



Pharmacien

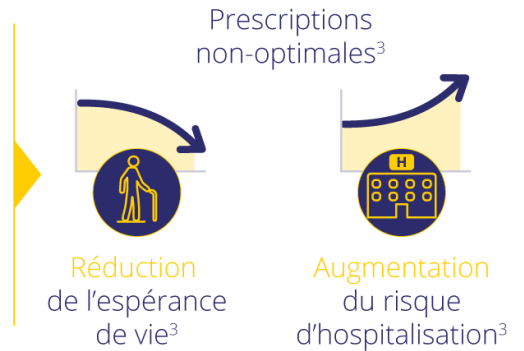
## À SAVOIR

**ÊTRE ATTENTIF**  
pour optimiser  
les prescriptions

Plus de **50%** des personnes âgées sont concernées par des prescriptions potentiellement non-optimales<sup>1</sup>



- en excès,
  - inappropriées,
  - omises
- et la fréquence augmente avec l'âge<sup>2</sup>



## AVOIR L'ŒIL

**RESTER VIGILANT** pour éviter un traitement non-optimal



### Prescriptions en excès<sup>5</sup> :

- Antiacide
- Inhibiteurs de la recapture de la sérotonine (IRS)
- Vasodilatateurs



### Prescriptions inappropriées<sup>2</sup> :

- Benzodiazépines



### Omissions principales<sup>2,3,4</sup> :

- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) de l'angiotensine
- Bêta-bloquants
- Anticoagulants oraux
- Antiagrégants plaquettaires
- Statines
- Suppléments en calcium et en vitamine D
- Bronchodilatateurs

## VOTRE RÔLE

**Vous êtes l'un des garants de la prescription juste et appropriée de chacun de vos patients. Les critères d'évaluation STOPP/START\* peuvent être utilisés pour l'optimisation des prescriptions. Pour rappel :**

- ✓ **STOPP** = prescription inappropriée ou excès
- ✓ **START** = omissions
- Réactualisés en 2015
- Disponibles en version française

**CONTRÔLER**  
pour mieux optimiser<sup>6</sup>

\* STOPP : Screening Tool of Older Persons Prescriptions - START : Screening Tool to Alert to Right Treatment



## RÉFÉRENCE

1. Pérez T *et al.* Prevalence of potentially inappropriate prescribing in older people in primary care and its association with hospital admission: longitudinal study. *BMJ*. 14 nov 2018;k4524.
2. Belmin J. *Gériatrie. Pour le praticien*. 3<sup>ème</sup> édition. 2018. Editions Elsevier Masson.
3. Wauters M *et al.* Too many, too few, or too unsafe? Impact of inappropriate prescribing on mortality, and hospitalization in a cohort of community-dwelling oldest old: Too many, too few, or too unsafe? *Br J Clin Pharmacol*. nov 2016;82(5):1382-92.4.
4. Gentes É *et al.* Grande fréquence des prescriptions médicamenteuses à visée cardiovasculaire potentiellement inappropriées dans la population âgée. *La Presse Médicale*. févr 2015;44(2):e41-50.
5. Piau A *et al.* Optimization of drug therapy in elderly individuals admitted to a geriatric unit. *CIA*. oct 2017;Volume 12:1691-6.
6. Lang PO *et al.* Les critères STOPP/START.v2 : adaptation en langue française. *NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie*. déc 2015;15(90):323-36.