# Alerte surdose



**Pour communiquer avec la Direction de santé publique**

(Numéros confidentiels, réservés aux professionnels de la santé)

| | |
|---|---|
| Pendant les heures ouvrables : | 418 389-1510 |
| En dehors des heures ouvrables : | 418 389-1517 |
| Déclaration par télécopieur : | 418 389-1560 |

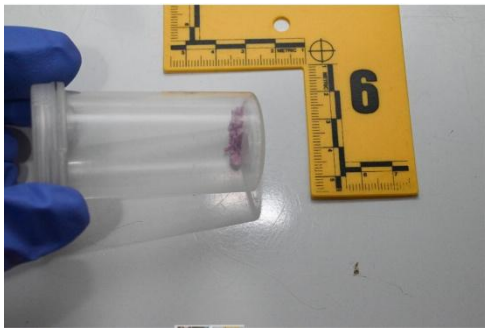
**DESTINATAIRES :**

**À tous les :**

Médecins omnipraticiens et spécialistes,
Infirmières et infirmiers praticiens spécialisés,
Infirmiers en maladies infectieuses,
Médecins et infirmiers des cliniques médicales et cliniques de soins infirmiers privées
Pharmaciens,
Infirmières et infirmiers scolaires,
Infirmières et infirmiers SIDEP,
Gestionnaires des services d'urgence,
Infirmières et infirmiers des urgences,
Services préhospitaliers,
Organismes communautaires,
Intervenants du milieu du territoire,
Direction du programme en santé mentale et dépendance.

**DATE :** Le 28 septembre 2026

**OBJET : Surdose mortelle en Chaudière-Appalaches à la suite de la consommation probable d'une substance puissante poudreuse, granuleuse et non uniforme, de couleur rose, contenant du fluorofentanyl et de la dexmédétomidine.**





Québec

## ÉTAT DE SITUATION :

Depuis la période estivale, une tendance à la hausse des surdoses est observée spécifiquement dans certains secteurs semi-ruraux et ruraux du territoire. Des surdoses continuent d'être observées dans les secteurs urbains, mais le phénomène demeure toutefois stable.

Le mélange de substances impliquant du fluorofentanyl et de la dexmédétomidine se présente sous différentes formes, telles que des granules ou des roches de diverses couleurs, dont le mauve, le bleu et le rose. Une drogue vendue comme de la cocaïne, de l'héroïne ou une autre substance peut contenir d'autres substances puissantes sans que la personne qui la consomme en soit informée. La composition et la concentration des substances provenant du marché clandestin ou disponibles en ligne sont imprévisibles.

Le **fluorofentanyl** est un opioïde synthétique analogue du fentanyl. Une intoxication au fluorofentanyl peut entraîner de l'euphorie et de la désinhibition, de la confusion, des étourdissements, de la somnolence, une perte de conscience ainsi qu'un ralentissement de la respiration pouvant évoluer vers une dépression respiratoire sévère, une hypoxie rapide et entraîner un arrêt cardiorespiratoire.

La **dexmédétomidine** est un médicament sédatif et analgésique (agoniste sélectif des récepteurs alpha-2 adrénergiques). Lorsqu'elle est présente dans les drogues de rue, elle peut provoquer une sédation importante, voire profonde, ainsi qu'une diminution de la fréquence cardiaque (bradycardie) et de la pression artérielle (hypotension). Dans les cas les plus sévères, ces effets peuvent entraîner un collapsus cardiovasculaire. Lorsqu'elle est combinée à des opioïdes, ses effets sédatifs peuvent être prolongés, un phénomène similaire à celui observé avec la xylazine ou la médétomidine).

L'association du fluorofentanyl et de la dexmédétomidine peut ainsi entraîner un **double effet dépresseur** (neurologique, respiratoire et hémodynamique), notamment une sédation importante ainsi qu'une dépression des fonctions respiratoires et cardiovasculaires. Ceci peut augmenter la gravité et le risque de surdose.

## RECOMMANDATIONS POUR UNE SITUATION DE SURDOSE OU DE SURDOSE POTENTIELLE

1. Recommandations aux services de secours d'urgence et aux professionnels de la santé

   **Prise en charge clinique par les services d'urgence :**

   - **Naloxone :** administrer selon les protocoles de surdoses d'opioïdes pour rétablir la respiration.
   - **Maintien des voies aériennes et ventilation :** assurer un support ventilatoire adéquat (ventilation au masque à ballon / intubation si nécessaire).
   - **Moniteur cardiaque et hémodynamique :** surveillance étroite de la fréquence cardiaque et de la tension artérielle (risque de bradycardie sévère nécessitant atropine ou vasopresseurs en milieu hospitalier).

   **Analyse et signalement :**

   - Demandez rapidement un prélèvement de drogue de rue. Transmettre les demandes **d'analyse toxicologique confirmatoire** (dépistage élargi comprenant les analogues du fentanyl et les agonistes alpha-2).
   - **Signaler** tout cas suspect à l'équipe de garde en santé publique, à l'aide du formulaire de signalement en pièce jointe, également disponible sur l'Extranet du CISSS de Chaudière-Appalaches.
   - Fiche de signalement de surdose
   - Pour du soutien ou des conseils en tout temps, communiquer avec le Centre antipoison du Québec au 1 800 463-5060 (24 h/24, 7 j/7). Au besoin, le Centre antipoison peut demander des analyses en urgence au Centre de toxicologie du Québec (CTQ).

Dirigez les consommateurs vers les ressources disponibles (pharmacies et organismes communautaires distributeurs) pour obtenir gratuitement de la naloxone. Vous pouvez consulter le site suivant pour connaître le lieu de distribution le plus près : https://sante.gouv.qc.ca/repertoire-ressources/naloxone/

Référer, au besoin, les utilisateurs vers des services de traitement de la dépendance au lien suivant : https://www.cisssca.com/nous-joindre/coordonnees-des-points-de-service/points-de-service-en-dependance

Vous pouvez également communiquer avec le Service en maladies infectieuses par courriel pour toute question non urgente : maladies_infectieuses@ssss.gouv.qc.ca

2. Pour les usagers ayant présenté une surdose, les informer des meilleures pratiques de prévention :
    - Ne pas consommer seul.
    - Diminuer la dose pour voir l'effet ou faire une dose d'essai.
    - Si vous consommez seul, aviser un ami ou un proche qui pourra intervenir en cas de besoin et garder le contact avec cette personne.
    - Éviter de consommer plusieurs substances en même temps (ex.: plusieurs dépresseurs du système nerveux central).
    - Si la prise de substances se fait en groupe, ne pas consommer tous en même temps.
    - Avoir de la naloxone à portée de main et savoir l'utiliser. La naloxone est un antidote efficace contre les effets des opioïdes, mais **plusieurs doses** peuvent être nécessaires pour les renverser.
    - Utiliser les services de vérification des substances (SVS) si disponibles.
    - Analyser ses substances avec des bandelettes de détection de fentanyl avant de les consommer. Les bandelettes de détection du fentanyl peuvent permettre de détecter la présence de fentanyl et de certains de ses analogues. Toutefois, elles ne permettent pas de déterminer la concentration de ces substances ni de confirmer l'absence d'autres substances potentiellement dangereuses dans l'échantillon. Un résultat négatif ne garantit donc pas l'absence de fentanyl ou d'autres substances à risque.
    - Appeler le 911 immédiatement en cas de surdose : tout état d'inconscience prolongé ou de ralentissement cardiaque nécessite un transport d'urgence, même après administration de naloxone.





Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches
Québec

## Risque de surdose de drogue

Signaler toute situation jugée préoccupante reliée à une surdose de drogue ou d'opioïde à **la Direction de santé publique**

- Pendant les heures ouvrables : 418 389-1510
- En dehors des heures ouvrables : 418 397-4375
- Déclaration par télécopieur : 418 389-1560

# FICHE DE SIGNALEMENT DE SURDOSE

| **Identification du signalant** | |
|---|---|
| Nom : | Fonction : |
| Organisme : | Téléphone : |

| **Identification de la victime de la surdose** | |
|---|---|
| Remplir cette section **SI** : | • la personne accepte d'être contactée par un professionnel de la direction de santé publique pour donner plus de détails, **OU**;<br>• la direction de santé publique est en enquête épidémiologique.<br>Les informations recueillies seront traitées de manière confidentielle. |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : Année ____ Mois ____ Jour ____ | Téléphone : |

**Description de l'événement**

Date de la surdose : Année ____ Mois ____ Jour ____ Heure approximative : Format 24 h ____

Lieu de la surdose : ☐ Résidence privée ☐ Lieu public intérieur ☐ Lieu public extérieur ☐ Autre : _____

Ville/Quartier : _____

La victime a consommé : ☐ Seule ☐ En présence d'autres personnes ☐ Ne sais pas

Si consommation en présence d'autres personnes, combien ont fait une surdose? _____ ➔ **Remplir une fiche par personne**

**Description de la victime et des symptômes**

Sexe : ☐ M ☐ F Âge : _____ Ville de résidence : _____

Symptômes :
☐ Détresse respiratoire ☐ Altération de l'état de conscience ☐ Myosis
☐ Cyanose ☐ Arrêt cardio-respiratoire ☐ Sudation excessive
☐ Hyperthermie ☐ Palpitations cardiaques ☐ Agitation
☐ Convulsions ☐ Hallucinations
☐ Autres : _____

Est-ce que la personne est décédée ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

**Description des produits consommés**

| **Produit, forme, apparence, emballage** (ex. : cocaïne en poudre, blanche, sachet avec logo X) | **Mode de consommation** (ex. : avalé, fumé, injecté) | **Provenance** (ville, quartier, Web, autre) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Description des interventions**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Administration de naloxone? | | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Ne sais pas |
| Si oui, par qui? | ☐ Pair | ☐ Intervenant communautaire | ☐ Ambulancier | ☐ Autre : _____ |
| Si oui, réponse à la naloxone? | | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Ne sais pas |
| Présence/intervention des premiers répondants? | | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Ne sais pas |
| Présence/intervention des ambulanciers? | | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Ne sais pas |
| Si transport, vers quel hôpital? : _____ | | | | |
| Présence/intervention des policiers? | | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Ne sais pas |

**Section réservée à l'usage de la direction de santé publique**

Date de réception du signalement à la DSP : Année ____ Mois ____ Jour ____