UTILISATION DES SÉDATIFS ET ANTIPSYCHOTIQUES EN MILIEU HOSPITALIER DANS LE CADRE DE L'APPROCHE ADAPTÉE À LA PERSONNE ÂGÉE

Louise Papillon-Ferland¹, B.Pharm., M.Sc., Anne-Philipe Nault², étudiante de 4^e année en pharmacie, Chantal Guévremont¹, B.Pharm., M.Sc., Louise Mallet^{1,2}, B.Sc. Pharm., Pharm.D., BCGP, FESCP, FOPQ, André Bonnici¹, B.Pharm., M. Sc.

1- Centre Universitaire de Santé McGill, Montréal (Québec) Canada; 2- Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal (Québec) Canada

Introduction: L'approche adaptée à la personne âgée, programme dont l'implantation est exigée en milieu hospitalier, prône une gestion sécuritaire de la médication. Dans ce cadre, un usage judicieux des sédatifs/antipsychotiques est recommandé compte tenu de leurs risques associés.

Objectifs: Évaluer le pourcentage global de prescriptions de sédatifs (benzodiazépines et zopiclone)/antipsychotiques pour les patients de 75 ans et plus hospitalisés au Centre universitaire de santé McGill (CUSM) ainsi que le taux de prescriptions chez les patients naïfs à ces médicaments avant l'hospitalisation.

Méthodologie: Une revue prospective des dossiers-patients d'une semaine par unité de soins a été réalisée en 2017-2018 afin d'identifier les ordonnances manuscrites ou prérédigées de sédatifs/antipsychotiques chez tous les patients âgés, chez les patients naïfs ainsi que leur indication et les doses initiales. Les patients aux soins palliatifs, intensifs et psychiatriques étaient exclus.

Résultats: Parmi 415 patients évalués, le pourcentage global de prescriptions de sédatifs était de 27,5 % et de 14,7 % pour les patients naïfs. Pour ces derniers, plus du quart des ordonnances étaient pré-rédigées et 53,5 % des doses initiales n'étaient pas adaptées. Le pourcentage global de prescriptions d'antipsychotiques était de 16,6 % et de 9,8 % pour les patients naïfs. L'indication n'était pas documentée dans la majorité des cas.

Conclusion: Cette revue d'utilisation des sédatifs/antipsychotiques au CUSM a permis d'observer une proportion importante de patients âgés avec prescriptions de ces molécules et d'identifier des pistes de solution afin d'optimiser leur usage (telles la révision des ordonnances pré-rédigées et la rétroaction auprès des services médicaux).

Projet en partie réalisé dans le cadre d'un stage STOP (stage de la Faculté de pharmacie de l'Université de Montréal) effectué au Centre Universitaire de santé McGill