



ÉTAPE 1 : RECONNAÎTRE L'UTILISATION DU CANNABIS*

A Demandez à la personne âgée que vous soignez si elle consomme présentement du cannabis pour une quelconque raison. Inclure cette question dans les soins de routine aux personnes âgées que vous soignez (par exemple, examen des médicaments/conseils sur le mode de vie) peut aider à normaliser la discussion concernant le cannabis avec les personnes âgées.

Oui	Non, mais le considérerais	Non
Poursuivre en demandant : <ul style="list-style-type: none"> Les raisons pour la consommation L'efficacité perçue Les effets indésirables La durée La fréquence Quantité de produit et type/mode Accès 	Ceci ouvre la conversation pour discuter plus en détail du cannabis avec la personne âgée que vous soignez	Documentez que la personne âgée que vous soignez ne consomme pas de cannabis et poursuivez votre évaluation

Évaluation de la pertinence du cannabis médicinal pour les personnes âgées

À l'aide du cadre de référence **A R C**¹

(Reconnaître, Réviser, Collaborer)

R ÉTAPE 2 : RÉVISION

R Évaluez si les personnes âgées que vous soignez sont des candidates appropriées pour le cannabis médicinal :

- Prenez en compte tout problème de santé existant
- Passez en revue toute indication et évidence de cannabis
- Discutez toute option thérapeutique et du rôle potentiel du cannabis

Examiner l'historique et les risques afin d'évaluer la pertinence^{2,3}

- Chutes** : au cours des 12 derniers mois, utilisation de dispositifs d'aide à la mobilité
- Fonction cognitive** : diagnostic préexistant (démence, troubles cognitifs légers), changements au cours de l'année précédente
- Santé mentale** : par exemple schizophrénie, troubles de l'humeur, TSPT
- Cardiovasculaire** : par exemple hypertension incontrôlée, arythmies
- Médicaments** : sédatifs hypnotiques, médicaments psychoactifs, autres interactions médicamenteuses
- Trouble lié à la consommation passée ou présente de substances** : alcool, médicaments sur ordonnance, drogues illicites, cannabis
- Emploi/loisirs** : activités nécessitant de l'attention, de la concentration, de la résolution de problèmes et des capacités physiques solving, and physical abilities
- Conduite** : révision des habitudes de conduite

Examen physique

- Tension artérielle et fréquence cardiaque** : assurer des signes vitaux posturaux stables
- Transferts et démarche** : Test chronométré du lever de chaise (TUG), SPPB
- Évaluation de la santé cognitive/mentale** : tests cognitifs objectifs, tests de l'humeur, si nécessaire
- Vision et ouïe** : test objectif, si nécessaire

Contre-indications⁴

- Hypersensibilité connue au cannabis ou aux cannabinoïdes
- Maladie cardiovasculaire et cérébro-vasculaire grave
- Maladie rénale ou hépatique sévère
- Antécédents de troubles psychiatriques y compris :
 - Schizophrénie ou autres psychoses (à forte teneur en THC)

ÉTAPE 3 : COLLABORER

Discutez de la pertinence de poursuivre ou d'essayer le cannabis avec la personne âgée que vous soignez

Lorsque la personne âgée que vous soignez est une bonne candidate pour le cannabis

- Discutez avec la personne âgée que vous soignez à savoir si elle souhaite poursuivre un plan de traitement qui inclut le cannabis
- Si oui, élaborer une **liste de contrôle du plan de traitement** (voir exemple)

Liste de contrôle d'un plan de traitement

- ✓ Établir les objectifs de consommation de cannabis
- ✓ Discuter des effets indésirables possible, des interactions médicamenteuses et des considérations de sécurité
- ✓ Noter la ou les forme(s), dosage(s), voie(s) et moment(s) pour la consommation de cannabis
- ✓ Signer un accord patient (si nécessaire)
- ✓ Organiser un plan de suivi
- ✓ Expliquer comment se procurer le produit

Lorsque la personne âgée que vous soignez indique qu'elle consommera du cannabis malgré les inquiétudes ou les risques qui ont été soulevés

- Reconnaissez que la personne que vous soignez a le droit de prendre ses propres décisions
- Examinez les preuves et comment les risques semblent l'emporter sur les avantages possibles
- Informez la personne que vous soignez que le cannabis sera ajouté à son dossier médical
- Poursuivre un dialogue ouvert et établir un plan de suivi afin que les risques/préoccupations identifiés puissent être surveillés

Lorsque la personne âgée que vous soignée n'est pas une bonne candidate pour le cannabis

- Examinez comment les risques semblent l'emporter sur les avantages possibles
- Collaborez avec la personne que vous soignée concernant d'autres traitements/interventions potentiels qui pourraient être explorés
- Discutez de la possibilité de revoir l'option du cannabis comme option thérapeutique à l'avenir si les circonstances changent

1. J. Choi Cannabis and Older Adults Project March 2022

2. Minerbi A, Häuser W, Fitzcharles M-A. Medical Cannabis for Older Patients. *Drugs & Aging*. 2018;36(1):39-51. doi:10.1007/s40266-018-0616-5

3. Canada H. Renseignements destinés aux professionnels de la santé : Le cannabis et les cannabinoïdes – Canada.ca. Publié en 2018. [Pour les professionnels de la santé : Le cannabis et les cannabinoïdes - Canada.ca](https://www.canada.ca/fr/santee/medecins/medecins-cannabis-cannabinoide.html)

4. Welcome to the Interprofessional Comprehensive Geriatric Toolkit. Interprofessional Comprehensive Geriatric Assessment Toolkit. Accessed November 22, 2021. <https://cgatoolkit.ca/>