

SAUVER UNE VIE FACE À UNE INTOXICATION AUX OPIOÏDES

LE PROBLÈME : L'INTOXICATION AUX OPIOÏDES

- Les opioïdes sont une classe de médicaments qui agissent sur les récepteurs opioïdes dans le cerveau et le corps afin de réduire la perception de la douleur.^{1,2,3}
- Les opioïdes comprennent des médicaments prescrits (p. ex. morphine, oxycodone, hydromorphone, méthadone, fentanyl) ainsi que des substances produites ou obtenues illégalement.^{1,2,3}
- À fortes doses, ou lorsqu'ils sont combinés à d'autres substances, les opioïdes peuvent entraîner une intoxication et la mort.^{1,2,3}
- Les opioïdes affectent également les récepteurs qui contrôlent la respiration; une respiration ralentie et donc une diminution de l'oxygène peuvent entraîner une perte de conscience, un coma et la mort si aucun traitement n'est administré.^{1,2,3}
- Au Canada, les décès liés aux opioïdes ont considérablement augmenté depuis 2016, représentant une crise majeure de santé publique.⁴

Au Canada, entre janvier 2016 et juin 2025 :

Un total de 53 308 308 53 décès apparents liés à une toxicité des opioïdes ont été signalés⁴

Un total de 50 558 hospitalisations liées à une intoxication aux opioïdes ont été signalées⁴

208 615 visites aux services d'urgence liées à une intoxication aux opioïdes ont été signalées⁴

L'INTOXICATION AUX OPIOÏDES TOUCHE TOUT LE MONDE

- Les opioïdes sur ordonnance sont largement utilisés pour la gestion de la douleur au Canada, ce qui augmente le risque d'exposition accidentelle dans les foyers et les communautés.⁵
- En 2024, 21 567 730 ordonnances d'opioïdes ont été délivrées au Canada; environ **une personne sur neuf** a reçu au moins une ordonnance — soit plus de 4,4 millions de personnes.⁵
- Les données nationales de surveillance montrent des taux élevés persistants de décès liés aux opioïdes dans plusieurs provinces, touchant des personnes de tous âges et de tous horizons.⁴
- En Colombie-Britannique, la principale cause de décès chez les personnes âgées de 10 à 59 ans est l'intoxication liée à des drogues non réglementées.⁶

21 465 730

Des ordonnances d'opioïdes ont été délivrées au Canada en 2024

Les jeunes ne sont pas à l'abri :

- Une étude de Santé Canada (2024-2025) sur la consommation de substances chez les étudiants postsecondaires a révélé que 15 % des étudiants ont déclaré avoir utilisé des analgésiques opioïdes au cours des 12 derniers mois.⁷
- En Ontario, les décès liés aux opioïdes chez les adolescents et les jeunes adultes ont triplé entre 2014 et 2021, et les visites aux urgences liées à l'usage d'opioïdes ont quadruplé pendant la même période.⁸

LA NALOXONE SAUVE DES VIES

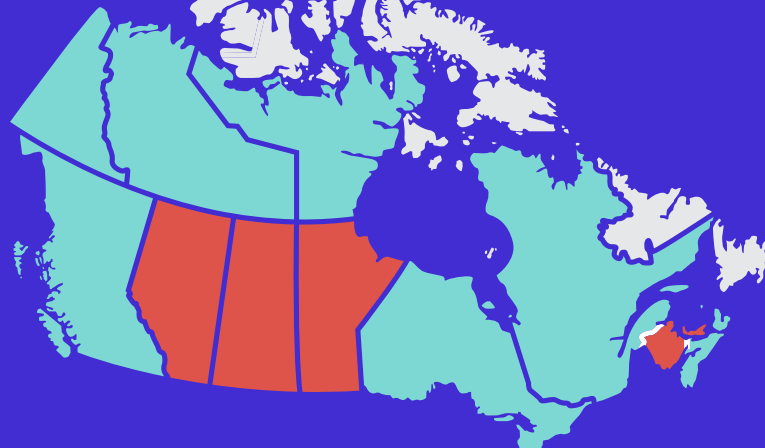
- Lorsque la respiration s'arrête à la suite d'une intoxication aux opioïdes, des lésions cérébrales peuvent survenir en aussi peu que 4 minutes, et la mort peut survenir en 4 à 6 minutes.⁹
- L'administration rapide de naloxone peut rétablir la respiration et réduire le risque de lésions cérébrales et de décès.¹⁰
- Après plusieurs années de hausse des décès liés aux opioïdes, le Canada a connu une baisse notable de 17 % en 2024 comparativement à 2023. Il s'agit de la première diminution soutenue depuis la hausse observée pendant la pandémie de COVID-19.¹¹
- Cette diminution est en partie attribuable à l'utilisation de la **naloxone** — un médicament à action rapide qui renverse temporairement les effets des opioïdes en délogant les opioïdes de leurs récepteurs.¹¹
- Les régions du Canada qui ont distribué davantage de trousseaux ont connu des baisses plus importantes des décès.^{11,12}
- Une étude récente en Alberta a montré une réduction de 23,9 % des décès pour chaque tranche de 10 000 trousseaux de naloxone en circulation.¹³
- Les témoins sont le plus souvent les premiers sur place lors d'une intoxication aux opioïdes.
- Une distribution plus large de naloxone permet d'intervenir dans les milieux privés, où surviennent la majorité des décès, tout en améliorant l'accès dans les communautés rurales et éloignées.¹¹

LE VAPORISATEUR NASAL DE NALOXONE : L'OPTION PRIVILÉGIÉE POUR LES TÉMOINS

- La naloxone existe sous deux formes : la naloxone intranasale est administrée en vaporisateur dans la narine, tandis que la naloxone injectable est administrée par injection intramusculaire à l'aide d'une seringue; les deux peuvent être répétées si la respiration ne s'améliore pas.¹⁰
- Des études menées aux États-Unis et en Australie montrent que la naloxone nasale est privilégiée par les témoins et les premiers intervenants non médicaux, car elle est facile à utiliser, sans aiguille, ne nécessite aucun assemblage et peut être administrée rapidement dans des situations de surdose à stress élevé.¹⁴
- Dans un projet pilote en Alberta, les participants ont indiqué que la naloxone intranasale était plus facile à préparer que la naloxone injectable. Elle était également plus facile et plus rapide à administrer, particulièrement pour les intervenants communautaires et les intervenants alliés.¹³

APPEL À L'ACTION : AMÉLIORER L'ACCÈS À LA NALOXONE NASALE ET SAVOIR L'UTILISER

Besoin d'un meilleur accès à la naloxone nasale — largement disponible et accessible en pharmacie pour une utilisation par les témoins en ON, QC, NS, TNO, Yukon, Nunavut, C.-B., et non couverte en AB, MB, SK, NB, Î.-P.-É.



CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE :

1. Avoir une trousse de naloxone à portée de main peut vous permettre de sauver une vie.
2. Reconnaître les signes d'une intoxication aux opioïdes, tels que : **respiration lente, superficielle ou absente, bruits de gargouillement ou d'étouffement, absence de réaction lorsqu'on secoue la personne, pupilles très petites (« comme un point noir »), peau pâle ou froide, vomissements, corps mou, pouls lent ou absent.**^{1,3}
3. Savoir comment utiliser la naloxone.

VIDÉOS D'INSTRUCTIONS :



Naloxone nasale
https://www.youtube.com/watch?v=XO_h_BtynpCM



Naloxone nasale et IM
<https://www.youtube.com/watch?v=tNgMK3b-urs>

QUE FAIRE EN CAS D'URGENCE LIÉE À UNE INTOXICATION AUX OPIOÏDES :¹⁵

1. Vérifier la respiration et la réactivité de la personne.
2. Appeler le 9-1-1.
3. Commencer la RCR si la personne ne respire pas.
4. Administrer la naloxone si disponible.
5. Surveiller la personne et répéter la naloxone après 2 à 5 minutes s'il n'y a pas d'amélioration.
6. Rester avec la personne jusqu'à l'arrivée des secours.
7. Placer la personne en position latérale de sécurité (sur le côté) lorsque la respiration reprend.

LISTE DES RÉFÉRENCES

(SITES WEB CONSULTÉS LE 13 MARS 2026)

1. National Institutes of Health: [National Institute on Drug Abuse: Opioids](#), [updated November 2024].* 2. World Health Organization: [Opioid Overdose](#), [updated August 2025].* 3. MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); [Opioid Overdose](#); [updated March 25 2024].* 4. Groupe de travail sur la surveillance des surdoses et de la mortalité liées aux substances, au nom du Conseil des médecins hygiénistes en chef. [Méfaits liés aux opioïdes et aux stimulants au Canada](#). Ottawa: Agence de la santé publique du Canada. [mise à jour 11 décembre 2025]. 5. IQVIA Solutions Canada Inc. [Prescription Opioid Trends in Canada, 2020-2024 IQVIA](#). Used with permission.* 6. British Columbia Public Safety and Solicitor General. [192 British Columbians lost to toxic drugs in March 2024: BC Coroners Service](#) [posted May 2024].* 7. Santé Canada. [Consommation de substances chez les étudiants postsecondaires au Canada: Résumé. Base de données InfoBase](#). [mise à jour 22 décembre 2025]. 8. Iacono A, et al., on behalf of the Ontario Drug Policy Research Network, Office of the Chief Coroner for Ontario and Ontario Agency for Health Protection and Promotion (Public Health Ontario). [Opioid toxicity and access to treatment among adolescents and young adults in Ontario](#). Toronto, ON: Ontario Drug Policy Research Network; 2023. 9. A.D.A.M. Medical Encyclopedia [Internet]. [CPR - adult and child after onset of puberty](#); [updated Feb 10 2026].* 10. Gouvernement du Canada. [Naloxone](#) [mise à jour 2 février 2026]. 11. Agence de la santé publique du Canada. [Diminution des décès liés aux opioïdes au Canada : facteurs potentiels expliquant la baisse des décès liés aux opioïdes en 2024 comparativement à 2023](#). Ottawa: Agence de la santé publique du Canada [updated December 11 2025]. 12. Agence de la santé publique du Canada: [Déclaration du Conseil des médecins hygiénistes en chef – Données nationales les plus récentes sur les méfaits liés aux substances](#) [publié le 11 décembre 2025]. 13. Elenko J, et al., [Intranasal Naloxone Pilot Project Evaluation Report](#). Edmonton: PolicyWise for Children & Families. 2022.* 14. Neale J, et al., [Understanding preferences for type of take-home naloxone device: International qualitative analysis of the views of people who use opioids](#). *Drugs (Abingdon Engl)*. 2022;29(2):109-120.* 15. Croix-Rouge canadienne: [Comment reconnaître et intervenir en cas d'intoxication aux opioïdes](#).

* Référence disponible uniquement en anglais

CE DOCUMENT DE SENSIBILISATION A ÉTÉ ÉLABORÉ DE FAÇON INDÉPENDANTE À DES FINS D'INFORMATION SEULEMENT.
AUCUNE ORGANISATION EXTERNE N'A FINANCÉ SON DÉVELOPPEMENT.



save your skin
FOUNDATION



LA FONDATION
sauve ta peau



Mood Disorders Society of Canada
Société pour les troubles de l'humeur du Canada



PATIENT VOICE PARTNERS OFFRE DES SERVICES D'ENGAGEMENT DES PARTIES PRENANTES À DES ORGANISATIONS DU SECTEUR DE LA SANTÉ, Y COMPRIS DES ENTREPRISES ACTIVES DANS CE DOMAINE THÉRAPEUTIQUE.