St. John Ambulance
SAVING LIVES
at work, home and play

PROGRAMME ONTARIEN POUR LA NALOXONE SUR LE LIEU DE TRAVAIL (OWNT)

FAQ

Administration de naloxone par voie nasale

1. Combien de doses de naloxone puis-je administrer? Y a-t-il un nombre maximal de doses?
2. Qu'arrive-t-il si je n'ai plus de naloxone et que la victime ne s'est toujours pas réveillée?
3. Ai-je besoin de boucher l'autre narine de la victime pendant l'administration de la naloxone?
4. Que faire en cas de blessures de la cavité nasale?
5. En cas de fracture du nez, est-il possible d'administrer le vaporisateur nasal de naloxone par la bouche de la victime?
6. Que faire si la victime est inconsciente et ne respire pas, mais que son pouls est normal? Dois-je continuer la RCR?
7. Si la victime ne respire pas, la naloxone administrée par voie nasale agira-t-elle? La naloxone doit-elle être administrée par le nez pour faire effet?
8. Puis-je administrer de la naloxone à une personne consciente?
9. Comment puis-je faire la différence entre une crise et une intoxication aux opioïdes?
10. Lorsque les effets de la naloxone se dissipent, la victime recommence-t-elle à ressentir le sentiment d'euphorie aussi appelé « high »?
11. J'ai entendu dire que les personnes qui émergent d'une intoxication deviennent violentes. Est-ce vrai?
12. Si je manipule du fentanyl alors que j'ai les mains moites, la substance peut-elle pénétrer ma peau et provoquer une intoxication?
13. Le contact du fentanyl sur mes mains nues peut-il provoquer une intoxication?
14. Quelle est la différence de posologie entre les doses intramusculaire et nasale de naloxone?
15. Quelles sont les précautions à prendre en présence présumée de drogues dangereuses?
16. Que faire si je n'ai pas suivi de formation de RCR?
17. Dois-je tout de même effectuer des ventilations pour la RCR pendant un sauvetage? J'ai appris dans un récent cours de premiers soins que ce n'était plus nécessaire.
18. En quoi consistent les risques modérés dans le cadre de la manipulation de drogues?
19. En quoi consistent les risques faibles dans le cadre de la manipulation de drogues?

St. John Ambulance
SAVING LIVES
at work, home and play

PROGRAMME ONTARIEN POUR LA NALOXONE SUR LE LIEU DE TRAVAIL (OWNT)

FAQ

Programme OWNT

1. J'ai déjà suivi une formation sur l'administration de la naloxone par voie nasale. Comment puis-je obtenir simplement une trousse de vaporisateur nasal de naloxone?
2. Où puis-je trouver de plus amples renseignements sur la législation de l'Ontario en matière de santé et de sécurité au travail?
3. J'aimerais demander plusieurs trousses de vaporisateur nasal de naloxone.
4. Comment puis-je faire former plus de deux (2) employé(e)s dans des lieux de travail différents?
5. Quelles sont les exigences de la *Loi sur la santé et la sécurité au travail* (LSST) qui obligent les employeur(-euse)s à fournir de la naloxone sur les lieux de travail?
6. Quelles sont les exigences des normes de la LSST en matière de formation?
7. Si je n'ai pas d'adresse de livraison sécurisée pour la réception de la trousse de naloxone, où puis-je la faire expédier?
8. Où la trousse de vaporisateur nasal de naloxone doit-elle être conservée sur les lieux de travail?
9. Les participant(e)s doivent-ils (elles) répondre à un questionnaire ou à une évaluation de l'apprentissage après cette formation?
10. Vais-je recevoir un certificat une fois que j'aurai terminé la formation sur l'OWNT?
11. Où puis-je obtenir une trousse de test de vaporisation nasale de naloxone pour m'exercer à administrer la naloxone sans en pulvériser accidentellement?
12. Puis-je utiliser les ressources de cette formation pour enseigner à d'autres personnes de mon lieu de travail?
13. Après l'expiration de ma trousse de vaporisateur de naloxone dans deux ans, où vais-je pouvoir obtenir une autre trousse en dehors du cadre de ce programme?
14. Est-ce que mon certificat de formation en matière de vaporisation nasale de naloxone a une date d'expiration? Vais-je devoir suivre à nouveau cette formation?
15. Que se passera-t-il si l'un(e) des deux employé(e)s formé(e)s quitte notre lieu de travail? Puis-je former une autre personne en cas de départ de l'un(e) de ces employé(e)s?
16. Quelle est la durée de validité de la formation?

Combien de doses de naloxone puis-je administrer? Y a-t-il un nombre maximal de doses?

Le corps humain peut absorber jusqu'à 10 mg de naloxone avant que celle-ci ne fasse plus effet sur l'organisme. La dose contenue dans un vaporisateur nasal est de 4 mg, mais cette dose administrée par le nez n'est pas absorbée en totalité par l'organisme en raison de la barrière hémato-encéphalique. Ainsi, une personne peut généralement recevoir un maximum de 6 doses de naloxone, après quoi vous devrez attendre de 20 à 40 minutes que le corps métabolise la naloxone tout en continuant la RCR et la ventilation jusqu'à l'arrivée des SMU, de façon à ce que le cerveau de la personne continue de recevoir de l'oxygène. Après la période d'attente de 20 à 40 minutes, vous pourrez administrer des doses supplémentaires à la victime. Gardez l'œil ouvert pour reconnaître les symptômes d'un sevrage précipité afin d'être prêt(e) à intervenir, et assurez-vous d'administrer des doses supplémentaires de naloxone seulement si la victime en a besoin.

Qu'arrive-t-il si je n'ai plus de naloxone et que la victime ne s'est toujours pas réveillée?

Continuez d'effectuer la RCR, *y compris les ventilations*, jusqu'à l'arrivée des SMU.

Ai-je besoin de boucher l'autre narine de la victime pendant l'administration de la naloxone?

Techniquement, non, mais il est recommandé de le faire.

Que faire en cas de blessures de la cavité nasale?

La naloxone administrée par voie nasale est absorbée par les muqueuses des voies nasales. Divers facteurs, comme d'anciennes blessures de la cavité nasale, des anomalies septales, des conditions médicales, une quantité excessive de mucus et des dommages intranasaux causés par le reniflement de substances, peuvent avoir une incidence sur l'efficacité de l'absorption de médicaments administrés par voie nasale, notamment la naloxone. Le type et l'emplacement d'une blessure de la cavité nasale peuvent avoir une incidence sur la quantité de naloxone absorbée par le corps. S'il est possible que des blessures de la cavité nasale réduisent l'efficacité de l'absorption de naloxone administrée par voie nasale, nous recommandons de suivre les étapes suivantes :

- Administrez une autre dose de naloxone par voie nasale dans l'autre narine afin d'éviter la narine blessée.
- Administrez de la naloxone injectable (intramusculaire), si possible.
- Faites des respirations de sauvetage et effectuez des compressions thoraciques (RCR) jusqu'à l'arrivée

des SMU.

En cas de fracture du nez, est-il possible d'administrer le vaporisateur nasal de naloxone par la bouche de la victime?

Non, la naloxone doit être administrée par voie nasale. L'opérateur(-trice) du 9-1-1 sera en mesure de vous indiquer la marche à suivre si la cavité nasale n'est pas accessible.

Que faire si la victime est inconsciente et ne respire pas, mais que son pouls est normal? Dois-je continuer la RCR?

Une victime qui ne respire pas n'aura rapidement plus de pouls, c'est pourquoi si une victime est inconsciente et ne respire pas ou si elle peine à respirer, il faut commencer la RCR au rythme d'une respiration toutes les 10 à 15 secondes.

Un(e) prestataire de soins de santé (infirmier[-ière], ambulancier[-ière], pompier[-ière]) ayant été formé(e) en SIR et en RCR devrait savoir ce qu'il faut faire si la victime ne respire pas, mais qu'elle a un pouls.

Si la victime ne respire pas, la naloxone administrée par voie nasale agira-t-elle? La naloxone doit-elle être administrée par le nez pour faire effet?

N'oubliez pas qu'en cas d'intoxication, la victime ne respire plus ou respire faiblement. La naloxone est administrée par voie nasale pour aider le corps à respirer. Ainsi, la naloxone ne doit pas nécessairement être inhalée pour faire effet. Elle est plutôt absorbée par la barrière hémato-encéphalique lors de l'administration par voie nasale.

Puis-je administrer de la naloxone à une personne consciente?

Si une personne semi-consciente présentant des symptômes visibles d'intoxication et dont la respiration diminue vous donne son consentement, vous pouvez lui administrer de la naloxone. Cela peut aider cette personne à continuer à respirer et à demeurer consciente si vous constatiez que son état se détériorait.

Comment puis-je faire la différence entre une crise et une intoxication aux opioïdes?

Visuellement, les symptômes d'une crise sont toujours les mêmes, qu'elle soit causée par des opioïdes ou non. Notez toutefois que dans le cas d'un sevrage (alcool, stimulants, opioïdes), la crise peut être plus agressive physiquement, c'est-à-dire que vous remarquerez des mouvements plus intenses du corps. Une crise est souvent caractérisée par un arrêt de la respiration, quelle que soit sa cause (consommation de substances, blessure cérébrale, épilepsie, etc.). La différence la plus importante entre les deux situations est perceptible au stade de récupération. Dans le cadre d'une crise « typique », la respiration et la couleur de la peau de la personne redeviendront normales, tandis que lors d'une intoxication potentielle, la respiration de la victime pourrait ne pas se rétablir et des signes de cyanose pourraient persister. Comme pour toutes les crises, il est recommandé de vérifier rapidement les signes vitaux de la victime, de vérifier la présence de blessures et d'appeler le 9-1-1 au besoin.

Lorsque les effets de la naloxone se dissipent, la victime recommence-t-elle à ressentir le sentiment d'euphorie aussi appelé « high »?

Bien que l'expérience varie en fonction de la personne et des drogues consommées, si une personne consomme régulièrement des opioïdes, elle traversera généralement les stades suivants : tout d'abord, elle ressentira des symptômes de sevrage précipité. Les symptômes de sevrage durent aussi longtemps que la naloxone est dans l'organisme et diminueront une fois que la naloxone a été métabolisée. Lorsque les effets de la naloxone se dissiperont, les opioïdes se fixeront de nouveau aux récepteurs du cerveau. Les symptômes de sevrage se résorberont, et la victime ressentira temporairement une sensation d'euphorie. Toutefois, en raison de la quantité d'opioïdes dans son organisme, elle risque de retomber dans un état d'intoxication peu de temps après.

J'ai entendu dire que les personnes qui émergent d'une intoxication deviennent violentes. Est-ce vrai?

Bien que certains cas de violence aient été signalés à la suite du traitement d'une intoxication aux opioïdes, ces situations sont extrêmement rares. Ces réactions violentes n'ont souvent aucun lien avec les opioïdes ou la naloxone; elles sont plutôt dues aux sentiments de confusion, de peur, de désorientation ou d'embarras éprouvés par la victime. Elle peut avoir peur de se faire arrêter ou de perdre ses services de soutien auprès d'un organisme qui est un de ses seuls soutiens communautaires.

Dans tous les cas, les situations de violence à la suite du traitement d'une intoxication aux opioïdes sont complexes et nuancées. La meilleure façon d'empêcher ce genre d'acte est d'établir une solide relation de confiance avec les membres de la communauté, de créer un environnement de

sauvetage calme et sécuritaire et de faire preuve d'empathie. Parlez lentement et doucement pour expliquer la situation à la victime. Dites-lui qu'elle est en sécurité et que vous protégez ses biens, éloignez les foules et respectez l'espace personnel de la victime.

Si je manipule du fentanyl alors que j'ai les mains moites, la substance peut-elle pénétrer ma peau et provoquer une intoxication?

Cela est peu probable, mais il est préférable de toujours porter des gants.

Le contact du fentanyl sur mes mains nues peut-il provoquer une intoxication?

Cela est très peu probable. Le fentanyl doit entrer en contact avec une muqueuse ou une plaie ouverte pour pénétrer le corps. En cas de contact d'une drogue présumée avec la peau :

- Lavez avec de l'eau et du savon. N'utilisez pas de désinfectant pour les mains, d'alcool, ni d'eau de Javel pour nettoyer la peau contaminée. Le désinfectant pour les mains peut contenir de l'alcool, augmentant ainsi l'absorption par la peau du fentanyl.
- Retirez les vêtements contaminés ou rincez-les.
- Avisez un(e) collègue. Surveillez de près l'apparition de signes d'une exposition aux opioïdes.

Quelle est la différence de posologie entre les doses intramusculaire et nasale de naloxone?

La dose IM contient 0,4 mg de naloxone tandis que la dose nasale contient 4 mg par application ou applicateur.

Quelles sont les précautions à prendre en présence présumée de drogues dangereuses?

Les pratiques de travail sécuritaire habituelles comprennent :

- Évaluer les dangers et les risques avant d'effectuer les
- activités. En cas d'incertitude, ne rien toucher ou manipuler.
- Avertir un(e) superviseur(e) lorsque c'est possible.
- S'éloigner de l'emplacement.
- Empêcher le produit d'être aéroporté ou vaporisé.
- Ne pas manger, boire, fumer ou utiliser la salle de bain en travaillant dans un endroit où il y a présence connue ou possible de fentanyl.
- Ne pas toucher ses yeux, sa bouche ou son nez après avoir touché une surface possiblement contaminée par du fentanyl.
- Savoir reconnaître une intoxication aux opioïdes sur soi-même et chez les autres

Que faire si je n'ai pas suivi de formation de RCR?

La *Loi sur les bons samaritains* protège toute personne qui intervient dans le cadre d'une urgence, qu'elle ait suivi une formation en secourisme ou non. Les personnes qui souhaitent aider une victime doivent suivre les étapes SAVE ME présentées dans le cadre de la formation sur l'intervention en cas d'intoxication aux opioïdes; après tout, une RCR sans formation est mieux qu'aucune tentative de RCR. Si vous n'avez pas suivi de formation de RCR, la meilleure approche est d'administrer la naloxone et de faire ce que dit l'opérateur(-trice) du 9-1-1. Cette personne pourra vous guider tout au long du processus si vous avez besoin d'aide.

Dois-je tout de même effectuer des ventilations pour la RCR pendant un sauvetage? J'ai appris dans un récent cours de premiers soins que ce n'était plus nécessaire.

Ambulance Saint-Jean considère que la RCR en pandémie de COVID-19 demeure la même et que l'étape de ventilation est essentielle et peut sauver une vie lors d'une situation d'urgence. Puisque la COVID-19 se transmet par des gouttelettes provenant du système respiratoire, Ambulance Saint-Jean vous conseille d'utiliser autant d'ÉPI que possible afin de vous protéger, vous et l'employé(e). Cela comprend l'utilisation de l'écran facial fourni dans la trousse de naloxone. Remarque : Les directives d'Ambulance Saint-Jean n'ont pas préséance sur les directives du service de santé local ou de votre organisation.

En quoi consistent les risques modérés dans le cadre de la manipulation de drogues?

Les risques modérés correspondent aux situations où la quantité de drogues est supérieure à ce qui est préemballé et distribué dans les rues.

- Porter un équipement de protection individuelle (ÉPI) bien ajusté.
- Avoir suivi une formation sur la façon de porter, d'utiliser et de retirer l'ÉPI. Le site
  - « FentanylSafety.com » recommande de porter les équipements suivants : Gants de nitrile (deux paires si possible)*
  - combinaison jetable*
  - Appareil d'épuration d'air ayant fait l'objet
  - d'un essai d'ajustement** Lunettes de protection ou de sécurité
- Toujours travailler avec un(e) coéquipier(-ière) en cas de manipulation de drogues présumées.

En quoi consistent les risques faibles dans le cadre de la manipulation de drogues?

Les risques faibles correspondent aux situations où les drogues sont sous forme de comprimés de moins de 1 g.

- Faire preuve de prudence dans la manipulation de drogues présumées.
- Porter un équipement de protection individuelle (ÉPI) bien ajusté. Avoir suivi une formation sur la façon de porter, d'utiliser et de retirer l'ÉPI. Le site Web FentanylSafety.com recommande :
  - Protection pour les poignets et les bras*, dont des gants de nitrile (si possible, port de gants épais ou de deux paires) et des manches longues, un manteau à l'épreuve de l'eau ou une combinaison jetable
  - Masque N95** ou appareil d'épuration d'air ayant fait
  - l'objet d'un essai d'ajustement Lunettes de protection ou de sécurité
- Ne pas goûter, toucher, ni sentir toute drogue présumée.

J'ai déjà suivi une formation sur l'administration de la naloxone par voie nasale. Comment puis-je obtenir simplement une trousse de vaporisateur nasal de naloxone?

Pour les commandes de trousse uniquement (sans formation), veuillez remplir le formulaire qui se trouve ici : https://forms.office.com/r/yq3z6FH4Dy

Où puis-je trouver de plus amples renseignements sur la législation de l'Ontario en matière de santé et de sécurité au travail?

Pour en savoir plus, veuillez visiter le site suivant : La naloxone sur le lieu de travail | ontario.ca

* REMARQUE : La protection pour les poignets ou les bras peut inclure un uniforme de service avec des manches, des manchons, une blouse ou une combinaison.
** REMARQUE : Le NIOSH recommande le port d'un masque de type N, R ou P100 dans des situations modérées de « soins préhospitaliers aux patients » et de « tâches courantes des forces de l'ordre ».

Il est possible d'outrepasser ces recommandations si le processus d'identification des dangers et d'évaluation des risques se révèle préoccupant. Peu importe le type d'ÉPI utilisé, il est essentiel d'avoir un programme d'ÉPI en place. Pour plus d'information au sujet des programmes d'ÉPI, veuillez consulter le document sur la conception d'un programme d'ÉPI efficace.

J'aimerais demander plusieurs trousses de vaporisateur nasal de naloxone.

Si vous souhaitez demander **plus d'une (1) trousse de vaporisateur nasal de naloxone pour un lieu de travail**, l'Ambulance Saint-Jean a établi avec les pharmacies RespectRX un partenariat **permettant d'acheter des trousses supplémentaires**.

Nous travaillons avec RespectRX depuis 2020 pour fournir des trousses de vaporisateur nasal de naloxone aux organisations d'aide aux sans-abri, aux agences de soutien de première ligne et aux collectivités mal servies.

Veuillez contacter RespectRX comme suit :
Courriel : orders@naloxonecare.com
Téléphone : 613-422-8136

Comment puis-je faire former plus de deux (2) employé(e)s dans des lieux de travail différents?

Si d'autres membres de votre personnel souhaitent suivre une formation, ils peuvent s'inscrire à notre cours en ligne à rythme libre :

Formation sur l'intervention en cas d'intoxication aux opioïdes : Cours en ligne formation sur l'intervention en cas d'intoxication aux opioïdes (Anglais) | Ambulance Saint-Jean Canada (sja.ca).

Quelles sont les exigences de la *Loi sur la santé et la sécurité au travail* (LSST) qui obligent les employeur(-euse)s à fournir de la naloxone sur les lieux de travail?

Les employeur(-euse)s doivent fournir une trousse de vaporisateur nasal de naloxone sur les lieux de travail lorsqu'ils (elles) ont connaissance, ou devraient raisonnablement avoir connaissance, des trois (3) scénarios suivants :

- L'un(e) des employé(e)s est à risque de faire une surdose d'opioïdes.
- L'un(e) des employé(e)s est à risque de faire une surdose d'opioïdes sur un lieu de travail où il (elle) effectue du travail pour l'employeur(-euse).
- Le risque est posé par un(e) employé(e) qui effectue du travail pour l'employeur(-euse).

***Si tous ces scénarios sont présents**, l'employeur(-euse) doit se conformer aux exigences de la LSST quant à la fourniture de naloxone sur les lieux de travail.
***Si l'un de ces scénarios n'est pas présent**, l'employeur(-euse) n'est pas tenu(e) de se conformer aux exigences de la LSST quant à la fourniture de naloxone sur les lieux de travail.

Ontario.ca

Quelles sont les exigences en matière de formation sur la naloxone dans le cadre des normes de la LSST?

Les employeur(-euse)s qui sont tenu(e)s de fournir des trousses de vaporisateur nasal de naloxone sur les lieux de travail doivent s'assurer que les employé(e)s responsables des trousses ont été formé(e)s. L'employeur(-euse) doit s'assurer que la formation satisfait à toutes les exigences. Cela inclut la formation permettant aux employé(e)s :

- de reconnaître une intoxication aux
- opioïdes; d'administrer de la naloxone;
- de se familiariser avec tous les dangers associés à l'administration de la naloxone.

Les employeurs(-euse)s ne sont pas tenu(e)s de faire appel à un(e) fournisseur(-euse) de formation particulier(-ière) pour se conformer aux exigences en matière de formation. Les employeur(-euse)s peuvent :

- donner la formation eux-mêmes
- (elles-mêmes); faire appel à un(e) fournisseur(-euse) de formation externe.

Si je n'ai pas d'adresse de livraison sécurisée pour la réception de la trousse de naloxone, où puis-je la faire expédier?

Sur notre formulaire d'inscription, une fois que vous avez choisi une date et une heure, vous pouvez indiquer l'adresse de votre bureau principal pour que les trousses y soient expédiées. L'équipe OWNT sera ainsi informée qu'il est possible que nous devions expédier plusieurs trousses de vaporisateur nasal de naloxone à une même adresse.

Où la trousse de vaporisateur nasal de naloxone doit-elle être conservée sur les lieux de travail?

Si un(e) employeur(-euse) est tenu(e) de fournir une trousse de vaporisateur nasal de naloxone sur les lieux de travail, il (elle) doit aussi veiller à ce que, chaque fois qu'il y a des employé(e)s sur les lieux de travail, la trousse soit sous la responsabilité d'un(e) employé(e) qui **travaille à proximité de la trousse et a reçu la *formation requise***.

La trousse doit être conservée à proximité du défibrillateur externe automatisé (DEA) ou de la trousse de premiers soins.

Les participant(e)s doivent-ils (elles) répondre à un questionnaire ou à une évaluation de l'apprentissage après cette formation?

Oui. Vous devrez répondre à un court questionnaire d'évaluation de l'apprentissage. Pour réussir le cours, vous devrez obtenir une note d'au moins 75 %. En cas d'échec, vous devrez répondre au questionnaire de nouveau.

Vais-je recevoir un certificat une fois que j'aurai terminé la formation sur l'OWNT?

Oui. Un certificat vous sera envoyé par courriel (à l'adresse indiquée lors de votre inscription) une fois que vous aurez terminé. Vous devrez obtenir une note d'au moins 75 % à l'évaluation (que vous effectuerez à la fin de la formation) pour recevoir le certificat.

Où puis-je obtenir une trousse de test de vaporisation nasale de naloxone pour m'exercer à administrer la naloxone sans en pulvériser accidentellement?

Vous pouvez demander un vaporisateur nasal de démonstration NARCAN en envoyant un courriel contenant vos coordonnées et votre adresse d'expédition à customerservicecanada@ebsi.com.

Puis-je utiliser les ressources de cette formation pour enseigner à d'autres personnes de mon lieu de travail?

Oui. Vous pouvez accéder à tout le contenu de ce cours au moyen de notre lien des ressources supplémentaires. N'hésitez pas à transmettre les connaissances acquises lors de la formation afin que davantage de personnes de votre lieu de travail soient prêtes à sauver des vies.

Après l'expiration de ma trousse de vaporisateur de naloxone dans deux ans, où vais-je pouvoir obtenir une autre trousse en dehors du cadre de ce programme?

Vous pouvez commander des trousses supplémentaires de vaporisateur nasal de naloxone auprès de n'importe quel(le) fournisseur(-euse) tiers(-ierce). Vous trouverez ci-dessous un(e) fournisseur(-euse) recommandé(e) pour l'achat de trousses supplémentaires :

RespectRX Pharmasave :
Courriel : orders@naloxonecare.com
Téléphone : 613-422-8136

Est-ce que mon certificat de formation en matière de vaporisation nasale de naloxone a une date d'expiration? Vais-je devoir suivre à nouveau cette formation?

Actuellement, le certificat de formation sur la naloxone n'a pas de date d'expiration. Toutefois, nous vous recommandons de suivre un cours d'appoint tous les deux ou trois ans afin de vous assurer que vos compétences et vos connaissances sont à jour quant au traitement des intoxications aux opioïdes. Nous vous recommandons aussi de vous référer aux étapes SAVE ME.

Que se passera-t-il si l'un(e) des deux employé(e)s formé(e)s quitte notre lieu de travail? Puis-je former une autre personne en cas de départ de l'un(e) de ces employé(e)s?

Votre lieu de travail répond aux exigences de la LSST, puisqu'au moins une personne formée et une trousse de vaporisateur nasal de naloxone s'y trouvent. Conformément aux instructions du gouvernement de l'Ontario, nous ne pouvons former que deux employé(e)s par lieu de travail, même si l'un(e) d'entre eux (elles) quitte le milieu de travail. Les autres membres du personnel peuvent suivre notre formation en ligne à rythme libre sur l'intervention en cas d'intoxication par les opioïdes ici : Cours en ligne formation sur l'intervention en cas d'intoxication aux opioïdes (Anglais) | Ambulance Saint-Jean Canada (sja.ca).

Quelle est la durée de validité de la formation?

Actuellement, il n'y a pas d'exigences formelles concernant le recyclage de la formation sur l'administration de la naloxone par voie nasale. Conformément aux exigences de renouvellement des cours de secourisme et de réanimation cardio-pulmonaire, nous vous recommandons de rafraîchir vos connaissances et votre formation sur l'administration, les risques et les défis liés à l'administration, ainsi que sur les signes et les symptômes, tous les 2 ou 3 ans.