



TM

St. John Ambulance

FORMATION ONTARIENNE POUR LA NALOXONE SUR LE LIEU DE TRAVAIL

INTRODUCTION

Bienvenue!

Présentations

Quel est votre nom?

Quel est votre emploi?

Qu'espérez-vous apprendre aujourd'hui?

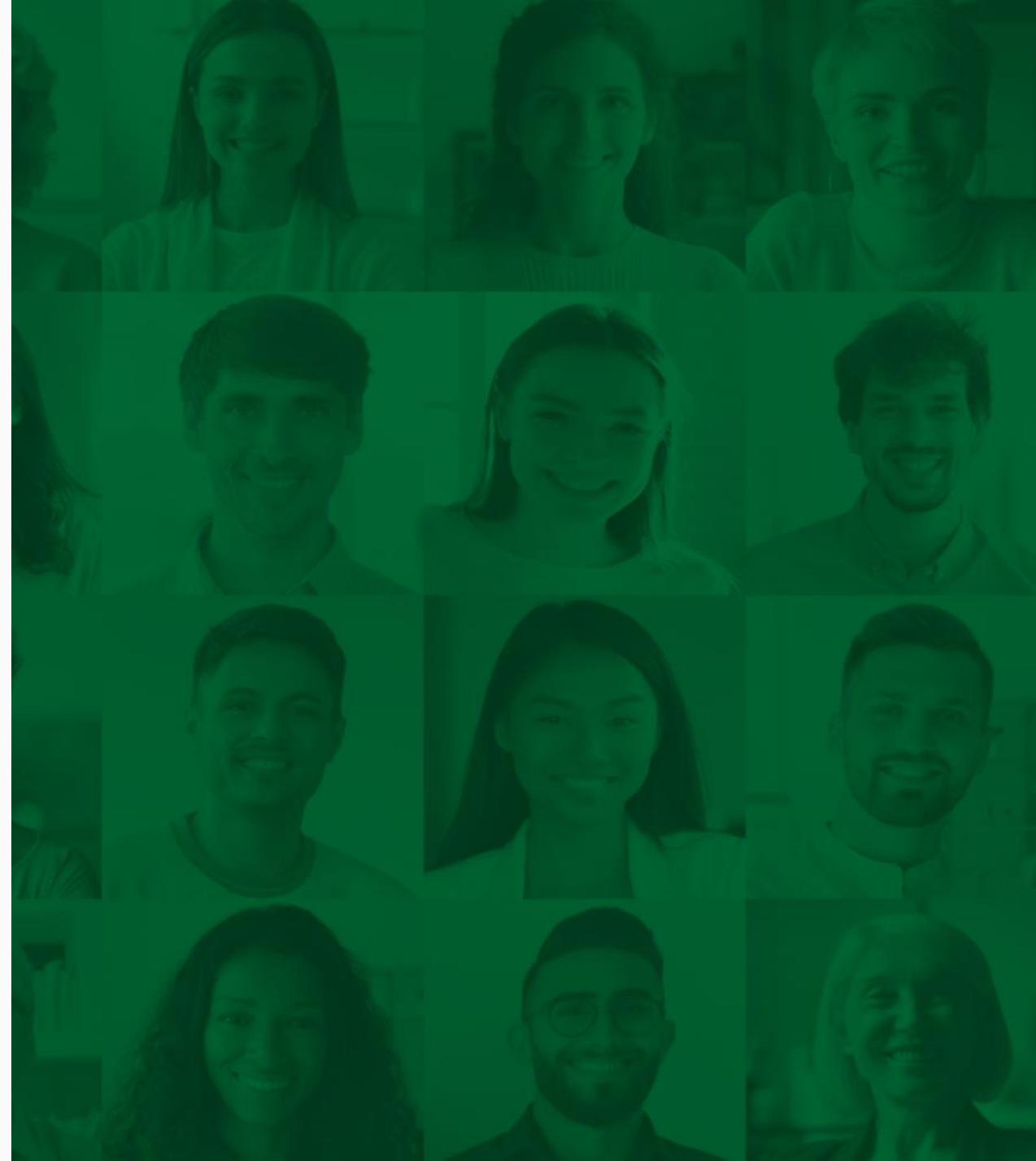
Avant de commencer

Espace sécuritaire

Sujets sensibles

Écoute active

Commençons!



Reconnaissance des terres autochtones

**Prenons un moment pour reconnaître l'histoire de l'Amérique
du Nord et de ses peuples d'origine au moyen de leur
coutume d'accueil sur les terres autochtones.**

OBJECTIFS DU COURS

Conformément à la Loi sur la santé et la sécurité au travail, après avoir terminé ce cours, vous saurez comment :

- 1 Définir la réduction de la stigmatisation liée aux drogues et des méfaits**

- 2 Reconnaître une urgence liée à une intoxication aux opioïdes**

- 3 Administrer de la naloxone en suivant les étapes SAVE ME et déterminer les complications et les dangers potentiels**

- 4 Réfléchir aux pratiques exemplaires en matière de soins personnels**

MODULE 1 :
DÉFINIR LA RÉDUCTION DE LA
STIGMATISATION LIÉE AUX
DROGUES ET DES MÉFAITS



Dr. Glenn Doyle
@DrDoyleSays

You don't just "treat addiction."

You end up treating anxiety, depression, PTSD, loneliness, rage, despair, toxic secrets, regret, undiagnosed head trauma, untreated ADHD.

Then you realize addiction is often someone's best attempt to cope when they don't see other options.

1:01 PM · 10/7/20 · [Twitter Web App](#)

LE TRAUMATISME PEUT ÊTRE LA DROGUE D'INTRODUCTION

S'automédicament avec des substances est souvent le résultat d'expériences négatives durant l'enfance (ENE) ou de traumatismes non traités.

STIGMATISATION SYSTEMIQUE

- **Stéréotypes**
- **Étiquettes**
- **Discrimination**
- **Modification de notre perception des autres**
- **Influence le traitement de certains groupes**



LANGAGE CENTRÉ SUR LA PERSONNE

Il est important d'intégrer un langage qui reconnaît la personne plutôt qu'une étiquette.

PLUTÔT QUE :	DITES :
Drogué	<ul style="list-style-type: none">• Personne ayant des troubles de consommation de substances• Personne ayant des troubles liés à l'utilisation d'opioïdes (TUO), ou patient(e)• Termes que les personnes utilisent pour s'identifier• Consommateur(-trice) de drogues
Toxicomane, junkie	
Ancien(ne) accro	
Surdose de médicaments ou de drogues	<ul style="list-style-type: none">• Intoxication aux drogues





RÉDUCTION DES MÉFAITS

ESSAYER D'ÊTRE PRAGMATIQUE

- **Quelles sont les pratiques réalistes de réduction des méfaits au sein de votre organisation?**
- **La politique cause-t-elle plus de tort?**
- **Quelle est la voie de la moindre résistance pour aider les personnes?**





LOI SUR LES BONS SAMARITAINS

Si vous ou quelqu'un d'autre appelez le 9-1-1 pour obtenir de l'assistance médicale, vous ne serez pas

- **Simple possession d'une substance illégale (drogues)**
- **Bris des conditions relatives à la simple possession de substances illégales (drogues) dans les situations suivantes :**
 - **Mise en liberté provisoire**
 - **Ordonnance de probation**
 - **Peine d'emprisonnement avec sursis**
 - **Libération conditionnelle**
- **Cela s'applique aux employé(e)s qui administrent volontairement de la naloxone sur les lieux de travail dans le cadre d'une intervention d'urgence en raison d'une intoxication aux opioïdes.**

TROIS SIGNES COURANTS DE PROBLÈMES DE DÉPENDANCE À UNE SUBSTANCE

Si vous remarquez qu'un(e) employé(e) ou collègue agit différemment ou a des problèmes dans divers aspects de sa vie, il se peut qu'il ou elle soit aux prises avec des problèmes de consommation de substances, comme les drogues ou l'alcool. Voici quelques symptômes à surveiller :

Changements de personnalité

- Isolation de sa famille et de ses ami(e)s
- Changements extrêmes de comportement et d'humeur
- Troubles de la mémoire et de la concentration
- Perte d'intérêt pour les activités qu'il ou elle appréciait auparavant



Changement aux habitudes quotidiennes

- Consommation de substances plus fréquente ou en solitaire
- Dépenses d'argent plus élevées pour la drogue et l'alcool
- Consommation de drogues ou d'alcool dès le matin ou au travail
- Fréquence de consommation de substances non révélée



Difficulté à gérer sa vie

- Diminution des performances au travail
- Diminution de l'état de santé
- Relations tendues
- Faible estime de soi



Loi sur la santé et la sécurité au travail (LSST)

Les exigences de la LSST en matière de naloxone ne s'appliquent pas à TOU(TE)S les employeur(-euse)s, mais certain(e)s doivent s'y conformer...

- Les employeur(-euse)s **DOIVENT** fournir une trousse de vaporisateur nasal de naloxone s'ils (elles) ont connaissance de l'un des scénarios suivants :
 - L'un(e) des employé(e)s est à risque de subir une intoxication aux opioïdes.
 - L'un(e) des employé(e)s est à risque de subir une intoxication 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).

À partir du 1er juin 2023, cette loi garantira la disponibilité de la naloxone sur certains lieux de travail.

- **Malgré ces exigences de la LSST, les employeur(-euse)s peuvent choisir la manière de gérer les cas d'affaiblissement des facultés des employé(e)s dus aux drogues ou à l'alcool qui sont susceptibles de créer un risque en matière de sécurité sur les lieux de travail.**

Mythes et réalités sur les opioïdes

VÉRIFIEZ VOS CONNAISSANCES

Sélectionnez VRAI ou FAUX pour chaque question lorsque l'option s'affiche à votre écran.

- 1. Toucher à du fentanyl peut provoquer une intoxication aux opioïdes, un coma ou la mort.**
- 2. Si j'administre la naloxone de manière incorrecte, je pourrais blesser la victime.**
- 3. La naloxone peut provoquer une réaction violente chez une personne qui vient de consommer un opioïde.**
- 4. Appeler le 9-1-1 est la meilleure (et la seule) option dans une situation d'intoxication.**



Mythes et réalités sur les opioïdes

Mythes	Réalités
Toucher à du fentanyl peut provoquer une intoxication aux opioïdes, un coma ou la mort.	Le fentanyl en poudre qui se retrouve accidentellement sur vos vêtements ou vos mains n'est pas dangereux, sauf s'il entre en contact avec une muqueuse, comme les yeux, le nez ou la bouche.
Si j'administre la naloxone de manière incorrecte, je pourrais blesser quelqu'un.	Aucun cas de blessure ou de décès lié à l'administration de naloxone n'a été signalé. La naloxone n'aura aucun effet sur une personne qui n'a pas consommé d'opioïdes.
La naloxone peut provoquer une réaction violente chez une personne qui vient de consommer un opioïde.	Seule une très petite minorité de personnes aura une réaction extrême après avoir reçu de la naloxone.
Appeler le 9-1-1 est la meilleure (et la seule) option dans une situation d'intoxication.	Ne vous contentez pas d'appeler le 9-1-1. Lorsqu'une personne cesse de respirer, des lésions cérébrales peuvent survenir après seulement trois à cinq minutes. L'administration de la naloxone et la ventilation peuvent sauver des vies.

MODULE 2 :
RECONNAÎTRE UNE URGENCE LIÉE À
UNE INTOXICATION AUX OPIOÏDES

Si une crise liée aux opioïdes survient sur les lieux de travail, assurez-vous de connaître...

Les exigences en matière de formation

- **Les employé(e)s qui administrent de la naloxone doivent être formé(e)s de façon à pouvoir :**
 - **Reconnaître une intoxication aux opioïdes**
 - **Administer la naloxone**
 - **Déterminer les complications et les dangers qui peuvent survenir lors de l'administration de la naloxone**

L'emplacement de la trousse de vaporisateur nasal de naloxone

- **La trousse de vaporisateur nasal de naloxone doit toujours rester sous la responsabilité d'un(e) employé(e) qui travaille à proximité de la trousse et qui a reçu la formation nécessaire décrite ci-dessus pour administrer la naloxone.**



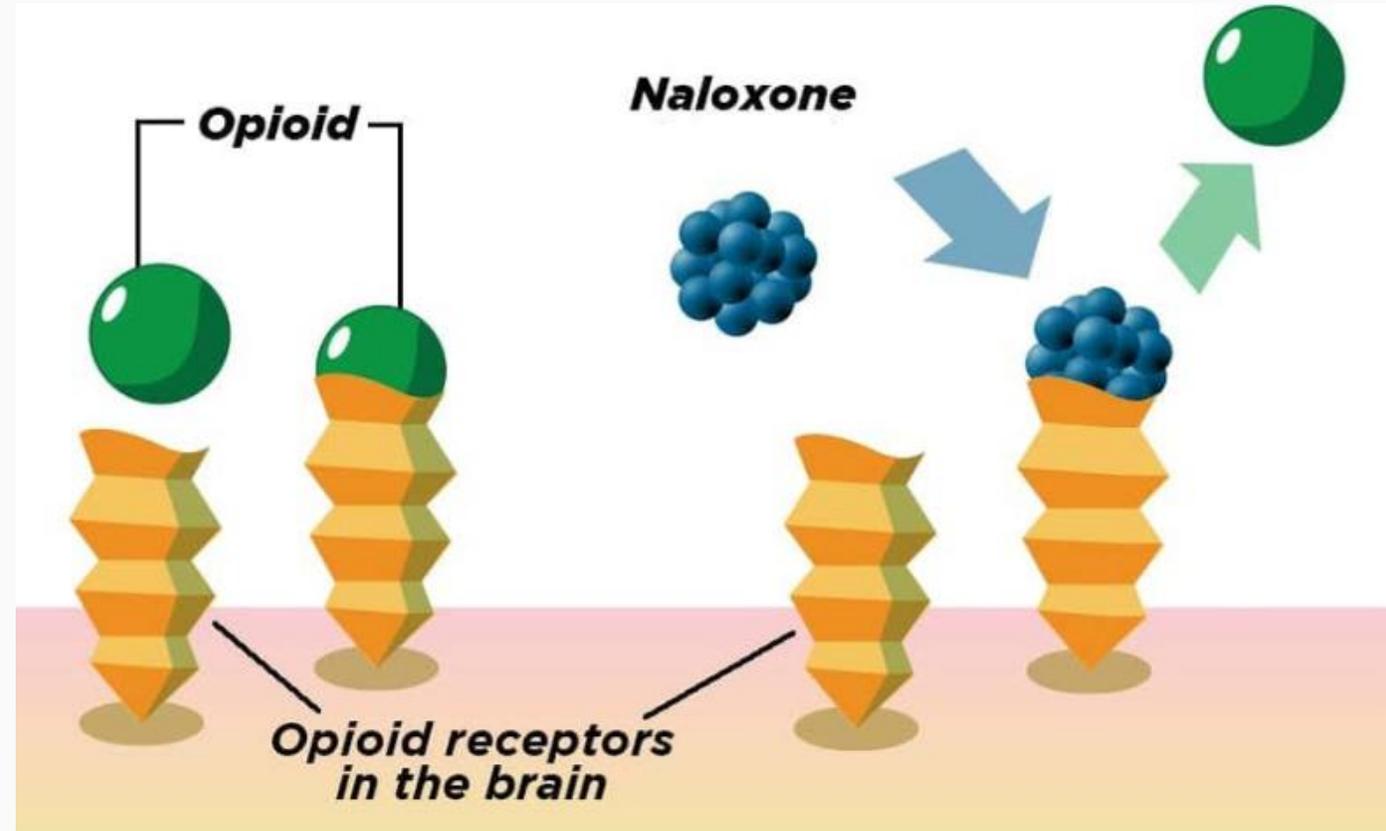
QU'EST-CE QU'UNE INTOXICATION AUX OPIOÏDES?

Une intoxication aux opioïdes se produit quand une quantité toxique d'un médicament, ou d'une combinaison de médicaments, surcharge le corps.

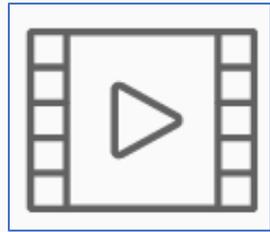


COMMENT LA NALOXONE AGIT-ELLE?

Une intoxication aux opioïdes se produit quand une quantité toxique de drogue, ou une combinaison de drogues, surcharge le corps.



COMMENT LA NALOXONE AGIT-ELLE?



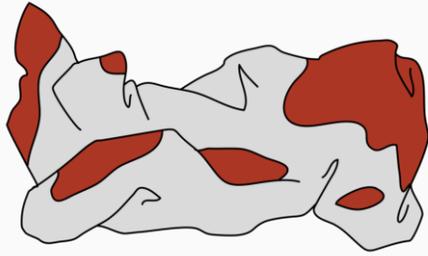
Cliquez ici pour
lancer la vidéo.



How naloxone works.mp4



Évaluez les risques sur les lieux de travail.



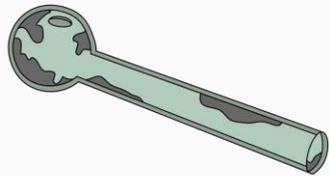
Fluides corporels



Collègues



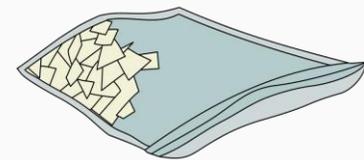
Blessures à la tête et au cou



Pipes

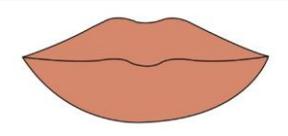
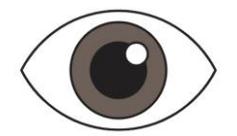


Objets tranchants ou pointus



Drogues

SIGNES ET SYMPTÔMES D'UNE INTOXICATION

	Intoxication typique – héroïne ou fentanyl	Intoxication dissociative/grave – carfentanil ou nitazènes	Intoxication atypique/légère – benzodiazépines ou tranquillisants
Bouche 	<ul style="list-style-type: none"> PANDC : coloration grise ou violette des lèvres Personnes blanches : coloration bleue, violette ou foncée des lèvres 	<ul style="list-style-type: none"> PANDC : coloration grise ou violette des lèvres Personnes blanches : coloration bleue, violette ou foncée des lèvres Mâchoire fermée, bien serrée Lèvres serrées contre la bouche 	<ul style="list-style-type: none"> PANDC : coloration grise ou violette des lèvres Personnes blanches : coloration bleue, violette ou foncée des lèvres
Doigts 	<ul style="list-style-type: none"> PANDC : coloration grise ou violette des ongles Personnes blanches : coloration bleue, violette ou foncée des ongles 	<ul style="list-style-type: none"> PANDC : coloration grise ou violette des ongles Personnes blanches : coloration bleue, violette ou foncée des ongles 	<ul style="list-style-type: none"> PANDC : coloration grise ou violette des ongles Personnes blanches : coloration bleue, violette ou foncée des ongles
Yeux 	<ul style="list-style-type: none"> Pupilles en tête d'épingle (micropupilles) 	<ul style="list-style-type: none"> Pupilles en tête d'épingle (micropupilles) 	<ul style="list-style-type: none"> Pupilles en tête d'épingle (micropupilles)
Corps 	<ul style="list-style-type: none"> Mou Respiration lente, irrégulière ou inexistante (il s'écoule de 5 à 10 secondes entre chaque respiration) Gargouillements ou ronflements profonds – respiration laborieuse Perte de connaissance ou évanouissement (impossibilité de réveiller la personne) 	<ul style="list-style-type: none"> Respiration lente, irrégulière ou inexistante (il s'écoule au moins de 5 à 10 secondes entre chaque respiration) Gargouillements ou ronflements profonds – respiration laborieuse Perte de connaissance ou évanouissement (impossibilité de réveiller la personne) Muscles fléchis et tendus Apparence semblable à la rigidité cadavérique 	<ul style="list-style-type: none"> Respiration lente, irrégulière ou inexistante (il s'écoule au moins de 5 à 10 secondes entre chaque respiration) Gargouillements ou ronflements profonds – respiration laborieuse Perte de connaissance ou évanouissement (impossibilité de réveiller la personne) L'hypoxie réapparaît lorsque les effets de la naloxone se dissipent, et la respiration devient inadéquate ou non existante.



CONTENU DE LA TROUSSE

- 1 étui rigide
- 2 doses de naloxone pour vaporisateur nasal
- 1 masque de protection
- 1 paire de gants sans latex
- 1 carte indiquant que vous avez reçu une formation sur l'administration de naloxone
- 1 feuillet d'instructions

COMMENT ADMINISTRER DE LA NALOXONE PAR VOIE NASALE



RETIREZ le dispositif
de son emballage.



PLACEZ et maintenez
l'extrémité de la buse
dans une des
narines.



APPUYEZ fermement
sur le piston pour
libérer la dose.

FACTEURS DE COMPLICATION

La naloxone ne semble pas agir

- La dose a été administrée trop tard, alors que le cœur de l'employé(e) a déjà cessé de battre.
- Il n'y a pas d'opioïdes dans le système de l'employé(e).
- Les opioïdes sont trop puissants et nécessitent une dose plus élevée de naloxone.
- La première dose a été administrée incorrectement.
- La narine de la victime était obstruée, ce qui a entraîné l'écoulement du médicament.

Surmonter les difficultés liées aux employé(e)s

- Éviter le syndrome de sevrage
- Les victimes présument qu'elles peuvent gérer la dose qu'elles ont prise.
- Les victimes veulent qu'on les laisse seules.
- Ces personnes sont fortement intoxiquées à quelque chose d'autre et vous n'en savez pas plus.
- Elles viennent juste de dépenser leurs derniers dollars pour cette substance et elles veulent en profiter.

Le consentement

- Sensibilisation et éducation
- Consentement implicite

Un(e) collègue vient de vivre un traumatisme en temps réel. Agissez en conséquence.



MODULE 3 :
ÉTAPES DU SAUVETAGE
(SAVE ME)

ÉTAPES SAVE ME

Faites un examen des lieux pour vous assurer que la zone est sûre,
puis effectuez les étapes **SAVE ME**:



S - Stimuler

Tapez le pied de la victime, criez et appelez les SMU.



M - Médicament

Préparez et donnez une dose de naloxone, si elle est disponible et que vous êtes formé(e). Effectuez ensuite la RCR pendant deux à trois minutes.



A - Air

Dégagez les voies respiratoires



E - Évaluer de Nouveau

A) Si l'employé(e) commence à respirer, placez-le (la) en position de récupération et continuez à le (la) surveiller de près jusqu'à l'arrivée des SMU.



V - Ventiler

Effectuez une ventilation toutes les cinq secondes en vous assurant que la poitrine se soulève. Effectuez cinq ventilations en tout.

B) S'il n'y a aucune réaction, continuez la RCR. La naloxone devrait agir dans un délai de deux à trois minutes. Si ce n'est pas le cas, administrez une autre dose de naloxone et continuez la RCR.



E - Évaluer

Ces étapes sont-elles efficaces?



Si l'employé(e) commence à respirer, placez-le (la) en position de récupération et continuez à le (la) surveiller de près jusqu'à l'arrivée des SMU.

S - STIMULER L'EMPLOYÉ(E)

Si l'employé(e) est inconscient(e) ou hoche lourdement la tête, essayez de le (la) réveiller par une stimulation verbale ou physique.

Stimulation verbale

- Dites son nom (si vous le connaissez).
- Entamez une conversation en parlant le plus fort possible, par exemple en disant « *Je vais appeler le 9-1-1* » ou « *Je vais vous administrer de la naloxone* ».

Si la stimulation verbale n'entraîne aucune réaction, essayez de le (la) réveiller par une stimulation physique.

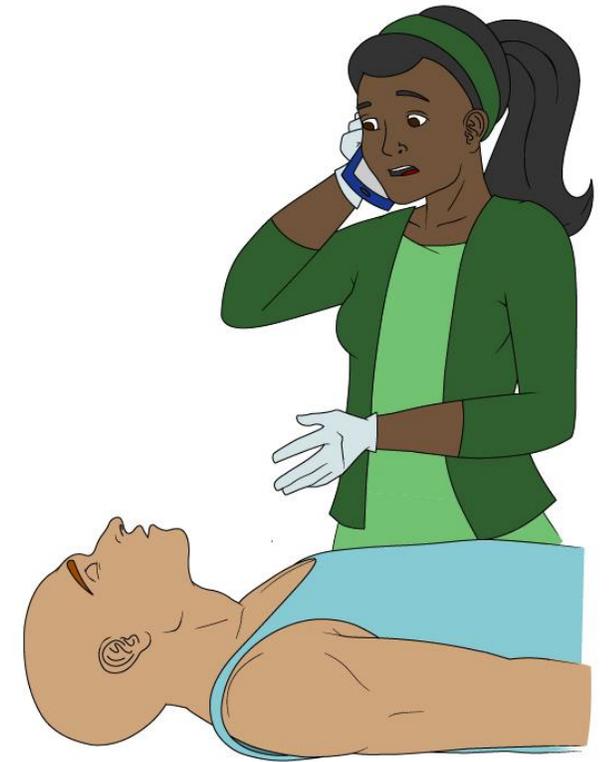
Stimulation physique

- Passez votre poing sur sa clavicule.
- Tapez ou frappez son pied avec le vôtre.
- Pincez l'arrière du bras.



APPELEZ LE 9-1-1

- Fournissez les renseignements suivants au (à la) répartiteur(-trice) :
 - L'endroit exact où vous vous trouvez avec l'employé(e)
 - Tous les signes et symptômes que vous pouvez observer
 - Si vous soupçonnez une intoxication (p. ex., en présence de drogues sur la scène)
 - L'étape du processus d'administration de naloxone que vous venez d'effectuer
- Évitez de poser un diagnostic, si possible. Lorsque les SMU arrivent :
 - Donnez-leur le plus possible de détails.
 - N'utilisez pas des termes comme « surdose », ne tentez pas de déterminer quel type de drogue a été consommé et ne faites aucune supposition quant à la situation.



ENSUITE, EFFECTUEZ LES ÉTAPES SAVE ME RESTANTES.

A - Voies respiratoires (Airway)

- Vérifiez la position de l'employé(e).
- Effectuez une évaluation initiale.
- Dégagez les voies respiratoires.
- Vérifiez la respiration de l'employé(e).

V - Ventiler

- Mettez en place l'écran facial.
- Pincez le nez de l'employé(e) avec votre main libre, puis posez vos lèvres de façon étanche sur l'écran, au-dessus de ses lèvres.
- Donnez une ventilation toutes les cinq secondes en vous assurant que la poitrine se soulève. Effectuez ce cycle cinq fois (cinq ventilations au total).

E - Évaluer

- Déterminez si la respiration de sauvetage ou la RCR aide l'employé(e).



A - Air

Dégagez les voies respiratoires



V - Ventiler

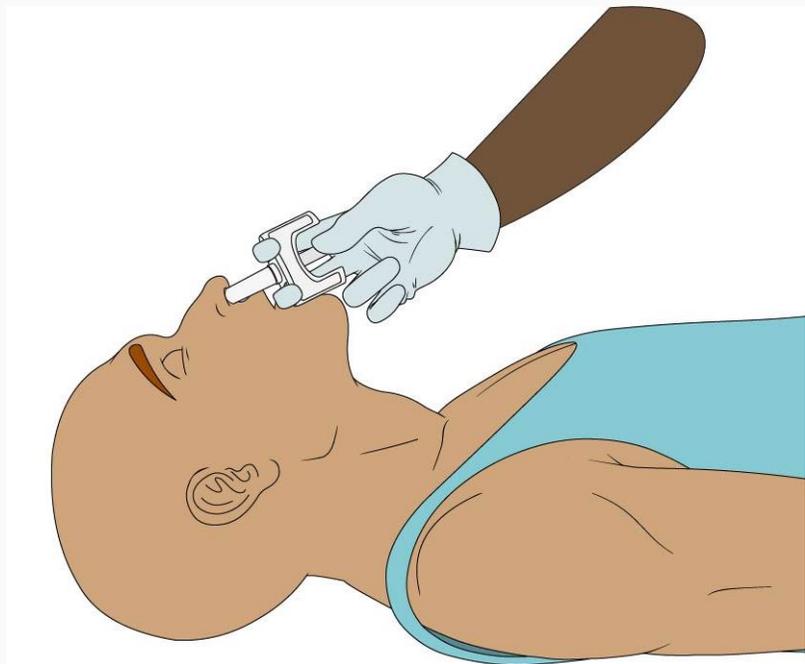
Effectuez une ventilation toutes les cinq secondes en vous assurant que la poitrine se soulève. Effectuez cinq ventilations en tout.



E - Évaluer

Ces étapes sont-elles efficaces?

M – MÉDICAMENT COMMENT ADMINISTRER DE LA NALOXONE PAR VOIE NASALE



RETIREZ le dispositif de son emballage.



PLACEZ et maintenez l'extrémité de la buse dans une des narines.



APPUYEZ fermement sur le piston pour libérer la dose.



COMMENT ADMINISTRER DE LA NALOXONE PAR VOIE NASALE – MARK BARNES, PHARMACIEN

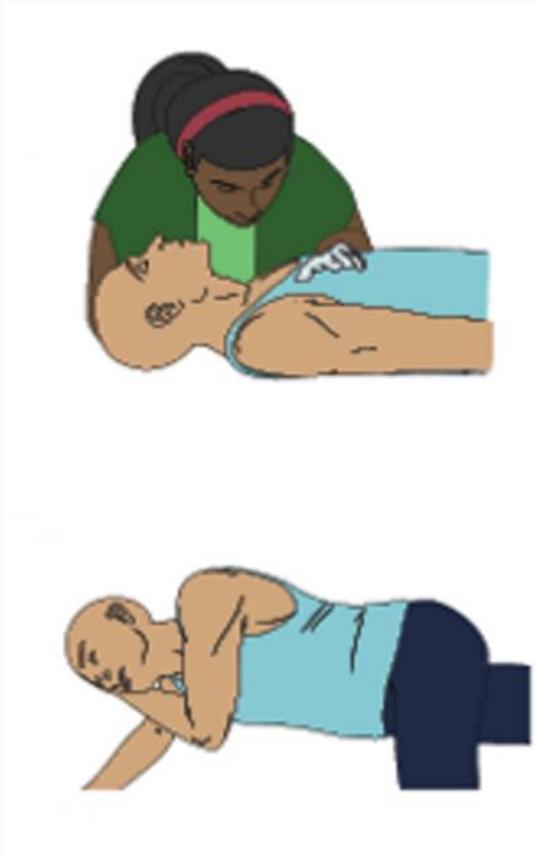


Cliquez ici pour
lancer la vidéo.

How to administer nasal naloxone FR.mp4



E – ÉVALUER DE NOUVEAU : SIGNES D'EFFICACITÉ DE LA NALOXONE



- A) Si l'employé(e) commence à respirer, placez-le (la) en position de récupération et continuez à le (la) surveiller de près jusqu'à l'arrivée des SMU.**
- B) S'il n'y a aucune réaction, continuez la RCR. La naloxone devrait agir dans un délai de deux à trois minutes. Si ce n'est pas le cas, administrez une autre dose de naloxone et continuez la RCR.**

Si l'employé(e) commence à respirer, placez-le (la) en position de récupération et continuez à le (la) surveiller de près jusqu'à l'arrivée des SMU.



SIGNES D'EFFICACITÉ DE LA NALOXONE :

- Les pupilles reprennent leur taille normale
- La peau reprend sa couleur normale
- Le rythme respiratoire s'accélère
- L'employé(e) commence à se réveiller
- Symptômes de sevrage potentiels

RÉVISION : ÉTAPES SAVE ME

S

Stimuler : Criez, pincez et appelez les SMU

A

Air : Dégagez les voies respiratoires

V

Ventiler : Effectuez une ventilation toutes les cinq secondes en vous assurant que la poitrine se soulève. Effectuez cinq ventilations en tout.

E

Évaluer : Ces étapes sont-elles efficaces?

M

Médicament : Préparez et donnez une dose de naloxone, si elle est disponible et que vous êtes formé(e). Effectuez ensuite la RCR pendant deux à trois minutes.

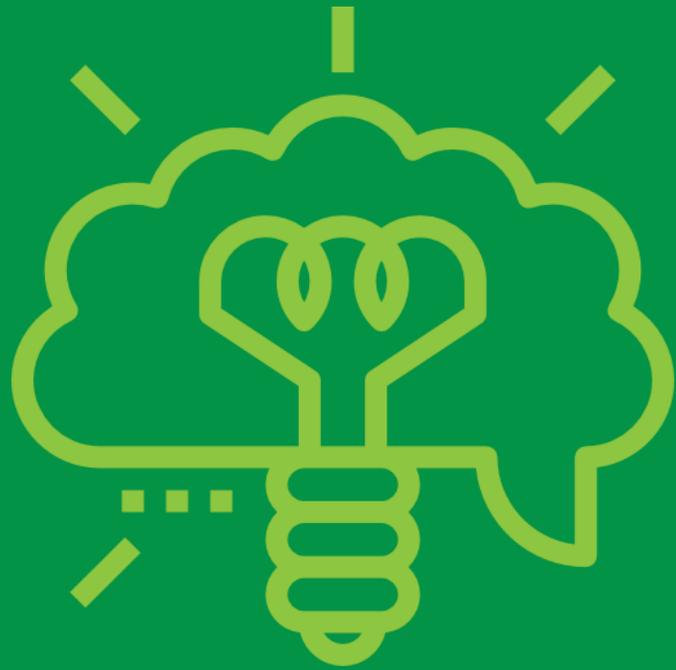
E

Évaluer : Est-ce que la naloxone a aidé? Vous devriez remarquer une amélioration après 2 ou 3 minutes

Administrez une autre dose de naloxone par voie nasale si aucune amélioration n'est observée dans les 2 à 3 minutes après la première dose – poursuivez la RCR!



MODULE 4:
PRATIQUES DE SOINS
PERSONNELS



**Quand les résultats ne
sont pas ceux escomptés**

ÊTRE GENTIL(LE) AVEC SOI-MÊME

Vous avez fait tout ce que vous pouviez, mais c'était hors de votre contrôle. Que faire maintenant?

Meilleures pratiques rapides

- **Débriefage**
- **Programme d'aide aux employés**
- **Prendre du temps et du recul**
- **S'appuyer sur sa collectivité**
- **Élaborer un plan de soins personnels**

Qu'est-ce qu'un plan de soins personnels?

- **Un guide judicieusement conçu et mobilisé intentionnellement pour favoriser la guérison**
- **Une feuille de route pour aider votre réseau de soutien à répondre à vos besoins**
- **Un guide de référence pour répondre à vos besoins sous la contrainte**



PLAN DE SOINS PERSONNELS

- **Comment savez-vous que vous êtes contrarié?**
- **Quand vous êtes contrarié, que pouvez-vous faire qui serait bon pour vous?**
- **Qui sont les personnes à contacter si vous avez besoin de soutien?**
- **Quelles sont les choses affirmatives à dire au lieu de vous jeter vous-même la pierre?**
- **Quelles sont les personnes et les choses à éviter lorsque vous traversez une période difficile?**
- **Qui voulez-vous pour vous soutenir pour ce plan?**



SOUTIEN EN SANTÉ MENTALE

- **Association canadienne pour la santé mentale**
- **Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH)**
- **Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être**
 - Elle est offerte à tous les peuples autochtones au Canada qui ont des besoins urgents en matière de services d'intervention en cas de crise. Composez le **1 855 242-3310** (sans frais) ou utilisez le service de clavardage de la Ligne d'écoute d'espoir pour le mieux-être.
- **Jeunesse, J'écoute**
 - Composez le **1 800 668-6868** (sans frais) ou envoyez « **CONNECT** » par texto au **686868**. Les services sont offerts en tout temps aux Canadien(ne)s âgé(e)s de **5 à 29 ans** qui souhaitent obtenir de l'aide auprès de conseiller(-ère)s professionnel(le)s de manière confidentielle et anonyme.





St. John Ambulance

SAVING LIVES
at work, home and play

Sondage à remplir après la formation

Nous souhaitons connaître votre opinion!

**Votre participation est volontaire, et vos réponses demeureront confidentielles.
Veuillez balayer le code QR ou cliquer sur le lien dans le clavardage.**



**Répondre à ce sondage nécessite
environ cinq minutes.**

Évaluation

ÉVALUATION DE L'APPRENANT(E)

Vous devez obtenir une note d'au moins 75 % à cette évaluation pour recevoir votre certificat. Pour toute mesure d'adaptation dont vous pourriez avoir besoin, veuillez envoyer un message privé à l'instructeur(-trice). Pour accéder à cette évaluation, veuillez balayer le code QR ci-dessous :



Les participant(e)s peuvent aussi accéder à l'évaluation au moyen de l'URL suivante :

<https://www.flexiquiz.com/SC/N/OWNT>





St. John Ambulance

Merci de votre participation

Ce cours a été financé par une contribution du Ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles du Ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences.

© Prieuré du Canada de l'Ordre très vénérable de l'Hôpital de Saint-Jean de Jérusalem, 2023.
TOUS DROITS RÉSERVÉS.

Aucune partie de la présente publication ne peut être reproduite, stockée dans un système électronique d'extraction, ni transmise, sous quelque forme que ce soit ni par aucun procédé électronique ou mécanique, y compris la photocopie, l'enregistrement ou autrement, sans le consentement écrit préalable du détenteur du droit d'auteur.

OWNT@sja.ca