

Cellule de suivi de la consommation des psychotropes en EHPAD- CSCCP

Retour sur expérimentation

Pr Frédéric BLOCH; Chef de service- Service Gériatrie Pôle Autonomie
Aurélie MALECHAUX; Psychologue- Neuropsychologue
Romy VAN LANCKER; Psychologue- Neuropsychologue

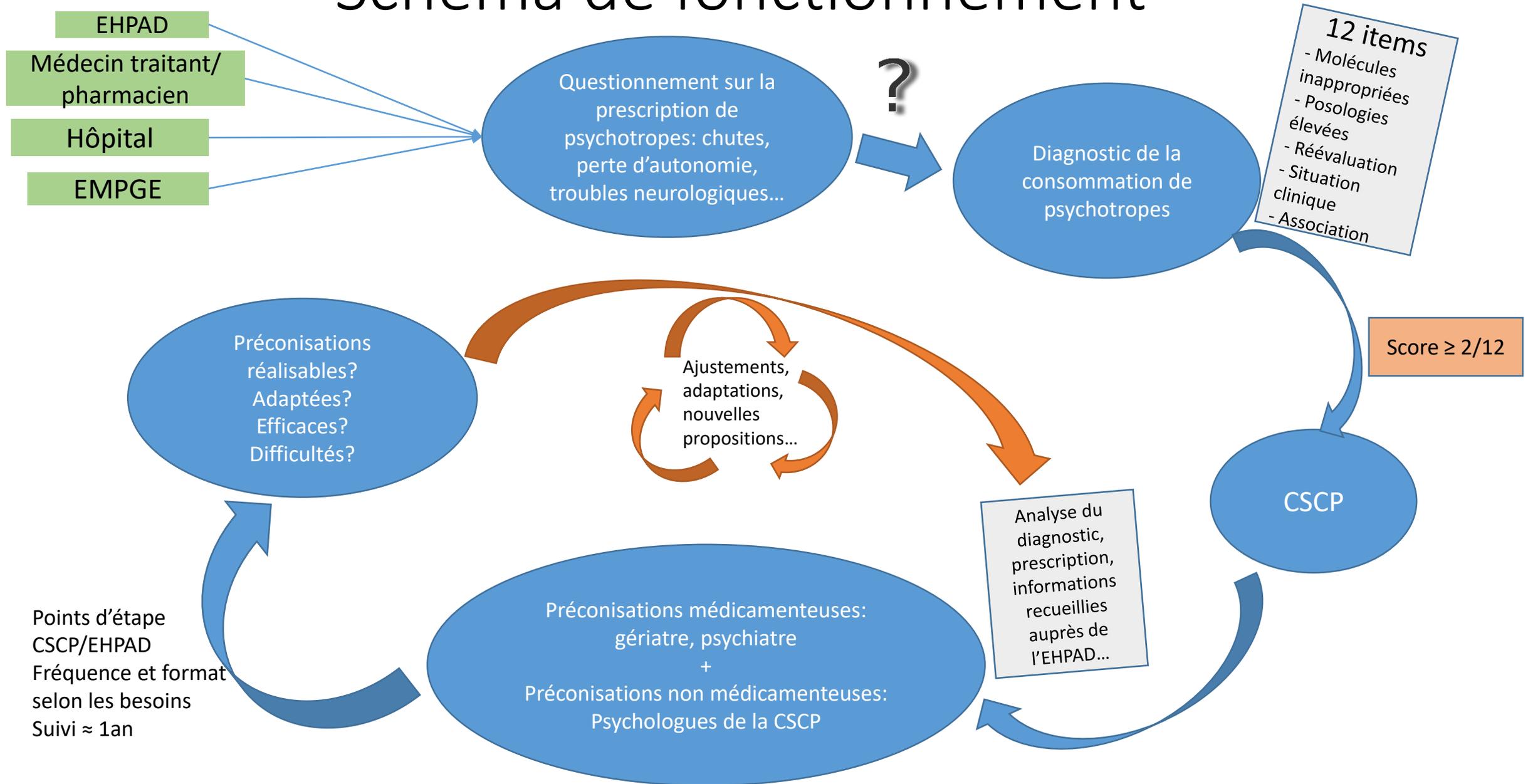
Contexte du projet

- ✦ Persistance des prescriptions potentiellement inappropriées de psychotropes chez les personnes âgées
- ✦ Prévalence plus élevée chez les sujets âgés résidant en EHPAD
- Création de la Cellule de Suivi de la Consommation des Psychotropes (CSCP) en EHPAD en 2023
- ✦ Expérimentation sur 3 ans financée par l'ARS
- ✦ Sur le Territoire de la Filière Gériatrique Somme Centre

Objectifs

- ✦ Réduire l'exposition des résidents d'EHPAD aux psychotropes,
- ✦ Limiter les conséquences néfastes liées à ces médicaments,
- ✦ Diminuer les hospitalisations évitables,
- ✦ Améliorer la qualité de vie des résidents.

Schéma de fonctionnement



Activité 2024 de la CSCP

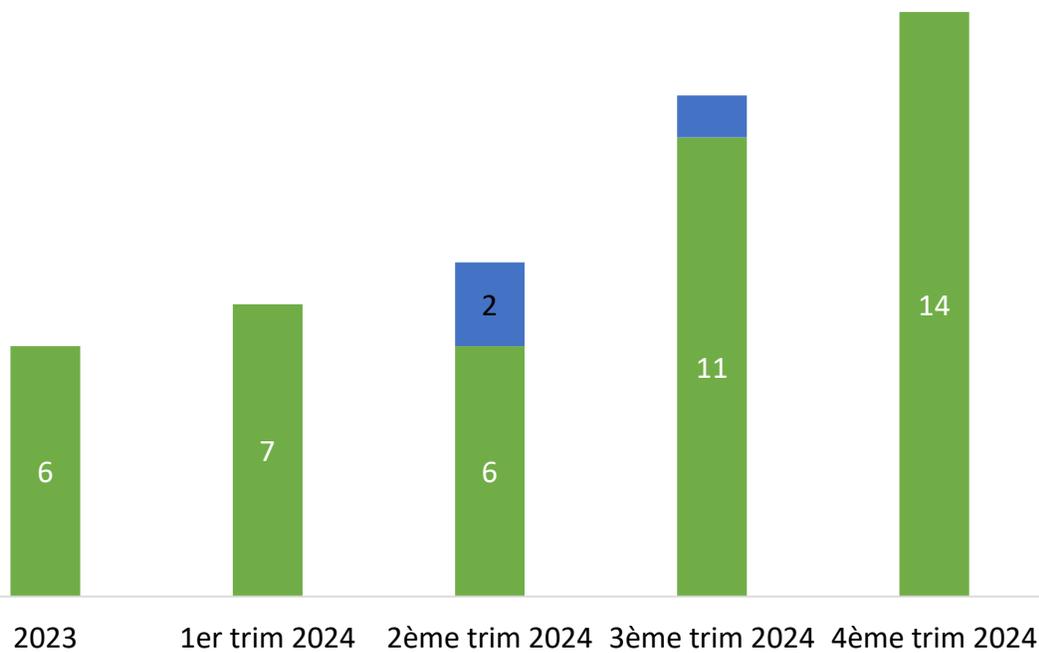
Délai moyen
d'intervention

Demande EMPGE
57 jours

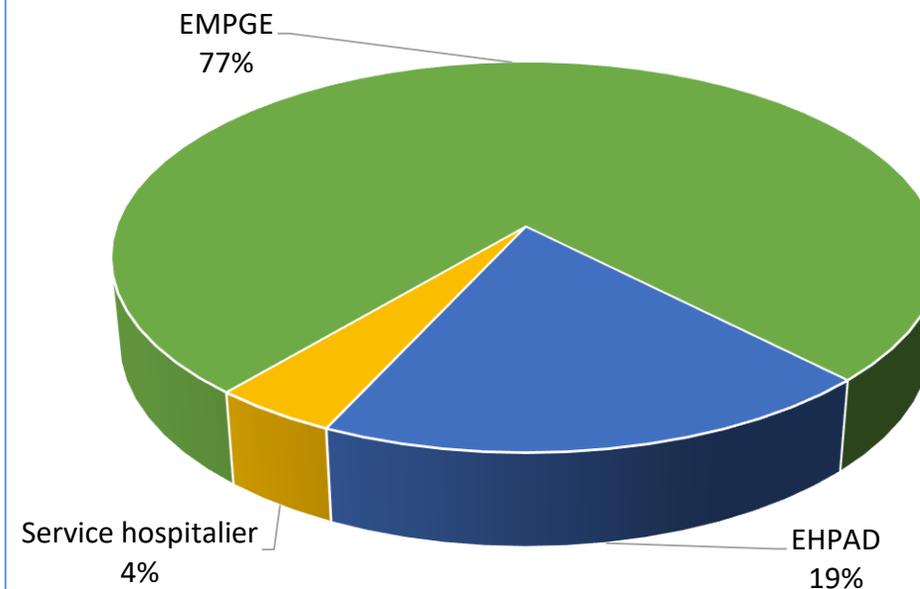
Demande EHPAD
11,2 jours

Nombre de sollicitations : 47

Dont 3 diag
institutionnels

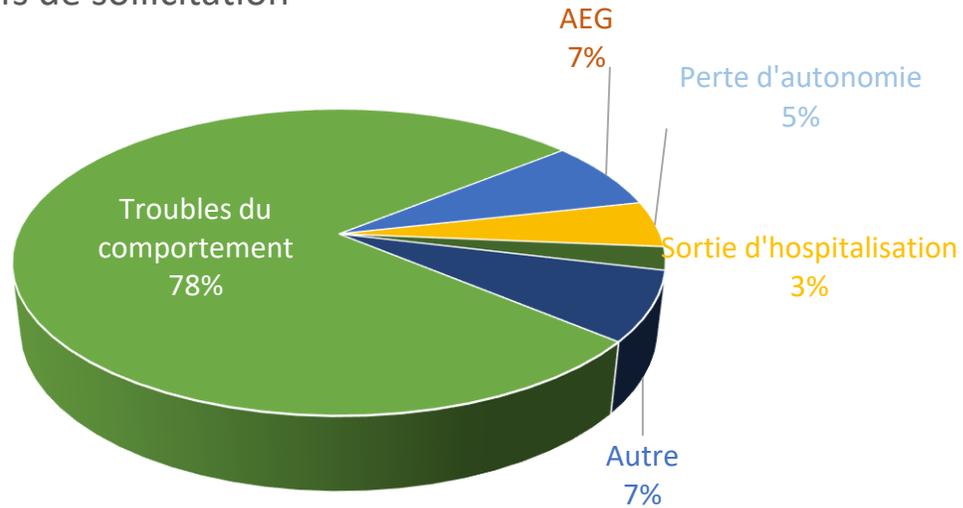


Origine des sollicitations



Activité 2024 de la CSCP

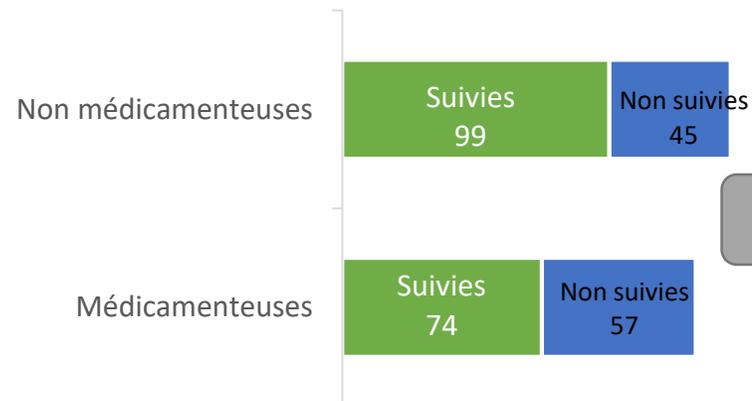
Motifs de sollicitation



Items principaux ciblés par le diagnostic

- Benzodiazépine à demi-vie courte à posologie élevée
- Benzodiazépine en traitement prolongé sans réévaluation
- Neuroleptiques en traitement prolongé sans réévaluation
- Association de 2 psychotropes de la même classe pharmacothérapeutique

Préconisations réalisées : 275



Taux de suivi des préconisations : 63%

Présentation d'un cas clinique: Me M.

91 ans

ATCD: HTA, Maladie d'Alzheimer, Dépression

GIR 2

Entrée en EHPAD: 23/04/2021

Sollicitation de l'EMPGE (Equipe Mobile de Psychogériatrie) le 26/12/23 pour:

- Troubles du comportement: agitation psychomotrice et agressivité, inversion du rythme J/N
- Cris, surtout après 17h,
- Idées de persécution,
- Alternatives non médicamenteuses sans bénéfice sur le long terme.

Traitement avant intervention de l'EMPGE

- **Mirtazapine 0-0-1**
- **Oxazéпам 50 mg 0,5-1-0-1 +1SB**
- **Zopiclone 7,5 mg 0-0-0-1**
- Doliprane 1000 mg 1-1-1
- Tramadol 50mg 0,5-0-0,5 (en si besoin),
- Lactulose 1 sachet le matin si besoin, Eductyl 1 jour sur 3, Normacol en SB

Cas clinique Me M. (2)

Intervention de l'EMPGE :

Réalisation du diagnostic de la consommation des psychotropes:

- Benzodiazépines à demi-vie courte à posologie élevée
- Prescription de benzodiazépines en traitement prolongé sans réévaluation
- Association de 2 psychotropes de la même classe pharmacothérapeutique
- **Score = 3 → sollicitation de la CSCP**

Préconisations médicamenteuses et non médicamenteuses:

- Arrêt du Tramadol- Instauration du Zamudol LP 50 mg au coucher en systématique
- Diminution du Zopiclone à 3,75 mg
- Diminution du Seresta: 50 mg à 16h + 10 mg en SB
- Instauration de Circadin 2 mg LP à 18h
- Rituel du coucher pour aider à l'endormissement

	Suivi des préconisations	Effets/ Bénéfices/ Difficultés	Ajustements proposés
01/24 Sollicitation de la CSCP par l'EMPGE			
03/24 Intervention n°1	Application partielle	<ul style="list-style-type: none"> Comportement  Autonomie  (contention pelvienne) INM  	<ul style="list-style-type: none"> Préconisations EMPGE + Zyprexa 5mg Poursuivre INM
05/24 Point d'étape n°1	Application des préconisations	<ul style="list-style-type: none"> Comportement   (fluctuations) INM   (Accompagnement soignant personnalisé) Bonne tolérance du Zyprexa 	<ul style="list-style-type: none"> Zyprexa à 10 mg Démarche de prévention des troubles Traçabilité INM
09/24 Point d'étape n°2	Zyprexa maintenu à 5 mg	<ul style="list-style-type: none"> Comportement   (tbs canalissables par soignants, fluctuations, sommeil OK) INM   (efficacité fluctuante, chien interactif, calme, musique) Seresta non efficace, notamment fin de journée 	<ul style="list-style-type: none"> Zyprexa à 10 mg Valorisation INM + traçabilité
10/24 Point d'étape n°3	Zyprexa majoré à 10 mg	<ul style="list-style-type: none"> Comportement et sommeil  Surveillance du transit (épine irritative) INM  	<ul style="list-style-type: none"> Poursuivre INM Douleur Transit
01/25 Point d'étape n°4	Maintien des ajustements thérapeutiques	<ul style="list-style-type: none"> Comportement et sommeil   Vigilance troubles somatiques  INM (chien interactif) et accompagnement soignant personnalisé  	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; background-color: #4F81BD; color: white;"> <p>Fin de suivi CSCP après 1 an Score diagnostic fin de suivi = 1 (benzodiazépine à demi-vie courte, à posologie élevée)</p> </div>

Intérêts et bénéfices de la CSCP

- ✦ Accompagnement et soutien dans l'application des préconisations
- ✦ Accompagnement des équipes
- ✦ Sensibilisation sur les psychotropes
- ✦ Réassurance sur certaines molécules (ex: Zyprexa)
- ✦ Eviter une hospitalisation
- ✦ Ajustements thérapeutiques progressifs
- ✦ Prévention de la perte d'autonomie
- ✦ Amélioration de la qualité de vie de la résidente

Merci pour votre attention