

# Sommaire

Mode d'emploi .....	XI
Liste des ordonnances .....	XIII
<i>Neuroscience Based Nomenclature</i> .....	XVII
Abréviations .....	XIX
Généralités .....	XXIII
<b>Chapitre 1 – Prescriptions d'urgence</b> .....	<b>1</b>
<b>1. Que faire devant un patient présentant une agitation ?</b> .....	<b>2</b>
1.1 Prescription de benzodiazépine dans l'agitation .....	4
1.2 Prescription de neuroleptiques dans l'agitation .....	5
1.3 Prescription d'antipsychotique atypique dans l'agitation .....	7
<b>2. Que faire devant un patient alcoolisé ?</b> .....	<b>9</b>
<i>Le patient est admis dans un état d'alcoolisation aiguë</i> .....	9
<i>Le patient est admis en post-alcoolisation</i> .....	9
2.1 Protocole per os .....	10
2.2 Protocole IV .....	15
2.3 Médicaments utiles au maintien de l'abstinence .....	16
<b>3. Que faire devant un patient présentant une insomnie ?</b> .....	<b>18</b>
3.1 Insomnie légère .....	19
3.2 Insomnie modérée .....	20
3.3 Insomnie sévère .....	21

3.4 Cas particulier de la mélatonine . . . . .	22
3.5 Mesures comportementales . . . . .	23
<b>4. Quel bilan prescrire ? . . . . .</b>	<b>24</b>
4.1 Bilan d'une agitation . . . . .	24
4.2 Bilan d'un patient alcoolisé . . . . .	24
4.3 Bilan d'un patient admis en psychiatrie . . . . .	25
<b>5. Quel traitement prescrire en « si besoin » ? . . . . .</b>	<b>27</b>
<b>Chapitre 2 – Prescriptions d'antidépresseurs . . . . .</b>	<b>29</b>
<b>1. Les différents types d'antidépresseurs . . . . .</b>	<b>33</b>
1.1 Les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (IRS) . . . . .	33
1.2 Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline IRSNa . . . . .	43
1.3 Les antagonistes alpha 2 . . . . .	47
1.4 Les tricycliques . . . . .	50
1.5. Les inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) . . . . .	52
1.6 Autres antidépresseurs . . . . .	56
1.7 Équivalence des antidépresseurs . . . . .	59
1.8 Dosages plasmatiques . . . . .	59
1.9 Effets indésirables selon les classes d'antidépresseurs . . . . .	60
<b>2. Les différents types de situations . . . . .</b>	<b>61</b>
2.1 Épisode dépressif mineur (non caractérisé) . . . . .	61
2.2 Épisode dépressif caractérisé (intensité modérée à sévère) . . . . .	62
<i>Première ligne</i> . . . . .	62
<i>Seconde ligne</i> . . . . .	63
2.3 Épisode dépressif caractérisé résistant (3 <sup>e</sup> ligne et plus) . . . . .	68
<i>Commencer par évaluer l'observance et chercher un facteur de résistance</i> . . . . .	68
<i>Puis réaliser une escalade thérapeutique (réservé aux spécialistes)</i>	69
2.4 Épisode dépressif chez un patient psychotique . . . . .	70
2.5 Épisode dépressif associé à une situation clinique particulière . . . . .	70
<i>Polymédication</i> . . . . .	71
<i>Épilepsie</i> . . . . .	71
<i>Hypertension artérielle non contrôlée</i> . . . . .	71

Postinfarctus du myocarde . . . . .	72
Hypotension orthostatique . . . . .	72
Trouble de la conduction ou du rythme . . . . .	72
Trouble douloureux . . . . .	73
Incontinence urinaire ou fécale . . . . .	73
Anorexie . . . . .	73
Boulimie et obésité . . . . .	74
Trouble de l'érection et de la libido . . . . .	74
Patient se plaignant d'éjaculation précoce . . . . .	74
Troubles du sommeil . . . . .	75
Hyponatrémie . . . . .	75
Maladie de Parkinson . . . . .	75
Nausées et chimiothérapie . . . . .	76
Femme enceinte et allaitement . . . . .	76
Trouble hématologique . . . . .	76
Insuffisance hépatique . . . . .	77
Insuffisance rénale . . . . .	77
<b>3. Les molécules hors AMM dans les troubles dépressifs . . . . .</b>	<b>77</b>
<b>4. Les ordonnances de surveillance . . . . .</b>	<b>80</b>
<b>Chapitre 3 – Prescriptions de thymorégulateurs . . . . .</b>	<b>83</b>
<b>1. Les différents types de thymorégulateurs . . . . .</b>	<b>85</b>
1.1 Le lithium . . . . .	85
1.2 Les anticonvulsivants . . . . .	90
1.3 Les antipsychotiques atypiques . . . . .	101
1.4 Dosages plasmatiques . . . . .	101
<b>2. Les différents types de situations . . . . .</b>	<b>102</b>
2.1 Patient bipolaire en phase maniaque . . . . .	102
2.2 Patient bipolaire en phase dépressive . . . . .	104
2.3 Patient présentant un trouble de la personnalité borderline . . . . .	105
2.4 Situations particulières . . . . .	106
<i>Femme enceinte ou allaitante . . . . .</i>	<i>106</i>
<i>Insuffisance rénale . . . . .</i>	<i>107</i>
<i>Insuffisance hépatique . . . . .</i>	<i>107</i>

<b>3. Les ordonnances de surveillance</b> . . . . .	108
<b>Chapitre 4 – Prescriptions d'antipsychotiques et neuroleptiques</b>	<b>109</b>
<b>1. Les différents types d'antipsychotiques et neuroleptiques</b> . . . . .	110
1.1 Les neuroleptiques . . . . .	117
1.2 Les antipsychotiques atypiques . . . . .	125
1.3 Dosages plasmatiques . . . . .	137
<b>2. Les différents types de situations</b> . . . . .	137
2.1 Patient présentant un trouble délirant du spectre de la schizophrénie . . . . .	137
2.2 Patient présentant un trouble délirant non schizophrénique . . . . .	140
2.3 Patient présentant un trouble schizophrénique résistant . . . . .	140
Étape 1 : clozapine . . . . .	140
Étape 2 : traitement d'un épisode résistant à la clozapine . . . . .	140
Étape 3 : traitement d'un épisode sans possibilité de mettre de clozapine . . . . .	141
2.4 Patient présentant un trouble dépressif unipolaire . . . . .	142
2.5 Situations particulières . . . . .	143
<i>Femme enceinte ou allaitante</i> . . . . .	143
<i>Insuffisance rénale</i> . . . . .	144
<i>Insuffisance hépatique</i> . . . . .	145
<i>Sujet âgé</i> . . . . .	145
<i>Sujet avec des troubles métaboliques/surcharge pondérale</i> . . . . .	146
<b>3. Les molécules hors AMM dans les troubles psychotiques</b> . . . . .	147
<b>4. Les ordonnances de surveillance</b> . . . . .	148
<b>Chapitre 5 – Prescriptions d'anxiolytiques</b> . . . . .	<b>151</b>
<b>1. Les différents types d'anxiolytiques</b> . . . . .	156
1.1 Les benzodiazépines . . . . .	156
1.2 Les antihistaminiques sédatifs . . . . .	164
1.3 Les bêtabloquants et hypotenseurs . . . . .	165
1.4 La buspirone . . . . .	168
1.5 La prégabaline . . . . .	169
1.6 L'etifoxine . . . . .	170

<b>2. Les différents types de situations</b> .....	171
2.1 Les troubles anxieux et traumatiques .....	171
2.2 Les troubles obsessionnel-compulsifs .....	175
2.3 La catatonie .....	176
2.4 Les situations particulières .....	176
<i>Femme enceinte ou allaitante</i> .....	176
<i>Insuffisance rénale</i> .....	177
<i>Insuffisance hépatique</i> .....	178
<i>Sujet âgé</i> .....	178
<b>Chapitre 6 – Prescriptions en psychiatrie pour l’enfant et l’adolescent</b> .....	<b>179</b>
<b>1. Les troubles thymiques en pédopsychiatrie</b> .....	180
1.1 Trouble dépressif unipolaire .....	180
1.2 Trouble bipolaire .....	182
<b>2. Les troubles psychotiques en pédopsychiatrie</b> .....	184
<b>3. Le trouble hyperactivité avec déficit de l’attention (TDHA)</b> .....	189
<b>Chapitre 7 – Prescriptions annexes</b> .....	<b>193</b>
1. Que faire devant un trouble du transit induit ? .....	193
2. Que faire en cas d’hypotension orthostatique ? .....	196
3. Que faire en cas de trouble de la salivation ? .....	197
4. Que faire en cas de trouble moteur ? .....	198
5. Que faire lorsqu’on suspecte un trouble de la métabolisation ? ..	202
6. Que faire devant une hyperprolactinémie chez un patient traité par NLP/APA ? .....	206
7. Que faire devant UN allongement de l’intervalle QT ? .....	207
Liste des médicaments par pays .....	209
<b>Index</b> .....	<b>213</b>