

Prise en charge de surdose et utilisation de la naloxone dans la communauté en contexte de COVID-19

Principes directeurs

- Certaines manœuvres de réanimation cardiaque sont considérées à risque de générer des aérosols, notamment la ventilation et l'intubation et sont réservées au personnel expérimenté et autorisé vêtu des équipements de protection contre les aérosols et les contacts (masque N95, protection oculaire, gants, blouse).
- Toute personne en arrêt cardiorespiratoire (ACR) devrait être considérée comme une personne potentiellement à risque de transmettre l'infection.
- Avec le matériel de protection adéquat (masque de procédure et protection oculaire), le massage cardiaque et la défibrillation devraient être réalisés indépendamment du risque d'infection du patient à la COVID-19, puisque ces manœuvres sont moins à risque de produire des aérosols.

Voici quelques recommandations à mettre de l'avant pour empêcher le contact avec des gouttelettes et le développement d'aérosols lors de l'utilisation de la naloxone.

- 1) Appeler le 911, mentionner si l'urgence se trouve en zone chaude ou froide, le cas échéant. Garder le téléphone ouvert en main libre en continu pour un suivi de l'évolution avec le répartiteur. Suivre les instructions jusqu'à l'arrivée des techniciens ambulanciers.
- 2) Se couvrir la bouche et le nez avec un masque de procédure et mettre une protection oculaire (lunette ou visière).
- 3) Mettre les gants.
- 4) Mettre un masque de procédure à la personne. Si un masque n'est pas à la portée de l'intervenant, celui-ci peut mettre un linge ou un vêtement pour couvrir la bouche et le nez du patient.
- 5) Administrer une première dose de naloxone (intramusculaire ou intranasale). *
- 6) Commencer les compressions thoraciques.

Le massage cardiaque et la défibrillation devraient être réalisés indépendamment du risque d'infection du patient à la COVID-19, puisque ces manœuvres sont moins à risque de produire des aérosols.

- 7) Après 3 minutes, si la personne ne se réveille pas, administrer une deuxième dose.

Après l'intervention :

Enlever les gants et se laver les mains.

Retirer la protection oculaire.

Enlever le masque et se laver les mains.

* La naloxone intranasale est maintenant considéré à très faible risque de transmission.

**** En l'absence de masque et de protection oculaire :**

Si la personne en surdose est une personne avec qui vous vivez ou une partenaire sexuelle, le risque de contracter la COVID-19 n'est pas augmenté.

Si la personne en surdose n'est pas une personne que vous côtoyez régulièrement, le risque de contracter la COVID-19 est accentué.

**** La ventilation avec un masque de poche est à éviter ; elle doit se faire en présence de deux personnes habiletés à faire cette manœuvre.**

Sources :

MSSS, *protocole de réanimation simplifié de la COVID-19*. 29 mai 2020.

Disponible à : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-210-37W.pdf>

MSSS, *Bulletin clinique COVID-19*. 27 mai 2020.

Disponible à : https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/coronavirus-2019-ncov/BC-SPU-COVID-19-Chaine_de_survie_2020-05-28.pdf