

Le rôle des infirmières dans la crise des opioïdes au Canada

Selon l'Agence de la santé publique du Canada, près de 2 500 Canadiens sont morts en 2016 d'une surdose liée aux opioïdes. Cela représente un taux de mortalité à l'échelle nationale de 8,8 personnes par 100 000 habitants — des morts qui, selon le ministre de la Santé, auraient pu être évitées. La mauvaise utilisation des opioïdes (illicites ou sur ordonnance) et la dépendance à ces substances constituent un problème grandissant au Canada. La lutte contre les opioïdes au pays nécessitera une profonde collaboration intersectorielle et interprofessionnelle où les infirmières seront appelées à jouer un rôle important.

En février 2017, l'ACESI a tenu trois ateliers pour les infirmières autorisées et les infirmières praticiennes dans le cadre d'un projet plus large et financé par Santé Canada intitulé *Élaboration et mobilisation des compétences appropriées liées aux pratiques des prescripteurs pour certaines drogues et autres substances dans la formation des infirmières praticiennes et autorisées*.

Ces ateliers, auxquels ont pris part 80 participantes provenant de 10 provinces, ont eu lieu à Halifax, Toronto et Calgary (respectivement les 7, 10 et 14 février). Les participantes ont pu discuter avec des experts afin de mieux comprendre ce problème grandissant, explorer les stratégies légales et éthiques de réduction des méfaits et discuter de l'impact que les infirmières et les soins infirmiers peuvent avoir sur la situation. Les activités offertes comprenaient un « café international » (world café) conçu pour que les participantes puissent prendre part à des sessions de remue-méninges et ainsi identifier a) comment les infirmières peuvent contribuer à la prévention de la mauvaise utilisation et les abus d'opioïdes lorsqu'elles prodiguent des soins infirmiers; b) comment les infirmières peuvent contribuer au traitement de la mauvaise utilisation et des abus d'opioïdes; et c) comment la profession infirmière peut aider à diminuer la crise des opioïdes.

Le tableau suivant constitue une analyse thématique des solutions mises de l'avant lors des sessions de remue-méninges. Dix actions principales ont été identifiées, chacune d'elles regroupant des points spécifiques.

Actions recommandées afin que les infirmières puissent faire face à la crise des opioïdes au Canada

- 1) *Optimiser leurs compétences d'évaluation liées à la mauvaise utilisation et l'abus de substances*
- 2) *Éduquer les clients, les familles et le public sur la mauvaise utilisation et l'abus de substances*
- 3) *Optimiser leurs compétences en matière de gestion de la douleur*
- 4) *Accompagner/soutenir les clients en soins palliatifs et fin de vie et leurs familles en ce qui concerne l'usage d'opioïdes pour gérer la douleur*
- 5) *Favoriser les meilleures pratiques au niveau des stratégies de réduction des méfaits*
- 6) *Référer les clients à des ressources de la communauté*
- 7) *Réagir aux surdoses*
- 8) *Adopter une approche qui tient compte des traumatismes*
- 9) *Déstigmatiser la dépendance*
- 10) *Lutter contre la crise par le biais de collaborations interprofessionnelles et intersectorielles*

Actions recommandées afin que les infirmières puissent faire face à la crise des opioïdes au Canada

- 1) Optimiser leurs compétences d'évaluation liées à la mauvaise utilisation et l'abus de substances
 - Déterminer s'il y a consommation d'opioïdes
 - Identifier les raisons de la consommation d'opioïdes
 - Évaluer le risque de mauvaise utilisation de substances
 - Identifier les indicateurs de mauvaise utilisation ou d'abus de substances
 - Identifier les symptômes de sevrage
 - Améliorer le bilan comparatif des médicaments
- 2) Éduquer les clients, les familles et le public sur la mauvaise utilisation et l'abus de substances
 - Fournir des renseignements appropriés aux clients qui ont une ordonnance d'opioïdes (p. ex., les clients qui quittent l'hôpital après une chirurgie)
 - Fournir des renseignements pour le retour à la maison des clients qui reçoivent une ordonnance d'opioïdes après une chirurgie
 - Fournir des conseils, des renseignements et du soutien aux familles de personnes qui abusent de substances
 - Fournir des programmes d'éducation aux personnes qui risquent d'abuser de substances sur ordonnance ou illicites (p. ex., dans les écoles)
- 3) Optimiser leurs compétences en matière de gestion de la douleur
 - Fournir aux clients qui souffrent de douleurs aiguës ou chroniques des renseignements basés sur des faits en lien avec la douleur et la gestion de celle-ci
 - Appliquer des connaissances liées aux approches pharmacologiques et non pharmacologiques afin de promouvoir le confort et le soulagement de la douleur
- 4) Accompagner/soutenir les clients en soins palliatifs et fin de vie et leurs familles en ce qui concerne l'usage d'opioïdes pour gérer la douleur
 - Éduquer et soutenir les clients et les familles en ce qui concerne l'usage approprié d'opioïdes pour gérer la douleur
 - Éduquer et soutenir les familles des clients en soins palliatifs ou en soins de fin de vie sur l'élimination sécuritaire des narcotiques après le décès de leur proche
- 5) Favoriser les meilleures pratiques au niveau des stratégies de réduction des méfaits
 - Promouvoir les pratiques de réduction des méfaits liés aux façons de consommer, aux substances consommées et aux pratiques d'usage social
 - Maîtriser les connaissances et les compétences nécessaires pour soutenir les pratiques d'injection sécuritaires
 - Maîtriser les connaissances et les compétences nécessaires pour soutenir les programmes d'échange de seringues
- 6) Référer les clients à des ressources de la communauté
 - Identifier les besoins communautaires concernant la mauvaise utilisation de substances
 - Appliquer les connaissances des ressources communautaires existantes liées à la mauvaise utilisation et l'abus de substances
- 7) Réagir aux surdoses
 - Reconnaître les cas de surdose
 - Fournir les soins d'urgence
 - Administrer la naloxone
- 8) Adopter une approche qui tient compte des traumatismes
 - Agir avec une compréhension du rôle des traumatismes dans la mauvaise utilisation de substances
 - Travailler avec les utilisateurs qui abusent de substances pour promouvoir la résilience
- 9) Déstigmatiser la dépendance
 - Aborder le tabou lié à la mauvaise utilisation de substances
 - Défendre les consommateurs de substances
- 10) Lutter contre la crise par le biais de collaborations interprofessionnelles et intersectorielles
 - Agir avec une compréhension du rôle de divers autres professionnels dans la mauvaise utilisation et l'abus de substances
 - Travailler avec ces autres professionnels pour prévenir la mauvaise utilisation de substances ou y réagir