

Cannabis médical

- FORMULAIRE DE CONSENTEMENT GÉNÉRAL DU PATIENT -

Tout fournisseur de soins de santé, incluant la clinique **Douleur Médic**, demande que le patient lise attentivement et comprenne les informations ci-dessous, avant toute évaluation pour du cannabis médical.

SECTION A: PROCESSUS D'AUTORISATION DU CANNABIS MÉDICAL

Je reconnais et comprends qu'il y a plusieurs étapes afin d'avoir accès au cannabis médical. Les étapes sont :

- 1- Consultation avec le médecin spécialiste, incluant la validation de l'éligibilité et plan de traitement personnalisé dans le cas échéant
- 2- Rencontre avec l'infirmier(ère)
- 3- Enregistrement auprès d'un producteur autorisé
- 4- Suivi médical à 3 mois
- 5- Suivi médical et renouvellement à 12 mois

SECTION B : EFFETS THÉRAPEUTIQUES RECHERCHÉS

Je reconnais et comprends que :

Les molécules thérapeutiques du cannabis (principales)

| Le CBD | Le THC |
|---|---|
| Non psychotrope * Vous pouvez conduire * | Effet psychotrope (euphorique) * Ne pas conduire * |
| Analgésique (antidouleur) | Anxiolytique (diminue l'anxiété) |
| Relaxant musculaire | Sédatif (aide au sommeil) |
| Anti-inflammatoire | Analgésique (antidouleur) |
| Anxiolytique (diminue l'anxiété) | Antiémétique (diminution des nausées) |
| Antiépileptique | Stimulation de l'appétit |
| Antipsychotique | Antimigraineux |

Méthodes de consommation

| Formes | Rapidité de l'effet | Durée d'action |
|--------------------|----------------------------|----------------|
| Inhalation | Immédiat jusqu'à 5 minutes | 2 à 4 heures |
| Huiles et capsules | 30 – 90 minutes | 6 à 8 heures |

- Le cannabis médical peut être utilisé pour plusieurs indications et sous différentes formes;
- Le médecin me suggéra un plan de traitement approprié à mes besoins et à ma condition de santé préexistante;
- Je dois respecter la posologie et le plan de traitement suggéré par le médecin de la clinique Douleur Médic, afin d'optimiser l'efficacité et la sécurité du traitement au cannabis médical;
- Je ne dois PAS débiter le sevrage ou un changement de mes médicaments actuels avant d'avoir pris le traitement au cannabis médical pendant au moins un mois (l'efficacité du cannabis médical peut se voir jusqu'à 2 mois après le début du traitement), sauf avis contraire du médecin de la clinique Douleur Médic;
- La clinique Douleur Médic ne peut garantir les résultats du traitement au cannabis médical, considérant les nombreuses variables jouant sur son efficacité (le respect du plan de traitement, les produits utilisés et leur qualité, la variation de chaque individu, etc.).

SECTION C: RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LA CONSOMMATION DE CANNABIS

Je reconnais et comprends que :

- L'autorisation de cannabis médical est légale depuis 2001 au Canada et approuvée par Santé Canada. Cependant, le coût des produits est aux frais du patient;
- Les produits de cannabis médical pourront être commandés en ligne ou par téléphone, directement au producteur/vendeur autorisé par Santé Canada, par le patient lui-même et livrés directement à leur domicile;
- La clinique Douleur Médic ne vend PAS de produits sur place. Toutefois, l'équipe de la clinique m'accompagnera dans le processus d'achat;
- La clinique Douleur Médic ne peut être tenue responsable de l'approvisionnement des produits, qui sont fournis par un producteur/vendeur approuvé par Santé Canada;
- Comme d'autres médicaments, le cannabis peut potentiellement provoquer une réaction allergique (toute composante d'un produit de cannabis);
- Il y a une trace négligeable et sans effet, de THC dans les produits considérés de CBD seulement;
- La consommation régulière de THC à long terme, en particulier chez les moins de 25 ans, pourrait avoir un impact sur le développement du cerveau (manque de données, études en cours);
- La consommation de THC doit généralement être évitée par les personnes ayant des antécédents personnels ou familiaux de maladie mentale, sauf s'ils sont évalués et autorisés à consommer du cannabis à des fins médicales par un médecin;
- Il existe des preuves concrètes concernant la consommation régulière de cannabis médical à base de fleurs séchées par combustion (c.-à-d. consommé sous forme fumée/inhalée/vapoté) qui démontrent un risque accru de dommage au niveau des cellules des voies respiratoires, contribuant ainsi aux cancers des voies respiratoires et aux infections pulmonaires;
- Certaines preuves, encore limitées, suggèrent que l'utilisation d'un dispositif de vaporisation approuvée serait potentiellement plus sûre pour les voies respiratoires que de fumer du cannabis médical;

- Bien que très rarement, les produits de cannabis médical et lots d'un même produit peuvent avoir des variations dans la teneur en cannabinoïdes et en terpènes liées aux variations dans les plantes de cannabis, ce qui pourrait potentiellement avoir un très léger impact sur leur aspect visuel et leur efficacité.

SECTION D : EFFETS INDÉSIRABLES POTENTIELS

Je reconnais et comprends que dans certains cas, le cannabis médical (THC à forte dose et/ou le non-respect du protocole médical établi) peut :

- Exacerber les maladies mentales telles que le trouble bipolaire et la schizophrénie;
- Déformer la perception (images, sons, temps, toucher) et altérer la mémoire;
- Augmenter la fréquence cardiaque et affecter la pression artérielle;
- Augmenter l'anxiété;
- Nuire à la coordination et provoquer une désorientation;
- Induire des étourdissements ou de la somnolence;
- Provoquer des nausées ou de la diarrhée (en lien avec la quantité d'huile ingérée et cela peut facilement être renversé par un produit de gélules/capsules).

SECTION E: SÉCURITÉ

Je reconnais et comprends que :

- La clinique Douleur Médic me suggère FORTEMENT d'informer mon médecin de famille, mon médecin traitant ou mon pharmacien que j'ai l'intention de consommer du cannabis médical;
- Je divulguerai mes antécédents médicaux, y compris tout antécédent personnel ou familial de maladie mentale, à la clinique Douleur Médic;
- J'aurai discuté et tenté d'autres options de traitement conventionnel pour le problème de santé que je consulte, avant de demander une évaluation en cannabis médical par l'entremise de la clinique Douleur Médic;
- Je respecterai et suivrai les conseils médicaux du médecin de la clinique Douleur Médic, responsable de mon autorisation et de mon traitement de cannabis médical;
- La clinique Douleur Médic déconseille la transformation d'un produit de cannabis médical, sauf si avis contraire;
- Je surveillerai ma réponse au cannabis médical et je n'essaierai PAS d'effectuer des tâches critiques pour la sécurité, d'utiliser de la machinerie ou de conduire jusqu'à ce que je comprenne parfaitement comment une dose stable de cannabis médical affecte mon système cognitif et moteur OU à tout moment si mes facultés sont affaiblies;
- Je dois éviter d'effectuer des tâches critiques pour la sécurité, d'utiliser de la machinerie ou de conduire pendant au moins 4 à 6 heures après l'inhalation de cannabis médical (THC) et au moins 6 à 8 heures après la consommation de cannabis médical (THC ou forte dose de CBD) prise sous forme orale (en raison des variations du produit et des différences dans la réponse de chaque individu, les délais énumérés ci-dessus peuvent varier);

- Le cannabis médical ne doit PAS être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement et je devrai informer la clinique Douleur Médic, si je suis enceinte ou prévois de devenir enceinte ou si j'allaitement activement ou si je prévois le faire;
- Je n'altérerai pas mes produits de mon cannabis médical. J'éviterai donc de les mettre au congélateur et je les rangerai dans un endroit frais, à l'abri de la lumière et loin d'une source de chaleur (concernant les produits sous forme d'huile);
- J'informerai la clinique Douleur Médic si je ressens des effets secondaires liés au traitement et/ou si je désire cesser le traitement de cannabis médical;
- Je rangerai mon cannabis médical en toute sécurité et le garderai loin des enfants et des animaux domestiques.

SECTION F: RÈGLEMENTS

Je reconnais et comprends que :

- Une autorisation de cannabis médical n'a PAS préséance sur les politiques de consommation de cannabis en milieu de travail et je vérifierai directement auprès de mon employeur concernant les règles d'usage;
- J'achèterai uniquement du cannabis à des fins médicales auprès d'un producteur/vendeur autorisé approuvé par Santé Canada;
- Je ne recevrai l'autorisation pour le cannabis médical que d'UN SEUL médecin, et je m'engage à ne pas consommer plus de cannabis médical que la quantité indiquée par la clinique Douleur Médic;
- Le médecin qui m'évalue pour le cannabis médical, à la clinique Douleur Médic, ne remplace dans aucun cas, mon médecin de famille ou mon médecin traitant;
- Je ne revendrai, ne partagerai ni ne donnerai aucun de mes produits de cannabis médical à une autre personne;
- Je ne peux PAS voyager avec du cannabis à l'extérieur du Canada, y compris aux États-Unis;
- Je certifie que je suis citoyen canadien ou résident permanent du Canada et que je réside au Canada.

SECTION G: PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dans le cadre de l'évaluation, du suivi et de la prise en charge du cannabis à des fins médicales, je comprends la nécessité et je consens à ce qui suit :

- Que mes renseignements personnels et médicaux, ainsi que l'historique de mes commandes de cannabis médical seront partagés avec la clinique Douleur Médic;
- Que la clinique Douleur Médic reçoive un avis de mon statut d'inscription et de l'historique de mes commandes de cannabis médical d'un producteur/vendeur autorisé par Santé Canada;
- Que mes renseignements personnels peuvent être requis et peuvent être utilisés par la clinique Douleur Médic pour : 1- communiquer avec moi par courriel, messagerie sécurisée, vidéo, téléphone ou télécopieur, 2- faciliter les soins du cannabis médical, 3- permettre l'inscription et la commande auprès d'un producteur/vendeur de cannabis médical autorisé de Santé Canada;

- Que la télémédecine, si elle est utilisée, est une méthode appropriée à ma situation et que mes renseignements personnels médicaux soient envoyés par voie électronique;
- Que le médecin de la clinique Douleur Médic communique, au besoin seulement, avec mon médecin de famille ou mon médecin traitant, concernant mon traitement de cannabis médical, SAUF avis contraire;
- Que malgré tous les efforts raisonnables déployés, par la clinique Douleur Médic, afin d'assurer la confidentialité et la sécurité des communications et des dossiers électroniques, que des violations de mes informations peuvent survenir en raison de difficultés techniques (tel qu'une violation du système informatique par des tentatives de piratage et des logiciels malveillants).

SECTION H: NOM ET SIGNATURE

Date: _____

Nom légal en lettres moulées du patient : _____

Par la présente, je souhaite être évalué et autorisé pour le traitement de cannabis médical.

En signant ci-dessous, je confirme que j'ai lu, compris et consenti à ce qui précède. Je confirme que les réponses fournies dans ce formulaire de consentement sont exactes. La violation de l'une des conditions de ce consentement peut entraîner l'annulation de l'évaluation du cannabis médical et/ou de l'autorisation du cannabis médical, et ce à tout moment.

Signature du patient

----- OU -----

Si vous êtes son mandataire autorisé :

Nom légal en lettres moulées du mandataire autorisé : _____

Signature du mandataire autorisé

***** SOYEZ SANS CRAINTE *****

***** Le consentement peut être donné VERBALEMENT, lors de votre rencontre avec l'infirmière *****