



CONSIGNES POUR L'USAGER SEVRAGE D'ALCOOL EN AMBULATOIRE

Document explicatif médication de sevrage

LORAZÉPAM, DIAZÉPAM ou GABAPENTINE

- Ce médicament est utilisé pour diminuer les symptômes de sevrage tels que les tremblements, la sudation, l'anxiété, l'irritabilité, la soif intense ou le goût de consommer.
- Il peut être pris avec ou sans nourriture.
- Il est très important de respecter l'ordonnance et les consignes données par le médecin, l'infirmière et le pharmacien.
- On peut ressentir son effet en moins d'une heure.
- Vous devez savoir que ce médicament vous est donné à dose décroissante sur une courte période, car il est possible de développer une dépendance.

Voici les effets secondaires possibles :

- Somnolence ou fatigue marquées
- Confusion
- Étourdissements ou vertiges (levez-vous lentement)
- Difficulté respiratoires (en cas de difficulté respiratoire importante, présentez-vous à l'urgence ou téléphonez au 911)
- Pertes de mémoire (ne cause pas l'Alzheimer)

- Si vous présentez un ou des effets secondaires importants, ne prenez plus ce médicament et téléphonez à l'infirmière.
- Il est important que vous sachiez que ce médicament peut entraîner de la somnolence et de la confusion. Vous devez éviter de conduire un véhicule pendant la période que vous prenez ce médicament.
- Évitez de prendre de l'alcool avec ce médicament, car il peut augmenter l'apparition d'effets secondaires.
- Ne prenez pas de médicaments en vente libre ou de produits naturels sans en discuter d'abord avec votre médecin ou votre pharmacien.
- Vos médicaments ont été prescrits pour vous et votre problème de santé. Ne les donnez pas à quelqu'un d'autre.
- Informez tout professionnel de la santé que vous prenez ce médicament présentement.
- Conservez ce produit dans un endroit sécuritaire hors de la portée des enfants et assurez-vous qu'il n'est pas exposé à de la chaleur ou de l'humidité excessive.
- Rapportez les comprimés qu'il vous reste à votre pharmacien.

Document explicatif sevrage d'alcool à la maison

Vous allez entreprendre un sevrage d'alcool, une décision que vous avez prise et qui a été discutée lors d'une rencontre avec l'infirmière des services spécialisés en dépendance. Félicitations pour votre détermination à entreprendre cette démarche. Cette décision que vous avez prise vous permettra d'atteindre les objectifs que vous vous êtes fixés. Voici quelques informations importantes à savoir pour le bon déroulement du processus.

Pour commencer, il est important de préciser que votre risque a été évalué et que vous êtes à faible risque de complication de sevrage. Il est donc sécuritaire pour vous de faire ce sevrage à votre domicile. La démarche de sevrage est initiée en début de semaine afin d'assurer un suivi soutenu des professionnels dans les premiers jours.

- Vous avez une prescription avec des doses décroissantes sur une période de 7 jours et plus.
- Les symptômes de sevrage que vous pouvez avoir pendant cette période sont des tremblements, de la sudation, des maux de tête, de l'anxiété, de l'irritabilité, des difficultés de sommeil, une soif intense / goût de consommer.

→ Nous vous conseillons d'avoir une personne avec vous à la maison pour les jours 1 à 3.

→ Voici la marche à suivre selon le protocole de sevrage qui vous a été prescrit :

☐ Dose fixe		☐ LORAZÉPAM	☐ DIAZÉPAM
Jour 1	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit 8h, 12h, 17h et au coucher		
Jour 2	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit 8h, 12h, 17h et au coucher		
Jour 3	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit 8h, 15h et au coucher		
Jour 4	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit 8h, 15h et au coucher		
Jour 5	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit 8h et au coucher		
Jour 6	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit 8h et au coucher		
Jour 7	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose fixe soit au coucher		
☐ Dose additionnelles au besoin en plus des doses régulières			
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg au besoin			

OU

☐ Dose basée sur les symptômes		☐ LORAZÉPAM	☐ DIAZÉPAM
Jour 1	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible aux 4 à 6 heures, au besoin		
Jour 2	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible aux 6 à 8 heures, au besoin		
Jour 3	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible aux 8 heures, au besoin		
Jour 4	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible aux 6 à 8 heures, au besoin		
Jour 5	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible aux 8 heures, au besoin		
Jour 6	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible aux 12 heures, au besoin		
Jour 7	Vous prenez _____ comprimé de _____ mg à dose flexible au coucher, au besoin		
☐ Dose additionnelles au besoin en plus des doses régulières			
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg au besoin			

OU

☐ Dose fixe	☐ GABAPENTINE
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg régulièrement X _____ jour, puis	
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg régulièrement X _____ jour, puis	
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg régulièrement X _____ jour, puis	
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg régulièrement X _____ jour, puis	
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg régulièrement X _____ jour.	
☐ Dose additionnelles au besoin en plus des doses régulières	
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg en entre-dose	
Vous prenez _____ comprimé de _____ mg au coucher au besoin	

- Votre médication vous sera servie par votre pharmacie à chaque jour.
- Il est très important de respecter la prescription et de ne pas prendre une plus grande quantité. Il doit avoir un minimum de 4h entre 2 doses pour éviter le surdosage sauf indication contraire.
- Si vous êtes somnolent, avez de la difficulté avec votre équilibre, de la confusion ou des difficultés respiratoires après une dose de votre médication pour le sevrage, ne prenez plus ce médicament et téléphonez à l'infirmière.

Référence : Documents G1-CPMD, INESSS | Sevrage d'alcool en milieu ambulatoire - Ordonnance individuelle préimprimée (2023-10)

Calendrier de suivi

Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4
Date : ____aaaa/mm/ji____	Date : ____aaaa/mm/ji____	Date : ____aaaa/mm/ji____	Date : ____aaaa/mm/ji____
☐ Téléphonique ☐ Visio-consultation ☐ Présentiel hh:mm	☐ Téléphonique ☐ Visio-consultation ☐ Présentiel hh:mm	AU BESOIN	AU BESOIN

Jour 5	Jour 6	Jour 7	Jour 8
Date : ____aaaa/mm/ji____	Date : ____aaaa/mm/ji____	Date : ____aaaa/mm/ji____	Date : ____aaaa/mm/ji____
AU BESOIN	AU BESOIN	AU BESOIN	☐ Téléphonique ☐ Visio-consultation ☐ Présentiel hh:mm

Pour toute question ou problème en regard de la médication, des symptômes de sevrage ou de votre état psychologique, veuillez-vous adresser à :

Du lundi au vendredi entre 8h00 et 16h00

Infirmière associée au suivi : _____ Téléphone : _____

Intervenant associé au suivi : _____ Téléphone : _____

La fin de semaine entre 8h00 et 16h00

Infirmière de l'hébergement dépendance _____ Téléphone : _____

En semaine et la fin de semaine, entre 16h00 et 8h00

Info-santé et Info-social _____ Téléphone : 811

Centre de crise : _____ Téléphone : _____

*En cas d'urgence, appeler le 911 (possibilité de convulsion)