

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ F M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

THÉRAPIES DE REMPLACEMENT DE LA NICOTINE (TRN)

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergie(s) : _____

Indication : Sevrage temporaire Abandon définitif du tabagisme

TRN À LONGUE ACTION : Timbres de nicotine (Nicoderm)

Mode d'emploi : Appliquer au réveil sur une zone sans poils entre le cou et la taille. Changer le site d'application chaque jour (rotation sur une semaine). Enlever le timbre 15 minutes avant une activité physique intense et en replacer un nouveau par la suite. Si insomnie ou rêves anormaux, enlever le timbre 2 heures avant le coucher et en appliquer un nouveau au réveil. Il est recommandé de combiner les timbres avec un produit à courte action pour les fortes envies de fumer.

| | Option | Situation clinique | Posologie – Étapes | | | |
|-------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | 1 ^{ère} étape | 2 ^e étape | 3 ^e étape | 4 ^e étape |
| _____ | T1 | Fumeur de moins de 10 cigarettes/jour (c/j) | 14 mg X 8 semaines | 7 mg X 4 semaines | | |
| _____ | T2 | Fumeur 10 – 20 c/j | 21 mg X 8 semaines | 14 mg X 2 semaines | 7 mg X 2 semaines | |
| _____ | T3 | Fumeur 21 – 30 c/j | (21 + 7) = 28 mg X 6 semaines | 21 mg X 2 semaines | 14 mg X 2 semaines | 7 mg X 2 semaines |
| _____ | T4 | Fumeur 31 – 35 c/j | (21 + 14) = 35 mg X 6 semaines | 21 mg X 2 semaines | 14 mg X 2 semaines | 7 mg X 2 semaines |
| _____ | T5 | Fumeur plus de 35 c/j | (21 + 21) = 42 mg X 6 semaines | 21 mg X 2 semaines | 14 mg X 2 semaines | 7 mg X 2 semaines |
| _____ | T6 | TRN pré-abandon avec timbres pour usagers externes seulement (ex: préadmission/ congé) | Débuter les timbres, selon le nombre de cigarettes fumées (options T1 à T5), 2 semaines avant la date d'arrêt (ex : admission) et poursuivre pendant 10 semaines après l'arrêt. Durant l'arrêt complet du tabac, combiner avec une des options G2, P2, I2, ou VB2, au besoin. | | | |
| _____ | T7 | Autre situation clinique | | | | |

TRN À COURTE ACTION : Gommes de nicotine (Thrive ou Nicorette 2 et 4 mg)

| | | | | | | |
|-------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| _____ | G1 | Gomme utilisée seule <input type="checkbox"/> moins de 25 c/j = 2 mg <input type="checkbox"/> 25 et plus c/j = 4 mg | Dès le premier jour d'arrêt, prendre gomme régulièrement à toutes les 1 à 2 heures, la mastiquer 2 à 3 fois puis la placer entre joue et gencive. Répéter périodiquement à mastiquer. Éviter de boire ou manger 15 minutes avant et pendant l'usage. Débuter par 10 à 20 gommes par jour et réduire progressivement sur une période de 1 à 3 mois. | | | |
| _____ | G2 | Gomme de 2 mg combinée à un timbre | Dès le premier jour d'arrêt, prendre une gomme dès qu'une envie de fumer se fait sentir. Utiliser comme dans l'option G1. Débuter par 5 à 15 gommes par jour et réduire progressivement sur 1 à 3 mois. | | | |
| _____ | G3 | Gomme : réduire pour arrêter en 6 mois <input type="checkbox"/> moins de 25 c/j = 2 mg <input type="checkbox"/> 25 et plus c/j = 4 mg | 0 – 6 semaines 1 gomme pour chaque cigarette éliminée. Débuter par un maximum 20 gommes / jour. | 7 – 16 semaines Élimination progressive d'une cigarette sur deux. | 17 – 24 semaines Cesser de fumer. 1 gomme q 1 à 2 heures, réduire progressivement sur 7 semaines. | |
| _____ | G4 | Autre situation clinique | | | | |

Nom _____ Prénom _____ # prescripteur _____

Date et heure (AAAA-MM-JJ) _____ Signature et titre _____ # permis _____

FAX envoyé par _____ (init.) Heure d'envoi : _____ Ordonnance relevée par : _____ (init. inf)

TRN À COURTE ACTION : Pastilles de nicotine (Thrive ou NIC-HIT 1 et 2 mg)

| | | | | | |
|---------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Iniales | P1 | Pastille utilisée seule <input type="checkbox"/> moins de 20 c/j = 1 mg <input type="checkbox"/> 20 et plus c/j = 2 mg | Dès le premier jour d'arrêt, prendre une pastille régulièrement aux 1-2 heures. Sucrer jusqu'à fort goût de menthe, garder entre joue et gencive et recommencer à sucer lorsque le goût a disparu. Répéter durant 30 minutes. Débuter par 25 (1 mg) ou 15 (2 mg) pastilles x 2 semaines, 12 x 2 semaines, 10 x 2 semaines, 5 x 1 mois puis au besoin x 2 semaines (total 3 mois). | | |
| Iniales | P2 | Pastille combinée à un timbre | Dès le premier jour d'arrêt, prendre une pastille dès qu'une envie de fumer se fait sentir. Utiliser comme dans l'option P1 : Débuter par 5 à 15 pastilles par jour et réduire progressivement sur une période de 1 à 3 mois. | | |
| Iniales | P3 | Pastille : Réduire pour arrêter <input type="checkbox"/> moins de 20 c/j = 1 mg <input type="checkbox"/> 20 et plus c/j = 2 mg | 0 – 6 semaines 1 pastille pour chaque cigarette éliminée. | 7 – 16 semaines Réduction progressive d'une cigarette sur deux. | 17 – 24 semaines Cesser de fumer. Une pastille aux 1 à 2 heures prn. |
| | | | Débuter par 25 (1 mg) ou 15 (2 mg) pastilles x 2 semaines, 12 x 2 semaines, 10 x 2 semaines, 5 x 1 mois puis au besoin x 2 semaines (total 3 mois). | | |
| Iniales | P4 | Pastille : autre situation clinique | | | |

TRN À COURTE ACTION : Inhalateur de nicotine (Nicorette)*****Non remboursé par la RAMQ*****

| | | | | | |
|---------|----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Iniales | I1 | Inhalateur utilisé seul Cartouches de 10 mg, dont 4 mg absorbés | Avec l'embout buccal, inhaler le contenu d'une cartouche pendant 20 minutes consécutives (ou 2 x 10 min, ou 4 x 5 min). Jeter la cartouche 24 h après ouverture. Maximum 20 cartouches par jour. Réduire progressivement sur 3 à 6 mois. | | |
| Iniales | I2 | Inhalateur combiné à un timbre | Dès le premier jour d'arrêt, inhaler le contenu d'une cartouche si forte envie de fumer (voir option I1) Maximum 20 cartouches par jour. Réduire progressivement sur 3 mois. | | |
| Iniales | I3 | Autre situation clinique | | | |

TRN À COURTE ACTION : Vaporisateur buccal de nicotine (Nicorette VapoÉclair 1 mg ou NIC-HIT 1 et 2 mg)*****Non remboursé par la RAMQ*****

| | | | | | |
|---------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Iniales | VB1 | Vaporisateur buccal utilisé seul 150 vaporisations de : <input type="checkbox"/> 1 mg ou de <input type="checkbox"/> 2 mg | Dès le premier jour d'arrêt, 1 à 2 vaporisations à la fois dans la bouche (éviter d'inhaler) Maximum 4 vaporisations par heure, 64 par jour. Réduire progressivement sur 3 à 6 mois. | | |
| Iniales | VB2 | Vaporisateur buccal combiné à un timbre | Dès le premier jour d'arrêt, 1 à 2 vaporisations à la fois dans la bouche (éviter d'inhaler) si forte envie de fumer. Maximum 4 vaporisations par heure, 64 par jour. Réduire progressivement sur 3 mois. | | |
| Iniales | VB3 | Autre situation clinique | | | |

| | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Nom | Prénom | # prescripteur |
| _____ | _____ | _____ |
| Date et heure (AAAA-MM-JJ) | Signature et titre | # permis |
| <input type="checkbox"/> FAX envoyé par _____ (init.) | Heure d'envoi : _____ | Ordonnance relevée par : _____ (init. inf) |