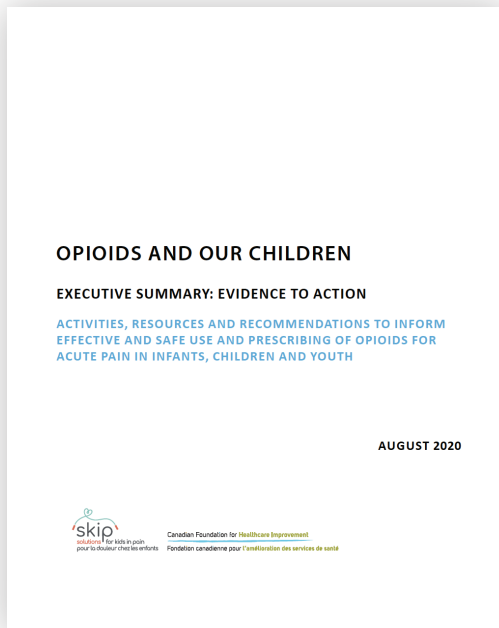


Executive Summary:
Evidence to Action

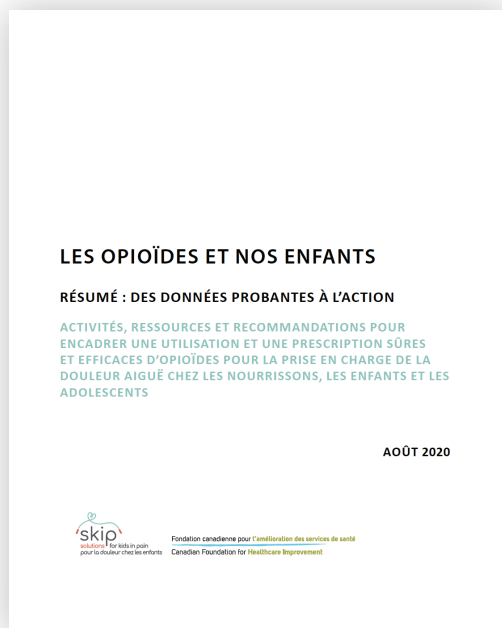
OPIOIDS AND OUR CHILDREN



english

Résumé : Des Données
Probantes À L'action

LES OPIOÏDES ET NOS ENFANTS



french



OPIOIDS AND OUR CHILDREN

EXECUTIVE SUMMARY: EVIDENCE TO ACTION

ACTIVITIES, RESOURCES AND RECOMMENDATIONS TO INFORM
EFFECTIVE AND SAFE USE AND PRESCRIBING OF OPIOIDS FOR
ACUTE PAIN IN INFANTS, CHILDREN AND YOUTH

AUGUST 2020

About Solutions for Kids in Pain (SKIP)

Solutions for Kids in Pain (SKIP) is a knowledge mobilization network, based at Dalhousie University and co-led by Children's Healthcare Canada, that seeks to bridge the gap between current treatment practices and available evidence-based solutions for children's pain in Canadian health institutions. SKIP's vision is healthier Canadians through better pain management for children, with a mission to improve children's pain management by mobilizing evidence-based solutions through coordination and collaboration. SKIP brings together Canada's world-renowned pediatric pain research community, front-line knowledge user organizations and end beneficiaries.

Solutions for Kids in Pain
Dalhousie University Collaborative Health Education Building
5793 University Avenue, Suite 520
PO Box 15000 Halifax, Nova Scotia, Canada B3H 4R2

General Inquiries: contact@KidsInPain.ca | (902) 494-4216

About the Canadian Foundation for Healthcare Improvement

The Canadian Foundation for Healthcare Improvement (CFHI) works shoulder-to-shoulder with partners to accelerate the identification, spread and scale of proven healthcare innovations. Together, we're delivering lasting improvement in patient experience, work life of healthcare providers, value for money and the health of everyone in Canada.

All rights reserved. The Canadian Foundation for Healthcare Improvement (CFHI) is a not-for-profit organization funded by Health Canada. The views expressed herein do not necessarily represent the views of Health Canada.

Canadian Foundation for Healthcare Improvement
150 Kent Street, Suite 200
Ottawa, ON K1P 0E4

General Inquiries: info@cfhi-fcass.ca | (613) 728-2238

THE BURNING PLATFORM: OPIOIDS FOR ACUTE PAIN IN CHILDREN

Acute pain is ubiquitous in childhood, and many children experience moderate to severe pain from common conditions such as fractures and appendicitis (Robb, Ali, Thompson, 2017 & Le May, et al., 2017). Appropriate pain relief is needed for acute painful medical conditions, procedures, and trauma in order to reduce harm, and to help reduce the risk of acute pain transitioning to chronic pain over time. The most effective pain management employs a comprehensive multimodal approach, incorporating pharmacological, psychological, physical, and self-management dimensions (Canadian Pain Task Force, 2019, p. 13). We must be careful to avoid an overreliance on only one form of treatment, particularly pharmaceutical options, as this often leads to poorly managed pain and complications.

The ongoing opioid crisis in Canada can be directly linked to our health system's challenges in safely and effectively managing pain. In 2018, 4.6 million Canadians were prescribed opioids (CIHI, 2019, p. 9). A significant proportion of individuals undergoing treatment for opioid use disorder were introduced to opioids via prescription, and youth are not exempt from this crisis (Winstanley & Stover, 2019). In Canada, we currently lack evidence-based guidelines driving effective and safe opioid prescribing for acute pain management in infants, children, and youth.

CFHI-SKIP PARTNERSHIP

Solutions for Kids in Pain (SKIP) is a national knowledge mobilization network, based at Dalhousie University and co-led by Children's Healthcare Canada, that seeks to bridge the gap between current treatment practices and available evidence-based solutions for children's pain in Canadian health institutions. SKIP's mission is to improve children's pain management by mobilizing evidence-based solutions through coordination and collaboration.

The Canadian Foundation for Healthcare Improvement (CFHI) is a not-for-profit organization funded by Health Canada.* CFHI works shoulder-to-shoulder with partners to accelerate the identification, spread and scale of proven healthcare innovations. Together, they're delivering lasting improvement in patient experience, work life of healthcare providers, value for money and the health of everyone in Canada.

**The views expressed herein do not necessarily represent the views of Health Canada.*

CFHI and SKIP are working together to identify promising innovations that are ready to spread that deliver better care and supports closer to home and community to improve children's pain management in Canada.

CFHI-SKIP Opioids and Our Children Scoping Meeting

On February 27, 2020, SKIP and CFHI hosted an Opioids and Our Children scoping meeting to inform effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children. A steering committee comprised of CFHI, SKIP, members of the Canadian Pain Task Force and its corresponding Secretariat at Health Canada, along with a committee of patient partners, planned and led the pre-meeting and meeting activities.

The following pre-meeting activities were conducted to inform the meeting objectives and content:

- a. **A stakeholder scan** to identify organizations with active initiatives related to opioid use and prescribing, to consider inviting to the meeting. Members of the steering committee hosted 1:1 calls with stakeholders who had active initiatives related to opioid use and prescribing to obtain advice on the proposed scoping meeting objectives, agenda, and content; to discuss their interest to attend; and to gather recommendations for other participants to consider inviting.
- b. **An environmental scan** to identify online (and open access) resources that could inform effective and safe use and prescribing of opioids for pain. This environmental scan included those created for both child and adult populations because we wanted to consider whether resources for adult populations could be adapted

to suit children. Based on this scan, 31 resources were identified and shared prior to the meeting, with an additional six resources identified during the scoping meeting discussions. These resources are outlined in [Appendix B](#) and are broken down by the audience and age range they are intended for, along with a brief description and the name of the publishing organization.

- c. **A rapid review of the published, peer reviewed literature** across the following domains: best practices for children acute pain management, family education, and risk screening and mitigation. The search focused on acute pain in ambulatory, perioperative and home settings.

The objectives of the scoping meeting were to:

- Discuss priorities and current activities of health professionals, patients & families related to effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children.
- Share and discuss resources that currently exist and resources that are needed to support effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children.
- Identify synergies and possible ways to work collaboratively to improve effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children.

A total of 29 stakeholders attended the scoping meeting, representing many of the groups working on opioid prescribing and use in children across Canada (see [Appendix A](#)). Participants represented pan-Canadian health organizations, health professionals, researchers, regulatory and policy officers, knowledge brokers, patient and family advisors with lived experience, and senior leadership.

MEETING PROCESS

The meeting began with presentations from SKIP and CFHI on the meeting objectives and agenda, and the Canadian Pain Task Force on the current state of pain in Canada. Parent partners also provided insight on the importance of the topic, referencing the uncertainty, fear and stress around identifying a pain diagnosis and appropriate treatment, challenges with stigma, communication with families and between care settings, and a need for better public, patient and clinician education. Participants then engaged in rapid presentations on work related to acute pain and opioid prescribing across Canada. This discussion was then expanded on by a SKIP presentation on a rapid review of published, peer reviewed literature to identify further activities.

The meeting concluded with an interactive activity facilitated by the Canadian Pain Task Force, whereby participants discussed a series of questions related to future needs, opportunities for coordination and collaboration, and additional partners to engage. Notes were taken throughout the meeting and were used to inform the recommendations listed in the following opportunities for action section.

Opportunities for Action “Evidence to Action”

The following provides possible next steps to support effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children based on information and recommendations discussed at the scoping meeting. The Health Quality Ontario Standard from the [Recommendations for Adoption of the Opioid Prescribing for Acute Pain Quality Standard](#) informs the considerations and next steps to follow. These recommendations are not listed in the priority sequence.

1. Engage an advisory group of the identified pan-Canadian health organizations and stakeholders, including those not identified in the initial scan, to further disseminate and implement identified opportunities for action. The advisory group to consider creating:
 - A “mission statement” to guide the dissemination strategy to support effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children
 - Roles and responsibilities of partners to support dissemination, implementation, and spread (e.g., sharing

on websites; participation in webinars or other methods of dissemination; participating in regular meetings with a steering committee)

2. Integrate considerations identified by patient partners in future activities related to effective and safe opioids prescribing and use for acute pain in children. Family partners shared their lived-experience perspective on what is needed to improve effective and safe prescribing and use of opioids for pain in children. Their recommendations include:
 - Ensure appropriate support from a collaborative care team
 - Reduce stigma
 - Consider the person's overall health situation in relation to appropriate prescribing and potential risks.
 - Ensure communication and standard information sharing between providers – e.g., community, emergency, and specialist providers
 - Create a shareable, accessible, family centered pain management plan
 - Implement safeguards to support safe use of opioids at home and in the community
3. Devise, disseminate and strategically support implementation of resources and system-level strategies for effective and safe use of opioids for acute pain in children to benefit patients, families and providers.
 - Identify resources that are ready to share to support safe prescribing and use for different stakeholder groups (e.g., patients, families, providers, policy makers)
 - Create and implement a strategy to rapidly disseminate the resources ready to share now, with partners, and support their implementation and spread across Canada
4. Identify tools that need to be created or revised to support effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children. Ensure patients and families have access to unbiased and evidence-based information addressing gaps discussed in scoping meeting or outlined in the [Health Quality Ontario Quality Standard on Opioid Prescribing for Acute Pain](#). This includes information on (but is not limited to):
 - Benefits and harms of opioid therapy for acute pain
 - Alternative non-opioid pharmacotherapies and nonpharmacological therapies for acute pain
 - How to create a pain management plan and realistic goals of pain management
 - A plan for tapering longer-term opioids if/when pain resolves or if desired
 - When to follow up with a primary care provider if pain does not resolve
 - Signs and symptoms of physical dependence and withdrawal
 - Associated risk factors for opioid use disorder and for overdose and death
 - How to recognize and respond to an opioid overdose
 - Tools and resources for side effects, what they look like, how to manage an overdose, and when to call your health care provider
 - Safe storage, handling, and disposal of opioids to prevent diversion and reduce safety risks in the community
 - Appropriate agent and dose
 - Where to find age and developmentally appropriate resources, guidelines, and tools
5. Convene policy and system-level supports to improve programs, medical training, and other health professional education to build skills to support appropriate prescribing and use of opioids for acute pain in children.

- Engage with professional colleges and continuing professional development programs to define the knowledge, skills, and training needed for clinicians. This could include integrating tools and supports into credentialing programs, medical and nursing training, residency programs, other health professional education, and colleges.
- Identify the existing policies/system level supports needed to promote safe prescribing, dispensing and disposal practices. Policies and/or system level supports suggested during the scoping meeting include:
 - a. Allowing pharmacists to dispense lower amounts of the full prescription at a single time and retain the remainder of the prescription for later dispensing;
 - b. Promoting safe prescription duration guidelines;
 - c. Promoting standards for safe disposal of medications – some pharmacists do not accept unused medications for safe disposal; and
 - d. Creating standard concentrations, methods for preparation, delivery, dosing and labelling.

OPIOIDS AND OUR CHILDREN: NEXT STEPS AND FUTURE WORK

CFHI and SKIP are continuing to collaborate to identify and spread innovations that deliver better care and supports closer to home and community to improve children's pain management in Canada, including through sharing resources and spreading innovations that can support effective and safe prescribing and use of opioids for acute pain in children. We will coordinate our efforts with other organizations and individuals dedicated to improvements in this area, including the Canadian Pain Task Force and Health Canada, patient and family partners with lived experience, the scoping meeting participants and additional stakeholders identified as interested and important to engage in this work.

Here is a list of CFHI and SKIP's immediate next steps:

1. CFHI and SKIP [hosted an open-invitation webinar](#) on July 22, 2020, 12:00 -1:00 pm ET. The objectives of the webinar were to improve the effective & safe use of opioids in children/youth:
 - a. Provide a brief overview of SKIP, CFHI, and our work together
 - b. Share the importance of creating & sharing helpful resources and best practices
 - c. Discuss how we can collaborate & coordinate to create & share resources and spread best practices
 English recording of the webinar can be found [here](#).
2. Share evidence-based resources that are ready to spread now, in order to inform the effective and safe use and prescribing of opioids for acute pain in children. We will share resources through this executive summary (see Appendix B); the July 22, 2020 webinar; through social media; and through collaborating with other organizations to share on websites and partner networks.
3. SKIP is leading a further analysis of published resources identified during the scoping meeting to confirm relevance and readiness to share. This analysis will identify resources that may have been missed, as well as identify any gaps where effective and safe use and/or prescribing of opioids for acute pain in children could be improved by the co-creation of new resources.
4. Exploring options to convene stakeholders on similar and related pain management topics (e.g., opioid prescribing for chronic pain).

Call to Action: Engage with us on this work!

Are you a child/youth, caregiver, or healthcare professional interested in creating & sharing helpful resources and spreading best practices to support effective and safe use of opioids for pain? Reach out to us: contact@kidsinpain.ca.

REFERENCES

- Canadian Institute for Health Information. Opioid Prescribing in Canada: How Are Practices Changing? Ottawa, ON: CIHI; 2019.
- Canadian Pain Task Force (2019). Chronic Pain in Canada: Laying a Foundation for Action. Retrieved from <https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/about-health-canada/public-engagement/external-advisorybodies/canadian-pain-task-force.html>.
- Le May S, Ali S, Splint AC, Masse B, Neto G, Auclair MC, Drendel AL, et al. Oral analgesics utilization in children with musculoskeletal injury (OUCH trial): an RCT. *Pediatrics* 2017;140(5):e20170186. doi: 10.1542/peds.2017-0186.
- Robb AL, Ali S, Poonai N, Thompson GC, Pediatric Emergency Research Canada (PERC) Appendicitis Research Group. Pain management of acute appendicitis in Canadian pediatric emergency departments. *CJEM* 2017;19(6):417-423. doi: 10.1017/cjem.2016.391.
- Winstanley, E.L. & Stover, A.N. The impact of the opioid epidemic on children and adolescents. *Clin Ther.* 2019; 41: 1655 -1662. doi: 10.1016/j.clinthera.2019.06.003.

APPENDICES

Appendix A: List of Representative Organizations/Perspectives at the CFHI-SKIP Opioids and Our Children Scoping Meeting

- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH)
- Canadian Centre on Substance Use and Addiction
- Canadian Dental Regulatory Authorities Federation
- Canadian Foundation for Healthcare Improvement
- Canadian Medical Association
- Canadian Pain Society
- Canadian Patient Safety Institute
- Children's Healthcare Canada
- Children's Hospital of Eastern Ontario (CHEO)
- CHU Sainte-Justine
- Choosing Wisely Canada
- College of Family Physicians of Canada
- Health Canada (Canadian Pain Task Force Secretariat)
- Institute for Safe Medication Practices Canada
- Office of Chief Dental Officer of Canada
- Patient & Family Partners/Advisors
- Public Health Agency of Canada
- Solution for Kids in Pain
- The Hospital for Sick Children
- University of Alberta

Appendix B: Resources to Use, Spread and Share

SECTION 1: PEDIATRIC SPECIFIC RESOURCES

ONLINE AND OPEN ACCESS RESOURCES AND PUBLICATIONS/MEDIA:

- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health: [Codeine for Pediatric Patients with Acute Pain: A Review of Clinical Effectiveness](#) (2019). For the clinical effectiveness of codeine, the included systematic review compared codeine to acetaminophen or ibuprofen; no difference was found between groups for minor AEs, including nausea, sleepiness and constipation (however it was unclear if between-group differences were compared statistically). (Age Range: 6-36 months old, 4-18 years old)
- Canadian Agency for Drugs and Technologies: [Smaller Quantity Opioid Prescribing for Acute Pain: Clinical Effectiveness and Guidelines](#). One systematic review of guidelines, two non-randomized studies, and four evidence-based guidelines were identified regarding smaller quantity opioid prescribing for acute pain. (Age Range: 0-12 years old)
- CBC Article informed by ISMP Canada: [“4-Ways Parents can Help Prevent Medication Errors in Children”](#) (Age Range: Children)
- Children’s Healthcare Canada (formally CAPHC) and the Institute for Safe Medication Practices Canada: [Top 5 Drugs Reported as Causing Harm through Medication Error in Pediatrics](#) (2009). This safety bulletin shares an overview of phase 1, which has identified the top 5 medications most frequently involved in errors reported as causing harm in pediatric patients, and some of the contributing factors identified. (Age Range: Children)
- Children’s Healthcare Canada (formally CAPHC) and the Institute for Safe Medication Practices Canada: [Advancing Opioid Safety for Children in Hospitals](#) (2014). The case example described in this bulletin illustrates several opportunities for improvement that are addressed in the guidelines: use of morphine as the opioid of choice in community hospitals, standardization of concentrations for continuous opioid infusion, development of standardized order sets, adoption of standard methods for preparing and administering intermittent doses of opioids, and consistent use of independent double checks. (Age Range: Children)
- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Safer Decisions Save Lives: Key Opioid Prescribing Messages for Community Practitioners](#) (2016). This seven-page online bulletin provides messaging on prescribing and management practices likely to result in better opioid prescribing in the community, especially for treatment of chronic noncancer pain. (Age Range: Unspecified)

GUIDELINE:

- Children’s Healthcare Canada (formally CAPHC) and the Institute for Safe Medication Practices Canada: [Paediatric Opioid Safety Resource Kit](#) (2012). The recommendations and guidelines for improving paediatric opioid safety, available as part of the Paediatric Opioid Safety Resource Kit, provide important guidance for tertiary and community hospitals about the necessary elements to support safe management of opioids for children. (Age Range: Children)
- Children’s Healthcare Canada (formally CAPHC): [Paediatric Opioid Consensus Guidelines](#) (December 2012)/ Provides a guideline and calculation aids for use by nursing and pharmacy staff when preparing bolus opioid doses. This guideline provides standards on adopting standards, how to include pediatric patients, how to label dosages, develop and disseminate, use, and differentiating between mixed opioid solutions. (Age Range: Children)
- Health Quality Ontario: [Opioid Prescribing for Chronic Pain: Care for People 15 Years of Age and Older](#) (2020). This quality standard provides guidance on the prescribing, monitoring, and tapering of opioids to treat chronic pain for people 15 years of age and older in all care settings. It does not address opioid prescribing for acute pain or end-of-life care, nor does it address the management of opioid use disorder in depth. Please refer to Health Quality Ontario’s Opioid Prescribing for Acute Pain quality standard and Opioid Use Disorder quality standard for detailed quality statements related to these topics and associated resources including a [Patient Reference Guide](#) and [Recommendations for Adoption: Opioid Prescribing for Acute Pain](#). (Age Range: 15+ years old)

STRATEGY/REPORT:

- Alberta Health Services: [Alberta Pain Strategy 2019-2024](#) (2019). Pediatric pain – acute and chronic pain, procedural pain, opioid use and children (pages 25-28). (*Age Range: All ages with a specific section on children*)
- Children's Healthcare Canada (formally CAPHC) and the Institute for Safe Medication Practices Canada: [Phase 1 Report - Identifying the Top 5 Drugs Reported as Causing Harm through Medication Error in Pediatrics](#) (2009). The identification of the top medications reported as causing harm or potential harm in Canadian paediatric healthcare settings, the identification of existing leading practices and the analysis of the information obtained to develop solutions to form the basis of a medication safety intervention. (*Age Range: Children*)
- Children's Healthcare Canada (formally CAPHC) and the Institute for Safe Medication Practices Canada: [Phase 2 Report - Transforming Opioid Delivery in Pediatrics](#) (2010). The second phase of the project resulted in the development of a comprehensive set of recommendations to ensure safe opioid medication practice in three key areas of practice: Standard IV concentrations, Safe storage and labelling, and Prescribing. (*Age Range: Children*)
- Children's Healthcare Canada (formally CAPHC) and the Institute for Safe Medication Practices Canada: [Phase 3 Report: Education, Knowledge Translation and Implementation](#) (2013). The goal of Phase 3 of the Canadian Paediatric High Alert Medication Delivery Opioid Safety Project was to facilitate the implementation of the CAPHC/ISMP Canada Paediatric Opioid Safety Consensus Guidelines (Consensus Guidelines) in healthcare organizations serving infants, children and youth. (*Age Range: Children*)
- National Maternal and Child Oral Health Resource Center (USA): [Opioids and Children and Adolescents: Information for Oral Health Professionals](#) (2019). Information for Oral Health Professionals. (*Age Range: Children*)

ONLINE AND OPEN ACCESS RESOURCES AND PUBLICATIONS FOR PATIENTS, FAMILIES AND CAREGIVERS:

- Health Canada: [Opioid Medicines - Information for Children and Families](#) (2019). Information sheet for patients and families after being prescribed an opioid medicine for the treatment of pain or for another condition. (*Age Range: unspecified*)
- Health Quality Ontario: [Opioid Prescribing for Acute Pain: Care for People 15 Years of Age and Older Patient Reference Guide](#) (2020). Patients can use this guide together with their healthcare professional to make an individualized care plan that includes access to culturally appropriate care and lowers the risk of harm from opioids. This guide can help inform patients about quality care for acute pain, provide guidance on asking informed questions about opioids that may be prescribed, and learn about other types of care that may help. (*Age Range: 15+ years old*)
- Holland Bloorview Kids Rehabilitation Hospital: [Opioid Medication Safety Guide Tip Sheet for Families. One-page electronic resources on opioid medication safety for families.](#) (*Age Range: Children*)
- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Prevent Medication Accidents](#) (Storing medications out of sight and reach of: Children, Teens, Visits, and Pets). (*Not designated for children*)

ONLINE EDUCATION (FREELY ACCESSIBLE)

- The Hospital for Sick Children: [Online Paediatric Pain Curriculum](#) provides a broad education platform, for healthcare professionals to learn about pain within clinical, basic science, and ethical themes. These 10 modules are free.

SECTION 2: NON-PEDIATRIC SPECIFIC RESOURCES

ONLINE AND OPEN ACCESS RESOURCES AND PUBLICATIONS / MEDIA:

- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Marking on Oral Syringes Can Be Confusing \(Be Sure to Measure Liquid Medicines Accurately\)](#): Review looking at oral syringes and measuring dosages when prescribed. *(Not designated for children)*
- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Essential Clinical Skills for Opioid Prescribers](#). This two-page electronic resource provides an overview of safer opioid prescribing for acute and chronic pain, including patient warnings and opioid tapering. *(Not designated for children)*
- The Hospital for Sick Children: [Intersection of the pain crisis and the opioid crisis](#) (2018). Article on the intersection of the pain crisis and the opioid crisis. *(Age Range: Unspecified)*

GUIDELINE:

- Alberta Dental Association and College: [Guide for Pain Management/Opioids](#) (2015): This document is provided to Alberta dentists to assist with decisions related to the prescription of opioid drugs for pain management in dental practice. This document complements the Alberta Triplicate Prescription Program that monitors the prescription and use of drugs that have a high addiction potential, such as opioids, and are prone to problematic use. *(Not designated for children)*
- American Dental Association: [The Opioid Crisis](#). The ADA is committed to ending opioid abuse that has been devastating families and communities. Focus for patients and dentist guidelines. *(Not designated for children)*
- Canadian Agency for Drugs and Technologies: [Strategies for the Reduction or Discontinuation of Opioids](#) (2017). Six evidence-based guidelines were identified regarding tapering, rotating, switching, or crossover strategies for the reduction or discontinuation of opioids. *(Not designated for children)*
- Federation of Medical Regulatory Authorities of Canada: [A Regulatory Approach to Physicians Who Prescribe Opioids](#) (February 2020). This resource provides an overview of consistent opioid prescribing practices through recommendations and minimum regulatory standards to the Medical Regulatory Authorities (MRA) in Canada and physicians who are prescribing opioids to patients for pain and/or opioid use disorder. This resource is built from MRAs policies and guidance to physicians and strives for pan-Canadian consistency in opioid prescribing *(Not designated for children)*

ONLINE AND OPEN ACCESS RESOURCES AND PUBLICATIONS FOR PATIENTS, FAMILIES AND CAREGIVERS:

- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Opioid Pain Medicines Information for Patients and Families. Information sheet for patients and families after opioids are prescribed](#). *(Not designated for children)*
- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Opioids for short-term pain: your questions answered. One-pager providing an overview of how to prevent medication accidents](#). *(Not designated for children)*
- Pan-Canadian Collaborative for Improved Opioid Prescribing: [Opioids for Pain After Surgery: Your Questions Answered \(2018\). Tip sheet for patients after surgery](#). *(Age Range: Unspecified)*
- Institute for Safe Medication Practices Canada: [Managing pain after wisdom teeth removal](#). 2-page electronic resources on managing pain after wisdom teeth removal. *(Age Range: Unspecified)*

ONLINE EDUCATION (FREELY ACCESSIBLE):

- Memorial University: [MDcme](#) (2020). MDcme.ca is a FREE service that enables our audience to select the clinical or non-clinical topic area from a list of courses, safe in the knowledge that all accreditation guidelines (CFPC and RCPSC), and ethical guidelines (Rx&D and CMA) have been stringently followed. In particular, the course [Introduction to Safe Prescribing: Opioids, Benzazepines, and Stimulants](#) has been designed to teach the basics of prescribing opioids, benzodiazepines, and stimulants to keep patients safe. *(Not designated for children)*

LES OPIOÏDES ET NOS ENFANTS

RÉSUMÉ : DES DONNÉES PROBANTES À L'ACTION

ACTIVITÉS, RESSOURCES ET RECOMMANDATIONS POUR
ENCADRER UNE UTILISATION ET UNE PRESCRIPTION SÛRES
ET EFFICACES D'OPIOÏDES POUR LA PRISE EN CHARGE DE LA
DOULEUR AIGUË CHEZ LES NOURRISSONS, LES ENFANTS ET LES
ADOLESCENTS

AOÛT 2020

À propos du réseau Solutions pour la douleur chez l'enfant

Le réseau Solutions pour la douleur chez l'enfant (SKIP) est un réseau de mobilisation des connaissances dont le siège social se trouve à la Dalhousie University et qui est codirigé par Santé des enfants Canada. Il cherche à faire le pont entre les pratiques actuelles en matière de traitement de la douleur chez les enfants dans les établissements de santé du Canada et les solutions basées sur des données probantes qui sont maintenant disponibles. Il vise à améliorer la santé des Canadiens, ce qui commence par une meilleure gestion de la douleur chez les enfants. Pour y arriver, il se donne comme mission de faciliter l'accès aux solutions basées sur des données probantes en misant sur la coordination et la collaboration. Le réseau SKIP réunit des chercheurs de renommée mondiale du milieu canadien de la recherche sur la douleur chez les enfants, des organismes de première ligne qui utilisent les connaissances et des bénéficiaires.

Solutions pour la douleur chez l'enfant
Dalhousie University Collaborative Health Education Building
5793, rue University, bureau 520
PO Box 15000
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3H 4R2 (Canada)

Demandes générales : contact@KidsInPain.ca | (902)-494-4216

À propos de la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé

La Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) travaille main dans la main avec ses partenaires pour accélérer l'identification, la diffusion et la mise à l'échelle d'innovations qui ont fait leurs preuves dans le domaine des services de santé. Ensemble, nous améliorons durablement l'expérience des patients, la vie professionnelle des prestataires de soins de santé, l'utilisation des ressources et la santé de toutes et tous au Canada.

Tous droits réservés. La Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé est un organisme sans but lucratif financé par Santé Canada. Les opinions exprimées dans cette publication ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada.

Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé
150, rue Kent, bureau 200
Ottawa (Ontario) K1P 0E4 (Canada)

Demandes générales : info@cfhi-fcass.ca | (613) 728-2238

L'URGENCE D'AGIR : LES OPIOÏDES POUR LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR AIGUË CHEZ LES ENFANTS

La douleur aiguë est chose courante durant l'enfance; beaucoup d'enfants ressentent des douleurs modérées à intenses dues à des problèmes de santé fréquents comme les fractures et les appendicites (Robb, Ali et Thompson, 2017; et Le May et coll., 2017). Un soulagement approprié de la douleur aiguë causée par des problèmes de santé, des interventions médicales et des traumatismes est nécessaire pour réduire les méfaits, et pour contribuer à réduire le risque que la douleur aiguë se transforme en douleur chronique avec le temps. Le traitement de la douleur le plus efficace s'appuie sur une approche multimodale globale qui intègre des méthodes pharmacologiques, physiques, psychologiques et d'autogestion (Groupe de travail canadien sur la douleur, 2019, p. 17). Nous devons éviter de recourir en priorité à une seule forme de traitement, particulièrement l'administration de médicaments, car cette approche entraîne souvent une mauvaise prise en charge de la douleur ainsi que des complications.

La crise actuelle des opioïdes au Canada peut être directement associée aux défis de notre système de santé en matière de prise en charge sûre et efficace de la douleur. En 2018, des opioïdes ont été prescrits à 4,6 millions de Canadiens (ICIS, 2019, p. 10). Une proportion non négligeable des personnes qui reçoivent un traitement pour un problème de consommation d'opioïdes ont consommé leur première dose parce qu'ils avaient reçu une ordonnance; par ailleurs, les adolescents ne sont pas épargnés par cette crise (Winstanley et Stover, 2019). À l'heure actuelle, au Canada, nous n'avons pas de lignes directrices fondées sur des données probantes entourant la prescription sûre et efficace d'opioïdes pour le traitement de la douleur aiguë chez les nourrissons, les enfants et les adolescents.

PARTENARIAT ENTRE LA FCASS ET SKIP

Solutions pour la douleur chez les enfants (SKIP) est un réseau national de mobilisation des connaissances situé à l'Université Dalhousie et codirigé par Santé des enfants Canada. Le réseau a pour but de combler les écarts entre les pratiques actuelles de traitement et les solutions fondées sur des données probantes disponibles pour la prise en charge de la douleur chez les enfants dans les établissements de santé canadiens. La mission de SKIP est d'améliorer le traitement de la douleur chez les enfants en misant sur l'application de solutions fondées sur des données probantes de façon coordonnée et collaborative.

La Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) est un organisme sans but lucratif financé par Santé Canada.* La FCASS travaille main dans la main avec ses partenaires pour accélérer l'identification, la diffusion et la mise à l'échelle d'innovations qui ont fait leurs preuves dans le domaine des services de santé. Ensemble, ils améliorent durablement l'expérience du patient, la vie professionnelle des prestataires de soins de santé, l'utilisation des ressources dans les services de santé et la santé de la population canadienne.

* Les opinions exprimées dans le présent document ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.

La FCASS et SKIP unissent leurs efforts pour repérer des innovations prometteuses qui sont prêtes à diffuser permettant d'offrir des soins et du soutien de meilleure qualité et plus proches du milieu de vie, et ce, dans le but d'améliorer le traitement de la douleur chez les enfants au Canada.

Rencontre de la FCASS et de SKIP dans le cadre du projet *Les opioïdes et nos enfants*

Le 27 février 2020, SKIP et la FCASS ont organisé une rencontre dans le cadre du projet *Les opioïdes et nos enfants* afin d'orienter la prescription et l'utilisation sûres et efficaces des opioïdes pour la prise en charge de la douleur aiguë chez les enfants. Un comité directeur formé de la FCASS, de SKIP, de membres du Groupe de travail canadien sur la douleur et de son secrétariat à Santé Canada, et un comité de patients partenaires ont planifié et mené les activités prérencontres et la rencontre.

Les activités prérencontres qui suivent ont été menées pour guider l'élaboration des objectifs et du contenu de la rencontre.

- a. **Un examen des points de vue des parties prenantes** a été mené pour recenser les organisations ayant actuellement des initiatives en lien avec l'utilisation et la prescription d'opioïdes, et envisager de les inviter à la rencontre. Les membres du comité directeur ont eu des conversations individuelles avec les parties prenantes qui menaient de telles initiatives afin d'obtenir des conseils sur les objectifs, l'ordre du jour et le contenu proposés pour la rencontre, de discuter de leur intérêt à participer à la rencontre et de recueillir des suggestions d'autres participants qui pourraient y être invités.
- b. **Une analyse du milieu** a permis de trouver des ressources en ligne (en libre accès) concernant l'utilisation et la prescription sûres et efficaces d'opioïdes pour soulager la douleur. Cette analyse portait sur les ressources conçues pour les enfants comme pour les adultes, car nous voulions déterminer si les ressources concernant les adultes pouvaient être adaptées aux enfants. Au total, 31 ressources ont été sélectionnées et transmises avant la rencontre; 6 ressources supplémentaires ont été proposées durant la rencontre. Ces ressources sont présentées à l'[annexe B](#) et sont classées selon la population et le groupe d'âge; on y trouve également une brève description et le nom de l'organisation ayant publié chaque document.
- c. **Une revue rapide des publications évaluées par les pairs** a été menée dans les domaines suivants : pratiques exemplaires en matière de traitement de la douleur aiguë chez les enfants, éducation familiale, et dépistage et atténuation des risques. La recherche visait principalement sur les contextes de soins ambulatoires, périopératoires et à domicile.

Voici les objectifs de la rencontre :

- Discuter des priorités et des activités actuelles des professionnels de la santé, des patients et des familles relatives à l'utilisation et à la prescription sûres et efficaces d'opioïdes pour soigner la douleur aiguë chez les enfants.
- Discuter des ressources existantes et des ressources nécessaires pour favoriser la sécurité et l'efficacité dans la prescription et l'utilisation d'opioïdes pour soigner la douleur aiguë chez les enfants.
- Trouver des synergies et des avenues possibles de collaboration pour améliorer la sécurité et l'efficacité dans la prescription et l'utilisation d'opioïdes pour soigner la douleur aiguë chez les enfants.

Au total, des représentants de 29 parties prenantes ont participé à la rencontre, ce qui représente une bonne partie des groupes travaillant sur la prescription et l'utilisation d'opioïdes chez les enfants au Canada (voir l'[annexe A](#)). L'événement a rassemblé des représentants d'organismes pancanadiens de santé, des professionnels de la santé, des chercheurs, des responsables en matière de réglementation et de politiques, des courtiers du savoir, des patients ou des proches ressources ayant une expérience vécue, de même que des hauts dirigeants.

DÉROULEMENT DE LA RENCONTRE

Au début de la rencontre, SKIP et la FCASS ont présenté les objectifs et l'ordre du jour, et le Groupe de travail canadien a présenté un état de la situation sur la douleur au Canada. Des parents partenaires ont également donné leur opinion sur l'importance de la question. Ils ont parlé de l'incertitude, de la peur et du stress associés au diagnostic de douleur et au choix du traitement approprié, des défis liés à la stigmatisation et à la communication avec les familles et entre les milieux de soins, ainsi que du besoin d'une plus grande sensibilisation du public, des patients et des cliniciens. Les participants ont ensuite fait de brèves présentations de travaux portant sur la douleur aiguë et la prescription d'opioïdes au Canada. SKIP a ensuite élargi la portée de la discussion en faisant une courte présentation sur des publications évaluées par les pairs qui pourraient contribuer à cibler les prochaines étapes.

La rencontre s'est conclue par une activité interactive animée par le Groupe de travail canadien sur la douleur, lors de laquelle les participants se sont penchés sur une série de questions liées aux besoins futurs, aux occasions de coordination et de collaboration et aux autres partenaires à mobiliser. Des notes prises tout au long de la rencontre ont permis de formuler les recommandations d'actions présentées dans la prochaine section.

Possibilités d'action : des données probantes à l'action

Les lignes qui suivent décrivent les prochaines étapes qui pourraient être prises pour soutenir une utilisation et une prescription sûres et efficaces d'opioïdes pour le traitement de la douleur aiguë chez les enfants, qui s'appuient sur les données et les recommandations issues de la rencontre. La norme de Qualité des services de santé Ontario tirée des [Recommandations relatives à l'adoption : Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#) informe les considérations et les prochaines étapes à suivre. Il est à noter que les recommandations ne sont pas présentées en ordre de priorité.

1. Créer un groupe consultatif formé des organismes pancanadiens de santé et des parties prenantes déjà ciblés, ainsi que d'autres parties prenantes qui n'étaient pas ressorties de l'examen initial, afin de favoriser la diffusion et la mise en œuvre des possibilités d'action. Le groupe consultatif définira :
 - un « énoncé de mission » qui guidera la stratégie de dissémination visant à favoriser la sécurité et l'efficacité dans l'utilisation et la prescription d'opioïdes pour soigner la douleur aiguë chez les enfants;
 - les rôles et les responsabilités des partenaires pour favoriser la dissémination, la mise en œuvre et la diffusion (p. ex., publication d'informations sur Internet, participation à des webinaires ou utilisation d'autres méthodes de dissémination, participation sur une base régulière à des réunions avec un comité directeur).
2. Intégrer les perspectives des patients partenaires dans les activités futures en lien avec l'utilisation et la prescription sûres et efficaces d'opioïdes pour le traitement de la douleur aiguë chez les enfants. Les membres de la famille partenaires se sont appuyés sur leur expérience vécue pour proposer des pistes de changements visant à améliorer la sécurité et l'efficacité de l'utilisation et de la prescription d'opioïdes chez les enfants. Voici certaines de leurs recommandations :
 - Assurer un soutien adéquat d'une équipe de soins collaboratifs.
 - Réduire la stigmatisation.
 - Considérer l'état de santé global de la personne pour évaluer la pertinence des ordonnances et les risques potentiels.
 - Favoriser la communication et l'échange d'information entre prestataires de soins (p. ex., soins communautaires, urgence, prestataires de soins spécialisés).
 - Établir un plan de prise en charge de la douleur accessible, axé sur la famille et pouvant être partagé.
 - Mettre en place des mesures de protection pour favoriser une utilisation sûre des opioïdes à domicile et dans la communauté.
3. Concevoir et disséminer des ressources et des stratégies systémiques, et fournir un soutien stratégique à leur mise en œuvre, dans le but de favoriser l'utilisation sûre et efficace d'opioïdes pour la prise en charge de la douleur aiguë chez les enfants afin de répondre aux besoins des patients, des familles et des prestataires de soins.
 - Choisir des ressources prêtes à être diffusées à différents groupes de parties prenantes (p. ex., patients, familles, prestataires de soins, responsables des politiques) pour favoriser la sécurité de la prescription et de l'utilisation d'opioïdes.
 - Élaborer et mettre en œuvre une stratégie de dissémination rapide des ressources déjà prêtes à être transmises aux partenaires, et encourager leur utilisation et leur diffusion au Canada.

4. Dresser une liste d'outils qui devront être créés ou modifiés pour appuyer la sécurité et l'efficacité de l'utilisation et de la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë chez les enfants. Veiller à ce que les patients et les familles aient accès à de l'information impartiale et fondée sur des données probantes se penchant sur les questions soulevées lors de la rencontre ou décrites dans le document [Recommandations relatives à l'adoption : Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#) de Qualité des services de santé Ontario. Voici certains des sujets abordés :
- Avantages et inconvénients des opioïdes pour le traitement de la douleur aiguë.
 - Autres traitements médicamenteux et non médicamenteux possibles pour la prise en charge de la douleur aiguë.
 - Façons de créer un plan et des objectifs réalistes pour le traitement de la douleur.
 - Plan de réduction progressive des opioïdes pris sur une plus longue période si la douleur disparaît ou si le patient souhaite cesser la prise du médicament.
 - Quand consulter un prestataire de soins primaires si la douleur persiste.
 - Signes et symptômes de dépendance physiologique et de sevrage.
 - Facteurs de risques associés à un problème de consommation d'opioïdes et à un risque accru de surdose ou de décès.
 - Comment reconnaître une surdose d'opioïdes et intervenir.
 - Outils et ressources sur les effets secondaires et les signes de leur présence, la prise en charge d'une surdose et les circonstances nécessitant la consultation d'un prestataire de soins de santé.
 - Bonnes pratiques d'entreposage, de manipulation et d'élimination des opioïdes pour prévenir le détournement et réduire les risques pour la communauté.
 - Agents et doses appropriés.
 - Où trouver des ressources, des lignes directrices et des outils appropriés pour l'âge et le stade de développement.
5. Miser sur des politiques et des mesures de soutien systémiques afin d'améliorer les programmes, la formation médicale et l'éducation des autres professionnels de la santé, dans le but de bâtir des compétences favorisant la sécurité de la prescription et de l'utilisation d'opioïdes pour soigner la douleur aiguë chez les enfants.
- Approcher des collègues professionnels et des programmes de perfectionnement professionnel continu afin de définir les connaissances, les compétences et la formation requises pour les cliniciens. Les avenues possibles sont entre autres l'intégration d'outils et de mesures de soutien dans les programmes de certification, la formation en médecine et en soins infirmiers, les programmes de résidence, la formation d'autres professionnels de la santé et les universités.
 - Cibler les politiques et les mesures de soutien systémiques déjà en place qui sont pertinentes pour promouvoir les bonnes pratiques de prescription, de délivrance et d'élimination. Les politiques et les mesures de soutien systémiques suggérées durant la rencontre sont notamment les suivantes :
 - a. Permettre aux pharmaciens de délivrer de plus petites quantités de médicaments plutôt que l'ordonnance complète et de conserver le reste de l'ordonnance pour plus tard.
 - b. Promouvoir des lignes directrices de sécurité quant à la durée des ordonnances.
 - c. Promouvoir des normes pour l'élimination sans danger des médicaments; certains pharmaciens n'acceptent pas de reprendre les médicaments non utilisés.
 - d. Créer des normes de concentrations, de méthodes de préparation, d'administration, de dosage et d'étiquetage.

LES OPIOÏDES ET NOS ENFANTS : PROCHAINES ÉTAPES ET TRAVAUX FUTURS

La FCASS et SKIP continuent de collaborer pour cibler et diffuser des innovations qui permettent d'offrir des soins et du soutien de meilleure qualité, plus proches du milieu de vie, afin d'améliorer le traitement de la douleur chez les enfants au Canada. Les deux organisations proposent notamment des ressources et des innovations qui favorisent la sécurité de la prescription et de l'utilisation d'opioïdes pour la prise en charge de la douleur aiguë chez les enfants. Elles vont coordonner leurs efforts avec d'autres organisations et individus qui cherchent à améliorer le traitement de la douleur, notamment le Groupe de travail canadien sur la douleur et Santé Canada, des patients et des membres de la famille partenaires ayant une expérience vécue, les participants à la rencontre, ainsi que d'autres parties prenantes intéressées dont la contribution aux travaux serait importante.

Voici une liste des prochaines étapes à court terme de la FCASS et de SKIP :

1. La FCASS et SKIP ont [organisé un webinaire](#) ouvert à tous le 22 juillet 2020, de 12 h à 13 h (HE). Les objectifs du webinaire étaient d'améliorer la sécurité et l'efficacité dans le contexte de l'utilisation des opioïdes chez les enfants et les jeunes :
 - a. Présenter brièvement SKIP, la FCASS, et notre collaboration
 - b. Présenter l'importance de créer et de diffuser des ressources et des pratiques exemplaires utiles
 - c. Parler des possibilités de collaboration et de coordination pour créer et diffuser des ressources et des pratiques exemplairesL'enregistrement en français du webinaire peut être trouvé [ici](#).
2. Des ressources fondées sur des données probantes, prêtes pour la diffusion, seront transmises dans le but de favoriser l'utilisation et la prescription sûres et efficaces des opioïdes pour le traitement de la douleur aiguë chez les enfants. Ces ressources seront présentées dans le présent résumé (voir annexe B), lors du webinaire du 22 juillet 2020, sur les médias sociaux et grâce à la collaboration avec d'autres organisations pour la diffusion sur des sites Web et des réseaux partenaires.
3. SKIP poussera plus loin son analyse des ressources publiées mentionnées durant la rencontre afin d'évaluer leur pertinence et de déterminer si elles peuvent être diffusées dès maintenant. Cette analyse permettra de repérer des ressources qui ont été oubliées, ainsi que de mettre en évidence les lacunes potentielles, puis de procéder à la création conjointe de nouvelles ressources pour améliorer la sécurité de la prescription et de l'utilisation d'opioïdes pour traiter la douleur aiguë chez les enfants.
4. On explorera les différentes options pour rassembler des parties prenantes sur des sujets semblables, liés au traitement de la douleur (p. ex., prescription d'opioïdes pour la douleur chronique).

Appel à l'action : Joignez-vous à nous!

Vous êtes un enfant ou un jeune, un proche aidant ou un professionnel de la santé et vous souhaitez participer à la création et à la diffusion de ressources et de pratiques exemplaires utiles qui favorisent la sécurité et l'efficacité dans l'utilisation des opioïdes pour soulager la douleur? Veuillez nous contacter: contact@kidsinpain.ca.

RÉFÉRENCES

- INSTITUT CANADIEN D'INFORMATION SUR LA SANTÉ. (2019). « Prescription d'opioïdes au Canada : Comment les pratiques changent-elles? », Ottawa (Ontario) : ICIS.
- GROUPE DE TRAVAIL CANADIEN SUR LA DOULEUR. (2019). « La douleur chronique au Canada : jeter les bases d'un programme d'action ». <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/corporate/about-health-canada/public-engagement/external-advisory-bodies/canadian-pain-task-force/report-2019/canadian-pain-task-force-une-2019-report-fr.PDF>.
- Le May, S. et coll. (2017). « Oral analgesics utilization in children with musculoskeletal injury (OUCH trial): an RCT », *Pediatrics*, vol. 140, n° 5 : e20170186. doi : 10.1542/peds.2017-0186.
- Robb, A. L. et coll., Pediatric Emergency Research Canada (PERC) Appendicitis Research Group (2017). « Pain management of acute appendicitis in Canadian pediatric emergency departments », *CJEM*, vol. 19, n° 6, p. 417-423. doi : 10.1017/cjem.2016.391.
- Winstanley, E. L. et A. N. Stover (2019). « The impact of the opioid epidemic on children and adolescents », *Clin Ther*, vol. 41, p. 1655-1662. doi : 10.1016/j.clinthera.2019.06.

ANNEXES

Annexe A : Liste des organisations et des groupes présents à la rencontre « Les opioïdes et nos enfants » de la FCASS et de SKIP

- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS)
- Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances
- Fédération canadienne des organismes de réglementation dentaire
- Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé
- Association médicale canadienne
- Société canadienne de la douleur
- Institut canadien pour la sécurité des patients
- Santé des enfants Canada
- Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO)
- CHU Sainte-Justine
- Choisir avec soin
- Collège des médecins de famille du Canada
- Santé Canada (secrétariat du Groupe de travail national sur la douleur)
- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada
- Bureau du dentiste en chef du Canada
- Familles et patients partenaires et conseillers
- Agence de la santé publique du Canada
- Solution pour la douleur chez les enfants
- The Hospital for Sick Children
- Université de l'Alberta

Annexe B : Ressources à utiliser, à diffuser et à partager

SECTION 1 : RESSOURCES PÉDIATRIQUES

RESSOURCES ET PUBLICATIONS EN LIGNE ET EN ACCÈS LIBRE

- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé : [La codéine dans le traitement de la douleur aiguë chez l'enfant : efficacité clinique](#) (2019) [en anglais]. Cette revue systématique a comparé l'efficacité clinique de la codéine à celle de l'acétaminophène et de l'ibuprofène; aucune différence n'a été observée pour les effets indésirables mineurs comme la nausée, la somnolence et la constipation (il n'est cependant pas clair si les différences entre les groupes d'âge ont été comparées statistiquement). (*Groupes d'âge : 6 à 36 mois, 4 à 18 ans*)
- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé : [Prescription d'opioïdes en petite quantité dans le traitement de la douleur aiguë : efficacité clinique et lignes directrices](#) (2019) [en anglais]. Une revue systématique de lignes directrices, deux études non randomisées et quatre lignes directrices fondées sur des données probantes ont été recensées en lien avec la prescription d'opioïdes en petite quantité pour traiter la douleur aiguë. (*Groupe d'âge : 0 à 12 ans*)
- Article de CBC auquel a contribué l'Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [4 façons pour les parents de prévenir les erreurs liées aux médicaments chez leurs enfants](#) (2015) [en anglais]. (*Groupe d'âge : enfants*)
- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) et Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Les cinq principaux médicaments associés à des erreurs causant des méfaits chez les enfants](#) (2009) [en anglais]. Ce bulletin donne un aperçu de la phase 1, qui a permis de cibler les cinq médicaments les plus souvent liés à des erreurs causant des méfaits chez les enfants, ainsi que certains facteurs associés. (*Groupe d'âge : enfants*)
- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) et Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Rendre l'utilisation des opioïdes plus sécuritaire chez les enfants en milieu hospitalier](#) (2014). L'étude de cas présentée dans ce bulletin a permis d'illustrer différentes occasions d'amélioration des lignes directrices : utilisation de la morphine comme opioïde de prédilection dans les hôpitaux communautaires, normalisation des concentrations pour la perfusion continue d'opioïdes, élaboration d'un ensemble de modèles d'ordonnances normalisé, adoption de méthodes normalisées pour préparer et administrer des doses intermittentes d'opioïdes, recours systématique à la double-vérification indépendante. (*Groupe d'âge : enfants*)
- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Les décisions judicieuses sauvent des vies : messages clés pour les praticiens communautaires sur la prescription des opiacés](#) (2016). Ce bulletin en ligne de sept pages donne des directives de prescription et de prise en charge favorisant de meilleures pratiques en matière d'opioïdes en milieu communautaire, et particulièrement pour le traitement de la douleur chronique non associée au cancer. (*Groupe d'âge : non précisé*)

LIGNES DIRECTRICES

- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) et Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Trousse de ressources pédiatriques sur la sécurité relative aux opioïdes](#) (2012) [en anglais]. Les recommandations et les lignes directrices visant à améliorer la sécurité de l'utilisation d'opioïdes chez les enfants, qui font partie de la Trousse de ressources pédiatriques sur la sécurité relative aux opioïdes, offrent aux hôpitaux tertiaires et communautaires des directives importantes sur les éléments essentiels à une prise en charge sans danger chez les enfants. (*Groupe d'âge : enfants*)

- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) : [Lignes directrices fondées sur un consensus sur l'usage d'opioïdes en pédiatrie](#) (décembre 2012) [en anglais]. Ce document propose des directives et des outils de calcul destinés au personnel en soins infirmiers et en pharmacie qui prépare des doses de bolus d'opioïdes. Il fournit des recommandations sur l'adoption de normes, sur la clientèle pédiatrique, sur l'étiquetage des doses, ainsi que sur l'élaboration, la diffusion, l'utilisation et la distinction des différentes solutions d'opioïdes. (Groupe d'âge : enfants)
- Qualité des services de santé Ontario : [Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur chronique : soins destinés aux personnes de 15 ans et plus](#) (2020). Cette norme de qualité donne des conseils sur la prescription, le suivi et la réduction progressive des opioïdes utilisés pour traiter la douleur chronique chez les personnes de 15 ans et plus, dans tous les milieux de soins. Elle ne porte pas sur la prescription d'opioïdes pour la douleur aiguë ou les soins de fin de vie, et ne se penche pas en profondeur sur la prise en charge d'un problème de consommation d'opioïdes. Veuillez vous référer aux normes de qualité Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë et Trouble de consommation d'opioïdes de Qualité des services de santé Ontario pour obtenir de l'information sur ces sujets, et aux ressources associées, notamment le [Guide de référence du patient](#) et le document [Recommandations relatives à l'adoption : prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#). (Groupe d'âge : 15 ans et plus)

STRATÉGIES ET RAPPORTS

- Services de santé de l'Alberta : [Stratégie sur la douleur de l'Alberta 2019-2024](#) (2019) [en anglais]. Douleur chez la clientèle pédiatrique : douleur aiguë et chronique, douleur associée à une intervention médicale, usage d'opioïdes chez les enfants (pages 25 à 28). (Groupe d'âge : Tous les âges, une partie sur les enfants)
- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) et Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Rapport de la phase 1 – Les cinq médicaments causant le plus souvent des méfaits chez les enfants en raison d'erreurs](#) (2009) [en anglais]. Dans ce rapport, on fait état des principaux médicaments associés à des méfaits, potentiels ou avérés, dans le milieu pédiatrique canadien, des pratiques exemplaires existantes et de l'analyse de cette information dans le but de créer des solutions formant la base d'une intervention en matière de sécurité des médicaments. (Groupe d'âge : enfants)
- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) et Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Rapport de la phase 2 – Transformer l'utilisation des opioïdes en pédiatrie](#) (2010) [en anglais]. La deuxième phase du projet a mené à l'élaboration d'un ensemble complet de recommandations visant à encadrer les pratiques médicales en matière d'opioïdes dans trois volets : normes de concentrations pour l'administration intraveineuse, entreposage et étiquetage sécuritaires, et prescription. (Groupe d'âge : enfants)
- Santé des enfants Canada (anciennement l'ACCSP) et Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Rapport de la phase 3 – Éducation, application des connaissances et mise en œuvre](#) (2013) [en anglais]. L'objectif de la phase 3 du Canadian Paediatric High Alert Medication Delivery Opioid Safety Project était de faciliter la mise en œuvre des Paediatric Opioid Safety Consensus Guidelines [Lignes directrices de consensus sur l'usage d'opioïdes en pédiatrie] de l'ACCSP et de l'ISMP Canada dans les organismes de santé prodiguant des soins aux nourrissons, aux enfants et aux adolescents. (Groupe d'âge : enfants)
- National Maternal and Child Oral Health Resource Center (États-Unis) : [Opioïdes chez les enfants et les adolescents : Information pour les professionnels de la santé bucco-dentaire](#) (2019) [en anglais]. Information pour les professionnels de la santé bucco-dentaire. (Groupe d'âge : enfants)

RESSOURCES ET PUBLICATIONS EN LIGNE ET EN LIBRE ACCÈS POUR LES PATIENTS, LES FAMILLES ET LES PROCHES AIDANTS

- Santé Canada : [Médicaments opioïdes : renseignements pour les patients et les familles](#) (2019). Fiche de renseignements pour les patients qui reçoivent une ordonnance d'opioïdes pour le traitement de la douleur ou d'un autre problème de santé et leur famille. (Groupe d'âge : non précisé)

- Qualité des services de santé Ontario : [Guide de référence du patient. Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë : soins destinés aux personnes de 15 ans et plus](#) (2020). Les patients peuvent utiliser ce guide avec leur professionnel de la santé pour concevoir un plan de soins personnalisé, qui favorise des soins culturellement appropriés et réduit le risque de méfaits associés aux opioïdes. Il donne aux patients de l'information sur les soins de qualité pour le traitement de la douleur aiguë, propose des questions pertinentes à poser lorsque des opioïdes sont prescrits et traite d'autres types de soins potentiellement utiles. *(Groupe d'âge : 15 ans et plus)*
- Hôpital de réadaptation pour enfants Holland Bloorview : [Guide de sécurité sur les opioïdes : conseils importants pour les familles](#) [en anglais]. Ressource en ligne d'une page pour les familles sur l'utilisation sécuritaire des opioïdes. *(Groupe d'âge : enfants)*
- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Prévenir les accidents liés aux médicaments](#) [en anglais]. Document portant sur l'entreposage des médicaments hors de la portée des enfants, des adolescents, des visiteurs et des animaux de compagnie. *(Non conçu pour les enfants)*

FORMATION EN LIGNE (ACCÈS GRATUIT)

- The Hospital for Sick Children : [Programme d'apprentissage en ligne sur la douleur chez les enfants](#) [en anglais]. Ce programme donne accès à une vaste plateforme d'apprentissage où les professionnels de la santé peuvent acquérir des connaissances sur la douleur, en se penchant sur différents thèmes touchant les soins cliniques, les sciences fondamentales et l'éthique. Les 10 modules sont gratuits.

SECTION 2 : RESSOURCES NON PÉDIATRIQUES

RESSOURCES ET PUBLICATIONS EN LIGNE ET EN ACCÈS LIBRE

- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [La lecture des seringues orales n'est pas toujours simple \(Assurez-vous de mesurer la quantité de liquide avec précision.\)](#) (2011) [en anglais]. Document portant sur les seringues orales et la mesure de doses prescrites. *(Non conçu pour les enfants)*
- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Compétences cliniques essentielles pour les médecins prescripteurs d'opioïdes](#) (2017) [en anglais]. Cette ressource électronique de deux pages se penche sur les pratiques exemplaires de prescription d'opioïdes pour la douleur aiguë et chronique, dont les avertissements aux patients et la réduction progressive des opioïdes. *(Non conçu pour les enfants)*
- The Hospital for Sick Children : [À la croisée des chemins : crise de la douleur et crise des opioïdes](#) (2018) [en anglais]. Article explorant les liens entre la crise de la douleur et la crise des opioïdes. *(Groupe d'âge : non précisé)*

LIGNES DIRECTRICES

- Alberta Dental Association and College : [Guide sur le traitement de la douleur et les opioïdes](#) (2015) [en anglais]. Ce document est remis aux dentistes albertains qui participent aux décisions sur la prescription d'opioïdes pour le traitement de la douleur dans leur travail. Il vient compléter le Triplicate Prescription Program de l'Alberta, qui supervise la prescription et l'utilisation de médicaments présentant un risque élevé de dépendance, comme les opioïdes, et étant souvent associés à un usage problématique. *(Non conçu pour les enfants)*
- American Dental Association : [La crise des opioïdes](#) [en anglais]. L'ADA veut stopper l'abus d'opioïdes, qui détruit les familles et les communautés. Lignes directrices pour les patients et les dentistes. *(Non conçu pour les enfants)*
- Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé : [Stratégies de diminution ou d'arrêt de l'utilisation d'un opioïde : lignes directrices](#) (2017) [en anglais]. Six lignes directrices fondées sur des données probantes sont présentées concernant des stratégies de diminution, d'alternance, de substitution ou de passage visant à réduire ou à cesser l'utilisation d'un opioïde. *(Non conçu pour les enfants)*
- Fédération des ordres des médecins du Canada : [Réglementation pour les médecins prescripteurs d'opioïdes](#) (février 2020) [en anglais]. Cette ressource propose des pratiques de prescription d'opioïdes appuyées par des recommandations, ainsi que des normes réglementaires de base aux organismes responsables de la réglementation de la médecine au Canada et aux médecins qui prescrivent des opioïdes pour la prise en charge de la douleur ou de dépendances. Cette ressource s'appuie sur des politiques et des directives destinées aux médecins des organismes de réglementation, et vise à établir une cohérence dans la prescription d'opioïdes dans tout le Canada. *(Non conçu pour les enfants)*

RESSOURCES ET PUBLICATIONS EN LIGNE ET EN LIBRE ACCÈS POUR LES PATIENTS, LES FAMILLES ET LES PROCHES AIDANTS

- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Analgésiques opioïdes : renseignements pour les patients et les membres de leur famille](#) (2017). Fiche de renseignements pour les patients qui obtiennent une prescription d'opioïdes et leur famille. *(Non conçu pour les enfants)*
- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Opioïdes pour gérer la douleur de courte durée : réponses à vos questions](#) (2018). Document d'une page qui décrit comment prévenir les accidents liés aux médicaments. *(Non conçu pour les enfants)*
- Collaboration pancanadienne relative à l'éducation pour la prescription améliorée des opioïdes : [Les opioïdes pour la douleur après la chirurgie : réponses à vos questions](#) (2018). Fiche de renseignements pour les patients ayant subi une intervention chirurgicale. *(Non conçu pour les enfants)*

- Institut pour la sécurité des médicaments aux patients du Canada : [Gérer la douleur après l'extraction des dents de sagesse : réponses à vos questions](#) (2019). Cette ressource électronique de deux pages traite de la gestion de la douleur après l'extraction des dents de sagesse. (Groupe d'âge : non précisé)

ÉDUCATION EN LIGNE (ACCÈS GRATUIT) :

- Université Memorial : [MDcme](#) (2020). MDcme.ca est un service GRATUIT permettant aux utilisateurs de choisir parmi une liste de cours sur divers sujets cliniques et non cliniques, tout en ayant confiance que toutes les lignes directrices des organismes de certification (CMFC et CRMCC) et les lignes directrices en matière d'éthique (Rx&D and AMC) ont été scrupuleusement respectées. Plus particulièrement, le cours [Prescription sans danger : Opioïdes, benzodiazépines et stimulants](#) [en anglais] a été conçu pour enseigner les bases de la prescription sûre d'opioïdes, de benzodiazépines et de stimulants pour les patients. *(Non conçu pour les enfants)*.