

LISTE DES MÉDICAMENTS PRESCRITS ET EFFETS SECONDAIRES (Extraits de Santé-AZ et Canoé Santé)

APO-DIAZÉPAM (Anxiolytique de la famille des benzodiazépines, dérivé du Valium)

Indications : traitement symptomatique des manifestations anxieuses sévères et/ou invalidantes.

Le diazépam agit en ralentissant l'activité des nerfs du cerveau, c'est-à-dire du système nerveux central. Augmente l'action cérébrale du GABA, un neurotransmetteur inhibant l'activité cérébrale.

Effets indésirables neuropsychiatriques : Anxiété, confusion, troubles de la mémoire, agitation, convulsions, dépression, fatigue ou faiblesse (aiguë) inhabituelle, fonctionnement anormal de la pensée (désorientation spatiotemporelle, délire ou perte de contact avec la réalité), hallucinations, cauchemars, tensions, modification de la libido. Troubles comportementaux, parmi lesquels : accès de colère, agressivité, irritabilité, agitation, conduite étrange, inhibition décriue, troubles du sommeil etc.

Accoutumance et sevrage : dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques, avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement. De graves symptômes de sevrage peuvent survenir si la dose médicamenteuse est diminuée de façon significative ou si elle est brusquement interrompue. Parmi ces symptômes figurent l'irritabilité, la nervosité, les troubles du sommeil, l'agitation, les tremblements, la diarrhée, les crampes abdominales, les vomissements, les troubles de la mémoire, les maux de tête, les douleurs musculaires, l'anxiété extrême, la tension, l'agitation et la confusion. Réduire progressivement la dose médicamenteuse sous surveillance médicale peut aider à prévenir ou diminuer ces symptômes de sevrage.

Un rebond d'anxiété peut se produire si le traitement par diazépam cesse brusquement. Le rebond d'anxiété est un syndrome passager dans lequel les symptômes qui ont motivé l'usage du diazépam réapparaissent de façon amplifiée.

Contre-indications : Le diazépam est déconseillé pour le traitement des personnes souffrant d'une dépression ou d'une psychose. Il est également déconseillé, à l'exception de rares situations et à la condition d'une surveillance médicale, aux personnes sous la dépendance de l'alcool ou d'autres drogues.

Précautions : Les effets du Diazépam peuvent être modifiés par certains antidépresseurs, dont l'Amitriptyline, et augmenter les risques d'effets secondaires.

APO-AMITRIPTYLINE (Élavil) (Antidépresseur tricyclique)

Indications : Traitement des épisodes dépressifs sévères.

Agit sur le système nerveux central (SNC) pour stabiliser l'humeur des personnes qui souffrent de dépression.

Effets indésirables neuropsychiatriques : Anxiété, irritabilité, faiblesse, fatigue, étourdissements, somnolence, sommeil agité, cauchemars, confusion ou délire, hallucinations, perte d'équilibre, nervosité ou fébrilité, vacillations ou tremblements, démarche hésitante, mouvements ralentis, difficultés d'articulation du langage, etc.

Sevrage : Un arrêt brusque de la prise ce médicament après une utilisation prolongée entraîne des nausées, des maux de tête et des malaises. On a constaté l'apparition des symptômes transitoires incluant de l'irritabilité, de l'agitation et des perturbations du sommeil pendant les deux semaines qui suivent une diminution graduelle du dosage.

Précautions : L'amitriptyline peut interagir avec les opioïdes comme la morphine (STATEX)

L'amitriptyline n'ayant pas été expérimentée pour le traitement la dépression chez les enfants, son utilisation n'est pas recommandée pour soigner cette maladie chez les enfants de moins de 12 ans.

ATIVAN (Lorazépam) (Anxiolytique de la famille des benzodiazépines)

Indications : Traitement symptomatique des manifestations anxieuses sévères et/ou invalidantes. Il ralentit l'activité du système nerveux.

Effets indésirables neuropsychiatriques : Anxiété, confusion, troubles de la mémoire, agitation, convulsions, dépression, fatigue ou faiblesse (aiguë) inhabituelle, fonctionnement anormal de la pensée (désorientation spatiotemporelle, délire ou perte de contact avec la réalité), hallucinations, cauchemars, tensions, modification de la libido. Troubles comportementaux, parmi lesquels : accès de colère, agressivité, irritabilité, agitation, conduite étrange, inhibition décriue, troubles du sommeil etc.

Accoutumance et sevrage : dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement. De graves symptômes de sevrage peuvent survenir si la dose médicamenteuse est diminuée de façon significative ou si elle est brusquement interrompue. Parmi ces symptômes figurent l'irritabilité, la nervosité, les troubles du sommeil, l'agitation, les tremblements, la diarrhée, les crampes

abdominales, les vomissements, les troubles de la mémoire, les maux de tête, les douleurs musculaires, l'anxiété extrême, la tension, l'agitation et la confusion. Réduire progressivement la dose médicamenteuse sous surveillance médicale peut aider à prévenir ou diminuer ces symptômes de sevrage.

Un rebond d'anxiété peut se produire si le traitement par diazépam cesse brusquement. Le rebond d'anxiété est un syndrome passager dans lequel les symptômes qui ont motivé l'usage du diazépam réapparaissent de façon amplifiée.

Précautions : L'Ativan (lorazepam) n'est pas recommandé chez les personnes qui souffrent de dépression ou de psychose. En raison du manque d'études disponibles, le lorazepam est déconseillé chez les moins de 18 ans.

ZYPREXA (Lorazépam) (Neuroleptique atypique, Olanzapine (Antipsychotique))

Indications : L'olanzapine est indiquée dans le traitement de la schizophrénie et des épisodes maniaques modérés à sévères. L'olanzapine est indiquée dans la prévention des récurrences chez les patients présentant un trouble bipolaire, ayant déjà répondu au traitement par l'olanzapine lors d'un épisode maniaque

Effets indésirables neuropsychiatriques : agitation, troubles du comportement, troubles de la parole ou de la déglutition, agitation et besoin de bouger constamment, tremblements des mains et des doigts, transformations psychologiques ou affectives (colère, anxiété, vertiges, amnésie), mouvements saccadés, confusion, difficultés respiratoires, engourdissement physique ou psychologique, hallucinations visuelles, troubles de l'élocution

Accoutumance et sevrage : Des cas de Syndrome Malin des Neuroleptiques (SMN) ont été notifiés sous olanzapine. Lors de l'arrêt brutal du traitement, des effets indésirables tels que sueurs, insomnie, tremblement, anxiété, nausée ou vomissement ont été très rarement rapportés.

Contre-indications : L'olanzapine n'est pas indiquée dans le traitement de la démence accompagnée de troubles psychotiques et/ou troubles du comportement et son utilisation chez ce groupe spécifique de patients est déconseillée du fait d'une augmentation du risque de mortalité et d'accidents vasculaires cérébraux.

Précautions : Les antidépresseurs et les anxiolytiques peuvent influencer sur l'effet de l'olanzapine ou accroître l'incidence des effets secondaires. Il n'y a pas d'expérience chez l'enfant.

CELEXA (Riva-citalopram) (Inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine (ISRS))

Indications : Utilisé pour le traitement des épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés) et la prévention des attaques de panique avec ou sans agoraphobie. Augmente la quantité de sérotonine, une substance présente dans certaines zones du cerveau et ayant un rôle de neurotransmetteur (bloquent le recaptage de la sérotonine dans les cellules nerveuses)

Effets indésirables neuropsychiatriques : nervosité, somnolence, asthénie, céphalées, vertiges, troubles du sommeil, pertes de mémoire, tendance suicidaire ; tremblements, mouvements anormaux à type de dyskinésies buccofaciales, et syndromes extrapyramidaux ; agitation, confusion, hypomanie ; myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité ; hypo- ou hypertension, tachycardie, frissons, hyperthermie, sueurs, éventuellement coma ; diarrhée

Syndromes de sevrage : désordre hydro-électrolytique (hyponatrémie) à l'arrêt du traitement et pouvant se révéler par une confusion voire une crise convulsive. Sensations vertigineuses, paresthésies, tremblements, anxiété, nausées, palpitations. Levée de l'inhibition psychomotrice, avec risque suicidaire, inversion de l'humeur avec apparition d'épisodes maniaques, réactivation d'un délire chez les sujets psychotiques, manifestations paroxystiques d'angoisse.

Contre-indications : des effets indésirables psychiatriques ont été rapportés dans les essais cliniques menés avec le citalopram dans l'épisode dépressif majeur de l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans. Ces effets indésirables, notamment comportement de type suicidaire (incluant tentative de suicide et idées suicidaires) et agitation, rappellent ceux observés avec les autres ISRS.

HALDOL (Halopéridol) (Antipsychotique)

Indications : L'halopéridol est administré pour traiter la psychose aiguë et chronique, notamment la schizophrénie et les états maniaques.

Effets secondaires : Insomnie, réactions dépressives et états confusionnels, sédation ou somnolence, indifférence, réactions anxieuses, variation de l'humeur, dépression, agitation, sensations de vertige, céphalées, confusion, vertiges, état de Grand Mal et exacerbation apparente des symptômes psychotiques. À l'exemple de tous les neuroleptiques, des symptômes comme les tremblements, la rigidité, l'hyper salivation, le ralentissement moteur et l'anxiété peuvent se manifester. Dyskinésie tardive (mouvements rythmiques involontaires de la langue, du visage, de la bouche ou de la mâchoire (p. ex. le patient tire la langue, gonfle les joues, mâche à vide ou fait la moue). Ces tics s'accompagnent

parfois de mouvements involontaires des extrémités. Ces manifestations sont parfois permanentes chez certains patients.

Sevrage : Syndrome extrapyramidal, syndrome de sevrage, à l'arrêt brusque de fortes doses, Syndrome malin des neuroleptiques.

Contre-indications : Ce médicament est déconseillé dans les cas d'état dépressif graves. L'innocuité et l'efficacité de l'halopéridol n'ont pas été établies chez l'enfant; par conséquent, l'halopéridol est contre-indiqué pour ce groupe d'âge

SÉROQUEL (Quétiapine) (Antipsychotique)

Indications : La quétiapine est administrée pour traiter les troubles psychotiques comme la schizophrénie. Elle agit en modifiant l'action de certains produits chimiques dans le cerveau appelés neurotransmetteurs.

Effets secondaires : rigidité musculaire grave, fatigue ou faiblesse inhabituelle, perte de l'équilibre, visage semblable à un masque, démarche traînante, ralentissement des mouvements, tremblements des mains et des doigts, difficultés à respirer, parler ou avaler

- Les benzodiazépines devraient être prescrites seulement pour un traitement à court terme (de 2 à 4 semaines)
- Les benzodiazépines devraient être employées dans le traitement aigu des symptômes associés à des maladies psychiatriques graves.
- De graves symptômes de sevrage peuvent survenir si la dose est diminuée de façon significative ou si elle est brusquement interrompue (idées suicidaires et / ou passage à l'acte)
- Le Diazépam est déconseillé pour le traitement des personnes souffrant de dépression
- L'Amitriptyline peut modifier les effets du Diazépam ou augmenter les risques d'effets secondaires
- Il faut faire comprendre au client les risques de dépendance associés à la prise de benzodiazépines et que cette dépendance peut les empêcher de retrouver la santé.
- Les prescripteurs et les pharmaciens doivent être attentifs aux risques liés à l'utilisation prolongée des benzodiazépines.
- Les nouvelles ordonnances doivent être suivies de près et avoir une durée limitée (d'une à quatre semaines pour les troubles anxieux et d'au plus 14 jours pour l'insomnie) afin d'assurer l'utilisation optimale des benzodiazépines pour l'anxiété et l'insomnie et d'éviter la dépendance

(Professeure C Heather Ashton, DM, FRCP)