

Marque : Haldol

Indications : L'halopéridol est administré pour traiter la psychose aiguë et chronique, notamment la schizophrénie et les états maniaques. Il peut aussi être utile dans le traitement du comportement agité chez certaines personnes et pour supprimer les répétitions automatiques de mots chez les patients atteints de la maladie de Gilles de La Tourette.

Comment doit-on employer ce médicament ?

La dose est déterminée en fonction de la gravité des symptômes, de l'âge, du poids et de la santé du patient, ainsi que de la réponse à d'autres traitements pharmacologiques.

Ne jetez pas de médicaments dans les eaux usées (par ex. pas dans l'évier ni dans la cuvette des cabinets) ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien comment vous débarrasser des médicaments inutilisés ou périmés.

Sous quelles formes ce médicament se présente-t-il ? Comprimé, solution orale.

Déconseillé : L'halopéridol ne doit pas être administré aux personnes dans le coma ni sous les effets sédatifs de l'alcool ou d'autres médicaments. Ce médicament est également déconseillé dans les cas d'état dépressif graves, d'antécédents de maladie spasmodique, de lésions des noyaux basaux, ou de la maladie de Parkinson, sauf lorsqu'il s'agit de dyskinésies (troubles de mouvements) résultant d'un traitement par la lévodopa. Il ne devrait pas non plus être administré à des personnes chez qui on a décelé une sensibilité à ce médicament, ni à des patients séniles présentant des symptômes pseudo-parkinsoniens préexistants.

Effets secondaires :

À l'exemple de tous les neuroleptiques, des symptômes peuvent se manifester :

- les tremblements,
- la rigidité,
- l'hypersalivation,
- l'anxiété.
- des maux de tête,
- des vertiges et
- des convulsions.

Ces effets secondaires surviennent, en général, à des doses plus élevées et ils tendent à diminuer si on réduit les doses ou si l'on interrompt le traitement de façon passagère.

À l'exemple de tous les antipsychotiques, l'halopéridol peut entraîner une dyskinésie tardive chez certains patients recevant un traitement de longue durée, ou après l'arrêt du traitement. La dyskinésie tardive est caractérisée par des mouvements rythmiques involontaires de la langue, du visage, de la bouche ou de la mâchoire (p. ex. le patient tire la langue, gonfle les joues, mâche à vide ou fait la moue). Ces tics s'accompagnent parfois de mouvements involontaires des extrémités. Ces manifestations sont parfois permanentes chez certains patients.

Autres effets secondaires : insomnie, réactions dépressives et états confusionnels sont les effets secondaires les plus courants.

Contre-indications : Des mouvements involontaires des muscles du visage ou de la langue peuvent apparaître chez des patients traités par des neuroleptiques ayant des propriétés antipsychotiques et par d'autres médicaments exerçant une action neuroleptique substantielle.

Le risque de dyskinésie tardive et le risque d'irréversibilité de ce trouble semblent augmenter avec la durée du traitement et la quantité totale de médicament administré, même si, dans certains cas, la dyskinésie tardive peut se manifester après des périodes relativement brèves de traitement à faibles doses.

Chez les patients âgés ou affaiblis et traités par ce médicament, il faut surveiller attentivement les signes de léthargie ou de diminution de la sensation de soif, qui peut entraîner une déshydratation ainsi qu'une baisse de la ventilation pulmonaire, avec des complications telles que la pneumonie.

Amoindrissement des facultés : bien que l'halopéridol soit un neuroleptique relativement non sédatif, des effets sédatifs peuvent survenir chez certains patients. Par conséquent, les médecins doivent prévenir les patients au sujet de cette possibilité et les avertir du danger de prendre part à des activités exigeant toute leur vigilance, leur jugement et une coordination physique parfaite, par exemple conduire une automobile ou faire fonctionner des machines dangereuses.

On a signalé des crises d'épilepsie déclenchées par l'administration de l'halopéridol. La prudence est donc recommandée chez les patients souffrant d'épilepsie et de troubles prédisposant aux convulsions, tel que le sevrage d'alcool et les lésions cérébrales.

Comme tous les autres agents antipsychotiques, l'halopéridol doit être administré avec prudence aux patients souffrant d'un trouble grave de la fonction du foie ou du rein ainsi qu'aux patients présentant une allergie, ou des antécédents d'allergies à d'autres neuroleptiques.

Enfants : l'innocuité et l'efficacité de l'halopéridol n'ont pas été établies chez l'enfant; par conséquent, l'halopéridol est contre-indiqué pour ce groupe d'âge.

Grossesse et allaitement : l'administration de l'halopéridol n'a entraîné aucune augmentation significative des anomalies fœtales dans des études d'envergure. On a cependant signalé certains cas isolés de malformations congénitales, résultant de l'exposition du fœtus à l'halopéridol administré en association avec d'autres médicaments. Par conséquent, l'halopéridol ne devrait pas être administré aux femmes susceptibles d'être enceintes, ni aux mères qui allaitent, sauf si le médecin estime que les avantages prévisibles découlant de l'administration du médicament l'emportent sur le danger potentiel pour le fœtus ou pour l'enfant. L'halopéridol est excrété dans le lait maternel.

D'autres agents peuvent-ils interagir avec ce médicament ?

L'halopéridol peut produire des interactions avec plusieurs médicaments différents. Les patients doivent informer tous les professionnels de la santé qui participent à leur traitement et des médicaments qu'ils prennent, y compris des médicaments vendus sans ordonnance.

Mise en Garde :

Avant d'employer un médicament, ne manquez pas d'informer votre médecin des troubles médicaux ou des allergies que vous pourriez avoir, des médicaments que vous utilisez et de tout autre fait important au sujet de votre santé. Les femmes devraient mentionner si elles sont enceintes ou si elles allaitent. Ces facteurs pourraient avoir une influence sur la façon dont vous devriez employer ce médicament.

Source : www.sante.canoe.com