

SURDOSE D'OPIOÏDES

LES OPIOÏDES agissent comme dépresseurs, ce qui affaiblit le système nerveux central. Ils peuvent ralentir la respiration et même l'arrêter en cas de surdose. Tout opioïde peut provoquer une surdose.

Signes de surdose d'opioïdes :

- Les pupilles sont petites et contractées
- La personne est somnolente
- La personne a une respiration lente ou de la difficulté à respirer (bruits d'étouffement ou de gargouillement)
- La personne peut s'assoupir, mais réagir encore si on la secoue légèrement ou en présence d'un bruit fort
- Les ongles ou les lèvres deviennent bleus
- Les muscles sont mous
- La personne a de la difficulté à parler



Posez cette question :

« Hé, je vois que tu consommes des opioïdes? As-tu besoin d'une trousse de naloxone? »

La surdose d'opioïdes est une urgence médicale. Si la personne ne réagit pas, APPELEZ LE 911 ou demandez à une autre personne de le faire.

Lorsqu'on appelle le 911 pour obtenir une aide d'urgence, ni la personne qui a les facultés affaiblies ni la personne qui appelle ne peuvent être accusées de possession de substances contrôlées, et ce, qu'elle ait ou non également consommé des drogues.



POINTS IMPORTANTS

- Il faut y aller à petites doses. L'héroïne et toutes les autres pilules d'opioïdes peuvent contenir du fentanyl ou ses analogues. Même de très petites quantités de fentanyl peuvent provoquer une surdose.
- La tolérance aux opioïdes peut changer même après une courte période sans consommer. Il suffit parfois que de quelques jours. Si la tolérance baisse, la dose que l'on consomme habituellement devient beaucoup plus forte et plus dangereuse. Les gens font souvent une surdose après un séjour en désintox, en prison ou à l'hôpital.
- On peut rapidement développer une tolérance aux opioïdes, et donc devoir consommer plus de drogues pour obtenir le même effet. Même si on développe une tolérance à de nombreux effets de la drogue, on ne s'habitue jamais aux effets sur la respiration. Quelle que soit l'expérience ou la tolérance d'une personne, il existe toujours un risque de faire une surdose d'opioïdes.
- On peut faire une surdose en s'injectant, en fumant, en sniffant ou en ingérant des opioïdes.
- Le mélange de drogues augmente le risque de surdose.
- S'injecter dans un lieu familier où on est à l'aise et où on a tout son temps peut réduire le risque de surdose.
- Consommer trop à la fois ou une trop grande quantité sur une courte période augmente le risque de surdose.



Essayez cette approche :

« Tu as mentionné que tu viens de sortir de prison (de l'hôpital, de désintox). As-tu besoin de naloxone? »

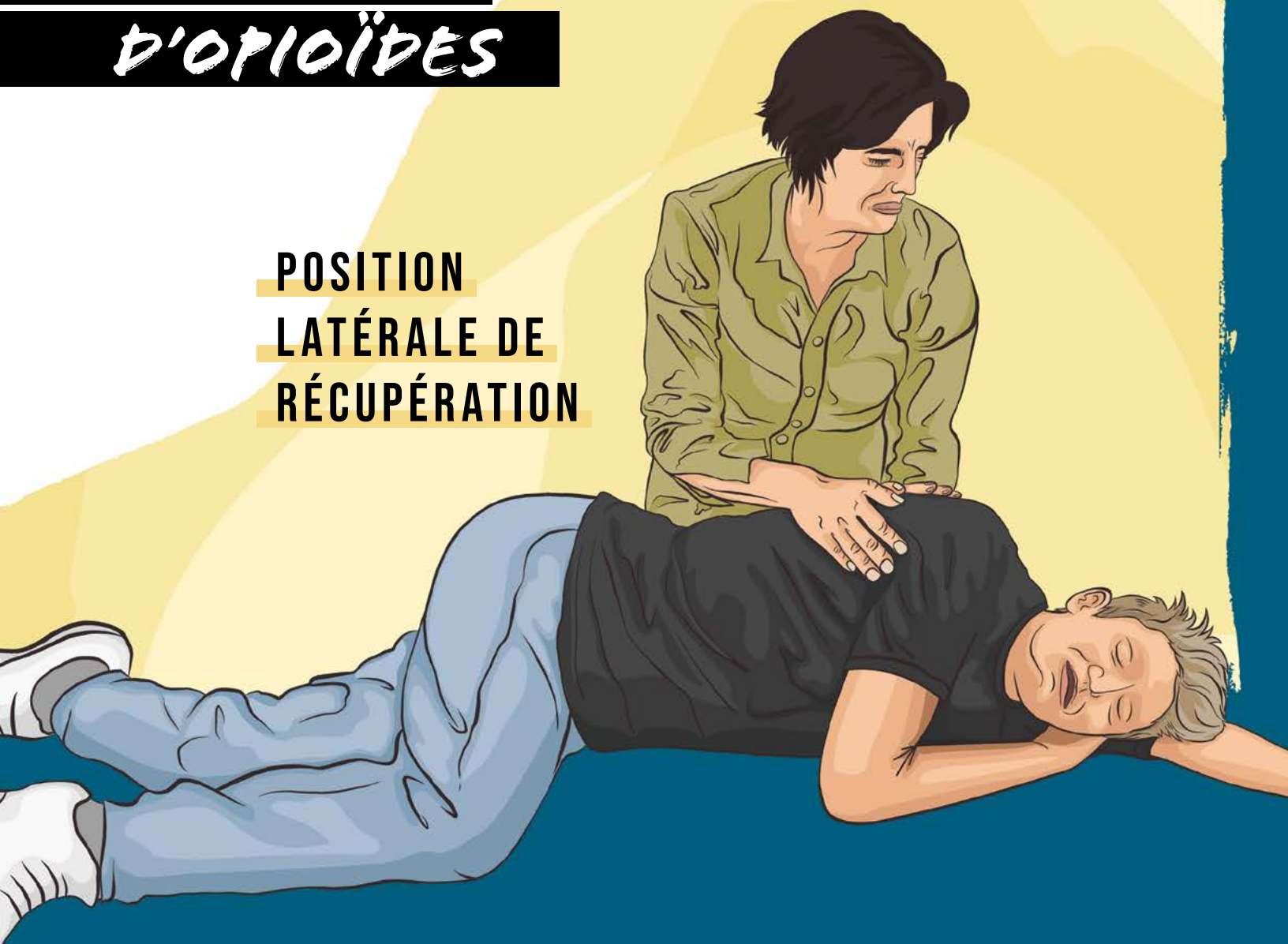
**SI QUELQU'UN FAIT UNE
SURDOSE D'OPIOÏDES**

Page suivante

SI UNE PERSONNE FAIT UNE

SURDOSE D'OPIOÏDES

POSITION LATÉRALE DE RÉCUPÉRATION



- **Essayez de la réveiller en l'appelant par son nom ou en lui parlant fort.**
- **Si elle ne réagit pas, essayez de lui serrer les épaules ou d'appuyer un stylo contre un de ses ongles.** Si elle ne réagit toujours pas, elle est peut-être inconsciente. Ne la giflez pas et n'utilisez pas la force.
- **Si la personne réagit,** essayez d'avoir une conversation simple avec elle.
- **Surveillez sa respiration et sa réactivité.**
- **Essayez de maintenir la personne éveillée.**

COMMENT RÉAGIR

- **APPELEZ LE 911** (ou demandez à quelqu'un d'autre de le faire) dès que les signes de surdose sont évidents. Quelques signes :
 - La personne ne respire pas ou a une respiration très lente et superficielle
 - La personne ne réagit pas du tout
 - L'état de la personne s'aggrave
- **Assurez la sécurité de la personne jusqu'à l'arrivée des soins d'urgence.** Si ce n'est pas possible, laissez la porte ouverte avec une note indiquant la drogue consommée par la personne. Cela aidera les ambulancier-es.
- **Si vous devez quitter la personne avant l'arrivée des ambulancier-es, mettez-la en position latérale de récupération.** Ainsi, elle ne s'étouffera pas si elle commence à vomir. Cela permet aussi de garder les voies respiratoires dégagées.
- **Apprenez à mettre une personne en position de récupération, cela peut lui sauver la vie. Essayez de la garder éveillée.**
 1. Placez la personne sur le côté
 2. Son corps doit être soutenu par un genou plié
 3. Son visage doit être tourné vers le côté
 4. Penchez sa tête vers l'arrière et assurez-vous que ses voies respiratoires sont dégagées
 5. Placez un bras sur le côté et l'autre bras sur la poitrine, la main contre la joue
- **Si la personne ne respire pas, commencez immédiatement à pratiquer la respiration artificielle (bouche-à-bouche).**
- **Assurez-vous que la personne en surdose est examinée par des professionnels de la santé.**
- **La naloxone peut renverser la surdose d'opioïdes, mais la personne a peut-être d'autres problèmes médicaux qui doivent être pris en charge.** Les personnes qui survivent à une surdose risquent de subir d'autres complications comme la pneumonie et les problèmes cardiaques.
- **La naloxone peut seulement renverser une surdose causée par des opioïdes. Elle ne renversera pas une surdose provoquée par d'autres drogues. Par ailleurs, il s'agit d'un renversement temporaire seulement. S'il reste toujours des opioïdes dans l'organisme après que les effets de la naloxone aient disparu (20 à 90 minutes), la surdose peut revenir.**
- **N'injectez pas la personne avec une substance autre que la naloxone pour tenter de renverser la surdose.** La naloxone est le seul traitement sûr et approprié pour une surdose d'opioïdes.
- **Ne mettez jamais la personne dans un bain froid ou une douche froide.** Cela augmente le risque de chute, de noyade ou d'état de choc.



SURDOSE DE STIMULANTS

La cocaïne, le crack, le crystal meth et les autres amphétamines sont tous **STIMULANTS**. Une surdose de stimulants se produit lorsque l'on prend une trop grande quantité de drogue ou une combinaison de drogues.

Signes et symptômes possibles :

- Nausées et vomissements
- Évanouissement
- Température corporelle élevée
- Transpiration intense
- Battements cardiaques rapides
- Douleurs à la poitrine
- Maux de tête intenses
- Crises d'épilepsie
- Crampes musculaires
- Essoufflement ou respiration irrégulière
- Accident vasculaire cérébral (AVC)

Plus vite une personne reçoit une aide médicale, plus grandes sont ses chances de guérison. L'intervention d'urgence et le traitement médical dépendent :

- du type de drogue;
- du type de symptômes présentés et de leur gravité.

Si la personne s'endort ou se sent somnolente juste après avoir consommé un stimulant, cela peut être un signe de contamination au fentanyl ou d'autres opioïdes. Surveillez les signes de surdose d'opioïdes. Une surdose d'opioïdes nécessite l'administration de naloxone.

Le risque de surdose augmente lorsque les personnes :

- ne connaissent pas la quantité de drogue qu'elles consomment;
- consomment une drogue contaminée par d'autres substances comme le fentanyl ou les benzodiazépines;
- combinent plusieurs types de drogues stimulantes en même temps;
- consomment d'autres substances comme l'alcool et/ou les benzodiazépines;
- utilisent des méthodes de consommation plus rapides comme l'injection.

SI UNE PERSONNE FAIT UNE SURDOSE DE STIMULANTS

- **En cas de surdose de stimulants, il est important de s'assurer que :**
 - la personne respire toujours;
 - le cœur de la personne bat.
- **APPELEZ LE 911** (ou demandez à quelqu'un d'autre d'appeler) dès que les signes de surdose sont évidents.
- **Signes possibles :**
 - Convulsions
 - Bave ou écume dans la bouche
 - Spasmes ou rigidité des membres
 - Signes d'une crise cardiaque comme un serrement ou de la douleur dans la poitrine
 - Absence de respiration ou respiration superficielle
 - Signes d'un accident vasculaire cérébral (AVC), tel que :
 - Incapacité à parler clairement
 - Incapacité à comprendre ce que disent les autres
 - Perte de sensation dans le visage, les bras ou les jambes (généralement d'un seul côté du corps)
- **Essayez de faire en sorte que la personne ralentisse et se détende.**
Si elle peut marcher, emmenez-la dans un endroit calme.
- **Restez calme.** Votre énergie peut affecter les autres.
- **Essayez de tenir la personne éveillée.**
- **Rafrâchissez-la en plaçant une débarbouillette humide sur son front.**
- **Si la personne fait une crise d'épilepsie, enlevez tous les objets pointus ou dangereux qui sont près d'elle.**
- **Assurez la sécurité de la personne jusqu'à l'arrivée des soins d'urgence.**
Si ce n'est pas possible, laissez la porte ouverte avec une note indiquant la drogue consommée par la personne. Les ambulancier-es pourront ainsi entrer facilement et rapidement.
- **Ne mettez pas la personne sous une douche froide.**
- **Ne donnez pas d'autres substances ou des remèdes maison.** Cela pourrait aggraver la situation.
- **Ne retenez pas la personne de quelque manière que ce soit et ne lui mettez rien dans la bouche.** Si la personne est inconsciente, placez-la en position de récupération ([voir pages 84-85](#)).

Le guide Parlons-en! Le matériel de réduction des méfaits comme outil d'interaction a été produit par :



un programme des



en collaboration avec



un programme de



Pour toute question sur le matériel de réduction des méfaits, contactez le PODRRM à info@ohrdp.ca ou visitez www.ohrdp.ca.

Pour toute question sur les informations et les pratiques en matière de réduction des méfaits, contactez l'OHRN à info@ohrn.org ou visitez www.ohrn.org.