

COMMENT INTERVENIR EN CAS D'INTOXICATION AUX OPIOÏDES

Le Manitoba offre des trousse de naloxone à emporter aux membres du public qui sont à risque d'intoxication, de surdose ou d'empoisonnement aux opioïdes, ou qui peuvent être témoins de telles situations.

Si vous croyez qu'une personne fait une intoxication aux opioïdes, suivez les directives suivantes :

1 ESSAYEZ DE RÉVEILLER LA PERSONNE

- Criez son nom
- Secouez ou pincez ses épaules



2 SI LA PERSONNE NE RÉAGIT PAS, COMPOSEZ LE 911

La Loi sur les bons samaritains secourant les victimes de surdose offre une protection juridique aux personnes qui font une surdose ou à celles qui en sont témoins et qui composent le 911 ou communiquent avec le numéro d'urgence de leur région pour obtenir de l'aide. Aussi :

- Demandez de l'aide aux personnes à proximité
- Obtenez une trousse de naloxone et un défibrillateur externe automatisé, si accessible



3 VÉRIFIEZ LA RESPIRATION

- Si la personne ne respire pas normalement (au moins une respiration toutes les cinq secondes) ou si vous n'êtes pas certain, suivez les prochaines étapes et administrez la naloxone
- Si la personne respire normalement, mais qu'elle n'est pas réveillée ou ne réagit pas, demeurez avec elle jusqu'à l'arrivée des services d'urgence



4 PRÉPAREZ LA NALOXONE

- Faites tourner l'ampoule pour faire descendre le médicament au fond
- Ouvrez l'ampoule en la cassant à la hauteur du goulot
- Utilisez le casse-ampoule en plastique pour vous protéger les mains
- Brisez l'ampoule en direction OPPOSÉE du point
- Aspirez tout le contenu avec la seringue



5 ADMINISTREZ LA NALOXONE

- Injectez le médicament dans le grand muscle dans la section avant et centrale de la cuisse, en demeurant à 90 degrés du muscle
- Vous pouvez faire l'injection à travers les vêtements lorsque vous avez déterminé à quel endroit vous la ferez
- Poussez le piston jusqu'à ce que la seringue clique et que l'aiguille se rétracte



6 FAITES DES MANŒUVRES DE RCR ET PRÉPAREZ LE DÉFIBRILLATEUR

Préparez le défibrillateur, le cas échéant

Administrez les manœuvres de RCR si vous êtes à l'aise de le faire. Le préposé du 911 peut vous donner des instructions

- **Compressions thoraciques** : Placez une main sur l'autre et appliquez de 100 à 120 compressions par minute au centre de la poitrine
- **Respiration artificielle** : Dégagez tout objet de la bouche et donnez une respiration toutes les cinq à six secondes. Utilisez le masque de protection fourni dans la trousse



7 ÉVALUEZ

Si la personne ne se réveille pas après deux à trois minutes, administrez de nouveau de la naloxone. Continuez de donner de la naloxone toutes les deux à trois minutes jusqu'à ce que la quantité soit épuisée ou jusqu'à l'arrivée des secours.



8 FOURNISSEZ DE L'AIDE

Si la personne se réveille, dites-lui ce qui est arrivé et aidez-là.

- Demeurez avec elle pendant deux heures si possible. L'intoxication aux opioïdes peut revenir lorsque la naloxone cesse de faire effet
- La personne ne doit pas prendre d'autres drogues
- Si elle a des symptômes de sevrage, elle devrait commencer à se sentir mieux dans environ 20 à 30 minutes, lorsque la naloxone cessera de faire effet
- Remplacez votre trousse de naloxone à l'emplacement le plus près



Une intervention en cas d'urgence peut-être difficile. Vous pourriez avoir besoin d'aide. Parlez de ce qui est arrivé à quelqu'un et envisagez d'obtenir de l'aide pour santé mentale ou situation de crise. Consultez le mb.211.ca/fr.

Les présentes directives sont destinées aux répondants non spécialisés dans la communauté. Elles ne s'adressent pas aux professionnels de la santé et ne doivent pas être utilisées à des fins de traitement des opioïdes en milieu de travail, où des mesures additionnelles peuvent être requises.

Pour en savoir plus sur le Programme de distribution de naloxone à emporter du Manitoba, consultez le:

www.manitoba.ca/health/publichealth/naloxone.fr.html

Pour trouver un site de distribution

