



Ordonnance

de déprescription

Date :

Juin 2024

Renseignements :

Médecin :

Nom du patient :

Déprescription :

Médicament à déprescrire :

Explications : Votre situation a évolué, il est aujourd'hui plus adapté d'arrêter de prendre ce médicament. Bien entendu, si la situation évolue de nouveau, nous réadapterons votre prise en charge médicamenteuse.

Préconisations et conseils complémentaires associés à la démarche : Ce médicament agit en diminuant la production d'acide de l'estomac. Après une prise pendant plusieurs semaines, il est possible que des symptômes transitoires (comme des remontées acides) surviennent à l'arrêt (dans un délai d'environ 10 jours après l'arrêt du médicament). Pour limiter la survenue éventuelle de symptômes, je vous propose de **l'arrêter progressivement** (*Rayer les mentions non retenues et préciser les modalités : par réduction de la dose, espacement des prises, autre :*)

Voici quelques conseils hygiéno-diététiques :



Concernant l'alimentation :

- Eviter la consommation excessive de :
 - o boissons alcoolisées, café, eaux gazeuses
 - o de fruits oléagineux (noix, amandes etc.), d'épices, d'agrumes, de pains frais, de tomates
- Favoriser les cuissons légères (pochées, rôties, papillotes, bouillies)
- Limiter les repas trop gras / copieux

Diner au moins 3 heures avant d'aller se coucher et surélever la tête du lit d'environ 45°

- Pratiquer une activité physique régulière comme la marche
- Eviter le tabac
- Eviter de porter des vêtements trop serrés, etc.



Prendre un médicament antiacide en cas de besoin :

① **Pansement gastrique de type :** alginate de sodium/bicarbonate de sodium (Gaviscon®) ou hydroxyde d'aluminium/hydroxyde de magnésium (Maalox®) : espacer la prise d'autres médicaments d'au moins 2h si possible

② Si les symptômes persistent :

- Anti-H2 (Cimétidine, Famotidine)

Prescription :

Liste des médicaments prescrits : se référer à l'ordonnance réalisée en date du/...../.....

Suivi :

Je vous propose un suivi en plusieurs temps (*environ après 4 semaines, 8 semaines, 12 semaines peut être conseillé*) pour surveiller comment se passe l'arrêt du traitement et l'éventuelle survenue de symptômes.

En cas de symptômes inhabituels et persistants sur plusieurs jours n'hésitez pas à me recontacter ou à contacter votre pharmacien !

Propositions d'un plan de prise (*à adapter à la stratégie d'arrêt choisie*) :

☐ Espacement des prises :

Semaine 1 et 2 Du/...../..... au/...../.....	Prendre le médicament 1 jour/2
Semaine 3 et semaine 4 Du/...../..... au/...../.....	Prendre le médicament 2 fois/semaine (<i>jours à définir avec le patient</i>) :
Arrêt du médicament le/...../.....	

☐ Réduction de la dose et espacement des prises (*adapté pour de fortes posologies*) :

Semaine 1 et 2 Du/...../..... au/...../.....	
Diminution de la posologie de moitié :	
Semaines suivantes	
Espacement des prises (<i>1 jour/2, 1 jour/3, ...</i>) jusque l'arrêt	Arrêt le/...../.....

Avez-vous pris un médicament antiacide au cours de l'arrêt ?

Informations générales :

N'hésitez-pas :

- à consulter ce document sur le Reflux Gastro Œsophagien dont les règles hygiéno-diététiques proposées en première page proviennent : [reflux_gastro-oesophagien_snfge-cregg_2017.pdf](#)
- à compléter votre carte de suivi avec les dates de prochaines consultations.

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

Signature du médecin :