

Surdoses aux opioïdes : Que faire pour les prévenir

De la drogue contrefaite contenant du fentanyl circule probablement en Montérégie. Le fentanyl est 40 fois plus puissant que l'héroïne et de 50 à 100 fois plus puissant que la morphine. Il peut être vendu comme drogue de rue sous forme de poudre ou de comprimé, en tant qu'héroïne, cocaïne ou oxycodone, ou être inclus dans leurs compositions. La consommation involontaire de cet opioïde entraîne un risque élevé de surdoses et de décès.



Depuis juin 2017, près de 50 décès, par surdoses involontaires suspectées, ont eu lieu en Montérégie, surtout chez des hommes (78%). La vaste majorité des décès surviennent à domicile. L'âge moyen des personnes décédées est de 43 ans et 2 personnes sur 3 sont âgées de 35 ans et plus. Aucun décès chez les mineurs n'a été rapporté.

Enquête régionale de santé publique

Une enquête régionale de santé publique, présentement en cours, demande de signaler de façon nominale toute situation de surdose présumée aux opioïdes à la Direction de santé publique (DSPublique). Cette mesure permet de dresser un portrait plus complet de la situation et de prendre des mesures nécessaires selon l'évolution de la situation. Le formulaire de signalement est disponible à la [page sur les surdoses](#) sur le site de la DSPublique.

Recommandations

Les consommateurs doivent être extrêmement prudents lorsqu'ils utilisent des drogues de rue, par injection ou autrement, car elles peuvent être contaminées par le fentanyl.

Lorsque vous suspectez qu'une personne est à risque de surdose aux opioïdes, recommandez-lui des moyens de réduire ce risque et assurez-vous qu'elle sait comment réagir lors d'une surdose :

- Ne pas consommer seul.
- Éviter que les personnes présentes consomment toutes en même temps.
- Diminuer la dose, surtout après une période d'arrêt de consommation.
- S'injecter de façon sécuritaire en utilisant du matériel stérile d'injection.
- Savoir reconnaître les signes d'une surdose.
- Appeler rapidement le 9-1-1 en cas de surdose présumée.
- Avoir de la naloxone disponible et l'injecter au besoin.

Présentation clinique d'une surdose

La surdose aux opioïdes peut engendrer :

- | | |
|------------------------|-----------------------------|
| ▪ Étourdissement | ▪ Lèvres et ongles cyanosés |
| ▪ Confusion | ▪ Bradycardie |
| ▪ Somnolence excessive | ▪ Hypotension |
| ▪ Ronflements | ▪ Dépression respiratoire |
| ▪ Myosis | ▪ Stupeur, coma |
| ▪ Hypothermie | ▪ Décès |

La présentation clinique d'une surdose aux opioïdes peut être différente s'il y a une consommation simultanée d'autres substances.

Naloxone : indications et caractéristiques

La naloxone est un antidote pour les surdoses aux opioïdes disponible gratuitement. Elle est très sécuritaire et de courte durée. Rarement, la naloxone peut entraîner un syndrome de sevrage chez les personnes ayant une dépendance importante aux opioïdes.



Afin de favoriser son utilisation en temps opportun, les personnes à risque de surdose aux opioïdes ont avantage à avoir de la naloxone avec eux, intramusculaire (IM) ou intranasale (IN) et plus particulièrement :

- Personnes ayant reçu des soins médicaux récents pour intoxication ou surdose d'opioïdes.
- Personnes avec histoire suspectée ou confirmée de consommation d'héroïne ou d'opioïdes non médicaux.
- Personnes qui reçoivent de fortes doses d'opiacés sur ordonnance (≥ 100 mg/jour équivalent de morphine).
- Personnes qui reçoivent une ordonnance de méthadone (*opioïde naïve patient*).
- Personnes avec antécédents de dépendance aux opioïdes et sortant de prison.
- Personnes avec antécédents de dépendance aux opioïdes et sortant d'une période d'abstinence obligatoire (ex. : hospitalisation) ou d'un programme de désintoxication.
- Personnes participant à un programme de traitement ou d'entretien à la méthadone ou à la buprénorphine.
- Consommateurs d'opioïdes qui présentent une autre condition médicale sérieuse (ex. : VIH, dépression, maladie hépatique ou rénale, apnée du sommeil, emphyseme, tabagisme).
- Consommateurs d'opioïdes avec une consommation connue ou soupçonnée d'alcool, de benzodiazépines ou d'autres drogues.

	Naloxone IM	Naloxone IN
Posologie	0,4 mg IM	4 mg IN
Présentation	0,4 ou 1,0 mg par ml	2 ou 4 mg par 0,1 ml
Durée d'action	30 à 60 min.	Au moins 30 à 60 min.
Début d'action	2 à 4 minutes (à répéter 3-5 minutes plus tard au besoin)	
Effets secondaires	Peu fréquents	
Interactions	Aucune	
Stabilité	Stable entre 15 et 30 °C et à l'abri de la lumière	



Direction de santé publique de la Montérégie : [Page sur les surdoses](#)
 MSSS : Utilisation de la naloxone par [voie IM](#) et par [voie IN](#)
 INSPQ : [Vidéo](#) sur l'administration de la naloxone

Centre intégré
de santé et de
services sociaux de
la Montérégie-Centre



Programme de gratuité de la naloxone en pharmacie communautaire

Qui est admissible?

Toute personne de 14 ans ou plus qui réside au Québec, inscrite à la RAMQ et consommatrice d'opioïdes, ou une tierce personne pouvant intervenir auprès de cette dernière.

De manière exceptionnelle, certaines personnes n'ayant pas de carte RAMQ valide peuvent être couvertes.

Quel est le matériel fourni sans ordonnance?

Une trousse contenant la naloxone 0,4 mg pour injection IM ou 4 mg IN et les fournitures nécessaires à son administration IM.

Quel est l'enseignement donné?

- Signes d'une surdose aux opioïdes.
- Interventions en cas de surdose aux opioïdes (ex. : appel au 9-1-1).
- Préparation et administration sécuritaire de la naloxone.
- Surveillance et précautions à la suite de l'administration de la naloxone.
- Conservation de la naloxone.

Où trouver la naloxone?

La [liste des pharmacies](#) qui dispensent la naloxone est disponible sur le [Portail santé mieux-être](#).

Rôle de la DSPublique de la Montérégie

La DSPublique intervient lorsqu'elle a connaissance d'une menace à la santé. À la suite de la réception d'un signalement de surdose, la DSPublique peut réaliser une enquête spécifique et déterminer si elle doit mettre en œuvre rapidement des mesures de protection.

Pour toute situation inhabituelle concernant les surdoses aux opioïdes, vous pouvez joindre le médecin de garde à la DSPublique au **(514) 237-6894**, en tout temps. **Ce numéro est strictement réservé aux professionnels de la santé.**

À retenir

- Considérant la contamination possible des drogues de rue par le fentanyl, les personnes consommant de telles drogues doivent être extrêmement prudentes.
- Les cliniciens doivent recommander aux personnes à risque de surdose aux opioïdes les comportements pouvant réduire ce risque, notamment de se procurer et de garder avec eux de la naloxone.
- Le kit d'administration de la naloxone est disponible gratuitement dans les pharmacies. Son utilisation est très sécuritaire.
- L'enquête régionale de santé publique en cours vous demande de nous signaler toute situation de surdose présumée aux opioïdes.



Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, en mentionnant la source.

DSP Montérégie

Rédacteurs : Huy Hao Dao, Michael Rzeszutek, Sara Thomas

Collaborateurs : Manon Blackburn, Marc-André Lemieux,

Révision : Lina Perron

Mise en page : Cindy Lachance-Saavedra