

# Fentanyl

Informations pour les professionnel·le·s des  
addictions et les forces d'intervention

—

**Fiche d'information**



## Infodrog

Infodrog est la Centrale nationale de coordination des addictions, créée par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) sur la base de la loi sur les stupéfiants. Elle s'engage pour la mise en œuvre de la politique des quatre piliers en matière d'addictions, sur mandat de l'OFSP. Grâce aux échanges et la collaboration avec différents groupes d'intérêt, Infodrog encourage la diversité, l'accessibilité, la perméabilité, la coordination et la qualité des différentes offres de prévention, de conseil, de thérapie et de réduction des risques. Elle soutient les expert·e·s, services spécialisés, autorités et institutions dans leurs activités avec les personnes rencontrant des problèmes d'addictions, de manière ciblée et adaptée à leurs besoins, en leur fournissant une documentation et des informations étayées scientifiquement et de qualité.

## Mentions légales

### Éditrice

Infodrog  
Centrale nationale de coordination des addictions  
CH-3007 Berne  
+41 (0)31 376 04 01  
[office@infodrog.ch](mailto:office@infodrog.ch)  
[www.infodrog.ch](http://www.infodrog.ch)

### Auteur

Marc Marthaler, Infodrog

### Relecture

Franziska Eckmann, Infodrog

### Traduction

Anissa Habchi, Infodrog

© Infodrog 2024

## La substance

Le fentanyl est un analgésique synthétique très puissant. Ses propriétés pharmacologiques étant dérivées de la morphine, il fait partie de la famille des opioïdes. Il est utilisé comme un sédatif, un anesthésique ou pour les douleurs chroniques aiguës dont le traitement nécessite des médicaments opioïdes. Pour une même quantité, le fentanyl est environ 100 fois plus puissant que la morphine et 50 fois plus puissant que l'héroïne.

En Suisse, le fentanyl est soumis à la loi sur les stupéfiants (LStup) et figure dans l'ordonnance sur les tableaux des stupéfiants (OTStup-DFI) au tableau a (substances soumises à toutes les mesures de contrôle).

## Apparence

Le fentanyl et ses sels peuvent se présenter comme une poudre blanche granuleuse ou cristalline. En Suisse, il est commercialisé sous forme de pastilles, de comprimés buccaux (parfois à sucer, avec un applicateur, comme ACTIQ), de comprimés sublinguaux, de patchs (Durogesic®) et de solutions à injecter.

## Effets

Le fentanyl a un puissant effet antalgique (analgésique) et sédatif, mais aussi antitussif, hypotenseur, constipant et, parfois, euphorisant. Sa consommation peut entraîner un fort rétrécissement des pupilles (myosis), un ralentissement du pouls et une dépression respiratoire. Elle active également le système de récompense du cerveau ; c'est cette réaction chimique qui est principalement responsable du mésusage de fentanyl.

Si l'effet du fentanyl apparaît plus rapidement que celui des autres opioïdes, sa durée d'action est plus courte. En outre, le fentanyl a un effet moins euphorisant que d'autres opioïdes, comme l'héroïne. Injecté, il agit au bout de cinq à 120 secondes. Les effets les plus puissants sont ressentis au bout de quatre à cinq minutes et durent de trois à douze heures, en fonction de l'accoutumance.

## Formes de consommation

Chez les personnes utilisant le fentanyl à des fins autres que médicales, il est principalement consommé en l'extrayant de patchs antidouleur pour l'injecter ensuite par voie intraveineuse. Le fentanyl peut également être extrait de patchs usagés. L'utilisation de patchs usagés augmente le risque de contracter des infections. Il est également consommé par voie orale, en collant le patch sur l'intérieur de la lèvre. Il arrive aussi que les patchs soient fumés.

## Risques et effets secondaires

Comme pour les autres opioïdes, la consommation chronique de fentanyl peut entraîner une forte dépendance psychique et physique et présente un potentiel de mésusage élevé. La nocivité du fentanyl est en majorité due au non-respect des précautions nécessaires lors de sa consommation, au risque de surdose et à l'utilisation de produits impurs (coupés). Le fentanyl pur n'est quasiment pas toxique pour les organes, à l'instar de la plupart des opioïdes.

Le risque de surdose mortelle de fentanyl est particulièrement élevé après une phase d'arrêt, en raison de la diminution de la tolérance. Par conséquent, en cas de rechute, la dose doit être réduite de manière drastique.

La consommation simultanée de fentanyl et de substances à effet sérotoninergique (antidépresseurs, MDMA, etc.) peut causer un syndrome sérotoninergique.

## Diffusion

Il existe peu d'informations sur la consommation illégale de fentanyl en Europe. Si beaucoup d'États membres de l'Union européenne ne disposent pas de données ou d'études indiquant que l'usage illégal de fentanyl est répandu (p. ex. sur les surdoses, les décès, les demandes de traitement ou les saisies), quelques rapports font état d'un petit nombre de décès dus au fentanyl, en lien avec la pénurie d'héroïne. En Suisse, le fentanyl semble être un sujet marginal dans les salles de consommation comme dans les scènes de la drogue. En Allemagne, on rapporte de plus en plus de cas de mésusage de patchs par les personnes dépendantes.

## Dosage

Le dosage doit être adapté à la tolérance individuelle et à la dose du patch. La dose indiquée sur l'emballage n'est pas identique à la quantité totale de fentanyl contenue dans le patch. L'indication 50 µg/h signifie que 50 µg sont délivrés par heure. Cependant, les patchs sont conçus pour être portés pendant 72 heures (trois jours) et délivrer la même quantité de fentanyl toutes les heures pendant cette période. Les surdoses résultent généralement de l'hypothèse erronée qu'un patch de 50 µg contient 50 µg de fentanyl. En fonction du fabricant, un patch de 50 µg peut contenir jusqu'à 11,5 mg de fentanyl (ce qui correspond à peu près à 400 mg de morphine [voie intraveineuse] ou 200 mg de méthadone [forme orale]). Le fentanyl doit être consommé par voie intraveineuse à très faibles doses. Même le patch de fentanyl le plus faible contient suffisamment de substance active pour provoquer une surdose.

Tableau permettant de calculer le nombre d'injections en fonction de la dose du patch

Fabricant	Dose du patch selon l'emballage (distribution par heure)	Dose globale du patch	Quantité comparable de morphine (voie intraveineuse)	Quantité comparable de morphine (voie orale)	Quantité comparable de méthadone (voie orale)
Mepha	12,5 µg	2,063 mg	~65 mg	~200 mg	~32 mg
	25 µg	4,125 mg	~145 mg	~430 mg	~70 mg
	50 µg	8,25 mg	~295 mg	~850 mg	~145 mg
	75 µg	12,375 mg	~430 mg	~1285 mg	~215 mg
	100 µg	16,5 mg	~570 mg	~1715 mg	~285 mg
Spirig	12,5 µg	1,38 mg	~45 mg	~130 mg	~20 mg
	25 µg	2,75 mg	~95 mg	~285 mg	~50 mg
	50 µg	5,5 mg	~190 mg	~570 mg	~95 mg
	75 µg	8,25 mg	~285 mg	~855 mg	~145 mg
	100 µg	11 mg	~380 mg	~1140 mg	~190 mg

Le fentanyl ne devrait en principe être pris que par des consommateur·rice·s ayant déjà développé une tolérance aux opioïdes (consommateur·rice·s d'héroïne ou personnes suivant un traitement par agonistes opioïdes). Une surdose de fentanyl peut être contrée par l'administration de naloxone.

## Le fentanyl comme produit de coupe

Outre une consommation de fentanyl intentionnelle, il existe un risque que le fentanyl soit utilisé comme produit de coupe de substances illégales (en particulier l'héroïne et d'autres opioïdes, mais aussi la cocaïne). Une consommation involontaire comporte de grands risques de surdoses (mortelles), étant donné que le fentanyl est un produit qui agit à des doses nettement inférieures à celles de l'héroïne.

Comme le gouvernement des talibans en Afghanistan lutte avec succès contre la culture du pavot à opium – selon l' ONUDC<sup>1</sup>, la surface de culture du pavot à opium a massivement diminué – il est possible qu'à l'avenir, du fentanyl soit mélangé à des substances illégales (ou à d'autres opioïdes de synthèse) et que celles-ci apparaissent sur le marché suisse des drogues. Actuellement, l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT) estime que les opioïdes synthétiques ne jouent qu'un rôle relativement mineur en Europe, mais qu'ils pourraient à l'avenir constituer une menace croissante pour les consommateur·rice·s et la santé publique.<sup>2</sup>

## Réduction des risques

Les professionnel·le·s des addictions doivent informer les consommateur·rice·s de fentanyl des dosages corrects (cf. tableau ci-dessus), des risques liés à la consommation de cette substance ainsi que sur les dangers liés à la consommation involontaire d'opioïdes synthétiques, et leur transmettre les messages de réduction des risques (*safer use*) suivants :

- Dans la mesure du possible, faire tester les substances dans le cadre d'une offre de drug checking.
- Toujours utiliser son propre matériel stérile (seringues, cuillères ou récipients, filtres, eau, pincettes, etc.).
- En raison de la puissance extrême des effets du fentanyl, sa consommation avec d'autres substances telles que l'alcool et les benzodiazépines comporte un risque de décès. Il est donc vivement déconseillé de mélanger le fentanyl à d'autres substances !
- Comme il n'est pas possible de garantir que le principe actif soit réparti uniformément dans le patch, il est préférable de ne pas couper le patch et de n'utiliser que des patches entiers. Ensuite, répartir sur plusieurs injections en fonction de la dose du patch.
- Conserver les seringues remplies dans un endroit propre et frais jusqu'au moment de l'injection.
- Eviter d'utiliser des patches usagés.
- La dose de fentanyl encore contenue dans un patch usagé n'étant pas connue, il faut partir du principe que le patch contient la dose maximale.
- Consommer d'abord une petite dose. Si la dose n'est pas suffisante, elle peut être augmentée petit à petit.
- Toujours consommer en présence d'une personne de confiance qui pourra appeler à l'aide en cas d'urgence.
- Le fentanyl ne doit pas être consommé pendant la grossesse, car il peut traverser la barrière placentaire. En cas d'utilisation prolongée, des symptômes de sevrage sont susceptibles d'apparaître chez le nouveau-né.

---

<sup>1</sup> [https://www.unodc.org/documents/crop-monitoring/Afghanistan/Opium\\_cultivation\\_Afghanistan\\_2022.pdf](https://www.unodc.org/documents/crop-monitoring/Afghanistan/Opium_cultivation_Afghanistan_2022.pdf)

<sup>2</sup> [https://www.emcdda.europa.eu/publications/european-drug-report/2023/heroin-and-other-opioids\\_en](https://www.emcdda.europa.eu/publications/european-drug-report/2023/heroin-and-other-opioids_en)

- Le fentanyl passe dans le lait maternel et peut provoquer une sédation et/ou une dépression respiratoire chez l'enfant allaité.

## Informations pour les forces d'intervention (police, pompier, samaritains, services d'urgence, etc.)

Parmi les forces d'intervention, aux États-Unis notamment, diverses informations erronées circulent sur l'exposition au fentanyl et à d'autres opioïdes de synthèse, entraînant une certaine confusion. Comme les forces d'intervention suisses pourraient également être confrontées au fentanyl dans certaines circonstances, cette fiche d'information fournit des indications sur les risques liés au fentanyl et sur la manière de s'en protéger.

### Est-il dangereux de prodiguer les premiers soins à une personne victime d'une surdose ?

Non, en cas de surdose, les premiers soins doivent être prodigués dans tous les cas ! Pour que des opioïdes comme le fentanyl produisent un effet, ces substances doivent pénétrer dans la circulation sanguine. Si les forces d'intervention effectuent les premiers soins à une personne victime d'une surdose, la substance ne peut pas pénétrer dans la circulation sanguine.<sup>3</sup>

### Bon à savoir

Le contact de la substance avec la peau n'entraîne pas son absorption dans la circulation sanguine/le corps, même en cas d'une longue exposition de la peau. Il est néanmoins recommandé de laver immédiatement la peau contaminée à l'eau.

- Une respiration lente ou un arrêt respiratoire, une somnolence ou une absence de réaction aux stimuli extérieurs et un rétrécissement des pupilles (miosis) sont les signes qui indiquent une intoxication au fentanyl.
- La naloxone est un médicament efficace qui annule rapidement les effets du fentanyl.

### Que faire si une exposition a eu lieu

- Informer les autres intervenant-e-s.
- Ne pas se toucher les yeux, la bouche ou le nez après avoir touché une surface potentiellement contaminée.
- Se laver soigneusement les mains à l'eau fraîche et au savon après l'incident. Ne pas utiliser de désinfectant pour les mains.

Si un-e intervenant-e présente les symptômes suivants : respiration lente ou arrêt respiratoire, somnolence ou absence de réaction aux stimuli extérieurs et rétrécissement des pupilles, il convient de quitter le lieu où l'exposition est supposée s'être produite et d'appeler les secours. Si disponible, de la naloxone doit être administrée. Dans le cas contraire, procéder à une ventilation artificielle et entreprendre un massage cardiaque.

---

<sup>3</sup> <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15563650.2017.1373782>

**Sources :**

<https://de.wikipedia.org/wiki/Fentanyl>

<https://flexikon.doccheck.com/de/Fentanyl>

<https://www.pharmawiki.ch/wiki/index.php?wiki=fentanyl>

[https://www.jes-bundesverband.de/wp-content/uploads/2018/11/2020\\_01\\_28\\_fentanyl\\_jes\\_2020.pdf](https://www.jes-bundesverband.de/wp-content/uploads/2018/11/2020_01_28_fentanyl_jes_2020.pdf)

<https://psychonautwiki.org/wiki/Fentanyl>

<https://compendium.ch/product/1098005-fentanyl-mepha-matrixpfl-50-mcg-h/mpro#MPro7050>

<https://compendium.ch/search?q=spirig%20fentanyl>

[https://www.unodc.org/documents/crop-monitoring/Afghanistan/Opium\\_cultivation\\_Afghanistan\\_2022.pdf](https://www.unodc.org/documents/crop-monitoring/Afghanistan/Opium_cultivation_Afghanistan_2022.pdf)

[https://www.emcdda.europa.eu/publications/european-drug-report/2023/heroin-and-other-opioids\\_en](https://www.emcdda.europa.eu/publications/european-drug-report/2023/heroin-and-other-opioids_en)

<https://www.dea.gov/sites/default/files/Publications/Final%20STANDARD%20size%20of%20Fentanyl%20Safety%20Recommendations%20for%20First%20Respond....pdf>

[https://www.unodc.org/documents/scientific/STNAR55\\_Ebook.pdf](https://www.unodc.org/documents/scientific/STNAR55_Ebook.pdf)

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15563650.2017.1373782>