

AIDE À LA PRESCRIPTION DE NALOXONE

Document du CEIP-Addictovigilance PACA Corse destiné à tous les médecins

Pourquoi prescrire de la naloxone ?

- Les médicaments opioïdes peuvent être responsables de surdoses
- La naloxone est l'antidote spécifique des opioïdes
- Des formes « prêtes à l'emploi » sont utilisables par tous

Quand en prescrire ?

La Haute Autorité de Santé (HAS) recommande d'évaluer systématiquement la pertinence d'une prescription de naloxone prête à l'emploi, lors de la prescription d'un opioïde (1). Et ce, quel que soit l'opioïde : antalgiques de palier 2 ou 3, médicaments de substitution aux opioïdes, substances illicites.

(1) Les recommandations de bonne pratique : « Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses »

Certaines situations à risque de surdose



Initiation de traitement, perte de tolérance aux opioïdes (après un arrêt ou une diminution des prises d'opioïdes)



Patients recevant un médicament de substitution aux opioïdes (méthadone ou buprénorphine)



Patients présentant une dépendance physique



Patients avec antécédents de surdoses d'opioïdes



Patients en mésusage ou trouble de l'usage de médicaments opioïdes : augmentation des doses, recherche d'effets psychoactif, nomadisme médical, etc.



Patients souffrant de comorbidités psychiatriques



Patients exposés à des interactions pharmacologiques : association avec d'autres déprimeurs (autres opioïdes, benzodiazépines, alcool, prégabaline, etc.)



Patients avec terrain à risque : insuffisants respiratoires, rénaux ou hépatiques, personnes âgées, obésité, patients fébriles, déshydratation, etc..

BON À SAVOIR Sur la naloxone Prête à l'emploi

	Nyxioid® 	Prenoxad® 	Ventizolve® 
Indication thérapeutique	Traitement d'urgence des surdoses opioïdes à partir de 14 ans	Traitement d'urgence des surdoses opioïdes à partir de 18 ans	Traitement d'urgence des surdoses opioïdes à partir de 18 ans
Voie d'administration	Intra-nasale : deux pulvérisateurs	Intramusculaire : une seringue pré-remplie	Intra-nasale : deux pulvérisateurs
Composition	2 doses de 1,8 mg de naloxone	5 doses de ~ 0,36 mg de naloxone	2 récipients unidoses de 1,26 mg
Conditions de prescription	<i>Prescription médicale obligatoire</i>	<i>Médicament non soumis à prescription médicale</i>	<i>Médicament non soumis à prescription médicale</i>
Lieux de dispensation	Pharmacie d'officine, CSAPA, hôpital	Pharmacie d'officine, CSAPA & CAARUD, hôpital	CSAPA & CAARUD, hôpital
Prix et remboursement	31,40€ TTC Taux de remboursement : 65%	22,16€ TTC Taux de remboursement : 65%	<i>En attente</i>



Expliquer au patient : les situations à risque de surdose, les signes de surdose, comment utiliser le kit de naloxone, l'intérêt d'en parler à son entourage.

Exemples d'ordonnance type

Nom Prénom du patient, âge

NALOXONE (**NYXOID 1,8mg**, solution nasale pour pulvérisation) : 1 boîte

Administrer par **voie nasale** si signes cliniques en lien avec une surdose aux opioïdes (une dépression respiratoire et/ou une dépression du système nerveux central)

Contacter les secours 15 ou 112

Dose initiale de 1,8mg administrée dans une narine (1er pulvérisateur nasal)

Placer la personne en position latérale de sécurité

En l'absence d'amélioration après 2 à 3 minutes : utiliser le 2ème pulvérisateur

Si l'état du patient s'améliore à la première administration puis se dégrade : utiliser le 2ème pulvérisateur

Surveiller l'état du patient jusqu'à l'arrivée des secours

Se référer à la notice pour plus d'information

Nom prénom du patient, âge

NALOXONE (**PRENOXAD 0,91mg/ml**, solution injectable en seringue préremplie) : 1 boîte

Administrer par **voie intramusculaire** si signes cliniques en lien avec une surdose aux opioïdes (une dépression respiratoire et/ou une dépression du système nerveux central).

Une seringue contient 5 doses graduées, chaque graduation correspond à une dose de 0,4ml

Contacter les secours 15 ou 112

Dose initiale : 0,4ml (une graduation)

Placer la personne en position latérale de sécurité

En l'absence d'amélioration après 2 à 3 minutes : nouvelle dose

Si l'état du patient s'améliore à la première administration puis se dégrade : nouvelle dose

Surveiller l'état du patient jusqu'à l'arrivée des secours

Se référer à la notice pour plus d'information

Pour aller plus loin

Vous trouverez sur le site du CEIP-Addictovigilance de Marseille

- [La foire aux questions sur la naloxone](#)
- [Affiches et vidéos sur la naloxone](#)
- [Les échelles POMI et ORT](#)

Le site **naloxone.fr**

Les liens vers les laboratoires

prenoxad.fr pour Prenoxad®

www.mundipharma.fr/nos_medicaments/antidote pour Nyxoid®

fr.ventizolve.com pour Ventizolve®

Les mesures additionnelles de réduction des risques sur le site de l'ANSM :

Nyxoid® : <https://ansm.sante.fr/tableau-marr/naloxone-1>

Prenoxad® : <https://ansm.sante.fr/tableau-marr/naloxone-2>

Ventizolve® : <https://ansm.sante.fr/tableau-marr/naloxone-3>

Les deux principaux signes d'une surdose opioïde



Dépression respiratoire, fréquence respiratoire <10/minute



Trouble de la conscience, coma, absence de réponse à un bruit fort ou au toucher

Vidéo « Agir en cas de surdose opioïde »



Pour tout cas de troubles liés à l'usage d'opioïde, de surdose ou une question

CEIP-Addictovigilance PACA Corse

Tel.: 04 91 74 50 25

addictovigilance@ap-hm.fr

<http://fr.ap-hm.fr/site/ceip-addictovigilance-marseille>