

Comment utiliser les antipsychotiques pour aider les personnes atteintes de démence

Guide à l'intention des résidents, des familles et des soignants



Les antipsychotiques sont utilisés pour traiter différents problèmes de santé mentale, notamment les problèmes de personnes atteintes de démence lorsqu'une personne présente certains comportements réactifs et ne répond pas aux approches de soins non médicamenteuses. Dans la plupart des cas, les antipsychotiques ne devraient pas être le premier choix pour le traitement des comportements réactifs. L'équipe de soins devrait plutôt veiller à mettre en place un environnement favorable et à examiner les besoins non satisfaits de la personne atteinte de démence et à y répondre. En tant que membre de l'équipe de soins, vous avez un rôle important à jouer pour aider les prestataires de soins à décider si ce traitement est un choix approprié pour votre parent ou proche. Le présent guide vous permettra d'en apprendre plus sur la façon dont on utilise les médicaments antipsychotiques pour soutenir les personnes atteintes de démence.

La démence et les comportements réactifs

Qu'est-ce que la démence?

La démence est un terme générique qui décrit un ensemble de symptômes causés par des changements physiques affectant le cerveau. Bien que la maladie d'Alzheimer soit le type de démence le plus commun, il en existe plusieurs autres, notamment la démence à corps de Lewy, la démence fronto-temporale et la démence vasculaire. Les personnes atteintes de démence ont des problèmes de mémoire, de réflexion, de résolution de problèmes et de communication, des problèmes qui leur rendent difficile l'accomplissement des activités quotidiennes.

Une personne atteinte de démence peut également vivre des changements d'humeur ou de comportement, par exemple :

- voir ou croire des choses irréelles;
- être confuse et effrayée;
- se sentir agitée, déprimée ou irritable;
- perdre l'intérêt pour ses activités.

Ces expériences font normalement partie de la façon dont la maladie se développe. Elles sont souvent une réponse à la façon dont la personne atteinte de démence se sent ou peuvent être une réaction à un changement dans l'environnement de la personne en question.

Certains de ces comportements réactifs peuvent être bouleversants tant pour la personne atteinte de démence que pour les autres. Les prestataires de soins de santé sont formés pour prendre en charge ces comportements. En tant que proche ou membre de la famille du résident, vous pouvez aider l'équipe de soins à mieux comprendre les causes de ces comportements.

Quels sont les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence?

(c'est-à-dire les comportements réactifs)

Certains comportements réactifs communs incluent :



Psychose

- Délire (fausse croyance)
- Hallucinations (entendre/voir des choses qui ne sont pas là)



Réactions

- Attitude défensive
- Résistance aux soins
- Fortes réactions verbales
- Fortes réactions physiques



Agitation

- S'habiller ou se déshabiller
- Faire les cent pas (déambuler)
- Gestes répétitifs
- Nervosité/anxiété



Dépression

- Anxiété
- Sentiments de culpabilité
- Désespoir
- Irritabilité
- Tristesse/tendance à pleurer
- Pensées suicidaires



Apathie

- Manque de motivation
- Manque d'intérêt
- Repli sur soi



Manie

- Excitation intense
- Irritabilité
- Élocution rapide

Autres :

- Cacher ou accumuler des objets
- Se perdre
- Désinhibition (p. ex., sexuelle)

Traitement de la démence

Comment traiter la démence?

Pour le moment, il n'y a aucun remède contre la démence ni aucun moyen de l'empêcher de s'aggraver avec le temps. Certains médicaments permettent de gérer les symptômes comme les hallucinations, les délires, les états d'agitation grave et les fortes réactions physiques lorsque ces symptômes sont très perturbants ou dangereux pour la personne atteinte de démence ou pour les autres. D'autres médicaments aident à contrer la dépression ou l'anxiété.

Même si un médecin ou une infirmière praticienne prescrit des médicaments, il existe de nombreuses autres approches non médicamenteuses qui peuvent aider à gérer les comportements réactifs causés par la démence. L'équipe de soins mettra à contribution la personne atteinte de démence ainsi que sa famille ou ses proches pour trouver les méthodes qui, à l'avis de tous, conviennent le mieux.

Créer un environnement favorable

Dans un premier temps, l'équipe de soins cherchera des moyens pour gérer les comportements réactifs sans recourir à des médicaments. Les méthodes les plus efficaces consistent à créer un environnement favorable ainsi qu'à examiner les besoins non satisfaits de la personne atteinte de démence et à y répondre. L'équipe de soins essaiera de :

- comprendre le plus possible la situation de la personne;
- comprendre ce qui permet à la personne de se sentir calme et en sécurité;
- comprendre ce qui peut causer des comportements réactifs;
- mettre en place un environnement sûr et confortable ainsi que des routines qui correspondent aux habitudes et aux préférences de la personne;
- retirer de l'environnement les éléments ou les événements bruyants ou distrayants;
- traiter la personne avec respect et compassion;
- communiquer avec des mots et des phrases simples;
- offrir des thérapies et des activités récréatives utiles et agréables;
- comprendre comment les comportements réactifs peuvent changer à différents moments de la journée;
- se rappeler que certains comportements réactifs sont une réaction normale à des sentiments comme la frustration ou la tristesse et ne sont peut-être pas des symptômes liés à la démence.

Vous pouvez aider

Parlez à l'équipe de soins :

- de ce qui peut aider la personne à se sentir plus calme et plus heureuse, de ses passe-temps, de ses préférences et réticences, ainsi que des habitudes culturellement ou socialement importantes;
- des comportements réactifs perturbateurs ou dangereux pour la personne atteinte de démence ou pour les autres résidents ou membres de la famille;
- de la fréquence de l'apparition des comportements réactifs;
- des conditions ou des déclencheurs des comportements réactifs;
- des changements, des différences ou des anomalies dans le comportement de la personne.

Approches pour la gestion des comportements réactifs

Solutions possibles à des comportements réactifs précis

L'équipe de soins peut utiliser un guide comme celui ci-dessous pour comprendre et gérer les comportements réactifs. Le premier ensemble de comportements réactifs ci-dessous provient du système d'observation de la démence (DOS), un outil que certains fournisseurs de soins de santé utilisent pour évaluer le comportement d'une personne. En général, l'équipe de soins devrait veiller à créer un environnement favorable ainsi qu'à examiner les besoins non satisfaits de la personne atteinte de démence et à y répondre.

Comportement réactif	Solutions possibles
Faire du bruit	<ul style="list-style-type: none">• La distraire*, dialoguer• Lui faire entendre la musique qu'elle aime, des sons de la nature, des enregistrements des membres de sa famille
S'énerver	<ul style="list-style-type: none">• La distraire*, dialoguer• Offrir des aires de repos, d'exercices physiques, d'activités de plein air
Fuguer	<ul style="list-style-type: none">• La distraire*, dialoguer• Adapter l'environnement pour réduire la fugue• Lui proposer des exercices physiques, des activités de plein air• Inscrire la personne au programme de sécurité à domicile de MedicAlert et de la Société Alzheimer afin que ses coordonnées soient indiquées sur un bracelet ou un collier
Réactions verbales	<ul style="list-style-type: none">• La distraire*, dialoguer• Lui faire entendre la musique qu'elle aime, des sons de la nature, des enregistrements sonores des membres de la famille
Réactions physiques	<ul style="list-style-type: none">• La distraire*, rester calme, chaleureux et positif• Savoir quand donner de l'espace à la personne et essayer de l'approcher plus tard
Idées délirantes/ hallucinations	<ul style="list-style-type: none">• Comprendre que quelque chose l'a dérangé et ne pas discuter de la fausse croyance• Se concentrer sur ce que la personne ressent et non sur ce qu'elle dit• Lui offrir une distraction
Agitation, irritation	<ul style="list-style-type: none">• La calmer, l'apaiser et la distraire*• Mettre la musique qu'elle aime, recourir à l'aromathérapie, à la zoothérapie, aux exercices physiques et aux activités en plein air
Résistance aux soins	<ul style="list-style-type: none">• Essayer de comprendre la cause des sentiments de la personne, les aborder doucement• Déterminer les raisons de la résistance, changer la routine ainsi que les façons de faire
Questionnement répétitif ou maniérismes excessifs	<ul style="list-style-type: none">• La rassurer, se pencher sur la cause possible, la distraire*• Écrire la réponse à la question répétitive sur une fiche ou un morceau de papier et demander à la personne de la lire
Accumulation d'objets	<ul style="list-style-type: none">• S'assurer que l'environnement de la personne demeure sécuritaire• Faire preuve de compassion
Désinhibition <small>(p. ex., se déshabiller, se masturber en public, hypersexualité)</small>	<ul style="list-style-type: none">• La distraire*, la réorienter vers un comportement plus approprié ou vers un espace plus approprié à son comportement

*Lorsque vous essayez de distraire la personne en question, veillez à ce que l'activité ait un sens ou un but (selon les préférences et l'historique de la personne) et dites-lui par exemple :

« J'ai besoin de votre aide... » ou « Pensez-vous pouvoir m'aider avec ça... ».

Antipsychotiques et démence : introduction

Comment se fait le choix de l'utilisation des antipsychotiques?

L'équipe de soins essayera de nombreuses approches pour aider la personne atteinte de démence sans recourir à des médicaments. Cependant, il arrive parfois que ces approches ne fonctionnent pas ou que les comportements réactifs s'aggravent. Si ces comportements réactifs sont très perturbateurs ou dangereux pour la personne atteinte de démence ou pour d'autres, l'équipe de soins peut utiliser des médicaments, notamment des antipsychotiques. Or, avant de prescrire des antipsychotiques à la personne en question, l'équipe de soins examinera :

- tout problème de santé physique, d'ouïe ou de vision qui pourrait lui causer de la douleur, de l'inconfort ou de la frustration;
- les médicaments qu'elle prend afin de déterminer s'ils pourraient empirer les symptômes;
- des facteurs comme l'espace physique, le niveau de bruit ou d'activité, et les changements à sa routine;
- ses relations avec les soignants, la famille ou les proches;
- le risque de danger pour la personne elle-même ou pour d'autres;
- si les comportements réactifs sont susceptibles de réagir ou non aux antipsychotiques.

Antipsychotiques courants	
Nom du médicament	Nom de la marque
Rispéridone	Risperdal®
Olanzapine	Zyprexa®
Aripiprazole	Abilify®
Quétiapine	Seroquel®
Halopéridol	Haldol®
Loxapine	Loxapac, Xylac®

Symptômes susceptibles ou non susceptibles de réagir aux antipsychotiques

Susceptibles de réagir aux antipsychotiques

Les antipsychotiques peuvent aider à gérer les symptômes ou les comportements réactifs comme :

- les hallucinations (la personne entend des voix ou voit des gens qui ne sont pas là et cela entraîne un état de détresse);
- les délires (être méfiant ou paranoïaque et penser que les gens cherchent à leur faire du mal);
- l'état d'agitation grave (irritabilité extrême, cris);
- les fortes réactions physiques (crier, frapper, donner des coups de pied ou mordre).

Non susceptibles de réagir aux antipsychotiques

Les antipsychotiques ne peuvent pas aider à gérer les symptômes ou les comportements réactifs comme :

- un comportement asocial envers d'autres personnes;
- l'apathie (aucun intérêt pour ce qui l'entoure);
- la désinhibition (se déshabiller ou faire des avances sexuelles);
- cacher ou accumuler des objets;
- répéter des gestes, des mots ou des refrains maintes fois;
- résister à une personne précise;
- errer ou s'énerver;
- insomnie.

Vous pouvez aider

- Lorsque des antipsychotiques sont prescrits à une personne, notez :
 - le nom et la dose de l'antipsychotique;
 - les symptômes que le médicament devrait aider;
 - les effets secondaires possibles du médicament;
 - la date du début et de l'arrêt de la prise du médicament;
 - d'autres approches de soins utilisées pour gérer les symptômes.
- Surveillez les effets secondaires et communiquez avec l'équipe de soins si vous avez des inquiétudes.
- Surveillez les comportements réactifs pour voir s'ils s'améliorent, s'empirent ou ne changent pas.
- Parlez régulièrement avec l'équipe de soins pour savoir s'il faut continuer à prendre ou non l'antipsychotique.

Les antipsychotiques : à quoi s'attendre

Comment savoir si les antipsychotiques sont bénéfiques?

Au début, l'équipe de soins donnera à la personne atteinte de démence la plus faible dose possible de l'antipsychotique et la surveillera de près. Elle peut changer la dose ou arrêter le médicament si le comportement réactif ne s'améliore pas, si les effets secondaires sont néfastes ou si le comportement est mieux gérable. Si les antipsychotiques ne s'avèrent pas efficaces, l'équipe de soins envisagera de recourir à d'autres types de médicaments.

La démence est une maladie évolutive, c'est-à-dire **que la plupart des comportements réactifs changent avec le temps**. Pour cette raison, l'équipe de soins examine, de temps à autre, les effets des antipsychotiques pour décider s'il faut continuer ou non à les administrer. Si l'équipe de soins n'a pas encore réévalué l'utilisation des antipsychotiques, demandez à ce qu'elle le fasse. Des recherches démontrent que les antipsychotiques peuvent aider une personne sur cinq qui les prennent pendant environ 12 semaines.

Effets secondaires

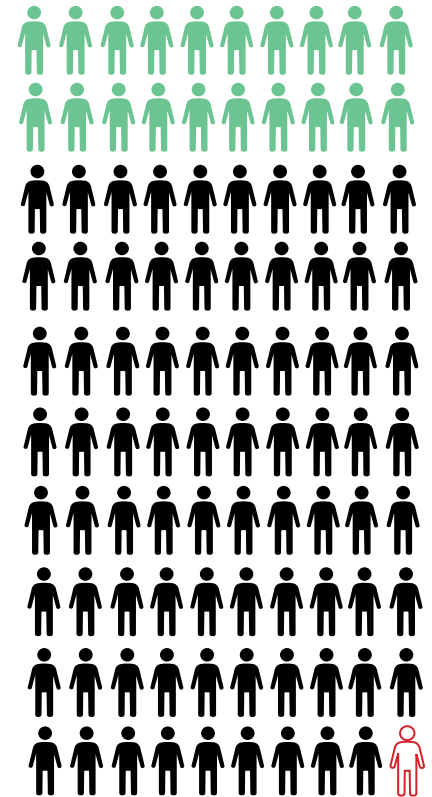
Les effets secondaires **les plus communs** comprennent :


- la somnolence ou la léthargie;
- la confusion;
- la prise de poids;
- l'hyperglycémie;
- l'hypercholestérolémie;
- l'étourdissement causé par l'hypotension;
- la constipation;
- l'enflure, habituellement aux chevilles;
- des problèmes urinaires (plus fréquent chez les hommes âgés);
- la tension musculaire qui oblige la personne à traîner les pieds ou à faire de petits pas.


Les effets secondaires **les moins courants** sont :


- le tremblement des mains ou des bras;
- la nervosité ou l'envie de marcher beaucoup;
- le spasme du visage;
- un accident vasculaire cérébral;
- la mort.

En chiffres



 : susceptible de bénéficier des antipsychotiques

 : susceptible de ne tirer aucun bienfait des antipsychotiques

 : susceptible d'avoir un AVC ou de mourir*

*Des recherches montrent que sur 100 personnes atteintes de démence et prenant des antipsychotiques, une personne est susceptible d'avoir un AVC ou de mourir (principalement pour cause d'insuffisance cardiaque, de mort subite, de pneumonie). Cependant, il est difficile d'affirmer que l'antipsychotique en est la cause, car les personnes atteintes de démence présentent souvent un risque élevé même si elles ne prennent pas d'antipsychotiques.

Les antipsychotiques : à quoi s'attendre

Les antipsychotiques sont-ils bénéfiques ou nuisibles?



Comment les antipsychotiques peuvent-ils être bénéfiques?

L'équipe de soins pourrait recommander des antipsychotiques pour des personnes atteintes de démence afin d'essayer de réduire ou de contrôler les symptômes de la psychose comme les idées délirantes (la personne a de fausses croyances qui entraînent un état de détresse) et les hallucinations (la personne voit ou entend des choses qui n'existent pas et cela entraîne un état de détresse), et parfois en cas de forte agitation ou de fortes réactions physiques. Les antipsychotiques peuvent aider à atténuer ou à éliminer la confusion chez une personne atteinte d'une psychose aiguë dans les heures ou les jours qui suivent leur administration, mais il peut s'écouler plusieurs semaines avant de voir leurs pleins effets. Lorsqu'une personne devient plus calme, d'autres approches seraient plus efficaces pour gérer les symptômes comportementaux.



Comment les antipsychotiques peuvent-ils être nuisibles?

Les antipsychotiques peuvent améliorer certains symptômes, mais en aggraver d'autres. Chaque médicament entraîne différents types d'effets secondaires. Alors que certains effets secondaires sont plus graves si la personne prend des doses plus élevées du médicament, d'autres s'améliorent si le médicament est pris pendant un certain temps. Or, il est parfois difficile de distinguer un effet secondaire du médicament et un symptôme de la démence. Pour ces raisons, il faut régulièrement réévaluer l'utilisation des antipsychotiques et cesser de les utiliser si on juge qu'ils ont des effets nocifs sur la personne.

Pour de plus amples informations

Visitez <https://cep.health/dementia> pour d'autres ressources ou les sites des organisations ci-dessous pour obtenir de plus amples informations ainsi que du soutien :

Société Alzheimer du Canada. La maladie d'Alzheimer

<http://www.alzheimer.ca/fr/About-dementia>

Portail canadien en soins palliatifs - démonstrations de soins

http://www.virtualhospice.ca/fr_CA/Main+Site+Navigation/Home/Support/Support/The+Gallery.aspx?type=cat&cid=110f65fd-0447-4e6e-b860-7646e02b997b#video_content_index

CAMH. Les antipsychotiques

http://www.camh.ca/fr/hospital/health_information/a_z_mental_health_and_addiction_information/antipsychotic_medication/Pages/antipsychotic_medication.aspx

Choisir avec soin. Le traitement des comportements perturbateurs chez les personnes atteintes de démence

<https://choisiravecsoin.org/le-traitement-des-comportements-perturbateurs-chez-les-personnes-atteintes-de-demence-les-medicaments-antipsychotiques-ne-sont-generalement-pas-le-meilleu/>

Services de soins de longue durée à l'intention des personnes âgées

http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/services/services_renderer.10115.html

Santé Ontario. Ressources destinées aux patients, aux personnes soignantes et aux familles

<http://www.hqontario.ca/Participation-des-patients/Ressources-et-outils-li%C3%A9s-%C3%A0-la-participation-des-patients/Ressources-destin%C3%A9es-aux-patients-aux-personnes-soignantes-et-aux-familles>

Ontario Association of Residents' Councils

<http://www.ontarc.com/>

Références

D'autres références se trouvent sur le site effectivepractice.org/dementia du Centre for Effective Practice (CEP). Le présent guide à l'intention des résidents, des familles et des soignants a été élaboré à partir des commentaires formulés par des parties prenantes, des prestataires et des résidents des établissements de soins de longue durée qui ont mis en lumière le besoin d'un outil pouvant assurer l'uniformité du langage et des approches au regard de l'utilisation des antipsychotiques pour le traitement de la démence dans l'équipe de soins. Cette ressource est une adaptation autorisée du travail entrepris à l'Université de l'Iowa et à Health Literacy Iowa, ainsi que du Use of Antipsychotics in Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia Discussion Guide du CEP. Le CEP est reconnaissant aux prestataires, aux résidents, aux membres de famille et aux soignants qui ont fourni des commentaires tout au long du processus d'élaboration de cette ressource.

- [1] **Société d'Alzheimer du Canada. En quoi consistent l'Alzheimer et maladies apparentées?** <http://www.alzheimer.ca/fr/About-dementia/What-is-dementia>
- [2] **Société d'Alzheimer de l'Ontario (2013), Changer de regard. Guide pour comprendre les comportements de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées.** <https://alzheimer.ca/sites/default/files/files/on/shifting-focus/shift-ing%20focus%20brochure%20french%20print.pdf>

Adaptation de :

University of Iowa and Health Literacy Iowa. (2013). Antipsychotic Medicines for People with Dementia. Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez : <https://igec.uiowa.edu/ia-adapt>.

Centre for Effective Practice. (2016). Use of Antipsychotics in Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia (BPSD) Discussion Guide: Long-Term Care (LTC Edition).

Pour obtenir de plus amples renseignements, consultez : <https://cep.health/dementia>.

Le présent outil a été élaboré par le Centre for Effective Practice (CEP) en consultation avec l'équipe du Service de la formation continue. Des utilisateurs finaux et d'autres parties prenantes ont également fait part de leurs points de vue durant le processus d'élaboration. Cet outil a été financé par la province de l'Ontario dans le cadre du Service de la formation continue du CEP. Pour en savoir plus sur le Service de la formation continue, l'équipe du CEP ainsi que sur le processus d'élaboration, visiter effectivepractice.org/academicdetailing (en anglais seulement).

Le présent outil, destiné à des particuliers, sert uniquement de guide de référence et ne constitue pas un avis médical ou professionnel. Les médecins, les infirmiers praticiens, les pharmaciens et d'autres professionnels de la santé sont tenus d'exercer leur propre jugement dans la prise de décision clinique. Ni le Centre for Effective Practice (« CEP »), ni aucun de ses agents, représentants, administrateurs, dirigeants, employés, prestataires, membres ou bénévoles : (i) ne fournit des services médicaux, de diagnostic ou de traitement à l'aide de cet outil; (ii) n'accepte, dans la mesure permise par la loi applicable, toute responsabilité liée à l'usage, bon ou mauvais, de cet outil par une personne physique – y compris, mais sans s'y limiter, les membres de la famille des patients – ou une entité, notamment pour les pertes, les dommages ou les blessures (y compris la mort) découlant de ou liés à l'utilisation, en tout ou en partie, de cet outil; ou (iii) ne donne ou ne fait de déclaration, de garantie ou d'endossement à toute source externe en référence à cet outil (nommé ou non) – y compris toute information ou tout avis qui y figure – qui est détenu ou exploité par des tiers.



Comment utiliser les antipsychotiques pour aider les personnes atteintes de démence : un guide à l'intention des résidents, des familles et des soignants est un produit du Centre for Efficiency Practice. L'utilisation, la reproduction et la distribution du présent document à des fins de recherche et non commerciales sont autorisées à la condition que la clause de non-responsabilité ci-dessus, ce paragraphe et les paragraphes suivants, ainsi que les citations appropriées figurent dans tous les exemplaires et toutes les copies modifiées et en circulation. L'utilisation commerciale ou toute modification de Comment utiliser les antipsychotiques pour aider les personnes atteintes de démence : un guide à l'intention des résidents, des familles et des soignants est assujettie à des frais et doit être négociée avec le Centre for Efficiency Practice (info@cep.health).

À des fins statistiques et bibliographiques, veuillez informer le Centre for Effective Practice (info@cep.health) de toute utilisation ou impression de l'outil, et utiliser la citation ci-dessous lorsque vous y faites référence :

Reproduit avec l'autorisation du Centre for Effective Practice (février 2019), *Comment utiliser les antipsychotiques pour aider les personnes atteintes de démence*.

Conçu par :



Centre
for Effective
Practice



En collaboration avec :

Canadian Foundation for **Healthcare Improvement**

Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé