

Cette séance de perfectionnement professionnel vous est offerte grâce à une collaboration de :




Cette initiative est financée par Santé Canada dans le cadre de la Table de concertation des langues officielles du Canada 2013-2015. Objectifs: investigation, communication.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Les médicaments psychotropes – Partie 4:**  
Autres médicaments prescrits aux personnes ayant une DI ou un DD



**Présentatrice :** Terry Broda  
*IP – Solution-s et facilitatrice de soins de santé – Réseaux communautaires de soins spécialisés*

**Le 25 mars 2015**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**NE PAS PRESCRIRE  
DE MÉDICAMENTS LORS DE  
PROBLÈMES LIÉS AUX FACTEURS  
ENVIRONNEMENTAUX**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Phenobarbital & Phenytoin



Indications:

- AEDs, PB pour sédation

Considérations:

- Nécessite taux sanguins: monitoring/surveillance
- Inducteurs des enzymes CYP-450 : surveillance des dosages des autres RX (AEDs, antidépresseurs & antipsychotiques, benzos, CCBs, statins, OCPs & warfarin)
- Diminuer doses pour les aînées, ou troubles rénaux/ hépatique
- PB **PAS** meilleur choix: ES cognitives, la sédation & TGCs.
- PHT **PAS** pour les crises d'absences, peut les augmenter!

---

---

---

---

---

---

---

---

Médication	Effets systémiques/physiques	Effets SNC
<b>Phénobarbital</b>	Démangeaisons Troubles du sommeil ↓ Vit D & K <i>Rare</i> : dyscrasies hématologiques, toxicité foie	Sédation, étourdissements, ataxie Nystagmus ↓ concentration et cognition comportement Δ, irritabilité (enfants)
<b>Phenytoin (Dilantin)</b>	Hirsutisme Acné Hyperplasie gingivales (50%) ↓ folate/T4/Vitamine D & K Démangeaisons Ostéomalacie ↑ résultats tests du foie Dyscrasies hématologiques	Ataxie, étourdissements Nystagmus ↓ concentration Sédation Dyskinésie, tremblement Arythmie N & V, diarrhée
<b>Ethosuximide (Zarontin)</b>	Anorexie <i>Rare</i> : Démangeaisons (SJS), dyscrasies hématologiques, comportement Δ (enfants)	Sédation, étourdissements <i>Hiccups</i> Maux de tête N & V, diarrhée

---

---

---

---

---

---

---

---

## Pour démence



iAChE:

- Aricept/ Donepezil
- Reminyl/Galantamine
- Cognex/ Tacrine
- Exelon/ Rivastigmine

NMDA antagoniste:

- Memantine/ Ebixa

---

---

---

---

---

---

---

---

## DONEPEZIL HCL – ARICEPT:

- INDICATIONS et USAGE
  - Démence légère - modérée / Alzheimer 's .
- Devrait le prendre le soir
- Le prendre avec ou sans nourriture
- NE PAS diviser/écraser/croquer le pilule de 23 mg parce que ceci peut augmenter l'absorption.
- Laisser ARICEPT formulation ODT à dissoudre sur la langue et avaler de l'eau ensuite.
- Ne pas prendre avec les Rx anticholinergiques (diminue les effets)
- Peut empirer les TGCs si donner pour la démence fronto-temporal (FTD)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Effets secondaires

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• N &amp; V (5-30%)</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Insomnie</li> <li>• Fatigue</li> <li>• Myalgie (5-10%)</li> <li>• Perte d'appétit</li> <li>• Bradycardie: risque de chutes augmenté!</li> <li>• Étourdissements (5-20%): risque de chutes augmenté!</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Augmentation de l'acidité de l'estomac. Ceci augmente le risque des ulcères &amp; saignements (surtout avec NSAIDs)</li> <li>• Peut empirer les troubles de poumons comme l'asthme &amp; MPOC</li> <li>• Convulsions</li> <li>• Rétention/incontinence urinaire &amp; risque de chutes augmenté!</li> </ul> |
|--|--|

---

---

---

---

---

---

---

---

## Namenda / Ebixa

- Pour démence modérée –sévère
- Faut recevoir BID
- Peut aider si TGCs
- Meilleur choix si iAChE donne N & V, diarrhée, incontinence urinaire
- Peu d'interactions avec autres Rx
- ES: étourdissements, fatigue, confusion, insomnie, maux de tête
- ATTENTION avec pts avec troubles cardiaques (augmente le risque d' infarctus cardiaque et décès)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Pour TDAH



### Stimulants

- Ritalin/Concerta / Methylphenidate
- Dexedrine Dextroamphetamine
- Adderall/ Sels d'amphetamine

### SNRI: Selective NE Reuptake Inhibitor

- Strattera/ Atomoxetine

### Adrenergic

- Clonidine

---

---

---

---

---

---

---

---

## Stimulants



- Faire effet durant la première semaine  
(si aucune tr. d'humeur ou anxieux)
  - 75 % enfants
  - 25-78 % adultes
- Peut augmenter l'anxiété
- Devrait prendre avec ou après les repas
- Dosage q. 2 – 6 h
- SE: anorexie (↓ poids), douleur abdominal, insomnie, irritabilité, tristesse, peut augmenter les tics & induire les épisodes psychotiques (rare)
- Vérifier P, BP (pression) avec ↑ dose

---

---

---

---

---

---

---

---

## Effets secondaires stimulants



- Nervosité, irritabilité
- Insomnie
- Anorexie & perte de poids (\*délai de croissance)
- Maux de tête
- Hypertension, tachycardie
- Tics
- Bouche sèche, vision brouillée

---

---

---

---

---

---

---

---

## Strattera : atomoxetine



- Bloque le recapture de NE  
( ↑attention, ↓impulsivité, activité)
- Avec/sans repas
- Prend effet dans **4 semaines**
- Aucuns symptômes de sevrage notés
- ES: maux de tête, N & V, douleur abdominale, anorexie (perte de poids), humeur labile, fatigue
- Précautions: hypertension, maladie cardiovasculaire, hypotension, problèmes de foie, glaucome

---

---

---

---

---

---

---

---

## Effets secondaires: Strattera



- **N & V, douleur abdominale**
- **Perte d'appétit**
- **Maux de tête, étourdissements**
- **Insomnie**
- **Fatigue, léthargie**
- Effets anticholinergiques
- Irritabilité, agressivité
- Palpitations
- Dysfonctions sexuelles

---

---

---

---

---

---

---

---

## CLONIDINE



- Pour hyperactivité & impulsivité
- Inhibition de transmission noradrénergique
- Posologie:
  - TDAH : 0,05-0,3mg/jr
  - Agression : 0,15-0,4mg/jr
  - Anxiété: 0,15-0,5mg/jr
- Prend effet dans : 30-60 minutes (timbre/patch: 2-3 jrs)
- Durée: 8 hrs (timbre/patch: 7 jrs)
- ES: fatigue, hypotension, vertige, dermatite (timbre/patch), agitation, dépression
- \* symptômes de sevrage

---

---

---

---

---

---

---

---

## NALTREXONE - REVIA:



- **Antagoniste des** récepteurs opioïdes
- Approuvé par le FDA (Food & Drug Administration) pour **dépendance d'alcool & d'opioïdes**.
- **Rapports des cas** notent l'efficacité contre l'impulsivité & l'automutilation (SIB), surtout chez les personnes ayant DI
- Nouvelles recherches suggèrent que la réponse à naltrexone peut être prédite **par les taux élevés de beta-endorphines après les automutilations (SIB)**

---

---

---

---

---

---

---

---

## ES NALTREXONE - REVIA:



- Douleur abdominale (légère ou modérée)
- Anxiété, nervosité, agitation et insomnie
- Maux de tête
- Frissons
- Constipation
- N & V
- Myalgie
- Fatigue
- Toux, voix raque, maux de gorge
- Rhinorrhée ou congestion nasale, sinusite
- Diarrhée
- Étourdissements
- Soif
- Irritabilité
- Perte d'appétit
- Tr. Sexuel (hommes)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments GI



Generic	Brand name	Use/monitoring
Calcium Carbonate	Tums	Antacid
Sodium bicarbonate	Alka Seltzer	Antacid
Calcium carbonate and alginic acid	Gaviscon	Antacid
Ranitidine	Zantac	H2 blocker
Famotidine	Pepcid AC	H2 blocker
Esomeprazole	Nexium	PPI/IPP
Lansoprazole	Prevacid	PPI/IPP
Omeprazole	Losec	PPI/IPP
Pantoprazole	Pantaloc	PPI/IPP
Rabeprazole	Pariet	PPI/ipp
Domperidone	Motilium	Agent de motilité

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments GI

Drug	Doses
<b>Histamine receptor antagonists (H<sub>2</sub>RA)</b>	
cimetidine (Tagamet®)	800mg q.h.s. to 600mg b.i.d.
famotidine (Pepcid®)	20mg b.i.d.
ranitidine (Zantac®)	150mg b.i.d.
nizatidine (Axid®)	150mg b.i.d.
<b>Proton pump inhibitors (PPIs)</b>	
esomeprazole (Nexium®)	20mg o.d. to 40mg o.d.
lansoprazole (Prevacid®)	30mg o.d.
omeprazole (Losec®)	20mg o.d. to 20mg b.i.d.
pantoprazole (Pantoloc®)	40mg o.d.
rabeprazole (Pariet®)	20mg o.d.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments GI

### Considérations:

- Peut augmenter le risque d'infections gastro-intestinales comme Salmonella et Campylobacter et possiblement C. difficile
- Hypo magnésie
- Risque augmenté d'ostéoporose
- Effet à longue durée d'inhibition de la sécrétion d'acide gastrique peut avoir un impact sur le métabolisme des autres Rx (qui nécessite de l'acide)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments GI

### Considérations:

- L'arrêt des IPP du Tx, à longue durée, peut causer le retour des symptômes et l'augmentation de l'acidité.
- Nourriture peut réduire la concentration maximale

---

---

---

---

---

---

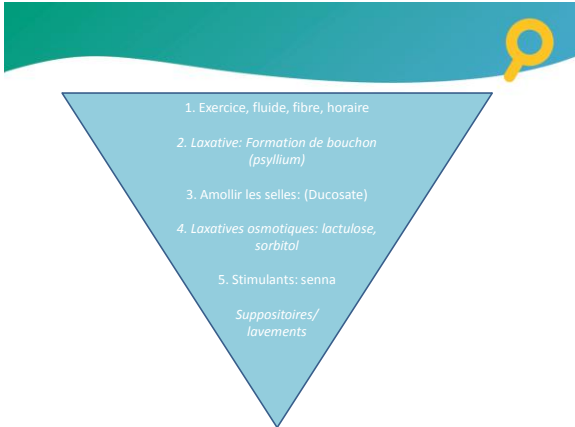
---

---

---

---






---

---

---

---

---

---

---

---

TYPE DE SELLES ET REPRÉSENTATION	POSOLOG
<b>TYPE 1</b> Boules dures séparées (scyballes), difficiles à expulser.	
<b>TYPE 2</b> Selles moules mais faites de grumeaux apparents.	
<b>TYPE 3</b> Selles moules et craquelées.	
<b>TYPE 4</b> Selles moules lisses et molles.	
<b>TYPE 5</b> Morceaux solides mais mous, clairement séparés les uns des autres (faciles à expulser).	
<b>TYPE 6</b> Selles molles à très molles (avec des morceaux solides non distincts les uns des autres).	
<b>TYPE 7</b> Selles liquides, sans structure.	



**IDÉAL : Type 4,**  
(Type 3 aussi OK)

« Elles sortent généralement en glissant et presque sans effort »

Source: Heaton KW, et al. Gut. 1992;33:818-824

Site web:  
<http://www.molaxoile.be/index.php?id=16146&L=1>

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments Respiratoires

Soulagement & secours:

- $\beta$ -agonistes (e.g., **Ventolin**, Berotec, Bricanyl)
- Anticholinergiques (e.g., **Atrovent**)
- Combinaison: **Combivent** (ipratropium bromide and albuterol sulfate)

**Effets secondaires:**

Rythme cardiaque augmenté, maux de tête, étourdissements, N & V, bouche sèche, tremblements, ou nervosité

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments Respiratoires



### Prévention:

- $\beta$ -agonistes longue durée (e.g., Serevent)
- Corticostéroïdes par os (e.g., Prednisone)
- Corticostéroïdes inhalotx (e.g., Beclovent, Pulmicort, Becloforte, Flovent, Bronalide)

**Effets secondaires:** voix rauque, candidose buccale\*\*.

\*\*Rincer la bouche, gargarisme après usage

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments Respiratoires



- Colonisation augmenté dans l'oropharynx avec le *C. albicans* avec les corticostéroïdes inhalotx (ICS)
- ICS ne devrait pas être arrêter soudainement
- Diminution de densité de l'os & ostéoporose avec usage à long terme avec ICS
- Dysphonie (voix rauque, changement de voix: temporaire ou permanente) & irritation dans la gorge.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments Cardiaques



ACTION	NOM DU MÉDICAMENT	OBSERVATIONS
Diminuer la pression /B/P : (Diuretic & ACE-I: angiotensin-conversion enzyme inhibitor)	HCTZ, & RAMIPRIL ("PRIL")	Hypotension, toux, maux de tête, étourdissement, angio-œdème rapporté avec les ACE inhibiteurs. N & V, diarrhée, sudation excessive ou déshydratation peut causer l'hypotension, Plusieurs interactions des Rx.
Diminuer des LIPIDS (statins)	SIMVASTATIN 'STATIN'	Utilise avec précaution: patients qui consomment ++alcool ou avec hx maladie de foie, myalgies (douleur musculaire ou faiblesse) sont communs.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Médicaments Cardiaques



ACTION	MEDICATION NAME	MONITORING
Diminuer le pouls (B-blocker)	METOPROLOL ('LOL')	Diarrhée, N/V, démangeaisons, douleurs/crampes abdominales, fatigue, crampes dans les jambes, maux de tête, dyspnée, sifflements, bronchospasme, status asthmaticus, rhinite.
Anti-coagulant/plasma	WARFARIN, ASA	Risque de saignements, chutes de pression, plusieurs interactions Rx-Rx

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE



- Médicaments communs pour la grippe/rhume/allergie
  - Grippe/rhume : Acétaminophène, Ibuprofène
  - Toux: Dextromethorphan (DXM or DM)
  - Allergie: Phenylephrine
- \*\*ATTENTION à la COMBINAISON de ces produits!
- \*\*SVP LIRE LES INSTRUCTIONS!

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## MÉDICAMENTS



- EFFETS SECONDAIRES:
  - ANTICHOLINERGIQUES: cactus!
  - Tous les médicaments peuvent donner des effets anticholinergiques!
  - Risques augmentent/ pour la constipation, déshydratation
  - Autres ES peuvent inclure augmentation pression (Ibuprofène), pouls augmenté (phenylephrine)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Effets secondaires anticholinergiques

- Vision brouillée
- Congestion nasale
- Bouche sèche
- Rétention urinaire
- Constipation




---

---

---

---

---

---

---

---

## MÉDICAMENTS

NOM GÉNÉRIQUE	MARQUE	OBSERVATIONS
Acétaminophène	Tylenol	Plusieurs Rx pour les grippes ont déjà de l'acétaminophène! Ne devrait pas excéder 4g/jr & chez les aînés, pas plus de 3g/jr  Pour soulager la douleur: pas plus de 5 jrs, contre la fièvre: ne pas prendre pour plus de 3 jrs ou si nouveau symptômes
Dextrométhorphan Contre la toux (anti-tussive)  (dans >120 médicaments à vente libre!)	DXM ou DM	Interactions avec MAOIs  *Risque d'abus pour les adolescents: euphorie & hallucinogène à plus haute doses

---

---

---

---

---

---

---

---

## MÉDICAMENTS

GÉNÉRIQUE	TRADE	MONITORING
Diphéhydramine	Benadryl	Fatigue, surtout avec alcool, sédatives & les tranquillisateurs. Attention si problèmes de reins ou foie, HTN, tr. Cardiaque ou thyroïdienne, diabète, MPOC, glaucome ou rétention urinaire du a une prostate élargie.  Ne pas prendre avec les MAOI!
Ibuprofène	Advil	TA, tr. GI, comme dyspepsie, œsophagite, plusieurs interactions Rx- Rx, attention au reins
Diméhydrinate	Gravol	fatigue, ataxie, désorientation, nystagmus, convulsions, coma & dépression respiratoire

---

---

---

---

---

---

---

---

## Produits naturels



Suppléments	Actions	Effets secondaires
Ail (Garlic)	Diminue l'athérosclérose & TA	Nausée, mauvais haleine ou odeur de corps, sensation de brûlements dans la bouche/gorge/estomac
le millepertuis (St John's Wort)	Dépression légère	Photosensibilité, bouche sèche, étourdissements, confusion **syndrome de sérotonine si pris avec SSRI!
Ginseng	Augmente l'énergie	Anorexie, démangeaison, changements en TA, maux de tête
Ginkgo	Améliore circulation	Nausée, dyspepsie, maux de tête, palpitations cardiaques
Échinacée	Augmente système immunitaire	Fatigue, étourdissement, sx GI

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## INTERACTIONS



Table 1

DRUG/HERBAL INTERACTIONS	
Prescription Medicine	Examples of Interacting Herbal Supplements
Anticoagulants, nonsteroidal anti-inflammatory drugs, antiplatelet agents	Garlic, ginkgo, St John's wort, ginseng, saw palmetto, ginger, cranberry
Hypoglycemic agents	Garlic, ginkgo, ginseng, cranberry
Anticonvulsants	Ginkgo, St John's wort, valerian
Digoxin	St John's wort, ginseng, ginger
Diuretics	Ginkgo, ginseng, kava, cranberry
Antiviral medications for HIV infection	Garlic, St John's wort, ginseng, cranberry
Oral contraceptives	St John's wort, kava
Chemotherapy	St John's wort, ginseng, kava, cranberry

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**LaRessource**  
RESSOURCE DE SERVICES SPÉCIALISÉS  
EN LANGUE FRANÇAISE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---