

# Note de service

**Destinataire :** Personnel soignant

**Expéditeurs :** Dr Marc Brosseau, Président du CMDP, pneumologue-intensiviste  
Jude Goulet, Chef du département de pharmacie

**Date :** 17 décembre 2024

**Objet :** Ordonnances pour la cessation tabagique

---

Des mesures pour faciliter la cessation tabagique pour nos patients fumeurs seront mises en place sur les unités de soins en 2025.

Considérant que :

- Le tabagisme est une maladie chronique récidivante qui requiert des interventions répétées et de multiples tentatives pour cesser de fumer.
- Les traitements sont efficaces : le fumeur triple ses chances de réussir à cesser de fumer s'il utilise les aides pharmacologiques AVEC un soutien personnalisé.
- Les interventions de soutien débutées à l'hôpital et accompagnées d'un suivi d'au moins 1 mois après la sortie de l'hôpital augmentent le taux de cessation tabagique.

Nous vous invitons à utiliser les ordonnances pour la cessation tabagique OIP-CEMTL-00896 ou OIP-CEMTL-00784 afin de prescrire à vos patients le support nécessaire pour faciliter leur hospitalisation. Comme vous pourrez le noter, des informations y sont inscrites afin de faciliter la poursuite de la démarche avec le support des ressources disponibles en première ligne.

Vous trouvez, annexée à cette note de service, la version abrégée, l'OIP-CEMTL-00896.



Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'île-de-Montréal

Québec



- HMR     LT  
 HSCO     PDI  
 IUSMM     SLSM  
 CPMCS

**\*OP00896\***

Poids : \_\_\_\_\_ kg    Taille : \_\_\_\_\_ cm    Allergie(s) : \_\_\_\_\_ Intolérance(s) : \_\_\_\_\_

**[OIP-CEMTL-00896 - [Cessation tabagique (version abrégée)]**

Nombre de cigarettes ou autre forme de nicotine par jour : \_\_\_\_\_ (1 cigarette = 1 mg de nicotine)

Couverture maximale par la RAMQ : 12 semaines consécutives par année. Utilisation plus longue à la charge de l'utilisateur

**Timbres en association avec un médicament de courte durée d'action de nicotine**

**Fumeur 40 cigarettes et plus par jour**

Timbre de nicotine DIE x 24 h	42 mg x 4 sem. puis	35 mg x 2 sem. puis	28 mg x 2 sem. puis	21 mg x 2 sem. puis	14 mg x 2 sem. puis	7 mg x 2 sem.
-------------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------

**Fumeur entre 30 à 39 cigarettes par jour**

Timbre de nicotine DIE x 24 h	35 mg x 4 sem. puis	28 mg x 2 sem. puis	21 mg x 2 sem. puis	14 mg x 2 sem. puis	7 mg x 2 sem.
-------------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------

**Fumeur entre 20 à 29 cigarettes par jour**

Timbre de nicotine DIE x 24 h	21 mg x 6 sem. puis	14 mg x 4 sem. puis	7 mg x 2 sem.
-------------------------------	---------------------	---------------------	---------------

**Fumeur entre 10 à 19 cigarettes par jour**

Timbre de nicotine DIE x 24 h	14 mg x 6 sem. puis	7 mg x 6 sem.
-------------------------------	---------------------	---------------

**Fumeur de 9 cigarettes par jour et moins**

Timbre de nicotine DIE x 24 h	7 mg x 12 sem.
-------------------------------	----------------

**AVEC : MÉDICAMENTS DE COURTE DURÉE D'ACTION DE NICOTINE (1 CHOIX)**

<input type="checkbox"/> Gommages nicotine	<input type="checkbox"/> 2 mg <input type="checkbox"/> 4 mg	1 gomme aux 1 à 2 h PRN Maximum : 20 gommages / jour	12 sem.
--	--	---	---------

<input type="checkbox"/> Pastilles nicotine	<input type="checkbox"/> 1 mg <input type="checkbox"/> 2 mg	1 pastille aux 1 à 2 h PRN Maximum : 25 pastilles de 1 mg/ jour 15 pastilles de 2 mg/jour	12 sem.
---	--	---	---------

**Approche NON NICOTINIQUE**

*(peut être prescrite par le médecin, le pharmacien et l'infirmière praticienne spécialisée seulement)*

**Varénicline (Champix<sup>MD</sup>)** : 0,5 mg PO DIE x 3 jours, 0,5 mg PO BID x 4 jours puis 1 mg PO BID x 11 sem.

Si usage continu au bout de 12 semaines, poursuivre le traitement 1 mg po BID pour 12 semaines supplémentaires.

- Association possible avec la thérapie de remplacement nicotinique (effet synergique)
- Si usager insuffisant rénal, ajustement par le pharmacien

Si le traitement correspond à plus de 84 timbres en raison de doses plus fortes utilisées, appeler au 1 888 883-7427 pour permettre le remboursement des timbres supplémentaires.

\_\_\_\_\_  
Signature du prescripteur

\_\_\_\_\_  
# permis

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date (AA/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Heure

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Est-de-  
l'Île-de-Montréal

Québec 

- HMR       LT  
 HSCO     PDI  
 IUSMM     SLSM  
 CPMSC

**\*OP00896\***

Poids : \_\_\_\_ kg    Taille : \_\_\_\_ cm    Allergie(s) : \_\_\_\_\_    Intolérance(s) : \_\_\_\_\_

**[OIP-CEMTL-00896 - [Cessation tabagique (version abrégée)]]**

### INFORMATION / CONTINUITÉ DE SOINS

- Référer l'usager vers le Centre d'abandon du tabagisme (CAT) du CEMTL (Le soutien triple les chances de succès) :
  - ✓ L'usager autorise le transfert de ces informations
    - Acheminer cette ordonnance par télécopieur : 514-356-0637 ou par courriel : cat.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
    - Remettre à l'usager le numéro Téléphone du CAT : 514-524-3522
- Pour les usagers ne résidant pas sur le territoire de l'Est de Montréal :
  - ✓ Remettre à l'usager le numéro de téléphone 1 866 JARRETE (527-7383)
  - ✓ Horaire ligne téléphonique:
    - Lundi au jeudi : de 8 h à 21 h
    - Vendredi : 8 h à 20 h

\_\_\_\_\_  
Signature du prescripteur

\_\_\_\_\_  
# permis

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Date (AA/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
Heure