

**1** Est-ce que la situation répond aux indications et conditions de l'OC visée ?

**NON?**

Si oui, passer à l'étape 2

OUI  NON

Aide pharmacologique pour la cessation tabagique

**2** Est-ce que l'utilisateur présente l'un des facteurs d'exclusions suivants ?

**OUI?**

Si non, passer à l'étape 3

OUI  NON

Vérifier les monographies des médicaments visés par l'OC - Usager < 18 ans

**3** Existe-t-il des signaux d'alarmes empêchant d'initier le traitement recommandé et qui exigent que l'utilisateur soit référé à un MD dans les plus brefs délais ?

**OUI?**

Si non, passer à l'étape 4

OUI  NON

Aucun signal d'alarme empêchant d'initier le traitement recommandé pour cette OC

**4** Existe-t-il des conditions permettant d'initier le traitement recommandé, mais qui exigent que l'utilisateur soit référé à un MD ?

**OUI?**

Passer à l'étape 5

OUI  NON

**Référer à un MD dans les plus brefs délais :** usager qui éprouve des pensées ou des comportements étranges, de l'agitation, une humeur dépressive ou des pensées suicidaires durant le processus d'abandon du tabagisme, et plus particulièrement durant l'emploi de la varénicline

**5** Existe-t-il des variables cliniques (âge, habitudes de vie, allergies, intolérances, effets indésirables, conditions particulières, etc.) à considérer avant d'initier le traitement recommandé ?

Passer à l'étape 6

OUI  NON

Précautions selon les monographies des différents médicaments visés par l'OC - Tentatives antérieures pour cesser de fumer, moyens utilisés et préférences - Stade de changement (stade de préparation ou action) - Ajuster la thérapie selon la fonction rénale (varénicline)

**6** Initier les mesures thérapeutiques ciblées par l'OC.

Passer à l'étape 7

**7** Enseigner les mesures non-pharmacologiques et planifier le suivi clinique et pharmaceutique si nécessaire.

Suivi à 2 semaines pour évaluer les effets secondaires et ajuster la thérapie si nécessaire - Surveiller l'apparition d'effets secondaires des autres médicaments (effet de l'arrêt tabagique sur le métabolisme des médicaments) - Suivi à 8 semaines pour ré-évaluer la pertinence du traitement - Déterminer la durée du traitement (périodes de 3 mois à la fois)

**RÉFÉREZ  
AU MÉDECIN**

# ORDONNANCE INDIVIDUELLE

# Cessation tabagique (incluant le Champix)

Coordonnées du patient :

  
  

Étiquette adresse patient

Suite à mon évaluation suivante :

- La nature des symptômes ou la condition pour laquelle je suis consulté
- L'évaluation des contre-indications spécifiques de l'ordonnance collective
- Les paramètres personnalisés de l'usager (âge, poids, fonction rénale, mode de vie, etc.)
- Les analyses de laboratoire effectuées (le cas échéant)

**Pour favoriser la cessation tabagique ou la réduction graduelle avant l'arrêt tabagique.**

Je recommande, selon l'ordonnance collective, une thérapie pour ce patient :

- Varénicline (Champix<sup>MD</sup>)

Traitements recommandés | **Utiliser les bandes déroulantes**

Schéma 1:

Schéma 2:

Étiquette(s) d'ordonnance(s) | **Aposer les étiquettes**

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--	--

VIGILANCE CLINIQUE EFFECTUÉE :

- J'ai vérifié les antécédents d'intolérances et d'allergies
- J'ai vérifié les interactions, contre-indications et les précautions associées à la médication de l'usager
- J'ai ajusté la posologie selon les paramètres personnalisés de l'usager
- J'ai expliqué les effets indésirables et le bon usage de la médication recommandée
- J'ai proposé (si nécessaire) un suivi de la thérapie que j'ajusterai au besoin
- J'ai alerté le patient d'éviter toute prise concomitante de médicament acheté sans ordonnance à la pharmacie sans la supervision d'un pharmacien.

AUTRES \_\_\_\_\_

COMMENTAIRES \_\_\_\_\_

Ordonnance individualisée au nom du Dr \_\_\_\_\_ (#permis : \_\_\_\_\_), par :

\_\_\_\_\_  
Nom du professionnel

\_\_\_\_\_  
(N° permis)

\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aaaa)