

**NOM ET PRÉNOM DU PATIENT :** .....

Je dispose de **NALSCUE® (naloxone intranasale)**, indiqué chez l'adulte et l'enfant d'un mois et plus dans le traitement d'urgence des surdosages aux opioïdes.

La naloxone est un antagoniste des récepteurs opioïdes.

**Ce médicament peut me sauver la vie en cas de surdosage aux opioïdes.** Toute personne proche (ami, famille) est en mesure de m'administrer ce médicament selon le schéma figurant dans la notice.

Avant toute utilisation de NALSCUE®, appeler le service d'urgence en composant le 15 ou le 112.

Administrer une pulvérisation dans chaque narine (1 pulvérisateur pour chaque narine). Après 3 à 5 minutes, en absence d'amélioration de la respiration ou de l'état d'éveil, administrer une pulvérisation dans chaque narine avec deux nouveaux dispositifs.

**TOUTE PERSONNE AYANT PORTÉ SECOURS À CE PATIENT (TÉMOIN, MEMBRE DE LA FAMILLE, AMI, MÉDECIN, SERVICE D'URGENCE) DOIT IMPÉRATIVEMENT INFORMER SON MÉDECIN :**

Docteur :

---

Tél :

---

Tél. portable :

---

e-mail :

---