

Traitement par agonistes opioïdes

Renseignements pour les clients

Qu'est-ce que le traitement par agonistes opioïdes ?

Comment le traitement par agonistes opioïdes fonctionne-t-il ?

Qu'est-ce qu'on éprouve pendant un traitement par agonistes opioïdes ?

Comment le traitement par agonistes opioïdes est-il administré ?

Le traitement par agonistes opioïdes soulagera-t-il ma douleur ?

Le traitement par agonistes opioïdes a-t-il des effets secondaires ?

Le traitement par agonistes opioïdes peut-il interagir avec des médicaments ou des drogues ?

Le traitement par agonistes opioïdes est-il sécuritaire ou pose-t-il un risque ?

Combien de temps dois-je suivre un traitement par agonistes opioïdes ?

Qu'est-ce que le traitement par agonistes opioïdes ?

Le traitement par agonistes opioïdes (TAO) est une thérapie efficace contre la dépendance aux opioïdes comme l'héroïne, l'oxycodone, l'hydromorphone (Dilaudid), le fentanyl et le Percocet. Les patients qui reçoivent un TAO prennent de la méthadone (Methadose) ou de la buprénorphine (Suboxone), des agonistes des opioïdes. Ces médicaments empêchent le sevrage et réduisent les états de manque d'opioïdes. Le TAO aide les personnes qui ont une dépendance aux opioïdes à se stabiliser et à réduire les méfaits liés à leur usage de drogue.

Comment le traitement par agonistes opioïdes fonctionne-t-il ?

La méthadone et la buprénorphine, deux opioïdes à effet prolongé, remplacent les opioïdes à effet plus bref auxquels la personne a développé une dépendance. « À effet prolongé » signifie que ces médicaments agissent plus lentement et plus longtemps dans le corps. En agissant lentement, ils empêchent le sevrage pendant 24 à 36 heures, sans toutefois provoquer d'extase. Le TAO aide également à réduire ou à éliminer les états de manque d'opioïdes.

Le TAO donne de meilleurs résultats lorsqu'il est combiné à d'autres types de soutien comme le counseling individuel ou de groupe.

Qu'est-ce qu'on éprouve pendant un traitement par agonistes opioïdes ?

Au début du traitement, vous pourriez être étourdi ou somnolent pendant quelques jours, mais vous développerez vite une tolérance à ces effets. Le TAO ne provoque pas d'extase, et peut aider à empêcher les états de manque physique, c'est-à-dire le besoin de « planer ». Dès que votre dose de TAO se stabilisera, vous vous sentirez « normalement » et capable de vous concentrer sur d'autres aspects de votre vie — travail, famille, études — et de prendre soin de vous-même.

Comme les agonistes opioïdes sont des médicaments à effet prolongé, vous pourriez devoir attendre quatre ou cinq jours avant de ressentir le plein effet de l'ajustement de votre dose.

Comment le traitement par agonistes opioïdes est-il administré ?

La méthadone est administrée sous forme de boisson. Le type de buprénorphine le plus couramment utilisé pour traiter la dépendance aux opioïdes s'appelle Suboxone. C'est une pilule qui s'absorbe sous la langue. La Suboxone contient également de la naloxone, laquelle peut déclencher un sevrage si elle est injectée. La naloxone est ajoutée à la formulation de la Suboxone pour empêcher l'abus de la buprénorphine.

Votre médecin remettra une ordonnance de TAO au pharmacien. Au début de votre TAO, vous devrez aller chaque jour prendre votre dose à la pharmacie. Une fois votre traitement établi et votre vie stabilisée — processus qui prend environ deux mois — vous pourrez commencer à emporter vos doses chez vous.

Le traitement par agonistes opioïdes soulagera-t-il ma douleur ?

Si votre douleur est due aux symptômes de sevrage, il y a des chances qu'elle disparaîtra pendant votre TAO. Le TAO peut soulager d'autres types de douleur pendant quelques heures après la prise d'une dose. Si votre dose est stabilisée mais votre douleur persiste, demandez à votre médecin s'il existe d'autres moyens de maîtriser votre douleur.

Le traitement par agonistes opioïdes a-t-il des effets secondaires ?

Seulement certaines personnes qui suivent un TAO ressentent des effets secondaires. Lorsque c'est le cas, les effets secondaires n'apparaissent généralement qu'au début du traitement, lorsque la dose est plus forte. Ils

comprennent, entre autres : constipation, transpiration excessive, bouche sèche, changement de la pulsion sexuelle, somnolence et prise de poids. Les effets secondaires de la méthadone sont plus prononcés que ceux de la buprénorphine. Consultez votre médecin à propos de toute sensation que vous soupçonnez être un effet secondaire.

Le traitement par agonistes opioïdes peut-il interagir avec des médicaments ou des drogues ?

La méthadone et la buprénorphine peuvent interagir avec d'autres médicaments. Si vous prenez d'autres médicaments, y compris des remèdes à base de plantes, informez-en votre pharmacien ou votre médecin.

Il peut être extrêmement dangereux de mélanger de la méthadone ou de la buprénorphine à d'autres substances qui dépriment le système nerveux central. Évitez tout autre opioïde ainsi que l'alcool et les benzodiazépines (p. ex., Ativan, Xanax, Restoril, Valium et le clonazépam). Si vous prenez ces substances au début de votre TAO, vous courez un risque particulièrement élevé. Si vous prenez des drogues pendant un TAO, l'effet de votre dose de TAO peut se dissiper plus rapidement, ce qui entraîne un sevrage.

Le traitement par agonistes opioïdes est-il sécuritaire ou pose-t-il un risque ?

Les professionnels formés en soins de santé qui administrent la méthadone et la buprénorphine dans le cadre d'un TAO suivent des lignes directrices strictes. Des recherches approfondies ont été menées sur ces médicaments dans le but d'établir des normes d'usage sécuritaire. Un client peut donc recevoir un TAO pendant des années sans ressentir d'effets nuisibles.

La méthadone et la buprénorphine sont néanmoins des substances puissantes qui peuvent être extrêmement dangereuses lorsqu'elles sont prises sans ordonnance. Ne vendez ni ne donnez aucune de vos doses. Les enfants sont particulièrement vulnérables, car même une petite

quantité de ces substances peut leur être mortelle. Conservez toujours vos doses chez vous, dans une boîte qui ferme à clé.

Tout opioïde pose un risque de surdose. Ce risque est plus élevé pour la méthadone que pour la buprénorphine. Il est particulièrement élevé au début du traitement ou lorsqu'une personne arrête de prendre des opioïdes pendant un certain temps, puis recommence à en prendre. Mélanger des opioïdes à des drogues augmente aussi le risque d'une surdose.

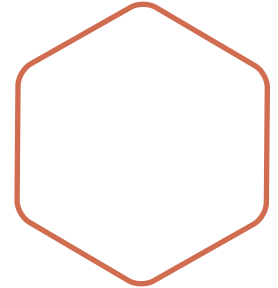
Parmi les signes avant-coureurs d'une surdose, notons les problèmes de coordination et d'équilibre, les problèmes d'élocution et la somnolence ou l'assoupissement pendant la journée. Les signes d'une surdose imminente comprennent lèvres et doigts bleutés, rétrécissement des pupilles, difficulté à se réveiller, gargouillements ou ronflements très forts et respiration lente ou irrégulière. *Tout signe de surdose doit être traité comme une urgence médicale : faites le 911 !*

La naloxone est un médicament qui peut réduire temporairement les effets d'une surdose le temps qu'arrive une aide médicale. Il est désormais administré sous forme de trousse à injection ou de vaporisateur nasal. Toute personne qui prend des opioïdes doit avoir de la naloxone à portée de la main pour que sa famille ou ses amis puissent lui en administrer en cas d'urgence. Demandez à votre médecin, à votre pharmacien ou au bureau de santé publique où vous procurer de la naloxone.

Combien de temps dois-je suivre un traitement par agonistes opioïdes ?

La durée de votre TAO dépend en partie du temps qu'il vous faudra pour surmonter les problèmes qui vous ont poussé à prendre des opioïdes. Il peut s'agir de problèmes émotifs, comme un traumatisme, ou de troubles physiques, comme une douleur chronique à la suite d'une blessure ou d'une maladie. La durée du traitement peut également dépendre de votre constitution. Il a été prouvé qu'un usage d'opioïdes à long terme peut entraîner des changements dans le cerveau d'une personne, de sorte qu'elle peut difficilement vivre sans opioïdes.

Abandonner prématurément un TAO comporte un risque élevé de rechute et de surdose. Poursuivre un TAO peut, à long terme, vous aider à vivre en sécurité. Généralement, un TAO dure au moins un ou deux ans, et pour certaines personnes il peut durer de nombreuses années. La durée de votre traitement dépendra donc de ce qui vous conviendra le mieux.



Pour obtenir des renseignements détaillés sur le traitement par agonistes opioïdes, consultez le guide de CAMH *Faire son choix, réussir son parcours : Traitement de la dépendance aux opioïdes*, offert en ligne ou en version imprimée dans le site <http://store.camh.ca>

Il se peut que cette publication soit disponible dans d'autres supports. Pour tout renseignement sur les supports de substitution, pour commander des exemplaires en quantité de ce dépliant ou pour commander d'autres publications de CAMH, veuillez vous adresser au Service des publications de CAMH :
Sans frais : 1 800 661-1111
À Toronto : 416 595-6059
Courriel : publications@camh.ca
Cyberboutique : <http://store.camh.ca>

Pour faire un don, veuillez vous adresser à la Fondation de CAMH :
Tél. : 416 979-6909
Courriel : foundation@camh.ca

Si vous avez des questions à poser ou des préoccupations ou des éloges à formuler au sujet des services offerts par CAMH, adressez-vous au Bureau des relations avec les clients :
Tél. : 416 535-8501, poste 32028
Courriel : client.relations@camh.ca

Copyright © 2016 Centre de toxicomanie et de santé mentale

Available in English.

camh

Centre de toxicomanie et de santé mentale
Un Centre collaborateur de l'Organisation panaméricaine de la Santé et de l'Organisation mondiale de la Santé

5319b / 11-2016 / PZZ03