

[Coordonnées du patient]

ORDONNANCE PHARMACEUTIQUE – BUPRÉNOPHINE-NALOXONE

Hôpital

Hébergement

Réadaptation

1^{re} ligne

Allergie(s) : _____ Aucune connue : Réactions indésirables aux médicaments : _____

BUPRÉNOPHINE-NALOXONE

INDICATION

Inscrire au DSQ : **Traitement de substitution de la dépendance aux opioïdes (traitement par agonistes opioïdes)**

Période du : ____ / ____ / ____ AU ____ / ____ / ____
JJ MM AAAA JJ MM AAAA

Posologie quotidienne : ____ mg DIE (Quantité totale pour la durée de la prescription : ____ mg)

	Posologie quotidienne	____ mg
	Posologie aux 2 jours	____ mg
	Posologie 3 jours/semaine	____ mg/jour 1
		____ mg/jour 2
		____ mg/jour 3

- Nombre de prise quotidienne devant le pharmacien ____ jours/semaine.
- Le patient ne peut jamais apporter plus de ____ doses chez lui entre les dates où il doit prendre le médicament devant le pharmacien.
- Augmentation possible de _____ mg q 24h PRN par le pharmacien si patient demeure en sevrage et/ou continue de consommer des opioïdes illicites jusqu'à concurrence d'une dose maximale de ____ mg DIE. Ne pas augmenter si fortement intoxiqué.
- **Si le médicament est omis pour plus de trois (3) jours consécutifs, ajuster à la baisse l'ordonnance selon les meilleures pratiques, ou se référer au prescripteur pour un réajustement.**
- Ne pas dispenser si le patient est visiblement sous l'effet de l'alcool ou intoxiqué par des médicaments ou des drogues.
- Au besoin, cochez :
 - Remettre trousse de naloxone et procéder à son enseignement s.v.p.

AUTRES MÉDICAMENTS

TRANSMISSION CONFIDENTIELLE PAR TÉLÉCOPIEUR

Nom de la pharmacie : _____

Télécopieur : _____ Date/heure : _____

[Identification du lieu de pratique du prescripteur]

Nom du prescripteur (en lettres moulées) : _____ **N° permis** : _____

Signature du prescripteur : _____ **Date et heure** : _____

ORDONNANCE PHARMACEUTIQUE – BUPRÉNOPHINE-NALOXONE

Pour les pharmaciens qui veulent plus d'informations, consulter le document [Optimisation du rôle du pharmacien communautaire auprès des personnes en situation de précarité](#)