



Pratiques et services de gestion du sevrage au Canada : Enquête nationale transversale sur la gestion des troubles liés à l'usage d'opioïdes

Contexte

Alors que le Canada fait face à une crise de surdose d'opioïdes alimentée par la circulation de substances de plus en plus toxiques et que l'accès aux services de traitement de la toxicomanie est limité, nous avons voulu dresser un état des lieux des programmes de gestion du sevrage (GS) au Canada et comprendre leur incidence sur les personnes aux prises avec un trouble lié à l'usage d'opioïdes (TLUO). Nous avons effectué une analyse environnementale à l'échelle nationale avec l'intention d'utiliser les résultats pour *améliorer et harmoniser les pratiques canadiennes de GS fondées sur des données probantes*.

Nous décrivons les caractéristiques et pratiques de la gestion du sevrage des opioïdes, l'administration en établissement du traitement par agoniste opioïde (TAO) et l'accès au TAO et au matériel de réduction des méfaits en portant une attention particulière aux lignes directrices actuelles sur la gestion du sevrage et le TLUO.

Méthodologie

- Entre juillet 2019 et mars 2020, nous avons réalisé une enquête transversale en transmettant aux représentants des programmes de GS publics et privés au Canada un questionnaire d'auto-évaluation en ligne.
- Le questionnaire, qui comprenait des questions quantitatives et des questions ouvertes, portait essentiellement sur l'aspect opérationnel des programmes et couvrait les points suivants :
- Source de financement
- Données démographiques de la clientèle
- Information sur les services fournis
- Procédure de traitement du TLUO
- Suivi offert
- Processus d'admission et de sortie
- Activités thérapeutiques
- Effets de la crise de surdose d'opioïdes
- Prescription d'un TAO ou renvoi vers une autre ressource
- Obstacles à la mise en place du TAO

Résultats

- Sur les 147 programmes participants de gestion du sevrage, on comptait quelque **14 171** admissions liées aux opioïdes.



des programmes offraient des services à une clientèle ayant un TLUO comme problème principal ou secondaire.



des répondants ont souligné que la crise de surdoses d'opioïdes avait durement frappé leur communauté et avait eu une incidence sur les programmes.



des répondants ont déclaré avoir instauré un TAO à leurs clients à l'interne ou avoir dirigé leurs clients vers un autre programme de leur organisation.

Obstacles à la mise en place d'un TAO à l'interne :

- Manque de médecins ou de personnel infirmier sur place
- Incapacité pour le personnel médical d'obtenir une aide pour la prescription du traitement
- Absence d'un lieu d'entreposage sûr
- Manque de connaissances du personnel médical sur la prescription d'un TAO
- Soutien insuffisant de professionnels paramédicaux
- Accès insuffisant aux ressources médicales
- Capacité limitée pour le suivi des clients après leur départ
- Incapacité pour le personnel d'avoir accès à l'éducation et à la formation

Implications

- La majorité des programmes participants de GS observent les mesures recommandées pour assurer la sécurité de la clientèle.
- La crise des surdoses a eu pour effet d'accroître le nombre de personnes réclamant une gestion du sevrage d'opioïdes et, parallèlement, la participation aux activités de prévention.
- On observe des différences importantes dans le mode de fonctionnement des programmes de GS au Canada et dans le soutien offert à la clientèle TLUO.
- *On ne saurait trop insister sur l'importance d'harmoniser les lignes directrices cliniques en définissant, en fonction des données probantes, la prestation des services et des soins aux personnes ayant un TLUO dans divers contextes de traitement et dans les différentes régions du Canada. On pourra ainsi leur assurer une prise en charge appropriée du sevrage.*

Modéré

Source : Ali, F., Russell, C., Law, J., Talbot, A., Elton-Marshall, T., Bozinoff, N., Imtiaz, S., Rehm, J., Giang, V., Rush, B. (2023). Withdrawal Management Practices and Services in Canada: A Cross-Sectional National Survey on the Management of Opioid Use Disorder. *The Canadian Journal of Addiction*, 14(1):6-14.

Doi: [10.1097/CXA.0000000000000167](https://doi.org/10.1097/CXA.0000000000000167)