

La buprénorphine-naloxone dans le traitement de la dépendance aux opioïdes : des réponses à vos questions

BUPRÉNORPHINE-
NALOXONE

Demander de l'aide est une étape cruciale de votre rétablissement. Certaines personnes pourront vous aider à vous fixer des buts et vous offrir du soutien tout au long du processus. Informez-vous auprès de votre professionnel de la santé.

La buprénorphine-naloxone contient un opioïde utilisé dans le traitement de la dépendance aux opioïdes. Contrairement à la plupart des opioïdes, la buprénorphine-naloxone reste dans le corps longtemps et aide à prévenir l'état de manque et les symptômes associés au sevrage. Un certain temps après avoir commencé le traitement, vous devriez retrouver votre énergie et votre clarté d'esprit. Vous pourrez ainsi vous consacrer à des choses comme le travail, les études et la famille.



1. Changement

On vous a prescrit de la buprénorphine-naloxone pour traiter une dépendance aux opioïdes (trouble lié à l'usage d'opioïdes). Vous prendrez probablement votre première dose en présence d'un professionnel de la santé lorsque vous aurez des symptômes de sevrage. Il vous faudra cesser la prise d'autres opioïdes de 12 à 36 heures avant cette première dose. Les symptômes de sevrage devraient diminuer lorsque vous commencerez le traitement. Ils devraient disparaître lorsque vous trouverez la dose qui vous convient, mais cela peut prendre quelques jours.



2. Poursuite du traitement

Vous déterminerez avec votre professionnel de la santé combien de temps vous prendrez de la buprénorphine-naloxone. Habituellement, le traitement à long terme (plusieurs mois ou années) donne les meilleurs résultats. Vous pourriez décider un jour d'essayer de cesser la prise de ce médicament. Il est important de demander l'aide de votre professionnel de la santé, qui vous guidera pour réduire la dose très graduellement.



3. Usage approprié

La buprénorphine-naloxone est un comprimé qui se dissout sous la langue. La dissolution peut prendre une dizaine de minutes. Pendant ce temps, il faut éviter d'avaler, de manger, de boire ou de fumer. Il se peut que vous deviez vous rendre à la pharmacie tous les jours pour prendre votre dose. Au fil du temps, beaucoup de gens peuvent apporter des doses pour les prendre à la maison. Si vous oubliez des doses, demandez à votre professionnel de la santé quoi faire; il se pourrait que des changements soient nécessaires. Le risque de surdose est plus faible avec la buprénorphine-naloxone qu'avec la méthadone. Il faut toutefois éviter la prise d'opioïdes, d'alcool ou de somnifères (p. ex. les benzodiazépines comme le lorazépam [Ativan]) durant le traitement, comme ces substances peuvent augmenter le risque de surdose. Par ailleurs, il peut être dangereux de conduire une voiture ou de la machinerie lorsque vous commencez à prendre ce médicament.



4. Surveillance

Il se peut que vous subissiez des effets secondaires, surtout au début du traitement par la buprénorphine-naloxone ou après l'augmentation de la dose. Vous pourriez ressentir de l'anxiété, de la somnolence, des étourdissements ou des symptômes dépressifs. Il est également possible que vous ayez du mal à dormir ou soyez constipé, ou encore que vous ayez des maux de tête. Vous pourriez aussi subir des symptômes de sevrage comme les sueurs, la diarrhée ou les maux de cœur. Ces effets secondaires devraient partir lorsque votre corps s'habitue au médicament, mais sinon, parlez-en à votre professionnel de la santé. Si vous avez de la difficulté à respirer ou à rester éveillé ou que vous avez de graves étourdissements, contactez sans attendre un professionnel de la santé.



5. Suivi

Lorsque vous commencerez à prendre de la buprénorphine-naloxone, vous aurez des visites rapprochées avec votre professionnel de la santé. Ce dernier cherchera à savoir comment vous vous sentez et pourrait modifier votre dose, au besoin. Il vous demandera également des échantillons d'urine.

Précautions importantes



Ranger la buprénorphine-naloxone dans un contenant verrouillé à un endroit sûr. Garder hors de la vue et de la portée des enfants et des animaux. Même une petite quantité de ce médicament pourrait être mortelle pour un enfant.



Ne jamais partager votre buprénorphine-naloxone avec quelqu'un d'autre. Votre dose est celle qui vous convient à vous et pourrait être dangereuse ou même mortelle pour une autre personne.



Parler à votre professionnel de la santé ou à votre pharmacien des trousse de naloxone à emporter et des formations sur l'intervention en cas de surdose.



Rapporter tout médicament inutilisé ou périmé à la pharmacie, qui en disposera de façon sécuritaire. Pour connaître les adresses qui acceptent de reprendre les médicaments, appelez le ☎ 1-844-535-8889 ou visitez 🔗 healthsteward.ca

Le saviez-vous?

La naloxone est ajoutée à la buprénorphine pour dissuader les gens de renifler ou de s'injecter le médicament. Si vous le reniflez ou si vous vous l'injectez, la naloxone provoquera des symptômes de sevrage. Lorsque le comprimé se dissout sous la langue, la naloxone n'est pas absorbée et n'a donc aucun effet.

Questions et notes :

© 2020 ISMP Canada

ACMTS Preuves à l'appui.



Canadian Society of Hospital Pharmacists Société canadienne des pharmaciens d'hôpitaux



THE COLLEGE OF FAMILY PHYSICIANS OF CANADA LE COLLÈGE DES MÉDECINS DE FAMILLE DU CANADA



CANADIAN PHARMACISTS ASSOCIATION ASSOCIATION DES PHARMACIENS DU CANADA



Canadian Centre on Substance Use and Addiction Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

Pour accéder à ce document, veuillez cliquer sur ce lien www.opioidstewardship.ca