

**Ordonnance**

**de déprescription**

**d’un anti-dépresseur**

Date : ……/……/……

* Je peux ressentir plutôt des signes **psychiques**
* L’apparition des symptômes survient à distance, **quelques semaines ou mois**.
* Si la dose du médicament est réaugmentée ou en cas de reprise du médicament, les symptômes mettent plus de temps à disparaitre nécessitant quelques semaines.

Symptômes liés à un nouvel épisode dépressif

* Je peux ressentir des signes **physiques et/ou psychiques.**
* L’apparition des symptômes survient en général **quelques heures ou jours** après la réduction ou l’arrêt du médicament (plus rarement après plus d’une semaine)
* SI la dose du médicament est réaugmentée ou en cas de reprise, les symptômes disparaissent le lendemain ou les jours suivants. (Ne pas modifier votre traitement sans avis médical).

Symptômes liés à la déprescription du médicament

**Médicament à déprescrire :** …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Explications :** Ce médicament vous a été prescrit pour améliorer les symptômes d’un épisode dépressif et prévenir la survenue d’un autre épisode. Les symptômes ne sont plus présents depuis plus de 6 mois, ce qui signifie que le médicament n’est plus nécessaire aujourd’hui. Je vous propose de réduire progressivement la dose, dans l’objectif d’arrêter ce médicament.

**Informations complémentaires associées à la démarche :** Il est possible que des signes **physiques**, comme des vertiges, des symptômes apparentés à la grippe, des nausées, des maux de tête, des fourmillements et/ou **psychiques** comme une baisse de moral, de l’anxiété, de l’agitation, de l’irritabilité surviennent dans les jours qui suivent une diminution de la dose ou l’arrêt. Le plus souvent, ils sont passagers et s’estompent en plusieurs jours ou semaines. C’est pour limiter la survenue de ces symptômes, qu’il est nécessaire de respecter la diminution progressive des doses. L’arrêt du médicament prend du temps (plusieurs mois), cela est normal et vous serez accompagné tout le long du processus.

Renseignements :

Liste des médicaments prescrits : se référer à l’ordonnance réalisée en date du ……/……/……

Prescription :

Déprescription :

Médecin :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nom du patient :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Version septembre 2024*

**Schéma de déprescription proposé :** …………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Les symptômes peuvent être la conséquence de la déprescription du médicament ou être le signe d’un nouvel épisode dépressif. La distinction entre les 2 situations peut être difficile, voici des éléments pour aider à les différencier :

Renseignements :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semaine | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Du ……/……/…… au ……/……/…… |  |  |  |  |  |  |  |
| Votre ressenti |  |
| Du ……/……/…… au ……/……/…… |  |  |  |  |  |  |  |
| Votre ressenti |  |
| Du ……/……/…… au ……/……/…… |  |  |  |  |  |  |  |
| Votre ressenti |  |
| Du ……/……/…… au ……/……/…… |  |  |  |  |  |  |  |
| Votre ressenti |  |

Informations générales :

Signature du médecin :

Suivi :

Je vous propose un suivi en plusieurs temps, après chaque réduction de dose pour surveiller comment se passe l’arrêt du médicament et l’éventuelle survenue de symptômes.

**En cas de symptômes n’hésitez pas à me recontacter ou à contacter votre pharmacien !**

*Version septembre 2024*

N’hésitez-pas à compléter votre carte de suivi avec les dates de prochaines consultations :

 [*https://www.omedit-grand-est.ars.sante.fr/system/files/2024-01/Ma%20carte%20de%20d%C3%A9prescription.pdf*](https://www.omedit-grand-est.ars.sante.fr/system/files/2024-01/Ma%20carte%20de%20d%C3%A9prescription.pdf)

**Pensez à ramener vos médicaments périmés ou non utilisés à votre pharmacie !**