

Propriétés

Les neuroleptiques (ou antipsychotiques) sont prescrits généralement pour réduire l'agitation et prévenir l'activité mentale délirante avec confusion, délire ou agressivité. Certains sont également prescrits pour la prévention et des nausées et vomissements.

Les neuroleptiques agissent pour la plupart en bloquant les récepteurs de la dopamine (certains agissent également sur les récepteurs de la sérotonine ou de la noradrénaline).

Ils ont plusieurs actions :

- Sédatrice qui réduit l'anxiété et l'agitation
- Anti-délirante
- Anti-hallucinatoire
- Anti-confusionnelle
- Désinhibitrice qui lutte contre l'apathie et la démotivation

Médicaments

Neuroleptiques de 1^e génération

Phénothiazine : *Chlorpromazine (Largactil®)*
Cyamémazine (Tercian®), *Lévomépromazine (Nozinan®)*

Butyrophénones et apparentés : *Halopéridol (Haldol®)*,
Pipampéronne (Dipiperon®)

Benzamide : *Sulpiride (Dogmatil®)*, *Tiapride (Tiapridal®)*

Thioxanthène : *Flupenthixol (Fluanxol®)*, *Zuclopentixol (Clopixol®)*

Dibenzo-oxazépine : *Loxapine (Loxapac®)*

Neuroleptiques de 2^e génération

Benzamide : *Amisulpride (Solian®)*

Benzisoxazole : *Risperidone (Risperdal®)*, *Pipampéronne (Dipiperon®)*

Dibenzoazépine : *Clozapine (Leponex®)*, *Olanzapine (Zyprexa®)*, *Zalasta®*, *Quétiapine (Xeroquel®)*

Quinolinone : *Aripiprazole (Abilify®)*

Neuroleptiques « cachés »

Dompéridone (Droleptan®), *Métopimazine (Vogalene®)*, *Métoclopramide (Primperan®)*

Indications

Psychiatriques : psychoses aiguës, schizophrénie, délires chroniques non schizophrènes, névroses graves, troubles caractériels des psychopathes, éthyliisme, états d'agitation et d'agressivité, accès maniaques, psychoses hallucinatoires chroniques, insomnies rebelles

Non psychiatriques : affections psychosomatiques, nausées/vomissements dans le traitement anticancéreux, douleurs intenses, hoquet persistant, syndrome Gilles de la Tourette

Contre-indications

Allergie connue

Troubles du rythme cardiaque : tachycardie, bradycardie, collapsus, allongement du QT

Glaucome, adénome de la prostate, porphyries

Effets indésirables

Neurologiques : syndrome extrapyramidal (mouvements involontaires, dyskinésie), diminution du seuil épileptogène avec un risque de crise convulsive

Anticholinergiques : sécheresse buccale, constipation, rétention urinaire, confusion et troubles de l'accommodation oculaire, mydriase

Psychiques : sédation, passivité, réactions paradoxales et inversion de l'humeur, réactions anxieuses et délirantes, somnolence, indifférence affective, dépression

Métaboliques et endocriniens : diabète, dyslipidémie, prise de poids, dysrégulation thermique, gynécomastie, aménorrhée, galactorrhée, troubles de la libido et impuissance

Cardiovasculaires : hypotension orthostatique, tachycardie, trouble de la repolarisation avec allongement du segment ST avec un risque d'arythmie

Hématologiques : leucopénie, agranulocytose

Oculaires : dépôts pigmentaires

Cutanés : photosensibilisation, réaction cutanée allergique, sécheresse cutanée

Syndrome malin des neuroleptiques

Accident majeur pouvant engager le pronostic vital du patient traité par neuroleptiques.

Survient le plus souvent dans les 2 semaines suivant l'introduction ou le changement de posologie d'un neuroleptique.

Signes : hyperthermie, sueurs profuses, rigidité musculaire généralisée, rhabdomyolyse, tremblements, incontinence, altération de la conscience pouvant aller jusqu'au coma, dysautonomie (tachycardie, tachypnée, instabilité cardiovasculaire).

Nécessite un arrêt immédiat du neuroleptique.

Administration et surveillance

Un ECG est à faire en début de traitement

Surveillance

- Pouls, tension artérielle, fréquence respiratoire, température, conscience
- Surveillance de la bonne prise du traitement, de l'apparition des effets secondaires
- Pesée hebdomadaire

Sources

Cours IFSI

Les médicaments de la schizophrénie sur [vidal.fr](http:// Vidal.fr)

Les médicaments psychotropes sur [solidarite-sante.gouv.fr](http:// solidarite-sante.gouv.fr)

Méga guide pharmaco infirmier, Laurent Chouchana, 2016, Elsevier Masson

Pharmacie et surveillance infirmière, Denis Stora, 2008, Éditions Lamarre

Pharmacologie et mode d'action des neuroleptiques sur [em-consulte.com](http:// em-consulte.com)

Réussir toute la pharmacologie et thérapeutiques, 2019, Vuibert

Syndrome malin des neuroleptiques sur [msdmanuals.com](http:// msdmanuals.com)

fiches-ide.fr

Propriétés

La plupart bloquent les récepteurs de la dopamine (certains agissent également sur les récepteurs de la sérotonine ou de la noradrénaline).

Actions : sédation, anti-délire, anti-hallucination, anti-confusion, désinhibitrice

Effets indésirables

Neurologiques : syndrome extrapyramidal, diminution du seuil épileptogène

Effets anticholinergiques

Psychiques : sédation, passivité, réactions paradoxales et inversion de l'humeur, réactions anxieuses et délirantes, somnolence ...

Métaboliques et endocriniens : diabète, dyslipidémie, prise de poids, dysrégulation thermique, gynécomastie, aménorrhée, galactorrhée, troubles de la libido et impuissance

Cardiovasculaires : hypotension orthostatique, tachycardie, trouble de la repolarisation avec allongement ST avec un risque d'arythmie

Hématologiques : leucopénie, agranulocytose

Oculaires : dépôts pigmentaires

Cutanés : photosensibilisation, réaction cutanée allergique, sécheresse cutanée

Surveillance

ECG à faire en début de traitement

Surveillance

- FC, TA, FR, T°C, conscience
- Bonne prise du traitement
- Apparition effets secondaires
- Pesée hebdomadaire

Indications

Psychiatriques : psychoses aiguës, schizophrénie, délires chroniques, névroses graves, troubles caractériels des psychopathes, éthylisme, états d'agitation et d'agressivité, accès maniaques, psychoses hallucinatoires chroniques, insomnies rebelles

Non psychiatriques : affections psychosomatiques, nausées/vomissements dans le traitement anticancéreux, douleurs intenses, hoquet persistant, syndrome Gilles de la Tourette

Contre-indications

Allergie connue
Troubles du rythme cardiaque : tachycardie, bradycardie, collapsus, allongement du QT
Glaucome, adénome de la prostate, porphyries

Médicaments

Neuroleptiques de 1e génération

Phénotiazine : *Chlorpromazine (Largactil®)*
Cyamémazine (Tercian®), *Lévomépromazine (Nozinan®)*

Butyrophénones et apparentés : *Halopéridol (Haldol®)*, *Pipampérone (Dipiperon®)*

Benzamide : *Sulpiride (Dogmatil®)*, *Tiapride (Tiapridal®)*

Thioxanthène : *Flupenthixol (Fluanxol®)*, *Zuclopetixol (Clopixol®)*

Dibenzo-oxazépine : *Loxapine (Loxapac®)*

Neuroleptiques de 2e génération

Benzamide : *Amisulpride (Solian®)*

Benzisoxazole : *Risperidone (Risperdal®)*, *Pipampérone (Dipiperon®)*

Dibenzoazépine : *Clozapine (Leponex®)*, *Olanzapine (Zyprexa®)*, *Zalasta®*, *Quétiapine (Xeroquel®)*

Quinolinone : *Aripiprazole (Abilify®)*

Neuroleptiques « cachés »

Dompéridone (Droleptan®), *Métopimazine (Vogalene®)*, *Métoclopramide (Primperan®)*

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Neuroleptiques

Syndrome malin

Peut engager du pronostic vital
Survient dans les 2 semaines après introduction ou changement de posologie du traitement

Signes : hyperthermie, sueurs profuses, rigidité musculaire généralisée, rhabdomyolyse, tremblements, incontinence, altération de la conscience pouvant aller jusqu'au coma, dysautonomie (tachycardie, tachypnée, instabilité cardiovasculaire).

Nécessite un arrêt immédiat du neuroleptique.