

Détournement d'un pulvérisateur

Bonjour à tous,

Voici un petit tutoriel très simple qui vous permet de détourner le pulvérisateur *NicoretteSpray* pour prendre une substance par voie buccale (voie transmuqueux).

Avant de procéder au tutoriel, il est important de choisir la dose que vous souhaitez recevoir pour une pulvérisation. Je vous conseil pour la première fois de prendre un petit dosage. En effet, la biodisponibilité des substances par voie buccale est beaucoup plus élevée que par voie orale. De même, le délai d'action est plus court.

Liste des substances disponibles en voie buccale

Le tableau suivant est une liste non exhaustive. Certains produits peuvent être exclu. Si une molécule possède une faible liposolubilité, elle ne passera que faiblement la muqueuse buccale.

Si une molécule s'active par les enzymes hépatiques, elle sera inactive par voie buccale. Attention également à la dose des substances utilisées. Si la dose d'effet classique est supérieure à 50mg, il est inutile d'essayer car le flacon ne peut pas contenir une telle quantité de substances.

1. Dépresseurs

Opiïdes	Benzodiazépine
Tous à l'exception de : Tramadol et Codéine. L'oxycodone et l'hydrocodone posséderont une plus faible activité en l'absence de métabolisation. Le fentanyl est extrêmement liposoluble : risque de surdosage.	Tous à l'exception du Lorazépam (faible liposolubilité).

2. Stimulants

Amphétamines	PEA substituées	Autres
Les amphétamines sont très liposolubles. Ils ne subiront pas de métabolisation : attention aux dosages. Les prodrogues des amphétamines seront inactive. Ex : Lisdexamfétamine, benfluorex, etc....	La plupart des phényléthylamines substituées sont liposolubles. Quelques restrictions peuvent apparaître. Il est important de vérifier la liposolubilité des substances avant d'essayer.	La cocaïne n'est pas compatible car elle nécessite de très haut dosage < 50mg. La nicotine est très fortement liposoluble de même que la caféine.

Avantage et intérêt de la voie buccale

Effectivement, la question peut se poser. D'un point de vue pharmacologique, la voie buccale est la voie royale pour la RDR. Déjà, pas de métabolisation hépatique donc pas de dégâts au foie ou à l'estomac (ulcères, etc....). Par de risques de dosages hasardeux puisque vous contrôlez l'absorption. L'absorption est rapide en raison d'une extrême vascularisation des muqueuses buccales.

En résumé : Dégâts très faibles d'un point de vue pharmacologique et absorption plus rapide. Généralement, les premiers effets apparaissent entre 10 et 15 minutes suivant le dosage.

Inconvénients

Même si cette technique est RDR, elle n'élimine pas les risques à 100%.

Déjà, selon les excipients présents dans la substance utilisée ou si le pH est acide, le risque dentaire est présent. Il est donc recommandé d'avoir une hygiène irréprochable : lavage de dents trois fois par jour, réduction du sucre, consommation occasionnelle, etc....

En dernière section, je parlerais de la RDR dentaires.

Evidemment, son présent les risques intrinsèques à la substance : dépendance, tolérance, démences, etc....

Pourquoi faire ça ?

Et bien, cela peut être utile à tous d'avoir un objet de 15 cm que vous pouvez avoir sur vous et totalement sécurisé (je ne pense pas qu'on fasse une analyse du liquide que vous prenez).

Et il peut y avoir plein de raison : diminuer les doses en vue d'arrêter, calmer les symptômes de sevrage, petit plaisir quand vous le souhaitez, en soirée ou pendant un examen, etc....

Prérequis

- La substance. Alors comme on va mesurer en mg, si vous prenez dans la rue mieux vaut avoir une balance en mg et surtout des tests de fiabilité. Comme je vous l'ai dit, si les excipients sont dangereux il peut y avoir des complications au niveau dentaire. Personnellement, je préfère de très loin les produits pharmaceutiques qui sont plus Safe et donc on connaît les excipients.

- Un flacon de NicoretteSpray (vide de préférence) de mesure 13.2ml.

- Un couteau

- De l'aluminium

- Du scotch

Vérification de la solubilité

Avant de faire la manipulation, vous allez devoir choisir le solvant pour votre produit.

En effet, si beaucoup de substance sont soluble dans l'eau, d'autre ne le sont que dans l'éthanol ou dans du propylène glycol.

Je vous conseille le site : <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov> ou toutes les caractéristiques sont données sur une substance.

Sinon une petite recherche google devrait faire l'affaire.

Encore une fois, renseignez-vous bien car vous n'absorberez que faiblement la substance selon le solvant.

Solvant a utilisé

Cela m'amène donc à ce point.

- Si votre substance n'est soluble que dans de l'éthanol, on utilisera une bonne vieille vodka. La quantité d'éthanol délivrée sera infime : 0.088ml d'éthanol à 40%. On se sert de cette formule :
$$\frac{8 \times \text{degré} \times \text{volume (cl)}}{100} \text{ soit } \frac{8 \times 40 \times 0.0088 \text{ (cl)}}{100} = 0.02\text{g ou } 2\text{mg.}$$
 Soit une très faible quantité. Donc aucun

risque de vous retrouvez ivre ou de vous irritez les muqueuses. A savoir que la dose lors d'un shot de vodka pur de 5cl est de 16 grammes.

- Si votre substance est soluble dans l'eau, on peut utiliser soit de l'eau distiller soit l'eau du robinet.

- Certaines substances sont solubles dans du propylène glycol.

Solvant approprié selon quelques substances utilisées

1. Stimulant

Substances	Solubilité
Amphétamine	Eau (faible) ; éthanol (fort)
Méthamphétamine	Eau, éthanol, diéthyléther
Méthylphénidate	Ethanol ! Attention insoluble dans l'eau
MDMA	Eau : très bonne solubilité
Pseudoéphédrine	Mauvaise dans l'eau, excellente dans le benzène

2. Opioïdes

Substances	Solubilité
Rappel, le Tramadol et la Codéine ne sont pas employable car ils ne subissent aucune métabolisation par voie buccale. L'oxycodone et l'hydrocodone sont susceptibles d'être moins puissant.	
Morphine	Eau et éthanol (faiblement) ; Méthanol
Oxycodone	Ethanol ; insoluble dans l'eau
Méthadone (non HCL)	Excellent dans l'éthanol, bon dans l'eau
Fentanyl	Bon dans l'eau à 740µg/ml

3. Quelques benzodiazépines

Substances	Solubilité
Diazépam	Eau (66mg/l) et propylène glycol (62.5mg/ml)
Bromazépam	Eau à 32mg/l

J'ai trouvé ceci sur la morphine (pubchem) : 1g se dissous dans : 500cl d'eau (pas assez de contenu), 98ml d'éthanol bouillant (pas assez non plus), 10 ml de méthanol bouillant (ce qui peut être une excellente chose). Pour la morphine, préférer le méthanol bouillant et laisser reposer la substance.

Vérifiez deux choses :

- Si votre substance est couplée avec son sel (Sulfate, Chlorhydrate, etc....) attention à ne pas regarder pour la substance pure. Si vous avez du sulfate du morphine : regardez pour *Morphine Sulfate*.

- La solubilité en mg/ml de solvant. Par exemple, j'ai trouvé pour la pseudoéphédrine qu'elle est soluble dans l'eau à 106kg/l donc 101 grammes pour 13.6ml ce qui est trop pour notre flacon.

Attention :

Il ne faut pas dépasser la quantité de soluté maximale dans une dissolution. Par exemple, le diazépam se dissous à 66mg/l soit 0.063mg/13.6ml dans de l'eau. Ainsi, on préférera le propylène glycol ou l'on peut mettre jusqu'à 825mg soit 5.5mg/pulvérisation ce qui je trouve est une très bonne concentration.

Préparer une solution avec solvant

Lorsque le solvant requiert un état particulier comme pour le méthanol, suivez les étapes ci-dessous :

- Laisser chauffer le méthanol jusqu'à ce qu'il soit en ébullition (environ 64.7°C)
- Versez le méthanol dans un verre ou un bécher.
- Avec une éprouvette, déplacez le méthanol dans le tube (suivre la manipulation avant).

Il n'y a aucun risque de fonte du plastique car la plupart des polymères fondent entre 125°C et 355°C.

Manipulation

1. Sur le spray buccal

Enlevez les étiquettes. Saisissez la face verso du tube. Faites comme pour l'ouvrir et appuyez sur la face verte. Avec un peu de force, le bouchon saute et vous avez accès au flacon.

Une fois le flacon sorti, observons les éléments.

Le tube est scellé par un capuchon d'acier. Inutile de l'ouvrir, c'est très bien fixé. On va devoir opérer par une autre méthode.

Ne touchez pas le mécanisme supérieur. S'il s'est détaché, remettez-le comme de façon à ce qu'il soit comme sur l'image ci-dessous.

Prenons le milieu du flacon. Allons-y franco, faites un trou avec un couteau en plein centre entre 0.5 et 1 cm de diamètre.

S'il reste du contenant, videz-le.

2. Calcul de la concentration

Petite étape de mathématique.

Premièrement, choisissez la dose à délivrer par pulvérisation.

Pour connaître la dose à mettre, appliquez la formule suivante : $x = a * 150$

x Est la quantité à mettre dans le flacon et a la dose délivrée par pulvérisation.

Exemple : Je souhaite qu'une pulvérisation me délivre 3mg de morphine.

$$x = 3 * 150 \text{ Soit } x = 450$$

La dose à mettre est donc de 450mg de morphine.

Explication :

Comme indiqué sur la l'étiquette, une pulvérisation donne 1mg de Nicotine. Le flacon de 13.2ml peut délivrer 150 pulvérisations.

Donc : $\frac{13.2}{150} = 0.088$ soit une pulvérisation délivre 0.088ml de solution.

Pour 450mg de morphine, on obtient une concentration de 450mg/13.2ml soit 34.09mg/ml.

$34.09 * 0.088 = 2,99$ (ou 3) soit la dose obtenue à chaque pulvérisation.

Une fois que la dose à mettre est trouvée, passez à l'étape 3.

3. Fabrication de la solution

- Si vous avez des comprimés : Ne les réduisez pas en poudre. Coupez-les en petit bout très fin et introduisez-les dans le flacon.

- Si vous avez de la poudre : Fabriquer une solution avec très peu de solvant. Mélanger et laisser reposer jusqu'à dissolution complète. A l'aide d'une pipette, mettez la solution dans le tube.

Ajouter ensuite votre solvant.

4. Etape finale

Attention ! Respectez bien cette étape, sinon la solution va couler dans le tube.

Le problème c'est que la solution est sous pression et donc, le trou peut permettre l'évacuation de la solution.

Avec un petit bout d'aluminium, calfeutrez le trou pour canaliser l'évacuation. Remplissez tous les bords de scotch. Attention à l'épaisseur car le flacon peut avoir des difficultés à monter et descendre dans le support.

Une fois que ceci est fait, remettez la tête de pulvérisation et réinsérez le flacon.

Sortez une fois le flacon et essayer de pulvériser une fois. Si cela marche, vous avez réussi. Sinon, ressortez le flacon et vérifiez que la tête est mise correctement.

Résolution des problèmes

1. Mécanisme défectueux

Lors de la remise de la tête, il se peut que le mécanisme se soit dérégulé. Pour ma part, la tête remonte et descend à souhait. C'est probablement dû à la destruction du scellé. Pour sortir la tête, il faudra appuyer sur le bouton et maintenir une pression assez forte pour faire monter le mécanisme mais pas trop pour ne pas faire sortir la tête. C'est une prise en main assez facile.

2. Blocage du connecteur

Parfois, le connecteur (tout petit objet blanc qui sert à relier la tête et le flacon) se bloque dans la tête.

Pour l'enlever, retirez la capsule de la tête et retirez le connecteur avec un couteau ou un objet fin. Une fois qu'il est parti, remettez-le sur le mécanisme du haut du flacon. Remettez la tête sur le mécanisme et refermez le flacon.

3. Fuite du réservoir

Parfois, le réservoir peut fuiter. Si c'est le cas, secouer pour voir si de la solution s'écoule. Si c'est le cas, vérifiez les fermetures, la présence éventuelles de trou.

Si l'ouverture n'est pas assez calfeutrée, remettez du scotch ou de l'aluminium.

RDR – Contrôle du flacon

Si vous êtes encore plus dans une optique RDR, vous pouvez contrôler le pH de la solution.

Pour ce faire, prenez le flacon et introduisez-y une bande ph. En fonction des résultats :

- Si le pH est acide, on va devoir ajouter un correcteur d'acidité.
- Si le pH est basique, on va devoir ajouter un correcteur de basicité.

1. Solution basique

On va devoir ajouter un correcteur d'acidité. Le meilleur est l'acide chlorhydrique.

Pour la partie suivante, faites extrêmement attention à vos mesures. L'acide chlorhydrique est très dangereux. Masque, gants et lunettes sont obligatoires.

Comment procéder :

La première chose à laquelle on portera attention est le pH mesuré.

On se basera sur cela : on observe un pH de 8.

On va mesurer la quantité des ions H^+ n.

$$n = 10^{-pH} \text{ Donc } n = 1 * 10^{-8}$$

L'équilibre entre acide et base s'observe à un pH de 7.

On va donc devoir mettre assez d'acide chlorhydrique pour équilibrer la solution.

Attention au pH de l'acide chlorhydrique.

Verser une petite quantité d'acide chlorhydrique dans un verre. Prenez-en très légèrement avec une pipette et insérez dans la solution.

Remesurez avec un papier pH ou un pH-mètre. Si vous obtenez 7, la solution est équilibrée. Sinon, réitérez avec une toute petite dose jusqu'à obtenir 7.

2. Solution acide

Aucune solution saine n'existe. Vous pouvez essayer avec de l'hydroxyde de sodium mais je déconseille en raison de sa toxicité même à faible dose.

Entretiens

Aucun entretien n'est véritablement nécessaire. Vous pouvez nettoyer lorsque vous changez la substance, avec un coton-tige par exemple.

Avertissement

Lisez cette section avec beaucoup d'intérêt.

1. Dilution

Lorsque vous mettez vos comprimés dans le tube puis ajoutez le solvant, une dilution doit se faire pour répartir uniformément la concentration.

Souvent, la substance ou même le comprimé descend dans la solution. Si vous prenez une pulvérisation immédiatement après, vous n'aurez que peu de résultat.

Il faut donc laisser dissoudre la substance pendant au moins 3 bonnes heures. Une fois que la solution est trouble et que vous n'observez pas d'amas, vous pouvez utiliser le spray.

2. Concentration et manipulation

Votre solution est faite pour remplir le réservoir d'au moins 12ml. De ce fait, un changement de concentration en solvant affecte la concentration totale du produit lors de la dilution.

Reprenons notre exemple avec la morphine.

450mg est la concentration pour délivrer 3mg/pulvérisation dans un flacon de 13.2ml. Si l'on tient compte de l'incertitude, la concentration pour 12ml serait de 37.5mg/ml et la dose délivrée à chaque pulvérisation seraient de 3.3mg ce qui ne change pas forcément.

En revanche, si l'on met que 8 ml, la concentration en morphine sera de 56.25mg/ml et la dose délivrée par pulvérisation sera de 5mg soit 1,51 fois plus.

Pour 4ml, la concentration en morphine sera de 112.5mg/ml et la dose délivrée par pulvérisation sera de 10mg soit 3 fois plus.

Et pour 2ml, la concentration en morphine sera de 225mg/ml et la dose délivrée par pulvérisation sera de 20mg soit 6 fois plus.

Faites très attention aux règles surtout si vous prévoyais des hautes doses lors de la pulvérisation.

FAIRE TRES ATTENTION EN CAS D'USAGE DE FENTANYL.

3. Lors de l'usage

Contrôler les dosages que vous utilisez. Généralement, le délai d'action est de 5 à 6 minutes. Je vous conseille de garder la substance au contact des muqueuses pour que la substance passe facilement. Evitez donc d'avaler pendant 2 à 3 minutes.

Conclusion

Merci d'avoir lu jusqu'au bout.

Faites attention à vous ! Ce genre de manipulation est pratique et peu coûteuse en plus d'être réutilisable à souhait mais facilite grandement la prise de psychotropes et peut engendrer une dépendance et une tolérance.

Les psychotropes doivent rester un plaisir et un moment de détente. Soyez maître de votre consommation et rester lucide face aux dangers que vous encourez.