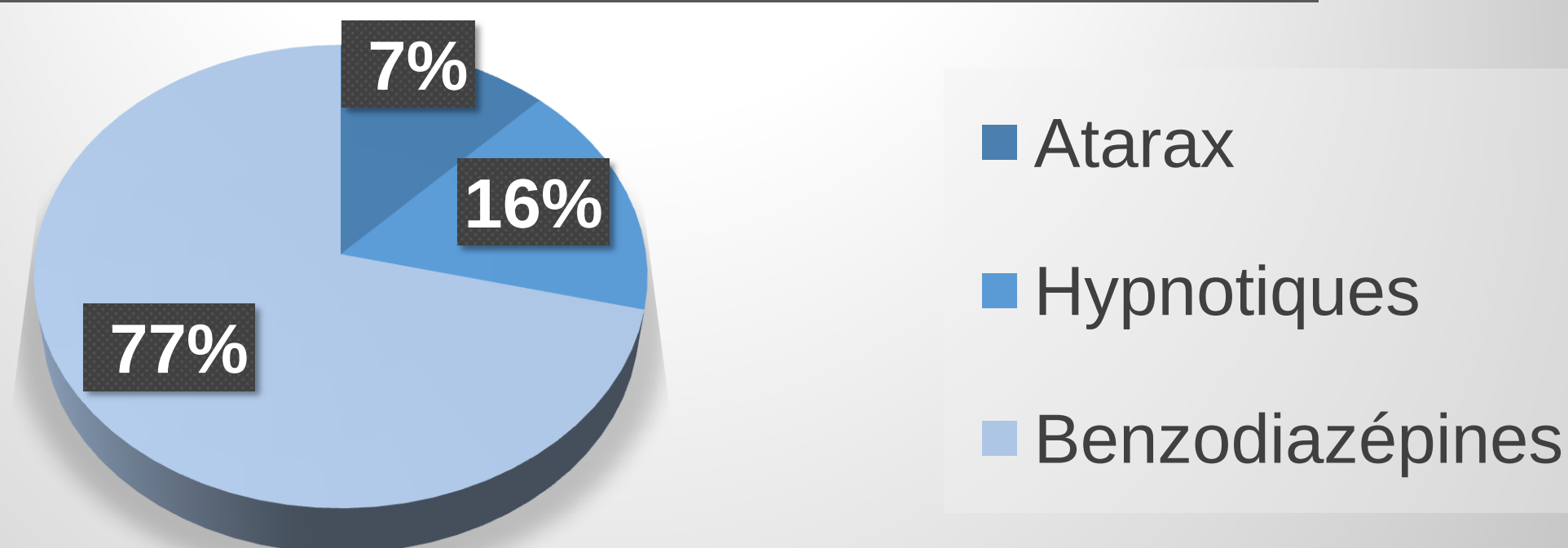
- 90/286 des patients reçoivent un traitement contre la constipation, ce qui représente **31% des prescriptions** émises dont 1/4 en bithérapie.

- Lorsqu'un laxatif est prescrit, il l'est dans 91% des cas en systématique contre 9% en conditionnelle « si constipation ».

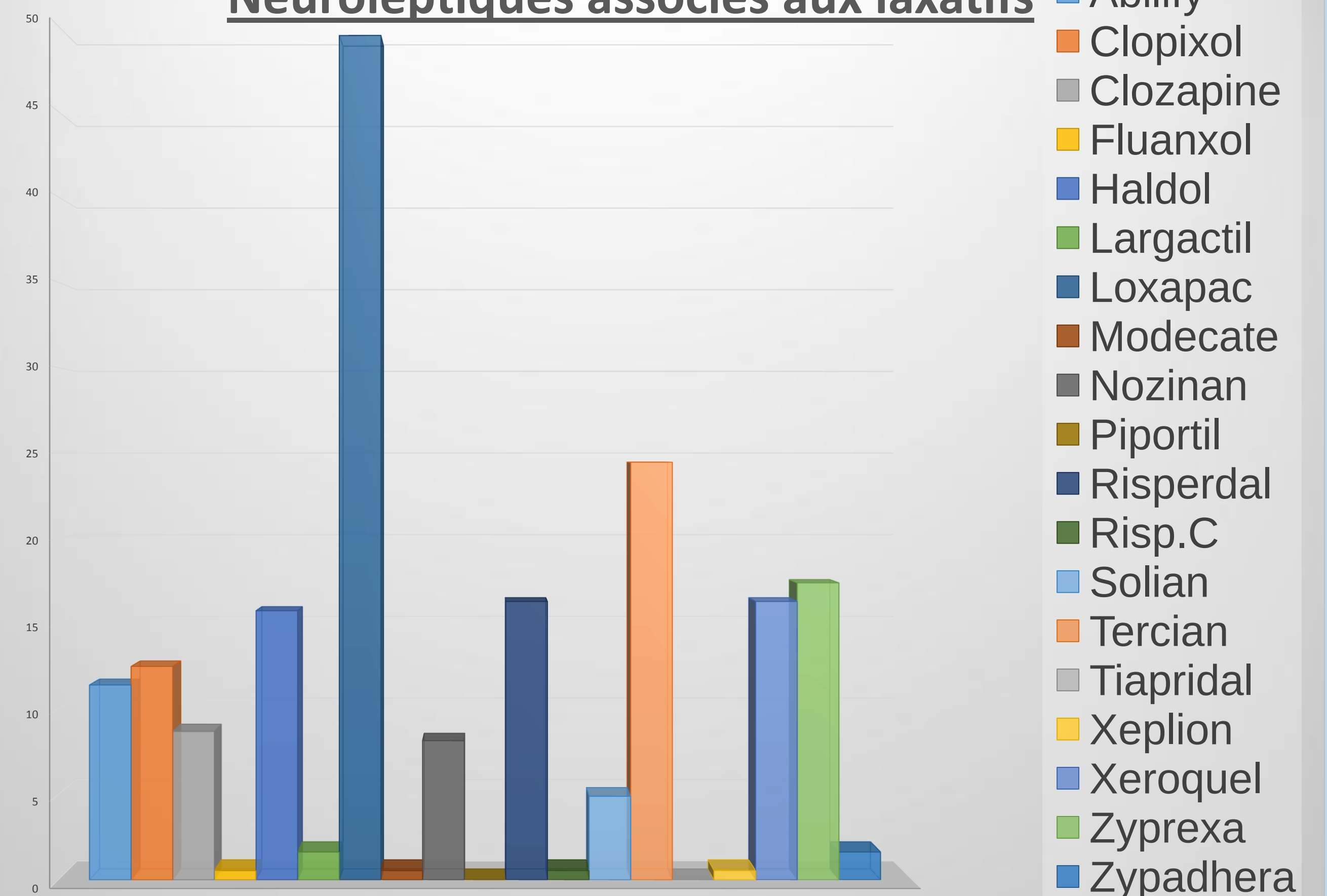
Traitements correcteurs associés



Anxiolytiques les plus fréquemment associés



Neuroleptiques associés aux laxatifs



Parmi les 90 prescriptions contenant un laxatif, les antipsychotiques les plus fréquemment retrouvés sont par ordre décroissant : loxapine, cyamémazine, olanzapine, quétiapine, rispéridone, halopéridol.

Travail du groupe pluridisciplinaire :

- Elaboration d'un **triolet** regroupant les recommandations, les règles hygiéno-diététiques et les principaux laxatifs
- Elaboration d'un **document-conseils à destination des patients** afin d'améliorer leur transit
- Elaboration d'une **fiche de recommandations** concernant la prévention et la prise en charge de la constipation à afficher dans les services de soins

CONCLUSION

Mise en évidence du **respect des AMM** sur l'utilisation des laxatifs dans notre établissement (emploi de laxatif osmotique en 1^{ère} intention).

Les résultats obtenus concernant les traitements associés sont cohérents avec la forte activité anticholinergique de ces molécules (loxapine, cyamémazine, olanzapine, bipéridène, benzodiazépines) qui ont un score CIA* entre 2 et 3.

(* score CIA calculé à partir des échelles d'évaluation de l'effet anticholinergique des médicaments, MEBARKI, 2012).

Poursuite de l'impact de la sensibilisation par le biais de la fiche de recommandations affichée dans les services de soins

Collaboration avec la diététicienne et les services économiques pour l'achat d'aliments favorisant le transit.

Sensibiliser directement les patients *via* le document-conseils,

De plus, un programme d'éducation thérapeutique est proposé sur notre établissement incluant des modules sur l'alimentation, l'activité physique et une meilleure connaissance des médicaments permettant de sensibiliser les patients au risque de la constipation.

