

Wax pen : état des connaissances scientifiques et cliniques

Laurence D'Arcy, D.Ps.

Amilie Perron

24 janvier 2024

Plan de la présentation

1. Définitions du *wax pen*
2. Statistiques chez les jeunes (15-24 ans) et profils cliniques des consommateur·trice·s de *wax pen*
3. Façons de s'en procurer : marché légal vs marché illégal
4. Risques et conséquences de l'usage ponctuel et régulier
5. Tendances émergentes
6. Ressources pour en savoir plus et références

Définitions du *wax pen*

Quatre façons d'inhaler le cannabis



FUMÉ



VAPORISÉ



VAPOTÉ



DABBING

Définitions : Québec vs É-U



Cigarette électronique contenant un liquide avec un haut taux de THC (70-96%)



Dispositif portatif pour consommer de la wax par *dabbing*



Dispositifs de vapotage de cannabis



1^{re}

Catégorie
Dispositifs
jetables

- Usage unique



2^e

Catégorie
Pré remplies
(vape pen)

- Cartouche pré remplie interchangeable
- Batterie rechargeable
- Cartouche remplissable de liquide contenant de la nicotine



3^e

Catégorie
Modifiables
(mods)

- Plus gros et plus puissants
- Peuvent contenir une grande quantité de liquide
- Dispositif modifiable, d'où l'appellation *mods*
- Beaucoup plus populaire chez les consommateurs de nicotine



4^e

Catégorie
Systèmes
à capsules

- Cartouche remplaçable avec des connecteurs propriétaires (uniques à chaque marque), appelées *pods*
- Contient peu de liquide (1 ml), possiblement plus concentré
- Dispositif plus mince et élancé

Liquide de vapotage de cannabis



- **THC et/ou CBD** sous forme de concentré obtenu à partir d'une extraction (avec ou sans autres cannabinoïdes mineurs)
- **Terpènes** (conservés ou réintroduits)
- **Diluants** (ex. : glycérine, propylène glycol, etc.) pour améliorer la viscosité du produit
- **Autres** : agents aromatisants, contaminants (ex. solvant résiduel, pesticides, métaux lourds, etc.)

Fonctionnement vapotage

- 1- La personne pèse sur le bouton d'alimentation de la batterie
- 2- Le liquide est chauffé par une bobine à des températures variant de 160 à 240 °C, selon l'appareil utilisé ou selon les préférences de l'utilisateur
- 3- L'aérosol produit est inhalé par la personne via l'embout buccal



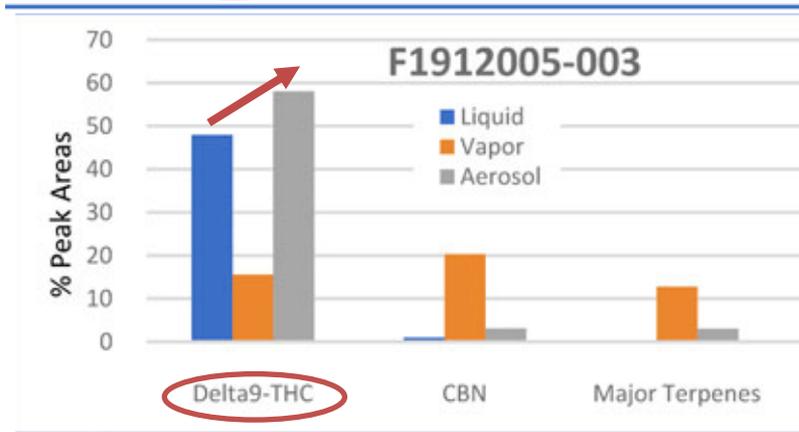
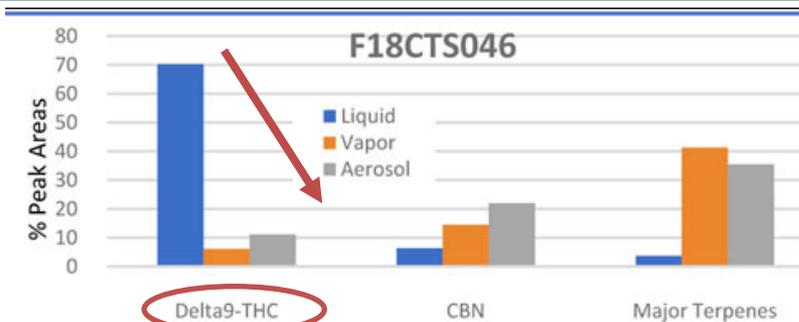
L'aérosol contient des **composantes toxiques et nocives** dont les effets exacts à moyen et long terme restent encore à établir. Plus la température est élevée, plus l'aérosol risque d'en contenir.



Québec 

Image: DRSP CCSMTL

THC liquide ≠ THC aérosol



Celle marque-là me buzz plus, mais celle-là me buzz pas!

Consommer une *puff* et attendre avant d'en reprendre

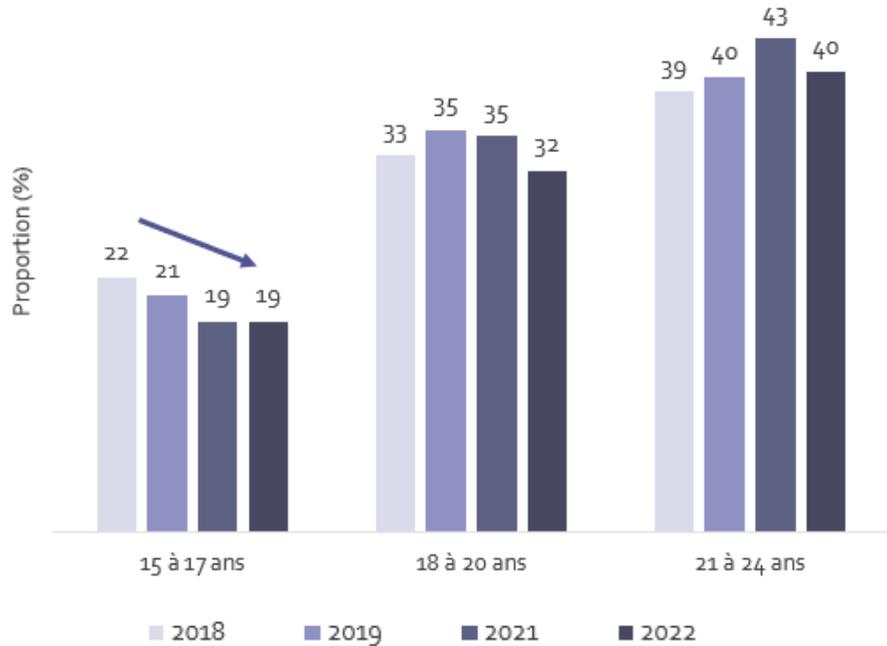


Statistiques chez les jeunes

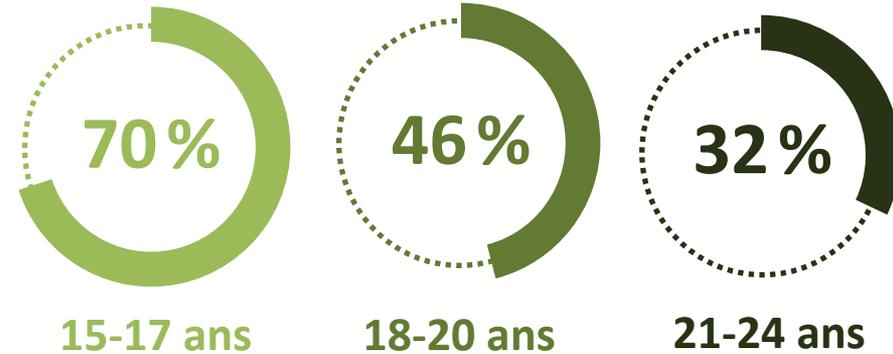
15-17 ans, 18-21 ans et 21-24 ans du Québec

Statistiques chez les jeunes

Évolution de la consommation de cannabis dans les dernières années (2018-2022)



Proportion des jeunes ayant vapoté du cannabis parmi les consommateurs de cannabis en 2022



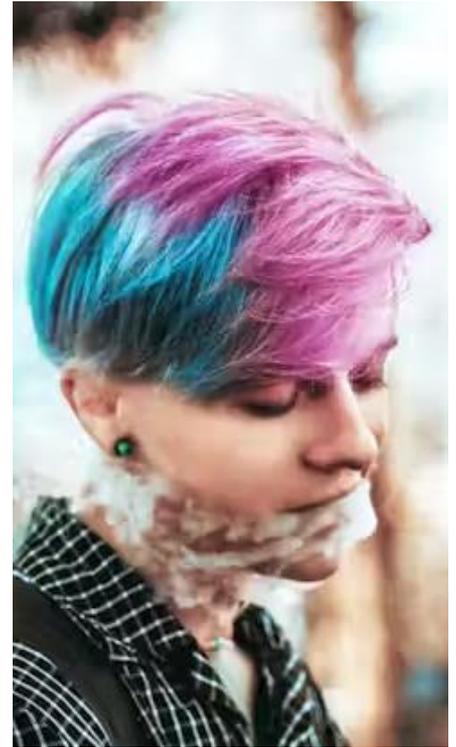
Source des données : Enquête québécoise sur le cannabis, 2023

Graphisme : Formation vapotage nicotine et cannabis de la Direction régionale de santé publique du CCSMTL

Pourquoi vapoter le cannabis?

Motifs expliquant la popularité

- Effet rapide et recherche de sensations fortes
- Dissimulation facile, passe inaperçu
 - ex.: cacher dans la manche ou peut être confondu avec une cigarette électronique
- Absence de l'odeur caractéristique associée au cannabis
- Pas de préparation nécessaire, facile d'utilisation et ne nécessite pas d'habileté (rouler un joint)
- Pas d'étouffements ou douleur pour les non-fumeurs à l'inhalation
- Norme sociale d'une sous-culture et réponse au besoin d'acceptation vis-à-vis les pairs
- Valorisation identitaire à travers le statut du « vapoteur »
- Banalisation des risques et conséquences



Motifs lors d'usage problématique

Ce qui est rapporté en clinique par les jeunes :

- Facilite le sommeil (endormissement)
- Donne de la motivation pour passer à travers le quotidien ennuyant ou difficile
- Aide à la gestion de la colère et de la réactivité/impulsivité
- Calme le stress et diminue l'anxiété, donne du « contrôle »
- Est sécurisant (« suce »)

*J'ai mon cell, ma vape, ma wax...
c'est bon je n'oublie rien d'important!*



L'effet comme tel n'est pas tant apprécié!
→ Volonté de ne pas se sentir à jeun

La recherche de plaisir est rarement nommée!

Façons de s'en procurer

Marché légal versus marché illégal

Marché légal : *Ontario Cannabis Store*



COMMUNITY
Archives 510 Thread Cartridge
Sativa Dominant



THC
80 - 86%

CBD
0 - 2%

1g

\$29.95 Taxes Included
\$3.00 / 0.1 g

SELECT SIZE

262 produits de vapotage de cannabis*

- Prix : 30 - 63 \$
- Quantité : 0,25g - 2,0g
- THC : 0 - 96%
- CBD : 0 - 73%

*5 janvier 2024



Sites Internet de vente

Signes pouvant indiquer qu'il s'agit d'un site légal canadien :

- Vérification de l'âge avant de donner accès aux produits
- Le site indique les coordonnées pour rejoindre le détaillant
- Les politiques de retour ou de protection des renseignements sont clairement indiquées
- La carte de débit ou crédit est la seule forme de paiement autorisée (pas cryptomonnaie)
- Maximum 30g par commande (=7,5g de concentrés)
- Les produits de cannabis ont tous :
 - Un timbre d'accise
 - Le symbole standard pour le cannabis
 - Des avertissements pour la santé (fr-ang)
 - Un emballage simple (et à l'épreuve des enfants)



Marché illégal



Marché illégal



- Les jeunes commandent majoritairement via les réseaux sociaux (*Snapchat* 📷 *Instagram* 📷)
→ contenu éphémère, compte privé avec demande d'abonnement, commande par « *DM* »
- Livraison à domicile et payent en argent comptant ou par *PayPal*
- Vente et revente à l'école
- Prix : 60\$ → 30-35\$
- Gratuité lorsqu'on « quête des puffs »

Risques spécifiques au marché illégal



- Liquide avec % de THC, CBD et autres cannabinoïdes **non fiables**
- Possibilité **d'autres substances psychoactives** que celles attendues! (ex. DMT, caféine, alcool éthylique, etc.)
- **Diluants possiblement toxiques** et impliqués dans la [maladie pulmonaire associée au vapotage](#) (MPAV) lorsque chauffés et inhalés (ex. vitamine e-acétate)
- Présence de **contaminants** (pesticides toxiques, plomb, arsenic, butane, etc.)
- Vol d'identité, fraude et autres **crimes financiers** (achat en ligne)

Risques légaux achats et lieux

	Interdictions	Sanctions
Achat cannabis	Personnes âgées de moins de 21 ans Acheter du cannabis ou en donner	100 \$
	Personne âgée de 21 ans ou plus Acheter du cannabis pour une personne âgée de moins de 21 ans	500 \$ à 1 500 \$ **
Lieux de vapotage du cannabis	Tout lieux publics fermés et extérieurs en général, incluant la voie publique	500 \$ à 1 500 \$ **
	Tout lieux publics fermés ou extérieurs visés par les interdictions de possession (lieux accueillant majoritairement des mineurs)	750 \$ à 2 250 \$ **
	Tolérance qu'une personne vapote du cannabis où c'est interdit de le faire	500 \$ à 12 500 \$ **

** doublé en cas de récidive

Risques légaux possessions mineurs

	Moins de 12 ans	De 12 à 14 ans	De 14 à 18 ans (moins un jour)
5 g et moins de cannabis séché	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport policier • Information transmise à la DPJ • Rencontre avec les parents • Pas d'accusation criminelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport policier • Information transmise à la DPJ • Rencontre avec les parents • Pas d'accusation criminelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Constat d'infraction donné par le policier (minimum de 100\$ + frais)
+ de 5 g de cannabis séché	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport policier • Information transmise à la DPJ • Rencontre avec les parents • Pas d'accusation criminelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en arrestation • Processus qui passe par la LSJPA • Le DPCP décide si des accusations seront portées envers le jeune. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en arrestation • Processus qui passe par la LSJPA • Le DPCP décide si des accusations seront portées envers le jeune.

1 g de cannabis séché = 0,25 g de concentré (liquide ou solide)

5 g de cannabis séché = 1,25 g de concentré

Risques de l'usage

Consommation occasionnelle et
quotidienne

Pratiques liées à la surconsommation



« Ghosting »

Inhaler l'aérosol et le maintenir pour une durée prolongée dans les poumons pour qu'il devienne invisible lors de l'expiration

« 100 % »

Inhaler l'aérosol et à le maintenir dans les poumons aussi longtemps que possible

« Cut-off »

« Cligno »

Inhaler un aérosol jusqu'à ce que la batterie du dispositif s'arrête (7 à 16 secondes selon le modèle)

« Vape trick »

Pratique qui consiste à faire des formes avec l'aérosol expulsé

Risque d'un usage occasionnel

Surdose de THC = *Bad trip*

Symptômes d'une durée de 2-3 heures :

- Palpitations, anxiété, panique
- Paranoïa, idées délirantes ou hallucinations
- Nausée, vomissements
- Troubles de la coordination et secousses/contractions musculaires
- Difficultés respiratoires
- Chute de tension orthostatique (perte de connaissance)



Surdose de THC (*Bad trip*)

Observations cliniques :

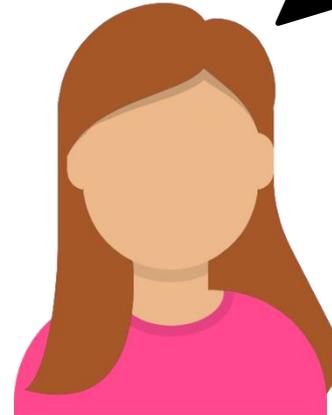
- La majorité a fait une ou plusieurs surdoses
- Deux types de réactions suite à une expérience de surdose :
 - Arrêt complet
 - Banalisation ou rationalisation

Ce n'était pas si pire, ça ne va pas me réarriver, je ne prendrais pu cette marque-là

Agir en cas de surdose



- Demander si la personne a consommé autre chose
- Ne pas laisser la personne seule
- Aller dans un endroit calme et confortable
- Rassurer que l'état actuel est inconfortable, mais temporaire
- Faire de longues expirations pour se calmer
- Manipuler un objet (ex. colorier, balle anti-stress, etc.)
- Si étourdissements, être assis ou couché sur le côté et éviter de se lever rapidement
- Si la personne a de la difficulté à respirer, est inconsciente ou en cas de doute, faire le 911



<https://pensersensee.org/tearawayresources/unguide-sense-pour-ne-pas-bad-tripper/>

Psychose toxique



Psychose déclenchée et pouvant être maintenue par la consommation :

- **Facteurs de risque** : vulnérabilité génétique, trauma durant l'enfance, symptômes pré-psychotiques ou psychotiques antérieurs, intensité de la consommation
- Peut être un épisode isolé ou s'inscrire dans un trouble psychotique

Observations cliniques :

- Plus de jeunes semblent rapporter des symptômes prépsychotiques (ex. lignes qui bougent) ou de psychose toxique
- La psychose n'est pas toujours vécue négativement, certaines personnes veulent rester en psychose (ex. : pouvoir d'entendre les ondes radio)

Risques d'un usage quotidien

Augmentation des effets indésirables :

- + difficultés cognitives et d'apprentissage (ex. perte de mémoire, difficultés de concentration);
- Démotivation importante et passivité;
- Symptômes gastro-intestinaux (maux de ventre/vomissements, syndrome d'hyperémèse cannabinoïde?);
- Maux de tête, migraine;
- Etc.



Je perds des bouts. Je ne fais pu rien, j'ai la flemme.



Motivations à arrêter



Motivations nommées par les jeunes :

- Remarque ne plus arriver à être gelé ou effet de très courte durée
- Trop d'effets indésirables
- Inquiétudes par rapport à son cerveau, « ça me fuck la tête »
- Conduite scooter/auto
- Consommation nuit aux projets de vie
- Pression d'arrêter par blonde/chum et famille
- Incapacité d'opter pour une réduction de la consommation

Sevrage du *wax pen*

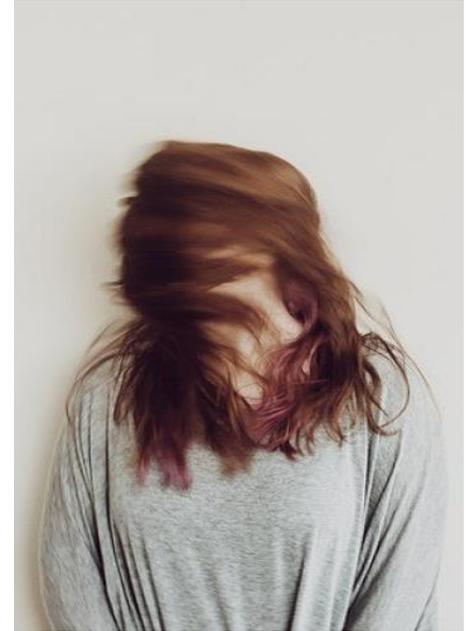
- **Symptômes de sevrage plus intenses et difficiles à tolérer**

- Difficultés de sommeil (rêves intenses, cauchemars, insomnie)
- Irritabilité, colère/agressivité, agitation
- Nervosité/anxiété, humeur dépressive
- Transpiration, bouffées, douleurs musculaires, maux de tête
- Appétit diminué, nausées/vomissements

- L'arrêt est parfois tellement inconfortable que la personne décide d'aller vers une consommation de cannabis séché (mais tolérance +++ donc arrêt temporaire de quelques jours pour retrouver un effet avec le cannabis séché)
- Peur d'eux-mêmes en sevrage et des conséquences relationnelles : possibilité de faire le sevrage à l'interne, faire un sevrage en congé scolaire, local de retrait à l'école, etc.

Trouble dissociatif induit

- Très peu documenté dans la littérature scientifique jusqu'à présent
- Épisodes récurrents de **dépersonnalisation** et de **déréalisation** + PAS de perte de contact avec la réalité
 - Peut durer des semaines, des mois ou des années, même si abstinent.
- Profil type et facteurs de risque :
 - Adolescents masculins
 - Historique de trouble anxieux (surtout trouble panique et phobie sociale)
 - Historique de trauma
 - Utilisation du cannabis durant des périodes de bouleversements (ex. : rupture amoureuse) et/ou de détresse psychologique
 - Consommation importante (qté, fréquence, % de THC) et régulière de cannabis
- Deux moments typiques associés au début du trouble :
 - Sevrage abrupt
 - Après surdose



Fiches qui peuvent aider à l'intervention

- Rassurer la personne par rapport à ce qu'elle vit
 - Expliquer l'aspect temporaire et mécanisme normal de survie qui est suractivé
 - Aider la personne à identifier ce qui est sécurisant, apaisant et rassurant pour elle
 - Montrer des techniques d'ancrage
- Identifier les moments d'anticipation et éviter de ne « nourrir » ses pensées anxieuses

DÉPERSONNALISATION/DÉRÉALISATION

Les expériences dissociatives de détachement et d'irréalité sont fréquentes (chez 50% de la population sur une vie). Elles peuvent s'associer à des troubles psychiatriques (ex. troubles anxieux), des troubles neurologiques (ex. épilepsie) ou encore des consommations de substances (ex. cannabis). Parfois, ces expériences se répètent au point d'entraîner une détresse significative de ne devenir un trouble à part entière.

C'EST COMME SI...

Je n'étais pas réel (DÉPERSONNALISATION) J'étais une observatrice détachée de moi et je n'avais plus de pensées Mes paroles venaient automatiquement J'étais à l'extérieur de mon corps Mes mouvements étaient automatiques Les voix étaient distantes, mes pensées automatiques	Ce qui m'entoure était irréel (DÉRÉALISATION) Il y avait une voile entre moi et le monde extérieur Je regardais un tableau J'étais regardé et du monde Mes activités préférées m'étaient plus agréables Les distances et les tailles me modifiaient Je n'avais jamais vu des endroits pourtant familiers
Mes émotions étaient engourdies (DÉSFFECTIVATION) Je ne ressentais pas la saveur des aliments Marger devenait un automatisme Je ne ressentais pas d'émotion quand je ris ou pleure Je ne ressentais plus rien pour mes proches Je ne ressentais plus la douleur Je ne ressentais plus d'angoisse en plein stress	Mes sensations étaient bizarres (DÉMATRIATION) Mes pieds ou mes mains changeaient de taille Je ne sentais plus les objets que je touche Je devais me toucher pour être sûr et d'écarter un corps J'étais léger et je flottais dans l'air Je me voyais dans un miroir Certaines parties de mon corps m'étaient plus à moi

Les techniques d'ancrage (grounding) peuvent aider. **Ma mémoire fonctionnait bizarrement** (Faisais l'impression d'avoir déjà vécu une nouvelle situation, Ce que j'ai fait récemment paraissait ancien, Je ne pouvais plus imaginer le visage d'un proche ou un lieu familier, Je n'étais pas impliquée dans mes propres souvenirs). Pas d'indication médicamenteuse spécifique.

Diagramme de flux : STRESS (ex. panique, trauma, cannabis) → Symptômes de DÉPERSONNALISATION/DÉRÉALISATION → PENSÉES CATASTROPHIQUES (Je vais devenir fou/folle, Je vais perdre le contrôle, Je vais disparaître, J'ai un grave problème au cerveau) → Augmentation de l'anxiété (Je panique plus, une fois que c'est passé, je m'inquiète). ÉVITEMENT (Évite de plus en plus les situations susceptibles de déclencher les symptômes) et HYPERVIGILANCE (J'essaie d'avoir l'air normal et de ne plus être moi-même, Je fais de plus en plus attention à mes sensations corporelles et à mes perceptions) sont des stratégies liées à ces symptômes.

Dr Igor THIEZ, Version 2.0, 27/3/2021

<https://igorthiriez.files.wordpress.com/2021/11/deperso-2.pdf>

ANCRAGE

Ces techniques visent à soulager les états de détresse émotionnelle et à lutter contre la dissociation. Ces techniques doivent être répétées de façon régulière, notamment en dehors des crises, pour être efficaces.

SI JE PEUX ME DÉPLACER

- Je m'étire très fort (doigts, bras, cou, muscles du visage, etc., jambes, etc.)
- Je sautille sur place (je saisis mon poids, les mouvements et les contacts avec le sol)
- Je marche lentement (je compte mes pas ou je pense droite/gauche)
- Je fais couler de l'eau sur mes mains
- Je me projette de l'eau sur le visage
- Je prends une douche
- Je prends un bain
- Je fais de l'exercice (ex. cours/ dehors ou aller nager à la piscine)

SI JE PEUX BOUGER

- Je serre les poings, je les desserre et ainsi de suite (je me concentre sur les muscles)
- Je me concentre à ma chose ou à quelque chose d'autre, aussi fort que possible
- Je me tiens sur mes talons (je serre le poids qui s'applique sur le sol)
- Je manipule un objet agréable au toucher (je me concentre sur les sensations)
- Je regarde un objet qui a de sens pour moi (ex. une photo, un cadeau)
- Je sens un objet qui dégage une odeur (ex. crème, parfum, sachet de thé)

SI JE PEUX PARLER (si non intérieurement)

- Je me dis des choses gentilles et encourageantes (ex. ça va passer)
- Je décris en détails 3 objets autour de moi
- Je décris de façon détaillée une de mes activités quotidiennes
- Je lis quelque chose que je trouve autour de moi (ex. livre, affiche, panneau)
- Je chante ou je récite quelque chose d'inspirant ou de réconfortant.
- Je me dis 5 choses que je peux voir
- Je me dis 4 choses que je peux entendre
- Je nomme 3 choses que je peux toucher
- Je nomme 2 choses que je peux sentir
- Je nomme 1 chose que je peux goûter

SI JE PEUX SENTIR/RESSENTIR

- Je sens les contacts du souffle de ma respiration (je respire lentement)
- Je sens les contacts de mon corps avec mes vêtements

SI JE PEUX M'ORIENTER

- Je nomme le lieu où je me trouve
- J'annonce mon identité
- Je nomme l'heure et la date
- Je nomme le président de la République

SI JE PEUX PENSER

- Je m'imagine protégé(e) du mal (par des murs, des gardes ou un pouvoir)
- Je prévois de m'accorder une récompense une fois que ça sera passé
- Je m'imagine dans un endroit sûr (réel ou imaginaire)
- Je prévois de m'accorder une récompense une fois que ça sera passé

SI JE PEUX ME SOUVENIR

- Je décris de façon détaillée un souvenir neutre ou agréable
- Je progresse jusqu'au présent (ex. je décris mes anniversaires successifs)
- Je décris ce que je dois faire dans les heures/jours qui viennent
- Je pense aux favoris de ma vie (ex. choses, activités, gens, principes et valeurs)

Dr Igor THIEZ, Version 1.1, 21/11/2011

<https://igorthiriez.files.wordpress.com/2015/12/ancrage-31.pdf>

Tendances émergentes ?

Autres cannabinoïdes

Propriétés potentielles

- **THCv** : coupe faim et donne de l'énergie (mais peut augmenter nervosité/anxiété)
- **Cannabinol (CBN)** : sédatif +++
- **Cannabichromene (CBC)** : non psychoactif, mais module effet THC, anti-inflammatoire/anti-douleur
- **Cannabigerol (CBG)** : non psychoactif, mais module effet THC, diminution de l'anxiété/dépression, augmentation focus/productivité/énergie tout en supportant un état de calme et relaxe, augmentation de l'appétit



Moonrider THC with CBN

Blackberry & Hazelnut
All-in-One

43.00 \$ / cartridge

Taxes Inclusive



Nitro THC + CBG

Cartouche à 510 fils

59.90 \$ / cartridge

Taxes Inclusive



Mango Kiwi Haz (Day Trip) 510 Thread
Cartridge

37.95 \$ / cartridge

Taxes Inclusive

Vague « puriste »



- Retour au joint et rituel « traditionnel »
- Collection d'objets design de consommation de cannabis (*bongs*, *grinder*, cendrier, *lighter*, etc.)

Ressources et références

Pour en savoir plus!



INSPQ (2023). État des connaissances sur les liquides de vapotage de cannabis.

Québec Institut national de santé publique du Québec English Español

INSPQ | 25 ANS L'Institut Expertises Formation Nos productions Carrières

Accueil / Expertises / Habitudes de vie et prévention des maladies chroniques / Substances psychoactives, jeux de hasard et d'argent / Substances psychoactives / Cannabis

Vapotage de nicotine et de cannabis : identifier et comprendre les risques pour la santé

Besoin d'aide?

Substances psychoactives
Alcool
Cannabis

Dossier cannabis et santé
Effets psychoactifs
Enquêtes disponibles
Effets sur la santé

L'usage de la cigarette électronique avec ou sans nicotine a doublé chez les adolescents québécois au cours des dernières années. Quant au vapotage de cannabis, la Société québécoise du cannabis (SQDC) ne vend pas pour le moment de produits liquides de vapotage de cannabis. Toutefois, une proportion croissante de jeunes utiliserait des extraits contenant des concentrations élevées de THC (la composante psychoactive principale du cannabis) dans des dispositifs de vapotage (*vape pen*) ou de vaporisation (*wax pen, dab pen*).

Malgré les différences entre le vapotage de nicotine et de cannabis, ces pratiques ont en commun deux préoccupations de santé publique : le risque pour les jeunes de développer une dépendance et celui d'inhaler des substances nocives dont on connaît peu les effets à long terme.

INSPQ (2022).

Vapotage de nicotine et de cannabis : identifier et comprendre les risques pour la santé.

Une nouvelle tendance : le wax pen



6 juillet 2023

[Lumière sur...](#)

Le *wax pen* est une forme de cigarette électronique qui contient un liquide hautement concentré en THC, la principale substance psychoactive du cannabis. Sa popularité ne cesse d'augmenter, en particulier auprès des jeunes qui consomment du cannabis.



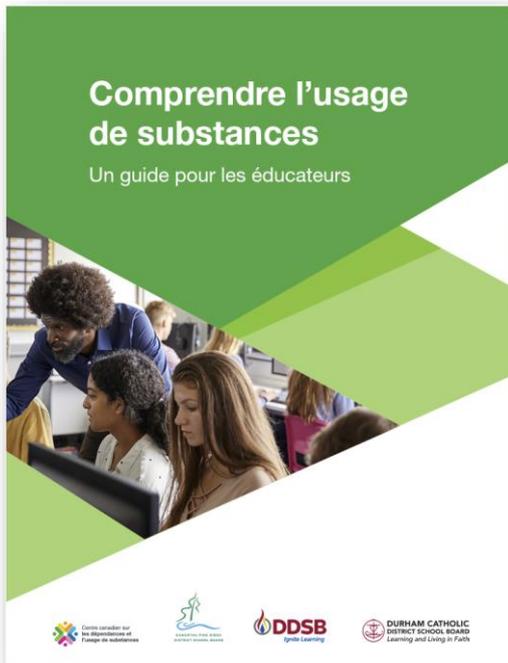
Entrevue avec
Laurence D'Arcy, D. Ps.

Chargée de projet spécialiste en dépendance
Institut universitaire sur les dépendances
Direction de l'enseignement universitaire et de la
recherche
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

IUD : Bonjour Mme D'Arcy. Dans un premier temps, pourriez-vous nous dire ce qu'est un *wax pen*?

Laurence D'Arcy : Au Québec, le *wax pen* désigne une cigarette électronique contenant un liquide hautement concentré en THC. Depuis quelques années, sa popularité augmente, en particulier chez les jeunes. Ces vapoteuses au cannabis peuvent être d'origine légale, comme celles vendues en Ontario. Cependant, celles qui circulent le plus souvent dans les écoles sont des vapoteuses fabriquées illégalement par le crime organisé. Les emballages sont souvent ludiques et colorés, et des arômes de fruits ou de bonbons peuvent être ajoutés pour masquer l'odeur et le goût du cannabis.

IUD (2023). Lumière sur... Une nouvelle tendance : le wax pen.



Comprendre l'usage de substances - UN GUIDE POUR LES ÉDUCATEURS

PARTIE 3 : comprendre le vapotage de cannabis

Introduction du module

Cette section fournit de l'information sur le cannabis et le vapotage de cannabis, les méfaits et risques associés au vapotage de cannabis et les stratégies pour diminuer le risque que les jeunes vapotent du cannabis. Cette section n'aborde pas le vapotage d'autres substances comme la nicotine.



Commencez par visionner le module vidéo [Comprendre le vapotage de cannabis](#), puis lisez cette section du guide et faites les exercices de réflexion.

Grands concepts et points à retenir

- Le cannabis affecte tout le monde différemment.
- Les jeunes qui commencent à consommer du cannabis en bas âge et qui consomment chaque jour ou presque risquent davantage d'avoir des troubles de santé mentale et physique et des problèmes sociaux.
- Le vapotage pose des risques.
- Il pourrait libérer des substances chimiques potentiellement nocives pour les poumons et le cerveau.
- La plupart des vapotisateurs s'utilisent avec des concentrés de cannabis à forte teneur en THC. Consommer de grandes quantités de THC en peu de temps pourrait mener à une surintoxication.
- Une consommation fréquente et forte peut induire une dépendance ou un trouble lié à l'usage de cannabis.
- Les dispositifs de vapotage défectueux ou modifiés pourraient causer des blessures, notamment des brûlures.
- Quand ils discutent avec des jeunes, les éducateurs peuvent aborder les raisons poussant à vapoter du cannabis, les risques associés au vapotage et les façons dont les jeunes peuvent réduire leur risque, s'ils choisissent de vapoter.

32



<https://youtu.be/jSd5SGIXIx8>

CCDUS. (2022). [Comprendre l'usage de substances : un guide pour les éducateurs.](#)



Enquête | « Wax pen » : percer l'écran de fumée

https://www.youtube.com/watch?v=8PwyUgMOrAU&ab_channel=Radio-CanadaInfo

Autres références

- Sharma, P., Mathews, D.B., Nguyen, Q.A., Rossmann, G.L., Patten C. A., & Hammond, C.J. (2023). Old dog, new tricks: A review of identifying and addressing youth cannabis vaping in the pediatric clinical setting. *Clinical Medicine Insights: Pediatrics*, 17. <https://doi.org/10.1177/11795565231162297>
- Harrell, M.B., Clendennen, S.L., Sumbe, A. et al. (2022). Cannabis vaping among youth and young adults: a scoping review. *Curr Addict Rep*, 9, 217–234. <https://doi.org/10.1007/s40429-022-00413-y>
- Chadi, N., Minato, C., & Stanwick, R. (2020). Cannabis vaping : Understanding the health risks of a rapidly emerging trend. *Paediatrics & Child Health*, 25, S16-S20. <https://doi.org/10.1093/pch/pxaa016>
- Meehan-Atrash, J. & Rahman, I. (2021). Cannabis vaping : existing and emerging modalities, chemistry and pulmonary toxicology. *Chemical Research in Toxicology*, 34, 2169-2179. <https://doi.org/10.1021/acs.chemrestox.1c00290>
- Guo, W., Vrdoljak, G., Liao, V-C. & Moezzi, B. (2021). Major constituents of cannabis vape oil liquid, vapor and aerosol in California vape oil cartridge samples, *Frontiers in Chemistry*, 9, 2296-2646. <https://doi.org/10.3389/fchem.2021.694905>

MERCI

Pour nous rejoindre :

laurence.darcy.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

amalie.perron.crdlevirage16@ssss.gouv.qc.ca