



# LA NALOXONE – Pharmacien(ne)s

---

## UN ANTIDOTE AUX OPIOÏDES

---

### **Mécanisme d'action**

Antagonisme complet des récepteurs aux opioïdes

Renverse seulement l'effet des opioïdes (morphine, hydromorphone, fentanyl, héroïne, méthadone, etc.). N'a aucun effet sur les autres médicaments/drogues (benzodiazépines, cocaïne, kétamine, GHB, etc.)

### **Début d'action**

2 à 5 minutes

### **Durée d'action**

30 à 90 minutes (selon l'opioïde consommé)

---

## FACTEURS DE RISQUE D'UNE SURDOSE (SELON L'ORDONNANCE COLLECTIVE NATIONALE)

---

- Dépendance connue ou soupçonnée aux opioïdes, en particulier, après une période d'arrêt ou de consommation réduite;
  - Traitement de la dépendance aux opioïdes (méthadone ou buprénorphine/naloxone), en particulier en début de traitement;
  - Usage d'opioïdes de prescription, en particulier, à hautes doses;
  - Usage d'opioïdes combiné à la consommation de substances sédatives (p. ex., benzodiazépines, alcool, neuroleptiques);
  - Usage d'opioïdes injectables;
  - Usage d'autres drogues (contenu indéterminé);
  - Antécédents de soins d'urgence liés à une surdose d'opioïdes.
- 

## À QUI PRESCRIRE LA NALOXONE?

---

À tous les utilisateurs d'opioïdes à risque de surdose conformément à l'ordonnance collective nationale présentement en vigueur.

### **Populations exclues de l'ordonnance collective**

Proches des utilisateurs d'opioïdes, patients < 14 ans, hypersensibilité connue à la naloxone.



---

## EXEMPLE D'ORDONNANCE

---

### **Produits à remettre**

2 fioles de 1 mL de naloxone 0,4 mg/1 mL

DIN : 02455935

Code de service RAMQ : O

2 seringues jetables de 3 mL avec aiguille rétractable de 1 pouce (21-22-23 G)

Pseudo-DIN : 99101335

Code de service RAMQ : F

### **Posologie**

Injecter 0,4 mg de naloxone par voie intramusculaire

Répéter après 3 à 5 minutes PRN

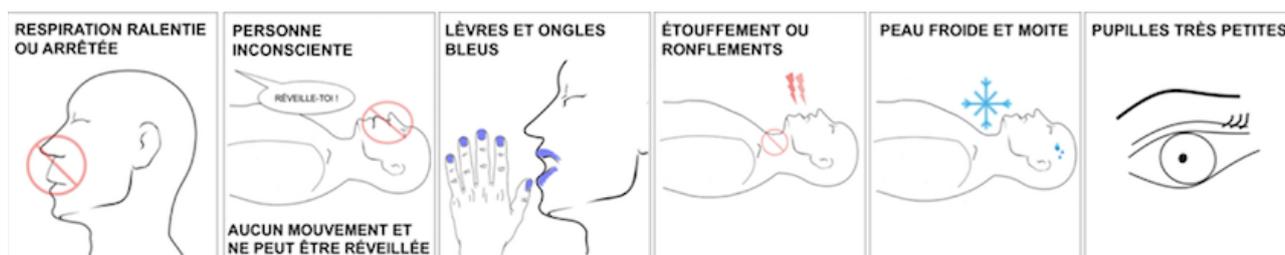
### **Signataire de l'ordonnance collective**

Dr. Horracio Arruda, 84048



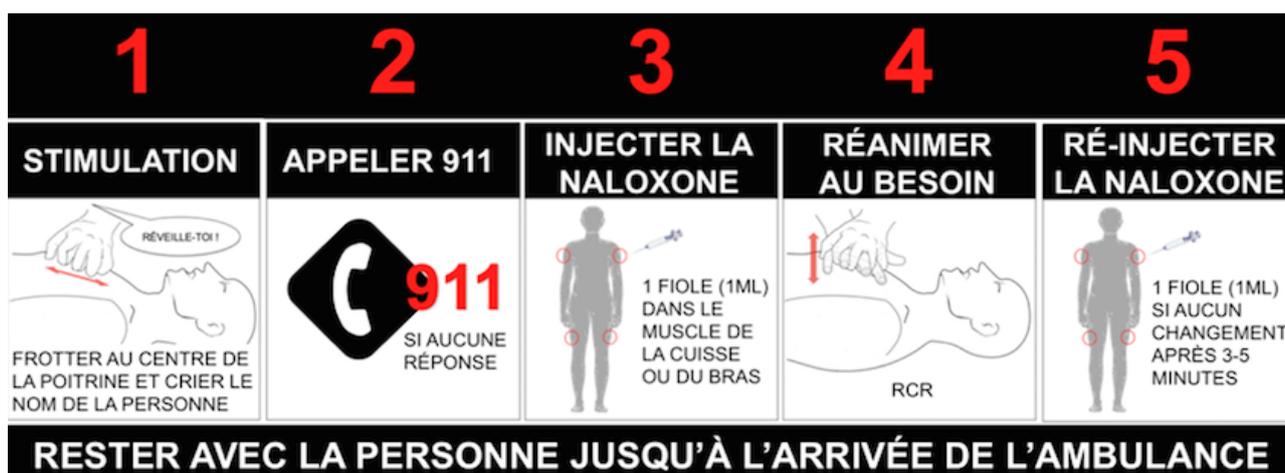
# LA NALOXONE – Enseignement aux patients

## SIGNES ET SYMPTÔMES D'UNE SURDOSE



© Alix Marilie Vaillancourt

## INTERVENTIONS À EFFECTUER LORS D'UNE SURDOSE



© Alix Marilie Vaillancourt

## PRÉPARATION ET TECHNIQUE D'ADMINISTRATION DE LA NALOXONE

1. Aspirer 1 ml d'air dans la seringue;
2. Retirer le capuchon de la fiole et nettoyer avec un tampon d'alcool;
3. En un mouvement sûr et rapide, insérer l'aiguille, à 90 degrés dans la fiole et pousser le 1 mL d'air prélevé dans celle-ci;
4. Aspirer 1 mL de naloxone et retirer la seringue de la fiole;
5. Injecter la naloxone (dans le muscle de l'épaule ou de la cuisse).

---

## SURVEILLANCE ET PRÉCAUTIONS APRÈS ADMINISTRATION

---

### **Symptômes de sevrage possible après administration**

Douleurs, céphalées, fièvre, diarrhée, tachycardie, sudation, tremblements, faiblesse, nausée, vomissement, anxiété, agitation, irritabilité, humeur agressive, crampes abdominales, etc.

### **Accompagnement de la personne**

Ne pas laisser la personne seule pour au moins 2 heures post administration (risque de surdose rebond à partir de 30 minutes post-administration de naloxone);

Lui dire ce qui s'est passé et tenter de l'orienter;

S'assurer qu'elle reste éveillée jusqu'à ce que les secours arrivent;

Ne pas consommer d'autres drogues avant l'arrivée des services d'urgence;

### **Gestion du matériel**

Disposer des seringues dans un contenant rigide et sécuritaire;

Retourner à la pharmacie pour obtenir d'autres fioles de naloxone.

---

## CONSERVATION ET ENTREPOSAGE DU PRODUIT

---

Conserver le produit à l'abri de la lumière à température ambiante (15 à 25°C);

Ne pas préparer les seringues de naloxone à l'avance (stables seulement 24h une fois reconstituées);

Vérifier régulièrement la date de péremption inscrite sur le produit.

**REMETTRE UN AIDE-MÉMOIRE PAPIER À TOUS LES  
PATIENTS AVEC UNE PRESCRIPTION DE NALOXONE**