

# **Modalités de sevrage en benzodiazépines ou apparentés Z chez la personne âgée, vers la pratique avancée**

**Camille LEFEBVRE DUREL**

Présentation 18 juin 2019

5<sup>ème</sup> journée des équipes mobiles d'Ile de France

**MASTER:**

Santé Publique Paris Diderot

Spécialité: Evaluation des soins – Méthodes et Applications

Parcours: Sciences infirmière en gériatrie

Directeur de mémoire: Chef de service Dr DRUNAT, psychogériatrie  
Hôpital Bretonneau

En vue d'une publication (travail de méthodologie en cours)

**BENZODIAZEPINES:**

- psychotropes
- effets: anxiolytique, hypnotique, myorelaxant et anticonvulsivant
- indication principale: anxiété, insomnie, crise d'épilepsie, sevrage alcool

Apparentés Z = zopiclone zolpidiem (action agoniste)

Durée max pour visée hypnotique = 4 semaines

Durée max pour visée anxiolytique = 12 semaines

**JUSTIFICATION DE L'ETUDE:**

- Un véritable tabou existe autour des addictions de nos aînés
- Une souffrance (soignants, personnes âgées)
- Un problème de santé publique
- France = 2<sup>ème</sup> rang en Europe des consommations en BZD et apparentés Z
- 38,3% des femmes de plus de 80 ans en consomment
- Des recommandations faites par l'HAS
- Pas ou peu de sevrage dans les services de gériatrie

Objectifs:

***Quelles modalités de sevrage chez des personnes âgées dépendantes aux benzodiazépines ou apparentés Z pourraient être proposées dans un service de psychogériatrie ?***

## Recherche qualitative

8 entretiens semi directifs, anonymes, enregistrés, RDV dans le service

Population	- 4 médecins	- 2 gériatres - 1 psychiatre - 1 interne
	- 1 psychologue	
	- 4 infirmiers	- 3 infirmières - 1 infirmier
Sexe	- 1 homme	- 7 femmes
Ages	Min : 24 ans max : 59 ans	- Moyenne : 34 ans
Années d'expérience en psychogériatrie	Min : 6 mois max : 24 ans	- Moyenne : 7 ans

**Les questions étaient :**

1/ Pourriez-vous me décrire comment vous évaluez les personnes âgées entrant dans votre service (de psychogériatrie) ? Quels sont les facteurs de risque de ces patients ?

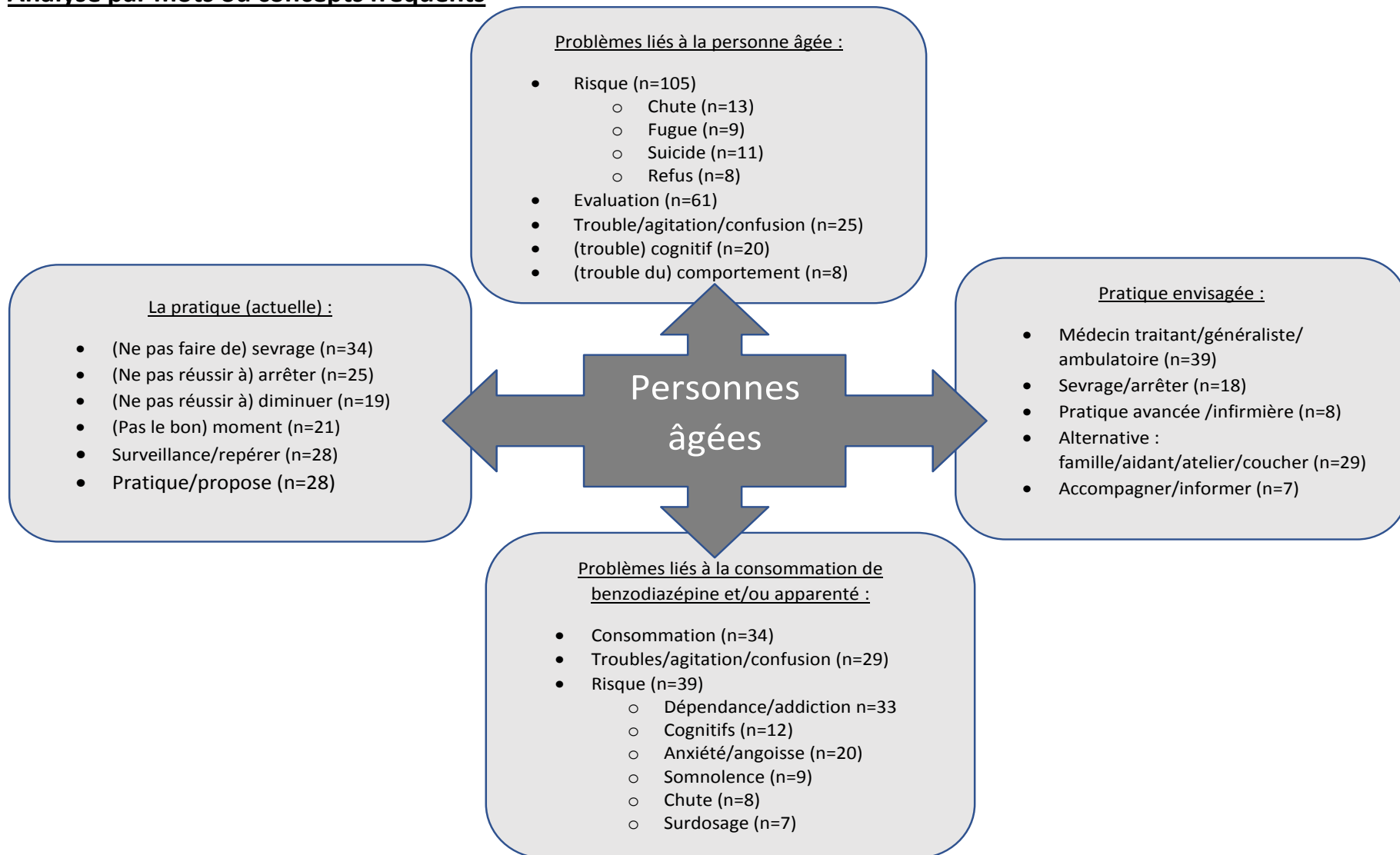
2/ Les traitements benzodiazépines ou apparentés Z présentent un certain nombre de risques chez les personnes âgées. Comment les identifiez-vous ?

3/ Vous arrive-t-il de repérer un problème de consommations en benzodiazépine et / ou apparentés Z ? Dans ces situations que faites-vous ?

4/ D'après-vous, la prise en charge de ces situations, et la conduite d'un sevrage sont-ils réalisés en pratique courante ?

(Si la réponse est NON :) Qu'est ce qui fait selon vous, qu'il y a aussi peu de sevrage en benzodiazépines ou apparentés Z chez les personnes âgées ?

(Si la réponse est OUI :) Qu'est ce qui fait selon vous, que le sevrage en benzodiazépines ou apparentés Z chez les personnes âgées soit bien pris en charge ?

Analyse par mots ou concepts fréquents

Name	Files	References
Motif d'admission ou indication à la psychogériatrie	2	3
Evaluation de la personne agée à l'entrée dans le service		
Risques	6	10
Comportements	7	16
Communication non verbale	4	6
Outils utilisés	8	22
Facteurs de risques chez les personnes agées	7	12
Facteurs de risques liés aux benzodiazépines chez les personnes agées	4	6
Méconnaissance des facteurs de risques	7	13
Problèmes liés à la consommation de benzodiazépine chez les personnes agées		
Risque de dépendance, addiction	8	13
Troubles physiologiques	2	3
Troubles neurologiques	4	11
Surdosage	5	6
Observance du traitement	4	4
effet antagoniste	3	4
La pratique actuelle		
sevrage	8	21
surveillance	8	17
La pratique envisagée	2	3
Pratique avancée		
Alternatives		

## Des patients complexes

- Troubles du comportement
- En phase aiguë, période de crise

Accueil = organisé, méthodique, risques identifiés

Identification des risques ou problèmes liés aux BZD ou app. Z = connus

Indication = connu (ttt qui apaise et très efficace)

Pas d'outils d'évaluation

Le sevrage:

- Pas une priorité
- Pas réalisé dans la pratique courante
- Pas du rôle IDE (1 pers.)

## Pratique envisagée

- Une évolution, initier le sevrage
- Réflexion sur la pratique avancée



Définition de Ann B Hamric

Six compétences pour la pratique avancée

- Clinique: autonomie professionnelle, compétences élargie, raisonnement clinique, interventions dans les soins
- Recherche
- Consultation
- Formation
- Leadership
- Prise de décision éthique

LOI n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé

Cette étude a permis:

- Faire découvrir le métier d'IPA
- Développer la recherche en sciences infirmières
- Formation de mes pairs
- Favoriser la coopération dans l'équipe
- Rencontre de l'addictologie avec la gériatrie (et inversement)

Ce qui pourrait être envisagé:

- Formation des pairs: signes à repérer (échelle de Goodman)
- Evaluation par l'échelle ECAB et autres (humeur, comportement mémoire)
- Se mettre en lien avec l'équipe ELSA
- Le sevrage:
  - ✓ Consultation initiale médecin + IPA
  - ✓ Réflexion en équipe et IPA
  - ✓ Sevrage programmé
  - ✓ Prescription initié par le médecin
  - ✓ Suivi par l'IPA: entretien motivationnel

## BIBLIOGRAPHIE

Etat des lieux de la consommation des benzodiazepines en France - avril 2017

[http://ansm.sante.fr/var/ansm\\_site/storage/original/application/28274caaaf04713f0c280862555db0c8.pdf](http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/28274caaaf04713f0c280862555db0c8.pdf)

Recommandations BZD - Version finale 2008 - recommandations\_bzd\_-\_version\_finale\_2008.pdf

[https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/recommandations\\_bzd\\_-\\_version\\_finale\\_2008.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/recommandations_bzd_-_version_finale_2008.pdf)

Fiche Mémo - fiche\_memo\_arret\_benzodiazepines\_pour\_mel\_2015\_06\_16.pdf [https://www.has-](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-06/fiche_memo_arret_benzodiazepines_pour_mel_2015_06_16.pdf)

[sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-06/fiche\\_memo\\_arret\\_benzodiazepines\\_pour\\_mel\\_2015\\_06\\_16.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-06/fiche_memo_arret_benzodiazepines_pour_mel_2015_06_16.pdf)

Arrêt des BZD - Echelle ECAB - arret\_des\_bzd\_-\_echelle\_ecab.pdf [https://www.has-](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/arret_des_bzd_-_echelle_ecab.pdf)

[sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/arret\\_des\\_bzd\\_-\\_echelle\\_ecab.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/arret_des_bzd_-_echelle_ecab.pdf)

Hamric AB, editor. Advanced practice nursing: an integrative approach. 5th edition. St. Louis, Missouri: Elsevier/Saunders; 2014. 726 p.

LOI n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé. 2016-41 Jan 26, 2016.

Hamric AB, Hanson CM. Educating advanced practice nurses for practice reality. J Prof Nurs. 2003 Sep;19(5):262–8.

Duponchelle-David F, Perrin-Nicquet A, Rolland B. Les pratiques infirmières avancées : qu'est-ce que c'est ? Quel avenir pour les infirmiers de psychiatrie et d'addictologie ? Eur Psychiatry. 2015 Nov;30(8):S5.