

Schémas d'arrêt progressif des antidépresseurs

Cliquez sur l'antidépresseur de votre choix.

ISRS et IRSN

-  [Citalopram](#)
-  [Escitalopram](#)
-  [Fluoxétine](#)
-  [Fluvoxamine](#)
-  [Paroxétine](#)
-  [Sertraline](#)
-  [Duloxétine](#)
-  [Venlafaxine](#)

ATC

-  [Amitriptyline](#)
-  [Clomipramine](#)
-  [Dosulépine](#)
-  [Nortriptyline](#)

Antidépresseurs divers

-  [Agomélatine](#)
-  [Bupropione](#)
-  [Miansérine](#)
-  [Mirtazapine](#)
-  [Trazodone](#)
-  [Vortioxétine](#)

IMAO

Citalopram

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 20 mg/j	Réduire à 20 mg sur ≥ 4 semaines	20 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
20 mg/j	10 mg pendant 4 semaines 	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
20 mg/j	10 mg pendant 1 semaine 	6 mg pendant 1 semaine 	4 mg pendant 1 semaine 	3 mg pendant 1 semaine 	2 mg pendant 1 semaine 	1 mg pendant 1 semaine 	0,5 mg pendant 1 semaine 	Arrêt

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **doses plus élevées que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Escitalopram

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 10 mg/j	Réduire à 10 mg sur ≥ 4 semaines	10 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
10 mg/j	5 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
10 mg/j	5 mg pendant 1 semaine	3 mg pendant 1 semaine	2 mg pendant 1 semaine	1,5 mg pendant 1 semaine	1 mg pendant 1 semaine	0,5 mg pendant 1 semaine	0,25 mg pendant 1 semaine	Arrêt
								

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **dosages plus élevés que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Fluoxétine

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
> 20 mg/j	20 mg pendant 2 à 4 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1
20 mg/j	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
20 mg/j	10 mg pendant 4 semaines 	Arrêt

- En raison de la longue demi-vie de la fluoxétine, le risque de symptômes de sevrage est plus faible, ce qui permet un arrêt progressif plus rapide.
- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieures ou en cas d'utilisation de **doses plus élevées que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Fluvoxamine

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 100 mg/j	Réduire à 100 mg sur ≥ 4 semaines	100 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
100 mg/j	50 mg pendant 4 semaines 	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
100 mg/j	50 mg pendant 1 semaine 	30 mg pendant 1 semaine 	20 mg pendant 1 semaine 	15 mg pendant 1 semaine 	10 mg pendant 1 semaine 	5 mg pendant 1 semaine 	2,5 mg pendant 1 semaine 	Arrêt

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas d'**échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **doses plus élevées que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Paroxétine

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 20 mg/j	Réduire à 20 mg sur ≥ 4 semaines	20 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
20 mg/j	10 mg pendant 4 semaines 	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
20 mg/j	10 mg pendant 1 semaine 	7 mg pendant 1 semaine 	5 mg pendant 1 semaine 	3 mg pendant 1 semaine 	2 mg pendant 1 semaine 	1 mg pendant 1 semaine 	0,5 mg pendant 1 semaine 	Arrêt

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **dosages plus élevés que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Sertraline

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 50 mg/j	Réduire à 50 mg sur ≥ 4 semaines	50 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
50 mg/j	25 mg pendant 4 semaines 	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
50 mg/j	25 mg pendant 1 semaine 	15 mg pendant 1 semaine 	10 mg pendant 1 semaine 	7,5 mg pendant 1 semaine 	5 mg pendant 1 semaine 	2,5 mg pendant 1 semaine 	1,25 mg pendant 1 semaine 	Arrêt

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédents de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas d'**échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **doses plus élevées que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Duloxétine

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 60 mg/j	Réduire à 60 mg sur ≥ 4 semaines	60 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
60 mg/j	30 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
60 mg/j	30 mg pendant 1 semaine	15 mg pendant 1 semaine 	10 mg pendant 1 semaine 	6 mg pendant 1 semaine 	4 mg pendant 1 semaine 	2 mg pendant 1 semaine 	1 mg pendant 1 semaine 	Arrêt

Attention. Concertez-vous avec le pharmacien.

- Le schéma ci-dessus peut être suivi au moyen de préparations magistrales réalisées à partir de spécialités en gélules contenant des **microgranules**. Si vous devez effectuer une réduction progressive des doses à partir de spécialités en gélules contenant des **microcomprimés**, les paliers de réduction sont limités au dosage de 1 microcomprimé (7,5 mg).*
- Compte tenu de leur caractère « à libération modifiée », les microcomprimés et microgranules ne doivent pas être **ni écrasés, ni coupés**, car cela affecterait leur action. Il arrive donc parfois que ceux-ci soient extraits de la gélule, partagés et remis en gélules de manière off-label.

*Avis basé sur la situation en décembre 2024. Vérifiez toujours les spécialités actuellement disponibles.

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **doses plus élevées que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.
 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Venlafaxine

D'une dose élevée à la dose habituelle

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
> 75 mg/j	Réduire à 75 mg sur ≥ 4 semaines	75 mg pendant ≥ 2 semaines	Passer au « Schéma d'arrêt plus progressif »

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
75 mg/j	37,5 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8	Étape 9
75 mg/j	37,5 mg pendant 1 semaine	20 mg pendant 1 semaine	12 mg pendant 1 semaine	7 mg pendant 1 semaine	5 mg pendant 1 semaine	3 mg pendant 1 semaine	2 mg pendant 1 semaine	1 mg pendant 1 semaine	Arrêt
									

Attention. Concertez-vous avec le pharmacien.

- Le schéma ci-dessus peut être suivi au moyen de préparations magistrales réalisées à partir de spécialités en gélules contenant des **microgranules**. Si vous devez effectuer une réduction progressive des doses à partir de spécialités en gélules contenant des **microcomprimés**, les paliers de réduction sont limités à un dosage de 1 microcomprimé (12,5 mg).*
- Compte tenu de leur caractère « à libération modifiée », les microcomprimés et microgranules ne doivent pas être **ni écrasés, ni coupés**, car cela affecterait leur action. Il arrive donc parfois que ceux-ci soient extraits de la gélule, partagés et remis en gélules de manière off-label.

*Avis basé sur la situation en décembre 2024. Vérifiez toujours les spécialités actuellement disponibles.

- Utilisez le schéma d'arrêt plus progressif en cas d'**antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique; en cas d'**échec d'une tentative d'arrêt** antérieure ou en cas d'utilisation de **doses plus élevées que la posologie habituelle** dans le cadre d'une dépression.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Amitriptyline

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6
150 mg/j	125 mg pendant ≥ 2 semaines	100 mg pendant ≥ 2 semaines	75 mg pendant ≥ 2 semaines	50 mg pendant ≥ 2 semaines	25 mg pendant ≥ 2 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7
150 mg/j	125 mg pendant 4 semaines	100 mg pendant 4 semaines	75 mg pendant 4 semaines	50 mg pendant 4 semaines	25 mg pendant 4 semaines	10 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

- Envisagez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).
- Si des symptômes de sevrage apparaissent lors d'une réduction de dose de 25 mg, il est possible de prévoir des étapes intermédiaires avec des comprimés de 10 mg.

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.
 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Clomipramine

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7
100 mg compr. à libération normale	75 mg compr. à lib. normale pendant ≥ 2 semaines	50 mg compr. à lib. normale pendant ≥ 2 semaines	25 mg compr. à lib. normale pendant ≥ 2 semaines	Arrêt			
225 mg compr. à libération prolongée	187,5 mg compr. à lib. prol. pendant ≥ 2 semaines 	150 mg compr. à lib. prol. pendant ≥ 2 semaines	112,5 mg compr. à lib. prol. pendant ≥ 2 semaines 	75 mg compr. à lib. prol. pendant ≥ 2 semaines	37,5 mg compr. à lib. prol. pendant ≥ 2 semaines 	25 mg compr. à lib. normale pendant ≥ 2 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
100 mg compr. à libération normale	75 mg compr. à lib. normale pendant 4 semaines	50 mg compr. à lib. normale pendant 4 semaines	25 mg compr. à lib. normale pendant 4 semaines	10 mg compr. à lib. normale pendant 4 semaines	Arrêt			
225 mg compr. à libération prolongée	187,5 mg compr. à lib. prol. pendant 4 semaines 	150 mg compr. à lib. prol. pendant 4 semaines	112,5 mg compr. à lib. prol. pendant 4 semaines 	75 mg compr. à lib. prol. pendant 4 semaines	37,5 mg compr. à lib. prol. pendant 4 semaines 	25 mg compr. à lib. normale pendant 4 semaines	10 mg compr. à lib. normale pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

- Envisagez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).
- Si des symptômes de sevrage apparaissent lors d'une réduction de dose de 25 mg, il est possible de prévoir des étapes intermédiaires avec des comprimés de 10 mg.

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Dosulépine

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8	Étape 9
225 mg/j	200 mg pendant ≥ 2 semaines	175 mg pendant ≥ 2 semaines	150 mg pendant ≥ 2 semaines	125 mg pendant ≥ 2 semaines	100 mg pendant ≥ 2 semaines	75 mg pendant ≥ 2 semaines	50 mg pendant ≥ 2 semaines	25 mg pendant ≥ 2 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8	Étape 9	Étape 10
225mg/j	200 mg pendant 4 semaines	175 mg pendant 4 semaines	150 mg pendant 4 semaines	125 mg pendant 4 semaines	100 mg pendant 4 semaines	75 mg pendant 4 semaines	50 mg pendant 4 semaines	25 mg pendant 4 semaines	10 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

- Envisagez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou en cas **d'échec d'une tentative d'arrêt** antérieure.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

Si des symptômes de sevrage apparaissent lors d'une réduction de dose de 25 mg, il est possible de prévoir des étapes intermédiaires avec des comprimés de 10 mg.

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Nortriptyline

Schéma d'arrêt progressif classique

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6
150 mg/j	125 mg pendant ≥ 2 semaines	100 mg pendant ≥ 2 semaines	75 mg pendant ≥ 2 semaines	50 mg pendant ≥ 2 semaines	25 mg pendant ≥ 2 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Schéma d'arrêt plus progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7
150 mg/j	125 mg pendant 4 semaines	100 mg pendant 4 semaines	75 mg pendant 4 semaines	50 mg pendant 4 semaines	25 mg pendant 4 semaines	10 mg pendant 4 semaines 	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

- Envisagez le schéma d'arrêt plus progressif en cas **d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou en cas d'**échec d'une tentative d'arrêt** antérieure.
- L'arrêt peut aussi être plus progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

Si des symptômes de sevrage apparaissent lors d'une réduction de dose de 25 mg, il est possible de prévoir des étapes intermédiaires avec des comprimés de 10 mg.

 Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.

 Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

Agomélatine

Schéma d'arrêt progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
50 mg/j	25 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Pour l'agomélatine, un seul schéma d'arrêt progressif est proposé.

- Envisagez ce schéma d'arrêt **en cas d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou **en cas d'échec d'une tentative d'arrêt antérieure**.
- Utilisez aussi ce schéma d'arrêt progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

En l'absence de facteurs de risque et lorsqu'un arrêt rapide est préférable, un arrêt brutal de cet antidépresseur peut éventuellement être tenté.

Bupropione

Schéma d'arrêt progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2
300 mg/j	150 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Pour la bupropione, un seul schéma d'arrêt progressif est proposé.

- Envisagez ce schéma d'arrêt **en cas d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou **en cas d'échec d'une tentative d'arrêt antérieure**.
- Utilisez aussi ce schéma d'arrêt progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

En l'absence de facteurs de risque, et lorsqu'un arrêt rapide est préférable, un arrêt progressif, mais plus rapide, est tout de même recommandé, par exemple par paliers hebdomadaires.

Miansérine

Schéma d'arrêt progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
90 mg/j	60 mg pendant 4 semaines	30 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Pour la miansérine, un seul schéma d'arrêt progressif est proposé.

- Envisagez ce schéma d'arrêt **en cas d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou **en cas d'échec d'une tentative d'arrêt antérieure**.
- Utilisez aussi ce schéma d'arrêt progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

En l'absence de facteurs de risque, et lorsqu'un arrêt rapide est préférable, un arrêt brutal de cet antidépresseur peut éventuellement être tenté.

Mirtazapine

Schéma d'arrêt progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3
45 mg/j	30 mg pendant 4 semaines	15 mg pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Pour la mirtazapine, un seul schéma d'arrêt progressif est proposé.

- Envisagez ce schéma d'arrêt **en cas d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou **en cas d'échec d'une tentative d'arrêt antérieure**.
- Utilisez aussi ce schéma d'arrêt progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

En l'absence de facteurs de risque, et lorsqu'un arrêt rapide est préférable, un arrêt brutal de cet antidépresseur peut éventuellement être tenté.

Trazodone

Schéma d'arrêt progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4	Étape 5	Étape 6	Étape 7	Étape 8
400 mg/j	350 mg pendant 4 semaines	300 mg pendant 4 semaines	250 mg pendant 4 semaines	200 mg pendant 4 semaines	150 mg pendant 4 semaines	100 mg pendant 4 semaines	50 mg pendant 4 semaines	Arrêt
								

Commencez par la dose que prend le patient.

Pour la trazodone, un seul schéma d'arrêt progressif est proposé.

- Envisagez ce schéma d'arrêt **en cas d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou **en cas d'échec d'une tentative d'arrêt antérieure**.
- Utilisez aussi ce schéma d'arrêt progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

En l'absence de facteurs de risque, et lorsqu'un arrêt rapide est préférable, un arrêt progressif, mais plus rapide, est tout de même recommandé, par exemple par paliers hebdomadaires.

Vortioxétine

Schéma d'arrêt progressif

Dose initiale	Étape 1	Étape 2	Étape 3	Étape 4
20 mg/j	15 mg pendant 4 semaines	10 mg pendant 4 semaines	5 mg par jour pendant 4 semaines	Arrêt

Commencez par la dose que prend le patient.

Pour la vortioxétine, un seul schéma d'arrêt progressif est proposé.

- Envisagez ce schéma d'arrêt **en cas d'antécédent de symptômes de sevrage** lors de l'oubli d'une dose ou de non-observance thérapeutique ou **en cas d'échec d'une tentative d'arrêt antérieure**.
- Utilisez aussi ce schéma d'arrêt progressif si le patient le souhaite ou si vous l'estimez nécessaire (sur base de ce que vous savez de votre patient et de son contexte de vie).

En l'absence de facteurs de risque, et lorsqu'un arrêt rapide est préférable, un arrêt brutal de cet antidépresseur peut éventuellement être tenté.

-  Ce dosage n'est pas disponible sur le marché. Vous pouvez couper une spécialité existante.
-  Ce dosage doit être réalisé sous forme d'une préparation magistrale.

IMAO

Pour l'arrêt progressif des inhibiteurs de la MAO : adressez le patient à un psychiatre.