## Grille d’évaluation

Date de début d’hospitalisation : Cliquez ici pour taper du texte.

Date de l’ordonnance analysée : Cliquez ici pour taper du texte.

|  |
| --- |
| **Informations relatives au patient** |
| **Age :** Cliquez ici pour taper du texte.**Patient polypathologique (≥ 3 pathologies chroniques) :** oui[ ]  non[ ] **Sexe : H** [ ]  **F** [ ] Présence d’une hyponatrémie concomitante ou récente (≤ 1 mois\*) : oui [ ]  non [ ]  NR [ ] *\*par rapport à la date de l’ordonnance analysée*Présence d’une maladie de Parkinson ou d’une démence à corps de Lewy : oui [ ]  non [ ]  NR [ ]  Présence d’une insuffisance respiratoire aiguë\* ou chronique : oui [ ]  non [ ]  NR [ ] *(pO2 < 60 mmHg ou SaO2 < 89% ou < 8,0 kPa ou/et pCO2 > 6,5 kPa ou > 50 mmHg)**\*par rapport à la date de l’ordonnance analysée*Présence d’une démence et/ou d’un syndrome confusionnel : oui [ ]  non [ ]  NR [ ]  |
| **Critère 1 : Nombre de molécules prescrites*****NB :**** *Compter « 1 » par DCI même si plusieurs voies d’administration sont prescrites (ex : VO et IV en si besoin)*
* *Compter les molécules prescrites en « si besoin »*
 |  |
| 1.1 - Nombre de molécules prescrites **toutes classes confondues** (hors topiques à usage local) | Cliquez ici pour taper du texte. |
| 1.2 - Nombre d’antidépresseurs *(cf. liste en annexe)* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| * 1. - Nombre de neuroleptiques classiques *(cf. liste en annexe)*
 | Cliquez ici pour taper du texte. |
| 1.4 - Nombre de neuroleptiques atypiques *(cf. liste en annexe)* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| 1.5 - Nombre de benzodiazépines et apparentés à demi-vie longue *(cf. liste en annexe)* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| 1.6 - Nombre de benzodiazépines et apparentés à demi-vie courte *(cf. liste en annexe)* | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Critère 2 : Prescription d’antidépresseurs non recommandés chez le sujet âgé dans le traitement de la dépression**  | **OUI** | **NON** | **NR** |
| 2.1.a - Antidépresseur imipraminique |[ ] [ ] [ ]
| 2.1.b - Antidépresseur imipraminique en première intention*Critère D2 STOPP et critère 4 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| 2.2.a - Inhibiteur sélectif de recapture de la sérotonine (ISRS) |[ ] [ ] [ ]
| 2.2.b - ISRS en présence d’une hyponatrémie concomitante ou récente (≤ 1 mois\*)*\*par rapport à la date de l’ordonnance analysée**Critère D4 STOPP* |[ ] [ ] [ ]
| **Critère 3 :** **Prescription de neuroleptiques non recommandés chez le sujet âgé** | **OUI** | **NON** | **NR** |
| 3.1.a - Neuroleptiques phénothiaziniques |[ ] [ ] [ ]
| 3.1.b - Neuroleptiques phénothiaziniques en première intention*Critère D12 STOPP et critère 5 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| 3.2 - Neuroleptiques (autres que la Quétiapine ou la Clozapine) en présence d’une maladie de Parkinson ou d’une démence à corps de Lewy *Critère D6 STOPP* |[ ] [ ] [ ]
| 3.3 - Médicaments à effet anticholinergique en traitement des effets extrapyramidaux induits par un neuroleptique : Bipéridène (AKINETON®), Trihexyphénidyle (ARTANE®, PARKINANE®), Tropatépine (LEPTICUR®) *Critère D7 STOPP* |[ ] [ ] [ ]
| 3.4 - Neuroleptiques prescrits pour une insomnie (sauf dans le cadre d’une insomnie liée à une psychose, à une inversion du nycthémère ou à des troubles du comportement liés à une démence)*Critère D10 STOPP* |[ ] [ ] [ ]
| **Critère 4 :** **Prescription de benzodiazépines et apparentés non recommandés chez le sujet âgé** | **OUI** | **NON** | **NR** |
| 4.1 - Benzodiazépine ou apparenté à longue demi-vie (≥ 20 heures)*Critère 10 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| 4.2 - Dose de benzodiazépine ou apparenté à demi-vie courte ou intermédiaire supérieure à la moitié de la dose proposée chez l’adulte jeune*(Alprazolam > 2 mg/j, Clotiazépam > 5 mg/j, Loprazolam > 0,5 mg/j, Lorazépam > 3 mg/j, Lormétazépam > 0,5 mg/j, Oxazépam > 60 mg/j, Zolpidem > 5 mg/j, Zopiclone > 3,75 mg/j)**Critère 27 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| 4.3 - Benzodiazépine ou apparenté en traitement prolongé de plus de 4 semaines *Critère D5 STOPP* |[ ] [ ] [ ]
| 4.4 - Si traitement de plus de deux semaines, posologie de benzodiazépine ou apparenté diminuée progressivement  *Critère D5 STOPP* |[ ] [ ] [ ]
| 4.5 - Benzodiazépine ou apparenté en présence d’une insuffisance respiratoire aigüe\* ou chronique *(pO2 < 60 mmHg ou SaO2 < 89% ou < 8,0 kPa ou/et pCO2 > 6,5 kPa ou > 50 mmHg)**\*par rapport à la date de l’ordonnance analysée**Critère G5 STOPP* |[ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Critère 5 :** **Prescription inadaptée de médicaments aux propriétés anticholinergiques** | **OUI** | **NON** | **NR** |
| 5.1 - Médicament ayant des propriétés anticholinergiques en cas de démence et/ou d’un syndrome confusionnel*Critère D8 STOPP et critère 24 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| 5.2 - Hydroxyzine (ATARAX®), antihistaminique H1*Critère D14 STOPP et critère 7 de Laroche*  |[ ] [ ] [ ]
| 5.3 - Prescription concomitante de plus de 2 psychotropes à effets anticholinergiques*Critère N1 STOPP et critère 9 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| **Critère 6 :** **Association non recommandée chez le sujet âgé** | **OUI** | **NON** | **NR** |
| 6.1 - Association d’au moins deux psychotropes de la même classe pharmacothérapeutique*Association d’au moins deux benzodiazépines ou apparentés ; au moins deux neuroleptiques ; au moins deux antidépresseurs**Critère 33 de Laroche* |[ ] [ ] [ ]
| ***Commentaires :*** |

# ANNEXE : LISTE DES PSYCHOTROPES

**ANTIDEPRESSEURS**

|  |  |
| --- | --- |
| Antidépresseurs imipraminiques | Amitriptyline (LAROXYL®)Amoxapine (DEFANYL®)Clomipramine (ANAFRANIL®)Dosulépine (PROTHIADEN®)Doxépine (QUITAXON®)Imipramine (TOFRANIL®)Maprotiline (LUDIOMIL®)Trimipramine (SURMONTIL®) |
| Inhibiteurs sélectifs de recapture de la sérotonine | Citalopram (SEROPRAM®)Escitalopram (SEROPLEX®)Fluoxétine (PROZAC®)Fluvoxamine (FLOXYFRAL®)Paroxétine (DEROXAT®)Sertraline (ZOLOFT®) |
| Inhibiteurs non sélectifs de recapture de la sérotonine | Duloxétine (CYMBALTA®)Milnacipran (IXEL®)Venlafaxine (EFFEXOR®) |
| IMAO | Iproniazide (MARSILID®)Moclobémide (MOCLAMINE®) |
| Autres antidépresseurs | Agomélatine (VALDOXAN®)MiansérineMirtazapine (NORSET®)Tianeptine (STABLON®)Vortioxétine (BRINTELLIX) |

**NEUROLEPTIQUES**

|  |  |
| --- | --- |
| Neuroleptiques classiques phénothiaziniques | Chlorpromazine (LARGACTIL®)Cyamémazine (TERCIAN®)Fluphénazine (MODECATE®)Lévomépromazine (NOZINAN®)Pipotiazine (PIPORTIL®)Propéricazine (NEULEPTIL®) |
| Neuroleptiques classiques non phénothiaziniques | Dropéridol (DROLEPTAN®)Flupentixol (FLUANXOL®, FLUANXOL LP®)Halopéridol (HALDOL®, HALDOL DECANOAS®)Loxapine (LOXAPAC®)Penfluridol (SEMAP®)Pimozide (ORAP®)Pipampérone (DIPIPERON®)Pipotiazine (PIPORTIL®)Sulpiride (DOGMATIL®)Tiapride (TIAPRIDAL®)Zuclopenthixol (CLOPIXOL®, CLOPIXOL AP ou ASP) |
| Neuroleptiques atypiques | Amisulpride (SOLIAN®)Aripiprazole (ABILIFY®, ABILIFY MAINTENA)Clozapine (LEPONEX®)Olanzapine (ZYPREXA®, ZYPADHERA®)Palipéridone (TREVICTA®, XEPLION®)Quétiapine (XEROQUEL®)Rispéridone (RISPERDAL®, RISPERDALCONSTA®) |

**BENZODIAZEPINES ET APPARENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Benzodiazépines et apparentés à demi-vie longue (≥ 20 heures) | Bromazépam (LEXOMIL®)Chlordiazépoxide (LIBRAX®)Clobazam (URBANYL®)Clonazépam (RIVOTRIL®)Clorazépate dipotassique (TRANXENE®)Diazépam (VALIUM®)Estazolam (NUCTALON®)Flunitrazépam (ROHYPNOL®)Loflazépate d’éthyle (VICTAN®)Nitrazépam (MOGADON®)Nordazépam (NORDAZ®)Prazépam (LYSANXIA®) |
| Benzodiazépines et apparentés à demi-vie courte (< 20 heures) | Alprazolam (XANAX®)Clotiazépam (VERATRAN®)Loprazolam (HAVLANE®)Lorazépam (TEMESTA®)Lormétazépam (NOCTAMIDE®)Oxazépam (SERESTA®)Zolpidem (STILNOX®)Zopiclone (IMOVANE®) |

**PSYCHOTROPES AYANT DES PROPRIETES ANTICHOLINERGIQUES**

* Antidépresseurs imipraminiques
* Neuroleptiques phénothiaziniques
* Hypnotiques aux propriétés anticholinergiques : Alimémazine (THERALENE®), Doxylamine (DONORMYL®)
* Anxiolytique aux propriétés anticholinergiques : Hydroxyzine (ATARAX®)

**MEDICAMENTS AYANT DE PROPRIETES ANTICHOLINERGIQUES NON PSYCHOTROPES :**

* Antispasmodiques urinaires : Oxybutynine (DITROPAN®, DRIPTANE®), Solifénacine (VESICARE®), Toltérodine L-Tartrate (DETRUSITOL®), Fésotérodine (TOVIAZ®), Flavoxate (URISPAS®), Chlorure de Trospium (CERIS®, TROSPIPHARM®)
* Antalgique : Néfopam (ACUPAN®)
* Anti arythmique : Disopyramide (ISORYTHM®, RYTHMODAN®)
* Anticholinergiques centraux : Bipéridène (AKINETON®), Trihexyphénidyle (PARKINANE®, ARTANE®), Tropatépine (LEPTICUR®)
* Anticholinergiques périphériques : Atropine Injectable, Scopolamine
* Antispasmodiques gastrointestinaux : Scopolamine (SCOBUREN®, SCOPODERM®), Clidinium bromure-chlordiazépoxide (LIBRAX®)
* Antipaludiques : Quinidine (QUINIMAX®)
* Antimigraineux : Pizotifène (SANMIGRAN®)
* Antihistaminiques aux propriétés anticholinergiques : Diménhydrinate (MERCALM®, NAUSICALM®), Diphénhydramine(NAUTAMINE®, ACTIFED JOUR ET NUIT®), Méclozine (AGYRAX®), Pimethyxène (CALMIXENE®), Prométhazine (FLUISEDAL®, RHINATIOL®,TUSSISEDAL®), Oxomémazine (HUMEX®,TOPLEXIL®), Phéniramine (FERVEX®, FERVEX RHUME®), Tripolidine (ACTIFED RHUME®), Chlorphénamine (CLARIX ETAT GRIPPAL®), Cyproheptadine (PERIACTINE®), Bromphéniramine (DIMEGAN®), Méquitazine (PRIMALAN®)