

## MISSION DE L'ÉQUIPE

L'équipe est au service du territoire de santé.

Elle a pour missions de :

- permettre le maintien et une meilleure intégration en institution ;
- prévenir, entendre et soulager l'épuisement des aidants et des proches ;
- éviter l'hospitalisation ;
- diminuer le recours aux psychotropes.

### Contacts :

Docteur Françoise PROUTEAU  
Praticien Hospitalier – Psychiatre

Marie Agnès KOZA  
Infirmière

Nathalie BARONI  
Infirmière

## EQUIPE MOBILE DE PSYCHO GÉRIATRIE au service du Territoire de Santé

### CONTACTS

Tél : 01 34 06 65 80 - Fax : 01 34 06 63 85  
inf.gerontopsy@ch-simoneveil.fr

sous la responsabilité du  
Dr Françoise PROUTEAU  
Praticien hospitalier  
Psychiatre - Psycho-géiatre

L'équipe mobile  
est localisée dans le bâtiment ROUX  
(4eme étage)  
de l'Hôpital SIMONE VEIL  
14 rue de Saint Prix  
95602 Eaubonne Cedex

### AU SERVICE DU TERRITOIRE DE SANTÉ

### COMMUNES D'INTERVENTION

Andilly, Argenteuil, Beauchamp,  
Bessancourt, Béthemont-la-Forêt, Bezons,  
Bouffémont, Chauvry, Cormeilles-en-Parisis,  
Frépillon, La Frette-sur-Seine, Groslay, Deuil-  
la-Barre, Domont, Eaubonne,  
Enghien-les-Bains, Ermont, Franconville,  
Herblay, Margency, Moisselles,  
Montigny-lès-Cormeilles, Montlignon,  
Montmagny, Montmorency, Piscop,  
Le Plessis-Bouchard, Saint-Brice-sous-Forêt,  
Saint-Gratien, Saint-Leu-la-Forêt, Saint-Prix,  
Sannois, Soisy-sous-Montmorency, Taverny.

## EQUIPE MOBILE DE PSYCHO GÉRIATRIE au service du Territoire de Santé

## CONSEILS DE PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE

Tel : 01 34 06 65 80  
Fax : 01 34 06 63 85

## AGITATION DEMENTIELLE

- Pas d'antipsychotique.
- Mise sous DEPAKINE 200 matin puis augmentation progressive par 200 mg tous les 3 jours jusqu'à 1g500 max par jour.

## ANGOISSE MAJEURE

- Préférer le SERESTA 10.
- 1 cp matin, midi, 16h et soir max.
- Eviter les BZD à ½ vie longue type LEXOMIL, URBANYL, VALIUM ou TRANXENE.

## TROUBLES DU SOMMEIL

- STILNOX ou IMOVANE.

## DEPRESSION

Privilégier les sérotoninergiques.

- A noter que SEROPRAM et SEROPLEX ne se donnent pas au-delà de 10 mg chez l'âgé (60 ans) par allongement du QTc donc préférer DEROXAT ou ZOLOFT 50.

Si troubles du sommeil :

- MIANSERINE de 15 mg à 90 mg.
- Action indirecte MAO donc complémentaire des IRS ou seule.

Si HTA bien équilibrée et mélancolie ou dépression majeure :

- IRSNA EFFEXOR 75 (de 1 à 4) ou IXEL.
- Toujours vérifier natrémie, TA et dose efficace.

## HALLUCINATIONS CONSTANTES

- Seules indications des ANTIPSYCHOTIQUES si QTc inférieur à 500 ms seul l'ABILIFY n'a aucune action sur le QT autrement, privilégier RISPERDAL (0,25 à 1.5 mg) et SOLIAN 50 à 200mg.
- Pour le PARKINSON et le corps de Lewy privilégier LEPONEX avec carnet et prescription hospitalière ou XEROQUEL à doses faibles.
- Toujours surveiller : tremblements, marche à petits pas, prise de poids, apathie, hypersialorrhée suspendre si fièvre (confusion).

