

Cette case doit contenir : N° dossier, nom, prénom, date de naissance, NAM, nom de la mère, prénom de la mère, nom du père, prénom du père

SEVRAGE D'ALCOOL EN MILIEU CARCÉRAL ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE

Direction clinique _____ Programme _____ Site _____	
Taille _____ cm	Poids _____ kg
Allergies _____	
Intolérances _____	
<input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Allaitement <input type="checkbox"/> Autre(s) _____	
TRAITEMENT PHARMACOLOGIQUE BENZODIAZÉPINE	
Ne pas administrer de benzodiazépine si l'usager présente un niveau de sédation supérieur OU ÉGAL À 4 sur l'échelle de sédation de Ramsay modifiée <input type="checkbox"/> Suspandre toute ordonnance antérieure de benzodiazépine prescrite au profil de l'usager (réévaluer pertinence de reprendre après les doses décroissantes du protocole).	
TRAITEMENT SOUS DIAZÉPAM	
Résultat à la première évaluation CIWA-Ar plus grand ou égal à 6 et plus petit que 8 (sevrage léger) <input type="checkbox"/> Diazépam 5 mg PO QID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Diazépam 5 mg PO TID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Diazépam 5 mg PO BID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Diazépam 5 mg PO HS X 48 heures puis cesser	Résultat à la première évaluation CIWA-Ar plus grand ou égal à 8 et plus petit que 15 (sevrage modéré) <input type="checkbox"/> Diazépam 10 mg PO QID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Diazépam 10 mg PO TID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Diazépam 10 mg PO BID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Diazépam 10 mg PO HS X 48 heures puis cesser
TRAITEMENT SOUS LORAZÉPAM	
Résultat à la première évaluation CIWA-Ar plus grand ou égal à 6 et plus petit que 8 (sevrage léger) <input type="checkbox"/> Lorazépam 1 mg PO QID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Lorazépam 1 mg PO TID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Lorazépam 1 mg PO BID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Lorazépam 1 mg PO HS X 48 heures puis cesser	Résultat à la première évaluation CIWA-Ar plus grand ou égal à 8 et plus petit que 15 (sevrage modéré) <input type="checkbox"/> Lorazépam 2 mg PO QID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Lorazépam 2 mg PO TID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Lorazépam 2 mg PO BID X 48 heures puis <input type="checkbox"/> Lorazépam 2 mg PO HS X 48 heures puis cesser
AUTRES TRAITEMENTS PHARMACOLOGIQUES	
<input type="checkbox"/> Thiamine 100 mg PO TID X 7 jours <input type="checkbox"/> Thiamine 200 mg IM DIE pendant 5 jours puis 100 mg PO TID X 2 jours <input type="checkbox"/> Multivitamines 1 co PO DIE X 7 jours <input type="checkbox"/> Acide folique 5 mg PO DIE X 7 jours La thiamine doit être débutée dès que possible.	
Surveillance <input type="checkbox"/> Placer sous surveillance « Attention spéciale » dans son secteur de vie <input type="checkbox"/> Placer au secteur de santé (infirmierie) <input type="checkbox"/> Placer en cellule sous caméra L'infirmière peut décider d'augmenter ou de retirer la surveillance selon le contexte clinique et son jugement infirmier.	
Date _____ aaaa/mm/jj	Signature _____ Infirmière
Date _____ aaaa/mm/jj	Signature _____ Médecin
Numéro permis _____	
Approuvée par le comité de pharmacologie le : 2023-06-14	
Légende BID : deux fois par jour DIE : une fois par jour IM : injection intramusculaire mg : milligramme QID : quatre fois par jour cm : centimètre HS : prendre au coucher kg : kilogramme PO : par la bouche TID : trois fois par jour	