

# Médication Psychotrope chez les Aînés

06-02-27

Henry Olders, MD, FRCPC  
Hôpital Ste-Anne  
Université McGill

Page 1 de 6

## Médication Antipsychotique

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (dosage maximale)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
Chlorpromazine	Largactil	75-400 (2000)		Effets secondaires nombreux
Clozapine	Clozaril	300-450 (900)	Atypique; faible puissance	Exige examen sanguin hebdomadaire
Flupenthixol	Fluanxol	Depot: 20-40 (80 q2sem) per os: 9-24 (24)	Injection de faible volume pour dépôt; peut aider à stabiliser l'humeur	
Fluphenazine decanoate	Modicate	Depot: 12,5-25 (100 mg q2sem)	Médication injectable ne devrait être utilisée que s'il y a absence de collaboration du patient	
Fluphenazine enanthate	Moditen	Depot: 25-100 (100 q2sem) per os: 2,5-10 (20)		Modicate est préférable comme médication dépôt (plus puissante)
Haloperidol	Haldol	Depot: 100-300 (300 q4sem) Per Os: 4-12 (20)	Puissance élevée; peu d'effets secondaires sauf SEP. Sécuritaire; dosages de 0,5-2 mg die	
Loxapine	Loxapac	20-100 (250)		Puissance relativement faible
Mesoridazine	Serentil	150-400 (400)		désuet
Methotrimeprazine	Nozinan	50-200 (400)	Utile pour traiter manie, re: 2-3x plus sédatif que chlorpromazine	
Olanzapine	Zyprexa	10-20 (20)	Mon favori; améliore le sommeil, bon stabilisateur d'humeur	Risque élevé possible de gain de poids et de diabète
Pericyazine	Neuleptil	20-100 (1000)		désuet
Perphenazine	Trilafon	12-48 (64)		très anticholinergique
Pimozide	Orap	4-12 (20)	Possiblement pour la maladie de Tourette	Dispendieux!
Pipotiazine	Piportil L4	75-150 (250 q4sem)		Canada seulement
Prochlorperazine	Stemetil		Peut être Rx pour traiter les nausées et vomissements, eg durant Tx de chimiothérapie	Faible puissance; désuet comme antipsychotique
Promazine	Sparine			désuet
Quetiapine	Seroquel	300-600 (800)		Faible puissance, donc potentiel d'effets secondaires
Risperidone	Risperdal	2-6 (16)	Non sédatif; SEP faible	
Thiopropazine	Majeptil			désuet

# Médication Psychotrope chez les Aînés

06-02-27

Henry Olders, MD, FRCPC  
Hôpital Ste-Anne  
Université McGill

Page 2 de 6

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (dosage maximale)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
Thioridazine	Mellaril	75-400 (800)		Peut changer couleur de la peau; problèmes de la rétine
Thiothixene	Navane	15-30 (60)		jamais réellement populaire
Trifluoperazine	Stelazine	6-20 (40)	Relativement puissant, abordable	
Zuclopenthixol	Clopixol	Accuphase: 25-50 (150 q3jrs) Depot: 150-300 (400 q2sem) Per Os: 20-100 (100)		Canada seulement

## Anticholinergic medications (to avoid extrapyramidal side effects of antipsychotics)

Tous les médicaments de ce groupe (excepté amantadine) peuvent causer constipation, sécheresse de la bouche, tachycardie, confusion, rétention urinaire et vision brouillée.

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (max dose)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
amantadine	Symmetrel	100 bid (400/jr)		indigestion, vertiges, insomnie
benztropine	Cogentin	1-2 bid (8/jr)	Peut être donné IM	Action longue durée
biperiden	Akeniton	2 tid (40/jr)		
diphenhydramine	Benadryl	25-50 tid-qid (200/jr)	Peut être donné IM; action de courte durée	Sédation
procyclidine	Kemadrin	2,5-5 bid-tid (30/jr)		
trihexyphenidyl	Artane	2,5-5 tid (30/jr)		

## Cholinesterase Inhibitors (for mild to moderate dementia)

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (max dose)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
donepezil	Aricept	5-10 die	Dose quotidienne	
rivastigmine	Exelon	6-12 bid		

# Médication Psychotrope chez les Aînés

06-02-27

Henry Olders, MD, FRCPC  
Hôpital Ste-Anne  
Université McGill

Page 3 de 6

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (max dose)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
donepezil	Aricept	5-10 die	Dose quotidienne	
<b>Benzodiazepines</b>	Exelon	6-12 bid		

Généralement, ces médicaments sont à éviter car ils peuvent causer des troubles de la mémoire, augmenter le risque de chute, causer plus d'accidents, créer de la dépendance et des comportements de désinhibition.

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (max dose)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
alprazolam	Xanax	0.25-0.5 tid (4/jr)		Possiblement plus désinhibiteur
bromazepam	Lectopam	6 bid		
chlordiazepoxide	Librium	25 bid		désuet
clobazam	Frisium	10-20 die-bid		Canada uniquement
clonazepam	Rivotril	0.5 bid	Efficace contre la manie	Longue demi-vie; s'accumule dans le cerveau
clorazepate	Tranxene	3.75 bid		désuet
diazepam	Valium	2-10 bid-qid		
estazolam	ProSom	0.5-2 hs		États-Unis uniquement
flurazepam	Dalmane	15-30 hs		Longue demi-vie; s'accumule dans le cerveau
halazepam	Paxipam	20-40 tid		États-Unis uniquement
lorazepam	Ativan			doit être administré q 4 heures afin de prévenir un retour brusque de l'anxiété
oxazepam	Serax	10-30 tid-qid		
quazepam	Doral	7.5-15 hs		États-Unis uniquement
temazepam	Restoril	15-30 hs		
triazolam	Halcion	0.125 hs (0.25 max)	efficace à un dosage minimal (0.0625 mg)	dosage habituel peut cause amnésie

# Médication Psychotrope chez les Aînés

06-02-27

Henry Olders, MD, FRCPC  
Hôpital Ste-Anne  
Université McGill

Page 4 de 6

## Stabilisateurs d'humeur (pour désordre affectif bipolaire)

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (max dose)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
amitriptyline	Elavil	75-200 (300)	pour la douleur: 10-50 qhs	ATC; anti-ACh+++; sédatif
amoxapine	Asendin	50-200 (300)		Non disponible au Canada; peut causer SEP, incluant la dyskésie tardive
bupropion	Wellbutrin SR	150-300 (400)		diminue le seuil des convulsions
citalopram	Celexa	20-40 (60)	moins d'interactions médicamenteuses que les autres ISRS	ISRS; interaction médicamenteuse, discontinuation
clomipramine	Anafranil	75-225 (300)	efficace avec le désordre obsessionnel-compulsif	ATC
desipramine	Norpramin	100-200 (300)	fewer side effects than other TCAs	ATC
doxépin	Sinequan	100-200 (300)		ATC
fluoxétine	Prozac	20-40 (80)		ISRS; longue demi-vie
fluvoxamine	Luvox	100-200 (300)		SSRI
imipramine	Tofranil	100-200 (300)		TCA
maprotiline	Ludomil	75-150 (225)		TCA
mirtazapine	Remeron	15-45 (45)	improves sleep; may work faster	
moclobémide	Manerix	300-450 (600)		not available in U.S. (less safety data)
nefazodone	Serzone	300-500 (600)		visual disturbance
nortriptyline	Aventyl	75-150 (150)	may be more effective than other TCAs	may need blood levels measured to obtain effective dose
paroxétine	Paxil	20-40 (60)	activating	SSRI: drug interactions; discontinuation
phénelzine	Nardil	45-60 (90)		MAOI: requires strict dietary restrictions
protriptyline	Vivactil	30-60 (90)		not available in Canada
sertraline	Zoloft	50-100 (200)		SSRI: drug interactions; discontinuation
tranylcypromine	Parnate	20-40 (60)		MAOI: requires strict dietary restrictions
trazodone	Desyrel	100-300 (400)	for insomnia: 25-50 qhs	not effective against depression
trimipramine	Surmontil	100-250 (300)		TCA
venlafaxine	Effexor XR	75-150 (225)	SNRI; activating	may increase blood pressure

# Médication Psychotrope chez les Aînés

06-02-27

Henry Olders, MD, FRCPC  
Hôpital Ste-Anne  
Université McGill

Page 5 de 6

nom générique	nom de commerce	gamme de dosage (max dose)	pourquoi utiliser	pourquoi éviter
lithium	Eskalith	600-1800 qhs or tid	effective in mania; helps prevent both mania and depression	requires blood tests; dangerous if dose too high
divalproex sodium, valproic acid	Epival	750-3000 qhs or bid	low risk, easy to use	may see Parkinsonian side effects
carbamazepine	Tegretol	300-1600 qhs or bid	may also be effective vs violence	small risk of serious blood problems

# Médication Psychotrope chez les Aînés

06-02-27

Henry Olders, MD, FRCPC  
Hôpital Ste-Anne  
Université McGill

Page 6 de 6

## **Antidepressants**

SSRIs can cause nausea, headaches, nervousness, akathisia, EPS, sweating, sexual dysfunction, loss of appetite. TCA side effects: anticholinergic (dry mouth, blurred vision, constipation, urinary retention, confusion); antihistaminic (drowsiness, weight gain); and anti-adrenergic (orthostatic hypotension, dizziness, tachycardia)