



LE MEDICAMENT ?

À BON ESCIENT !

STOP

semaine de la sécurité des patients

DÉPRESCRIRE LES IPP, IL FAUT EN PARLER !

50% des PRESCRIPTIONS d'IPP chez les personnes âgées constitue un **OVER**use ou **SUR UTILISATION**.

Face à cette **SITUATION, DÉPRESCRIVONS !**

QUAND ?

- **INDICATION** IPP demeurant **INCONNUE**
- Chez les adultes qui ont **TERMINÉ** un **TRAITEMENT** d'au moins 4 semaines avec un IPP contre le pyrosis, œsophagite ou RGO léger à modéré, et dont les **SYMPTÔMES** ont **DISPARU**
- **RÉÉVALUATION** systématique de la pertinence d'une **PRESCRIPTION** au **LONG COURT** (> à 8 semaines) jugée **INJUSTIFIÉE**

Déprescription :
« Processus planifié et supervisé de réduction de la dose ou d'arrêt d'un médicament qui pourrait se révéler nocif ou ne plus être bénéfique »

NB : La déprescription des IPP abordée ici ne s'applique pas aux patients atteints ou ayant été atteints de l'œsophage de Barrett, d'une œsophagite grave de stade C ou D ou d'antécédents connus d'ulcères gastro intestinaux hémorragiques

COMMENT ?

1. DIMINUTION PROGRESSIVE des doses afin d'éviter les effets de sevrage

Passer par exemple d'une pleine dose à une ½ dose ou à une dose 1 jour sur 2

2. ARRÊT avec une utilisation ponctuelle **AU BESOIN**, des **THÉRAPIES ALTERNATIVES**, et des **CONSEILS HYGIENO-DIÉTÉTIQUES**

10% des patients peuvent présenter une réapparition des symptômes

3. ARRÊT COMPLET de l'IPP

Pas de consensus ou d'études claires qui précisent sur combien de temps doit s'effectuer l'arrêt

4. SUIVI à 4 et 12 semaines après arrêt

Maitrise des symptômes, Fréquence d'utilisation sur demande

RAPPELS sur les DOSES &

Équivalences	½ Dose (Standard)	Pleine Dose (Forte)
Pantoprazole Gé	20 mg	40 mg
Lansoprazole Gé	15 mg	30 mg
Oméprazole Gé	10 mg	20 mg
Esomeprazole Gé	20 mg	40 mg
Rabéprazole Gé	10 mg	20 mg

THÉRAPIES ALTERNATIVES

Antiacides (ex: sels de Mg;Al)

Topiques gastro-intestinaux (ex: alginates)

Anti-H2 (ex: Ranitidine)

CONSEILS ET RÈGLES HYGIÉNO-DIÉTÉTIQUES

- **Éviter** les repas riches en **graisses** 2-3 heures **avant le coucher**
- **Éviter** les aliments et boissons déclencheurs de symptômes (café, alcool, boissons gazeuses, aliments acides...)
- **Limiter** la consommation de **tabac**
- **Surélever** la tête de lit pour **dormir**
- **Considérer** la **perte de poids** au besoin

