

# 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 monitoring 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).

Initiation	Surveillance thérapeutique pendant la première année												Surveillance après la 1ère année / Observations
	S1	S2	S3	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M9	M12		

### Exemple du Lithium

	Initiation	Lithium												Surveillance après la 1ère année / Observations	
		S1	S2	S3	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M9	M12			
NFS Plaquettes	x													x	Annuelle
Bilan de coagulation (Temps de saignement)															
Ionogramme	x									x				x	Tous les 6 mois
Fonction rénale	x									x				x	Tous les 6 mois
Fonction hépatique	x													x	Annuelle
Bilan thyroïdien (TSH +/- T4L)	x													x	Tous les 6 mois
Beta HCG	x													x	Si besoin
Poids	x				x			x						x	Annuelle
Périmètre ombilical	x													x	Annuelle
Bilan lipidique	x													x	Annuelle
Glycémie à jeun	x													x	Annuelle
ECG	x													x	Annuelle
EEG	x														Si besoin (ATCD épilepsie)
TA															
Calcémie	x													x	Annuelle
Protéinurie	x													x	Annuelle
CPK															
Prolactine															
Lithiémie		7 jours après l'initiation, à chaque changement de posologie, événement intercurrent somatique ou signe de surdosage, changement de l'état psychique													
															Lorsque l'objectif est atteint, tous les 2 mois puis tous les 6 mois.

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

### CHECKLIST

- Bilan hépatique
- NFS/Plaquettes
- Bilan lipidique
- Fonction rénale
- ECG
- ?

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.