

Les sevrages de dépresseurs à l'urgence : Pas sans Risques!!

Emmanuelle Lepire, inf. M. Sc. Inf.

Laurence Fortier, inf. M. Sc. Inf.

Symposium AIIUQ, 22 novembre 2023

Plan de la présentation

- Concepts de base
- Critères et facteurs de risque
- Les substances et le sevrage
- Outils
- Les approches

Concepts de base

DÉPENDANCE PHYSIQUE

VS

DÉPENDANCE PSYCHOLOGIQUE

Concepts de base

- Désintoxication
 - Processus physiologique et non de réadaptation

- « Cravings »
 - Envie irrésistible de consommer la substance

- Tolérance
 - Des doses croissantes sont nécessaires pour produire le même effet

Critères et facteurs de risque

- Présentation clinique VS notion diagnostique



- Multifactoriels

ALCOOL

Processus de neuroadaptation pour maintenir l'état d'équilibre

Mode de consommation

- Fréquence ? Pattern?
- Produits?

ALCOOL

Présentation clinique du sevrage

- 6 à 12 heures suivant la dernière consommation d'alcool
- Pic 48-72h
- Signes et symptômes de sevrage à l'opposé des effets de la substance

ALCOOL

Présentation clinique du sevrage

- No/vo
- Tremblements
- Sueurs
- Anxiété
- Agitation
- Troubles tactiles, auditifs et visuels
- Céphalée
- Orientation

ALCOOL

Facteurs aggravants

- Délai entre le début d'apparition des signes et des symptômes et le début du traitement
- Sx de sevrage avec un taux d'alcoolémie présent
- Conditions de santé physique et mentale détériorées
- Plus de 65 ans
- Prise concomitante de benzodiazépine
- Plus de 4 sevrages antérieurs
- ATCD de complications

ALCOOL

Gradation dans les risques de sevrage

- Léger
- Modéré
- Sévère

ALCOOL

Complications possibles

- Hallucinose alcoolique
- Convulsions
- Encéphalopathie de Wernicke (peut évoluer en syndrome de Korsakoff si non traité)
- Delirium Tremens (DT)

ALCOOL

Évaluation

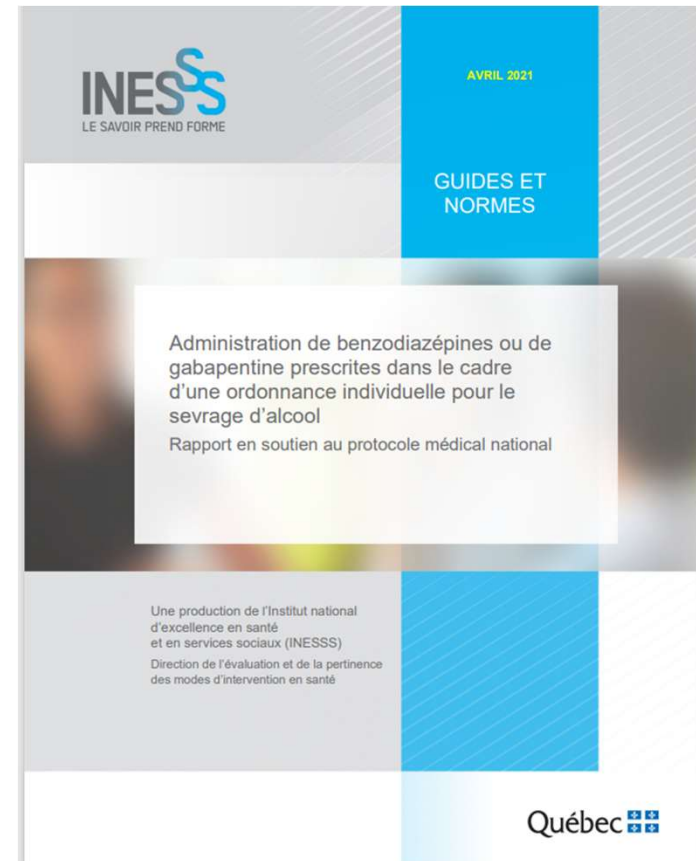
Doit tenir compte de tous les éléments mentionnés précédemment :

- Profil de consommation
- Histoire de santé
- Profil psychosocial
- Facteurs aggravants
- Évaluation des risques

ALCOOL

Traitement

- Benzodiazépines le plus souvent
- Arrivée de nouvelles molécules
- Thiamine



GHB

- Liquide incolore/souvent inodore
- Pris en petite quantité (ex. bouchon)
- Associé à la drogue du viol mais consommation récréative importante
- Très courte demi-vie

GHB

SEVRAGE

- S'apparente à celui de l'alcool ;
- Risque de complication de sevrage grave ;
- Facteurs aggravants : consommation la nuit, prise q. 1-2h, polytoxicomanie

GHB

Benzodiazépines

Pic de sevrage environs 24 heures

Peut entraîner des situations suffisamment graves et critiques pour nécessiter séjour aux USI / intubation.

OPIOÏDES

- Tolérance rapide
- Crise des opioïdes et contamination
- Potentiel de surdose

OPIOÏDES

SEVRAGE

- N'est pas mortel mais TRÈS inconfortable

Symptômes

- Symptômes d'allure grippale
- Symptômes psychologiques
- Symptômes gastrointestinaux

Le début du sevrage tout comme sa durée = durée d'action de la substance consommée

Initier le traitement dès l'urgence

- Suboxone: doit être débuté lorsque le sevrage est commencé sinon risque de générer le sevrage.
- Rôle important à jouer à l'urgence pour initier les traitements.
- Enseignement sur les surdoses / Naloxone

BENZODIAZÉPINE

- Utilisation importante non-prescrite ou non-respect posologie
- Potentiel élevé de pharmacodépendance
- Contamination et contrefaçon
- Sevrage fait sur une longue période en ambulatoire

Outils

- CIWA-AR
- CIWA MODIFIÉ
- COWS (Sevrage des opioïdes)
- PAWS (grille de prédiction des sevrages compliqués)

LES APPROCHES

Approche motivationnelle

- Cheminement n'est pas toujours linéaire
- Motivation fluctuante et peut changer rapidement
- Sentiment d'efficacité personnelle
- Empathie, ouverture et alliance
- Adaptée à la personne

LES APPROCHES

Réduction des méfaits

- Vision pragmatique et humaniste
- Basée sur les données probantes
- Remise de trousse de Naloxone
- Enseignement sur des pratiques plus sécuritaires, prévention des surdoses
- Remise de matériel stérile

LES APPROCHES

Collaboration interprofessionnelle

- Pas de méthode/ modèle unique d'intervention pour tous
- Intervention conjointe possible/Communication au sein de l'équipe
- Création d'un lien
- Référence

Conclusion

- Rôle clé à jouer dans le processus d'évaluation/repérage
- Détection des risques et surveillance de l'évolution de la condition de la personne
- Interventions adaptées à la personne

DES QUESTIONS??

Références

- ABRÉGÉ DU Guide d'introduction aux stratégies de l'Entrevue Motivationnelle de Jacques Bergeron Ph. D. et Joël Tremblay Ph. D. Version préliminaire 1.3
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Association des infirmières et infirmiers du Canada (2017), Réduction des méfaits et consommation de substances illicites : implication pour les soins infirmiers, Document de travail, ISBN-978-1-55119-436-3
- Blanchette-Martin N. & Tremblay J. (2018), Formation à l'utilisation du Nid-EP (Niveau de Désintoxication- Évaluation par les intervenants psychosociaux), Programme national de formation en dépendance (PNFD) de l'Institut universitaire sur les dépendances
- Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (2017), Sommaire canadien sur la drogue, www.ccdus.ca
- Centre Dollard-Cormier Institut universitaire sur les dépendances (2010), Pratiques reconnues dans le traitement des jeunes et des adultes aux prises avec une dépendance, Québec
- Centre Dollard-Cormier Institut universitaire sur les dépendances (2015), Les troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives ; Prévalence, utilisation des services et bonnes pratiques, Québec
- Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Administration de benzodiazépines ou de gabapentine prescrites dans le cadre d'une ordonnance individuelle pour le sevrage d'alcool – Rapport en soutien au protocole médical national rédigé par Valérie Garceau. Québec, Qc : INESSS; 2021. 78 p.
- Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). Efficacité et innocuité des traitements pharmacologiques pour le sevrage d'alcool et la prévention des rechutes – Rapport de revues systématiques. État de connaissances rédigé par Catherine Awad, Valérie Garceau et Caroline Poisson. Québec, Qc : INESSS; 2021. 97 p
- Murray E. & Langlois J. (2018), Formation Les incontournables en dépendance : substances psychoactives et concepts clés, CIUSSS de la Capitale-Nationale.
- Santé Canada (2022), Section Drogues illicites et réglementées <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/dependance-aux-drogues/drogues-illicites-et-reglementees.html>