



WEBINAIRE

Prescription de substituts nicotiniques

Animé par Fabienne You, experte ressource en tabacologie au sein de la SRAE Addictologie, en partenariat avec Addictions France porteur de Mois sans tabac

7 octobre 2025





Quelques précautions avant de commencer



Objectifs et Contenu de la formation

Objectifs et contenu

- **Appliquer le droit de prescription aux traitements nicotiniques de substitution (TNS)**
 - ✓ Épidémiologie et pratiques de prescription
- **Évaluer la dépendance physique**
 - ✓ Composition de la fumée de tabac, nicotine et test de dépendance
- **Prescrire les Traitements nicotiniques de substitution**
 - ✓ Contextes de prescription
 - ✓ Les formes galéniques des TNS
 - ✓ Initier un TNS
 - ✓ Surveiller et adapter un TNS
 - ✓ Les modalités de prescription
 - ✓ Cas pratiques



APPLIQUER LE DROIT DE PRESCRIPTION AUX TRAITEMENTS NICOTINIQUES DE SUBSTITUTION (TNS)

Prévalence du tabagisme en France (2023)

3 adultes sur 10 déclarent fumer : **31,1 %**

OFDT Mars 2024 Carrières tabagiques et expériences d'arrêt du tabac

- **Moins d'1 adulte sur 4 en France** fume quotidiennement : **23,1 %**

25,4 %

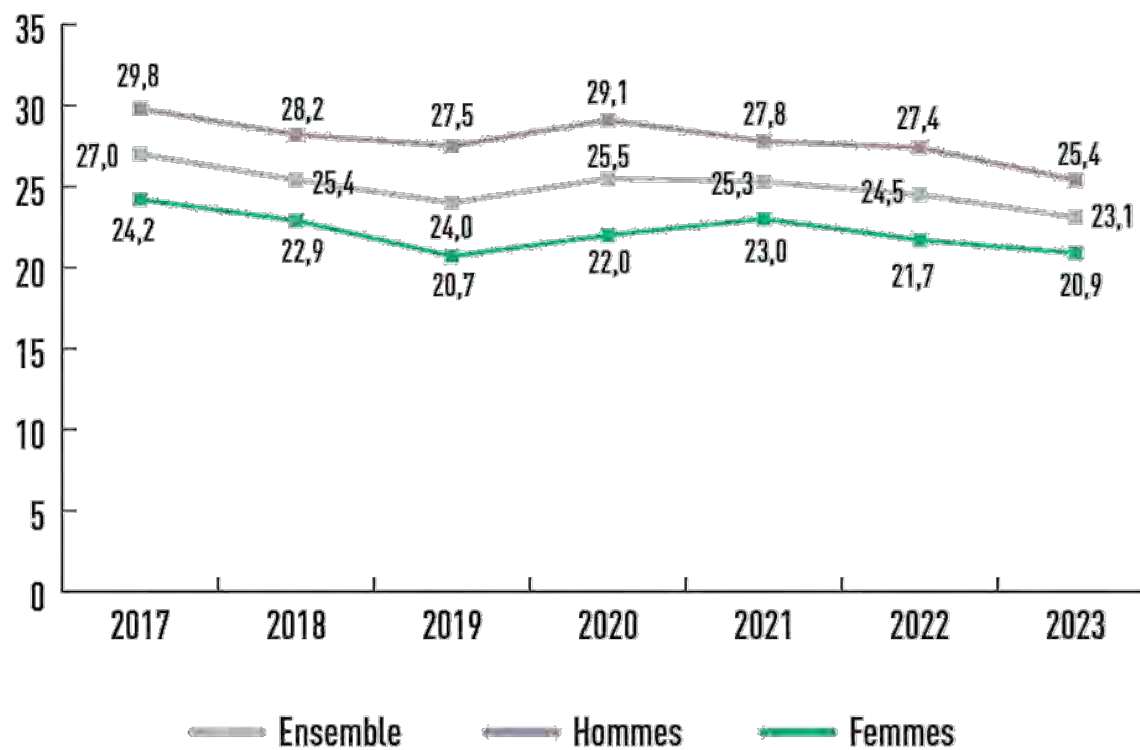
20,9 %

- **Près de 1 fumeurs sur 4** a fait **une tentative d'arrêt** d'au moins une semaine en 2022 (en diminution)



Appliquer le droit de prescription aux TNS

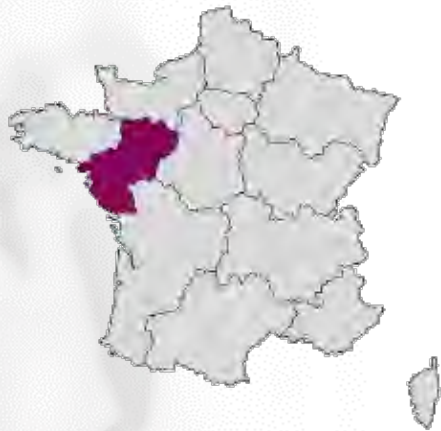
Evolution du tabagisme quotidien parmi les 18-75 ans France hexagonale (2017-2023) (%)



Source : Baromètre de Santé publique France 2002-2022 EROPP 2023 OFDT
La prescription de substituts nicotiniques

Appliquer le droit de prescription aux TNS

Prévalence du tabagisme en Pays de la Loire (2023)



Tabagisme quotidien en région : 23 % = plan national
(chiffres en légère augmentation en PDL : 22,4 % en 2021)

30% des fumeurs quotidiens déclarent **avoir envie d'arrêter** de fumer dans les 6 prochains mois

Source : EROPP 2023, OFDT

Appliquer le droit de prescription aux TNS

Produits consommés en PDL (2021)

PARMI LES FUMEURS QUOTIDIENS EN PDL



72% déclarent fumer des cigarettes manufacturées

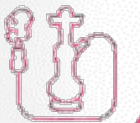


49% du tabac à rouler

L'usage de tabac à rouler est plus fréquent dans la région qu'au plan national (49% vs 41%)



10% à consommer des cigarillos



6% la chicha ou le narguilé



4% des cigares

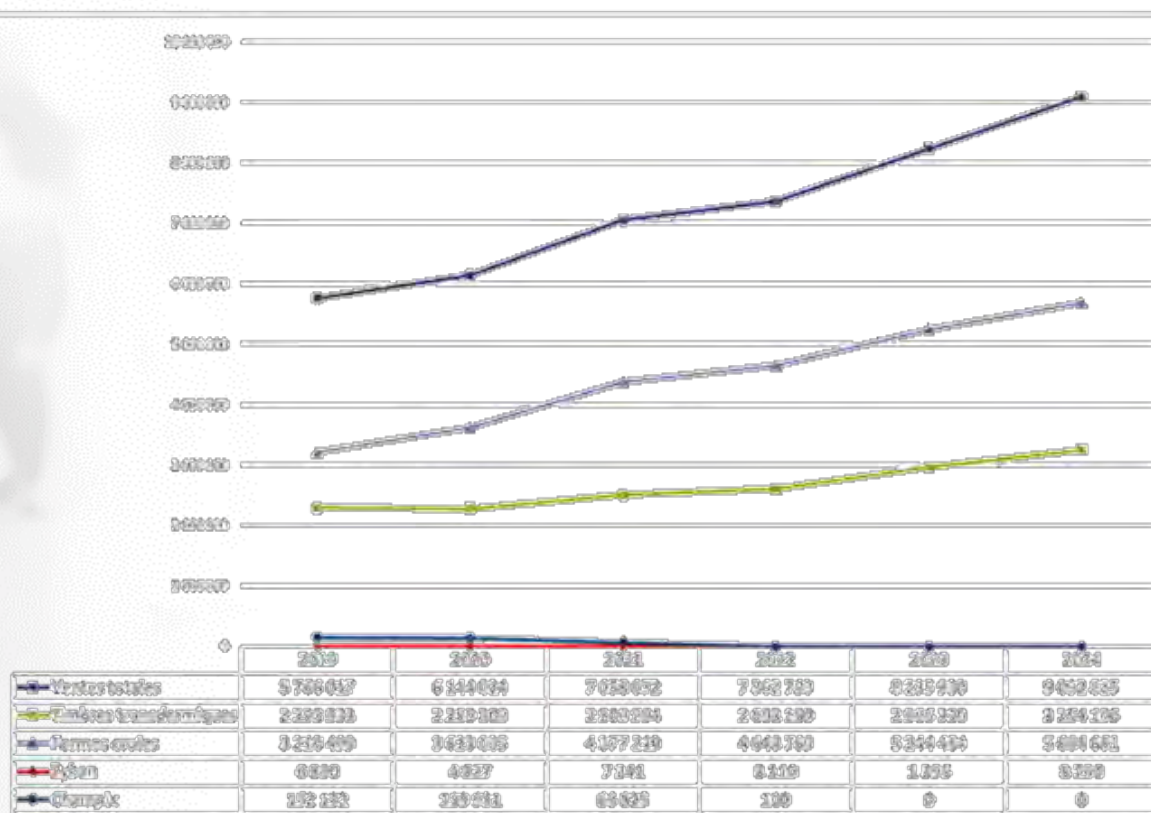


< à 0,5% la pipe

Source : ORS Pays de la Loire | Résultats du Baromètre de Santé publique France 2021 #2 | février 2024

Appliquer le droit de prescription aux TNS

Evolution des ventes de traitements pour le sevrage tabagique



Les SNO sont désormais la première forme vendue :

63,1 % des ventes de l'ensemble des TNS, contre 55,7 % en 2019.

Cette tendance s'explique notamment par l'augmentation du recours à la **combinaison patch et forme orale dans les prescriptions** conformément aux recommandations de la Haute autorité de santé.

Source : GERS, exploitation OFDT

Entre 2019 et 2022, les « équivalents mois de traitements » correspondent à soit 216 gommes, 160 comprimés, ou 28 timbres transdermiques

La prescription de substituts nicotiniques

Appliquer le droit de prescription aux TNS

Un intérêt croissant pour sortir du tabagisme

ENTRE 2023 ET 2024, L'UTILISATION DE L'AIDE AU SEVRAGE AUGMENTE CONSIDÉRABLEMENT.

Augmentation des ventes et des remboursements des traitements de substitution nicotinique (+10 % de ventes de traitements)

Augmentation de la fréquentation des dispositifs d'aide à l'arrêt tels que les lignes d'écoute (environ 58 000 appels traités par les tabacologues de Tabac Infos Service en 2024 contre environ 55 000 en 2023)

Résultat de politiques publiques combinant notamment la hausses de prix, le soutien au sevrage et la création d'espaces de vie sans tabac.



EVALUER LA DÉPENDANCE PHYSIQUE AU TABAC

Evaluer la dépendance physique au tabac

Rappel : 3 dépendances

PHYSIQUE : signe de manque en l'absence de consommation de **nicotine**, c'est la **cigarette « besoin »**

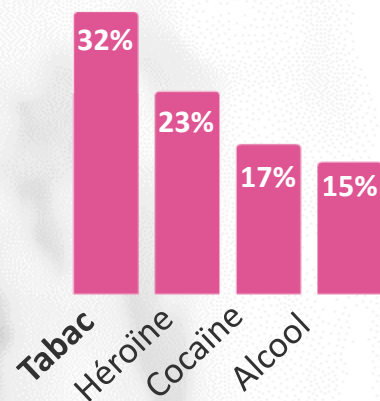
PSYCHOLOGIQUE : dépend du plaisir ou réconfort obtenu de la consommation, c'est la **cigarette « soutien »**

COMPORTEMENTALE : dépend du contexte, c'est la **cigarette « réflexe »**

Evaluer la dépendance physique au tabac

La nicotine : une drogue et un outil de sevrage

ASSIMILATION DE LA NICOTINE ULTRA RAPIDE



Après les premières cigarettes, la dépendance s'installe rapidement :



Quelques jours voire quelques semaines

Pour 1 cigarette



1/4 des fumeurs tentent un arrêt (chaque année au moins 1 semaine) se soldant majoritairement par un échec



Une exposition précoce à la nicotine **altère le cerveau** au niveau de sa structure et de ses performances

Quantité de nicotine absorbée

1 à 6 mg (suivant la manière de fumer) | 1,31 mg en moyenne

ASSIMILATION LENTE DE LA NICOTINE



Evaluer la dépendance physique au tabac

Nicotine inhalée : l'effet « shoot »

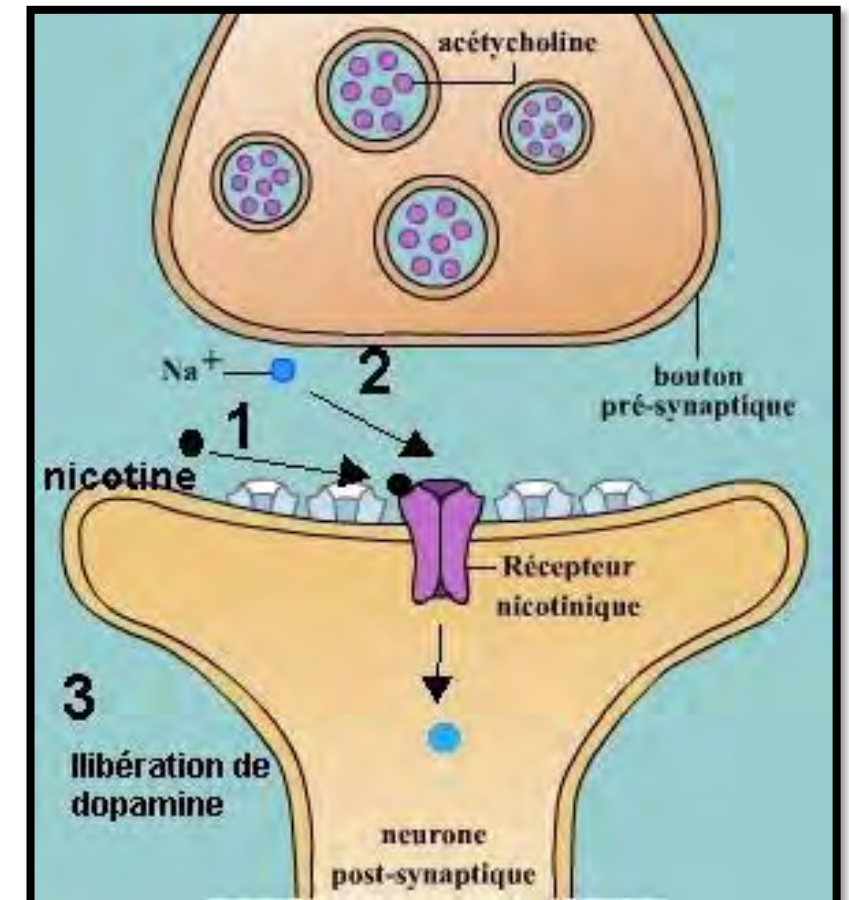
DÉPENDANCE PHYSIQUE

Dans le fonctionnement « normal » du cerveau
l'Acetylcholine joue le rôle de neurotransmetteur des
récepteurs « nicotiniques ».

NICOTINE inhalée mime l'action de l'acétylcholine.

Elle stimule les récepteurs de plaisir et en augmente leur
nombre.

L'organisme « se règle » sur un **seuil de nicotine** : impose
au fumeur de consommer un certain nombre de cigarettes
afin de ne plus ressentir de manque



Evaluer la dépendance physique au tabac

Le syndrome du sevrage nicotinique rend l'arrêt difficile et inconfortable

UN ENSEMBLE DE TROUBLES PHYSIQUES ET PSYCHOLOGIQUES



Envie impérieuse de fumer
(> 10 semaines)

Irritabilité, frustration ou colère
(< 4 semaines)

Agitation ou impatience
(< 4 semaines)



Insomnie
(< 4 semaines)

Augmentation de l'appétit ou du poids
(> 10 semaines)

Humeur dysphorique ou dépressive
(< 4 semaines)

Difficultés de concentration
(< 4 semaines)

Evaluer la dépendance physique au tabac

Mesurer la dépendance physique

SCORE SIMPLIFIÉ DE DÉPENDANCE

Ces 2 questions sont les plus importantes du questionnaire de dépendance à la nicotine de Fagerström dont elles constituent 60% du score.

①

Le matin, combien de temps après vous être réveillé fumez-vous votre première cigarette ?

Dans les 5 minutes	3
6-30 minutes	2
31-60 minutes	1
Plus de 60 minutes	0

②

Combien de cigarettes fumez-vous par jour, en moyenne ?

10 ou moins	0
11-20	1
21-30	2
31 ou plus	3

Interprétation du score total :

0-2 non ou peu dépendant

3-4 dépendant

5-6 très dépendant

Evaluer la dépendance physique au tabac

Test de Cigarette Dependence Scale 12

Ce test vous permet de calculer l'échelle de dépendance à la cigarette.

		Points
Indiquez par un chiffre entre 0 et 100 quel est votre degré de dépendance des cigarettes : 0 = je ne suis absolument pas dépendant(e) des cigarettes ; 100 = je suis extrêmement dépendant(e) des cigarettes	0-20	1
	21-40	2
	41-60	3
	61-80	4
	81-100	5
Combien de cigarettes fumez-vous par jour en moyenne ?	0-5 cig/jour	1
	6-10	2
	11-20	3
	21-29	4
	30 et+	5
D'habitude, combien de temps (en minutes) après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?	0-5 min	5
	6-15	4
	16-30	3
	31-60	2
	61 et+	1

Veillez indiquer si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes :

		Points
Après quelques heures passées sans fumer, je ressens le besoin irrésistible de fumer.	Pas du tout d'accord	1
	Plutôt pas d'accord	2
	Plus ou moins d'accord	3
	Plutôt d'accord	4
	Tout à fait d'accord	5
Je suis stressé(e) à l'idée de manquer de cigarettes.	Pas du tout d'accord	1
	Plutôt pas d'accord	2
	Plus ou moins d'accord	3
	Plutôt d'accord	4
	Tout à fait d'accord	5
Avant de sortir, je m'assure toujours que j'ai des cigarettes sur moi.	Pas du tout d'accord	1
	Plutôt pas d'accord	2
	Plus ou moins d'accord	3
	Plutôt d'accord	4
	Tout à fait d'accord	5

Evaluer la dépendance physique au tabac

Test de Cigarette Dependence Scale 12

Veuillez indiquer si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes :

Points

Je suis prisonnier(ère) des cigarettes.	Pas du tout d'accord	1	
	Plutôt pas d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Plutôt d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	
Je fume trop.	Pas du tout d'accord	1	
	Plutôt pas d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Plutôt d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	
Il m'arrive de tout laisser tomber pour aller chercher des cigarettes.	Pas du tout d'accord	1	
	Plutôt pas d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Plutôt d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	

Veuillez indiquer si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes :

Points

Je fume tout le temps.	Pas du tout d'accord	1	
	Plutôt pas d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Plutôt d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	
Je fume malgré les risques que cela entraîne pour ma santé.	Pas du tout d'accord	1	
	Plutôt pas d'accord	2	
	Plus ou moins d'accord	3	
	Plutôt d'accord	4	
	Tout à fait d'accord	5	

Votre score total :

Interprétation du résultat :

Jusqu'à 24 points
 Entre 25 et 44 points
 45 points et plus

Dépendance modérée
 Dépendance moyenne
 Dépendance forte



PRESCRIRE LES TRAITEMENTS NICOTINIQUES DE SUBSTITUTION

Contextes de prescription

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Contextes de prescription

QUAND ?

STRATÉGIE D'ARRÊT IMMÉDIAT :

- ✓ Consultation dédiée au sevrage tabagique.
- ✓ Revoir le patient de façon hebdomadaire dans un premier temps puis mensuellement pendant les 3 à 6 mois suivants.
- ✓ La prise en charge pourra être pluriprofessionnelle selon les besoins du patient.

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Contextes de prescription

PRESCRIPTION DANS UNE STRATÉGIE DE RÉDUCTION DE LA CONSOMMATION

Fumer avec un patch et/ou remplacer une cigarette par un substitut nicotinique oral

- ✓ Eviter le manque lors d'une réduction de consommation (apport de nicotine en diffusion lente)
- ✓ Diminuer l'inhalation de fumer (titration automatique de sa nicotine)
- ✓ **UNE ETAPE** : Impact du tabagisme corrélé avec la durée d'exposition
- ✓ Expérience positive de réduction confortable de son tabagisme
- ✓ Expérience encourageante, valorisante et rassurante pour envisager un arrêt ultérieur (objectif final)

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Contextes de prescription

PRESCRIPTION EN CAS DE PRÉVENTION DE LA RECHUTE :

- ✓ Traitement prolongé par patch au-delà des 3 à 6 mois habituels*
- ✓ A distance plus ou moins éloignée de l'arrêt
- ✓ Situations déclenchantes, contexte psychologique, événements de vie, comorbidités psychiatriques ...

[*http://societe-francophone-de-tabacologie.org/dl/CSFT2020_S09c_UNDERNER_Michel.pdf](http://societe-francophone-de-tabacologie.org/dl/CSFT2020_S09c_UNDERNER_Michel.pdf)

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Contextes de prescription

PRESCRIPTION EN CAS DE SEVRAGE TEMPORAIRE, IMPOSSIBILITÉ DE FUMER

Hospitalisation, apparition d'une pathologie, grossesse, en péri opératoire ...

- ✓ Dans ces situations il est tout particulièrement nécessaire de favoriser l'alliance thérapeutique par une posture professionnelle de relation d'aide.
- ✓ La nicotine sera proposée comme un traitement pour diminuer les symptômes de manque

Les formes galéniques des traitements de substitution nicotiques

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Les formes galéniques des TNS

TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX :

✓ Les Substituts nicotiniques :

Faciles d'utilisation et adaptés au sevrage

ET à la réduction de consommation



Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

EFFICACITÉ PROUVÉE



Les substituts nicotiques augmentent de moitié les chances d'arrêter de fumer ¹

Les TNS augmentent significativement l'abstinence à 6 mois de 50 % à 70 % ²

¹ Nicotine replacement therapy versus control for smoking cessation Harmann-Boyce et al., Cochrane Review, mai 2018
<http://cochranelibrarywiley.com/doi/10.1002/14651858.CD000146.pub5/abstract>

² https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2016-06/referentiel_tabac.pdf

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

Les gommes à mâcher



Les comprimés et les
pastilles à sucer



Les comprimés sublinguaux



L'inhaleur



Les patchs



Le spray buccal



Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

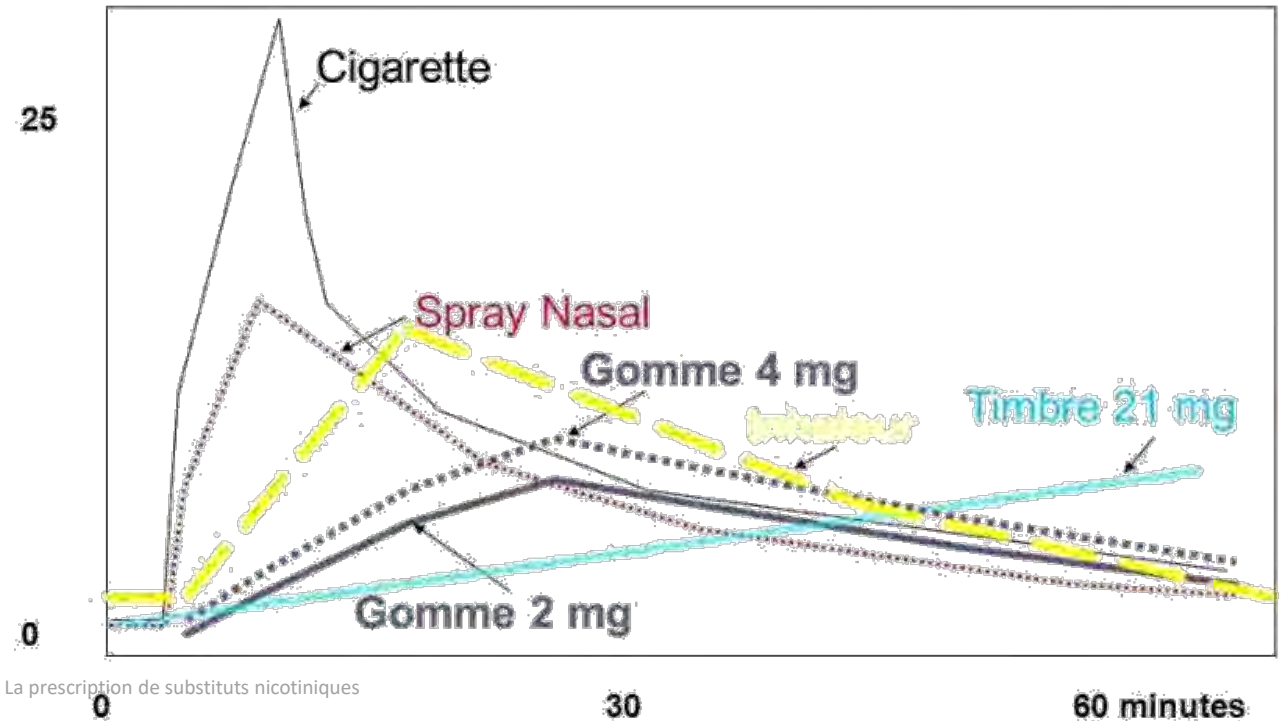
Les formes galéniques des TNS

FORMES ORALES

Éviter la prise de boissons acides (soda, café..) dans les 15 minutes précédant la prise (diminution de l'absorption de la nicotine à travers la muqueuse buccale).

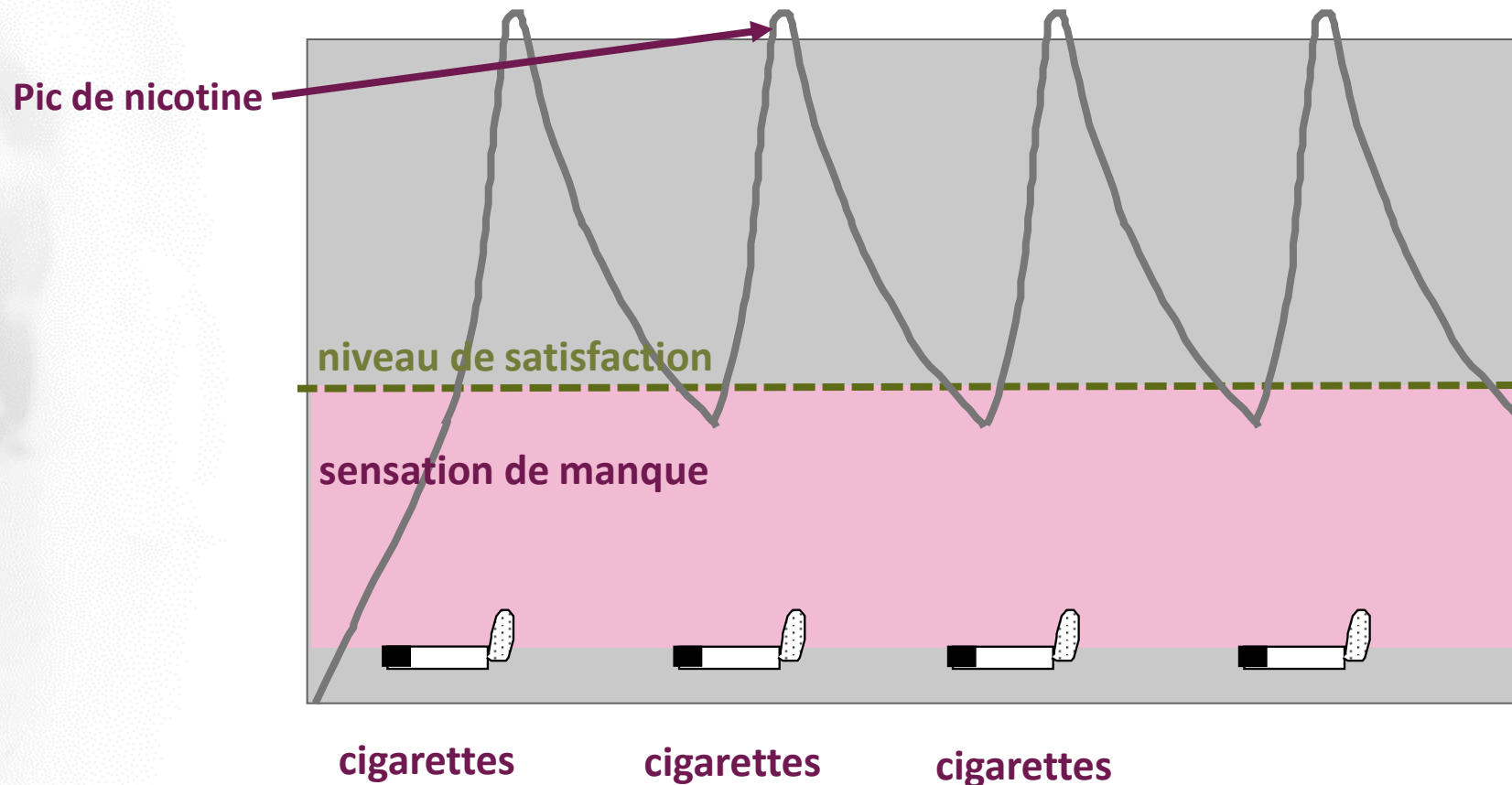
Cinétique de la nicotine. D'après Russel

Nicotine plasmatique
ng/ml



Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Nicotinémie et principe de la substitution nicotinique



Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Les formes galéniques des TNS

LES GOMMES À MACHER : DISPONIBLES EN 2 ET 4 MG



Ce ne sont pas des chewing-gums ! Action rapide



Dose moyenne journalière : **8 à 12 gommes/jour** ne pas dépasser 30/ jour

Laisser ramollir la gomme et mâcher très lentement puis placer la gomme entre la joue et la gencive. Reprendre les mastications en alternant avec des pauses.



L'effet se fait sentir **en 15 à 20 minutes** et dure environ **30 minutes**



Une mastication trop intense = libération trop rapide de nicotine = **sensations de brûlures pharyngées, gastriques et des hoquets.**

Contre-indiquées en cas **de port d'appareil dentaire ou de lésions buccodentaires.**

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

LES COMPRIMÉS/PASTILLES

1 comprimé à sucer de 2 mg = 1 gomme de 4 mg

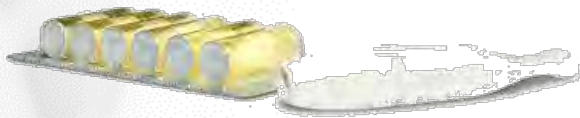
	 À SUCER	 SUBLINGUAL
Disponibles	1 mg - 1,5 mg - 2 mg - 2,5 mg et 4 mg	2 mg
Dose moyenne/jour	8 à 12 comprimés/jour	
Recommandation	Ne pas dépasser 30 comprimés	
Mode d'emploi	Placer entre la joue et la gencive et laisser fondre ou sucer très lentement jusqu'à dissolution complète.	Placer sous la langue, laisser fondre environ 20 mn
	 Ne pas croquer	
	L'effet se fait sentir en 15 à 20 min et dure environ 30 min	 L'effet se fait sentir en quelques minutes et dure environ 30 min

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

L'INHALEUR : 1 CARTOUCHE = 10 MG DE NICOTINE

Ne s'inhale pas !



Se présente sous la forme d'un embout en plastique blanc qui s'ouvre en deux pour recevoir une cartouche transparente, interchangeable, contenant un tampon imprégné de nicotine.

Aspirer doucement la nicotine par petites doses à chaque envie/besoin de fumer, en gardant la « bouffée en bouche ».



L'effet se fait sentir en quelques minutes.

La fréquence et l'intensité d'aspiration dépendront des besoins de chaque utilisateur.



Recommandé de ne pas dépasser 12 cartouches/jour.

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

LE SPRAY BUCCAL : 150 DOSES ; 1 PULVÉRISATION = 1 MG DE NICOTINE

Ne pas inhaler !



Diriger le spray vers l'intérieur de la joue puis avec la langue répartir les gouttelettes sur la muqueuse buccale.

Ne pas déglutir trop rapidement après la pulvérisation.



Commencer par une pulvérisation, et si l'envie de fumer ne disparaît pas après quelques minutes, utiliser une deuxième pulvérisation.

L'effet se fait sentie en quelques minutes.

La plupart des fumeurs doivent utiliser **environ 1 ou 2 pulvérisations toutes les 30 minutes à 1 heure.**



Recommandé de ne pas dépasser 4 pulvérisations/heure et pas plus de 64 pulvérisations/24 heures.

Contient de l'alcool : 15 g /flacon

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

LES SUBSTITUTS NICOTINIQUES TRANSDERMIQUES :

PATCHS SUR 24 H : 21 MG, 14 MG ET 7 MG

PATCHS SUR 16 H : 25 MG, 15 MG ET 10 MG

Le patch fournit de la nicotine **plus lentement que la gomme et les comprimés, mais de façon plus constante et durable** pendant la journée.



Appliquer sur une peau sèche.



Changer chaque jour l'emplacement du patch en évitant si possible, de le coller au même endroit pour diminuer le risque de réaction cutanée locale.



L'effet se fait sentir au bout d'1h/1h30 et diffusion lente pendant la durée du patch



En cas de réaction allergique cutanée proposer de changer de marque de patchs et/ou d'appliquer une pommade dermocorticoïde locale. Astuce : positionner sous la voute plantaire

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Les formes galéniques des TNS

LES SUBSTITUTS NICOTINIQUES TRANSDERMIQUES :

PATCHS SUR 24 H : 21 MG, 14 MG ET 7 MG

PATCHS SUR 16 H : 25 MG, 15 MG ET 10 MG

L'utilisation du patch pour obtenir une nicotémie de base, associée à l'utilisation de substituts nicotiques oraux en cas de besoin (« craving ») peut offrir un meilleur contrôle des symptômes de sevrage.



Éviter de boire du café ou du jus de fruits (acide) avant et pendant la prise de substituts nicotiques oraux

<https://www.stop-tabac.ch/fr/therapies-et-medicaments-pour-arreter-de-fumer/les-substituts-de-nicotine/patch>

Initier un TNS

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Initier un TNS

Choix de la dose constitue un facteur important du succès

Principaux modes de consommation du tabac à prendre en considération

Pour 1 cigarette

Quantité de nicotine absorbée

1 à 6 mg (suivant la manière de fumer et le tabac)

Cigarettes industrielles = environ 1 mg de nicotine

Tabac à rouler/ tube



± 2 à 4 mg de nicotine

Le narghilé ou chicha



± 2 à 3 mg de nicotine*

Le cigare, les cigarillos



± 3 à 4 mg de nicotine

Cannabis + tabac



± 5 à 6 mg de nicotine

*<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4716475/> Étude Américaine www.ncbi.nlm.nih.gov

La prescription de substituts nicotiniques

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Initier un TNS : Tableau des posologies

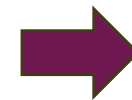
Cig/jour		<10	11-20	21-30	>30
Posologie	Si délai < 1 heure	7mg ou 14mg/24H ou formes orales seules	14mg ou 21mg/24H	21mg+14mg/24H	21mg+21mg/24H
	Si délai > 1 heure	10mg/16H	15mg/16H	25mg/16H	25mg/16H
	À chaque fois	+/- formes orales			

Tableau d'équivalence dosages patches / Durée

Patch 24h	Patch 24h utilisé sur 16h	Patch 16h
—	—	25mg/16h
21mg/24h	15mg/16h	15mg/16h
14mg/24h	10mg/16h	10mg/16h
7mg/24h	5mg/16h	—



1 cigarette industrielle



1 mg de nicotine **minimum**

>> Source Site SRAE Addicto – Socle commun ELSA

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Initier un TNS : Le CO Testeur

TAUX CORRÉLÉ AU NIVEAU DE L'INTOXICATION

Outil qui permet de :

- Visualiser l'intoxication au monoxyde de CO :
 - Non-fumeurs : **0 à 4 ppm**
 - Non-fumeurs/fumeurs passifs : **5 et 10 ppm**
 - Fumeurs : **15 à 20 ppm** (jusqu'à 50-60 ppm !)
- Personnaliser la dose des SN
- Attendre 30 mn au moins après la dernière cigarette
- Penser au cannabis qui majore le taux de Co



Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Initier un TNS : Niveaux d'exposition au CO

ppm = particules de CO par millions de particules d'air

Non spécifique au tabagisme

Gros Cigares	80 ppm	→ Diminution de l'attention, céphalées, risque d'intoxication aigüe, troubles neurologiques
60 cigarettes	50 ppm	→ Valeur limite lieu de travail Déclenchement alerte pollution dans parkings
1 paquet cigarettes	35 ppm	
Fumeur Passif	10 ppm 8,5 ppm	→ Limite non-fumeur Limite pollution villes
Non fumeur	5 ppm 0 ppm	

Lecture et interprétation du taux de CO

Initier un TNS / Testeur monoxyde de carbone

La concentration du CO dans l'air expiré peut être modifiée par certains facteurs :

Délai entre la mesure et la dernière cigarette fumée		Elément important en raison de la demi-vie courte du CO (2 à 6h).
Physiologiques		Sexe : Elimination plus lente chez l'homme que chez la femme.
Exercice physique	↑	Du fait de l'hyperventilation = élimination est plus rapide du CO. Le temps de demi-vie diminue à 2h00.
Sommeil	↓	L'hypoventilation = élimination réduite du CO. Le temps de demi-vie est alors augmenté (8h).

La concentration du CO dans l'air expiré peut être modifiée par certains facteurs :

Pathologies	↑ Anémie hémolytique : la dégradation augmentée de l'hémoglobine majore la production endogène de CO et augmente le taux Hb-CO Diabétique de type 1 et 2 ; Asthme ; Dilatation des bronches : le COE est modérément augmenté Les troubles ventilatoires obstructifs modifient la relation entre COE et HbCO. Il est recommandé de mesurer directement l'HbCO sérique et de ne pas se contenter de calculer l'HbCO par la mesure du COE
Autres	↑ Le plus courant : Intolérance au lactose (production endogène excessive d'hydrogène augmente le COE alors que la concentration sérique d'HbCO reste normale) Absorption d'alcool, bonbons riches en polyols, chewing-gum peuvent conduire à des données biaisées = faux positifs Cannabis (valeurs environ 5 fois supérieures/cigarette) https://www.tabacologue.fr/spip.php?article18

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Initier un TNS

INTERACTIONS PHARMACOLOGIQUES DE LA FUMÉE DU TABAC

Le tabac en agissant sur le métabolisme peut modifier la concentration de certains médicaments.

L'arrêt du tabac doit faire envisager les conséquences de cette interaction.

Surveillance clinique et parfois sanguine de la concentration de certains médicaments « à marge thérapeutique étroite » :

Lien MG ou spécialiste pour vérifier dans RCP (Résumé Caractéristiques Médicaments) la voie de métabolisation par CYP1A2

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Interactions pharmacologiques de la fumée du tabac

Les cytochromes P450 (CYP 450) sont des enzymes hépatiques impliqués dans le métabolisme de nombreux médicaments

CYP 450 1 A 2 appartient à cette famille

L'activité du CYP 1A2 peut être augmentée (induction enzymatique) par les produits de combustion de la cigarette (maximale à partir de 10 cigarettes)

Certains médicaments à marge thérapeutique étroite sont des médicaments pour lesquels les concentrations peuvent entraîner une modification du rapport bénéfices / risques

L'arrêt de l'induction enzymatique (dépend des goudrons et non de la nicotine) peut entraîner des effets liés au surdosage médicamenteux, dès le premier jour du sevrage

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Initier un TNS

INTERACTIONS PHARMACOLOGIQUES DE LA FUMÉE DU TABAC

- ↑ métabolisme des neuroleptiques
(↓ effets sédatifs)
- ↑ métabolisme des β -bloquants, des anti-arythmiques
- ↑ métabolisme de l'héparine, de l'insuline
- ↑ métabolisme de la caféine...(risque de surdosage au sevrage) :
conseiller une diminution de la consommation de café !



Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Initier un TNS

HAS RECOMMANDATIONS 2014

- Chez les patients qui nécessitent un traitement pharmacologique, **les TNS sont recommandés en première intention.**
- Les substituts nicotiques **n'induisent pas d'accidents cardio-vasculaires même chez les patients atteints de maladie coronarienne, d'HTA ou artérite.**
- Durée de traitement suffisamment prolongée, **d'au minimum 3 à 6 mois à une dose suffisante.**
- Pour ajuster le dosage, il est recommandé :
 - **De combiner** des formes orales aux patchs.
 - **D'associer** plusieurs patchs pour atteindre la dose journalière nécessaire.

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Initier un TNS

HAS RECOMMANDATIONS 2014

- Le patient doit être **informé des symptômes de sous ou sur dosages** afin de pouvoir adapter la dose.
- La **prise persistante de cigarettes sous TNS** traduit le plus souvent un **sous-dosage**.
- L'arrêt du tabagisme est à **encourager chez la femme enceinte**, les substituts nicotiques sont indiqués malgré la présence du pictogramme.
- Conseiller les substituts en **toute situation d'abstinence temporaire**.

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution



A retenir

LES TENTATIVES DE RÉDUCTION, DE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT, DE SUBSTITUTION TEMPORAIRE ET D'ARRÊT SONT DES EXPÉRIENCES POSITIVES QUI RAPPROCHENT DE L'ABSTINENCE.

ARRÊTER DE FUMER PENDANT 1 MOIS MULTIPLIE PAR 5 LES CHANCES D'ARRÊT.

ARRÊTER DE FUMER AMÉLIORE LA QUALITÉ DE VIE.

Prescrire les traitements nicotiques de substitution



A retenir

LA SUBSTITUTION NICOTINIQUE EST LE MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION À PROPOSER À TOUS LES FUMEURS. PRIVILÉGIEZ L'ASSOCIATION DES FORMES TRANSDERMIQUES ET FORMES ORALES.

IL EST POSSIBLE DE FUMER ET DE VAPOTER AVEC UN TRAITEMENT NICOTINIQUE DE SUBSTITUTION.

IL N'Y A PAS DE CONTRE-INDICATION AUX TRAITEMENTS NICOTINIQUES DE SUBSTITUTION



Prescrire les traitements nicotiques de substitution



A retenir

QUELLE EST L'UTILITÉ DE METTRE UN PATCH SI ON VAPOTE ?

- Quand **l'envie de fumer persiste** malgré l'utilisation, la vape permet **d'ajuster le besoin en nicotine** pour éviter les symptômes de sevrage donc éviter de « craquer » vers une cigarette.
- **Effet synergique** car mode de délivrance complémentaire.
- Quand on **souhaite arrêter l'utilisation du vaporisateur personnel** (e-liquide contenant de la nicotine).

Prescrire les traitements nicotiques de substitution



A retenir

QUELLE EST L'UTILITÉ DE METTRE UN PATCH SI ON CONTINUE DE FUMER ?

- **Évite le manque** lorsque la personne réduit sa consommation de tabac.
- **Diffusion lente de la nicotine** car pénétration de celle-ci par d'autres voies = pas de dépendance : pas d'apport rapide et intense comme avec la nicotine fumée (7 secondes pour arriver au cerveau).
- Le fumeur va **moins inhaler la fumée**, en effectuant automatiquement une titration de sa nicotine...
- **Expérimenter la possibilité de gérer sa consommation**, donc d'encourager à continuer une expérience positive, augmenter la confiance en sa capacité de changer !

Adapter le traitement nicotinique de substitution

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

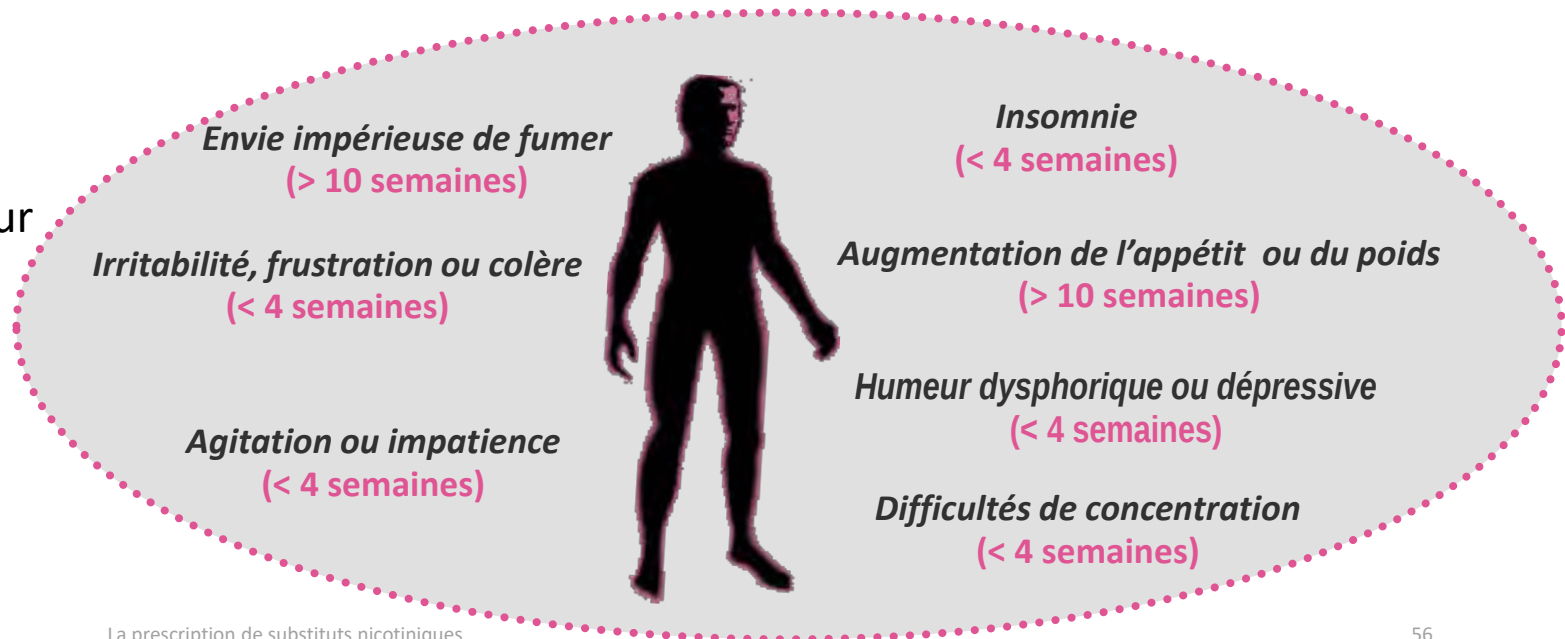
Adapter le traitement nicotinique de substitution

LE SYNDROME DU SEVRAGE : UN ENSEMBLE DE TROUBLES PHYSIQUES ET PSYCHOLOGIQUES QUE DOIT CONNAITRE LE PATIENT

Attention particulière / comorbidités psychiatriques

Signes de manque si consommation ou substitution nicotinique insuffisante dans une démarche d'arrêt.

- Dépression (risque au sevrage)
- Troubles anxieux (Intérêt de l'échelle HAD, reproductible pour évaluer anxiété et dépression)
- Alcoolodépendance et autres Addictions (80 - 100%)



Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Adapter le traitement nicotinique de substitution : Personnaliser

AUTONOMISER LE PATIENT

Evaluer à court terme : 24 à 48h après le début du traitement et adaptation selon les signes repérés par le patient

SOUS-DOSAGE (fréquent et cause de rechute)	SURDOSAGE (rare et sans gravité)
SYMPTÔMES	
Envie de fumer > 2 min (ou difficultés à réduire sa consommation), anxiété, irritabilité, fringales, troubles du sommeil et de la concentration, tristesse...	Céphalées, nausées, vertiges, impression d'avoir trop fumé, sécheresse buccale, palpitations...
CONDUITE À TENIR	
Augmenter la posologie (patch au dosage plus élevé et/ou cumul de patches) et encourager l'association avec des formes orales.	Réévaluer l'éventuelle consommation de tabac. Diminuer la posologie des patches ou des formes orales.

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Adapter le traitement nicotinique de substitution



A retenir

- Une **cigarette industrielle** contient environ **1 mg de nicotine**, chaque fumeur **adapte sa façon de fumer** à ses besoins en nicotine : **autotitration**.
- Le **patient trouvera lui-même la dose « confortable »**, faire confiance à son ressenti.
- **Combiner des formes orales au(x) patch(s)**: recommandation HAS.
- La principale **erreur** commise est le **sous-dosage**.
- **Diminuer lentement les posologies** et seulement quand l'arrêt total est effectif **depuis plusieurs semaines**.

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Dispositifs en ligne

Le soutien téléphonique (ligne Tabac info service : 3989)

Les outils d'autosupport (nouvelle version du site Tabac-info-service.fr)

<https://partenaires-mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr/>

Nouvelle application pour smartphones :

- Tabac Info Service gratuites ou + ou – payantes : Quit Now, STOP Tabac, Smokitten.....

À l'étude Quit sense, basée sur l'intelligence artificielle.



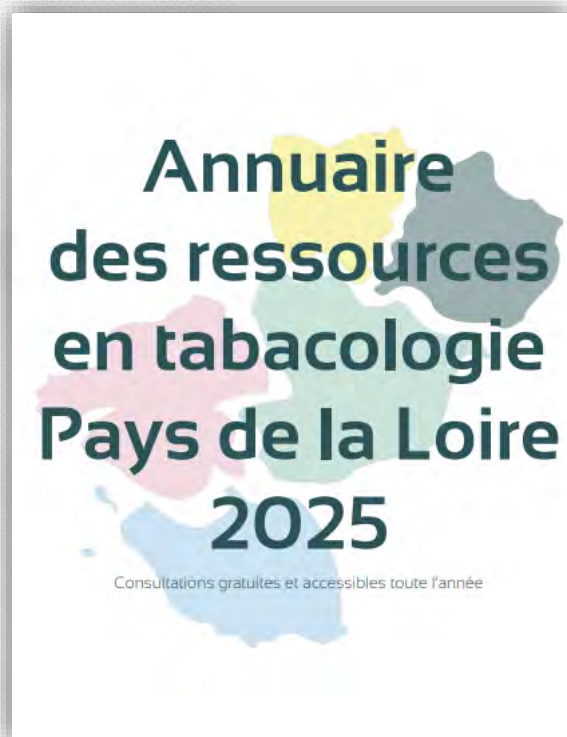
Dispositifs en ligne

- « Je ne fume plus »
Disponible en ligne 7 jours sur 7, 24h sur 24h, régulé par une soixantaine de volontaires
Permettant d'inciter les usagers à faire appel aux structures de soins et d'accompagnement du territoire depuis les groupes en réseaux sociaux ;
Permettant aux usagers de rejoindre des groupes entre deux rendez-vous pour maintenir leur motivation et briser la solitude.
- « Les habitants des Pays de la Loire » : <https://www.facebook.com/tabacinfoservice/>

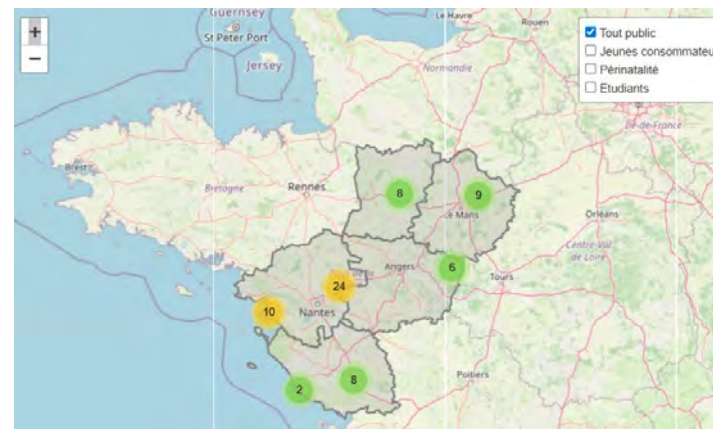


Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Les ressources locales



[Annuaire des consultations tabacologiques dans les Pays de la Loire](#)



[Mois sans tabac - Pays de la Loire \(mois-sans-tabac-paysdelaloire.fr\)](https://mois-sans-tabac-paysdelaloire.fr)

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Adapter le traitement nicotinique de substitution/ l'orientation

Selon l'addiction et les comorbidités, différents dispositifs sont complémentaires et doivent s'articuler ensemble :

1^{er} recours

- Médecins généralistes et prescripteurs de TNS
- IDEL- Asalées
- Les pharmaciens

Dispositifs médico-sociaux

- CSAPA : Centre de soins, d'accompagnement et de préventions des addictions
- CJC : Consultations jeunes consommateurs
- Maison des adolescents

Dispositifs sanitaires

- Consultations de tabacologie au sein des services hospitaliers ou cliniques
- Consultations d'addictologie
- Les Equipes de liaison et de soins en addictologie

Modalités de prescription

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Modalités de prescription

MANUSCRITE OU INFORMATISÉE , ELLE DOIT COMPORTER DE FAÇON LISIBLE LES ÉLÉMENTS SUIVANTS

- Son nom, son adresse, son numéro d'identification RPPS enregistré par l'Ordre national des infirmiers.
- Le nom et prénom du bénéficiaire.
- La désignation du produit, quantité et durée de prescription.
- Le dosage, la posologie, nombre d'unités de conditionnement.

L'infirmière salariée doit inscrire son **numéro RPPS** et le **n°FINESS** de l'établissement qui permettra la prise en charge de la prescription.

Prescrire les traitements nicotiques de substitution

Modalités de prescription

EXEMPLE

Nom - Prénom du prescripteur
profession
Identification RPPS : n°XXXX

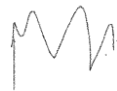
Nantes, le

NICOTINE Patch mg/ h

1 boîte de 28 jours

Poser un patch le matin sur une peau propre et sèche, en changeant de place à chaque application.

Le garder la nuit, sauf si cela entraîne des troubles du sommeil. Dans ce cas, enlever le patch au coucher et en poser un nouveau le matin.



SRAE Addictologie Pays de la Loire 10 rue G Rondeau 44200 Nantes



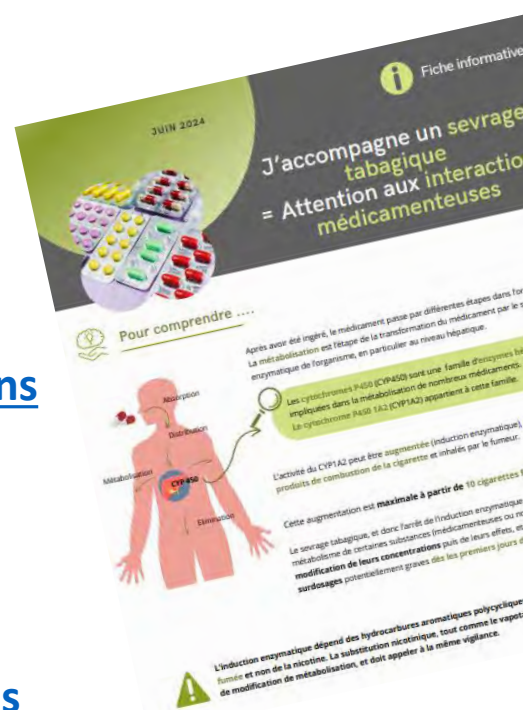
S'INFORMER, SE FORMER

S'informer, se former

La SRAE addictologie des PDL



- Les formations
- Les outils
- Les Annuaires



ACCÈS AUX ANNUAIRES :



SEVRAGE TABAGIQUE : REPÉRER ET PRESCRIRE LES TRAITEMENTS NICOTINIQUE DE SUBSTITUTION

Tabac : 1ère cause de mortalité évitable en France -

QUI PEUT REPÉRER ?

La HAS recommande qu'un repérage et une intervention brève soient réalisés. La loi du 26-01-2016 autorise en plus des médecins et des sages de nouveaux prescripteurs (médecins du travail, chirurgiens-dentistes, kinésithérapeutes).

POURQUOI REPÉRER ?

Permettre d'envisager la réduction ou l'arrêt confortable du tabac (avec un patch) ; prévention de la rechute.

COMMENT REPÉRER ET ACCOMPAGNER ?

1) DEMANDER

La méthode AAT peut résumer cette intervention : 4

- Ask Demander à la personne si elle fume
- Advise Conseiller l'arrêt et remettre des conseils
- Treat Prescrire des traitements

2) CONSEILLER

L'accompagnement par un professionnel augmente l'arrêt seul. Une posture professionnelle non jugeante inspire confiance et favorise l'alliance thérapeutique.

3) PRESCRIRE DES TRAITEMENTS NICOTINIQUE

- Traitements de première intention du sevrage à 65% par la CPAM sur prescription sans
- Augmentent l'abstinence à 6 mois de 50
- Ces traitements ne présentent pas d'

3.1 EVALUER LA DÉPENDANCE PHYSIQUE

"Mémo arrêter ou diminuer le tabac confortablement" L'essentiel à savoir sur les Traitements Nicotiniques de Substitution (TNS)

POURQUOI ?

- Aide à l'arrêt du tabac
- Aide à la diminution de consommation de tabac

COMMENT ?

- En remplaçant la nicotine contenue dans la cigarette respiratoire de la dépendance

POUR QUI ?

- Pour les fumeurs dépendants de 0 à 10 cigarettes/jour

EN PRATIQUE

Les patchs = diffusion lente et continue de nicotine par la peau

Les formes orales = action rapide

Combinaison patch + formes orales

BOITE À OUTILS

- 1) DES REPERES THEORIQUES
- 2) DES OUTILS POUR ORIENTER VERS D'AUTRES PROPOS

PRESCRIPTION INITIALE

BON DOI

Retenir la nuit à l'arrêt du tabac

PRESCRIPTION INITIALE

1 mg de nicotine par jour

Fiche Repère n°21_3

Acteurs du 1er recours : place privilégiée pour repérer !

Réseau partenarial

Le détournement de la nicotine par les industriels du tabac

LA DÉPENDANCE

La nicotine est un des composants de la cigarette qui est responsable de...

Parmi les 7 000 composants de la cigarette, certains facilitent l'absorption de la nicotine favorisant...

L'ANMONIAC fait passer la nicotine plus facilement au travers des membranes cellulaires.

LA THEOBROMINE issue du cacao, dilate les voies respiratoires et facilite l'inspiration de la nicotine.

L'ACIDE LEVULINIQUE est un additif utilisé dans les cigarettes pour augmenter la libération de nicotine dans la fumée et améliorer la liaison de la nicotine aux récepteurs neuronaux.

S'informer, se former...

Des Webinaires

WEBINAIRE 1 ER RECOURS

BUT :

Soutenir les pratiques, renforcer les compétences, développer l'interconnaissance, faciliter l'orientation et la fluidité des parcours

MODALITÉS :

Format court, faisant intervenir des professionnels de terrain, axés sur la présentation de projets, d'outils, d'aide à l'accompagnement en addictologie en pratique.



LES CHRONIQUES DE L'ADDICTO
L'ESSENTIEL DU SEVRAGE ALCOOL EN AMBULATOIRE

INTERVENANT(E)S
Dr Porenaud
Médecin addictologue ALUJ 44

Date: 30 janvier 2025
Heure: 13h à 14h
Inscription: Obligatoire en ligne

CHRONIQUE #1



LES CHRONIQUES DE L'ADDICTO
PRÉVENTION DES SURDOSES D'OPIOÏDES ET IMPORTANCE DE LA NALOXONE

INTERVENANT(E)S
CEIP Addictovigilance Nantes
Oppella 44 CSAPA Le Triangle

Date: Lundi 16 juin 2025
Heure: 13h à 14h
Inscription au webinaire: Obligatoire en ligne

CHRONIQUE #2



S'informer, se former...

Des échanges de pratiques

PRESCRIPTION DES TNS

Pré-requis/Public :

Être formé à la prescription des TNS

Participants des formations de notre catalogue "Prescription des TNS" des années précédentes

Accès possible aux professionnels formés par un autre organisme

Date : 16 décembre 2025 – 14h/15h30 en distanciel

[Inscription en ligne](#) (clôture des inscriptions le 9/12/25)



S'informer, se former...

FAST : [Formation en ligne au sevrage tabagique](#) (gratuite)

Collège des Hautes Etudes en Médecine : durée de 3 h

Un module pour mieux accompagner les femmes dans l'arrêt du tabac





S'informer, se former

S'informer, se former...

DIU Tabacologie et aide au sevrage tabagique inter-région Ouest

CHU de Nantes - Pascale POREE

Tél : 02 40 16 51 04

pascale.poree@chu-nantes.fr

DIU Addictologie: Troubles liés à l'usage de substances (hors alcool) et addictions comportementales

Université de Nantes

Tél : 02 53 48 47 42

diu.addictologie-substances@univ-nantes.fr

S'informer, se former...

Des replays en accès libre

Les rendez-vous de la Coréadd :

« Le plaisir d'arrêter de fumer » durée de 1h40

Présenté par le Pr Bertrand DAUTZENBERG

Association Je ne fume plus :

« Les tracas du sevrage tabagique » durée 1h50

ARS des PDL- A Addictions France –SRAE addictologie des PDL

En partenariat avec le CHU d'Angers et la faculté de Santé d'Angers

Colloque professionnel en pays de la Loire : femme et tabac juin 2022



S'informer, se former...

Un espace professionnel de santé

TABAC-INFO-SERVICE.FR



Des outils de consultation

Des documents pour aider les fumeurs dans leur démarche d'arrêt



S'informer, se former...

Des réseaux d'associations et de professionnels de la tabacologie et de l'addictologie





S'informer, se former...

Des réseaux d'associations et de professionnels de la tabacologie et de l'addictologie

Addict'AIDE
LE VILLAGE DES ADDICTIONS

RESPADD
**RÉSEAU DE
PRÉVENTION
DES ADDICTIONS**

- 1ers gestes en tabacologie
- Accompagner l'arrêt du tabac
- Jeunes et tabac
- Tabagisme & Santé mentale
- Prévention du tabagisme et accompagnement au sevrage chez la femme



S'informer, se former...

Des sites de référence



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

- Boite à outils de la recommandation
- Outils pour les professionnels
- Outils pour les patients



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

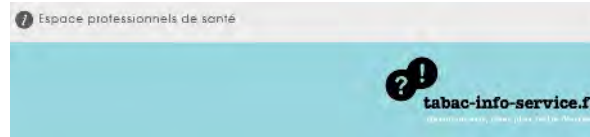
ameli.fr

Contact mail : info.cpam44@assurance-maladie.fr



S'informer, se former

Des sites de référence



TOUT SAVOIR SUR LES DROGUES ▼

Alcool :

<https://www.alcool-info-service.fr/alcool/boissons-alcoolisees/verre-alcool>

Tabac :

<https://pro.tabac-info-service.fr/Je-m-informe/S-informer>

Cannabis :

<https://www.drogues-info-service.fr/Tout-savoir-sur-les-drogues/Le-dico-des-drogues/Cannabis>



S'informer, se former...

Diplôme Inter Universitaire

NANTES – BREST - POITIERS

Prochaine rentrée décembre 2025

DIU Tabacologie et aide au sevrage tabagique inter-région Ouest

CHU de Nantes - Pascale POREE

Tél : 02 40 16 51 04

pascale.poree@chu-nantes.fr



CAS PRATIQUES



Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

INITIATION D'UN TNS

Mr A 52 ans fume depuis l'âge de 14 ans,

Fume environ 30 à 35 cigarettes manufacturées/jour,

Fume le matin au réveil.

Doit se faire opérer dans les semaines à venir,

A bien compris l'intérêt d'arrêter complètement et souhaite essayer les patches.



Prescrire les traitements de substitution nicotiques

QUE VA-T-ON LUI PROPOSER ? (30 À 35 CIGARETTES INDUSTRIELLES /JOUR ET FUME LE MATIN AU RÉVEIL)

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

RÉPONSE :

- ☐ Patch 21 mg / 24h
- +
- ☐ Patch 14 mg / 24h
- ☐ Patch 7 mg / 24h

Minimum, choisir plutôt 2 x 21 mg / 24h

possibilité d'en ôter un la nuit si la personne présente des troubles du sommeil ou bien compléter avec un patch /16h = 21 mg /24h + 15 mg /16 h

Prescrire les traitements nicotiniques de substitution

Initier un TNS : Tableau des posologies

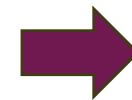
Cig/jour		<10	11-20	21-30	>30
Posologie	Si délai < 1 heure	7mg ou 14mg/24H ou formes orales seules	14mg ou 21mg/24H	21mg+14mg/24H	21mg+21mg/24H
	Si délai > 1 heure	10mg/16H	15mg/16H	25mg/16H	25mg/16H
	À chaque fois	+/- formes orales			

Tableau d'équivalence dosages patches / Durée

Patch 24h	Patch 24h utilisé sur 16h	Patch 16h
—	—	25mg/16h
21mg/24h	15mg/16h	15mg/16h
14mg/24h	10mg/16h	10mg/16h
7mg/24h	5mg/16h	—



1 cigarette industrielle



1 mg de nicotine **minimum**

>> Source Site SRAE Addicto – Socle commun ELSA

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

VOUS PRÉCONISEREZ L'AJOUT DE SN ORAUX ; PARMI CES FORMES GALÉNIQUES COCHEZ CE QUI VOUS SEMBLE LE PLUS ADAPTÉ

Vous préconiserez :

- ☐ Les gommes à 2 mg
- ☐ Les gommes à 4 mg
- ☐ L'inhaleur
- ☐ Le spray buccal
- ☐ Les pastilles à sucer à 1 mg ou 1,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 2 mg ou 2,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 4 mg
- ☐ Les comprimés sublinguaux à 2 mg

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

TOUTES CES RÉPONSES SONT BONNES ; IL FAUDRA INFORMER SUR LES SYMPTÔMES DE SOUS DOSAGES = INCONFORT ET RISQUE DE REPRISE DE LA CONSOMMATION ET SYMPTÔMES DE SUR DOSAGES EN PRÉCISANT QUE CEUX-CI SONT SANS GRAVITÉ. FAIRE AVEC LE GOUT DE LA PERSONNE ; CERTAINS SONT FORTS EN BOUCHE, SEUL LE SPRAY EG EST PRISE EN CHARGE (CONTIENT DE L'ALCOOL)

- ☐ Les gommes à 2 mg
- ☐ Les gommes à 4 mg
- ☐ L'inhaleur
- ☐ Le spray buccal
- ☐ Les pastilles à sucer à 1 mg ou 1,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 2 mg ou 2,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 4 mg
- ☐ Les comprimés sublinguaux à 2 mg

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

MR A EST D'ACCORD POUR UTILISER EN COMPLÉMENT DES GOMMES À MÂCHER.

COCHEZ CE QUI VOUS SEMBLE LE PLUS ADAPTÉ

- ☐ Vous préconisez les gommes à 2 mg
- ☐ Vous préconisez les gommes à 4 mg

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

MR A EST UN FUMEUR FORTEMENT DÉPENDANT

LES DEUX DOSAGES SONT POSSIBLES CEPENDANT NE PAS OUBLIER QU'UNE GOMME À 4 MG DÉLIVRERA 2 MG DE NICOTINE ET UNE GOMME À 2 MG 1 MG DE NICOTINE

- ☐ Vous préconisez les gommes à 2 mg
- ☐ Vous préconisez les gommes à 4 mg

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

JUSQU'À COMBIEN DE GOMMES MR A VA-T-IL POUVOIR UTILISER EN ASSOCIATION AVEC SES PATCHS ?

COCHEZ CE QUI VOUS SEMBLE LE PLUS ADAPTÉ

- ☐ Jusqu'à 4/jour
- ☐ Jusqu'à 8/jour
- ☐ Jusqu'à 12/jour

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

JUSQU'À COMBIEN DE GOMMES MR A VA-T-IL POUVOIR UTILISER EN ASSOCIATION AVEC SES PATCHS ?

COCHEZ CE QUI VOUS SEMBLE LE PLUS ADAPTÉ

- ☐ Jusqu'à 4/jour
- ☐ Jusqu'à 8/jour
- ☐ Jusqu'à 12/jour

Cas pratiques

MR D 55 ANS FUME DEPUIS SES 18 ANS

Fumait des cigarettes, environ 15/jour depuis ses 18 ans.
Depuis 10 ans fume 4 cigarillos/jour.
Fume le premier en milieu de matinée.
Souhaite un arrêt complet.

Qu'allez-vous lui proposer ?

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

QUE VA-T-ON LUI PROPOSER ? (Depuis 10 ans fume 4 cigarillos/jour.)

COCHEZ CE QUI VOUS SEMBLE LE PLUS ADAPTÉ

- ☐ Patch 21 mg / 24h
- ☐ Patch 14 mg / 24h
- ☐ Patch 7 mg / 24h
- ☐ Patch 25 mg / 16 h
- ☐ Patch 15 mg/16h
- ☐ Patch 10 mg/16h



Prescrire les traitements de substitution nicotiques

QUE VA-T-ON LUI PROPOSER ?

- ☐ Patch 21 mg / 24h
- ☐ Patch 14 mg / 24h
- ☐ Patch 7 mg / 24h
- ☐ Patch 25 mg / 16 h
- ☐ Patch 15 mg/16h
- ☐ Patch 10 mg/16h

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

**VOUS PRÉCONISEREZ L'AJOUT DE SN ORAUX : PARMIS CES FORMES GALÉNIQUES
COCHEZ CE QUI VOUS SEMBLE LE PLUS ADAPTÉ**

Vous préconiserez :

- ☐ Les gommes à 2 mg
- ☐ Les gommes à 4 mg
- ☐ L'inhaleur
- ☐ Le spray buccal
- ☐ Les pastilles à sucer à 1 mg ou 1,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 2 mg ou 2,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 4 mg
- ☐ Les comprimés sublinguaux à 2 mg

Prescrire les traitements de substitution nicotiques

Cas pratiques

TOUTES CES RÉPONSES SONT BONNES ; IL FAUDRA INFORMER SUR LES SYMPTÔMES DE SOUS DOSAGES = INCONFORT ET RISQUE DE REPRISE DE LA CONSOMMATION ET SYMPTÔMES DE SUR DOSAGES EN PRÉCISANT QUE CEUX-CI SONT SANS GRAVITÉ. FAIRE AVEC LE GOUT DE LA PERSONNE ; CERTAINS SONT FORTS EN BOUCHE !

- ☐ Les gommes à 2 mg
- ☐ Les gommes à 4 mg
- ☐ L'inhaleur
- ☐ Le spray buccal
- ☐ Les pastilles à sucer à 1 mg ou 1,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 2 mg ou 2,5 mg
- ☐ Les pastilles à sucer à 4 mg
- ☐ Les comprimés sublinguaux à 2 mg

Cas pratiques

MME B FUME DEPUIS L'ÂGE DE 14 ANS

Fume environ 15 à 20 cigarettes tubées/jour

Fume après le petit déjeuner, environ 45 mn après le réveil.

Souhaite diminuer au moins par deux sa consommation...

Cas pratiques

MME B FUME DEPUIS L'ÂGE DE 14 ANS

Fume environ 15 à 20 cigarettes tubées/jour et fume après le petit déjeuner, environ 45 mn après le réveil.

Souhaite diminuer au moins par deux sa consommation...

Ses besoins en nicotine : 20 tubées x 2 voire 3 d'où 40 à 60 mg de nicotine pour un sevrage

1 tubée = < 2 mg à 3 mg> de nicotine/ tubée

Expliquer la démarche : saturer les récepteurs nicotiniques et observer les envies et cigarettes restantes, selon les expériences antérieures, la motivation à l'arrêt, les craintes ...

Votre contact pour en savoir plus :

Fabienne You

Expert ressource en tabacologie

Téléphone : 02 40 41 17 36

Mail : formation@srae-addicto-pdl.fr

Merci de votre attention

[Catalogue de formation 2026](#)



SRAE ADDICTOLOGIE DES PAYS DE LA LOIRE

10 rue Gaëtan Rondeau – Immeuble Le Mercure – Bâtiment A – 44200 Nantes

Des informations complémentaires ainsi qu'un annuaire des professionnels en addictologie sont disponibles sur le site :

 srae-addicto-pdl.fr