



SM02160



HOPITAL06C

**ORDONNANCE MÉDICALE
MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION
BUPRÉNORPHINE/NALOXONE**

<input checked="" type="checkbox"/> Hôpital – Notre-Dame	<input type="checkbox"/> Hébergement	<input type="checkbox"/> Réadaptation	<input type="checkbox"/> 1 ^{re} ligne
Poids : _____ kg Taille : _____ Surface corporelle (m ²) : _____			
Allergie (s) : _____ Aucune connue : <input type="checkbox"/> Réactions indésirables aux médicaments : _____			
DÉPARTEMENT DE MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION BUPRÉNORPHINE/NALOXONE			1/4
INCLUSIONS			
<input type="checkbox"/> 2 critères diagnostiques de trouble de l'usage des opioïdes (voir critère - annexe 1 en page 2)			
EXCLUSIONS			
<input type="checkbox"/> Usager refuse la buprénorphine/naloxone			
<input type="checkbox"/> Traitement actif de dépendance aux opioïdes (méthadone ou buprénorphine-naloxone ou Kadian®)			
<input type="checkbox"/> Usager pris en charge pour douleur chronique par un médecin			
<input type="checkbox"/> Usager intoxiqué avec d'autres substances			
<input type="checkbox"/> Usager est en sevrage d'alcool, GHB ou benzodiazépines			
<input type="checkbox"/> Usager ne peut pas consentir aux soins			
<input type="checkbox"/> Usager est en investigation pour douleur aiguë			
<input type="checkbox"/> Condition médico-chirurgicale contre-indiquant l'induction de buprénorphine/naloxone			
<input type="checkbox"/> Insuffisance hépatique sévère			
<input type="checkbox"/> Usager a une allergie ou intolérance à buprénorphine/naloxone			
<input type="checkbox"/> Usager de moins de 14 ans			
SI INCLUSION ET ABSENCE D'EXCLUSION, PRESCRIRE BUPRÉNORPHINE/NALOXONE			
PRESCRIPTION			
<input checked="" type="checkbox"/> Dépistage drogues urinaires. Si refus, procéder quand même aux prochaines étapes			
<input checked="" type="checkbox"/> Évaluer le sevrage aux opioïdes selon l'échelle COWS STAT – Voir grille en page 3.			
<input type="checkbox"/> Plus de 5 jours depuis la dernière prise d'opioïdes. Débuter l'induction à la buprénorphine/naloxone peu importe le score de COWS : buprénorphine/naloxone 2/0,5 mg sublingual 2 comprimés q 2 h PRN si usager non soulagé jusqu'à un maximum de 12 mg de buprénorphine/24 h			
<input type="checkbox"/> Si 5 jours ou moins se sont écoulés depuis la dernière prise d'opioïdes :			
<input type="checkbox"/> Si échelle COWS < 12, aviser le médecin pour induction en pharmacie communautaire			
<input type="checkbox"/> Si échelle COWS ≥ 12, débuter l'induction : buprénorphine/naloxone : buprénorphine/naloxone 2/0,5 mg sublingual 2 comprimés q 2 h PRN si usager non soulagé jusqu'à un maximum de 12 mg de buprénorphine/24 h			
<input type="checkbox"/> Évaluer le sevrage aux opioïdes selon l'échelle COWS 1 heure après la première dose et poursuivre q 2 h par la suite			
<input type="checkbox"/> Aviser le médecin si signes et symptômes de sevrage moins de 2 heure après la première dose			
<input type="checkbox"/> Cesser si somnolence			
<input type="checkbox"/> Prendre les signes vitaux et évaluer les signes d'intoxication lors de l'évaluation du sevrage aux opioïdes			
<input type="checkbox"/> Aviser le médecin si somnolence ou présence de signes d'intoxication			
<input type="checkbox"/> Aviser le médecin lorsque l'usager se sent confortable et prêt à quitter			
<input type="checkbox"/> Consultation externe au service de médecine des toxicomanies et médecine urbaine (STMU) dans les 5 jours ouvrables			
<input type="checkbox"/> Transmettre la prescription externe de buprénorphine/naloxone à la pharmacie choisie (voir liste des pharmacies à l'endo de l'ordonnance SM02159) et remettre les coordonnées de la pharmacie à l'usager			
<input type="checkbox"/> Remettre et enseigner la trousse de naloxone à l'usager (ordonnance SM02158) SVP, documenter aux notes de soins infirmiers			
Nom du médecin (en lettres moulées) : _____			N° permis : _____
Signature du médecin : _____		Date et heure : _____	
Initiales de l'infirmière : _____		Numérisation (date et heure) : _____	



SM02160



HOPITAL06C

**ORDONNANCE MÉDICALE
MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION
BUPRÉNORPHINE/NALOXONE**

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION BUPRÉNORPHINE/NALOXONE

2/4

ANNEXE 1 - Critères diagnostiques de trouble de l'usage des opioïdes (TUO)

- 2 critères ou plus de TUO dans les derniers 12 mois
- Augmentation des doses ou usage des opioïdes pendant une période plus longue que prévue
- Désir persistant de diminuer les opioïdes et/ou incapacité de diminuer ou contrôler l'usage
- Beaucoup de temps passé à se procurer des opioïdes, les consommer, et à récupérer des effets
- *Craving* (envie intense) de consommer des opioïdes
- Utilisation répétée d'opioïdes conduisant à l'incapacité de remplir des obligations majeures, au travail, à l'école, ou à la maison
- Utilisation d'opioïdes malgré des problèmes interpersonnels ou sociaux, persistants ou récurrents, causés ou exacerbés par les effets des opioïdes
- Des activités sociales, occupationnelles ou récréatives importantes sont abandonnées ou réduites à cause de l'utilisation d'opioïdes
- Utilisation répétée d'opioïdes dans des situations où cela peut être physiquement dangereux
- L'utilisation des opioïdes est poursuivie bien que la personne sache avoir un problème psychologique ou physique persistant ou récurrent susceptible d'avoir été causé ou exacerbé par cette substance
- Diminution de l'effet perçue (tolérance)
- Symptômes de sevrage à l'arrêt, consomme pour éviter le sevrage

ANNEXE 2 - EFFETS ADVERSES DE LA BUPRÉNORPHINE/NALOXONE

Sevrage aigu d'opiacés suite à l'administration de buprénorphine/naloxone

- Documenter le score COWS
- Poursuivre l'administration de buprénorphine/naloxone 2/0,5 mg 1 comprimé sublingual q 1 h ad COWS < 12
- Soulagement de symptômes :
 - Clonidine 0,1 mg PO q 6 h PRN si tachycardie, hypertension, anxiété, frissons
 - Ondansetron 8 mg PO/IV q 8 h PRN si nausées et/ou vomissements
 - Naproxen 500 mg PO q 12 h PRN si douleur
- Contacter le service de médecine des toxicomanies et médecine urbaine (STMU)

Surdose suite à l'administration de buprénorphine/naloxone

- Si altération de l'état de conscience seule, observation et surveillance respiratoire
- Si altération de l'état de conscience **ET** fréquence respiratoire ≤ 8/minute, cesser l'administration de buprénorphine/naloxone à l'urgence.
- Administrer naloxone 0,08 mg IV q 2 minutes PRN ad fréquence respiratoire > 8/minute

Nom du médecin (en lettres moulées) : _____ N° permis : _____

Signature du médecin : _____ Date et heure : _____

Initiales de l'infirmière : _____ Numérisation (date et heure) : _____

Préparée par Etienne Boudrias-Dalle, pharmacien, Dre Guenèvre Therrien, médecine d'urgence, Dr Pierre Lauzon, service de toxicomanie et médecine urbaine. Entérinée par l'exécutif du CMDP du CIUSSS le 12 mars 2019. Modifiée le 11 juin 2019.



SM02160



HOPITAL06C

**ORDONNANCE MÉDICALE
MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION
BUPRÉNORPHINE/NALOXONE**

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION BUPRÉNORPHINE/NALOXONE

3/4

Observation faite le _____ à _____ h _____

Pour chaque point, encercler le numéro qui décrit le mieux les signes et symptômes de l'utilisateur. Il est important d'évaluer en tenant compte du sevrage opiacé. Par exemple, si l'utilisateur vient de monter deux étages à la course et que le pouls est élevé, on ne pourrait prendre le pouls en considération lors de l'évaluation.

1. Fréquence cardiaque au repos : _____/minute

- 0 pouls 80 ou moins
- 1 pouls 81-100
- 2 pouls 101-120
- 4 pouls 121 ou plus

7. Inconfort gastro-intestinal : depuis les 30 dernières minutes

- 0 absent
- 1 crampes abdominales
- 2 nausées ou selles molles
- 3 vomissements ou diarrhée
- 5 plusieurs épisodes de vomissements ou diarrhée

2. Sudation : évaluer depuis les 30 dernières minutes

- 0 aucun frisson ou rougeur (« flushing »)
- 1 se plaint de frisson ou rougeurs
- 2 rougeur ou sudation évidente au visage
- 3 diaphorèse qui perle le front
- 4 sueurs qui coulent du visage

8. Tremblements : observer avec les bras étendus, doigts écartés

- 0 absent
- 1 tremblements non visibles mais ressentis lors d'une pression sur le bout des doigts
- 2 tremblements légers
- 4 tremblements sévères ou spasmes musculaires

3. Agitation : observer durant l'évaluation

- 0 capable de rester en place
- 1 activité normale quelque peu augmentée
- 3 un peu de difficulté à rester en place, agité, impatient
- 5 se balance d'avant en arrière durant l'entrevue ou fait sautiller ses jambes constamment

9. Bâillements : observer durant l'évaluation

- 0 absent
- 1 1 à 2 bâillements durant l'évaluation
- 2 plus de 3 bâillements durant l'évaluation
- 4 plusieurs bâillements/minute

4. Pupilles

- 0 grosseur normale à la lumière de la salle
- 1 possiblement plus grandes que la normale
- 2 dilatation modérée
- 5 dilatation sévère (l'iris n'est presque plus visible)

10. Angoisse ou irritabilité

- 0 absent
- 1 se plaint d'angoisse ou d'irritabilité
- 2 angoisse ou irritabilité objectivable
- 4 usager si angoissé ou irritable que sa participation à l'évaluation est difficile

5. Douleur osseuse, arthralgie en tenant compte des douleurs liées au sevrage

- 0 absent
- 1 inconfort diffus
- 2 se plaint de douleur diffuse sévère des muscles/articulations
- 4 usager se frotte les articulations/muscles et est incapable de rester tranquille à cause de la douleur

11. Chair de poule

- 0 peau lisse
- 3 piloérection est ressentie, on voit les poils des bras redressés
- 5 piloérection proéminente

6. Rhinorrhée ou larmolement : non causé par le rhume ou les allergies

- 0 absent
- 1 congestion nasale, yeux humides
- 2 rhinorrhée ou larmolement
- 4 rhinorrhée constante ou larmes qui coulent sur les joues

Échelle 5-12 = Faible; 13-24 = Modéré; 25-36 = Modérément sévère; > 36 = Sevrage sévère

Signature de l'infirmière : _____



ORDONNANCE MÉDICALE MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION BUPRÉNORPHINE/NALOXONE

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE D'URGENCE – INDUCTION BUPRÉNORPHINE/NALOXONE

4/4

ALGORITHME DE PRESCRIPTION DE NALOXONE ET D'INDUCTION DE BUPRÉNORPHINE/NALOXONE PAR URGENTOLOGUE

À risque de surdose d'opioïdes

1 critère ou plus d'exclusion de trousse naloxone ou de buprénorphine/naloxone :

- Usager de moins de 14 ans : référer en centre pédiatrique/consulter pédiatrie
- Grossesse : référer à la médecine des toxicomanies
- Allergie/intolérance à la naloxone
- Usager ne peut pas consentir aux soins
- Usager intoxiqué avec d'autres substances
- Usager est en sevrage d'alcool, GHB ou benzodiazépine

Non ↓

Oui ↓

1 critère ou plus d'inclusion de trousse naloxone :

- Usage d'opioïdes sans prescription ou usage non sécuritaire d'opioïdes prescrits
- Traitement actif de la dépendance aux opioïdes (méthadone ou buprénorphine-naloxone ou Kadian®)
- Usage combiné de différentes posologies (longue et courte action)
- Usage combiné de plusieurs voies d'administration (ex : timbre et PO)
- Usage d'opioïdes par voie parentérale (IV, SC ou IM)
- Usage d'opioïdes prescrits à de hautes doses
 - Dose supérieure à 50 mg/24 heures de morphine orale
 - Dose supérieure à 30 mg/24 heures d'oxycodone orale
 - Dose supérieure à 10 mg/24 heures d'hydromorphone orale
 - Dose supérieure à 25 mcg/h de fentanyl en timbre
- Usage concomitant de sédatifs (benzodiazépines, alcool, neuroleptiques, etc.) et d'opioïdes
- Antécédents de surdose d'opioïdes

Référer au service de médecine des toxicomanies et médecine urbaine (STMU) PRN

Non ↓

Oui ↓

Supporter la prise sécuritaire d'opioïdes

***Trousse de naloxone**

2 critères ou plus TUO
(voir annexe 1 en page 2)

Oui →

Non ↓

Référer au service de médecine des toxicomanies et médecine urbaine (STMU) PRN

1 critère ou plus d'exclusion de buprénorphine/naloxone :

- Traitement actif de la dépendance aux opioïdes (méthadone ou buprénorphine/naloxone)
- Usager suivi par médecin pour douleur chronique
- Allergie/intolérance à la buprénorphine/naloxone
- Insuffisance hépatique sévère**
- Usager en investigation pour douleur aiguë
- Condition médico-chirurgicale contre-indiquant l'induction de buprénorphine/naloxone

Non ↓

Oui ↓

***Buprénorphine/naloxone**

Référer au service de médecine des toxicomanies et médecine urbaine (STMU) PRN

Induction à l'hôpital

Induction à la pharmacie communautaire

* Si accepté par l'usager
** Si insuffisance hépatique sévère : cirrhose décompensée ou cirrhose Child C

Congé avec dose stable

Congé avec dose à ajuster à la pharmacie communautaire

Suivi externe au service de médecine des toxicomanies et médecine urbaine (STMU) (5 jours ouvrables)