

# ADDICTION AUX MEDICAMENTS

Psy

## PSYCHOTROPES - item 75

Benzodiazépines = 4<sup>tr</sup>opé le + prescrit sur 20% pop (dont 60% ♀) avec prescrip sur ≈ 7M & la moitié > 2 ans!

Actions anxiolytique, sédative, hypnotique, myorelaxant, anticonvulsivant  
⇒ exigence

### Clinique

① Intoxication aiguë accident ou IMV. → sédation, tb vigi, ataxie, dysarthrie  
↪ DRA & coma

Usage à risque = hors reco méd sur la durée/ dose/ indication/ suivi

EI somnolence, ↓ vigilance, tb mnésie, dysarthrie, ataxie ⚠ chute vieux

Tb addictif = usage nocif ↪ dépendance autoq ECAB (⊕ > 6/10)

### Complications

SD SEVRAGE FdR poso élevée, 1/2 vie courte, ↓ brutal, anxiété, EDC...  
= tremblement #, anxiété, insomnie, céphalée, confusion & hallu #  
↪ convulsion, tb vigilance, coma

SONATIQUE aiguë ⇒ décès surdosage, agression, viol, accident, chute  
chro ⇒ tb cognitif ⇒ démence

PSYCHIATRIQUE autre tb addictif, ↑ symp ☹

### PEC

① Psychott & ② bzd! Prescription avec ↓ prévu, poso min eff. & monott  
durée < 12 sem anxio ou < 4 sem hypno

Si mésusage/addiction

- ↳ ↓ posologie ↪ mesures d'encadrement (délivrance uniq., pharma de déli, contrat méd-CPAM)
- ↳ ambu sur pir sem/mois ou Ⓜ si poso ts élevée, insomnie rebelle, atcd ⚠ sevrage, tb ☹ severe, co dep  
⚠ rebound insomnie % anxiété → consult J7 ↓ systé