

Enquête BZORDS

BenZodiazépines et ORDonnances de Sortie

M. Heil^{1,2}, ML. Biscay^{1,3}, A. Daveluy^{1,2}, F. Haramburu^{1,2} et le groupe de travail Benzodiazépines de l'OMEDIT¹

¹Commission Psychiatrie et Santé Mentale de l'Observatoire des Médicaments, des Dispositifs médicaux et des Innovations Thérapeutiques (OMEDIT) Aquitaine ;

²Centre régional de pharmacovigilance, Bordeaux ; ³Service pharmacie, Centre Hospitalier des Pyrénées, Pau

Introduction

Afin d'améliorer les pratiques de prescription des benzodiazépines (BZD), la commission Psychiatrie et Santé Mentale a mis en place un groupe de travail. Avant de lancer une réflexion sur les ordonnances de sortie d'hospitalisation, ce qui pourrait avoir des répercussions sur les pratiques de prescription des BZD en ville, une enquête sur les ordonnances de sortie a été menée en Aquitaine.

Méthode

Enquête observationnelle transversale, incluant tous les patients sortant d'un service de psychiatrie d'un établissement de santé d'Aquitaine (nombre de lits > 55), au cours d'une période d'une semaine (novembre - décembre 2009).

Pour chacun de ces patients, une fiche spécifique à remplir par le prescripteur était destinée au recueil des informations sur le traitement de sortie par benzodiazépine et autre anxiolytique, hypnotique ou sédatif.

Résultats

Huit établissements ont participé sur 12 sollicités (66,7 %). Ils étaient situés dans 4 départements d'Aquitaine, avec un nombre de lits allant de 59 à 495.

Caractéristiques des patients

Sur 136 sorties, 119 patients (87,5 %) ont été inclus :

-Age moyen : 46 ans ; médian : 42 ans ; extrêmes : 9-99 ans

-Sex ratio homme/femme : 0,71

-Diagnosics psychiatriques : plus de la moitié avaient été hospitalisés pour des troubles dépressifs (30 %) ou bipolaires (26 %)

-Addiction : 42 patients (35,3 %)

-Maladies somatiques : 43 patients (36,1 %) présentait une pathologie somatique concomitante, principalement cardiovasculaire et métabolique/endocrinienne

Prescription de BZD

75,6 % des patients avaient au moins une BZD à la sortie de l'hôpital (n = 90).

Parmi eux, 20 % avaient une association de BZD (n = 18).

Indication : anxiété : 69 %, insomnie : 17 %, sevrage alcoolique : 11 %, autre : 3 %.

Début du traitement récent (quelques jours à quelques semaines) : 67 % des patients.

Arrêt prévu pour 7 patients (7,8 %) :

• sur l'ordonnance de sortie : 5 (5,6 %)

• sur le compte-rendu d'hospitalisation : 2 (2,2 %)

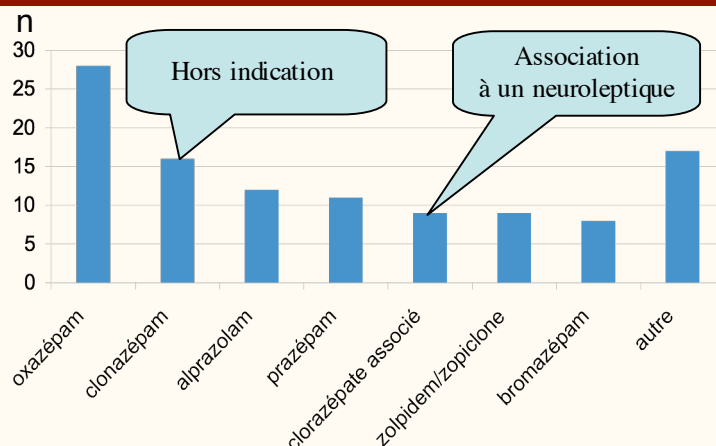
Objectifs

• Estimer la proportion de patients sortant d'un service de psychiatrie avec une prescription de BZD ou apparentés (zolpidem, zopiclone).

• Décrire les modalités de cette prescription :

- arrêt prévu,

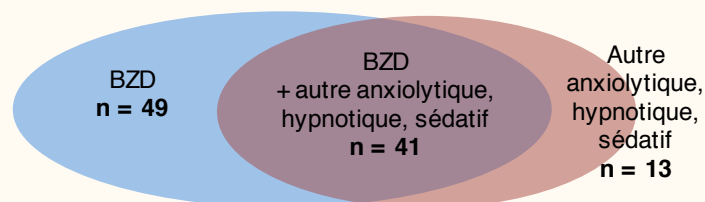
- association de BZD.



Prescription autre anxiolytique, hypnotique ou sédatif

45,4 % des patients avaient au moins un autre anxiolytique, hypnotique ou sédatif (n=54), en association à une BZD chez 41 d'entre eux.

Molécules les plus prescrites : cyamémazine : 38,8 %, méprobamate : 17,9 %, alimémazine : 16,4 %, hydroxyzine : 13,4 %.



Discussion et conclusion

La présentation des résultats dans le cadre de staff-EPP permettra d'orienter la réflexion sur la durée de prescription et les associations de BZD et molécules apparentées, en évitant tout report des prescriptions vers d'autres classes moins sûres, déjà très largement prescrites. Une 2ème enquête sera réalisée dans quelques mois selon les mêmes modalités, afin d'évaluer l'impact des actions prévues : staff-EPP impliquant une équipe pluridisciplinaire et diffusion d'une plaquette d'information sur le bon usage des BZD.