

# Éviter les risques iatrogéniques chez les personnes âgées : les outils de la HAS

Les personnes âgées font souvent l'objet d'une médication multiple. Celle-ci, bien que nécessaire, peut parfois entraîner des risques iatrogéniques.

Parce que 20% des hospitalisations des plus de 80 ans sont liées en tout ou en partie à un médicament, il est important de diminuer le risque lié aux traitements, de favoriser leur observance et d'éviter les prescriptions inutiles.

C'est dans ce cadre que la [Haute Autorité de Santé](#) a mis en place plusieurs outils pour « améliorer la Prescription Médicamenteuse chez le Sujet Âgé » (PMSA 2003-2005).

- [La prescription](#)
  - [La HAS recommande de « mieux prescrire ».](#)
  - [Des étapes clés pour la prescription.](#)
- [Un nouveau symptôme : le réflexe à avoir.](#)
- [Comment réviser le traitement médicamenteux ?.](#)
- [7 questions essentielles.](#)
- [Plus de mémos sur les bonnes pratiques.](#)
- [Sources.](#)
- A lire aussi: [Iatrogenie personne agée](#)

## La prescription

### La HAS recommande de « mieux prescrire »

« Mieux prescrire » sous-entend :

- Réévaluer régulièrement les diagnostics pour ne plus prescrire un médicament qui n'a plus d'indication.
- Prescrire plus de médicaments dont l'efficacité est démontrée.
- Mieux tenir compte du rapport bénéfice/risque.
- Moins prescrire les médicaments ayant un service médical rendu insuffisant.

### Des étapes clés pour la prescription

D'après la HAS, 4 étapes sont nécessaires pour « bien prescrire »

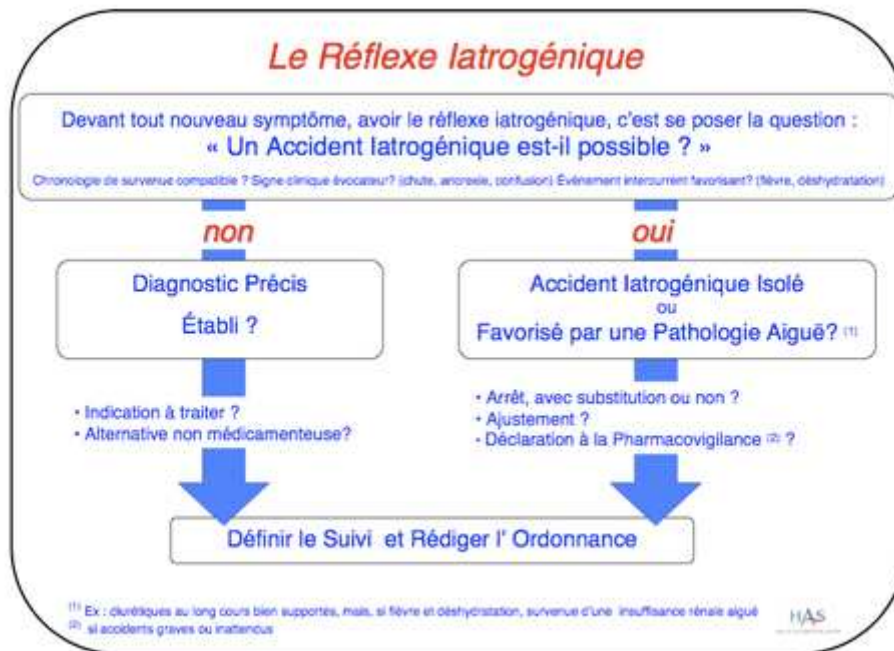
- Hiérarchiser avec la personne âgée les pathologies à traiter.
- Définir les modalités de suivi avec l'accord du malade.
- Rédiger l'ordonnance.
- Réaliser le suivi prévu et ajuster le traitement.

# Un nouveau symptôme : le réflexe à avoir

En cas de nouveau symptôme chez le patient âgé, le réflexe à avoir d'après la HAS est le « réflexe iatrogénique ».

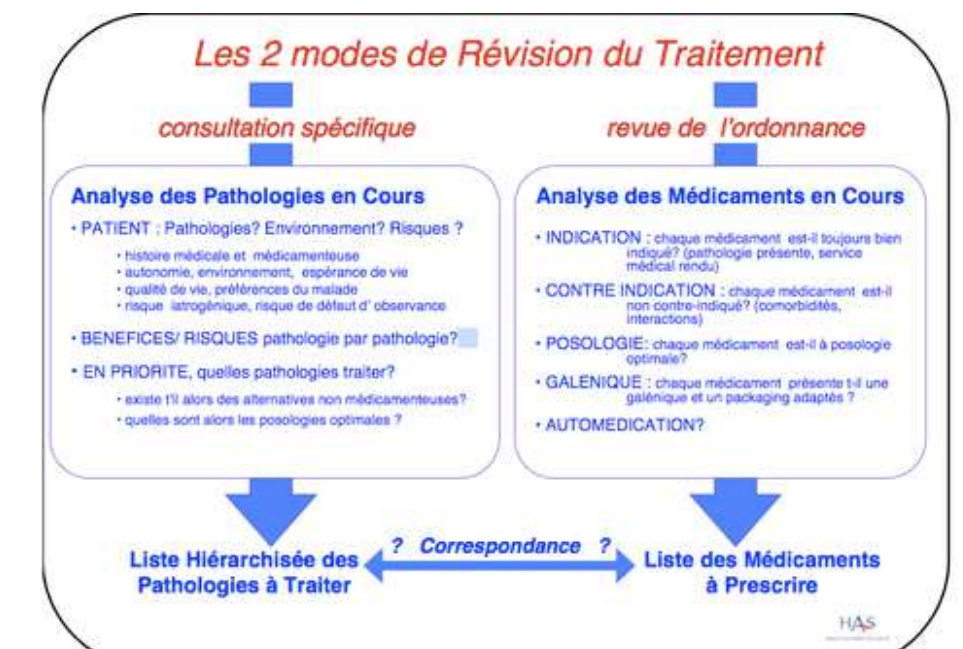
Devant un nouveau symptôme, il faut se poser la question : « Un accident iatrogénique est-il possible? »

Le document suivant, réalisé par la HAS, est un mémo « bonne pratique » sur le réflexe iatrogénique.



# Comment réviser le traitement médicamenteux ?

Il existe 2 modes de révision du traitement : la consultation spécifique et la revue de l'ordonnance. Là encore, la HAS a prévu un mémo sur les démarches à suivre.



## 7 questions essentielles

La HAS propose 7 questions pour le médecin afin qu'il puisse évaluer ses pratiques. Les questions sont les suivantes :

1. La liste des pathologies est-elle établie?

- pathologies actuelles.
- pathologies à traiter.
- révision de moins d'un an.

2. La liste des médicaments est-elle établie?

- autres prescripteurs potentiels.
- automédication éventuelle.
- révision de moins d'un an.

3. La personne gérant le traitement au quotidien est-elle identifiée : le malade ou un aidant?

4. La clairance de la créatinine datant de moins d'un an est-elle disponible?

5. L'existence de chutes a-t-elle été recherchée depuis moins d'un an?

6. Les critères d'efficacité sont-ils suivis pour tout nouveau médicament ?

7. Les critères de tolérance sont-ils suivis pour tout nouveau médicament ?

## Plus de mémos sur les bonnes pratiques

Il existe d'autres mémos sur les bonnes pratiques pour prévenir les risques iatrogéniques chez les personnes âgées. Ceux-ci, réalisés également par la Haute Autorité de Santé, traitent des thèmes suivants :

- [Les étapes de la prescription.](#)
- [Les objectifs thérapeutiques.](#)
- [Le suivi de la prescription.](#)

## Sources

Retrouvez les outils mis en ligne par la HAS pour [améliorer la Prescription Médicamenteuse chez le Sujet très Agé.](#)

[Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé](#) : évaluation des pratiques professionnelles.

Source : <http://sante-medecine.commentcamarche.net/faq/1117-eviter-les-risques-iatrogeniques-chez-les-personnes-agees-has>