

To / À
 Regional Directors, Health Services /
 Directeurs régionaux, Services de santé

From / De
 National Senior Psychiatrist /
 Psychiatre principal national
 National Medical Advisor /
 Conseiller médical national

Subject / Objet
Practice Bulletin
COVID-19: Mental Health and Addictions

Public health measures in response to COVID-19 have had a significant impact on the lives of many Canadians, including those to whom we provide care. These impacts may continue to exist, even as things open up to a new normal. While many people cope well with these stressors, some people may be adversely impacted. Additionally, it is important to recognize that as things reopen, they will do so unevenly and some may experience this disparity as particularly unfair (e.g., because of local or regional differences in the epidemiological curve where they or their families and friends reside).

In keeping with principles of person-centered care, health professionals need to be vigilant to look for these effects, approach people with understanding, and provide them with the information they need on how to maintain their health and access help if required.

CSC Health Staff are asked to actively reach out to those on their caseload and update their treatment plan if indicated as the situation continues to evolve.

MEMORANDUM NOTE DE SERVICE

Security Classification - Classification de sécurité Unclassified Non classifié	
Our File - Notre référence	
Your File - Votre référence	
Date 2020-07-06	Tel. No. - N° de tél.

Bulletin sur les pratiques
COVID-19 : Santé mentale et toxicomanie

Les mesures de santé publique prises en réponse à la COVID-19 ont eu des répercussions importantes sur la vie de nombreux Canadiens, y compris ceux auxquels nous prodiguons des soins. Ces répercussions peuvent persister, même lorsque la nouvelle normalité s'installera. Bien que beaucoup de gens composent bien avec ces facteurs de stress, certains peuvent subir des effets néfastes. En outre, il est important de reconnaître que les choses reprendront de manière inégale et que certaines personnes pourraient percevoir cette disparité comme étant particulièrement injuste (p. ex. compte tenu des différences locales ou régionales de la courbe épidémiologique où résident ces personnes, leurs familles ou leurs amis).

Conformément aux principes des soins axés sur la personne, les professionnels de la santé doivent être vigilants et reconnaître ces effets, approcher les gens avec compréhension et leur transmettre l'information dont ils ont besoin pour maintenir leur santé et accéder à de l'aide, au besoin.

On demande au personnel de la santé du Service correctionnel du Canada (SCC) de communiquer activement avec les personnes dont ils ont la charge et de mettre à jour leur plan de traitement, au besoin, au fur et à mesure que la situation continue d'évoluer.

.../4

-2-

Prioritization of this review can be based on consideration of the following factors: pre-existing mental illness, addictions, limited social supports, poor coping skills, and a lack of sense of purpose and meaning. Additionally, we should ensure that we continue to ask about mental well being during routine health visits and assessments, and follow up with referrals for services as required.

Furthermore, as seen in the community, we need to be mindful of the potential impacts of COVID-19 on drug supply and drug use. As we enter a new normal, we need to be vigilant about a possible increased risk for adverse health outcomes related to drug use (e.g. withdrawal, need for medical detoxification, or susceptibility to overdose due to lost tolerance or exposure to new sources of supply).

It is important to educate those in our care about these risks so they can be informed, take precautions, and seek help if they need it.

A May 2020, systematic review and meta-analysis published in the Lancet looking at the psychiatric and neuropsychiatric manifestations of severe coronavirus infections (SARS, MERS, and COVID-19) showed a significantly increased prevalence of post-traumatic stress disorder (PTSD), depression, anxiety, insomnia, irritability, and fatigue in the months and years following illness. It was also noted that approximately one third of COVID-19 survivors who required intensive care showed a post illness dysexecutive syndrome with cognitive, emotional, and behaviour symptoms related to frontal lobe damage.

Cet examen peut être priorisé en fonction des facteurs suivants : maladie mentale préexistante, toxicomanie, soutiens sociaux limités, piètre capacité d'adaptation et absence d'un sens du devoir et d'un but bien précis. De plus, nous devrions nous assurer de continuer de vérifier le bien-être mental lors des visites et des évaluations médicales régulières et d'effectuer des aiguillages vers des services, au besoin.

En outre, comme nous l'avons constaté dans la collectivité, nous devons être conscients des répercussions possibles de la COVID-19 sur l'approvisionnement en drogues et la consommation de drogues. Alors que la nouvelle normalité s'installe, nous devons porter une attention particulière au risque potentiellement accru de problèmes de santé liés à la consommation de drogues (p. ex. sevrage, désintoxication médicale requise ou susceptibilité à une surdose en raison d'une perte de tolérance ou d'une exposition à de nouvelles sources d'approvisionnement).

Il est important de renseigner les personnes sous notre responsabilité au sujet de ces risques afin qu'elles puissent être informées, prendre des précautions et demander de l'aide, au besoin.

Une revue systématique et une méta-analyse publiées en mai 2020 dans la revue Lancet et portant sur les manifestations psychiatriques et neuropsychiatriques des infections à coronavirus aiguës (SRAS, SRMO et COVID-19) ont révélé un taux de prévalence considérablement plus élevé du syndrome de stress post-traumatique (SSPT), de la dépression, de l'anxiété, de l'insomnie, de l'irritabilité et de la fatigue dans les mois et les années après la maladie. Il est également souligné qu'environ un tiers des survivants de la COVID-19 ayant eu besoin de soins intensifs ont manifesté un syndrome dysexécutif post-maladie avec des symptômes cognitifs, émotionnels et comportementaux liés à des lésions au lobe frontal.

-3-

A smaller number demonstrated sequelae related to generalized hypoxic encephalopathy and encephalitis. It is important, therefore, to actively check-in with those who have had COVID-19 for possible ongoing mental health and neuropsychiatric sequelae.

Un plus petit nombre de personnes ont manifesté des séquelles liées à une encéphalopathie hypoxique ou à une encéphalite généralisée. Il est donc important de faire un suivi actif auprès des personnes qui ont été atteintes de la COVID-19 afin de détecter les séquelles psychologiques et neuropsychiatriques possibles.

Take home points:

- Some people may have ongoing significant effects from the necessary restrictions related to COVID-19, even after things open up.
- People with pre-existing mental illness, addictions, limited social supports, poor coping skills, and a lack of sense of purpose and meaning may be particularly vulnerable, and health professionals should continue to actively reach out to check in with existing caseloads and the treatment plan should be updated if indicated.
- Drug use patterns and potency of drugs may have changed, and will likely continue to change as we continue to re-open communities and institutions. As a result, some people may be at risk of withdrawal and in need of medical detoxification, while others may be at increased risk of overdose due to lost tolerance or obtaining drugs from new sources with different potency than they are used to. It is important to educate those in our care about the risks of these changes so they can be informed, take precautions, and seek help if they need it.

Points à retenir :

- Certaines personnes peuvent subir des répercussions importantes persistantes en raison des restrictions nécessaires en réponse à la COVID-19, même après que les choses reprennent.
- Les personnes ayant une maladie mentale préexistante, des problèmes de toxicomanie, des soutiens sociaux limités et une piètre capacité d'adaptation et qui n'ont pas de sens du devoir et de but bien précis peuvent être particulièrement vulnérables, et les professionnels de la santé devraient continuer de communiquer activement avec les personnes dont ils ont la charge et mettre à jour les plans de traitement, au besoin.
- Les tendances de consommation de drogues et la puissance des drogues peuvent avoir changé et continueront probablement à changer à mesure que nous continuons de rouvrir les collectivités et les établissements. Par conséquent, certaines personnes peuvent être à risque de sevrage et devoir subir une désintoxication médicale, alors que d'autres peuvent présenter un risque accru de surdose en raison d'une perte de tolérance ou de l'obtention de drogues de nouvelles sources dont la puissance diffère de celle à laquelle elles sont habituées. Il est important de renseigner les personnes sous notre responsabilité au sujet des risques associés à ces changements afin qu'elles puissent être informées, prendre des précautions et demander de l'aide, au besoin.

-4-

- People who have been infected with COVID-19, especially those who have had severe illness, may be at increased risk for PTSD, depression, anxiety, insomnia, irritability, and fatigue. Health professionals should continue to actively reach out to check in with these patients to verify if they need mental health support, intervention, and follow up.
- Les personnes qui ont été infectées par la COVID-19, surtout celles qui ont été gravement malades, peuvent présenter un risque accru de SSPT, de dépression, d'anxiété, d'insomnie, d'irritabilité et de fatigue. Les professionnels de la santé devraient continuer de communiquer activement avec ces patients pour vérifier s'ils ont besoin de soutien en santé mentale, d'interventions et de suivis.
- People who had COVID-19 and required intensive care should be assessed for neuropsychiatric sequelae.
- Les personnes qui ont été atteintes de la COVID-19 et ont eu besoin de soins intensifs devraient être évaluées pour détecter les séquelles neuropsychiatriques.

If you have questions please do not hesitate to contact Dr. Colin Cameron or Dr. James Worthington.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer par courriel avec le Dr. Colin Cameron ou le Dr. James Worthington.

Please ensure that all health care staff are informed.

Veillez-vous assurer de transmettre ces renseignements à tous les membres du personnel des soins de santé.

Thank you / Merci,

Original Signed by / Originale signé par:

Colin

Colin Cameron, MDCM, FRCPC
National Senior Psychiatrist / Psychiatre principal national
dr.colin.cameron@csc-scc.gc.ca
Tel: (613) 992-8789

Jim

Dr. James R. Worthington, MB, ChB, FRCPC
National Medical Advisor/ Conseiller médicale national
dr.james.worthington@csc-scc.gc.ca
Tel: (613) 943-6913

c.c : Executive Directors, Treatment Centres / Directeurs exécutives, Centres de traitement
Director General, Clinical Services and Public Health / Directeur général, Services cliniques et Santé publique
Director General, Mental Health / Directeur général, Santé mentale
Regional Physician Leaders / Médecins dirigeants régionaux
Managers, Clinical Services / Gestionnaires, Services cliniques
Managers Mental Health / Gestionnaires, Santé mentale
Director, Pharmacy & Health Technology / Directeur, Services de pharmacie et technologies de la santé
Regional and National Pharmacists / Pharmaciens régionaux et nationaux
Director, Clinical Services & Accreditation, Health Services Sector / Directrice, Services cliniques et agrément, Secteur des services de santé