



# ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION

## INDUCTION DE BUPRÉNORPHINE – NALOXONE

### PAR MICRODOSAGE (VERSION ALLONGÉE)

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 allongé		<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	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 3	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 4	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 5	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 6	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 7	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 8	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 9	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 10	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 11	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 12	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 13	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 14	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 15 (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 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 : GI28  
☐ 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 (version longue)

## 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> Hämmig 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

Adopté par le comité de pharmacologie le 18 avril 2023

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION – INDUCTION DE BUPRÉNORPHINE – NALOXONE PAR MICRODOSAGE (version longue)