

GRILLE D'ÉVALUATION DOSAGE SUBOXONE^{MC} (Jour 1 et 2)

GRILLE D'ÉVALUATION DOSAGE SUBOXONE^{MC} (Jour 1)

NO DOSSIER :		USAGER : (Nom)	
		(Prénom)	
DATE :	_ _ _ _ _	_ _	_ _
	année	mois	jour

PROFIL ACTUEL DU CLIENT AVANT INTRODUCTION DE SUBOXONE^{MC}

Enseignement : induction, effets secondaires : <input type="checkbox"/>	Test de grossesse : <input type="checkbox"/>
Dosage actuel méthadone : _____ mg	Heure habituelle de la prise de méthadone : _____
Heure et dose de la dernière prise de méthadone : _____ heures	_____ mg
Consommation : <i>Opiacés dans les dernières 24 heures :</i>	
Avec quelle intensité avez-vous souffert de chacun des symptômes suivants dans les dernières 24 heures ?	
Cochez la case appropriée	

Symptômes	Intensité			
	Pas du tout	Légère	Modérée	Sévère
Se sentir mal				
Crampes d'estomac				
Contraction / spasmes des muscles				
Sensation de froid				
Battements de cœur				
Tensions / raideurs musculaires				
Avoir mal partout				
Bâillements				
Yeux qui coulent				
Insomnie / problèmes pour dormir				

Évaluation 1 : T.A : _____ Pouls : _____ Respiration : _____

IDENTIFICATION DES SIGNES, DES SYMPTÔMES DE SEVRAGE ET D'INTOXICATION

SEVRAGE		INTOXICATION	
Signes	Symptômes	Fine Point (Miosis)	
Mydriase (dilatation)	Anxiété	Somnolence	
Pilo-érection	Diarrhée	Trouble d'élocution	
Transpiration	Insomnie		
Larmolement	Craving (besoins impérieux)	EFFETS SECONDAIRES	
Fièvre	Douleurs musculo-squelettiques	Bouffées congestives	
Élévation de la T/A	Crampes abdominales	Apathie	
Rhinorrhée	Sensation chaud et de froid	Sudation	
Bâillement	Fatigue	Difficulté sexuelle	
Spasmes musculaires	Irritabilité	Constipation	

Confortable : (Ne pas débiter induction) Ø Confortable : (Peut débiter le traitement)

Induction 1^{re} dose Suboxone^{MC} : _____ mg **Heure :** _____

Évaluation 2 : (Deux (2) heures post-dose) Heure : _____

IDENTIFICATION DES SIGNES, DES SYMPTÔMES DE SEVRAGE ET D'INTOXICATION			
SEVRAGE		INTOXICATION	
Signes	Symptômes	Fine Point (Myosis)	
Mydriase (dilatation)	Anxiété	Somnolence	
Pilo-érection	Diarrhée	Trouble d'élocution	
Transpiration	Insomnie		
Larmolement	Craving (besoins impérieux)	EFFETS SECONDAIRES	
Fièvre	Douleurs musculo-squelettiques	Bouffées congestives	
Élévation de la T/A	Crampes abdominales	Apathie	
Rhinorrhée	Sensation chaud et de froid	Sudation	
Bâillement	Fatigue	Difficulté sexuelle	
Spasmes musculaires	Irritabilité	Constipation	

Dosage : Confortable : Fixer rendez-vous dans 24 heures
 Ø Confortable : **Ajustement du dosage de Suboxone^{MC}** : _____ mg

Évaluation 3 : (quatre (4) heures post-dose) Heure : _____

IDENTIFICATION DES SIGNES, DES SYMPTÔMES DE SEVRAGE ET D'INTOXICATION			
SEVRAGE		INTOXICATION	
Signes	Symptômes	Fine Point (Myosis)	
Mydriase (dilatation)	Anxiété	Somnolence	
Pilo-érection	Diarrhée	Trouble d'élocution	
Transpiration	Insomnie		
Larmolement	Craving (besoins impérieux)	EFFETS SECONDAIRES	
Fièvre	Douleurs musculo-squelettiques	Bouffées congestives	
Élévation de la T/A	Crampes abdominales	Apathie	
Rhinorrhée	Sensation chaud et de froid	Sudation	
Bâillement	Fatigue	Difficulté sexuelle	
Spasmes musculaires	Irritabilité	Constipation	

Dosage : Confortable : Fixer rendez-vous dans 24 heures
 Ø Confortable : **Ajustement du dosage de Suboxone^{MC}** : _____ mg

Évaluation 4 : (six (6) heures post-dose) Heure : _____

IDENTIFICATION DES SIGNES, DES SYMPTÔMES DE SEVRAGE ET D'INTOXICATION			
SEVRAGE		INTOXICATION	
Signes	Symptômes	Fine Point (Myosis)	
Mydriase (dilatation)	Anxiété	Somnolence	
Pilo-érection	Diarrhée	Trouble d'élocution	
Transpiration	Insomnie		
Larmolement	Craving (besoins impérieux)	EFFETS SECONDAIRES	
Fièvre	Douleurs musculo-squelettiques	Bouffées congestives	
Élévation de la T/A	Crampes abdominales	Apathie	
Rhinorrhée	Sensation chaud et de froid	Sudation	
Bâillement	Fatigue	Difficulté sexuelle	
Spasmes musculaires	Irritabilité	Constipation	

Dosage : Confortable : Fixer rendez-vous dans 24 heures
 Ø Confortable : **Ajustement du dosage de Suboxone^{MC}** : _____ mg

Administration maximale recommandée de 12 mg pour le jour 1

Signature : _____ DOSE TOTALE JOUR 1 : _____ MG

Date et heure du prochain rendez-vous JOUR 2 induction : _____ / _____ heures

GRILLE D'ÉVALUATION DOSAGE SUBOXONE^{MC} (Jour 2)

NO DOSSIER :									USAGER : Nom
Prénom									
DATE :									
année		mois		jour					

PROFIL DU PATIENT AVANT INTRODUCTION DE SUBOXONE^{MC}

Heure et dose de la dernière prise SUBOXONE ^{MC} :	heures	mg
Consommation : <i>Opiacés dans les dernières 24 heures :</i>		
<i>Autres substances dans les dernières 24 heures :</i>		

Évaluation 1 : jour 2

IDENTIFICATION DES SIGNES, DES SYMPTÔMES DE SEVRAGE ET D'INTOXICATION			
SEVRAGE		INTOXICATION	
Signes	Symptômes	Fine Point (Myosis)	
Mydriase (dilatation)	Anxiété	Somnolence	
Pilo-érection	Diarrhée	Trouble d'élocution	
Transpiration	Insomnie		
Larmolement	Craving (besoins impérieux)	EFFETS SECONDAIRES	
Fièvre	Douleurs musculo-squelettiques	Bouffées congestives	
Élévation de la T/A	Crampes abdominales	Apathie	
Rhinorrhée	Sensation chaud et de froid	Sudation	
Bâillement	Fatigue	Difficulté sexuelle	
Spasmes musculaires	Irritabilité	Constipation	

Confortable : Fixer rendez-vous dans 24 heures

Ø Confortable : **Ajustement du dosage de Suboxone^{MC} :** _____ mg

Évaluation 2 : jour 2

IDENTIFICATION DES SIGNES, DES SYMPTÔMES DE SEVRAGE ET D'INTOXICATION			
SEVRAGE		INTOXICATION	
Signes	Symptômes	Fine Point (Myosis)	
Mydriase (dilatation)	Anxiété	Somnolence	
Pilo-érection	Diarrhée	Trouble d'élocution	
Transpiration	Insomnie		
Larmolement	Craving (besoins impérieux)	EFFETS SECONDAIRES	
Fièvre	Douleurs musculo-squelettiques	Bouffées congestives	
Élévation de la T/A	Crampes abdominales	Apathie	
Rhinorrhée	Sensation chaud et de froid	Sudation	
Bâillement	Fatigue	Difficulté sexuelle	
Spasmes musculaires	Irritabilité	Constipation	

Confortable : Fixer rendez-vous dans 24 heures

Ø Confortable : **Ajustement du dosage de Suboxone^{MC} :** _____ mg

Administration maximale de 16 mg de Suboxone^{MC} pour le jour 2

Date et heure du prochain rendez-vous **dans 5-7 jours :** _____ / _____ heures