



Hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants

Surveillance des méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada



Janvier 2016 à septembre 2022



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 et décès liés aux drogues (GT-SSDD) du Comité consultatif spécial (CCS) fédéral, provincial et territorial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes

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 2022

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 : publications-publications@hc-sc.gc.ca

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par la ministre de la Santé, 2023

Date de publication : mars 2023

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. : HP33-6F-PDF

ISSN : 2816-234X

Pub. : 220689



Table des matières

Remerciements	4
Citation suggérée	5
Faits saillants	6
Notes techniques	8
Définitions	8
Comment les hospitalisations pour intoxication sont comptées	9
Limites des données sur les hospitalisations pour une intoxication	10
Notes générales	10
Intention	10
Sexe et groupe d'âge	10
Fentanyl et analogues du fentanyl	11
Méthamphétamine	11
Intoxications concomitantes à une substance non opioïde	11
Intoxications concomitantes à une substance non stimulante	11
Intoxications concomitantes à une substance non stimulante/non opioïde	12
Masquage des données	12
Tableau A. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux opioïdes	13
Tableau B. Liste des codes de diagnostic inclus pour une intoxication aux stimulants	13
Tableau C. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes et à une substance non opioïde concomitante	14
Tableau D. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux stimulants et à une substance non stimulante concomitante	15
Tableau E. Liste des codes de diagnostic inclus pour intoxication aux opioïdes (ou les stimulants) et à une substance non stimulante/non opioïde concomitante	16
Divulgence	17
Source	17

Annexe

18

Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	19
Tableau 1b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication totale aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	21
Tableau 2a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	23
Tableau 2b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liée aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	25
Tableau 3a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes selon l'intention, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	27
Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	28
Tableau 3c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	29
Tableau 4. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	30
Tableau 5. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	32
Tableau 6. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à sept.)	34
Tableau 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à sept.)	35
Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	39
Tableau 8b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	40
Tableau 8c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	41
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 2022 (janvier à septembre)	42
Tableau 10. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle par substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	43
Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	44
Tableau 11b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	46

Tableau 12a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	48
Tableau 12b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	50
Tableau 13a. Résumé des hospitalisations pour intoxication aux stimulants selon l'intention, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	52
Tableau 13b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	53
Tableau 13c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	54
Tableau 14. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	55
Tableau 15. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022	57
Tableau 16. Distribution par sexe des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	59
Tableau 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	60
Tableau 18a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	64
Tableau 18b. Nombre d'hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	65
Tableau 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	66
Tableau 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)	67



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 et aux stimulants.



Citation suggérée

Comité consultatif spécial fédéral, provincial et territorial 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 2023. <https://sante-infobase.canada.ca/mefaits-associes-aux-substances/opioides-stimulants/>

Faits saillants

Contexte

Le Canada a connu un nombre substantiellement plus élevé de décès et d'autres méfaits associés aux opioïdes depuis le début de la surveillance en 2016. Cette crise de santé publique a des répercussions tragiques sur les personnes qui consomment des substances, leurs familles et les collectivités à l'échelle du pays, et elle est façonnée par un large éventail de facteurs. Certaines données montrent que la pandémie de COVID-19 a contribué à la crise et l'a exacerbée, plusieurs administrations ayant signalé des taux plus élevés de surdoses mortelles et d'autres méfaits depuis le début de la pandémie.

Sont présentées ici les données disponibles les plus récentes sur les surdoses et les décès impliquant des opioïdes et/ou des stimulants de janvier 2016 à septembre 2022 au Canada, là où ces données sont disponibles. Reconnaissant que les méfaits associés aux opioïdes, aux stimulants, ainsi qu'à d'autres substances s'étendent au-delà des surdoses (intoxications) 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 cette crise de santé publique. Des études supplémentaires peuvent aussi aider à planifier et à adapter des actions pour obtenir les meilleurs résultats possibles.

Quoi : Il y a eu un total de 34 886 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et 15 172 hospitalisations pour intoxication aux stimulants de janvier 2016 à septembre 2022 au Canada (excluant le Québec)

- Un total de 3 917 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes ont eu lieu en 2022 (janvier à septembre). Cela représente 14 hospitalisations par jour. Pour la même période en 2019 avant la pandémie de COVID-19, le nombre d'hospitalisations par jour était de 13, ce qui a augmenté pour atteindre un sommet de 17 en 2021.
- Un total de 1 562 hospitalisations pour intoxication aux stimulants a eu lieu en 2022 (janvier à septembre). Cela représente environ six hospitalisations par jour. Pour la même période en 2019 avant la pandémie de COVID-19, le nombre d'hospitalisations par jour était de six, ce qui a augmenté pour atteindre un sommet de sept en 2021.
- La durée totale médiane du séjour à l'hôpital était de trois jours pour les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants en 2022 (janvier à septembre).
- De toutes les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes, 31 % impliquaient du fentanyl ou des analogues du fentanyl en 2022 (janvier à septembre). Parmi les hospitalisations pour intoxication accidentelle liée aux opioïdes, la proportion impliquant du fentanyl était supérieure (34 %) à la proportion correspondante observée dans le cas des intoxications intentionnelles (18 %) en 2022 (janvier à septembre).

Les données sur les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une grande proportion des hospitalisations impliquant un stimulant impliquait également un opioïde. Additionner ces chiffres surestimerait le fardeau total des opioïdes et des stimulants.

Où : La majorité des hospitalisations ont eu lieu en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario

- Les taux d'hospitalisations pour intoxication aux opioïdes demeurent les plus élevés en Colombie-Britannique, en Saskatchewan et en Alberta, tandis que pour les hospitalisations pour intoxication aux stimulants, les taux les plus élevés ont été observés aux Territoires, en Colombie-Britannique, en Saskatchewan, et au Nouveau-Brunswick.
- Depuis le début de l'année 2022 (janvier à septembre), 88 % des hospitalisations pour intoxication aux opioïdes et 86 % des hospitalisations pour intoxication impliquant des stimulants ont eu lieu en Colombie-Britannique, en Alberta et en Ontario.

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

- La plupart des hospitalisations pour intoxication accidentels aux opioïdes sont survenues chez des hommes (65 %) et chez des personnes âgées de 20 à 49 ans (54 %) en 2022 (janvier à septembre).
- La plupart des hospitalisations pour intoxication accidentels aux stimulants sont survenues chez des hommes (70 %) et chez des personnes âgées de 20 à 49 ans (71 %) en 2022 (janvier à septembre).

Hospitalisations pour intoxication associée à des substances multiples en 2022 (janvier à septembre)

- De toutes les hospitalisations pour intoxication aux opioïdes, 29 % impliquaient une intoxication concomitante à une substance non opioïde, et 17 % impliquaient une intoxication concomitante à une substance stimulante.
 - Parmi les hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux opioïdes, la proportion impliquant une intoxication concomitante à une substance non opioïde était supérieure (44 %) à la proportion correspondante observée dans le cas des intoxications accidentelles (25 %).
- De toutes les hospitalisations pour intoxication aux stimulants, 59 % impliquaient une intoxication concomitante à une substance non stimulante; 42 % de toutes les hospitalisations pour intoxication aux stimulants impliquaient une intoxication concomitante à une substance opioïde (y compris le fentanyl ou les analogues du fentanyl), tandis que 22 % impliquaient spécifiquement du fentanyl ou des analogues du fentanyl.
 - Parmi les hospitalisations pour intoxication accidentelle liée aux stimulants, la proportion impliquant du fentanyl ou des analogues du fentanyl était supérieure (32 %) à la proportion correspondante observée dans le cas des intoxications intentionnelles (7 %).

Cette mise à jour est basée sur les données soumises par Santé Canada au plus tard, le 1 février 2023 ou avant cette date. Étant donné les différences dans l'identification et le reportage 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'informations.



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 d'information).

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 d'information).

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 d'information).

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 d'information).

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 d'information).

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 d'information).

Comment les hospitalisations pour intoxication sont comptées

Les données sur les hospitalisations pour une intoxication aux opioïdes et aux stimulants 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 ajustés selon l'âge pour 100 000 personnes par année ont été calculés à l'aide estimations de la population 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 ont été obtenus (illégalement ou sur ordonnance); le niveau de toxicité peut varier selon l'opioïde (substances impliquées, concentration et dose).

Intention

6. 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 indéterminée/inconnue.
7. Les intoxications sont classées comme accidentelles à moins qu'il existe une documentation claire de méfaits intentionnels ou d'une intention indéterminée.
8. 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

9. Dans la plupart des provinces et territoires, les données sur le sexe de l'individu étaient basées sur les caractéristiques biologiques ou la documentation légale. 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 hospitalisations pour les patients dont 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

10. 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 1^{er} 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

11. Les données spécifiques sur les hospitalisations liées à la méthamphétamine sont d'intérêt. Cependant, il n'existe présentement aucun code 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'à d'autres psychostimulants avec risque de dépendance (excluant la cocaïne). Dès qu'un code spécifique du CIM-10-CA sur les intoxications à la méthamphétamine sera disponible, celui-ci sera inclut dans ces analyses.

Intoxications concomitantes à une substance non opioïde

12. 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. 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.

Intoxications concomitantes à une substance non stimulante

13. 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 d'autres substances. 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 D](#) pour plus de détails sur les codes CIM-10-CA utilisés afin d'identifier les intoxications à d'autres substances non stimulantes.



Intoxications concomitantes à une substance non stimulante/non opioïde

14. 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 d'autres substances. 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
T43.60**	Intoxication par la méthamphétamine présentant un risque d'abus
T43.68**	Intoxication par d'autres psychostimulants précisés présentant un risque d'abus
T43.69**	Intoxication par les psychostimulants sans précision présentant un risque d'abus

* Ajout le 1^{er} avril 2022



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)
T40.70**	Intoxication par le cannabis (dérivés), comestibles et ingérables
T40.71**	Intoxication par des cannabinoïdes synthétiques
T40.79**	Intoxication par le cannabis (dérivés), sans précision
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
T43.60**	Intoxication par la méthamphétamine présentant un risque d'abus
T43.68**	Intoxication par d'autres psychostimulants précisés présentant un risque d'abus
T43.69**	Intoxication par les psychostimulants sans précision 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

** Ajout le 1^{er} avril 2022

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)
T40.70**	Intoxication par le cannabis (dérivés), comestibles et ingérables
T40.71**	Intoxication par des cannabinoïdes synthétiques
T40.79**	Intoxication par le cannabis (dérivés), sans précision
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



Code	Précisions
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

** Ajout le 1^{er} avril 2022

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)
T40.70**	Intoxication par le cannabis (dérivés), comestibles et ingérables
T40.71**	Intoxication par des cannabinoïdes synthétiques
T40.79**	Intoxication par le cannabis (dérivés), sans précision
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 2022



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, 2016 à 2022 (janv. à sept.).



Annexe

Tableau 1a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1 156	23,8	1 407	28,5	1 418	28,3	1 196	23,5
AB	930	22,2	947	22,3	922	21,5	709	16,3
SK	264	23,2	244	21,2	229	19,7	264	22,5
MB	123	9,4	161	12,1	108	8,0	84	6,1
ON	1 875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6	1 981	13,6
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	129	16,9	101	13,2	87	11,3	104	13,4
NS	101	10,7	83	8,7	80	8,3	79	8,1
PE	22	15,0	16	10,6	20	13,0	24	15,2
NL	56	10,6	90	17,0	67	12,7	52	9,9
Territoires	31	25,8	30	24,6	26	21,0	21	16,8
Canada	4 687	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6	4 514	15,5



Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1 586	30,7	1 955	37,6	1 257	31,5
AB	890	20,1	1 144	25,7	694	20,4
SK	315	26,7	321	27,2	180	20,1
MB	126	9,1	122	8,8	83	7,9
ON	2 044	13,9	2 446	16,5	1 498	13,2
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	105	13,4	98	12,4	90	14,8
NS	72	7,3	71	7,2	51	6,7
PE	17	10,5	17	10,3	12	9,4
NL	64	12,3	68	13,1	39	9,9
Territoires	21	16,6	31	24,1	13	13,3
Canada	5 240	17,8	6 273	21,2	3 917	17,3

Masqué (Mas.) Les données peuvent être supprimées 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.

Note(s) :

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

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



Tableau 1b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations pour intoxication totale aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1 156	23,4	1 407	28,2	1 418	28,0	1 196	23,2
AB	930	23,3	947	23,1	922	22,1	709	16,8
SK	264	23,9	244	21,9	229	20,4	264	23,0
MB	123	9,7	161	12,4	108	8,3	84	6,3
ON	1 875	13,5	2 124	15,1	2 095	14,6	1 981	13,5
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	129	17,0	101	12,9	87	11,7	104	13,4
NS	101	10,1	83	8,5	80	8,0	79	7,8
PE	22	14,9	16	9,8	20	12,3	24	14,1
NL	56	10,3	90	16,6	67	12,8	52	9,9
Territoires	31	29,9	30	24,9	26	20,9	21	17,7
Canada	4 687	16,8	5 203	18,4	5 052	17,6	4 514	15,5

Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1 586	30,4	1 955	37,3	1 257	31,3
AB	890	20,5	1 144	25,7	694	20,6
SK	315	27,7	321	28,3	180	20,9
MB	126	9,5	122	8,9	83	8,1
ON	2 044	13,8	2 446	16,3	1 498	13,0
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	105	12,7	98	12,3	90	14,6
NS	72	6,8	71	6,7	51	6,6
PE	17	10,0	17	9,5	12	9,3
NL	64	12,3	68	13,1	39	10,1
Territoires	21	16,6	31	23,8	13	13,3
Canada	5 240	17,8	6 273	21,1	3 917	17,2

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.

Note(s) :

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

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 liés aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	663	13,6	886	18,0	988	19,7	768	15,1
AB	558	13,3	624	14,7	636	14,8	490	11,2
SK	163	14,3	146	12,7	139	12,0	145	12,4
MB	67	5,1	81	6,1	61	4,5	46	3,4
ON	1 014	7,3	1 203	8,6	1 277	8,9	1 247	8,6
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	45	5,9	21	2,7	31	4,0	38	4,9
NS	53	5,6	31	3,3	39	4,1	34	3,5
PE	11	7,5	7	4,7	10	6,5	13	8,3
NL	11	2,1	19	3,6	17	3,2	19	3,6
Territoires	11	9,2	9	7,4	15	12,1	5	4,0
Canada	2 596	9,3	3 027	10,7	3 213	11,2	2 805	9,6

Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	1 121	21,7	1 428	27,4	959	24,0
AB	650	14,7	923	20,8	526	15,4
SK	216	18,3	227	19,2	135	15,1
MB	66	4,8	81	5,8	53	5,0
ON	1 388	9,4	1 640	11,1	994	8,8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	49	6,3	51	6,5	47	7,7
NS	39	4,0	36	3,6	21	2,7
PE	10	6,2	9	5,5	6	4,7
NL	22	4,2	20	3,8	11	2,8
Territoires	11	8,7	18	14,0	9	9,2
Canada	3 572	12,1	4 433	15,0	2 761	12,2

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.

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée 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 liée aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	663	13,4	886	17,7	988	19,5	768	14,9
AB	558	14,4	624	15,4	636	15,3	490	11,7
SK	163	14,7	146	12,9	139	12,3	145	12,6
MB	67	5,3	81	6,2	61	4,7	46	3,4
ON	1 014	7,3	1 203	8,5	1 277	8,9	1 247	8,5
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	45	5,6	21	2,4	31	3,8	38	4,7
NS	53	5,1	31	3,0	39	3,7	34	3,2
PE	11	7,3	7	4,6	10	5,6	13	7,0
NL	11	1,9	19	3,4	17	3,0	19	3,4
Territoires	11	10,9	9	7,4	15	13,1	5	5,5
Canada	2 596	9,3	3 027	10,7	3 213	11,2	2 805	9,6

Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	1 121	21,5	1 428	27,3	959	23,9
AB	650	15,0	923	20,8	526	15,6
SK	216	19,1	227	20,1	135	15,7
MB	66	5,1	81	5,9	53	5,2
ON	1 388	9,3	1 640	10,9	994	8,6
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	49	5,6	51	6,3	47	7,1
NS	39	3,4	36	3,3	21	2,7
PE	10	5,3	9	4,7	6	4,4
NL	22	4,0	20	3,6	11	2,5
Territoires	11	10,1	18	14,0	9	9,1
Canada	3 572	12,1	4 433	14,9	2 761	12,1

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.

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. 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 2022 (janvier à septembre)

Intention	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	%	Nombre	%										
Total	4 687	100 %	5 203	100 %	5 052	100 %	4 514	100 %	5 240	100 %	6 273	100 %	3 917	100 %
Accidentel	2 596	55 %	3 027	58 %	3 213	64 %	2 805	62 %	3 572	68 %	4 433	71 %	2 761	70 %
Intentionnel	1 370	29 %	1 388	27 %	1 247	25 %	1 170	26 %	1 068	20 %	1 159	18 %	762	19 %
Indéterminé	600	13 %	651	13 %	561	11 %	531	12 %	596	11 %	679	11 %	396	10 %

Note(s) :

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

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.

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

Tableau 3b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
Total	4 687	5 203	5 052	4 514	5 240	6 273	3 917
Nombre	16,8	18,4	17,6	15,5	17,8	21,2	17,3
Taux brut	16,8	18,4	17,6	15,5	17,8	21,1	17,2
Taux ajusté selon l'âge	50 %	55 %	55 %	54 %	60 %	62 %	61 %
Pourcentage par sexe	50 %	45 %	45 %	46 %	40 %	38 %	39 %
Femme	6 %	6 %	7 %	6 %	5 %	5 %	5 %
0 à 19	17 %	18 %	18 %	17 %	17 %	17 %	15 %
20 à 29	16 %	19 %	19 %	20 %	21 %	23 %	22 %
30 à 39	15 %	14 %	16 %	14 %	16 %	18 %	17 %
40 à 49	20 %	19 %	18 %	18 %	18 %	16 %	17 %
50 à 59	27 %	25 %	23 %	25 %	22 %	22 %	24 %
60 et plus	n.d.	n.d.	16 %	21 %	28 %	32 %	31 %
Fentanyl ou des analogues du fentanyl	36 %	36 %	35 %	35 %	33 %	28 %	29 %
Intoxication concomitante à une substance non opioïde	16 %	18 %	20 %	19 %	20 %	17 %	17 %
Intoxication concomitante à une substance stimulante	28 %	25 %	23 %	22 %	20 %	17 %	19 %
Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	3	3	3	3	3	3	3
Durée médiane du séjour (en jours)							

Note(s) :

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

Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'intoxication 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.

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



Tableau 3c. Résumé des hospitalisations intentionnelles pour intoxication aux opioïdes au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
Total	1 370	1 388	1 247	1 170	1 068	1 159	762
Nombre	1 370	1 388	1 247	1 170	1 068	1 159	762
Taux brut	4,9	4,9	4,4	4,0	3,6	3,9	3,4
Taux ajusté selon l'âge	4,9	4,9	4,4	4,0	3,6	3,9	3,4
Pourcentage par sexe	43 %	46 %	41 %	41 %	45 %	46 %	45 %
Homme	43 %	46 %	41 %	41 %	45 %	46 %	45 %
Femme	57 %	54 %	59 %	59 %	55 %	54 %	55 %
Pourcentage par groupe d'âge	9 %	10 %	12 %	11 %	9 %	10 %	9 %
0 à 19	9 %	10 %	12 %	11 %	9 %	10 %	9 %
20 à 29	18 %	19 %	18 %	18 %	20 %	17 %	17 %
30 à 39	17 %	19 %	17 %	18 %	19 %	19 %	18 %
40 à 49	18 %	16 %	17 %	17 %	16 %	16 %	15 %
50 à 59	22 %	20 %	18 %	18 %	16 %	15 %	17 %
60 et plus	16 %	16 %	18 %	18 %	19 %	22 %	23 %
Fentanyl ou des analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	7 %	11 %	14 %	18 %	18 %
Pourcentage impliquant	51 %	49 %	48 %	50 %	48 %	43 %	44 %
Intoxication concomitante à une substance non opioïde	51 %	49 %	48 %	50 %	48 %	43 %	44 %
(catégories non mutuellement exclusives)	16 %	17 %	18 %	20 %	21 %	16 %	16 %
Intoxication concomitante à une substance stimulante	16 %	17 %	18 %	20 %	21 %	16 %	16 %
Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	44 %	41 %	39 %	39 %	35 %	34 %	36 %

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse.

Par conséquent, le Québec est exclu.

Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquant. Le code CIM-10-CA pour l'intoxication 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.

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

Tableau 4. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
BC	304	269	278	305	338	375	358	336	293	382	380	363	315	308	314	259
AB	229	239	239	223	235	235	256	221	202	229	271	220	171	174	214	150
SK	75	59	72	58	55	60	64	65	52	65	61	51	56	73	67	68
MB	25	35	26	37	40	49	32	40	30	27	23	28	18	17	21	28
ON	402	500	458	514	493	537	578	516	481	566	519	529	515	573	454	439
QC	n.d.	n.d.														
NB	24	26	46	33	29	28	19	25	24	22	22	19	30	20	27	27
NS	18	23	32	28	28	17	18	20	13	33	16	18	23	19	18	19
PE	Mas.	6	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	7	Mas.	7	Mas.	Mas.	8	6	Mas.
NL	15	16	14	11	21	24	28	17	19	20	19	9	9	16	19	8
Territoires	Mas.	13	Mas.	8	10	8	6	6	11	Mas.	8	Mas.	5	8	Mas.	Mas.
Canada	1 092	1 186	1 172	1 217	1 256	1 333	1 359	1 252	1 132	1 344	1 326	1 237	1 142	1 216	1 140	998



Province ou territoire	2020				2021				2022 (janv. à sept.)		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
BC	281	379	452	474	461	474	498	522	446	489	322
AB	188	226	235	241	210	272	355	307	267	224	203
SK	50	83	87	95	72	79	77	93	65	55	60
MB	26	30	41	29	31	26	33	32	31	34	18
ON	455	519	543	527	595	618	619	614	485	495	518
QC	n.d.	n.d.	n.d.								
NB	23	28	29	25	27	26	25	20	23	35	32
NS	15	22	13	22	18	20	14	19	18	20	13
PE	6	Mas.	Mas.	7	5	Mas.	5	Mas.	Mas.	6	Mas.
NL	16	22	12	14	11	17	24	16	15	9	15
Territoires	7	6	Mas.	Mas.	8	Mas.	Mas.	12	Mas.	5	Mas.
Canada	1 067	1 315	1 412	1 434	1 438	1 532	1 650	1 635	1 350	1 372	1 181

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

Note(s) :

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres 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 2022

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019			
	T1	T2	T3	T4												
BC	164	147	155	197	204	236	221	225	190	280	266	252	212	204	190	162
AB	135	140	156	127	151	146	169	158	138	165	168	165	114	129	149	98
SK	42	37	51	33	28	36	42	40	31	36	37	35	22	42	39	42
MB	12	17	15	23	16	27	18	20	16	15	12	18	9	12	10	15
ON	220	267	243	284	256	307	356	284	269	370	327	311	336	363	269	279
QC	n.d.															
NB	7	13	15	10	Mas.	Mas.	6	6	8	9	8	6	8	6	11	13
NS	7	11	22	13	10	5	8	8	Mas.	20	Mas.	8	8	5	9	12
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	6	Mas.	Mas.						
NL	Mas.	5	Mas.	Mas.	5	6	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	Mas.	6	Mas.	6	Mas.
Territoires	Mas.	7	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.							
Canada	587	637	657	687	670	763	820	741	659	902	823	795	715	767	683	621



Province ou territoire	2020				2021				2022 (janv. à sept.)		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
BC	177	258	327	359	317	355	376	380	347	371	241
AB	124	164	168	194	160	225	282	256	209	169	148
SK	30	58	58	70	52	46	55	74	50	41	44
MB	11	13	25	17	19	16	24	22	18	24	11
ON	310	364	379	335	386	423	411	420	323	327	344
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	11	14	13	11	12	15	15	9	12	22	13
NS	8	12	7	12	7	14	6	9	10	6	5
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
NL	6	13	Mas.	Mas.	Mas.	6	5	Mas.	Mas.	Mas.	5
Territoires	5	Mas.	Mas.	Mas.	5	0	7	6	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	682	896	977	998	958	1 100	1 181	1 176	969	960	811

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

Note(s) :

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres 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 2022 (janvier à sept.)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
BC	37 %	63 %	31 %	69 %	32 %	68 %	34 %	66 %	30 %	70 %	30 %	70 %	28 %	72 %
AB	50 %	50 %	43 %	57 %	42 %	58 %	46 %	54 %	38 %	62 %	37 %	63 %	37 %	63 %
SK	50 %	50 %	51 %	49 %	56 %	44 %	52 %	48 %	47 %	53 %	40 %	60 %	47 %	53 %
MB	52 %	48 %	43 %	57 %	59 %	41 %	54 %	46 %	39 %	61 %	36 %	64 %	42 %	58 %
ON	51 %	49 %	46 %	54 %	44 %	56 %	43 %	57 %	38 %	62 %	36 %	64 %	37 %	63 %
QC	n.d.	n.d.												
NB	36 %	64 %	71 %	29 %	55 %	45 %	42 %	58 %	49 %	51 %	37 %	63 %	60 %	40 %
NS	58 %	42 %	45 %	55 %	41 %	59 %	53 %	47 %	62 %	38 %	47 %	53 %	67 %	33 %
PE	45 %	55 %	Mas.	Mas.										
NL	Mas.	Mas.	32 %	68 %	59 %	41 %	47 %	53 %	50 %	50 %	45 %	55 %	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	53 %	47 %	Mas.	Mas.						
Canada	47 %	53 %	41 %	59 %	41 %	59 %	42 %	58 %	37 %	63 %	35 %	65 %	35 %	65 %

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.

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les données ne comprennent pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme étant « autre ». Les totaux utilisés pour le calcul des proportions 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 7. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux opioïdes par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à sept.)

2016

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	3 %	20 %	21 %	16 %	15 %	24 %
AB	4 %	17 %	12 %	16 %	18 %	33 %
SK	9 %	14 %	19 %	14 %	20 %	24 %
MB	Mas.	12 %	Mas.	19 %	19 %	36 %
ON	4 %	13 %	14 %	11 %	20 %	39 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	13 %	Mas.	22 %	22 %	36 %
NS	Mas.	11 %	Mas.	Mas.	15 %	60 %
PE	0 %	Mas.	0 %	0 %	Mas.	55 %
NL	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	45 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	15 %	13 %	18 %	33 %

2017

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	5 %	22 %	23 %	17 %	15 %	18 %
AB	3 %	19 %	21 %	13 %	18 %	27 %
SK	12 %	17 %	17 %	15 %	17 %	22 %
MB	9 %	25 %	21 %	7 %	12 %	26 %
ON	4 %	14 %	16 %	13 %	20 %	34 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	Mas.	0 %	Mas.	24 %	57 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	55 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	71 %
NL	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					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	5 %	22 %	22 %	17 %	17 %	17 %
AB	4 %	21 %	18 %	16 %	17 %	25 %
SK	11 %	18 %	19 %	14 %	16 %	22 %
MB	8 %	23 %	11 %	10 %	25 %	23 %
ON	3 %	13 %	20 %	14 %	18 %	32 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	19 %	45 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	18 %	51 %
PE	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.
NL	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					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	7 %	18 %	24 %	14 %	17 %	20 %
AB	4 %	14 %	20 %	12 %	16 %	35 %
SK	15 %	22 %	15 %	15 %	13 %	19 %
MB	Mas.	22 %	20 %	Mas.	13 %	28 %
ON	3 %	16 %	20 %	13 %	18 %	31 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	13 %	21 %	45 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	21 %	Mas.	53 %
PE	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	77 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	42 %	32 %
Territoires	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	Mas.
Canada	5 %	16 %	20 %	13 %	17 %	29 %

2020

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	18 %	20 %	19 %	18 %	20 %
AB	4 %	16 %	22 %	16 %	18 %	24 %
SK	4 %	14 %	26 %	19 %	18 %	19 %
MB	Mas.	17 %	Mas.	14 %	26 %	29 %
ON	5 %	15 %	21 %	14 %	18 %	26 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	18 %	Mas.	Mas.	61 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	18 %	64 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	60 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	41 %	32 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	21 %	16 %	18 %	25 %

2021

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	15 %	22 %	21 %	20 %	18 %
AB	3 %	19 %	26 %	18 %	13 %	20 %
SK	6 %	17 %	28 %	17 %	19 %	13 %
MB	Mas.	38 %	26 %	Mas.	11 %	12 %
ON	3 %	15 %	23 %	17 %	15 %	27 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	10 %	24 %	18 %	Mas.	39 %
NS	Mas.	Mas.	19 %	Mas.	14 %	47 %
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	67 %
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	35 %	35 %
Territoires	Mas.	Mas.	28 %	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	4 %	16 %	23 %	18 %	16 %	22 %



2022 (janv. à sept.)

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	5 %	14 %	25 %	18 %	19 %	18 %
AB	4 %	18 %	23 %	17 %	14 %	24 %
SK	7 %	13 %	20 %	17 %	19 %	24 %
MB	Mas.	21 %	23 %	15 %	Mas.	25 %
ON	4 %	12 %	21 %	15 %	16 %	31 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	21 %	Mas.	Mas.	13 %	55 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	29 %
PE	0 %	0 %	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	Mas.
Canada	4 %	14 %	23 %	17 %	17 %	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.

Note(s) :

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

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.

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



Tableau 8a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux opioïdes au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
0 à 19	151	111	186	117	207	123	149	128	157	127	178	138	115	90
20 à 29	289	490	318	620	335	571	289	476	305	565	343	712	202	401
30 à 39	295	450	325	641	309	641	346	552	363	744	505	922	289	559
40 à 49	371	341	316	437	345	457	278	370	320	541	386	739	198	445
50 à 59	467	466	494	471	445	441	404	401	361	581	352	640	255	405
60 et plus	754	499	678	598	644	533	614	507	595	578	627	720	480	473

Note(s) :

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 totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à 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, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
0 à 19	93	37	107	24	113	41	91	33	78	22	92	28	55	17
20 à 29	124	121	127	136	128	96	122	93	111	103	89	107	61	70
30 à 39	124	115	117	142	102	110	123	86	108	100	108	116	67	69
40 à 49	154	88	113	115	121	93	100	100	89	82	113	73	60	54
50 à 59	164	136	172	112	145	75	132	84	92	84	86	83	67	63
60 et plus	128	85	114	108	121	102	119	87	111	87	130	130	106	72

Note(s) :

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 totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à 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, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
0 à 19	49	62	64	76	77	69	54	85	68	95	77	94	53	68
20 à 29	120	282	154	378	169	398	135	321	166	395	214	516	118	281
30 à 39	141	247	156	410	173	454	181	383	206	536	345	693	195	426
40 à 49	157	198	160	260	184	299	137	234	193	384	238	572	115	340
50 à 59	236	240	252	282	255	299	230	240	239	413	228	487	160	305
60 et plus	517	345	460	374	460	375	436	369	432	443	444	519	337	361

Note(s) :

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

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à 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.

Veuillez 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 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016	2017	2018 (avr. à déc.)	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
BC	n.d.	n.d.	33 %	40 %	42 %	41 %	45 %
AB	n.d.	n.d.	16 %	20 %	19 %	22 %	26 %
SK	n.d.	n.d.	7 %	6 %	25 %	30 %	28 %
MB	n.d.	n.d.	11 %	13 %	14 %	30 %	19 %
ON	n.d.	n.d.	13 %	23 %	33 %	39 %	32 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	n.d.	n.d.	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NS	n.d.	n.d.	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %
PE	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %
NL	n.d.	n.d.	Mas.	0 %	0 %	Mas.	0 %
Territoires	n.d.	n.d.	40 %	Mas.	45 %	Mas.	78 %
Canada	n.d.	n.d.	19 %	25 %	32 %	35 %	34 %

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.

Note(s) :

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

Le code CIM-10-CA pour l'intoxication 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 substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
Nombre total	2 596	3 027	3 213	2 805	3 572	4 429	2 761
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non opioïde	29 %	30 %	30 %	28 %	29 %	24 %	25 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance stimulante	16 %	18 %	20 %	18 %	20 %	17 %	17 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	20 %	19 %	18 %	17 %	16 %	13 %	15 %

Note(s) :

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

Tableau 11a. Nombre et taux brut d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022
(janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes						
BC	480	9,9	583	11,8	548	10,9	524	10,3
AB	370	8,8	401	9,5	399	9,3	321	7,4
SK	120	10,6	108	9,4	126	10,8	159	13,6
MB	66	5,0	82	6,1	64	4,7	58	4,2
ON	722	5,2	916	6,5	1 107	7,7	975	6,7
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	51	6,7	54	7,0	53	6,9	56	7,2
NS	32	3,4	37	3,9	27	2,8	32	3,3
PE	5	3,4	9	6,0	6	3,9	6	3,8
NL	28	5,3	33	6,2	31	5,9	36	6,9
Territoires	11	9,2	12	9,8	12	9,7	12	9,6
Canada	1 885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3	2 179	7,5



Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	606	11,7	663	12,7	453	11,4
AB	425	9,6	402	9,0	233	6,8
SK	143	12,1	162	13,7	73	8,1
MB	56	4,1	54	3,9	42	4,0
ON	1 111	7,5	1 002	6,8	655	5,8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	59	7,5	60	7,6	44	7,2
NS	46	4,7	34	3,4	26	3,4
PE	7	4,3	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	43	8,2	32	6,1	24	6,1
Territoires	20	15,8	13	10,1	12	12,3
Canada	2 516	8,5	2 422	8,2	1 562	6,9

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.

Note(s) :

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

Tableau 11b. Nombre et taux ajusté selon l'âge d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	480	9,9	583	11,9	548	11,0	524	10,4
AB	370	8,5	401	9,1	399	9,0	321	7,2
SK	120	10,5	108	9,4	126	11,0	159	13,5
MB	66	5,1	82	6,2	64	4,7	58	4,2
ON	722	5,2	916	6,5	1 107	7,8	975	6,7
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	51	7,2	54	7,9	53	7,7	56	8,0
NS	32	3,7	37	4,2	27	3,0	32	3,5
PE	5	3,8	9	6,6	6	4,3	6	4,1
NL	28	6,0	33	7,0	31	6,9	36	7,8
Territoires	11	9,5	12	8,9	12	8,9	12	8,7
Canada	1 885	6,8	2 235	7,9	2 373	8,3	2 179	7,5



Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes	Nombre	Taux ajusté selon l'âge par 100 000 personnes
BC	606	11,8	663	13,0	453	11,5
AB	425	9,3	402	8,9	233	6,7
SK	143	12,3	162	13,9	73	8,3
MB	56	4,0	54	3,8	42	4,2
ON	1 111	7,6	1 002	6,8	655	5,9
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	59	8,3	60	8,3	44	8,0
NS	46	5,0	34	3,8	26	3,5
PE	7	4,4	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	43	9,3	32	7,0	24	7,1
Territoires	20	14,8	13	8,9	12	18,4
Canada	2 516	8,6	2 422	8,3	1 562	7,0

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.

Note(s) :

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

Les totaux utilisées pour calculer les taux ajustés selon l'âge n'incluent pas les cas où l'âge était manquant ainsi que les cas où les provinces/territoires étaient manquants. Veuillez vous référer aux Notes techniques pour plus d'information.

Tableau 12a. Nombre et taux brut d'hospitalisations pour intoxication accidentelle liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	295	6,1	342	6,9	378	7,5	288	5,7
AB	191	4,6	228	5,4	223	5,2	188	4,3
SK	60	5,3	58	5,0	69	5,9	63	5,4
MB	33	2,5	46	3,4	27	2,0	28	2,0
ON	333	2,4	457	3,2	583	4,1	550	3,8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	11	1,4	5	0,7	5	0,6	14	1,8
NS	9	1,0	9	0,9	7	0,7	10	1,0
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	1,1	6	1,1
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	932	3,4	1 145	4,1	1 298	4,6	1 147	4,0



Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	375	7,3	425	8,2	298	7,5
AB	261	5,9	246	5,5	137	4,0
SK	72	6,1	78	6,6	37	4,1
MB	25	1,8	32	2,3	20	1,9
ON	670	4,5	576	3,9	369	3,3
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	27	3,4	20	2,5	16	2,6
NS	14	1,4	14	1,4	8	1,0
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	5	1,0	5	1,0	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	6	4,7	8	8,2
Canada	1 449	4,9	1 402	4,7	893	4,0

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.

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de donnée 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 liés aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	295	6,1	342	7,0	378	7,6	288	5,7
AB	191	4,4	228	5,2	223	5,0	188	4,2
SK	60	5,2	58	5,0	69	6,1	63	5,4
MB	33	2,5	46	3,5	27	2,0	28	2,0
ON	333	2,4	457	3,3	583	4,1	550	3,8
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	11	1,5	5	0,8	5	0,7	14	2,0
NS	9	1,0	9	1,0	7	0,8	10	1,1
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6	1,3	6	1,4
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
Canada	932	3,4	1 145	4,1	1 298	4,6	1 147	4,0



Province ou territoire	2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes	Nombre	Taux brut par 100 000 personnes
BC	375	7,3	425	8,2	298	7,5
AB	261	5,7	246	5,4	137	3,9
SK	72	6,3	78	6,7	37	4,3
MB	25	1,9	32	2,4	20	2,0
ON	670	4,6	576	3,9	369	3,3
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	27	3,7	20	2,7	16	3,0
NS	14	1,5	14	1,5	8	1,1
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NL	5	1,2	5	1,1	Mas.	Mas.
Territoires	Mas.	Mas.	6	4,0	8	7,6
Canada	1 449	5,0	1 402	4,8	893	4,0

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.

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les totaux utilisés pour calculer les taux ajustés selon l'âge 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 2022 (janvier à septembre)

Intention	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Nombre	%	Nombre	%										
Total	1 885	100 %	2 235	100 %	2 373	100 %	2 179	100 %	2 516	100 %	2 422	100 %	1,562	100 %
Accidentel	932	49 %	1 145	51 %	1 298	55 %	1 147	53 %	1 449	58 %	1 402	58 %	893	57 %
Intentionnel	649	34 %	699	31 %	696	29 %	703	32 %	730	29 %	698	29 %	475	30 %
Indéterminé	288	15 %	382	17 %	376	16 %	329	15 %	327	13 %	334	14 %	199	13 %

Note(s) :

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

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 enregistrée.

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

Tableau 13b. Résumé des hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
Total	1 885	2 235	2 373	2 179	2 516	2 422	1 562
Nombre	6,8	7,9	8,3	7,5	8,5	8,2	6,9
Taux brut	6,8	7,9	8,3	7,5	8,6	8,3	7,0
Taux ajusté selon l'âge	60 %	62 %	61 %	60 %	61 %	60 %	58 %
Pourcentage par sexe	40 %	38 %	39 %	40 %	39 %	40 %	42 %
Femme	14 %	14 %	13 %	16 %	14 %	16 %	16 %
0 à 19	32 %	29 %	29 %	27 %	25 %	23 %	22 %
20 à 29	24 %	26 %	27 %	26 %	28 %	25 %	25 %
Pourcentage par groupe d'âge	16 %	16 %	15 %	14 %	17 %	19 %	18 %
30 à 39	11 %	10 %	11 %	12 %	11 %	11 %	12 %
40 à 49	4 %	5 %	5 %	6 %	6 %	6 %	7 %
50 à 59	49 %	52 %	52 %	46 %	50 %	49 %	49 %
60 et plus	62 %	59 %	58 %	65 %	62 %	64 %	66 %
Cocaine	61 %	62 %	63 %	60 %	62 %	61 %	59 %
Autres substances psychoactives (excl. cocaïne)	40 %	42 %	42 %	39 %	42 %	43 %	43 %
Pourcentage impliquant	n.d.	n.d.	11 %	14 %	18 %	24 %	23 %
(catégories non mutuellement exclusives)	40 %	38 %	38 %	35 %	35 %	33 %	35 %
Intoxication concomitante à une substance non stimulante/opiyoïde (incl. fentanyl et analogues)	2	2	2	2	2	3	3
Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opiyoïdes							
Durée médiane du séjour (en jours)							

Note(s) :

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

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'intoxication 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 opiyoïdes et aux stimulants ne sont pas mutuellement exclusives. Une proportion des hospitalisations pour intoxication impliquant un stimulant impliquait également un opiyoïde. Le total sera une surestimation du fardeau réel des opiyoïdes et des stimulants.

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

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

Tableau 13c. Résumé des hospitalisations pour intoxication intentionnelle aux stimulants au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
Total							
Nombre	649	699	696	703	730	698	475
Taux brut	2,3	2,5	2,4	2,4	2,5	2,4	2,1
Taux ajusté selon l'âge	2,3	2,5	2,4	2,4	2,5	2,4	2,1
Pourcentage par sexe							
Homme	46 %	49 %	43 %	44 %	39 %	39 %	35 %
Femme	54 %	51 %	57 %	56 %	61 %	61 %	65 %
0 à 19	25 %	24 %	27 %	28 %	30 %	38 %	37 %
20 à 29	30 %	29 %	27 %	27 %	25 %	25 %	24 %
30 à 39	21 %	20 %	21 %	18 %	21 %	17 %	18 %
40 à 49	13 %	15 %	13 %	12 %	13 %	11 %	10 %
50 à 59	9 %	9 %	7 %	10 %	7 %	6 %	8 %
60 et plus	2 %	3 %	5 %	5 %	4 %	3 %	3 %
Cocaïne	37 %	40 %	36 %	33 %	31 %	29 %	29 %
Autres substances psychoactives (excl. cocaïne)	69 %	68 %	70 %	75 %	75 %	78 %	88 %
Pourcentage impliquant							
Intoxication concomitante à une substance non stimulante	62 %	65 %	63 %	61 %	57 %	51 %	50 %
Intoxication concomitante à une substance opioïde (incl. fentanyl et analogues)	35 %	34 %	32 %	34 %	30 %	26 %	26 %
Intoxication concomitante au fentanyl et analogues	n.d.	n.d.	3 %	5 %	5 %	8 %	7 %
Intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïdes	47 %	48 %	46 %	41 %	39 %	35 %	37 %

Note(s) :

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

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'intoxication 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.

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

Tableau 14. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants par trimestre et par province ou territoire, janvier 2016 à septembre 2022

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019			
	T1	T2	T3	T4												
BC	123	107	146	104	123	152	141	167	113	146	142	147	134	138	135	117
AB	80	101	97	92	100	109	99	93	96	103	108	92	72	81	86	82
SK	29	34	28	29	21	29	28	30	23	37	33	33	45	32	33	49
MB	18	21	13	14	20	25	25	12	17	15	10	22	13	14	11	20
ON	138	206	202	176	189	245	247	235	251	302	299	255	238	294	221	222
QC	n.d.															
NB	16	9	17	9	11	11	11	21	10	14	18	11	16	12	16	12
NS	Mas.	Mas.	11	11	10	8	10	9	Mas.	9	Mas.	8	8	9	8	7
PE	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.
NL	5	8	10	5	6	7	8	12	7	Mas.	Mas.	15	Mas.	Mas.	13	12
Territoires	Mas.	6	Mas.	Mas.	5	Mas.	7									
Canada	409	492	524	440	485	586	574	579	517	626	610	583	526	580	523	528



Province ou territoire	2020				2021				2022 (janv. à sept.)		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
BC	110	151	177	168	133	166	218	146	155	163	135
AB	78	131	110	106	87	115	96	104	79	87	67
SK	24	40	32	47	28	48	41	45	28	26	19
MB	6	17	20	13	11	18	12	13	17	14	11
ON	241	332	264	274	227	265	261	249	217	204	234
QC	n.d.	n.d.	n.d.								
NB	14	14	19	12	15	15	14	16	12	16	16
NS	Mas.	21	Mas.	11	7	11	9	7	15	5	6
PE	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	0
NL	7	11	12	13	8	5	13	6	9	10	5
Territoires	Mas.	5	7	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	6
Canada	480	722	641	644	521	643	664	586	532	525	499

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

Note(s) :

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres 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 2022

Province ou territoire	2016				2017				2018				2019			
	T1	T2	T3	T4												
BC	69	57	100	69	66	98	76	102	71	99	107	101	85	69	78	56
AB	39	54	51	47	54	58	62	54	53	61	54	55	34	53	57	44
SK	11	19	14	16	14	11	17	16	13	18	18	20	16	17	10	20
MB	10	10	8	5	8	16	16	6	7	10	Mas.	Mas.	Mas.	8	Mas.	13
ON	65	87	99	82	81	113	139	124	113	165	172	133	123	174	122	131
QC	n.d.															
NB	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	7	Mas.	Mas.
NS	Mas.	0	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	5	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
PE	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.
NL	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	0
Territoires	Mas.	Mas.	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	0	Mas.
Canada	199	227	272	224	223	296	310	302	257	358	351	309	258	328	267	264



Province ou territoire	2020				2021				2022 (janv. à sept.)		
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
BC	58	100	121	96	85	106	149	85	92	109	97
AB	47	82	64	68	47	72	64	63	52	52	33
SK	8	18	17	29	12	20	24	22	13	11	13
MB	Mas.	10	6	Mas.	5	10	8	9	11	Mas.	Mas.
ON	136	203	163	168	125	154	153	144	109	115	145
QC	n.d.	n.d.	n.d.								
NB	6	8	7	6	6	7	Mas.	Mas.	0	8	8
NS	Mas.	5	Mas.	Mas.	Mas.						
PE	0	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	0	0	Mas.	Mas.
NL	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0	Mas.	Mas.
Canada	255	426	378	367	280	369	398	323	277	295	296

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

Note(s) :

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

Les totaux pour le Canada par année peuvent ne pas correspondre à ceux d'autres 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 2022 (janvier à septembre)

Province ou territoire	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
BC	29 %	71 %	25 %	75 %	28 %	72 %	31 %	69 %	24 %	76 %	31 %	69 %	27 %	73 %
AB	39 %	61 %	34 %	66 %	36 %	64 %	33 %	67 %	33 %	67 %	34 %	66 %	33 %	67 %
SK	35 %	65 %	43 %	57 %	38 %	62 %	52 %	48 %	39 %	61 %	44 %	56 %	43 %	57 %
MB	52 %	48 %	41 %	59 %	37 %	63 %	43 %	57 %	32 %	68 %	34 %	66 %	25 %	75 %
ON	32 %	68 %	30 %	70 %	31 %	69 %	32 %	68 %	29 %	71 %	29 %	71 %	29 %	71 %
QC	n.d.	n.d.												
NB	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	100 %	Mas.	Mas.	41 %	59 %	30 %	70 %	62 %	38 %
NS	Mas.	36 %	64 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.							
PE	Mas.	Mas.												
NL	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	100 %	Mas.	Mas.						
Territoires	Mas.	Mas.												
Canada	33 %	67 %	31 %	69 %	31 %	69 %	33 %	67 %	29 %	71 %	32 %	68 %	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.

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. N'inclut pas les cas où le sexe était manquant ou identifié comme « autre ». Les totaux utilisés pour calculer les proportions 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 17. Distribution par groupe d'âge des hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par province ou territoire, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

2016

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	11 %	28 %	23 %	17 %	15 %	6 %
AB	9 %	40 %	22 %	15 %	8 %	7 %
SK	18 %	27 %	28 %	20 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	36 %	15 %	21 %	15 %	Mas.
ON	5 %	30 %	31 %	16 %	13 %	5 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
NS	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
PE	0 %	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %
NL	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					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	8 %	29 %	28 %	19 %	9 %	6 %
AB	11 %	29 %	29 %	14 %	10 %	6 %
SK	17 %	36 %	24 %	Mas.	12 %	Mas.
MB	11 %	37 %	22 %	20 %	Mas.	Mas.
ON	8 %	26 %	29 %	18 %	12 %	6 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %
PE	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.
NL	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					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	30 %	27 %	17 %	15 %	7 %
AB	7 %	35 %	26 %	17 %	8 %	7 %
SK	16 %	33 %	23 %	16 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	26 %	37 %	19 %	Mas.	0 %
ON	4 %	28 %	33 %	16 %	15 %	4 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
PE	Mas.	0 %	Mas.	0 %	0 %	0 %
NL	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					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	11 %	23 %	31 %	14 %	13 %	8 %
AB	16 %	24 %	32 %	14 %	9 %	5 %
SK	17 %	33 %	25 %	11 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	36 %	39 %	18 %	0 %	Mas.
ON	6 %	31 %	28 %	16 %	14 %	5 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	36 %	0 %
NS	Mas.	Mas.	50 %	0 %	0 %	Mas.
PE	Mas.	0 %	0 %	0 %	0 %	Mas.
NL	0 %	Mas.	Mas.	0 %	Mas.	0 %
Territoires	Mas.	0 %	0 %	0 %	Mas.	0 %
Canada	10 %	28 %	30 %	15 %	12 %	5 %



2020

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	6 %	21 %	27 %	21 %	16 %	10 %
AB	8 %	33 %	32 %	15 %	9 %	4 %
SK	13 %	29 %	32 %	19 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	28 %	24 %	32 %	Mas.	0 %
ON	9 %	24 %	30 %	18 %	13 %	7 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	19 %	26 %	22 %	Mas.	Mas.
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
PE	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
NL	Mas.	0 %	Mas.	Mas.	0 %	0 %
Territoires	0 %	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
Canada	8 %	25 %	30 %	19 %	12 %	6 %

2021

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	8 %	16 %	26 %	21 %	18 %	11 %
AB	11 %	27 %	27 %	22 %	7 %	6 %
SK	22 %	31 %	22 %	15 %	Mas.	Mas.
MB	Mas.	34 %	22 %	Mas.	16 %	Mas.
ON	5 %	24 %	29 %	24 %	11 %	7 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	0 %	Mas.	Mas.	40 %	Mas.	Mas.
NS	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.
PE	Mas.	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %
NL	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
Territoires	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	0 %	0 %
Canada	8 %	22 %	27 %	22 %	13 %	8 %



2022 (janv. à sept.)

Province ou territoire	Groupe d'âge					
	0 à 19	20 à 29	30 à 39	40 à 49	50 à 59	60 et plus
BC	4 %	16 %	28 %	22 %	17 %	12 %
AB	9 %	26 %	29 %	20 %	9 %	6 %
SK	16 %	16 %	32 %	Mas.	16 %	Mas.
MB	0 %	Mas.	30 %	Mas.	Mas.	Mas.
ON	7 %	19 %	32 %	22 %	14 %	7 %
QC	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
NB	Mas.	50 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %
NS	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
PE	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %
NL	0 %	0 %	0 %	100 %	0 %	0 %
Territoires	0 %	Mas.	Mas.	Mas.	0 %	Mas.
Canada	6 %	20 %	30 %	21 %	14 %	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.

Note(s) :

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

N'inclut pas les cas où l'âge était manquant. Les totaux utilisés pour calculer les proportions 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 18a. Nombre d'hospitalisations totales pour intoxication aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
0 à 19	156	117	179	135	186	114	207	135	234	127	265	125	175	69
20 à 29	233	363	241	411	262	432	227	365	227	389	211	352	160	180
30 à 39	143	301	184	395	207	430	187	371	244	453	233	367	136	259
40 à 49	114	181	112	245	146	219	102	205	145	280	145	317	85	197
50 à 59	78	120	84	141	91	179	93	166	74	198	77	179	68	127
60 et plus	33	45	38	68	43	64	56	64	44	98	39	109	30	76

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux d'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, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
0 à 19	113	48	112	57	137	54	146	54	167	53	209	51	141	36
20 à 29	103	91	105	98	106	81	93	94	105	79	90	83	81	32
30 à 39	56	79	60	82	62	82	65	63	80	71	57	64	39	47
40 à 49	41	41	42	60	53	38	38	44	48	45	36	43	24	24
50 à 59	31	29	27	33	20	31	32	41	31	21	18	21	15	21
60 et plus	8	8	10	12	16	16	21	12	13	15	11	12	7	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.

Note(s) :

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

Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux d'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 18c. Nombre d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants au Canada, selon le sexe par groupe d'âge, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

Sexe par groupe d'âge	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022 (janv. à sept.)	
	Femme	Homme	Femme	Homme										
0 à 19	30	54	48	61	35	40	50	66	53	63	49	62	27	29
20 à 29	97	200	101	237	108	284	99	219	100	260	93	221	59	118
30 à 39	66	175	88	237	112	276	105	238	123	304	142	241	77	193
40 à 49	55	100	53	146	73	144	51	119	80	194	87	220	45	144
50 à 59	40	71	43	78	58	111	47	93	38	144	49	129	43	83
60 et plus	22	30	21	42	22	42	26	38	27	69	24	84	18	59

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée pour cette analyse. Par conséquent, le Québec est exclu. Les totaux selon le sexe par groupe d'âge peuvent ne pas correspondre à ceux d'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 19. Pourcentage d'hospitalisations pour intoxication accidentelle aux stimulants par substances impliquées, au Canada, 2016 à 2022 (janvier à septembre)

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022 (janv. à sept.)
Nombre total	932	1 145	1 298	1 147	1 449	1 402	893
Pourcentage impliquant de la cocaïne	55 %	57 %	59 %	54 %	58 %	56 %	59 %
Pourcentage impliquant d'autres psychostimulants (excluant la cocaïne)	59 %	56 %	53 %	59 %	57 %	58 %	59 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante	65 %	63 %	67 %	61 %	66 %	67 %	64 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitantes à une substance opioïde (y compris du fentanyl ou des analogues du fentanyl)	45 %	47 %	49 %	43 %	49 %	53 %	52 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitantes au fentanyl ou aux analogues du fentanyl	n.d.	n.d.	16 %	20 %	26 %	32 %	32 %
Pourcentage impliquant une intoxication concomitante à une substance non stimulante/non opioïde	39 %	34 %	36 %	33 %	34 %	33 %	35 %

Note(s) :

Les données sur les hospitalisations du Québec ne sont pas incluses dans la base de données utilisée 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 % puisqu'une intoxication à plusieurs substances peut survenir.

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'intoxication par le fentanyl et ses dérivés a été introduit en avril 2018. Les données spécifiques au fentanyl n'étaient pas disponibles avant cette date.

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