

## Atelier 2 : Prescription chez le sujet âgé

### Cas n°2

- **Syndromes extrapyramidaux**
  - les neuroleptiques « atypiques » aussi,
  - les « neuroleptiques cachés »
    - Les « **antihistaminiques H1** » (dérivés de la chlorpromazine) : aliménazine ou prométhazine, utilisés comme sédatifs ou antiallergique
    - Les « **anti-émétiques** » : métoclopramide,
  - autre : trimétazidine Vastarel\*

# Atelier 2 : Prescription chez le sujet âgé

## Cas n°2

- « **Dé-prescrire** »

*« ... c'est un art d'une bien plus grande difficulté que de savoir quand les arrêter ou ne pas les prescrire » P Pinel (1745-1826)*

- retirer les médicaments superflus,
- les associations médicamenteuses au sein d'une même spécialité
- les médicaments sans preuve d'efficacité clinique
- les médicaments avec rapport B/R défavorable établi
- les médicaments à risque d'interaction pharmacocinétique ou pharmacodynamique

## Atelier 2 : Prescription chez le sujet âgé

### Cas n°2

- **Opium + caféine + paracétamol Lamaline\***
  - Augmentation des prescriptions
  - Association illogique de principes actifs
  - Pas de preuve d'efficacité clinique
  - Effets indésirables potentiellement graves non décrits dans monographie (Vidal)
  - Risque de pharmacodépendance

# Atelier 2 : Prescription chez le sujet âgé

## Cas n°2

- **« Dé-prescrire »**

*« ... c'est un art d'une bien plus grande difficulté que de savoir quand les arrêter ou ne pas les prescrire » P Pinel (1745-1826)*

- retirer les médicaments superflus,
- les associations médicamenteuses au sein d'une même spécialité
- les médicaments sans preuve d'efficacité clinique
- les médicaments avec rapport B/R défavorable établi
- les médicaments à risque d'interaction pharmacocinétique ou pharmacodynamique