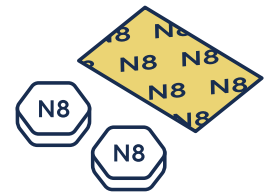


# BUPRÉNORPHINE-NALOXONE (SUBOXONE<sup>MC</sup>)

## Questions courantes



### Qu'est-ce que ce médicament? \_\_\_\_\_

La buprénorphine-naloxone est un médicament de la classe des opioïdes, comme la morphine, l'hydromorphone (Dilaudid<sup>MC</sup>), l'héroïne, le fentanyl, etc.

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé ou d'un film qui se dissout sous la langue.

### Pourquoi ce médicament est-il prescrit? \_\_\_\_\_

Lorsqu'une personne développe une dépendance aux opioïdes, maintenant appelée trouble lié à l'utilisation d'opioïdes (TUO), les données scientifiques démontrent que le traitement à long terme avec des agonistes opioïdes (TAO) est le traitement le plus efficace et sécuritaire.

Les agonistes opioïdes les plus connus sont la méthadone, la buprénorphine-naloxone (Suboxone<sup>MC</sup>) et la morphine à libération lente unique quotidienne (Kadian<sup>MC</sup>).

Le TAO est un traitement à long terme, aussi appelé traitement « de maintien » et consiste en la prise d'un médicament qui atténue les symptômes de sevrage, diminue l'envie de consommer et cause peu de somnolence ou d'euphorie.

### Y-a-t-il des conditions pour suivre ce traitement? \_\_\_\_\_

Pour commencer l'utilisation de ce médicament, il faut être en état de sevrage modéré, c'est-à-dire être en état de manque et ressentir des symptômes de sevrage. La buprénorphine-naloxone peut être augmentée rapidement afin d'atteindre la dose de confort (ne plus sentir l'état de manque) entre 24 à 48 heures.

Généralement, en début de traitement, la prise de la buprénorphine-naloxone est effectuée à tous les jours en pharmacie sous la supervision du pharmacien. Des

doses non supervisées peuvent être remises jusqu'à un mois une fois la dose de confort atteinte, au cas par cas.

Habituellement, les personnes qui choisissent la buprénorphine-naloxone sont celles qui souhaitent cesser complètement leur consommation d'opioïdes.

### Comment prendre ce médicament? \_\_\_\_\_

Ce médicament doit être pris par la bouche. Le comprimé doit être dissous sous la langue alors que le film peut être dissous sous la langue ou dans la joue. Il est important de ne pas croquer ou avaler la buprénorphine-naloxone car son effet ne sera pas total.

Il est conseillé de boire un peu d'eau avant pour faciliter la dissolution et de ne pas boire ou manger dans les 30 minutes suivant la prise.

En début de traitement, la buprénorphine-naloxone peut également provoquer un sevrage précipité si elle n'est pas bien prise. **Il est important de bien suivre les indications de la prescription.**

### De quoi est fait ce médicament? \_\_\_\_\_

La naloxone est ajoutée à la buprénorphine pour empêcher l'injection du médicament. Elle n'est active que lors de son injection et annule l'effet de la buprénorphine. La naloxone est un antidote aux surdoses liées à l'utilisation d'opioïdes. Si le médicament est pris selon les indications, la naloxone n'a aucun effet.

**Il est important de ne pas s'injecter ce médicament.**

### Comment ranger ce médicament? \_\_\_\_\_

Il est important de ranger de façon sécuritaire la buprénorphine-naloxone, spécifiquement hors de la portée des enfants. Il ne faut jamais partager ce médicament, cela peut être très dangereux et créer une surdose pouvant être mortelle.

## Quelle est la durée du traitement? \_\_\_\_\_

Il n'est généralement pas recommandé d'arrêter un traitement contre la dépendance aux opioïdes en raison des risques associés au sevrage, notamment des risques de rechute et de surdose lors de la reprise d'un autre opioïde. S'il est tout de même décidé d'arrêter le traitement, il est important de se faire accompagner par l'équipe de soins partenaire. Un traitement peut être repris en tout temps.

## Que faire en cas d'oubli d'une dose? \_\_\_\_\_

Il est important de ne pas oublier de prendre son médicament. Cela peut provoquer l'apparition de symptômes de sevrage. Si une dose est oubliée, il est recommandé de la prendre dès que possible. Cependant si le moment de la prochaine dose est proche il est recommandé d'attendre et de la prendre à ce moment. **Il ne faut pas doubler les doses.**

Si la dose quotidienne de buprénorphine-naloxone est manquée plus de 3 jours de suite, une réévaluation devra avoir lieu. Cette évaluation peut être faite par le pharmacien ou le prescripteur. Il est important de bien respecter le nouveau calendrier établi.

## Quels sont les effets secondaires? \_\_\_\_\_

Les effets secondaires les plus communs sont similaires à ceux des autres opioïdes, soit constipation, maux de tête (surtout en début de traitement), étourdissements, envie de vomir (nausées) et vomissements, mal au ventre, transpiration plus forte, envie de dormir (sommolence). Cependant, les effets secondaires sont moins fréquents qu'avec d'autres médicaments pour le TAO. Le principal effet secondaire est un mal de tête qui disparaît habituellement entre 2 et 3 jours. Si ces effets secondaires causent des inconvénients, se référer à l'équipe de soins partenaire car il y a des solutions pour en diminuer les impacts.

## Est-il possible de consommer de l'alcool ou d'autres substances psychoactives pendant le traitement? \_\_\_\_\_

Une consommation d'opioïdes, qu'elle soit récréative ou prise lors d'un TAO, combinée à une consommation d'alcool ou d'autres déprimeurs, comme les benzodia-

zépines (Ativan<sup>MC</sup>, Xanax<sup>MC</sup>, Rivotril<sup>MC</sup>, etc.) ou le GHB, cause de la somnolence. Cette consommation peut comporter un risque particulièrement dangereux de surdose pouvant, dans certains cas, aller jusqu'à la mort.

Si la poursuite d'une consommation d'opioïdes en parallèle du traitement est désirée, il est important d'en parler avec l'équipe de soins partenaire.

## Est-il possible de conduire et faire des travaux manuels? \_\_\_\_\_

Comme tout opioïde, ce médicament peut provoquer de la somnolence et des étourdissements, surtout en début de traitement. Pour ces raisons, il n'est pas recommandé de conduire ou d'utiliser de la machinerie tant que le traitement n'est pas stabilisé ou que de la somnolence est toujours présente. Aux yeux de la loi, toute personne reste responsable de ses actes.

## Est-il possible de prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement? \_\_\_\_\_

Si une grossesse est prévue prochainement ou si une grossesse survient en cours de traitement, il est important de ne pas interrompre la prise du médicament. Il est recommandé d'éviter les changements de médicament pour le TAO afin d'éviter des épisodes de sevrage pouvant affecter l'enfant.

Cependant, il est recommandé d'en aviser rapidement son équipe de soins partenaire afin de mettre en place le suivi nécessaire. La buprénorphine-naloxone n'est pas contre indiquée pour les personnes enceintes, mais nécessite un accompagnement médical pour assurer le bon déroulement de la grossesse.

Si l'allaitement est désiré, il est fortement recommandé d'en parler avec l'équipe de soins partenaire afin d'évaluer conjointement les bienfaits et les risques qui y sont associés durant la prise de ce médicament.

## Que faire en cas de consommation d'autres médicaments ou de produits de santé naturels? \_\_\_\_\_

Si tel est le cas, il est important d'avertir le prescripteur et autres professionnels de la santé amenés à faire une évaluation de l'état de santé, ainsi que le pharmacien, qui évalueront les risques d'interaction entre les médi-

caments et autres produits naturels. Certains mélanges de médicaments peuvent provoquer de graves effets secondaires.

### À qui s'adresser pour demander de l'aide ou poser des questions?

En cas de questions sur le traitement, si des effets secondaires sont présents et qu'il est difficile de savoir s'ils sont normaux, ou si des symptômes de sevrage ou des envies impérieuses de consommer persistent, il est important de contacter un membre de l'équipe de soins partenaire.

Le pharmacien communautaire, membre de l'équipe de soins, est également en mesure d'offrir des conseils rapidement.

### La naloxone et le matériel de consommation et de protection : partout, tout le temps, pour tout le monde!

La remise de la naloxone et l'enseignement de son utilisation, ainsi que la distribution de matériel de consommation et de protection devraient toujours être proposés à chacune des rencontres avec l'équipe.

La naloxone, parfois appelée « antidote aux surdoses d'opioïdes », sauve des vies en permettant de renverser les effets d'une surdose d'opioïdes. C'est pourquoi il est important que l'entourage soit inclus dans la remise de la naloxone et dans l'enseignement de son utilisation. De plus, la distribution de matériel de consommation et de protection permet de diminuer les risques d'infection.

Les établissements de santé et de services sociaux peuvent distribuer de la naloxone et remettre du matériel de consommation et de protection au sein même de leurs services. Les personnes en traitement et leur entourage peuvent aussi s'en procurer en pharmacie et dans certains organismes communautaires.

#### Matériel de consommation et de protection



- Trousses de naloxone :**  
[Trouver une ressource offrant de la naloxone](#)



- Matériel de consommation et de protection :**
- ✓ Seringues et matériel d'injection
  - ✓ Tubes en pyrex
  - ✓ Bac de récupération
  - ✓ Condoms

**Document inspiré du service de médecine des toxicomanies du CHUM**

Merci à Vicky Pouliot Maloney et Marie-Christine Grégoire pour leur contribution