

Benzodiazépines : un enjeu de santé publique et de coopération interprofessionnelle ?



B.Dujardin³, C.L. Charrel^{2,4}, S. Brenek^{1,2}, S. Duhem^{1,2}, C. Vincent^{2,3}, L.Defromont³

1- CHU de Lille

2- F2RSM Psy - fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

3- EPSM Lille-Métropole, Armentières

4- Centre de psychothérapie Les Marronniers, Bully-les-Mines

Contexte

La France est le 2^e plus gros consommateur de benzodiazépines en Europe. Leur remboursement représentait en 2019 environ 2,5 milliards d'euros pour environ 3 millions d'utilisateurs. L'épidémie de Covid-19 a majoré le recours à ces médicaments. L'action médicale dans la déprescription des benzodiazépines est guidée par une littérature fournie et fait l'objet de nombreuses études. A contrario de l'action infirmière y œuvrant en psychiatrie et en santé mentale, elle peut pourtant y contribuer dans son rôle prescrit ou avec une certaine proactivité. Cette étude s'est intéressée à définir la place de l'infirmier de pratique avancée dans la mise en place d'une coopération interprofessionnelle qui favoriserait des comportements infirmiers proactifs dirigés vers la décroissance des benzodiazépines.

Méthode

Un récit de situation complexe et authentique vient illustrer un aspect problématique de l'usage au long cours des benzodiazépines sans proactivité infirmière. Une recherche exploratoire rétrospective, prospective, monocentrique, est ensuite réalisée qui dénombre et inventorie sur une période de 5 jours ouvrés, les prescriptions de benzodiazépines d'une patientèle suivie en référence par 12 infirmières au sein d'un centre médico-psychologique. Des comportements infirmiers proactifs tracés, visant la décroissance de ces traitements, sont recherchés. L'impact de ces prescriptions dans les prises en soin et le niveau d'auto-efficacité perçue sont évalués chez ces infirmières.

Résultats

Les dossiers analysés sont de 136 dont 65 (47,8 %) comportent la présence d'une prescription depuis plus de 12 semaines. Parmi ces 65 dossiers, aucun comportement infirmier proactif visant la décroissance n'a pu être relevé. La perception dominante des infirmières est l'absence de problème corrélé à une observance aux benzodiazépines au long cours. Cela malgré une bonne connaissance déclarée des recommandations de bonnes pratiques et un niveau d'auto-efficacité perçue comme satisfaisant.

Un constat local

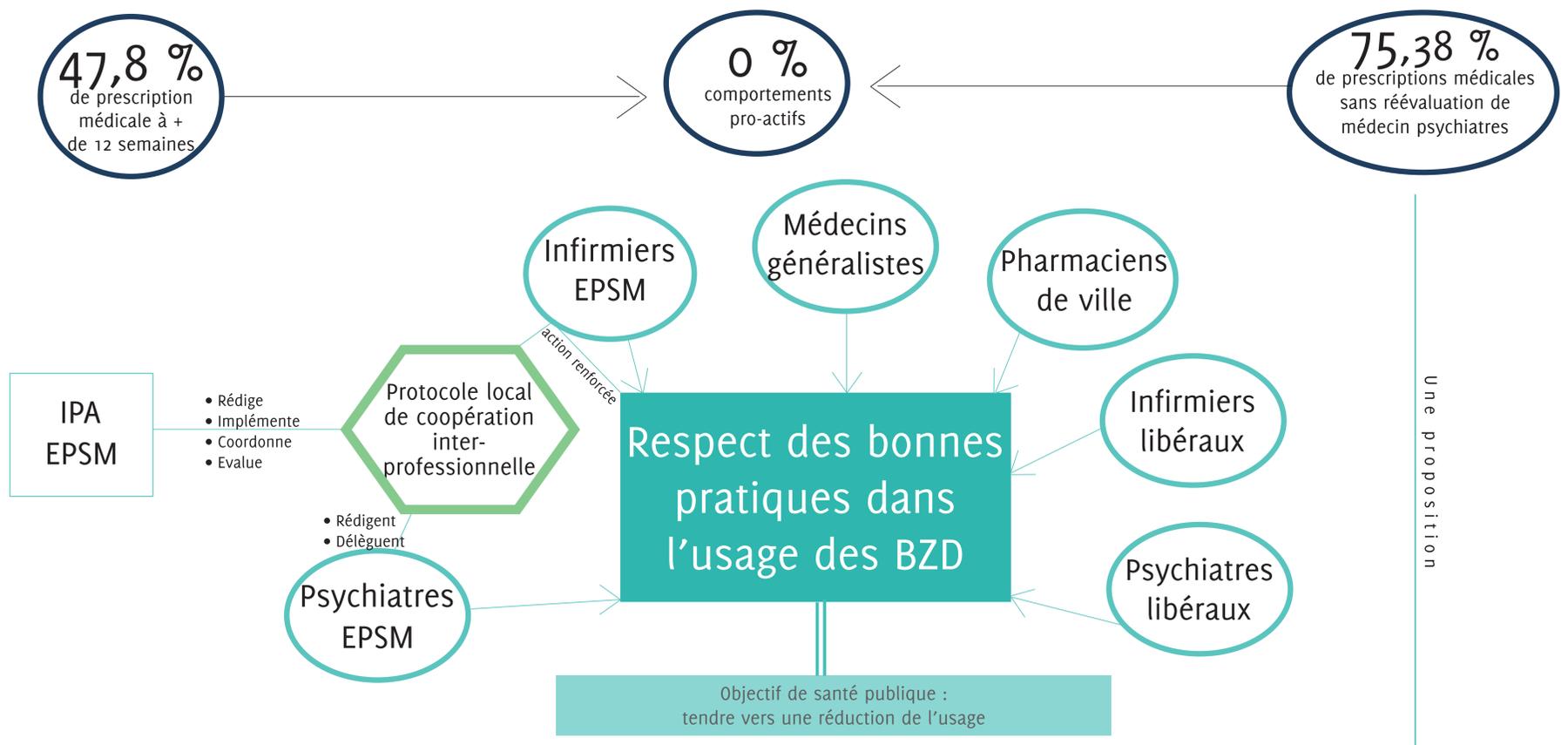


Figure 1 - place de l'IPA dans une protocolisation locale visant un meilleur respect de l'usage des BZD

Discussion - Conclusion

L'absence de proactivité infirmière tracée visant la décroissance des benzodiazépines traduit diversement la prise en compte de la problématique étudiée. La construction d'un protocole local de coopération interprofessionnelle permettrait une délégation de compétence à même de provoquer cette proactivité. Leur implémentation par l'IPA autorise l'exercice d'un leadership transformationnel et un développement mutuel du sentiment d'auto-efficacité perçue.

Références bibliographiques

- 1- Wright, D. J., Scott, S., Buck, J., & Bhattacharya, D. (2019). Role of nurses in supporting proactive deprescribing. *Nursing Standard*, 34(3), 4450
- 2- Grant, A. M., & Ashford, S. J. (2008). The dynamics of proactivity at work. *Research in Organizational Behavior*, 28, 3-34
- 3- Bandura, A., Lecomte, J., & Carré, P. (2007). L'auto-efficacité. De Boeck