

#naloxone

Faire face au risque des opioïdes

Deux vidéos de 3 minutes sur la Naloxone en Pharmacologie et en Pratique clinique



À SAVOIR

La surdose est possible avec tous les opioïdes, illicites ET médicamenteux y compris les paliers 2

L'appel aux secours est indispensable

La naloxone est antagoniste des récepteurs opioïdes

- Action rapide, mais durée d'action courte
- À répéter si nécessaire :
 - au bout de 2 à 3 minutes en l'absence d'effet et/ou
 - en cas de résurgence des signes de surdose
- Sans risque de détournement
- Utilisable par tout membre de l'entourage, sans formation médicale



ACTION RAPIDE



DURÉE D'ACTION COURTE



Recommandations de la HAS

À FAIRE

Devant toute consommation d'opioïdes : évaluer systématiquement le risque de surdose et la pertinence d'une délivrance d'un kit de naloxone "prête à l'emploi" à l'aide des situations ci-dessous

MÉDICAMENT DE SUBSTITUTION : INSTAURATION ET ARRÊT DU TRAITEMENT

Buprénorphine ou méthadone : période de vulnérabilité

PATIENTS NAÏFS LORS DE L'INSTAURATION DE TOUT TRAITEMENT OPIOÏDE

ASSOCIATION À DES SUBSTANCES POTENTIALISANT LE RISQUE DE SURDOSE

Alcool, benzodiazépines mais aussi d'autres médicaments, notamment la prégabaline

USAGERS AYANT UNE PERTE DE TOLÉRANCE AUX OPIOÏDES

Suite à une période d'arrêt ou de plus faible consommation : la reconsommation de doses plus élevées expose à un risque de surdose

UTILISATEURS OCCASIONNELS RECHERCHANT LES EFFETS PSYCHOACTIFS

Dans ou en dehors du cadre médical (par exemple, automédication, mésusage...)

PATIENTS DOULOUREUX EN CAS DE TROUBLE DE L'USAGE OU DE DÉPENDANCE

Patients mal soulagés qui risquent de surconsommer leur antalgique, ceux qui ont un trouble de l'usage, et ceux qui les mésusent pour une autre finalité que la douleur

USAGERS AYANT DES ANTÉCÉDENTS DE SURDOSE

EN PRATIQUE

Instructions à fournir au patient et à son entourage

- La naloxone est le traitement d'urgence des surdoses opiacées caractérisées ou suspectées
- L'appel des secours (15 ou 112) est obligatoire avant l'administration
- L'administration de naloxone ne se substitue pas aux soins médicaux d'urgence
- La dose initiale à administrer est 1 pulvérisation nasale ou une graduation de la seringue
- Si l'état du patient ne s'améliore pas dans les 2 à 3 minutes, ou si le patient se dégrade après une phase d'amélioration, une deuxième dose peut être administrée
- Attendre dans tous les cas l'arrivée des secours : une surveillance du patient de plusieurs heures en milieu hospitalier est nécessaire

EXEMPLE D'ORDONNANCE

Libé/Service 1
Libé/Service 2

Nom Prénom du patient, âge

Nom du praticien 3
Noms 1
Noms 2

PRENOXAD® 0.91 mg/mL,
Solution injectable en
seringue pré-remplie, voie
intramusculaire. 1 boîte

OU

Nom du praticien 4
Noms 1
Noms 2

NYXOID® 1.8mg, solution
pour pulvérisation nasale.
1 boîte

Nom du praticien 5
Noms 1
Noms 2

Nom du praticien 6
Noms 1
Noms 2

Nom du praticien 7
Noms 1
Noms 2

HOPITAL GUYOT ORLÉANS
2 rue de Colmar - 45071 NANTES CEDEX
Tél. 02 53 40 20 20 - Fax 02 53 21 21 54
Engagement au meilleur soin.