

FORMULAIRE DE REMISE DE TROUSSE DE NALOXONE

Transmettre à la santé publique du CIUSSS-de-l'Est-de-l'Île-de-Montréal :

declaration.naloxone.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

Identification du professionnel distributeur	
Nom :	Fonction :
Direction/programme-service :	Téléphone :
Informations sur la personne qui a reçu la trousse	
Âge et genre de la personne à qui la trousse a été remise : Âge : environ _____ ans Genre : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre	
Informations sur la distribution	
Date de la remise : _____ / _____ / _____ <small>Année Mois Jour</small>	Heure approximative : _____ h _____ <small>Format 24 h</small>
Lieu de la remise : <input type="checkbox"/> Établissement CEMTL _____ (précisez lequel) <input type="checkbox"/> Résidence privée <input type="checkbox"/> Lieu public intérieur <input type="checkbox"/> Lieu public extérieur <input type="checkbox"/> Autre _____ (précisez lequel)	
Ville/Quartier : _____	
Nombre de trousses remises : <input type="text"/>	Enseignement donné sur l'utilisation de la naloxone : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

NOTES EXPLICATIVES

À qui sont destinées prioritairement les trousses de naloxone?

Voici la liste des individus à risque de surdose d'opioïdes et les groupes prioritaires pour les programmes de naloxone :

- Individus qui ont reçu des soins médicaux récents pour intoxication/surdose d'opioïdes;
- Individus avec histoire suspectée ou confirmée de consommation d'héroïne ou d'opioïdes non médicaux;
- Individus qui reçoivent de fortes doses d'opiacés sur ordonnance (>100 mg/j équivalent de morphine);
- Patients qui reçoivent une ordonnance de méthadone (*opioïd naive patient*);
- Individus avec antécédents de dépendance aux opioïdes et sortant de prison;
- Individus avec antécédents de dépendance aux opioïdes et sortant d'une période d'abstinence obligatoire (hospitalisation, etc.) ou d'un programme de désintoxication;
- Individus participant à un programme de traitement ou d'entretien à la méthadone ou à la buprénorphine;
- Consommateurs d'opioïdes aux prises avec une condition médicale sérieuse (VIH, dépression, maladie hépatique ou rénale, asthme, apnée du sommeil, emphysème, tabagisme, etc.);
- Consommateurs d'opioïdes avec une consommation connue ou soupçonnée d'alcool, de benzodiazépines ou d'autres drogues;
- Individus qui se portent volontaires.

Besoin de soutien : Coordination de la santé publique du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal