

# Bonnes pratiques de prise en charge des usagers de drogue et Substitution

**RESIST 37**

Réseau Indre et Loire  
de soins aux  
toxicomanes

Réalisé avec le soutien  
de la DRASS du Centre

# Prescription de buprénorphine haut dosage: ordonnance type

**Nom, qualification, adresse du prescripteur**

**Date de la prescription**

**SUBUTEX® 0,4/2/8 mg par comprimé**

**Nom, prénom age, sexe du patient (taille et poids si nécessaire)**

**Posologie en toutes lettres et mode d'emploi**

**Nom et adresse de la pharmacie**

**Nombre de jours de traitement en toutes lettres et rythme de délivrance**

**Indiquer dans le cadre le nombre de médicaments différents**

**Signature du prescripteur apposée immédiatement sous la dernière ligne de la prescription de façon à rendre inutilisable l'espace laissé libre**

**SPÉCIMEN**  
SUBUTEX® comprimés à X mg

X comprimé(s) à laisser fondre sous la langue  
tous les matins en une seule prise  
pendant X jours

le 27 novembre 2002

Monsieur Jean DURAND, 33 ans  
1,74 m - 70 kg

Pharmacie X

Yrke

X

# Prescription de buprénorphine haut dosage (Subutex®)

## 1. INDICATION

Prise en charge des dépendances majeures aux opiacés (héroïne principalement).

## 2. RECOMMANDATIONS DE PRESCRIPTION

- Pas de prescription sans anamnèse et examen (recherche d'abcès, points d'injection...).
- Prescription initiale de 7 jours.
- Si suivi régulier, prescription cadrée possible pour 28 jours mais avec délivrance hebdomadaire pour éviter le mésusage.
- Mentionner à chaque fois l'usage sublingual sur l'ordonnance sécurisée.
- Nécessité de contacter un pharmacien et préciser son nom sur l'ordonnance.
- Si BZD indispensable → BZD à demie vie longue.
- Proscrire Rohypnol® et Tranxène®.
- Attention aux interactions avec les dérivés morphiniques (antalgiques et antitussifs).

La RELATION MEDECIN / PHARMACIEN aide à la qualité de la PRISE EN CHARGE DU PATIENT

# Dispensation de buprénorphine haut dosage (Subutex®)

- Prendre le temps d'établir un premier contact de qualité avec le patient et le maintenir.
- Prendre contact avec le prescripteur si celui-ci ne l'a pas fait, ou en cas de problème avec la prescription (chevauchement, dosage hors AMM...).
- Sans contact préalable avec le médecin, ne pas délivrer pour 28 jours s'il s'agit d'un nouveau patient.
- Rappeler au patient le bon usage du médicament (prise unique sublinguale).
- Attention aux interactions médicamenteuses.
- Prendre contact avec le médecin à chaque prescription de Rohypnol®

La RELATION MEDECIN / PHARMACIEN aide à la qualité  
de la PRISE EN CHARGE DU PATIENT

# Prescription et délivrance de Méthadone

## 1. INDICATION

Prise en charge des dépendances majeures aux opiacés (injecteur principalement).

## 2. CADRE LEGAL

- Prescription initiale hospitalière ( dans le département Centre Port Bretagne)
- Relais possible avec un médecin de ville après contact avec le prescripteur initial
- Dans ce cas, présentation obligatoire des deux ordonnances à l'officine
- Prescription maximale 14 jours
- Délivrance fractionnée 7 jours ou moins
- Rappel: la méthadone suit la législation des stupéfiants
- Rappeler au patient le bon usage du médicament
- Risque d'overdose si association avec d'autres morphiniques
- Risque d'overdose si ingestion accidentelle par des enfants
- Risque d'overdose si ingestion par des adultes non dépendants

La RELATION MEDECIN / PHARMACIEN aide à la qualité de la PRISE EN CHARGE DU PATIENT

# Adresses utiles

- **Centre Port Bretagne**

26 rue Richelieu

37000 TOURS

(près de la rue des Halles)

Tél.: 02.47.47.91.91

Fax: 02.47.47.69.65

- **Association Résist 37**

(Réseau Indre et Loire de soins aux toxicomanes)

95 Avenue de la République

37100 TOURS

Fax: 02.47.49.24.55

mail: [resist37@wanadoo.fr](mailto:resist37@wanadoo.fr)