



Interventions pharmaceutiques recommandées

Recommandations des lignes directrices canadiennes 28 et 30

Médicaments	Dose de départ	Dose thérapeutique	Dose maximale	Considérations
Première intention (l'un des médicaments suivants)				
Escitalopram	2,5 à 5 mg par jour	10 à 20mg par jour	10 mg* par jour	Allongement de l'intervalle QT corrigé
Citalopram	5 à 10 mg par jour	20 à 30mg par jour	20 mg* par jour	
Sertraline	25 à 50 mg par jour	50 à 200mg par jour	200 mg par jour	Indications pour le TAG, le trouble panique, trouble d'anxiété sociale
Venlafaxine	37,5 mg par jour	150 à 300mg par jour	300 mg par jour	
Deuxième intention				
Duloxétine	30 mg par jour	60 à 120 mg par jour	120 mg par jour	Inhibiteur et un substrat du CYP2D6, risque d'interactions médicamenteuses
Buspirone	5 mg deux à trois fois par jour	10 mg trois fois par jour	10 mg trois fois par jour	Pour l'anxiété modérée, si le traitement de première intention n'est pas toléré

*Dose maximale recommandée par Santé Canada sur la base de preuves d'allongement de l'intervalle QTc.



Interventions pharmaceutiques non recommandées, sauf dans des circonstances spécifiques

Recommandations des lignes directrices canadiennes 29, 31, et 32

Médicaments	Dose de départ	Dose thérapeutique	Dose maximale	Considérations
Fumarate de quétiapine à libération prolongée	50 mg par jour	100 à 200 mg par jour	300 mg par jour	Mal toléré chez les personnes âgées fragiles
Fumarate de quétiapine	12,5 à 25 mg une à deux fois par jour	50 à 100 mg deux fois par jour	150 mg deux fois par jour	
Prégabaline	25 mg par jour	75 à 150 mg deux fois par jour	150 mg deux fois par jour	Problèmes de tolérance, données probantes limitées sur l'efficacité
Lorazépam	0,25 à 0,5 mg une fois par jour	0,25 à 0,5 mg deux fois par jour	Ne pas dépasser 2 mg par jour	Court terme, limité dans le temps
Clonazépam	0,125 mg à 0,25 mg par jour	0,125 mg à 0,25 mg deux fois par jour	Ne pas dépasser 1 mg par jour	Action prolongée; à éviter chez les personnes âgées