

Le bon usage des antiépileptiques

Les points clés

- Objectifs d'un traitement antiépileptique : **absence de crise d'épilepsie** et **bonne tolérance du traitement** si possible
- Antiépileptiques = **médicaments à risque** : certains antiépileptiques sont des médicaments à **marge thérapeutique étroite**
=> Risque plus élevé de causer des dommages aux patients **en cas d'erreur ou d'oubli**
=> **Respect des doses et de la régularité des prises**
- Tous les patients épileptiques **doivent être identifiés et connus du personnel**. Il en est de même pour les **traitements antiépileptiques**.

Dispensation

Favoriser le bon usage

- Renforcer l'adhésion et l'alliance thérapeutique
- Programmes d'éducation thérapeutique
- Gestion des oublis de prise
- **Recherche des interactions médicamenteuses : ATTENTION À L'AUTOMEDICATION !**

Traçabilité et Suivi

Efficacité et bonne tolérance

- Traçabilité de l'administration
- Suivi régulier de l'efficacité clinique et des effets indésirables

Sensibiliser les équipes notamment en cas d'aide à la prise

Situations

Si l'enfant est endormi au moment de la prise de l'antiépileptique, faut-il le réveiller ?

=> OUI, car un saut de prise peut être à l'origine de crises d'épilepsie.

Que faire en cas d'erreur médicamenteuse ?

=> Signaler, demander un avis médical et tracer l'erreur.

Prescription

Le choix de l'antiépileptique approprié dépend :

- du type d'épilepsie
- des restrictions d'âge dans les Autorisations de Mise sur le Marché (AMM)
- des facteurs individuels des patients
- des autres médicaments prescrits avec un **risque important d'interactions médicamenteuses**

En l'absence de galénique adaptée et d'études pédiatriques dans certaines épilepsies graves chez l'enfant, la prescription d'un antiépileptique est souvent hors AMM.

Lors de l'initiation d'une monothérapie, la posologie est augmentée progressivement par palier de 7 à 15 jours jusqu'à la dose minimale efficace la mieux tolérée.



ARRET DE TRAITEMENT

- **Ne doit pas être arrêté sans raison**
- Si arrêt d'un antiépileptique : **chercher à savoir la raison de cet arrêt**.
- L'arrêt doit se faire **progressivement**. Il est préconisé d'**arrêter un médicament antiépileptique à la fois**

Administration / Aide à la prise

Regle des 5B

- Au **Bon patient**
- Le **Bon médicament**
- A la **Bonne dose**
- Avec la **Bonne voie d'administration**



FORME BUVABLE

- **Toujours utiliser la seringue présente dans l'emballage de la spécialité pharmaceutique.**
- Vigilance entre les **mg** et les **mL**
- Attention aux **équivalences** entre les **différentes formes galéniques**

- Au **Bon moment**



OUBLI DE PRISE

- Peut engendrer une **crise d'épilepsie**
- Administrer le traitement dès la constatation de l'oubli **SAUF** si c'est l'heure de la prise suivante. Dans ce cas, **il ne faut pas doubler la dose**.
- **AVERTIR l'équipe médicale**