

# Sommaire

Liste des ordonnances .....	XI
Mode d'emploi .....	XV
Neuroscience Based Nomenclature .....	XVI
Généralités .....	XVII
Liste des abréviations, acronymes et sigles .....	XIX
<b>Chapitre 1 – Prescriptions d'urgence</b> .....	1
<b>1. Que faire devant un patient présentant une agitation ?</b> .....	2
1.1 Prescription de benzodiazépines 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> .....	9
2.1 Protocole <i>per os</i> .....	11
2.2 Protocole intraveineux .....	15
2.3 Médicaments utiles au maintien de l'abstinence .....	16
<b>3. Que faire devant un patient présentant une insomnie ?</b> .....	20
3.1 Insomnie légère .....	21
3.2 Insomnie modérée .....	22
3.3 Insomnie sévère .....	23
3.4 Insomnie chronique .....	24
3.5 Cas particulier de la mélatonine .....	25
3.6 Autres stratégies hors AMM .....	26
3.7 Mesures comportementales .....	27
<b>4. Quel bilan prescrire ?</b> .....	28
4.1 Bilan d'une agitation .....	28
4.2 Bilan d'un patient alcoolisé .....	28
4.3 Bilan d'un patient admis en psychiatrie .....	29
<b>5. Quel traitement prescrire en « si besoin » ?</b> .....	31

<b>Chapitre 2 – Prescriptions d'antidépresseurs</b> . . . . .	33
<b>1. Les différents types d'antidépresseurs</b> . . . . .	39
1.1 Les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS) . . .	39
1.2 Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline IRSNa . . . . .	49
1.3 Les antagonistes alpha 2 . . . . .	53
1.4 Les tricycliques . . . . .	56
1.5. Les inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) . . . . .	59
1.6 Autres antidépresseurs . . . . .	62
1.7 Équivalence des antidépresseurs . . . . .	67
1.8 Dosages plasmatiques . . . . .	68
1.9 Effets indésirables selon les classes d'antidépresseurs . . . . .	69
<b>2. Les différents types de situations</b> . . . . .	69
2.1 Épisode dépressif mineur (non caractérisé) . . . . .	69
2.2 Épisode dépressif caractérisé (intensité modérée à sévère) . . . . .	71
2.3 Épisode dépressif caractérisé résistant (3 <sup>e</sup> ligne et plus) . . . . .	77
2.4 Épisode dépressif chez un patient psychotique . . . . .	79
2.5 Épisode dépressif associé à une situation clinique particulière . . .	79
<i>Polymédication</i> . . . . .	80
<i>Épilepsie</i> . . . . .	80
<i>Hypertension artérielle non contrôlée</i> . . . . .	80
<i>Post-infarctus du myocarde</i> . . . . .	81
<i>Hypotension orthostatique</i> . . . . .	81
<i>Trouble de la conduction ou du rythme</i> . . . . .	81
<i>Trouble douloureux</i> . . . . .	82
<i>Incontinence urinaire ou fécale</i> . . . . .	82
<i>Anorexie</i> . . . . .	82
<i>Boulimie et obésité</i> . . . . .	83
<i>Trouble de l'érection et de la libido</i> . . . . .	83
<i>Patient se plaignant d'éjaculation précoce</i> . . . . .	83
<i>Troubles du sommeil</i> . . . . .	84
<i>Hyponatrémie</i> . . . . .	84
<i>Maladie de Parkinson</i> . . . . .	84
<i>Nausées et chimiothérapie</i> . . . . .	85
<i>Femme enceinte et allaitante</i> . . . . .	85
<i>Trouble hématologique</i> . . . . .	85
<i>Insuffisance hépatique</i> . . . . .	86
<i>Insuffisance rénale</i> . . . . .	86

<b>3. Les molécules hors AMM dans les troubles dépressifs</b> . . . . .	86
<b>4. Les ordonnances de surveillance</b> . . . . .	90
<b>Chapitre 3 – Prescriptions de thymorégulateurs</b> . . . . .	91
<b>1. Les différents types de thymorégulateurs</b> . . . . .	93
1.1 Le lithium . . . . .	93
1.2 Les anticonvulsivants . . . . .	98
1.3 Les antipsychotiques atypiques . . . . .	109
1.4 Dosages plasmatiques . . . . .	109
<b>2. Les différents types de situations</b> . . . . .	110
2.1 Patient bipolaire en phase maniaque . . . . .	110
2.2 Patient bipolaire en phase dépressive . . . . .	112
2.3 Patient présentant un trouble de la personnalité <i>borderline</i> . . . . .	113
2.4 Situations particulières . . . . .	114
<i>Femme enceinte ou allaitante</i> . . . . .	114
<i>Insuffisance rénale</i> . . . . .	115
<i>Insuffisance hépatique</i> . . . . .	115
<b>3. Les ordonnances de surveillance</b> . . . . .	116
<b>Chapitre 4 – Prescriptions d'antipsychotiques et neuroleptiques</b> . . . . .	117
<b>1. Les différents types d'antipsychotiques et neuroleptiques</b> . . . . .	118
1.1 Les neuroleptiques . . . . .	125
1.2 Les antipsychotiques atypiques . . . . .	133
1.3 Dosages plasmatiques . . . . .	145
<b>2. Les différents types de situations</b> . . . . .	145
2.1 Patient présentant un trouble délirant du spectre de la schizophrénie . . . . .	145
2.2 Patient présentant un trouble délirant non schizophrénique . . . . .	148
2.3 Patient présentant un trouble schizophrénique résistant . . . . .	148
2.4 Patient présentant un trouble dépressif unipolaire . . . . .	150
2.5 Situations particulières . . . . .	151
<i>Femme enceinte ou allaitante</i> . . . . .	151
<i>Insuffisance rénale</i> . . . . .	152
<i>Insuffisance hépatique</i> . . . . .	153

Sujet âgé .....	153
Sujet avec des troubles métaboliques/surcharge pondérale .....	154
<b>3. Les molécules hors AMM dans les troubles psychotiques .....</b>	<b>155</b>
<b>4. Les ordonnances de surveillance .....</b>	<b>156</b>
<b>Chapitre 5 – Prescriptions d’anxiolytiques .....</b>	<b>159</b>
<b>1. Les différents types d’anxiolytiques .....</b>	<b>164</b>
1.1 Les benzodiazépines .....	164
1.2 Les antihistaminiques sédatifs .....	172
1.3 Les bêtabloquants et hypotenseurs .....	173
1.4 La buspirone .....	176
1.5 La prégabaline .....	177
1.6 L’étifoxine .....	178
<b>2. Les différents types de situations .....</b>	<b>179</b>
2.1 Les troubles anxieux et traumatiques .....	179
2.2 Les troubles obsessionnels compulsifs .....	183
2.3 La catatonie .....	184
2.4 Les situations particulières .....	184
<i>Femme enceinte ou allaitante</i> .....	184
<i>Insuffisance rénale</i> .....	185
<i>Insuffisance hépatique</i> .....	186
<i>Sujet âgé</i> .....	186
<b>Chapitre 6 – Prescriptions en psychiatrie pour l’enfant et l’adolescent .....</b>	<b>187</b>
<b>1. Les troubles thymiques en pédopsychiatrie .....</b>	<b>188</b>
1.1 Trouble dépressif unipolaire .....	188
1.2 Trouble bipolaire .....	190
<b>2. Les troubles psychotiques en pédopsychiatrie .....</b>	<b>192</b>
<b>3. Le trouble hyperactivité avec déficit de l’attention (TDHA) .....</b>	<b>197</b>
<b>Chapitre 7 – Prescriptions de sismothérapie et neurostimulation .....</b>	<b>201</b>
<b>1. Sismothérapie (électroconvulsivothérapie – ECT) .....</b>	<b>202</b>

2. Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) .....	210
3. Stimulation transcrânienne à courant direct (tDCS).....	217
<b>Chapitre 8 – Prescriptions annexes.....</b>	<b>219</b>
1. Que faire devant un trouble du transit induit ? .....	219
2. Que faire en cas d'hypotension orthostatique ? .....	222
3. Que faire en cas de trouble de la salivation ?.....	223
4. Que faire en cas de trouble moteur ? .....	224
5. Que faire lorsqu'on suspecte un trouble de la métabolisation ? ...	228
6. Que faire devant une hyperprolactinémie chez un patient traité par NLP/APA ?.....	232
7. Que faire devant un allongement de l'intervalle QT ? .....	233
8. Que faire devant un syndrome polyuro-polydipsique ? .....	234
<b>Chapitre 9 – Optimisation des précurseurs des neuromédiateurs et stratégies alternatives .....</b>	<b>237</b>
<b>Chapitre 10 – Bases de psychopharmacologie : neuromédiateurs et récepteurs .....</b>	<b>283</b>
1. Sérotonine et récepteurs sérotoninergiques .....	283
2. Noradrénaline et récepteurs de la noradrénaline .....	286
3. Dopamine et récepteurs de la dopaminergiques.....	288
4. GABA et récepteurs GABA(et indirectement glutamate).....	289
5. NMDA et récepteurs NMDA(et indirectement glutamate aussi) ...	290
6. Acétylcholine et récepteurs cholinergiques .....	290
7. Histamine et récepteurs histaminergiques .....	291
<b>Liste des médicaments par pays .....</b>	<b>293</b>
<b>Index .....</b>	<b>297</b>