

## FICHE DE SIGNALEMENT DE SURDOSE

Transmettre au télécopieur confidentiel de la direction de santé publique  
418-661-7153 ou au courriel [surdoses.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:surdoses.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca)

»» Détails d'utilisation au verso ««

Identification du déclarant	
Nom :	Fonction :
Organisme :	Téléphone :

Identification de la victime de la surdose (Les informations recueillies seront traitées de manière confidentielle)	
Nom :	Prénom :
Date de naissance : Année    Mois    Jour	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Non généré

Description de l'événement	
Date de la surdose : Année    Mois    Jour	Heure approximative : Format 24 h
Lieu de la surdose : <input type="checkbox"/> Résidence privée <input type="checkbox"/> Lieu public intérieur <input type="checkbox"/> Lieu public extérieur <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Quartier : _____	
La victime a consommé : <input type="checkbox"/> Seule <input type="checkbox"/> En présence d'autres personnes <input type="checkbox"/> 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	
Symptômes : <input type="checkbox"/> Difficultés respiratoires : _____ (ex. : bradypnée / tachypnée) <input type="checkbox"/> Détresse respiratoire <input type="checkbox"/> Cyanose <input type="checkbox"/> Hyperthermie <input type="checkbox"/> Convulsions <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Altération de l'état de conscience (spécifiez) : _____ <input type="checkbox"/> Myosis <input type="checkbox"/> Arrêt cardio-respiratoire <input type="checkbox"/> Sudation excessive <input type="checkbox"/> Palpitations cardiaques <input type="checkbox"/> Agitation <input type="checkbox"/> Hallucinations
Est-ce que la personne est décédée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Si oui, par qui? <input type="checkbox"/> Pair	<input type="checkbox"/> Intervenant communautaire	<input type="checkbox"/> Ambulancier	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Si oui, réponse à la naloxone?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Présence/intervention des ambulanciers?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Si transport, vers quel hôpital? : _____			
Présence/intervention des policiers?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
<b>Demande d'analyse au CTQ de l'INSPQ</b> dans le cadre de « l'Enquête surdose Capitale-Nationale 2021 » (inscrire sur requête de laboratoire distincte)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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

## Confidentialité des données

Le déclarant (professionnel de la santé) s'engage auprès de la personne qui fournit l'information (victime, témoin, autre) à collecter et à transmettre toutes les informations reçues de manière confidentielle.

La direction de santé publique s'engage à traiter toutes les informations de manière confidentielle. La fiche sera reçue par un télécopieur confidentiel dans les locaux de la direction de santé publique. Aucune donnée permettant d'identifier la victime ou les témoins de la surdose ne sera transmise à un partenaire externe.

## Notes explicatives

### Qui signale?

Cette fiche est destinée à une utilisation par les professionnels de la santé.

Si vous êtes un intervenant d'un milieu communautaire, vous êtes invité à utiliser la fiche de signalement qui a été développée spécifiquement pour les milieux communautaires.

### Quoi signaler?

**Toute situation jugée inhabituelle ou préoccupante reliée à une surdose de drogue ou d'opioïde, soit :**

- le cas de surdose répond à un **critère de sévérité** (ex. : intubation, séjour aux soins intensifs, hospitalisation, décès, etc.)
- le **nombre de cas de surdose est plus élevé** qu'à l'habitude, ou;
- les symptômes de la surdose sont **particulièrement sévères ou inhabituels à la substance consommée**, ou;
- les circonstances sont **inhabituelles**.

**\*\*\* À noter :** un signalement de surdose peut être fait sans demande d'analyses au CTQ, mais si une demande d'analyse au CTQ est transmise, il est nécessaire de faire un signalement en même temps à la DSPu.

Au besoin, valider la pertinence de remplir une fiche auprès du professionnel de garde de la direction de santé publique :

- **Sur les heures de bureau :** Karine Boulanger-L'Heureux 418-808-5605 / Isabelle Milhomme 418-803-7657
- **En dehors des heures de bureau :** 1-833-813-9530
- **Par courriel :** [surdoses.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:surdoses.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca)

### Précisions sur les sections à remplir

Bien qu'il ne soit pas obligatoire de remplir toutes les sections de la fiche, il est fortement encouragé de transmettre un maximum d'information. Les éléments particulièrement importants à documenter sont la **date** de la surdose, le **lieu** de la surdose et la **description des produits consommés**.

### Date et lieu de la surdose

Les informations sur la date et le lieu de la surdose peuvent permettre de déterminer si une éclosion de surdoses est en cours. Des détails supplémentaires pour mieux situer géographiquement le lieu de la surdose peuvent être utiles si la victime ou le témoin accepte de les fournir (ex. : intersection, lieu public connu).

### Produits consommés, formes, apparences et emballages

Il est important de recueillir des informations sur tous les produits consommés avant la surdose, pas seulement sur celui qui aurait causé la surdose d'après la victime ou le témoin. Si possible, noter des détails supplémentaires sur le produit et son emballage (ex. : format, couleur, logo, signes distinctifs).

### Autres informations pertinentes

Au besoin, utiliser une feuille supplémentaire pour communiquer toute information additionnelle qui pourrait aider à mieux documenter et comprendre la situation.