



Hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants

Surveillance des méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada



Janvier 2016 à septembre 2020



Santé
Canada

Health
Canada

Canada

Santé Canada est le ministère fédéral responsable d'aider les Canadiennes et les Canadiens à maintenir et à améliorer leur état de santé. Santé Canada s'est engagé à améliorer la vie de tous les Canadiens et à faire du Canada l'un des pays où les gens sont le plus en santé au monde, comme en témoignent la longévité, les habitudes de vie et l'utilisation efficace du système public de soins de santé.

Préparé par le Groupe de travail sur la surveillance des surdoses liées aux opioïdes (GTSSO) du Comité consultatif spécial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes (CCS)

Also available in English under the title:

Opioid and Stimulant Poisoning Hospitalizations

Surveillance of Opioid- and Stimulant-related Harms in Canada

January 2016 to September 2020

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec :

Santé Canada

Indice de l'adresse 0900C2

Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Tél. : 613-957-2991

Sans frais : 1-866-225-0709

Télééc. : 613-941-5366

ATS : 1-800-465-7735

Courriel : hc.publications-publications.sc@canada.ca

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2021

Date de publication : mars 2021

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier.

Cat. : HP33-4/2020F-1-PDF

ISSN : 978-0-660-36544-2

Pub. : 200268



Table des matières

Remerciement	4
Citation suggérée	4
Faits saillants	5
Notes techniques	7
Définitions	8
Comment les hospitalisations pour une intoxication sont comptées	8
Limites des données sur les hospitalisations pour une intoxication	9
Notes générales	9
Intention	9
Sexe et groupe d'âge	10
Fentanyl et analogues du fentanyl	10
Méthamphétamine	10
Substances non opioïdes concomitantes	10
Substances non stimulantes concomitantes	10
Substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes	11
Masquage de données	11
Divulgation	15
Source	16
Annexe	17
Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	17
Tableau 1b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	18
Tableau 2a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	19
Tableau 2b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	20



Tableau 3a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes selon l'intention, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	21
Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	21
Tableau 3c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	22
Tableau 4. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020	23
Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020	24
Tableau 6. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	25
Tableau 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	26
Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	29
Tableau 8b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelles aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	29
Tableau 8c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	30
Tableau 9. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant le fentanyl ou les analogues du fentanyl selon la province ou le territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	31
Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par substance, au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	32
Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	33
Tableau 11b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	34
Tableau 12a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	35
Tableau 12b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	36

Tableau 13a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux stimulants selon l'intention, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	37
Tableau 13b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	38
Tableau 13c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	39
Tableau 14. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020	40
Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020	41
Tableau 16. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	42
Tableau 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	43
Tableau 18a. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	46
Tableau 18b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelles aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	46
Tableau 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	47
Tableau 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substance, au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)	48



Remerciements

Cette mise à jour ne serait pas possible sans la collaboration et le dévouement des bureaux provinciaux et territoriaux des coroners en chef et des médecins légistes en chef ainsi que nos partenaires provinciaux et territoriaux en santé et en santé publique et les fournisseurs de données des services médicaux d'urgence. Nous aimerions également remercier l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) d'avoir collecté et fourni les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes.

Citation suggérée

Comité consultatif spécial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes. Méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada. Ottawa : Agence de la santé publique du Canada, mars 2021. <https://sante-infobase.canada.ca/mefaits-associes-aux-substances/opioides-stimulants>

Faits saillants

Contexte

L'écllosion de COVID-19 aggrave la présente crise de santé publique de surdoses et de décès associés aux opioïdes, laquelle était déjà mortelle. Celle-ci a un impact tragique sur les personnes qui consomment des substances, leurs familles et les collectivités partout au Canada. Les personnes qui consomment des substances tels que des opioïdes, de la cocaïne et de la méthamphétamine font face à un certain nombre de risques accrus. Plusieurs juridictions ont d'ailleurs signalé des taux plus élevés de surdoses mortelles et d'autres méfaits.

Cette mise à jour comprend les données disponibles sur les décès, les hospitalisations et les interventions des services médicaux d'urgence impliquant des opioïdes et/ou des stimulants de janvier 2016 à septembre 2020, le cas échéant. Reconnaisant que les méfaits associés aux opioïdes, aux stimulants, ainsi qu'à d'autres substances s'étendent au-delà des surdoses (empoisonnements) et des décès, nous continuons de travailler avec les partenaires fédéraux, provinciaux et territoriaux pour acquérir une compréhension globale des méfaits et des substances en cause afin de mieux faire face à la crise. Des études supplémentaires peuvent aussi aider à planifier et à adapter des actions pour obtenir les meilleurs résultats possibles

23 240 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et 10 518 pour intoxication aux stimulants sont survenues entre janvier 2016 et septembre 2020 au Canada (excluant le Québec)

- En 2020 (janvier à septembre), 3 784 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes sont survenues, desquelles 67 % étaient accidentelles (non-intentionnelles).
- Selon les données préliminaires, 1 400 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes sont survenues entre juillet et septembre 2020, représentant une augmentation de 7 % par rapport à avril et juin 2020 et une augmentation de 31 % par rapport à janvier et mars 2020. Veuillez noter que les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes de juillet à septembre 2020 ont augmenté de 23 % par rapport à la même période en 2019.
- En 2020 (janvier à septembre), 1 846 hospitalisations pour intoxication aux stimulants sont survenues, desquelles 58 % étaient accidentelles (non-intentionnelles).
- Selon les données préliminaires, 629 hospitalisations pour intoxication aux stimulants sont survenues entre juillet et septembre 2020, représentant une diminution de 12 % par rapport à avril et juin 2020 et une augmentation de 31 % par rapport à janvier et mars 2020. Veuillez noter que les hospitalisations pour intoxication aux stimulants de juillet à septembre 2020 ont augmenté de 20 % par rapport à la même période en 2019.
- La durée médiane de séjour était de trois jours pour les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et de deux jours pour les hospitalisations pour intoxication aux stimulants (janvier 2016 à septembre 2020).



Les provinces de l'Ouest, l'Ontario et les Territoires sont les plus touchés

- Alors que près de 90 % des hospitalisations pour intoxication impliquant des opioïdes et des stimulants sont survenues en Colombie-Britannique, Alberta et Ontario en 2020 (janvier à septembre), les provinces de l'Ouest ainsi que les Territoires continuent d'être les plus touchés par 100 000 personnes.

La plupart des hospitalisations accidentelles pour intoxication parmi les hommes et les personnes âgées de 20 à 49 ans

- La plupart des hospitalisations accidentelles pour intoxication aux opioïdes sont survenues chez des hommes (64 %) et chez des personnes âgées de 20 à 49 ans (53 %) (janvier à septembre 2020).
- La plupart des hospitalisations accidentelles pour intoxication aux stimulants sont survenues chez des hommes (70 %) et chez des personnes âgées de 20 à 49 ans (74 %) (janvier à septembre 2020).

Types d'autres substances utilisées avec les opioïdes et les stimulants en 2020 (janvier à septembre)

- 27 % des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes impliquaient du fentanyl ou des analogues du fentanyl et 20 % impliquaient des stimulants.
 - Plus d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquaient du fentanyl ou des analogues du fentanyl (31 %) que des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes (14 %).
- 42 % des hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquaient l'utilisation d'opioïdes (y compris du fentanyl ou des analogues du fentanyl), alors que 17 % impliquaient du fentanyl ou des analogues du fentanyl.
 - Plus d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants impliquaient du fentanyl ou des analogues du fentanyl (25 %) que des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux stimulants (5 %).
- 50 % des hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquaient de la cocaïne et 62 % impliquaient d'autres psychostimulants.
- 33 % des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes impliquaient l'utilisation d'autres substances non opioïdes, alors que 61 % des hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquaient l'utilisation d'autres substances non stimulantes.



Cette mise à jour est basée sur les données soumises à l'Agence de la santé publique du Canada au plus tard, le 11 février 2021. Étant donné les différences dans l'identification et la déclaration de cas, les comparaisons temporelles et entre provinces et/ou territoires devraient être interprétées avec précaution. Consulter la section [Notes techniques](#) pour obtenir plus d'information.

Notes techniques

Définitions

Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes : Hospitalisation dans un hôpital de soins de courte durée pour un diagnostic significatif d'intoxication aux opioïdes. Veuillez consulter le [tableau A](#) pour obtenir la liste des codes de diagnostic des intoxications aux opioïdes.

Hospitalisation pour une intoxication accidentelle aux opioïdes : Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes considérée comme étant non intentionnelle et définie par un code CIM-10-CA « X42 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un opioïde (T40.0 à T40.4 et T40.6, voir le [tableau A](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication intentionnelle aux opioïdes : Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes résultant de méfaits auto-infligés délibérément et définie par un code CIM-10-CA « X62 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un opioïde (T40.0 à T40.4 et T40.6, voir le [tableau A](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes d'intention non déterminée : Hospitalisation pour une intoxication aux opioïdes résultant d'une intention indéterminée ou inconnue d'après les documents médicaux et définie par un code CIM-10-CA « Y12 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un opioïde (T40.0 à T40.4 et T40.6, voir le [tableau A](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants : Hospitalisation dans un hôpital de soins de courte durée pour un diagnostic significatif d'intoxication aux stimulants. Veuillez consulter le [tableau B](#) pour obtenir la liste des codes de diagnostic des intoxications aux stimulants.

Hospitalisation pour une intoxication accidentelle aux stimulants : Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants considérée comme étant non intentionnelle et définie par un code CIM-10-CA « X41 » ou « X42 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un stimulant (T40.5 et T43.6, voir le [tableau B](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication intentionnelle aux stimulants : Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants résultant de méfaits auto-infligés délibérément et définie par un code CIM-10-CA « X61 » ou « X62 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un stimulant (T40.5 et T43.6, voir le [tableau B](#) pour plus de détails).

Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants d'intention non déterminée : Hospitalisation pour une intoxication aux stimulants résultant d'une intention indéterminée ou inconnue d'après les documents médicaux et définie par un code CIM-10-CA « Y11 » ou « Y12 » associé à n'importe quel code significatif pour intoxication par un stimulant (T40.5 et T43.6, voir le [tableau B](#) pour plus de détails).



Comment les hospitalisations pour intoxication sont comptées

Les données sur les hospitalisations pour une intoxication proviennent de la Base de données sur les congés des patients (BDGP), une base de données administrative nationale de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) qui compile des renseignements sur les congés d'hôpitaux (y compris les décès, les sorties et les transferts) des établissements de soins de courte durée de l'ensemble des provinces et territoires, à l'exception du Québec. L'ICIS reçoit les données directement des établissements de soins de courte durée ou de leur autorité sanitaire ou régionale ou de leur ministère ou service de la Santé. Les données ont été extraites du portail de l'ICIS aux fins d'analyse par Santé Canada. Seules les hospitalisations dans des établissements de soins de courte durée ont été incluses dans les analyses.

Les hospitalisations pour une intoxication aux opioïdes et aux stimulants ont été définies de la façon suivante :

- Les diagnostics d'intoxication étaient fondés sur la classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, dixième révision, Canada (CIM-10-CA), qui sert à coder jusqu'à 25 diagnostics par dossier d'hospitalisation, puisqu'il s'agit de la norme nationale pour déclarer les cas de morbidité. Consultez le [tableau A](#) pour obtenir des détails sur les codes CIM-10-CA utilisés pour désigner les cas d'intoxication aux opioïdes (T40.0 à T40.4 et T40.6) et le [tableau B](#) pour obtenir des détails sur les codes CIM-10-CA utilisés pour désigner les cas d'intoxication aux stimulants (T40.5 et T43.6). Des codes CIM-10-CA additionnels ont été utilisés afin de répertorier les hospitalisations selon l'intention.
- Les hospitalisations étaient incluses s'il était considéré que le diagnostic d'intoxication aux opioïdes ou aux stimulants avait eu une incidence sur le temps passé ou le traitement reçu à l'hôpital tel que le définissent les types de diagnostics « M » (diagnostic principal), « 1 » (comorbidité avant l'admission), « 2 » (comorbidité après l'admission) et « W », « X », « Y » (diagnostic de transfert de service).
- Les hospitalisations pour lesquelles le diagnostic était considéré comme étant discutable, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclues.

Les taux bruts et ajustés selon l'âge sont calculés à partir des données sur la population les plus récentes de Statistique Canada. Les taux ajustés selon l'âge utilisent la population canadienne de 2016 comme référence et la méthode de standardisation directe a été utilisée.

Taux bruts : résumant la situation à l'intérieur d'une région à un certain moment dans le temps et n'ont pas été ajustés selon les différences dans la distribution des groupes d'âge d'une province ou d'un territoire (ex. (nombre d'hospitalisations / population) x 100 000).

Taux ajustés selon l'âge : ont été ajustés selon les différences dans la distribution des groupes d'âge d'une province ou d'un territoire en utilisant la population canadienne de 2016 comme référence. Ces taux assument que toutes les régions ont la même distribution des groupes d'âge et sont utiles pour faire des comparaisons entre les régions et à travers le temps.

Limites des données sur les hospitalisations pour une intoxication

Notes générales

1. Aux fins de cette analyse, l'unité d'observation était le congé hospitalier d'un patient plutôt qu'un patient en particulier. La période de temps rapportée est l'année civile au cours de laquelle un patient a obtenu son congé de l'unité de soins de l'établissement déclarant. La province ou le territoire reflète l'emplacement de l'établissement déclarant où l'hospitalisation a eu lieu.
2. Pour faciliter les comparaisons au fil du temps et entre les provinces et territoires, les taux normalisés selon l'âge pour 100 000 personnes par année ont été calculés à l'aide des prévisions démographiques les plus récentes de Statistique Canada.
3. Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la BDCP. Par conséquent, le Québec est exclu de ces analyses.
4. Les données du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut ont été combinées en raison des petits nombres.
5. Les données recueillies dans la BDCP ou au moyen des codes CIM-10-CA ne spécifient pas comment les opioïdes ou les stimulants ont été obtenus (illégalement ou sur ordonnance); le niveau de toxicité peut varier selon l'opioïde ou le stimulant (substances impliquées, concentration et dose).
6. Les données d'avril à septembre 2020 sont préliminaires étant donné que la collecte de donnée pour l'année fiscale 2020-21 est en cours. Les données de la BDCP de 2020-21 seront finalisées d'ici juin 2021 et seront rendues publiques en juillet 2021.

Intention

7. Les cas d'intoxication ont été examinés plus en détail en tenant compte de la raison documentée de l'intoxication selon le CIM-10-CA type de diagnostic « 9 » (cause externe de la lésion) et classés en trois catégories : intoxication accidentelle, intentionnelle et d'intention inconnue/indéterminée.
8. Les intoxications sont classées comme accidentelles à moins qu'il existe une documentation claire de méfaits intentionnels ou d'une intention indéterminée.
9. Lorsqu'aucun document n'indiquait l'intention ayant mené à l'intoxication, les hospitalisations ont été exclues de l'analyse par intention, mais ont été incluses dans le nombre total de cas.

Sexe et groupe d'âge

10. Les données sur le sexe de l'individu proviennent des informations de la carte d'assurance maladie, qui correspondent principalement au sexe attribué à la naissance, comme indiqué sur le certificat de naissance. Les données sur les hospitalisations pour les patients dont le sexe était classé comme « autre » ont été exclues des analyses par sexe, mais ont été incluses dans les analyses globales. Les données sur les décès pour lesquelles le groupe d'âge était classé comme « inconnu » ont été exclues des analyses par groupe d'âge, mais ont été incluses dans les analyses globales. Les chiffres ayant été arrondis, la somme des pourcentages peut ne pas correspondre à 100 %.



Fentanyl et analogues du fentanyl

11. Les données sur les hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant le fentanyl ou les analogues du fentanyl, doivent être interprétées avec prudence, puisque les données sur les hospitalisations pour intoxication au fentanyl ne sont disponibles que depuis le 1er avril 2018. Par conséquent, les données sur le fentanyl présentées pour 2018 se limitent à la période d'avril à décembre. La classification de la CIM-10-CA faisant référence au fentanyl et aux analogues du fentanyl (T40.40 – Intoxication par le fentanyl et ses dérivés) a été utilisée pour la collecte de données à compter de l'année financière 2018-2019 et n'existait pas auparavant.

Méthamphétamine

12. Les données spécifiques sur les hospitalisations liées à la méthamphétamine sont d'intérêt. Cependant, il n'existe présentement pas de codes spécifique pour les intoxications à la méthamphétamine dans le CIM-10-CA. Le code T43.6 du CIM-10-CA inclut présentement les intoxications liées à la méthamphétamine ainsi qu'aux autres psychostimulants avec risque de dépendance. Dès que le code spécifique du CIM-10-CA sur les intoxications à la méthamphétamine sera disponible, celui-ci sera inclut dans ces analyses.

Substances non opioïdes concomitantes

13. Les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs substances non opioïdes concomitante au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non opioïde ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à des substances psychoactives. Ces codes ont été limités aux diagnostics ayant influencé le temps passé ou les traitements reçus à l'hôpital et les diagnostics étant considérés comme discutables, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclus. Les intoxications concomitantes dues à des substances non psychoactives (telles que les analgésiques non opioïdes, etc.) ainsi qu'aux antidépresseurs n'ont pas été incluses. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non opioïdes concomitantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire. Veuillez-vous référer au [tableau C](#) pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non opioïdes.

Substances non stimulantes concomitantes

14. Les hospitalisations pour intoxication aux stimulants ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non stimulante ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à des substances psychoactives. Ces codes ont été limités aux diagnostics ayant influencé le temps passé ou les traitements reçus à l'hôpital et les diagnostics étant considérés comme discutables, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclus. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire. Veuillez-vous référer au [tableau D](#)

pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non stimulantes.

Substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes

15. Les hospitalisations pour intoxication aux stimulants et aux opioïdes ont été examinées davantage pour les diagnostics d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes au cours du même séjour à l'hôpital. Les diagnostics d'intoxication à une autre substance non stimulante/non opioïde ont été identifiés à l'aide de la classification CIM-10-CA et incluaient les intoxications à des substances psychoactives. Ces codes ont été limités aux diagnostics ayant influencé le temps passé ou les traitements reçus à l'hôpital et les diagnostics étant considérés comme discutables, tel que l'indique le préfixe « Q », ont été exclus. Veuillez-vous référer au [tableau E](#) pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non stimulantes/non opioïdes.

Masquage des données

Les valeurs inférieures à cinq ont été supprimées selon les lignes directrices de confidentialité de l'ICIS.



Tableau A. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux opioïdes

Code	Précisions
T40.0	Intoxication par l'opium
T40.1	Intoxication par l'héroïne
T40.2	Intoxication par d'autres opioïdes
T40.20*	Intoxication par la codéine et ses dérivés
T40.21*	Intoxication par la morphine
T40.22*	Intoxication par l'hydromorphone
T40.23*	Intoxication par l'oxycodone
T40.28*	Intoxication par d'autres opioïdes, non classés ailleurs
T40.3	Intoxication par la méthadone
T40.4	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques
T40.40*	Intoxication par le fentanyl et ses dérivés
T40.41*	Intoxication par le tramadol
T40.48*	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques, non classés ailleurs
T40.6	Intoxication par des narcotiques, autres et sans précision

* Ajout le 1^{er} avril 2018

Tableau B. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux stimulants

Code	Précisions
T40.5	Intoxication par la cocaïne
T43.6	Intoxication par les psychostimulants présentant un risque d'abus

Tableau C. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes et à une substance non opioïde concomitante

Code	Précisions
T40.5	Intoxication par la cocaïne
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysléptiques [hallucinogènes], autres et sans précision
T42.3	Intoxication par les barbituriques
T42.4	Intoxication par les benzodiazépines
T42.6	Intoxication par d'autres antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques
T42.7	Intoxication par les antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques, sans précision
T43.6	Intoxication par les psychostimulants présentant un risque d'abus
T43.8	Intoxication par d'autres médicaments psychotropes, non classés ailleurs
T43.9	Intoxication par un médicament psychotrope, sans précision
T44.9	Intoxication par des médicaments agissant essentiellement sur le système nerveux autonome, autres et sans précision
T51	Effet toxique de l'alcool
T51.0	Effet toxique de l'éthanol
T51.1	Effet toxique du méthanol
T51.2	Effet toxique du 2-propanol
T51.3	Effet toxique de l'huile de fusel
T51.8	Effet toxique d'autres alcools
T51.9	Effet toxique de l'alcool, sans précision



Tableau D. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux stimulants et à une substance non stimulante concomitante

Code	Précisions
T40.0	Intoxication par l'opium
T40.1	Intoxication par l'héroïne
T40.2	Intoxication par d'autres opioïdes
T40.20*	Intoxication par la codéine et ses dérivés
T40.21*	Intoxication par la morphine
T40.22*	Intoxication par l'hydromorphone
T40.23*	Intoxication par l'oxycodone
T40.28*	Intoxication par d'autres opioïdes, non classés ailleurs
T40.3	Intoxication par la méthadone
T40.4	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques
T40.40*	Intoxication par le fentanyl et ses dérivés
T40.41*	Intoxication par le tramadol
T40.48*	Intoxication par d'autres narcotiques synthétiques, non classés ailleurs
T40.6	Intoxication par des narcotiques, autres et sans précision
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysléptiques [hallucinogènes], autres et sans précision
T42.3	Intoxication par les barbituriques
T42.4	Intoxication par les benzodiazépines
T42.6	Intoxication par d'autres antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques
T42.7	Intoxication par les antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques, sans précision
T43.8	Intoxication par d'autres médicaments psychotropes, non classés ailleurs
T43.9	Intoxication par un médicament psychotrope, sans précision
T44.9	Intoxication par des médicaments agissant essentiellement sur le système nerveux autonome, autres et sans précision
T51	Effet toxique de l'alcool
T51.0	Effet toxique de l'éthanol
T51.1	Effet toxique du méthanol
T51.2	Effet toxique du 2-propanol
T51.3	Effet toxique de l'huile de fusel
T51.8	Effet toxique d'autres alcools
T51.9	Effet toxique de l'alcool, sans précision

* Ajout le 1^{er} avril 2018

Tableau E. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes (ou les stimulants) et à une substance non stimulante/non opioïde concomitante

Code	Précisions
T40.7	Intoxication par le cannabis (dérivés)
T40.8	Intoxication par le lysergide [LSD]
T40.9	Intoxication par des psychodysléptiques [hallucinogènes], autres et sans précision
T42.3	Intoxication par les barbituriques
T42.4	Intoxication par les benzodiazépines
T42.6	Intoxication par d'autres antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques
T42.7	Intoxication par les antiépileptiques, sédatifs et hypnotiques, sans précision
T43.8	Intoxication par d'autres médicaments psychotropes, non classés ailleurs
T43.9	Intoxication par un médicament psychotrope, sans précision
T44.9	Intoxication par des médicaments agissant essentiellement sur le système nerveux autonome, autres et sans précision
T51	Effet toxique de l'alcool
T51.0	Effet toxique de l'éthanol
T51.1	Effet toxique du méthanol
T51.2	Effet toxique du 2-propanol
T51.3	Effet toxique de l'huile de fusel
T51.8	Effet toxique d'autres alcools
T51.9	Effet toxique de l'alcool, sans précision

Divulgation

Certaines parties de ce document sont fondées sur des données et des renseignements compilés et fournis par l'ICIS. Toutefois, les analyses, les conclusions, les opinions et les énoncés présentés ici sont ceux des auteurs et ne reflètent pas nécessairement ceux de l'ICIS.

Source

Base de données sur les congés des patients (BDGP), Institut canadien d'information sur la santé, janvier 2016 à septembre 2020.



Annexe



Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000						
Colombie-Britannique	1 156	23,8	1 407	28,5	1 418	28,3	1 196	23,5	1 105	28,6
Alberta	930	22,2	947	22,3	922	21,5	709	16,3	648	19,5
Saskatchewan	264	23,2	244	21,2	229	19,7	264	22,5	220	24,9
Manitoba	123	9,4	161	12,1	108	8,0	84	6,1	95	9,2
Ontario	1 875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6	1 981	13,6	1 517	13,7
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	129	16,9	101	13,2	87	11,3	104	13,4	76	13,0
Nouvelle-Écosse	101	10,7	83	8,7	80	8,3	79	8,1	49	6,7
Île-du-Prince-Édouard	22	15,0	16	10,6	20	13,0	24	15,3	10	8,4
Terre-Neuve et Labrador	56	10,6	90	17,0	67	12,7	52	9,9	50	12,8
Territoires	31	25,8	30	24,6	26	21,0	21	16,8	14	14,7
Canada	4 687	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6	4 514	15,5	3 784	17,1

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Veillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.

Tableau 1b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	1 156	23,4	1 407	28,2	1 418	28,0	1 196	23,2	1 105	28,3
Alberta	929	23,3	947	23,1	922	22,1	709	16,8	647	19,9
Saskatchewan	264	23,9	244	21,9	229	20,4	264	23,0	220	25,8
Manitoba	123	9,7	161	12,4	108	8,3	84	6,3	95	9,6
Ontario	1 875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6	1 981	13,5	1 517	13,7
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	129	17,0	101	12,9	87	11,7	104	13,4	76	12,1
Nouvelle-Écosse	101	10,1	83	8,5	80	8,0	79	7,8	49	6,2
Île-du-Prince-Édouard	22	14,9	16	9,8	20	12,3	24	14,1	10	7,8
Terre-Neuve et Labrador	56	10,3	90	16,6	67	12,8	52	9,9	50	12,6
Territoires	31	29,9	30	25,6	26	21,8	21	17,6	14	14,4
Canada	4 685	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6	4 514	15,5	3 783	17,1

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant.

Veillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.



Tableau 2a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000						
Colombie-Britannique	663	13,6	886	18,0	988	19,7	768	15,1	751	19,5
Alberta	558	13,3	624	14,7	636	14,8	490	11,2	455	13,7
Saskatchewan	163	14,3	146	12,7	139	12,0	145	12,4	146	16,5
Manitoba	67	5,1	81	6,1	61	4,5	46	3,4	48	4,6
Ontario	1 014	7,3	1 203	8,6	1 277	8,9	1 247	8,6	1 049	9,5
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	45	5,9	21	2,7	31	4,0	38	4,9	37	6,3
Nouvelle-Écosse	53	5,6	31	3,3	39	4,1	34	3,5	26	3,5
Île-du-Prince-Édouard	11	7,5	7	4,7	10	6,5	13	8,3	6	5,0
Terre-Neuve et Labrador	11	2,1	19	3,6	17	3,2	19	3,6	21	5,4
Territoires	11	9,2	9	7,4	15	12,1	5	4,0	8	8,4
Canada	2 596	9,3	3 027	10,7	3 213	11,2	2 805	9,6	2 547	11,5

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 2b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	663	13,4	886	17,7	988	19,5	768	14,9	751	19,2
Alberta	557	14,4	624	15,4	636	15,3	490	11,8	454	14,0
Saskatchewan	163	14,7	146	12,9	139	12,3	145	12,6	146	17,3
Manitoba	67	5,3	81	6,2	61	4,7	46	3,4	48	5,0
Ontario	1 014	7,3	1 203	8,5	1 277	8,9	1 247	8,5	1 049	9,4
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	45	5,6	21	2,4	31	3,8	38	4,7	37	5,6
Nouvelle-Écosse	53	5,1	31	3,0	39	3,7	34	3,2	26	3,0
Île-du-Prince-Édouard	11	7,3	7	4,6	10	5,6	13	7,0	6	4,3
Terre-Neuve et Labrador	11	1,9	19	3,4	17	3,0	19	3,4	21	5,0
Territoires	11	10,9	9	7,4	15	13,1	5	5,4	8	8,3
Canada	2 595	9,3	3 027	10,7	3 213	11,2	2 805	9,6	2 546	11,5

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant des provinces et territoires

Veillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.

Tableau 3a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes selon l'intention, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Intention	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	% annuel	Nombre	% annuel						
Total	4 687	100 %	5 203	100 %	5 052	100 %	4 514	100 %	3 784	100 %
Accidentel	2 596	55 %	3 027	58 %	3 213	64 %	2 805	62 %	2 547	67 %
Intentionnel	1 370	29 %	1 388	27 %	1 247	25 %	1 170	26 %	795	21 %
Indéterminé	600	13 %	651	13 %	561	11 %	531	12 %	425	11 %

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Le nombre total comprend les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes pour lesquelles l'intention n'a pas été enregistrée. Les catégories d'intention peuvent représenter plus que le total en raison des cas ayant plus d'une intention enregistrée.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à sept.)
Total	Nombre	4 687	5 203	5 052	4 514	3 784
	Taux brut	16,8	18,4	17,6	15,5	17,1
	Taux ajusté selon l'âge	16,8	18,4	17,6	15,5	17,1
Pourcentage par sexe	Homme	50 %	55 %	55 %	54 %	60 %
	Femme	50 %	45 %	45 %	46 %	40 %
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	6 %	6 %	7 %	6 %	5 %
	20 – 29 ans	17 %	18 %	18 %	17 %	17 %
	30 – 39 ans	16 %	19 %	19 %	20 %	21 %
	40 – 49 ans	15 %	14 %	16 %	14 %	16 %
	50 – 59 ans	20 %	19 %	18 %	18 %	18 %
	60 ans et plus	27 %	25 %	23 %	25 %	22 %
Pourcentage impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl		n.d.	n.d.	16 %	21 %	27 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non opioïdes concomitante		36 %	36 %	35 %	35 %	33 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances stimulantes concomitante		16 %	18 %	20 %	19 %	20 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes		28 %	25 %	23 %	22 %	20 %
Durée médiane des séjours (en jours)		3	3	3	3	3

Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non opioïdes concomitante peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 3c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à sept.)
Total	Nombre	1 370	1 388	1 247	1 170	795
	Taux brut	4,9	4,9	4,4	4,0	3,6
	Taux ajusté selon l'âge	4,9	4,9	4,4	4,0	3,6
Pourcentage par sexe	Homme	43 %	46 %	41 %	41 %	43 %
	Femme	57 %	54 %	59 %	59 %	57 %
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	9 %	10 %	12 %	11 %	9 %
	20 – 29 ans	18 %	19 %	18 %	18 %	21 %
	30 – 39 ans	17 %	19 %	17 %	18 %	19 %
	40 – 49 ans	18 %	16 %	17 %	17 %	16 %
	50 – 59 ans	22 %	20 %	18 %	18 %	17 %
	60 ans et plus	16 %	16 %	18 %	18 %	18 %
Pourcentage impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl		n.d.	n.d.	7 %	11 %	14 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non opioïdes concomitante		51 %	49 %	48 %	50 %	47 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances stimulantes concomitante		16 %	17 %	18 %	20 %	19 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes		44 %	41 %	39 %	39 %	36 %

Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non opioïdes concomitantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 4. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
Colombie-Britannique	304	269	278	305	338	375	358	336	293	382	380	363	315	308	314	259	281	379	445
Alberta	229	239	239	223	235	235	256	221	202	229	271	220	171	174	214	150	188	225	235
Saskatchewan	75	59	72	58	55	60	64	65	52	65	61	51	56	73	67	68	50	83	87
Manitoba	25	35	26	37	40	49	32	40	30	27	23	28	18	17	21	28	26	29	40
Ontario	402	500	458	515	493	537	578	516	481	566	519	529	515	573	454	439	455	519	543
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.														
Nouveau-Brunswick	24	26	46	33	29	28	19	25	24	22	22	19	30	20	27	27	23	27	26
Nouvelle-Écosse	18	23	32	28	28	17	18	20	13	33	16	18	23	19	18	19	15	22	12
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	6	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	8	Mas.	Mas.	6	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	15	16	14	11	21	24	28	17	19	20	19	9	9	16	19	8	16	22	12
Territoires	Mas.	13	Mas.	8	10	8	6	6	11	Mas.	8	Mas.	5	8	Mas.	Mas.	7	Mas.	Mas.
Canada	1 092	1 186	1 172	1 218	1 256	1 333	1 359	1 252	1 132	1 344	1 326	1 237	1 142	1 216	1 134	998	1 067	1 306	1 400

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) - Les données n'étaient pas disponibles.

T1 = janvier à mars; T2 = avril à juin; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux d'autre tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3												
Colombie-Britannique	164	147	155	197	204	236	221	225	190	280	266	252	212	204	190	162	177	256	318
Alberta	135	140	156	127	151	146	169	158	138	165	168	165	114	129	149	98	124	163	168
Saskatchewan	42	37	51	33	28	36	42	40	31	36	37	35	22	42	39	42	30	58	58
Manitoba	12	17	15	23	16	27	18	20	16	15	12	18	9	12	10	15	11	12	25
Ontario	220	267	243	284	256	307	356	284	269	370	327	311	336	363	269	279	310	363	376
Québec	n.d.																		
Nouveau-Brunswick	7	13	15	10	Mas.	Mas.	6	6	8	9	8	6	8	6	11	13	11	14	12
Nouvelle-Écosse	7	11	22	13	10	5	8	8	Mas.	20	Mas.	8	8	5	9	12	8	12	6
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.												
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	5	Mas.	Mas.	5	6	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	13	Mas.						
Territoires	Mas.	7	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.							
Canada	587	637	657	687	670	763	820	741	659	902	823	795	715	767	677	621	676	891	963

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

T1 = janvier à mars; T2 = avril à juin; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux d'autre tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 6. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
Colombie-Britannique	37 %	63 %	31 %	69 %	32 %	68 %	34 %	66 %	28 %	72 %
Alberta	50 %	50 %	43 %	57 %	42 %	58 %	46 %	54 %	38 %	62 %
Saskatchewan	50 %	50 %	51 %	49 %	56 %	44 %	52 %	48 %	43 %	57 %
Manitoba	52 %	48 %	43 %	57 %	59 %	41 %	54 %	46 %	38 %	63 %
Ontario	51 %	49 %	46 %	54 %	44 %	56 %	43 %	57 %	38 %	62 %
Québec	n.d.	n.d.								
Nouveau-Brunswick	36 %	64 %	71 %	29 %	55 %	45 %	42 %	58 %	54 %	46 %
Nouvelle-Écosse	58 %	42 %	45 %	55 %	41 %	59 %	53 %	47 %	62 %	38 %
Île-du-Prince-Édouard	45 %	55 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	n.d.	n.d.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	32 %	68 %	59 %	41 %	47 %	53 %	48 %	52 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	53 %	47 %	Mas.	Mas.	n.d.	n.d.
Canada	47 %	53 %	41 %	59 %	41 %	59 %	42 %	58 %	36 %	64 %

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité. Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

2016

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	3 %	20 %	21 %	16 %	15 %	24 %
Alberta	4 %	17 %	12 %	16 %	18 %	33 %
Saskatchewan	9 %	14 %	19 %	14 %	20 %	24 %
Manitoba	Mas.	12 %	Mas.	19 %	19 %	36 %
Ontario	4 %	13 %	14 %	11 %	20 %	39 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	13 %	Mas.	22 %	22 %	36 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	11 %	Mas.	Mas.	15 %	60 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	55 %
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	45 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	15 %	14 %	19 %	34 %

2017

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	5 %	22 %	23 %	17 %	15 %	18 %
Alberta	3 %	19 %	21 %	13 %	18 %	27 %
Saskatchewan	12 %	17 %	17 %	15 %	17 %	22 %
Manitoba	9 %	25 %	21 %	7 %	12 %	26 %
Ontario	4 %	14 %	16 %	13 %	20 %	34 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0 %	Mas.	0 %	Mas.	24 %	57 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	55 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	71 %
Terre-Neuve et Labrador	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	37 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	5 %	17 %	19 %	14 %	18 %	28 %

2018

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	5 %	22 %	22 %	17 %	17 %	17 %
Alberta	4 %	21 %	18 %	16 %	17 %	25 %
Saskatchewan	11 %	18 %	19 %	14 %	16 %	22 %
Manitoba	8 %	23 %	11 %	10 %	25 %	23 %
Ontario	3 %	13 %	20 %	14 %	18 %	32 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	45 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	18 %	51 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	47 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	33 %
Canada	4 %	18 %	19 %	15 %	17 %	26 %

2019

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	7 %	18 %	24 %	14 %	17 %	20 %
Alberta	4 %	14 %	20 %	12 %	16 %	35 %
Saskatchewan	15 %	22 %	15 %	15 %	13 %	19 %
Manitoba	Mas.	22 %	20 %	Mas.	13 %	28 %
Ontario	3 %	16 %	20 %	13 %	18 %	31 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	13 %	21 %	45 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	21 %	Mas.	53 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	77 %
Terre-Neuve et Labrador	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	42 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	5 %	16 %	20 %	13 %	17 %	29 %



2020 (janv. à sept.)

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	4 %	19 %	19 %	20 %	18 %	20 %
Alberta	4 %	17 %	21 %	15 %	17 %	26 %
Saskatchewan	4 %	15 %	27 %	17 %	19 %	17 %
Manitoba	Mas.	17 %	15 %	Mas.	31 %	23 %
Ontario	5 %	15 %	21 %	15 %	19 %	26 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	16%	Mas.	Mas..	65 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	62 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	38%	33 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
Canada	4 %	16 %	20 %	16 %	19 %	25 %

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : N'inclut pas les cas où l'âge est manquant. Les totaux pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	151	111	186	117	207	123	149	128	106	90
20 à 29 ans	289	490	318	620	335	571	289	476	229	418
30 à 39 ans	295	450	325	641	309	641	346	552	266	524
40 à 49 ans	371	341	316	437	345	457	278	370	220	394
50 à 59 ans	467	466	494	471	445	441	404	401	263	429
60 ans et plus	754	499	678	598	644	533	614	507	437	406

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux par sexe et groupe d'âge peuvent ne pas correspondre ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas pour lesquels le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 8b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	93	37	107	24	113	41	91	33	53	16
20 à 29 ans	124	121	127	136	128	96	122	93	87	77
30 à 39 ans	124	115	117	142	102	110	123	86	85	70
40 à 49 ans	154	88	113	115	121	93	100	100	69	59
50 à 59 ans	164	136	172	112	145	75	132	84	70	62
60 ans et plus	128	85	114	108	121	102	119	87	88	58

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux par sexe et groupe d'âge peuvent ne pas correspondre ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas pour lesquels le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 8c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	49	62	64	76	77	69	54	85	43	67
20 à 29 ans	120	282	154	378	169	398	135	321	122	289
30 à 39 ans	141	247	156	410	173	454	181	383	142	373
40 à 49 ans	157	198	160	260	184	299	137	234	129	284
50 à 59 ans	236	240	252	282	255	299	230	240	169	304
60 ans et plus	517	345	460	374	460	375	436	369	308	316

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux par sexe et groupe d'âge peuvent ne pas correspondre ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas pour lesquels le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 9. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes impliquant le fentanyl ou les analogues du fentanyl selon la province ou le territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016	2017	2018 (avr. à déc.)	2019	2020 (janv. à sept.)
Colombie-Britannique	n.d.	n.d.	33 %	40 %	42 %
Alberta	n.d.	n.d.	16 %	20 %	20 %
Saskatchewan	n.d.	n.d.	7 %	6 %	25 %
Manitoba	n.d.	n.d.	11 %	13 %	17 %
Ontario	n.d.	n.d.	13 %	23 %	32 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	n.d.	n.d.	0 %	Mas.	Mas.
Nouvelle-Écosse	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %
Île-du-Prince-Édouard	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0 %
Terre-Neuve et Labrador	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0 %
Territoires	n.d.	n.d.	40 %	Mas.	63 %
Canada	n.d.	n.d.	19 %	25 %	31 %

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Le code CIM-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par substance, au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Substances impliquées	Valeur	2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à sept.)
Total	Nombre	2 596	3 027	3 213	2 805	2 547
Une ou plusieurs substances non opioïdes concomitantes impliquées	pourcent	29 %	30 %	30 %	28 %	29 %
Une ou plusieurs substances stimulantes concomitantes impliquées	pourcent	16 %	18 %	20 %	18 %	20 %
Une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes impliquées	pourcent	20 %	19 %	18 %	17 %	16 %

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non opioïdes concomitantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000						
Colombie-Britannique	480	9,9	583	11,8	548	10,9	524	10,3	433	11,2
Alberta	370	8,8	401	9,5	399	9,3	321	7,4	319	9,6
Saskatchewan	120	10,6	108	9,4	126	10,8	159	13,6	93	10,5
Manitoba	66	5,0	82	6,1	64	4,7	58	4,2	42	4,1
Ontario	722	5,2	916	6,5	1 107	7,7	975	6,7	835	7,6
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	51	6,7	54	7,0	53	6,9	56	7,2	45	7,7
Nouvelle-Écosse	32	3,4	37	3,9	27	2,8	32	3,3	35	4,8
Île-du-Prince-Édouard	5	3,4	9	6,0	6	3,9	6	3,8	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	28	5,3	33	6,2	31	5,9	36	6,9	29	7,4
Territoires	11	9,2	12	9,8	12	9,7	12	9,6	Mas.	Mas.
Canada	1 885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3	2 179	7,5	1 846	8,4

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 11b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	480	9,9	583	11,9	548	11,0	524	10,4	433	11,3
Alberta	370	8,5	401	9,1	399	9,0	321	7,2	319	9,4
Saskatchewan	120	10,5	108	9,4	126	11,0	159	13,5	93	10,6
Manitoba	66	5,1	82	6,2	64	4,7	58	4,2	42	4,1
Ontario	722	5,2	916	6,5	1 107	7,8	975	6,7	835	7,6
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	51	7,2	54	7,9	53	7,7	56	8,0	45	8,4
Nouvelle-Écosse	32	3,7	37	4,2	27	3,0	32	3,5	35	5,1
Île-du-Prince-Édouard	5	3,8	9	6,6	6	4,3	6	4,1	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	28	6,0	33	7,0	31	6,9	36	7,8	29	8,3
Territoires	11	9,5	12	8,9	12	8,9	12	8,7	Mas.	Mas.
Canada	1 885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3	2 179	7,5	1 846	8,4

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant.

Veuillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.



Tableau 12a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000	Nombre	Taux brut par 100 000
Colombie-Britannique	295	6,1	342	6,9	378	7,5	288	5,7	276	7,1
Alberta	191	4,6	228	5,4	223	5,2	188	4,3	193	5,8
Saskatchewan	60	5,3	58	5,0	69	5,9	63	5,4	41	4,6
Manitoba	33	2,5	46	3,4	27	2,0	28	2,0	19	1,8
Ontario	333	2,4	457	3,2	583	4,1	550	3,8	500	4,5
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	11	1,4	5	0,7	5	0,6	14	1,8	20	3,4
Nouvelle-Écosse	9	1,0	9	0,9	7	0,7	10	1,0	10	1,4
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	1,1	6	1,1	5	1,3
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	940	3,4	1 156	4,1	1 305	4,6	1 151	4,0	1 069	4,8

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 12b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000
Colombie-Britannique	295	6,1	342	7,0	378	7,6	288	5,7	276	7,2
Alberta	191	4,4	228	5,2	223	5,0	188	4,2	193	5,7
Saskatchewan	60	5,2	58	5,0	69	6,1	63	5,4	41	4,8
Manitoba	33	2,5	46	3,5	27	2,0	28	2,0	19	1,9
Ontario	333	2,4	457	3,3	583	4,1	550	3,8	500	4,5
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	11	1,5	5	0,8	5	0,7	14	2,0	20	3,6
Nouvelle-Écosse	9	1,0	9	1,0	7	0,8	10	1,1	10	1,4
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	1,3	6	1,4	5	1,5
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	940	3,4	1 156	4,1	1 305	4,6	1 151	4,0	1 069	4,9

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité. Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Note : Les totaux pour le Canada n'incluent pas les cas où l'âge était manquant.

Veuillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.

Tableau 13a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux stimulants selon l'intention, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Intention	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Nombre	% annuel	Nombre	% annuel						
Total	1 885	100 %	2 235	100 %	2 373	100 %	2 179	100 %	1 846	100 %
Accidentel	940	50 %	1 156	52 %	1 305	55 %	1 151	53 %	1 069	58 %
Intentionnel	649	34 %	699	31 %	696	29 %	703	32 %	535	29 %
Indéterminé	288	15 %	382	17 %	376	16 %	329	15 %	242	13 %

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Le nombre total comprend les hospitalisations pour intoxication aux stimulants pour lesquelles l'intention n'a pas été enregistrée. Les catégories d'intention peuvent représenter plus que le total en raison des cas ayant plus d'une intention enregistré.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 13b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à sept.)
Total	Nombre	1 885	2 235	2 373	2 179	1 846
	Taux brut	6,8	7,9	8,3	7,5	8,4
	Taux ajusté selon l'âge	6,8	7,9	8,3	7,5	8,4
Pourcentage par sexe	Homme	60 %	62 %	61 %	60 %	61 %
	Femme	40 %	38 %	39 %	40 %	39 %
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	14 %	14 %	13 %	16 %	14 %
	20 – 29 ans	32 %	29 %	29 %	27 %	26 %
	30 – 39 ans	24 %	26 %	27 %	26 %	26 %
	40 – 49 ans	16 %	16 %	15 %	14 %	17 %
	50 – 59 ans	11 %	10 %	11 %	12 %	11 %
	60 ans et plus	4 %	5 %	5 %	6 %	6 %
Pourcentage impliquant de la cocaïne		49 %	52 %	52 %	46 %	50 %
Pourcentage impliquant d'autres substances psychoactives (excluant la cocaïne)		62 %	59 %	58 %	65 %	62 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes		61 %	62 %	63 %	60 %	61 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances opioïdes concomitantes (y compris du fentanyl ou des analogues du fentanyl)		40 %	42 %	42 %	39 %	42 %
Pourcentage impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl concomitants		n.d.	n.d.	11 %	14 %	17 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes		40 %	38 %	38 %	35 %	35 %
Durée médiane de séjour (en jours)		2	2	2	2	2

Note : Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas pour lesquels l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Les hospitalisations pour intoxications aux stimulants impliquant de la cocaïne et d'autres psychostimulants peuvent excéder 100% alors qu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 13c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

		2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à sept.)
Total	Nombre	649	699	696	703	535
	Taux brut	2,3	2,5	2,4	2,4	2,4
	Taux ajusté selon l'âge	2,3	2,5	2,4	2,4	2,4
Pourcentage par sexe	Homme	46 %	49 %	43 %	44 %	38 %
	Femme	54 %	51 %	57 %	56 %	62 %
Pourcentage par groupe d'âge	19 ans ou moins	25 %	24 %	27 %	28 %	29 %
	20 – 29 ans	30 %	29 %	27 %	27 %	25 %
	30 – 39 ans	21 %	20 %	21 %	18 %	21 %
	40 – 49 ans	13 %	15 %	13 %	12 %	13 %
	50 – 59 ans	9 %	9 %	7 %	10 %	8 %
	60 ans et plus	2 %	3 %	5 %	5 %	3 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes		62 %	65 %	63 %	61 %	56 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances opioïdes concomitantes (y compris du fentanyl ou des analogues du fentanyl)		35 %	34 %	32 %	34 %	29 %
Pourcentage impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl concomitants		n.d.	n.d.	3 %	5 %	5 %
Pourcentage impliquant une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes		47 %	48 %	46 %	41 %	39 %

Note : Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas pour lesquels l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 14. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3												
Colombie-Britannique	123	107	146	104	123	152	141	167	113	146	142	147	134	138	135	117	110	151	172
Alberta	80	101	97	92	100	109	99	93	96	103	108	92	72	81	86	82	78	131	110
Saskatchewan	29	34	28	29	21	29	28	30	23	37	33	33	45	32	33	49	24	39	30
Manitoba	18	21	13	14	20	25	25	12	17	15	10	22	13	14	11	20	6	18	18
Ontario	138	206	202	176	189	245	247	235	251	302	299	255	238	294	221	222	241	331	263
Québec	n.d.																		
Nouveau-Brunswick	16	9	17	9	11	11	11	21	10	14	18	11	16	12	16	12	14	14	17
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	11	11	10	8	10	9	Mas.	9	Mas.	8	8	9	8	7	Mas.	21	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.						
Terre-Neuve et Labrador	5	8	10	5	6	7	8	12	7	Mas.	Mas.	15	Mas.	Mas.	13	12	7	10	12
Territoires	Mas.	6	Mas.	Mas.	5	Mas.	7												
Canada	409	492	524	440	485	586	569	579	517	626	610	583	526	580	523	521	480	715	629

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

T1 = janvier à mars; T2 = avril à juin; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux d'autre tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2020

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019				2020		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3												
Colombie-Britannique	69	57	100	69	66	98	76	102	71	99	107	101	85	69	78	56	58	100	118
Alberta	39	54	51	47	54	58	62	54	53	61	54	55	34	53	57	44	47	82	64
Saskatchewan	11	19	14	16	14	11	17	16	13	18	18	20	16	17	10	20	8	17	16
Manitoba	10	10	8	5	8	16	16	6	7	10	Mas.	Mas.	Mas.	8	Mas.	13	Mas.	10	Mas.
Ontario	65	87	99	82	81	113	139	124	113	165	172	133	123	174	122	131	136	202	162
Québec	n.d.																		
Nouveau-Brunswick	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	8	6
Nouvelle-Écosse	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	199	227	272	224	223	296	310	302	257	358	351	309	258	328	267	264	255	424	366

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

T1 = janvier à mars; T2 = avril à juin; T3 = juillet à septembre; T4 = octobre à décembre

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le Canada par année ne correspondent pas à ceux d'autre tableaux car ils n'incluent pas les chiffres supprimés dans les provinces / territoires, afin de se conformer aux règles de confidentialité.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 16. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
Colombie-Britannique	29 %	71 %	25 %	75 %	28 %	72 %	31 %	69 %	24 %	76 %
Alberta	39 %	61 %	34 %	66 %	36 %	64 %	33 %	67 %	33 %	67 %
Saskatchewan	35 %	65 %	43 %	57 %	38 %	62 %	52 %	48 %	46 %	54 %
Manitoba	52 %	48 %	41 %	59 %	37 %	63 %	43 %	57 %	32 %	68 %
Ontario	32 %	68 %	30 %	70 %	31 %	69 %	32 %	68 %	29 %	71 %
Québec	n.d.	n.d.								
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	100 %	Mas.	Mas.	45 %	55 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.								
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	Mas.								
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	100 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.								
Canada	33 %	67 %	31 %	69 %	31 %	69 %	33 %	67 %	30 %	70 %

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : N'inclut pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre ». Les totaux pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Veillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.

Tableau 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

2016

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	11 %	28 %	23 %	17 %	15 %	6 %
Alberta	9 %	40 %	22 %	15 %	8 %	7 %
Saskatchewan	18 %	27 %	28 %	20 %	Mas.	Mas.
Manitoba	Mas.	36 %	15 %	21 %	15 %	Mas.
Ontario	5 %	30 %	31 %	16 %	13 %	5 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
Terre-Neuve et Labrador	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
Canada	9 %	32 %	26 %	17 %	12 %	5 %

2017

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	8 %	29 %	28 %	19 %	9 %	6 %
Alberta	11 %	29 %	29 %	14 %	10 %	6 %
Saskatchewan	17 %	36 %	24 %	Mas.	12 %	Mas.
Manitoba	11 %	37 %	22 %	20 %	Mas.	Mas.
Ontario	8 %	26 %	29 %	18 %	12 %	6 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
Territoires	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
Canada	9 %	29 %	29 %	17 %	11 %	5 %



2018

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	4 %	30 %	27 %	17 %	15 %	7 %
Alberta	7 %	35 %	26 %	17 %	8 %	7 %
Saskatchewan	16 %	33 %	23 %	16 %	Mas.	Mas.
Manitoba	Mas.	26 %	37 %	19 %	Mas.	0 %
Ontario	4 %	28 %	33 %	16 %	15 %	4 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Nouvelle-Écosse	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	Mas.	0 %	0 %	Mas.	0 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Canada	5 %	30 %	30 %	17 %	13 %	5 %

2019

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	11 %	23 %	31 %	14 %	13 %	8 %
Alberta	16 %	24 %	32 %	14 %	9 %	5 %
Saskatchewan	17 %	33 %	25 %	11 %	Mas.	Mas.
Manitoba	Mas.	36 %	39 %	18 %	0 %	Mas.
Ontario	6 %	31 %	28 %	16 %	14 %	5 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	36 %	0 %
Nouvelle-Écosse	Mas.	Mas.	50 %	0 %	0 %	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
Territoires	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %
Canada	10 %	28 %	30 %	15 %	12 %	5 %

2020 (janv. à sept.)

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	19 ans et moins	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 ans et plus
Colombie-Britannique	7 %	22 %	24 %	22 %	16 %	10 %
Alberta	9 %	36 %	27 %	15 %	9 %	4 %
Saskatchewan	Mas.	34 %	22 %	24 %	0 %	Mas.
Manitoba	Mas.	26 %	Mas.	37 %	Mas.	0 %
Ontario	8 %	25 %	30 %	18 %	12 %	7 %
Québec	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Nouveau-Brunswick	Mas.	Mas.	Mas.	25 %	Mas.	Mas.
Nouvelle-Écosse	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
Île-du-Prince-Édouard	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
Terre-Neuve et Labrador	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Territoires	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
Canada	7 %	27 %	27 %	20 %	12 %	7 %

Masqué (Mas.) – Les données peuvent être masquées pour les provinces et territoires ayant un faible nombre de cas, afin de satisfaire les règles de confidentialité.

Non disponible (n.d.) – Les données n'étaient pas disponibles.

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : N'inclut pas les cas où l'âge était manquant. Les totaux pour le Canada n'incluent pas les nombres masqués, afin de satisfaire aux règles de confidentialité.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 18a. Nombre d'hospitalisations pour intoxication total aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	156	117	179	135	186	114	207	135	170	91
20 à 29 ans	233	363	241	411	262	432	227	365	175	302
30 à 39 ans	143	301	184	395	207	430	187	371	178	309
40 à 49 ans	114	181	112	245	146	219	102	205	109	209
50 à 59 ans	78	120	84	141	91	179	93	166	53	146
60 ans et plus	33	45	38	68	43	64	56	64	36	68

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 18b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	113	48	112	57	137	54	146	54	118	38
20 à 29 ans	103	91	105	98	106	81	93	94	81	55
30 à 39 ans	56	79	60	82	62	82	65	63	60	51
40 à 49 ans	41	41	42	60	53	38	38	44	37	34
50 à 59 ans	31	29	27	33	20	31	32	41	25	19
60 ans et plus	8	8	10	12	16	16	21	12	10	7

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.

Tableau 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, par sexe et groupe d'âge, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme
19 ans ou moins	30	54	48	61	35	40	50	66	41	47
20 à 29 ans	97	200	101	237	108	284	99	219	76	205
30 à 39 ans	66	175	88	237	112	276	105	238	89	204
40 à 49 ans	55	100	53	146	73	144	51	119	61	143
50 à 59 ans	40	71	43	78	58	111	47	93	25	104
60 ans et plus	22	30	21	42	22	42	26	38	24	50

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Note : Les totaux pour le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux des autres tableaux puisqu'ils n'incluent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre » ainsi que les cas où l'âge était manquant.

Veillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.



Tableau 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substance, au Canada, 2016 à 2020 (janvier à septembre)

Substances impliquées	Valeur	2016	2017	2018	2019	2020 (janv. à sept.)
Total	Nombre	940	1 156	1 305	1 151	1 069
Cocaïne impliquée	Pourcent	55 %	57 %	59 %	54 %	59 %
Autres psychostimulants impliqués (excluant la cocaïne)	Pourcent	59 %	56 %	53 %	59 %	56 %
Une ou plusieurs substances non stimulantes concomitantes impliquées	Pourcent	65 %	63 %	67 %	61 %	65 %
Une ou plusieurs substances opioïdes concomitantes impliquées (y compris du fentanyl ou des analogues du fentanyl)	Pourcent	45 %	47 %	49 %	43 %	49 %
Un ou plusieurs fentanyl ou analogues du fentanyl concomitants impliqués	Pourcent	Mas.	Mas.	16 %	20 %	25 %
Une ou plusieurs substances non stimulantes/non opioïdes concomitantes impliquées	Pourcent	39 %	34 %	36 %	33 %	33 %

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisées pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu.

Les hospitalisations pour intoxications aux stimulants impliquant de la cocaïne et d'autres psychostimulants peuvent excéder 100% alors qu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir.

Note : Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opioïdes et des stimulants.

Le code CIM-10-CA pour l'empoisonnement par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date. Les cas d'intoxication à une ou plusieurs autres substances non stimulantes peuvent avoir changé depuis la dernière publication en raison de l'inclusion d'un code CIM-10-CA supplémentaire.

Veuillez vous référer aux [Notes techniques](#) pour plus d'information.