



Un nouveau service sur ameli.fr > médecins

Boîte à outils sur « Prévention du risque de iatrogénie médicamenteuse chez les personnes de 65 ans et plus »

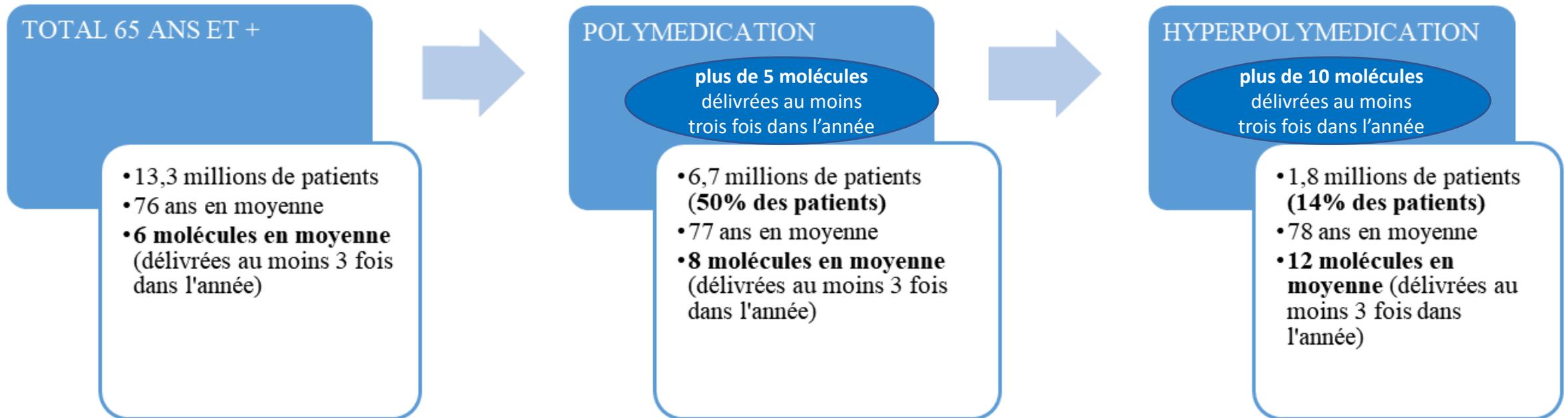
Dr Sophie Kelley, médecin, responsable du Département des Produits de Santé, Caisse Nationale Assurance Maladie (CNAM)

Dr Aude Simoni-Thomas, pharmacien conseil, CNAM

Céline Deslage, chargée d'études en économie de la santé, CNAM

POLYMÉDICATION ET RISQUE IATROGÉNIQUE

- Les personnes âgées, déjà fragilisées par l'âge, sont souvent polypathologiques et donc très exposées aux risques de la **polymédication, source de iatrogénie**. La polymédication est associée à un risque accru d'interactions médicamenteuses et d'effets néfastes sur la santé (chutes, troubles rénaux,...).
- Chaque nouvelle spécialité administrée augmente de 12 à 18% le risque d'effet indésirable*.
- Un nombre toujours élevé de personnes âgées polymédiquées en France**.



2

* Questions d'économie de la santé "La polymédication : définitions, mesures et enjeux- Revue de la littérature et tests de mesure" Marlène Monégat, Catherine Sermet en collaboration avec Marc Perronnin et Emeline Rococo N° 204 - Décembre 2014

** Chiffres CNAM (SNDS - tous régimes, France entière, délivrances entre juillet 2021 et juin 2022)

En moyenne, les médecins traitants ont :

45%

de leur patientèle MT de 65 ans et plus polymédiquée

55%

de leur patientèle MT de 65 ans et plus non polymédiquée

En moyenne, les patients MT de 65 ans et plus ont :

81 boîtes de médicaments par patient et par an
(p10: 11 boîtes; p90: 177 boîtes)*



On observe en France chez les patients âgés de 75 ans et plus entre 2011 et 2019** :

- une **diminution de la prévalence de l'hyperpolymédication** (-5points: 25,9% en 2019 vs 30,5 % en 2011)
- une **augmentation de la prévalence de la polymédication** (+3points: 47,8% en 2019 vs 44,9 % en 2011)

3

*Source CNAM (SNDS - tous régimes, délivrances entre juillet 2021 et juin 2022) - P10 signifie que 10% des patients ont reçu entre 0 et 11 boîtes par an et p90 signifie que 10% de patients ont eu plus de 177 boîtes par an.

**étude EPI-PHARE (Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé et Caisse nationale d'assurance maladie) –

Decreasing trends in potentially inappropriate medications in older people : a nationwide repeated cross-sectional study – S.Drusch, T.Le Tri , J.Ankri , M.Zureik ,M.Herr - BMC Geriatr, 2021

POURQUOI AVOIR CRÉÉ UNE BOÎTE À OUTILS IATROGÉNIE?



Centraliser tous les données déjà existantes en un seul endroit pour vous aider à l'identification et à l'évaluation du risque iatrogénique chez la personne âgée de 65 ans et plus, tout au long de sa prise en charge.

4 sous-rubriques sur la page AMELI

L'essentiel

Prescription

Traitements

Accompagnement

Chemin d'accès en 3 clics :

Ameli.fr

> Médecins

> Santé et Prévention

> Médicaments

- Biosimilaires
- Génériques
- **Risque iatrogénique :
prévention chez la personne
âgée de 65 ans et plus**



Prévention du risque de iatrogénie médicamenteuse chez les 65 ans et plus : boîte à outils

Accédez aux outils nécessaires à l'identification et l'évaluation du risque iatrogénique chez la personne âgée tout au long de sa prise en charge. Ils sont organisés en fonction des leviers d'action à mettre en place à chaque étape du suivi du patient : prescription, traitements, accompagnement.

PRÉVENTION DU RISQUE IATROGÉNIQUE : L'ESSENTIEL

La iatrogénie médicamenteuse désigne l'ensemble des effets indésirables néfastes provoqués par la prise d'un ou de plusieurs médicaments. Lorsque la iatrogénie est liée à la prise de médicaments inadaptés à la situation du patient ou contre-indiqués, elle est évitable.

CONSULTER

PRÉVENTION DU RISQUE IATROGÉNIQUE ET PRESCRIPTION

La iatrogénie médicamenteuse chez les personnes âgées, pour lesquelles le risque est plus élevé, a des conséquences qui peuvent être graves. Or celles-ci sont parfois évitables. Il est donc nécessaire de s'attacher à optimiser les prescriptions.

CONSULTER

FOCUS SUR LES CLASSES MÉDICAMENTEUSES À RISQUE IATROGÉNIQUE

Les principaux médicaments sources d'effets indésirables chez le sujet âgé sont les psychotropes, les analgésiques et anti-inflammatoires, les inhibiteurs de la pompe à protons, ceux à visée cardiovasculaire et les anti-infectieux. Focus sur ces classes médicamenteuses à réduire ou à déprescrire.

CONSULTER

SUPPORTS D'INFORMATION À DESTINATION DES PATIENTS

En tant que médecin, vous avez un rôle majeur dans l'accompagnement et l'information des patients. Retrouvez un ensemble de supports pour les sensibiliser aux enjeux du bon usage de leur traitement et les renseigner sur le rôle des autres professionnels de santé et des aidants qui les entourent.

COMMENT UTILISER CETTE BOÎTE À OUTILS ? L'EXEMPLE DES BENZODIAZÉPINES

Chemin d'accès à partir de l'image précédente en consultant :

Focus sur les classes médicamenteuses à risque iatrogénique

Un clic permet d'atteindre la page **psychotropes** qui nous intéresse

Focus sur les classes médicamenteuses sources de iatrogénie chez le sujet âgé de 65 ans et plus

Les principaux médicaments sources d'effets indésirables chez le sujet âgé sont les psychotropes, les analgésiques et anti-inflammatoires, les inhibiteurs de la pompe à protons, ceux à visée cardiovasculaire et les anti-infectieux. Focus sur ces classes médicamenteuses à réduire ou à déprescrire.

PSYCHOTROPES

Les psychotropes sont parmi les classes de médicaments à risque iatrogénique avéré : antidépresseurs, antipsychotiques, médicaments contre la maladie d'Alzheimer et benzodiazépines, notamment, figurent en tête des indicateurs les plus fréquents de prescription potentiellement inappropriée.

CONSULTER

ANTALGIQUES

Recommandations pour la prise en charge de la douleur chez le sujet âgé au regard du risque iatrogénique.

CONSULTER

INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS

Les traitements par inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) sont souvent prescrits de manière trop systématique ou pour des durées trop longues. Recommandations en cas d'ulcère gastro-duodénal ou de reflux gastro-œsophagien.

CONSULTER

SPHÈRE CARDIOVASCULAIRE

La iatrogénie est fréquente et grave avec les médicaments de la sphère cardiovasculaire. Près d'un tiers des cas d'accidents iatrogéniques sont dus aux anticoagulants (ANSM, 2014) et l'association courante de plusieurs antihypertenseurs chez le sujet âgé augmente le risque.

AVK, AOD
HTA et Pseudoéphédrine

Prévention de l'ulcère gastro-duodénal et RGO

Antalgiques de palier I, II et III et PEC de la douleur

Benzodiazépines, antidépresseurs, antipsychotiques, maladie d'Alzheimer

Psychotropes

- Benzodiazépines
- Antidépresseurs
- Antipsychotiques
- Prise en charge de la maladie d'Alzheimer
- Boîte à outils

Une boîte à outils qui regroupe l'ensemble des liens cliquables du thème

LES BENZODIAZÉPINES CHEZ LE SUJET ÂGÉ

En 2019, près de 40 % des personnes âgées de 75 ans ou plus avaient été exposées à au moins une prescription potentiellement inappropriée (PPI). Les indicateurs de PPI les plus fréquents étaient la dispensation répétée de :

1. benzodiazépines (BZD) à durée d'action courte ou intermédiaire (12 % des cas) ;
2. hypnotiques apparentés aux BZD (10 %) ;
3. BZD à longue durée d'action (9 %) (1).

Dans le cadre d'une consultation, les arbres décisionnels de la Haute Autorité de santé (HAS) inclus dans la boîte à outils ci-dessous sont un appui pratique pour diagnostiquer et traiter l'anxiété ou l'insomnie d'un patient âgé, en prenant en compte le risque iatrogénique.

Les autres documents serviront de fil conducteur pour éviter la surconsommation et le mésusage des BZD dans le cadre du traitement de l'anxiété et de l'insomnie. Ils permettent d'informer vos patients sur les dangers d'une prise au long cours (supérieure à 12 semaines) de ces médicaments :

- somnolences diurnes,
- chutes,
- accidents,
- troubles de la mémoire,
- risque de dépendance amplifié.

En cas de prescription de BZD ou médicaments apparentés, il convient, dès l'instauration du traitement, d'expliquer au patient que, compte tenu des risques de dépendance, **la prise de ces médicaments doit être de courte durée**, et de lui indiquer les modalités d'arrêt.

Dans le cadre d'une demande de renouvellement du traitement ou pour les patients qui prennent ces médicaments quotidiennement depuis plus de 30 jours, il est recommandé de les inciter à s'interroger sur la mise en œuvre d'un arrêt. La fiche mémo HAS sur l'arrêt des BZD et médicaments apparentés ainsi que l'algorithme de déprescription canadien mis à votre disposition viendront en appui de cette démarche.

Chez les patients anxieux, **selon le guide « PAPA »** (Prescriptions médicamenteuses Adaptées aux Personnes Âgées), conçu par la Société française de gériatrie et gérontologie (SFGG) et le Conseil national professionnel de gériatrie (CNP) :

Des articles opérationnels



FOCUS SUR LA BOÎTE À OUTILS DU THÈME DES BENZODIAZÉPINES

Des documents HAS

Focus sur les classes médicamenteuses à risque iatrogénique : les psychotropes

Benzodiazépines	Documents	Plainte récente autour du sommeil (PDF) - Arbre décisionnel Haute Autorité de santé
		Plainte chronique autour du sommeil (PDF) - Arbre décisionnel Haute Autorité de santé
		Plainte anxieuse chez un sujet âgé (PDF) - Arbre décisionnel Haute Autorité de santé
		Arrêt des benzodiazépines et médicaments apparentés : démarche du médecin traitant en ambulatoire (PDF) - Mémo Haute Autorité de santé
		Modalités d'arrêt des benzodiazépines et médicaments apparentés chez le patient âgé - Échelle ECAB (PDF) - Outil Haute Autorité de santé
		Liste des signes rapportés lors de l'arrêt des benzodiazépines (PDF) - Fiche pratique Haute Autorité de santé
		Calendrier de suivi de l'arrêt des benzodiazépines (PDF) - Outil Haute Autorité de santé
		Arrêt des benzodiazépines - Agenda sommeil-éveil (PDF) - Outil Haute Autorité de santé

Des documents Assurance Maladie, CMG, algorithme canadien de déprescription et un cas clinique

Liens utiles	Arrêt des benzodiazépines - Agenda sommeil-éveil (PDF) - Outil Haute Autorité de santé
	Choix d'une benzodiazépine dans les troubles anxieux ou les troubles du sommeil chez le sujet de plus de 65 ans polypathologique ou de plus de 75 ans - Fiche pratique Assurance Maladie
	Primo-prescription des benzodiazépines - Peser les risques, évaluer les bénéfices - Fiche d'information Collège de la médecine générale
	Algorithme de déprescription des benzodiazépines et « Z-drugs » (PDF) - deprescribing.org
Liens utiles	Guide de pratique clinique fondé sur des données probantes de déprescription des benzodiazépines (en anglais) - Canadian family physician/Le médecin de famille canadien
	Cas clinique : arrêt des hypnotiques chez une patiente de 81 ans - Portail national d'information pour les personnes âgées et leurs proches

OÙ TROUVER LES DOCUMENTS QUE LE PRESCRIPTEUR PEUT REMETTRE À SES PATIENTS SUR LE THÈME DES BENZODIAZÉPINES ?

Prévention du risque de iatrogénie médicamenteuse chez les 65 ans et plus : boîte à outils

Accédez aux outils nécessaires à l'identification et l'évaluation du risque iatrogénique chez la personne âgée tout au long de sa prise en charge. Ils sont organisés en fonction des leviers d'action à mettre en place à chaque étape du suivi du patient : prescription, traitements, accompagnement.

PRÉVENTION DU RISQUE IATROGÉNIQUE : L'ESSENTIEL

La iatrogénie médicamenteuse désigne l'ensemble des effets indésirables néfastes provoqués par la prise d'un ou de plusieurs médicaments. Lorsque la iatrogénie est liée à la prise de médicaments inadaptés à la situation du patient ou contre-indiqués, elle est évitable.

CONSULTER

PRÉVENTION DU RISQUE IATROGÉNIQUE ET PRESCRIPTION

La iatrogénie médicamenteuse chez les personnes âgées, pour lesquelles le risque est plus élevé, a des conséquences qui peuvent être graves. Or celles-ci sont parfois évitables. Il est donc nécessaire de s'attacher à optimiser les prescriptions.

CONSULTER

FOCUS SUR LES CLASSES MÉDICAMENTEUSES À RISQUE IATROGÉNIQUE

Les principaux médicaments sources d'effets indésirables chez le sujet âgé sont les psychotropes, les analgésiques et anti-inflammatoires, les inhibiteurs de la pompe à protons, ceux à visée cardiovasculaire et les anti-infectieux. Focus sur ces classes médicamenteuses à réduire ou à déprescrire.

CONSULTER

SUPPORTS D'INFORMATION À DESTINATION DES PATIENTS

En tant que médecin, vous avez un rôle majeur dans l'accompagnement et l'information des patients. Retrouvez un ensemble de supports pour les sensibiliser aux enjeux du bon usage de leur traitement et les renseigner sur le rôle des autres professionnels de santé et des aidants qui les entourent.

QUELS SONT LES DOCUMENTS QUE LE PRESCRIPTEUR PEUT REMETTRE À SES PATIENTS SUR LE THÈME DES BENZODIAZÉPINES ?

Chemin d'accès en consultant :

Support d'information à destination des patients

Un clic permet d'atteindre la page **connaissance des médicaments (avec le sujet des benzodiazépines)** qui nous intéresse

Supports d'information à destination des patients

En tant que médecin, vous avez un rôle majeur dans l'accompagnement et l'information des patients. Retrouvez un ensemble de supports pour les sensibiliser aux enjeux du bon usage de leur traitement et les renseigner sur le rôle des autres professionnels de santé et des aidants qui les entourent.

BON USAGE DES MÉDICAMENTS

En appui de vos échanges avec vos patients âgés, vous pourrez leur remettre des flyers, brochures ou tout autre document reprenant les points forts de la consultation et les appelant notamment à la vigilance lors de la prise de leurs médicaments.

CONSULTER

CONNAISSANCE DES MÉDICAMENTS

Consultez, en fonction de chaque grande classe thérapeutique, les outils à transmettre à vos patients pour les informer des risques liés à leurs médicaments.

CONSULTER

RÔLE DES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET DES AIDANTS

Des dispositifs spécifiques sont mis en place pour l'accompagnement des patients âgés par les autres professionnels de santé et des supports sont conçus pour appuyer les aidants dans leur rôle.

CONSULTER

POUR ALLER PLUS LOIN

Découvrez des supports destinés à délivrer à vos patients des conseils de prévention face au risque de chute et à les sensibiliser aux enjeux d'une bonne hygiène de vie (alimentation, sommeil, activité physique).

CONSULTER

Psycholeptiques et psychoanaleptiques
Antalgiques et anti-inflammatoires
Médicaments contre l'ulcère et RGO
Antithrombotiques,
Antihypertenseurs

BOÎTE À OUTILS

Supports d'information à destination des patients : connaissance des médicaments

Psycholeptiques et psychoanaleptiques

Documents

[Prescription des benzodiazépines \(PDF\)](#) - Fiche d'information Collège de la médecine générale

[Mon médecin m'a prescrit une benzodiazépine : comment bien prendre mon traitement ? \(PDF\)](#) - Fiche d'information OMÉDIT Bretagne, Normandie

Lien utile

[Somnifères et calmants, pensez d'abord aux autres solutions](#) - Health.belgium.be - Santé publique - Sécurité de la chaîne alimentaire - Environnement

Des outils à votre disposition, à remettre aux patients pour :

- attirer leur attention sur les risques de dépendance physique et psychique des benzodiazépines ainsi que sur leurs effets secondaires
- leur rappeler la nécessité d'opter avant tout pour une meilleure hygiène de vie (activité physique régulière...) et un bon rituel du coucher.

Chemin d'accès en consultant :

Support d'information à destination des patients

Un clic permet d'atteindre la page **bon usage des médicaments** qui nous intéresse

Supports d'information à destination des patients

En tant que médecin, vous avez un rôle majeur dans l'accompagnement et l'information des patients. Retrouvez un ensemble de supports pour les sensibiliser aux enjeux du bon usage de leur traitement et les renseigner sur le rôle des autres professionnels de santé et des aidants qui les entourent.

BON USAGE DES MÉDICAMENTS

En appui de vos échanges avec vos patients âgés, vous pourrez leur remettre des flyers, brochures ou tout autre document reprenant les points forts de la consultation et les appelant notamment à la vigilance lors de la prise de leurs médicaments.

CONSULTER



CONNAISSANCE DES MÉDICAMENTS

Consultez, en fonction de chaque grande classe thérapeutique, les outils à transmettre à vos patients pour les informer des risques liés à leurs médicaments.

CONSULTER

RÔLE DES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET DES AIDANTS

Des dispositifs spécifiques sont mis en place pour l'accompagnement des patients âgés par les autres professionnels de santé et des supports sont conçus pour appuyer les aidants dans leur rôle.

CONSULTER

POUR ALLER PLUS LOIN

Découvrez des supports destinés à délivrer à vos patients des conseils de prévention face au risque de chute et à les sensibiliser aux enjeux d'une bonne hygiène de vie (alimentation, sommeil, activité physique).

CONSULTER

Observance
Déprescription
Automédication

Boîte à outils contenant la nouvelle brochure patient de l'AM

Chemin d'accès :

Ameli.fr

- > Médecins
 - > Santé et Prévention
 - > Médicaments
 - > Supports d'information à destination des patients
 - > Bon usage des médicaments
 - > Boîte à outils
- ✓ **Et si on revoyait mes traitements, ensemble avec mon médecin?**
Brochure de l'Assurance Maladie



Avec l'âge, il est important d'être plus prudent avec les médicaments

MÉDICAMENTS, CHUTES ET HOSPITALISATIONS ÉVITABLES

6 médicaments différents pris en moyenne sur 1 an par une personne de ≥ 65 ans. Ce chiffre peut atteindre 12 médicaments.

1 patient sur 3 ≥ 65 ans fait au moins une chute/an

130 000 hospitalisations/an liées aux chutes

- + Un médicament est bénéfique s'il est pris correctement et adapté à votre état de santé actuel. **Ce qui était approprié pour vous auparavant ne l'est peut-être plus aujourd'hui.** Avec l'âge, les reins éliminent plus lentement les toxines et l'on devient plus sensible aux effets des médicaments. **De ce fait, certains médicaments restent plus longtemps actifs et leurs effets peuvent s'additionner.**
- + Vous êtes donc davantage susceptible de ressentir des effets indésirables. Cela peut être, par exemple : un transit difficile, des douleurs, des problèmes de sommeil, un manque d'appétit, la bouche sèche, etc.
- + **C'est pourquoi vos traitements doivent être révisés régulièrement par votre médecin.** Celui-ci peut être amené à réduire la dose d'un ou plusieurs de vos médicaments, voire à en arrêter certains s'il estime qu'ils ne sont plus appropriés à votre état de santé actuel.

De la pédagogie sur l'impératif de vigilance accru avec l'âge de l'usage des médicaments

LES CONSÉQUENCES DE CERTAINS EFFETS INDÉSIRABLES peuvent être graves, notamment :



Chutes et fractures



Hospitalisations



Perte de l'autonomie



Confusion et problèmes de mémoire



Accident de voiture



Malaise



Décès

1. Chiffres CNAM - juin 2021 à juillet 2022
2. Santé Publique France-Traumatismes-Chutes 30/01/20
3. Plan chute Ministère publié le 21/02/2022

Inventaire des effets indésirables liés à l'accident iatrogénique

Quelques conseils à suivre au quotidien



Respectez le moment et la posologie des prises de chaque médicament qui vous a été prescrit.



Ne modifiez pas et n'arrêtez pas un traitement sans avis médical.



Ne prenez **JAMAIS** un médicament qui aurait été prescrit à une autre personne.



Adoptez une hygiène alimentaire adaptée (consommation de fruits, légumes et hydratation régulière...) et des habitudes saines de sommeil (se lever à des horaires réguliers, éviter le café et le thé après 17h).



Faites de l'exercice selon vos possibilités (marche, yoga, gymnastique douce...) et maintenez votre cerveau actif (lecture, mots fléchés, mots croisés...).



Demandez un appui à votre infirmier(ère) ou à vos aidants si nécessaire, pour mieux connaître et suivre vos traitements, ou préparer votre pilulier par exemple.

Conseils de bonne pratique pour la prise de médicament

SOYEZ ATTENTIF AUX SIGNES DU QUOTIDIEN



Ressentez-vous des petites gênes ?

Ballonnements, vertiges, démangeaisons, nausées...

Éprouvez-vous des signaux plus intenses ?

Essoufflement, vomissements, diarrhée, fièvre, perte de poids rapide, chute, confusion, infection urinaire ou dentaire...

Avez-vous parfois du mal à avaler ?

Vous arrive-t-il d'oublier de prendre vos médicaments ou de les confondre ?



N'hésitez pas à en parler à votre médecin

Sensibilisation sur l'importance de communiquer à son médecin les troubles et maux du quotidien

Aidez votre médecin à adapter vos traitements

Faites la liste de tous les médicaments que vous prenez.



Médicaments prescrits par vos différents médecins (pensez à ramener vos ordonnances datant de moins d'un an)



Médicaments obtenus sans prescription, en vente libre (par exemple des laxatifs, des antidouleurs ou des médicaments visant à améliorer votre sommeil)



Médicaments que vous pouvez être amené à consommer occasionnellement ou de façon plus régulière (compléments alimentaires ou vitamines)

Inventaire des médicaments du patient

Attention à la iatrogénie médicamenteuse

Derrière ce terme complexe se cache une réalité : les effets indésirables dus à l'association de plusieurs médicaments, qui peuvent avoir des conséquences graves, comme un accident de voiture, un malaise ou une chute...



En France, on estime à environ 130 000 le nombre d'hospitalisations liées à une chute, qui pourraient être évitées chaque année.

Pour lutter contre la iatrogénie médicamenteuse,

3 réflexes à adopter :

- N'arrêtez pas ou ne modifiez pas un traitement sans prendre l'avis de votre médecin
- Ne prenez jamais un médicament prescrit à une autre personne
- Soyez attentif aux petits signes du quotidien

Aidez votre médecin à adapter vos traitements. Parlez-en avec lui !

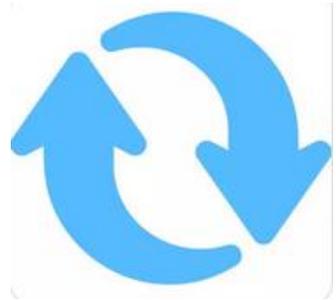


Document adapté avec la permission du Réseau canadien pour l'usage approprié des médicaments et la déprescription

A retenir pour lutter contre le risque iatrogénique

ameli.fr





Cet espace va évoluer avec le temps.

Il sera remis à jour régulièrement afin de tenir compte de l'arrivée de nouvelles recommandations, arbres décisionnels, algorithmes, etc....

Les documents devenus obsolètes seront supprimés.

Merci pour votre attention