

## INTOXICATION AUX OPIOÏDES

### Notions de base sur la dépendance aux drogues et aux médicaments

#### La dépendance physique

La dépendance physique est ce que nous pourrions appeler le « *craving* ». C'est-à-dire tous les symptômes que présente le patient lorsqu'il se retrouve en sevrage ou en manque de la substance habituellement consommée. En fonction de cette substance, la personne peut présenter de l'anxiété, de l'agitation, des vomissements, des douleurs abdominales, des convulsions et d'autres symptômes physiques.

#### La dépendance psychologique

La dépendance psychologique est en quelque sorte une forme de « anxiété intense » ressentie par le patient. Ce dernier a l'impression qu'il ne pourra pas vaquer à ses occupations habituelles s'il n'a pas consommé la substance désirée.

### Drogues de rue et médicaments pouvant créer une dépendance

En fonction de leur effet sur l'organisme, on peut classer les drogues de rue en quatre catégories. Les stimulants et les dépresseurs du système nerveux central, les hallucinogènes et les perturbateurs. Il est à noter que les stimulants ou les dépresseurs peuvent avoir tous les deux des effets hallucinogènes. La catégorie qui nous intéresse le plus est celle des dépresseurs puisque les opioïdes en font partie et qu'ils sont réversibles par l'administration de naloxone.



L'alcool, au même titre que les opioïdes, font partie des dépresseurs du système nerveux central. Malgré cela, les effets de l'alcool ne sont pas réversibles par la naloxone (« antidote » des opioïdes).

## Les stimulants

Les stimulants agissent directement sur le système nerveux central en le rendant plus aux « aguets », plus « alerte ». Ils stimulent le système sympathique. Ils sont souvent consommés dans le but d'augmenter les performances et l'endurance. En général, leurs effets sont de courte durée et procurent une sensation d'euphorie temporaire.



De la cocaïne est souvent prise avec de l'héroïne afin d'éviter les effets négatifs du déprimeur, telle la dépression respiratoire. Ce cocktail est appelé *Speedball*.

Les stimulants (liste non exhaustive)			
Familles	Exemples	Nom de rue particulier	Particularités
Amphétamines	Benzédrine	<i>A's, Bennies, Benzies, peaches, speed</i>	
	Dexédrine	<i>Dexies, football, oranges</i>	
	MDMA	<i>Ecstasy, XTC, Adam, MDM</i>	
	MDEA	<i>Eve</i>	
	Méthamphétamine	<i>Ice</i>	
Cocaïne	Cocaïne	<i>Poudre, coke, sucre</i>	Agitation, parle sans arrêt, insomnie, pupilles dilatées (mydriase), tachycardie, tachydysrythmies, tachypnée, hypertension, syndrome coronarien, convulsions
	Crack (cocaïne modifiée)	<i>Crack (cocaïnefumée), Liquid lady (cocaïne + alcool IV), speedball (cocaïne + héroïne IV)</i>	
Antiasthmatique et amines sympathomimétiques (décongestionnant etc..)	Aminophylline, théophylline	<i>bronchodilatateurs, contenu aussi dans différents sirops</i>	
	Épinéphrine, pseudoéphédrine, phényléphrine	Adrénaline Cold-mix Casse grippe	
	Caféine	Café, cola, thé, boissons énergétiques	

Les plus communs, qui sont souvent pris en concomitance avec des déprimeurs, sont les amphétamines, ses dérivées et la cocaïne.



L'alcool est le déprimeur le plus utilisé dans la population.

## Les déprimeurs

Les déprimeurs provoquent un ralentissement du système nerveux central. Ils inhibent le système sympathique, laissant le système parasympathique prendre « plus de place », et ce, en fonction de la

substance et de la quantité consommée. Ils provoquent une sensation de « calme ». En fonction de la substance absorbée, les effets peuvent avoir une durée plus ou moins prolongée.

Les dépresseurs (liste non exhaustive)			
Familles	Exemples	Nom de rue	Particularités
Alcools	Vin, bière, spiritueux (forts)		Pupilles dilatées, euphorie, ralentissement locomoteur. Lorsque aigu et en grande concentration : inconscience et dépression respiratoire, mort
GHB		GH, ecstasy liquide, petit jus, drogue du viol	Difficulté d'élocution, sédation, nausée, étourdissements, vomissements, diarrhée, incontinence urinaire, spasmes musculaires, tremblements, problèmes de coordination, anesthésie générale, amnésie
Opioides	Héroïne, morphine, codéine, Dilaudid (hydromorphone), méthadone, opium, fentanyl, Demerol (meperidine), Percodan (oxycodone et aspirine), Percocet (oxycodone et acétaminophène)		Pupilles contractées (myosis), altération de l'état de conscience, dépression respiratoire (bradypnée, apnée), bradycardie, parfois de l'hypotension. <i>*On qualifie parfois de « narcose » les différents effets secondaires ou indésirables reliés aux opioïdes.</i>
Barbituriques	pentobarbital  secobarbital	<i>Yellow jackets,</i> <i>Yellows,</i> <i>Red birds, M&amp;M</i>	Inconscience, dépression respiratoire, pupilles dilatées (mydriase), hypotension.
Tranquillisants	Largactil (chlorpromazine), Séroquel (quétiapine), Valium (diazepam), librium (chlordiazépoxyde).Ativan (lorazepam).		inconscience et dépression respiratoire en grandes doses

## Les hallucinogènes

Les hallucinogènes provoquent chez le consommateur une distorsion de la perception. La vue, l'ouïe et l'olfaction peuvent être touchées. La plupart des usagers auront une fausse perception de ce qui est réel et irréel.

Les hallucinogènes (liste non exhaustive)			
Familles	Exemples	Nom de rue	Particularités
LSD (Lysergic acid diethylamide)		<i>Acide, Ghost, Tangerine</i>	Hallucinations, agitation, réaction de panique, frissons,
PCP (Phencyclidine)		<i>Angel Dust, Supergrass</i>	tremblements, tachycardie,
Mescaline		<i>Cactus</i>	hypertension, extrême violence,
Peyote		<i>Bad acid</i>	mutilations

## Les perturbateurs

Autrefois classé dans les dépresseurs, ils sont aujourd'hui dans une catégorie à part. Cela s'explique par le fait que la composition chimique du produit a évolué et présente maintenant des effets des dépresseurs et des hallucinogènes.

Les perturbateurs (liste non exhaustive)			
Familles	Exemples	Nom de rue	Particularités
Cannabis et marijuana	Marijuana, cannabis, hashish	<i>Marie, herbe, gazon, « pot », 420</i>	Hallucinations, agitation, réaction de panique ; calme, ralenti

## **Comment reconnaître l'intoxication aux opioïdes?**

Lorsqu'on parle d'opioïdes, on pense immédiatement au toxicomane qui s'est injecté de l'héroïne. Cependant, la plupart des patients intoxiqués aux opioïdes rencontrés par le personnel préhospitalier ne souffrent généralement pas « d'overdose » d'héroïne. L'intoxication est plutôt reliée

Extrait du manuel de référence : *Module iV : L'approche préhospitalière au patient présentant une intoxication volontaire ou involontaire - naloxone*

Urgences-santé©

Version 1,6

à l'ingestion de médicaments de type opiacés distribués sous ordonnances de façon légale (Ex : traitement de la douleur aiguë, douleur chronique et douleur cancéreuse). Parfois ces mêmes médicaments sont acquis de façon illégale « marché noir des médicaments prescrits » ce qui est un fléau grandissant et qui représente une préoccupation réelle de santé publique. Les lignes suivantes proposent une approche permettant de différencier les familles des médicaments sans toutefois être en mesure de reconnaître tous les noms génériques et commerciaux des médicaments de type opiacés. Cette approche permet au technicien ambulancier paramédic de faire preuve d'un haut niveau de suspicion lorsqu'il fait l'inventaire des médicaments du patient et lui permettra, le cas échéant, d'identifier une intoxication potentielle aux opiacés.

### Groupes de médicaments agissant sur le système nerveux central (SNC) – dépresseurs du SNC

Les dépresseurs du système nerveux pris en trop grande quantité agissent sur certaines fonctions vitales régularisées par le cerveau. C'est-à-dire qu'ils dépriment entre autres l'état d'éveil et la respiration.

Les principaux dépresseurs du SNC, sont les barbituriques, les benzodiazépines, les antidépresseurs, les hypnotiques et les opiacés.



Les médicaments dits « contrôlés » sont soumis à une réglementation stricte. Ils sont accessibles seulement sous prescription et nécessitent un registre d'inventaire. On les reconnaît facilement à leur sigle sur la boîte du médicament :

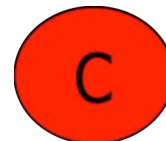


### **Les barbituriques**

Les barbituriques sont surtout utilisés pour le traitement de l'insomnie (somnifère) ont été largement prescrits dans les années 40. Actuellement, ils le sont peu et ils sont majoritairement utilisés pour le traitement de l'épilepsie. Il est à noter que l'utilisation régulière de ces médicaments peut mener à une pharmacodépendance. Règle générale, les barbituriques portent dans le nom générique le suffixe « AL » comme dans

*phénobarbital*. Présentement, ils sont toujours disponibles en pharmacie sous prescription. Ils font partie des médicaments dits, « contrôlés ».

Les médicaments dits « contrôlés » sont soumis à une réglementation stricte. Ils sont accessibles seulement sous prescription et nécessitent un registre d'inventaire. On les reconnaît facilement à leur sigle « C », pour contrôlé, sur la boîte du médicament.



### Les benzodiazépines

Les benzodiazépines font partie de la médecine moderne et sont des médicaments dits, « substance ciblée et nécessite un certain contrôle de leur utilisation ». Ils remplacent en quelque sorte les barbituriques. Ils agissent comme sédatifs (procure le sommeil entre autres) et anticonvulsivants. Comme les barbituriques, ils sont à risque de provoquer une pharmacodépendance chez l'utilisateur fréquent. Les benzodiazépines portent généralement dans le nom générique, le suffixe « AM » comme dans *midazolam*.

Principales benzodiazépines prescrites	
Nom générique	Nom commercial
diazépam	Valium®
clonazépam	Rivotril®
bromazépam	Lectopam®
alprazolam	Xanax®
lorazépam	Ativan®
triazolam	Halcion®
oxazépam	Sérax®
témazépam	Restoril®

### Les antidépresseurs

Les antidépresseurs sont souvent combinés à des benzodiazépines afin d'agir sur l'humeur. Contrairement aux deux précédentes familles (barbituriques

Principaux antidépresseurs prescrits	
Nom générique	Nom commercial
paroxétine	Paxil®
venlafaxine	Effexor®
fluoxétine	Prozac®
fluvoxamine	Luvox®
citalopram	Celexa®
sertraline	Zoloft®
mirtazapine	Remeron®
bupropion	Wellbutrin®
fluoxétine	Prozac®



Les antidépresseurs et les hypnotiques sont disponibles uniquement sous prescription. On peut les distinguer avec ce « sigle » sur la boîte du médicament :

Pr

et benzodiazépines), ils ne présentent pas de risque de pharmacodépendance. Ils portent généralement, dans le nom générique, le suffixe « INE » comme dans *paroxétine*.

### Les hypnotiques

Les hypnotiques agissent seulement sur le « centre du sommeil » et ne provoquent que peu de dépendance pharmacologique. Les plus connus sont l'Imovane® (zopiclone) et l'Atarax® (hydroxyzine) qui est aussi un anti-histaminique. Au contraire des précédents, ils ne portent pas de suffixe nous permettant de les identifier facilement.



Les antidépresseurs et les hypnotiques sont disponibles uniquement sous prescription. On peut les distinguer avec le sigle « Pr », pour prescription, sur la boîte du médicament.



Les opiacés ou les médicaments à base d'opiacé sont des substances dites à « effets narcotiques ». On peut les distinguer avec ce « sigle » sur la boîte du médicament :



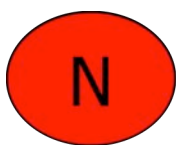
Principaux opiacés prescrits	
Nom générique/composantes moléculaires	Nom commercial
codéine	Codéine <sup>e</sup> , * Codéine-contin <sup>a</sup>
hydromorphone	*Hydromorph-contin <sup>a</sup> , Dilaudid <sup>a</sup>
morphine	*Kadian <sup>a</sup> , *M-Eslon <sup>a</sup> , MS-IR <sup>a</sup> , *MS-Contin <sup>a</sup>
oxycodone	*OxyContin <sup>a</sup> , *Oxynéo <sup>a</sup> , Supeudol <sup>a</sup>
oxycodone + AAS	Percodan <sup>a</sup> , Oxycodan <sup>a</sup>
oxycodone + acétaminophène	Percocet <sup>a</sup> , Oxycet <sup>a</sup>
pentazocine	Talwin <sup>a</sup>
propoxyphène	Darvon-N <sup>a</sup>
butorphanol	Darvon-N <sup>a</sup>
butorphanol	Stadol NS <sup>a</sup>
nalbuphine	Nubain <sup>a</sup>
alfentanil	Alfenta <sup>a</sup>
fentanyl	Sublimaze <sup>a</sup> , Duragesic <sup>a</sup>
mépidrine/péthidine	Demerol <sup>a</sup>
sufentanil	Sufenta <sup>a</sup>

*\*Certaines capsules et comprimés de cette liste sont des formes longue action qui libèrent l'opioïde pendant 12-24 heure. Dans le cas d'intoxication avec ces produits, la période de surveillance et de traitement doit être prolongée.*

## Les opiacés

Même si la molécule peut être fabriquée synthétiquement, les opiacés retrouvent leur origine dans la nature, plus précisément dans le pavot (plante). Les opiacés sont utilisés en règle générale, à titre d'analgésique, et ce, depuis le début du siècle. La pharmacodépendance à ce médicament est très élevée.

*\*Pour une liste plus complète voir l'outil d'identification à la fin du document (avec l'autorisation de Purdue Pharma)*



Les opiacés ou les médicaments à base d'opiacés sont des substances dites à « effets narcotiques ». On peut les distinguer avec le sigle « N » sur la boîte du médicament.

En raison de leurs propriétés psychoactives (effets sur la pensée et les processus mentaux) et leur potentiel de surconsommation, au Canada, les analgésiques opioïdes sont assujettis à la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances*. En vertu de la Loi, il est illégal :

\*de posséder des analgésiques opioïdes à moins d'être un patient détenant une ordonnance d'un professionnel de la santé autorisé,



ou être un professionnel ou un travailleur de la santé autorisés à les utiliser dans l'exercice de ses fonctions et selon certaines règles strictes de contrôle et de gestion ;

\*de vendre ou même donner ses analgésiques opioïdes d'ordonnance à une autre personne ;

\*d'obtenir des ordonnances multiples, c'est-à-dire, chercher à obtenir une ordonnance pour des analgésiques opioïdes auprès de plus d'un médecin dans une courte période sans que le médecin sache que vous avez déjà obtenu une ordonnance d'un autre médecin.

### ***Identification des médicaments contenant des opiacés***

Il y a plusieurs façons de reconnaître les médicaments contenant des opiacés. La façon la plus efficace est de savoir tous les noms génériques et commerciaux de ces derniers. En médecine préhospitalière, il serait difficile de suivre l'évolution pharmaceutique et de retenir tous les noms des médicaments. Cependant, plusieurs autres options s'offrent aux techniciens ambulanciers paramédics afin de les aider à identifier les opiacés. L'option qui nous intéresse le plus se trouve sur l'étiquette de prescription, car nous n'avons pas toujours accès aux boîtes de médicaments. En effet, lorsqu'on compare une étiquette standard de médicament à celle d'un opiacé, plusieurs points d'information permettent de bien distinguer l'opiacé des autres médicaments.

Voici les points que l'on peut remarquer :

- La prescription est généralement non renouvelable : « **Ø RN** »
- Il y a « *une quantité à donner* » au patient, qui est bien déterminée :  
« **QAD** : »

- Il y a l'indication « *douleur* » entre parenthèses : « **(douleur)** »
- Il y a parfois le sigle « *N* » pour narcotique
- Il y a des « *étiquettes d'appoints* » :



Figure 3 : Étiquettes d'appoint

Combiné au fait que l'ensemble des opiacés sont contenus dans un flacon sécuritaire à l'épreuve des enfants et à l'ensemble des informations colligées sur l'étiquette, cela peut permettre au technicien ambulancier paramédic de suspecter que des substances à base d'opiacé ont été prescrites au patient qu'il prend en charge.



Figure 1 : Étiquette standard



Figure 2 : Étiquette d'un opiacé



Dans le

toxidrome de l'intoxication aux opioïdes, le TAP doit principalement rechercher :

- L'Hx de consommation d'opioïdes
  - La diminution de l'état de conscience
  - L'hypoventilation ou l'apnée
  - La myosis
- Histoire de consommation d'opioïdes ;
  - Diminution de l'état conscience ;
  - Hypoventilation ou apnée ;
  - Myosis ;
  - Constipation.



La plupart des intoxications aux opioïdes rencontrées par les TAP sont dues à des surdoses de médicaments.

### **Contextes cliniques de l'intoxication aux opioïdes (l'histoire de consommation)**

Lorsqu'on parle de contexte clinique d'intoxication aux opioïdes, nous pensons immédiatement au toxicomane qui s'est fait une injection « fix » d'héroïne. La réalité est toute autre et bien des intoxications aux opioïdes surviennent dans d'autres circonstances. Parmi les situations d'intoxications aux opioïdes, nous retrouvons :

- Le patient qui a une prescription d'opiacés et qui prend son médicament en plus grande quantité que prévoit la posologie. Ceci peut inclure la personne qui souffre d'une néoplasie et qui n'est pas nécessairement en phase terminale. Parfois l'augmentation de la dose prescrite est trop rapide pour la tolérance du patient et celui-ci présentera une intoxication dite *chronique*.
- Le patient qui a reçu par erreur les comprimés d'opiacés d'un autre patient à la résidence de personnes âgées.
- Une personne (adolescent inclus) qui dans un *party* prend une pilule dont il ne connaît pas l'origine ou qui a des effets autres que ce qui était prévu.
- Le toxicomane qui prend sa dose d'opioïdes, telle l'héroïne et qui fait une surdose. Cela se produit parfois en raison d'une variation de la qualité du « stock » lors d'un changement de fournisseur par exemple ou lorsqu'une substance indésirable ou différente est ajoutée à la drogue. Ex : le toxicomane pense s'injecter de l'héroïne mais le produit contient du fentanyl ou autres opioïdes.

En somme, le technicien ambulancier paramédic peut rencontrer des intoxications aux opioïdes tant sur le plan volontaire qu'involontaire.

### ***Polyintoxication avec composantes d'opioïdes***

La polyintoxication amène un défi certain au technicien ambulancier paramédic. En effet, la polyintoxication avec une composante d'opioïdes rend le toxidrome classique de la surdose par opiacés difficile à identifier. Par exemple, lorsque le patient a consommé une grande quantité d'alcool, il présentera une partie du toxidrome classique de l'intoxication aux opioïdes (histoire de consommation d'opioïdes, diminution de l'état conscience et de l'hypoventilation) sans pour autant présenter un myosis,

puisque l'alcool a pour effet de dilater les pupilles. Au même titre, la prise de stimulants adrénergiques telle la cocaïne en concomitance, produit un tableau clinique mixte. À cet égard, le patient qui aura pris un *Speedball* (cocaïne plus héroïne) présentera des signes et symptômes d'intoxication aux dépresseurs et aux stimulants du système nerveux central. Dans cette situation, il serait hasardeux d'administrer du naloxone qui agira uniquement sur l'effet dépresseur de l'héroïne et laissera toute la place aux stimulants adrénergiques (cocaïne) avec toutes les conséquences que cela peut apporter. Notamment, des convulsions, des dysrythmies, de l'œdème pulmonaire et de l'insuffisance respiratoire, une poussée hypertensive, un réveil agressif, etc. Dans cette situation, il n'est pas indiqué d'administrer de la naloxone.

***Implications fonctionnelles des récepteurs aux opiacés présents dans le système nerveux, le Narcan® (naloxone) est un antagoniste compétitif de certains de ces récepteurs :***

• ***Récepteur Mu***

- Analgésie supra-spinale (mu1)
- Analgésie spinale (mu2)
- Analgésie périphérique
- Dépression respiratoire (mu2)
- Euphorie
- Sédation
- Dépendance physique
- Constipation
- Rétention urinaire
- Nausée, vomissements
- Myosis

• ***Récepteur Delta***

- Analgésie spinale (delta1)

– Analgésie supra-spinale(delta2)

– Dépression respiratoire

– Nausée, vomissements

• **Récepteur Kappa**

– Analgésie spinale

– Analgésie périphérique

– Myosis

– Sédation

– Dysphorie



## Identification du produit

# Analgésiques opiacés et stimulants sur ordonnance commercialisés au Canada

---

© Les photos sont protégées par le droit d'auteur de Purdue  
Pharma et ne peuvent pas être reproduites sous quelque  
format que ce soit sans une permission écrite.

La brochure se trouve sur [www.purdue.ca](http://www.purdue.ca)

## OPIACÉS

Buprenorphine	Codéine
 <p>BuTrans* 5 5 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Codéine Contin* 50 mg</p>
 <p>BuTrans* 10 10 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Codéine Contin* 100 mg</p>
 <p>BuTrans* 20 20 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Codéine Contin* 150 mg</p>
 <p>Suboxone™ 2 mg/0.5 mg</p>	 <p>Codéine Contin* 200 mg</p>
 <p>Suboxone™ 8 mg/2 mg</p>	 <p>Codéine (Trianon) 30 mg</p>
	 <p>pms-Codéine Phosphate 15 mg</p>
	 <p>pms-Codéine Phosphate 30 mg</p>
	 <p>ratio-Codéine 15 mg</p>
	 <p>ratio-Codéine 30 mg</p>
	 <p>Atasol®-15* 15 mg</p>
	 <p>Atasol®-30* 30 mg</p>
	 <p>282** 15 mg</p>
	 <p>282 MEP** 15 mg</p>
	 <p>292** 30 mg</p>
	 <p>Exdol-30** 30 mg</p>
<h3 style="text-align: center;">Butorphanol</h3>  <p>Apo®-Butorphanol 10 mg/mL</p>  <p>pms-Butorphanol 10 mg/mL</p>	



## Identification du produit











### Analgésiques opiacés et stimulants sur ordonnance commercialisés au Canada

© Les photos sont protégées par le droit d'auteur de Purdue Pharma et ne peuvent pas être reproduites sous quelque format que ce soit sans une permission écrite.

La brochure se trouve sur [www.purdue.ca](http://www.purdue.ca)

Codéine	Fentanyl	Fentanyl	Fentanyl
ratio-Emtec-30* 30 mg	Abstral™ 100 µg	Duragesic® MAT 12 mcg/h†	ratio-Fentanyl 12 µg/h†
ratio-Lenoltec No. 2* 15 mg	Abstral™ 200 µg	Duragesic® MAT 25 mcg/h†	ratio-Fentanyl 25 mcg/h†
ratio-Lenoltec No. 3* 30 mg	Abstral™ 300 µg	Duragesic® MAT 50 mcg/h†	ratio-Fentanyl 50 mcg/h†
ratio-Lenoltec No. 4* 60 mg	Abstral™ 400 µg	Duragesic® MAT 75 mcg/h†	ratio-Fentanyl 75 mcg/h†
Tylenol® No. 2* 15 mg	Abstral™ 600 µg	Duragesic® MAT 100 mcg/h†	ratio-Fentanyl 100 mcg/h†
Tylenol® No. 3* 30 mg	Abstral™ 800 µg	pms-Fentanyl MTX 12 mcg/h†	Ran™-Fentanyl 25 mcg/h†
Tylenol® No. 4* 60 mg	Onsolis™ 200 mcg	pms-Fentanyl MTX 50 µg/h†	Ran™-Fentanyl 50 mcg/h†
Florinal® C1/4* 15 mg	Onsolis™ 400 mcg	pms-Fentanyl 80 µg/h†	Ran™-Fentanyl 75 mcg/h†
Florinal® C1/2* 30 mg	Onsolis™ 600 mcg	pms-Fentanyl 75 µg/h - 75 µg/h - 75 µg/h	Ran™-Fentanyl 100 mcg/h†
ratio-Tenal C1/4* 15 mg	Onsolis™ 800 mcg	pms-Fentanyl 75 µg/h†	
ratio-Tenal C1/2* 30 mg	Onsolis™ 1200 mcg		
<p><b>delta-9-tetrahydrocannabinol (THC/CBD)</b></p> Sativex® 2.7 mg/2.5 mg			

## OPIACÉS

Fentanyl	Fentanyl
 <p>Sandoz Fentanyl 12 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Teva-Fentanyl 25 mcg/h<sup>†</sup></p>
 <p>Sandoz Fentanyl 25 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Teva-Fentanyl 50 mcg/h<sup>†</sup></p>
 <p>Sandoz Fentanyl 37 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Teva-Fentanyl 75 mcg/h<sup>†</sup></p>
 <p>Sandoz Fentanyl 50 mcg/h<sup>†</sup></p>	 <p>Teva-Fentanyl 100 mcg/h<sup>†</sup></p>
 <p>Sandoz Fentanyl 75 mcg/h<sup>†</sup></p>	<h3 style="color: red;">Hydrocodone</h3>  <p>Hycodan 5 mg</p>

**Remarque :** Bien que toutes les mesures aient été prises pour reproduire ces médicaments de façon exacte, il se peut qu'il y ait des variations de couleur en raison de la reproduction photographique et des procédés d'impression. Il n'est pas garanti que ces renseignements ne contiennent pas d'erreur. Ces renseignements sont présentés uniquement dans un but informatif et éducatif. De plus, les fabricants peuvent à l'occasion modifier l'apparence de leurs produits, dans le respect des exigences réglementaires canadiennes. Cette brochure vise à résumer les produits opioïdes et les stimulants commercialisés sous forme de comprimés, de capsules ou de timbres. Elle pourrait toutefois ne pas être exhaustive. Veuillez noter que d'autres marques d'opioïdes ou de stimulants qui ne sont pas indiquées sur cette brochure peuvent à l'occasion être mises sur le marché. L'identification formelle de tout médicament nécessite la réalisation d'une analyse par un laboratoire autorisé. Toutes les marques de commerce indiquées dans cette brochure appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

\* Préparation combinée — contient des substances médicamenteuses opioïdes et non opioïdes.

\*\* Le terme opioïde se rapporte de façon générale à tous les composés apparentés à l'opium.

† Ne correspond pas à la taille réelle.






















































Janvier 2012

La brochure se trouve sur [www.purdue.ca](http://www.purdue.ca)

Extrait du manuel de référence : *Module iV : L'approche préhospitalière au patient présentant une intoxication volontaire ou involontaire - naloxone*

Urgences-santé©

Version 1,6

OPIACÉS			
<p><b>Hydromorphone</b></p>  Hydromorph Contin* 3 mg  Hydromorph Contin* 4.5 mg  Hydromorph Contin* 6 mg  Hydromorph Contin* 9 mg  Hydromorph Contin* 12 mg  Hydromorph Contin* 18 mg  Hydromorph Contin* 24 mg  Hydromorph Contin* 30 mg  Jurnista* 4 mg  Jurnista* 8 mg  Jurnista* 16 mg  Jurnista* 32 mg  Dilaudid* 1 mg  Dilaudid* 2 mg  Dilaudid* 4 mg  Dilaudid* 8 mg	<p><b>Hydromorphone</b></p>  pms-Hydromorphone 1 mg  pms-Hydromorphone 2 mg  pms-Hydromorphone 4 mg  pms-Hydromorphone 8 mg <p><b>Méperidine</b></p>  Demerol* 50 mg <p><b>Méthadone</b></p>  Metadol™ 1 mg  Metadol™ 5 mg  Metadol™ 10 mg  Metadol™ 25 mg <p><b>Morphine</b></p>  MS-IR* 5 mg  MS-IR* 10 mg  MS-IR* 20 mg  MS-IR* 30 mg	<p><b>Morphine</b></p>  Statex* 5 mg  Statex* 10 mg  Statex* 25 mg  Statex* 50 mg  MS Contin* 15 mg  MS Contin* 30 mg  MS Contin* 60 mg  MS Contin* 100 mg  MS Contin* 200 mg  Teva-Morphine SR 15 mg  Teva-Morphine SR 30 mg  Teva-Morphine SR 60 mg  Teva-Morphine SR 100 mg  Teva-Morphine SR 200 mg  Sandoz Morphine SR 30 mg  Sandoz Morphine SR 60 mg	<p><b>Morphine</b></p>  Kadian* 10 mg  Kadian* 20 mg  Kadian* 50 mg  Kadian* 100 mg  M-Eslon* 10 mg  M-Eslon* 15 mg  M-Eslon* 30 mg  M-Eslon* 60 mg  M-Eslon* 100 mg  M-Eslon* 200 mg  M.O.S.*-Sulfate 5 mg  M.O.S.*-Sulfate 10 mg  M.O.S.*-Sulfate 50 mg  M.O.S.* 10 mg  M.O.S.* 20 mg  M.O.S.* 40 mg  M.O.S.* 60 mg  M.O.S.-SR* 30 mg  M.O.S.-SR* 60 mg <p><b>Nabilone</b></p>  Cesamet* 0.25 mg  Cesamet* 0.5 mg  Cesamet* 1 mg



## Identification du produit

### Analgésiques opiacés et stimulants sur ordonnance commercialisés au Canada

© Les photos sont protégées par le droit d'auteur de Purdue Pharma et ne peuvent pas être reproduites sous quelque format que ce soit sans une permission écrite.  
La brochure se trouve sur [www.purdue.ca](http://www.purdue.ca)

Tramadol				
<p style="text-align: center; color: #C00000;"><b>Oxycodone</b></p> Oxy-IR® 5 mg Oxy-IR® 10 mg Oxy-IR® 20 mg Supeudol® 5 mg Supeudol® 10 mg Supeudol® 20 mg pms-Oxycodone 5 mg pms-Oxycodone 10 mg pms-Oxycodone 20 mg OxyContin® 5 mg OxyContin® 10 mg OxyContin® 15 mg OxyContin® 20 mg OxyContin® 30 mg	<p style="text-align: center; color: #C00000;"><b>Oxycodone</b></p> OxyContin® 40 mg OxyContin® 60 mg OxyContin® 80 mg OxyNEO® 10 mg OxyNEO® 15 mg OxyNEO® 20 mg OxyNEO® 30 mg OxyNEO® 40 mg OxyNEO® 60 mg OxyNEO® 80 mg	<p style="text-align: center; color: #C00000;"><b>Oxycodone</b></p> Targin™ 10 mg/5 mg Targin™ 20 mg/10 mg Targin™ 40 mg/20 mg Percocet** 5 mg Percocet® Demi* 2.5 mg Endocet** 5 mg Apo-Oxycodone-Acetaminophen* 5 mg pms-Oxycodone-Acetaminophen* 5 mg ratio-Oxycocet* 5 mg ratio-Oxycodan* 5 mg	<p style="text-align: center; color: #C00000;"><b>Pentazocine</b></p> Talwin® 50 mg  <p style="text-align: center; color: #C00000;"><b>Tapentadol</b></p> Nucynta™ CR 50 mg Nucynta™ CR 100 mg Nucynta™ CR 150 mg Nucynta™ CR 200 mg Nucynta™ CR 250 mg	Raliva™ 100 mg Raliva™ 200 mg Raliva™ 300 mg Tridural™ 100 mg Tridural™ 200 mg Tridural™ 300 mg Zytram XL® 75 mg Zytram XL® 100 mg Zytram XL® 150 mg Zytram XL® 200 mg Zytram XL® 300 mg Zytram XL® 400 mg Ultram® 50 mg Tramacet™ 37.5 mg/325 mg* Apo-Tramadol/Acet 37.5 mg/325 mg*
<p><small>Remarque : Bien que toutes les mesures aient été prises pour reproduire ces médicaments de façon exacte, il se peut qu'il y ait des variations de couleur en raison de la reproduction photographique et des procédés d'impression. Il n'est pas garanti que ces renseignements ne contiennent pas d'erreur. Ces renseignements sont présentés uniquement dans un but informatif et éducatif. De plus, les fabricants peuvent à l'occasion modifier l'apparence de leurs produits, dans le respect des exigences réglementaires canadiennes. Cette brochure vise à résumer les produits opiacés et les stimulants commercialisés sous forme de comprimés, de capsules ou de timbales. Elle pourrait toutefois ne pas être exhaustive. Veuillez noter que d'autres marques d'opiacés ou de stimulants qui ne sont pas indiqués sur cette brochure peuvent à l'occasion être mises sur le marché. L'identification formelle de tout médicament nécessite la réalisation d'une analyse par un laboratoire autorisé. Toutes les marques de commerce indiquées dans cette brochure appartiennent à leurs propriétaires respectifs.</small></p> <p><small>* Préparation combinée — contient des substances médicamenteuses opiacées et non opiacées.</small></p> <p><small>** Le terme opioïde se rapporte de façon générale à tous les composés apparentés à l'opium.</small></p> <p><small>† Ne correspond pas à la taille réelle.</small></p>				

Janvier 2012

STIMULANTS		
<p><b>Amphetamine</b></p>  Adderall XR™ 5 mg  Adderall XR™ 10 mg  Adderall XR™ 15 mg  Adderall XR™ 20 mg  Adderall XR™ 25 mg  Adderall XR™ 30 mg	<p><b>Méthylphénidate</b></p>  Ritalin® 10 mg  Ritalin® 20 mg  Apo-Méthylphénidate 10 mg  Apo-Méthylphénidate 20 mg  Apo-Méthylphénidate SR 20 mg  pms-Méthylphénidate 5 mg  pms-Méthylphénidate 10 mg  pms-Méthylphénidate 20 mg  ratio-Méthylphénidate 5 mg  ratio-Méthylphénidate 10 mg  ratio-Méthylphénidate 20 mg  Ritalin® SR 20 mg  Sandoz Méthylphénidate SR 20 mg	<p><b>Méthylphénidate</b></p>  Biphentin® 50 mg  Biphentin® 60 mg  Biphentin® 80 mg  Concerta™ 18 mg  Concerta™ 27 mg  Concerta™ 36 mg  Concerta™ 54 mg  Novo-Méthylphénidate ER-C 18 mg  Novo-Méthylphénidate ER-C 27 mg  Novo-Méthylphénidate ER-C 36 mg  Novo-Méthylphénidate ER-C 54 mg
<p><b>Déxtroramphétamine</b></p>  Dexedrine® 5 mg  Dexedrine® Spansule 10 mg  Dexedrine® Spansule 15 mg	<p><b>Lisdexamfetamine</b></p>  Vyvanse® 20 mg  Vyvanse® 30 mg  Vyvanse® 40 mg  Vyvanse® 50 mg  Vyvanse® 60 mg	<p><b>Méthylphénidate</b></p>  Biphentin® 10 mg  Biphentin® 15 mg  Biphentin® 20 mg  Biphentin® 30 mg  Biphentin® 40 mg