



I. INDICATIONS

La prescription d'une trousse de naloxone est recommandée si l'usager répond à une des indications ci-dessous :

- ☐ Thérapie de substitution d'opioïdes en cours
- ☐ Prise quotidienne d'opioïdes équivalent à plus de 50 mg de morphine par jour
- ☐ Utilisation de > 2 opioïdes différents (différentes voies d'administration ou durée d'action, combinaison de molécules)
- ☐ Utilisation concomitante de dépresseurs du système nerveux central (benzodiazépines, alcool, etc.)
- ☐ Présence de comorbidités pouvant augmenter le risque de surdose : insuffisance rénale, insuffisance hépatique, apnée du sommeil, MPOC, etc.
- ☐ Antécédent de surdose aux opioïdes, trouble d'utilisation de drogues injectables ou de rue
- ☐ Membre de la famille, proche aidant, ami d'un patient à risque de surdose d'opioïdes

II. MODE D'ADMINISTRATION

- ☐ Naloxone 0,4 mg IM q 3-5 min (1 trousse disponible à l'urgence de l'ICM)
- ☐ Naloxone 4 mg vaporisation intranasale q 3-5 min (Non disponible à l'ICM. Référer le patient à une pharmacie communautaire ou à un organisme)

III. DISTRIBUTION

- ☐ Pharmacie communautaire : _____
<https://sante.gouv.qc.ca/repertoire-ressources/naloxone/>
Adresse : _____ # Téléphone : _____
- ☐ Organisme : _____
- ☐ Institut de Cardiologie de Montréal. Trousse remise # _____

Signature du professionnel : _____

Date : _____ Heure : _____