

Ordonnance individuelle préimprimée sevrage externe Gabapentin – Trouble de l'usage d'alcool

CPMD

Communauté de pratique médicale en dépendance



INFORMATIONS

Nom :
N.A.M. :
D.D.N. :
Numéro de téléphone :

ORDONNANCE INDIVIDUELLE PRÉIMPRIMÉE

SEVRAGE EXTERNE - GABAPENTIN - TROUBLE D'USAGE D'ALCOOL

ORDONNANCE MÉDICALE EXTERNE

THIAMINE Posologie : 100 mg PO bid #14 comprimés

DOSES RÉGULIÈRES	DOSES RÉDUITES
<p><input type="radio"/> Sevrage puis maintien de l'abstinence</p> <p>GABAPENTIN (Jours #1 à 3) Doses régulières : 300 mg POTID #9 comprimés</p> <p>(+) Doses PRN : * 100 mg 1 comprimé PO q 8 h PRN #9 comprimés Si anxiété ou craving persistant</p> <p>* 300 mg PO HS PRN #3 comprimés Si insomnie malgré dose régulière</p> <p>GABAPENTIN (à partir du J#4) Partir de la dose maximale prise par 24h au jour #1 à 3 Puis augmenter selon la tolérance jusqu'à 600 mg POTID</p> <p>Ren x _____</p>	<p><input type="radio"/> Pour le maintien de l'abstinence <input type="radio"/> Sevrage si IRC, maladie neurologique ou > 65 ans</p> <p>GABAPENTIN Jour #1 : 100 mg POTID Jour #2 : 200 mg POTID Jour #3 : 300 mg POTID</p> <p>Puis augmenter selon la tolérance jusqu'à 600 mg POTID</p> <p>Ren x _____</p>
Service à la pharmacie : <input type="radio"/> À chaque jour <input type="radio"/> AUX _____ jours	

Au pharmacien communautaire :

-Ne pas servir si l'usager est sous l'effet de l'alcool ou intoxiqué(e) par des médicaments ou drogues.

-Si le patient présente des effets secondaires incommodes, ne pas servir jusqu'à nouvel ordre et aviser le médecin traitant.

Nom du médecin

Adresse de la clinique

Signature

N° permis

Date

Lors de la transmission par télécopieur, le prescripteur certifie que cette ordonnance est une ordonnance originale, que le pharmacien identifié est le seul destinataire et que l'original de ce document ne sera pas utilisé.

Pharmacie : _____ Télécopié le : _____ Par : _____