



PRESCRIRE DES TSN LES POINTS CLÉS À RETENIR

COMMENT DOSER LES SUBSTITUTS NICOTINIQUES ?

Première question :



Combien fumez-vous de cigarettes un jour où vous ne limitez pas votre consommation ?

Adapter le dosage du patch, selon le principe minimal : 1 cigarette fumée = 1 mg de nicotine

Deuxième question :



Avez-vous envie de fumer dès le réveil ou dans l'heure qui suit ?

Si envie dès le réveil, proposer des patchs /24h

LA PREMIÈRE PRESCRIPTION EN PRATIQUE

Jusqu'à 7 cigarettes	→	7mg / 24h
8 à 12 cigarettes	→	14 mg /24h ou 10 mg / 16h
13 à 20 cigarettes	→	21 mg /24h
Au-delà	→	21 mg /24h + un patch /16h

ARRÊT IMMÉDIAT

Avec la première prescription : on peut associer des formes orales à 2 ou 4 mg ou la vape selon le besoin.

On revoit le patient assez tôt, à une semaine si possible. Il appelle si besoin.

On monte à la dose maximale supportée tant qu'il y a des envies de fumer.

Un suivi très régulier est recommandé (toutes les semaines si possible) et tant qu'il y a des envies difficiles à gérer, puis espacement progressif.

RÉDUCTION CONTRÔLÉE

Avec la première prescription : le patient peut fumer selon ses envies ou vaper.

Il fume selon ses besoins et ne doit pas avoir de craving.

On revoit le patient en fonction de sa disponibilité et de la nôtre.

L'objectif demeure l'arrêt complet du tabac. En montant les doses de nicotine selon ses besoins.

SOUS DOSAGE

Le patient est **sous dosé** s'il a envie de fumer (ou fume), s'il compense (alcool, alimentation...), s'il est énervé et s'il a du mal à dormir.

SURDOSAGE

Le patient est **surdosé** s'il a des palpitations, des nausées, des céphalées, de la nervosité, des troubles du sommeil. Ces troubles disparaissent quelques heures après le retrait des patches.

En pratique les sous dosages en nicotine sont beaucoup plus courant que les surdosages.