

Choisir avec soin - Benzodiazépines

En cas d'usage d'anxiolytiques ou d'hypnotiques (benzodiazépines et apparentés) depuis plus de 3 mois, une dynamique de déprescription doit s'engager à partir d'un échange avec le patient (consultation dédiée, consultation IDE, entretien pharmaceutique...)

Grille pour l'analyse des pratiques

Service - Spécialité :

- MCO
- SMR
- EHPAD ou USLD

Age du patient : __ ans

Sexe du patient

- Femme
- Homme

1- Patient traité par au moins un médicament à visée anxiolytique ou hypnotique:

- NON → STOP questionnaire
- OUI → question 2

2- Si oui, quel type d'anxiolytique ou hypnotique ?

(plusieurs réponses possibles, si plusieurs traitements)

- Benzodiazépine
- Composés Z
- Autres hypnotiques (précisez) → STOP questionnaire

Texte libre

3- Le traitement est-il débuté depuis au moins 90 jours ? :

- NON → STOP questionnaire
- OUI → question 4

Liste des benzodiazépines et composés Z

Benzodiazépine

Oxazépam (Seresta)
 Alprazolam (Xanax)
 Bromazépam (Lexomil)
 Diazépam (Valium)
 Clorazépate (Tranxène)
 Clobazam (Urbanyl)
 Prazépam (Lysanxia)
 Clonazépam (Rivotril)
 Lorazépam (Témesta, Equitam)
 Lormétazépam (Noctamide)
 Loprazolam (Havlane)
 Clotiazépam (Vératran)
 Nordazépam (Nordaz)
 Loflazépate (Victan)
 Nitrazépam (Mogadon)
 Estazolam (Nuclalon)

Composés Z

Zopiclone (Imovane)
 Zolpidem (Stilnox)

En se basant sur les données du dossier et/ou en interrogeant le prescripteur

4- Une déprescription (arrêt ou diminution de dose) a-t-elle été tentée ou programmée dans l'unité ? :

- OUI → STOP questionnaire
- NON → question 5

5- Si non, pour quelles raisons ?

- Le patient ou son entourage a refusé
- Le traitement n'a pas été réévalué
- Le prescripteur a considéré qu'il y avait une indication à poursuivre le traitement
- Autre raison, préciser :