



ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION  
INDUCTION DE BUPRÉNORPHINE – NALOXONE  
PAR MICRODOSAGE (VERSION COURTE)

Installation : \_\_\_\_\_

Date : 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
aaaa-mm-jj

Allergie(s) : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_ kg

☐ Intolérance(s) : \_\_\_\_\_

☐ ECG : QTc : \_\_\_\_\_ ms Date (aaaa-mm-jj) : \_\_\_\_\_

Débuter le (aaaa-mm-jj) : \_\_\_\_\_

Buprénorphine/Naloxone en comprimés de 2 mg sublinguaux (SL)			*** Le nombre de mg indiqué dans les posologies correspond aux mg de Buprénorphine. ***		
	<input type="checkbox"/> Protocole Buprénorphine/Naloxone court		<input type="checkbox"/> Protocole Buprénorphine/Naloxone adapté		
Jour 1	0,5 mg SL (¼ comprimé)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 2	1 mg SL (½ comprimé)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 3	2 mg SL (1 comprimé)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 4	3 mg SL (1 ½ comprimé)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 5	4 mg SL (2 comprimés)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 6	6 mg SL (3 comprimés)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 7	8 mg SL (4 comprimés)	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Jour 8 (optionnel)	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	_____ mg SL (_____ comprimé(s))	<input type="checkbox"/> DIE <input type="checkbox"/> BID	
Buprénorphine/Naloxone PRN	Comprimés de Buprénorphine/Naloxone PRN supplémentaires :				
	Nombre maximal de comprimés (2 mg par comprimé) à servir PRN durant le protocole :				

Quantité totale Buprénorphine/Naloxone pour la période : \_\_\_\_\_ comprimés

SERVICE DU TRAITEMENT

- ☐ Dose supervisée (par pharmacien) : ☐ Usager reçoit une dose supervisée chaque jour et quitte avec la deuxième dose  
☐ Usager reçoit dose(s) supervisée(s) \_\_\_\_\_ jours par semaine  
☐ Usager ne peut pas apporter plus de \_\_\_\_\_ mg chez lui entre les dates où il doit prendre de la Buprénorphine/Naloxone devant le pharmacien
- ☐ Dispill® : ☐ Servir le protocole de microdosage en Dispill hebdomadaire  
☐ Aucune dose supervisée n'est exigée  
☐ Première dose supervisée par le pharmacien
- ☐ Une prescription standard de Buprénorphine/Naloxone vous sera acheminée après réévaluation médicale de l'usager le \_\_\_\_\_ (Date prochain rendez-vous)

**\*\* Ne pas dispenser si la personne semble intoxiquée par des médicaments, de la drogue ou de l'alcool. \*\***

Pour plus d'informations, veuillez consulter le document *Induction de Buprénorphine – Naloxone par microdosage – Information pour le pharmacien* joint à cette ordonnance préimprimée.

AUTRE(S) OPIOÏDE(S)

- ☐ La prescription d'autre(s) opioïde(s) (incluant la Méthadone) est poursuivie sans changement : ☐ Du jour 1 au jour \_\_\_\_\_, puis elle est cessée le jour \_\_\_\_\_.
- ☐ Se référer à la prescription d'opioïde(s) pour consignes détaillées

REDOSAGE

En contexte de doses de Buprénorphine/Naloxone omises, se référer aux consignes du document *Induction de Buprénorphine – Naloxone par microdosage – Information pour le pharmacien* joint à cette ordonnance préimprimée.

AUTRES PRESCRIPTIONS

- ☐ Polyethylene glycol (PEG 3350) 17 g PO DIE # 1 contenant R x 2 ans Code RAMQ : G128
- ☐ Offrir trousse Naloxone et enseignement Renouvellement 2 ans

TRANSMISSION CONFIDENTIELLE PAR TÉLÉCOPIEUR

Nom du pharmacien : \_\_\_\_\_ N° de télécopieur : \_\_\_\_\_

Signature médecin ou infirmière praticienne spécialisée : \_\_\_\_\_ N° de permis : \_\_\_\_\_ Date (aaaa-mm-jj) : \_\_\_\_\_

Signature médicale autorisée : \_\_\_\_\_ # permis : \_\_\_\_\_ Date : 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Adopté par le comité de pharmacologie le 18 avril 2023

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION – INDUCTION DE BUPRÉNORPHINE – NALOXONE PAR MICRODOSAGE

Nom de l'utilisateur	Prénom de l'utilisateur	N° de dossier
----------------------	-------------------------	---------------

## **INDUCTION DE BUPRÉNORPHINE – NALOXONE PAR MICRODOSAGE – INFORMATION POUR LE PHARMACIEN**

### **QU'EST-CE QUE LE MICRODOSAGE?**

Il s'agit d'une façon très progressive d'introduire la Buprénorphine – Naloxone chez un usager qui prend déjà des opioïdes, incluant la Méthadone. Il se produit ainsi un déplacement lent des opioïdes complets par la Buprénorphine – Naloxone (opioïde partiel) au niveau des récepteurs mu (récepteurs d'opioïdes) et l'utilisateur ne ressent pas plus que de légers inconforts de sevrage. Les récepteurs sont progressivement occupés par la Buprénorphine – Naloxone, jusqu'à ce que l'opioïde complet puisse être cessé d'un coup sans provoquer de sevrage.

### **POURQUOI UTILISER CETTE MÉTHODE?**

Le microdosage permet de contourner les difficultés liées à l'induction standard de Buprénorphine – Naloxone qui exige que l'utilisateur soit d'abord en état de sevrage modéré d'opioïdes. Cette méthode peut rendre le traitement plus accessible, plus adapté à la situation de vie des usagers et moins à risque de déstabiliser les usagers.

### **COMMENT APPLIQUER CETTE MÉTHODE?**

Dans certains cas, il est jugé acceptable de servir à l'utilisateur toutes les doses de Buprénorphine – Naloxone nécessaires, initialement préoccupées en pharmacie et préparées dans une plaquette alvéolée (Dispill®).

Dans d'autres cas, il est préférable que l'utilisateur reçoive une dose par jour sous supervision du pharmacien. Un rendez-vous de suivi médical sera prévu avant la fin du protocole de microdosage afin de planifier la suite.

L'utilisateur recevra un feuillet d'accompagnement précisant le calendrier exact des doses à prendre, ainsi que les conseils suivants :

- Laisser fondre la Buprénorphine – Naloxone sous la langue durant 10 minutes;
- Ne pas boire ou fumer 10 minutes avant ou après la prise du médicament et pendant la prise du médicament;
- Un délai de 12 heures strict entre les doses de Buprénorphine – Naloxone n'est pas obligatoire. Une période de 8 à 16 heures entre les doses est acceptable;
- Le délai entre la prise de Méthadone et la prise de Buprénorphine – Naloxone ne présente pas d'impact significatif (peut aussi être pris à la même heure);
- Si vous oubliez une dose, la prendre dès que vous y pensez et continuer le calendrier prévu;
- Si vous oubliez 2 doses, reculer d'une journée dans le calendrier et continuer;
- Si vous oubliez 3 doses et plus, suspendre le protocole et contacter votre équipe traitante;
- Il est possible de ressentir de légers symptômes de sevrage durant le processus;
- La Buprénorphine – Naloxone peut causer des effets secondaires temporaires (mal de tête, nausée, anxiété, insomnie).

### **SOURCES**

<sup>1</sup> Hämig et al. (2016-07-20). *Use of microdoses for induction of buprenorphine treatment with overlapping full opioid agonist use: the Bernese method*. *Subst Abuse Rehabil*.7:99-105.

<sup>2</sup> Terasaki D et al. (2019-10). *Transitioning Hospitalized Patients with Opioid Use Disorder from Methadone to Buprenorphine without a Period of Opioid Abstinence Using a Microdosing Protocol*. *Pharmacotherapy*, 39(10):1023-1029.

Rédigé par l'équipe médicale du programme de traitement des troubles de l'usage d'opioïdes du Programme dépendance du CISSS de Chaudière-Appalaches, février 2023

Mis en page par la Direction des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique, avril 2023