



# Alerte du RCCET

## Surdoses liées au fentanyl

Cette alerte a pour but de signaler qu'en date du 6 février 2015, de nombreux rapports font encore état de cas soupçonnés ou confirmés de surdoses mortelles et non mortelles au fentanyl (illicite) non pharmaceutique. Depuis juin 2013, on a signalé à diverses reprises, partout au Canada, que du fentanyl se retrouve sous forme de pilule ou de poudre, et vendu comme des comprimés d'oxycodone, de l'héroïne ou d'autres substances. Le fentanyl peut aussi être mélangé à d'autres drogues à usage récréatif, notamment à des stimulants comme la cocaïne et la MDMA.

Des rapports isolés suggèrent que les personnes ayant fait une surdose croyaient pour la plupart prendre de l'héroïne, de l'oxycodone, de la cocaïne ou une autre substance, mais qu'elles avaient en fait pris du fentanyl **par erreur**. De nombreux décès sont survenus chez les moins de 40 ans. On signale que le fentanyl n'est pas seulement injecté, mais aussi pris oralement, reniflé ou fumé.

Le fentanyl est nettement plus toxique que d'autres opioïdes et est extrêmement dangereux : une quantité même minime peut entraîner une surdose. Le fentanyl est particulièrement dangereux lors d'une première consommation, qui peut se révéler mortelle.

Les alertes du RCCET ci-dessous fournissent des renseignements supplémentaires sur le fentanyl (illicite) non pharmaceutique (voir les notes en bas de page pour les adresses Web)<sup>1</sup> :

- [Fentanyl illicite](#)
- [Offre croissante de comprimés contrefaits d'oxycodone contenant du fentanyl](#)

Compte tenu des méfaits que continue de causer le fentanyl, veuillez informer vos réseaux des quelques conseils suivants offerts par nos collaborateurs du Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique :

- La naloxone est un médicament qui inverse les effets d'une surdose, alors la mettre dans le plus de mains possible permettra de sauver des vies. Vous avez de la naloxone? Utilisez-la en respectant les directives. Vous n'en avez pas? Demandez à y avoir accès.
- Utilisée rapidement, la naloxone peut inverser les effets du fentanyl, mais il faudra peut-être une dose plus élevée que la normale. Ajoutons qu'avec de grandes doses de fentanyl, la métabolisation prend plus de temps, ce qui veut dire qu'une nouvelle surdose pourrait se produire quand l'effet de la naloxone s'estompera. D'où l'importance de faire le 911. Pour en savoir plus, voir le site Web du [B.C. Drug and Poison Information Centre](#)<sup>2</sup> (Centre d'information sur les médicaments et les poisons de la C.-B.).

<sup>1</sup> Adresses Web des alertes sur le fentanyl émises par le RCCET :

- <http://www.cclt.ca/Resource%20Library/CCSA-CCENDU-Drug-Alert-Illicit-Fentanyl-2013-fr.pdf>
- <http://www.cclt.ca/Resource%20Library/CCSA-CCENDU-Oxycontin-Fentanyl-Alert-2014-fr.pdf>

<sup>2</sup> Adresse Web du Centre d'information sur les médicaments et les poisons de la Colombie-Britannique :

- [dpic.org/article/professional/fentanyl-information-health-care-providers](http://dpic.org/article/professional/fentanyl-information-health-care-providers) (en anglais seulement)



- Il faut être prudent dans la manière de mettre en garde les consommateurs de substances contre les dangers du fentanyl (illicite) non pharmaceutique :
  - Les feuillets, les affiches et autres avis devraient éviter des expressions telles que « fort », « intense » ou « plus puissant » qui pourraient avoir pour effet d'attirer les consommateurs et conduire à une hausse de la demande pour cette substance. De meilleures alternatives seraient « plus concentré », « plus toxique » et « mortel » car elles impliquent la notion de méfait.
  - Précisez la date de publication des communications pour que les gens sachent qu'il s'agit d'une préoccupation récente et non d'une problématique constante.
  - Incorporez des appels à l'action précis, p. ex. conseiller aux consommateurs de faire le 911 en cas de surdose soupçonnée; s'ils décident de consommer malgré le risque, leur conseiller de le faire lentement et en présence d'autrui.
  - Pensez à mentionner certains des signes et symptômes d'une surdose; ainsi les gens sauront les reconnaître.
    - Quelques premiers signes de surdose au fentanyl : grande somnolence, respiration difficile (qui ressemble à un ronflement pénible), respiration lente et superficielle, peau froide et moite, et insensibilité à la douleur.
    - Le Programme ontarien de distribution des ressources pour la réduction des méfaits a créé une [affiche](#) (en anglais seulement) qui illustre ces signes<sup>3</sup>.

Veillez diffuser cette alerte aux intervenants qui travaillent auprès de populations consommatrices (drogues récréatives et de synthèse et jeunes adultes) ainsi qu'aux premiers intervenants (notamment les ambulanciers paramédicaux et les services d'urgence) auprès de personnes qui font une surdose.

Le RCCET continuera à suivre la situation liée au fentanyl (illicite) non pharmaceutique au Canada. Écrivez-nous à [RCCET@ccsa.ca](mailto:RCCET@ccsa.ca) si vous :

- Avez des questions, des commentaires ou de l'information;
- Voulez corriger certains renseignements présentés dans cette alerte;
- Désirez vous abonner et savoir quand de nouveaux renseignements sont disponibles.

Pour d'autres renseignements sur le RCCET et pour parcourir les alertes et bulletins sur les drogues précédents du RCCET, veuillez visiter le [www.cclt.ca](http://www.cclt.ca).

### Préparé par le CCLT en partenariat avec le Réseau communautaire canadien d'épidémiologie des toxicomanies (RCCET)

Le Réseau communautaire canadien d'épidémiologie des toxicomanies (RCCET) est un réseau pancanadien de partenaires communautaires qui échangent de l'information sur les tendances locales et les nouveaux enjeux touchant la consommation de substances et qui mettent en commun des connaissances et outils propices à une collecte de données plus efficace.

**Avertissement :** Le CCLT a tout fait pour recenser et compiler l'information la meilleure et la plus fiable disponible sur le sujet, mais il ne peut, compte tenu de la nature de cet avis, confirmer la validité de toute l'information présentée ou tirée des liens fournis. Bien que le CCLT ait fait le maximum pour assurer l'exactitude de l'information, il n'offre aucune garantie ni ne fait aucune représentation, expresse ou implicite, quant à l'intégralité, à l'exactitude et à la fiabilité de l'information présentée dans ce bulletin ou de l'information contenue dans les liens fournis.

ISBN 978-1-77178-223-4

© Centre canadien de lutte contre les toxicomanies, 2015



Centre canadien de lutte  
contre les toxicomanies  
Canadian Centre  
on Substance Abuse

Le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies transforme des vies en mobilisant les gens et les connaissances afin de réduire les méfaits de l'alcool et des drogues sur la société. En partenariat avec des organismes publics et privés et des organisations non gouvernementales, l'organisme travaille à améliorer la santé et la sécurité des Canadiens.

Les activités et les produits du CCLT sont réalisés grâce à la contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées par le CCLT ne reflètent pas nécessairement celles du gouvernement du Canada.

<sup>3</sup> Adresse Web de l'affiche du Programme ontarien de distribution des ressources pour la réduction des méfaits :

- <http://www.ohrdp.ca/wp-content/uploads/pdf/SignsSymptoms.pdf> (en anglais seulement)