

Docteur XXXX XXXX

XX adresse XX

XX adresse XX

Tél : XXXXXXX Fax :XXXXXX

XXX N° Finess XXX

XXX Patient : Civilité, Prénom, Nom XX

XX Age ou date de NaissanceXX

Commentaire [BP1]: L'âge du patient est obligatoire

Sevrage tabagique Premier mois

Commencer 1 mois avant l'intervention

1) **Patch de Nicotine de XXX mg**
à coller chaque **matin**
QSP 1 mois

Commentaire [BP2]:
Plus de 20 cigarettes : 21mg
Moins de 20: 14mg

2) **XXXX**
En cas de situation de manque :
pendre une pastille à laisser fondre sans sucer
machez une tablette de gomme à mâcher
5 à 6 fois par jour, QSP 1 mois

Si le patient a une consommation importante de pastilles ou gommages le patch est sous dosé, il faut augmenter le dosage ou combiner un deuxième patch (par exemple un patch de 21mg + 7mg)

Commentaire [BP3]: Pastille ou Chewing gum selon la préférence du patient

Docteur XXXX XXXX

XX adresse XX

XX adresse XX

Tél : XXXXXXX Fax :XXXXX

XXX N° Finess XXX

XXX Patient : Civilité, Prénom, Nom XX

XX Age ou date de NaissanceXX

Commentaire [BP4]: L'âge du patient est obligatoire

Sevrage tabagique deuxième mois

1) **Patch de Nicotine de XXX mg**
à coller chaque **matin**
QSP 1 mois

Commentaire [BP5]:
Si le patient ne présente pas de signe de manque nicotinique une diminution du dosage en nicotine peut être envisagé
Plus de 20 cigarettes : 14mg
Moins de 20: 7mg

2) **XXXX**
En cas de situation de manque :
pendre une pastille à laisser fondre sans sucer
machez une tablette de gomme à mâcher
5 à 6 fois par jour, QSP 1 mois

Selon les patients la diminution jusqu'à l'arrêt des patches va de 3 mois à 1 an.

Le substitut nicotinique sur des périodes prolongées ne présente pas d'inconvénient et reste bénéfique par rapport à une reprise du tabagisme

Le patient présente une consommation accrue de pastilles ou gommes il faut repasser à un dosage plus important

Commentaire [BP6]: Pastille ou Chewing gum selon la préférence du patient



**LES PRINCIPAUX PRODUITS RÉFÉRENCÉS
PAR L'ASSURANCE MALADIE SONT :**

Des patchs :

NICOPATCH (P. Fabre)
NICORETTE® (Johnson & Johnson)
NICORETTESKIN® (Johnson & Johnson)
NICOTINELL® TTS (Novartis)
NIQUITIN® (Glaxosmithkline)

Des comprimés ou gommes à mâcher :

NICOGUM MENT S/SUC (P. Fabre)
NICOPASS® SANS SUCRE (P. Fabre)
NICORETTE® S/S GOM (Johnson & Johnson)
NICORETTE® MICROTAB CPR sublingual (Johnson & Johnson)
NICOTINELL® CPR (Novartis)
NIQUITIN® S/SUC CPR (Glaxosmithkline)
CHAMPIX® CPRb (Pfizer)

Des inhalateurs :

NICORETTE® INHALATEUR (Johnson & Johnson)
NICORETTESPRAY® (Johnson & Johnson)

Téléchargez la liste détaillée :

[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/441422/document/
liste-substituts-nicotiniques_assurance-maladie_septembre_2020.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/441422/document/liste-substituts-nicotiniques_assurance-maladie_septembre_2020.pdf)