



(5)

USAGES D'ALCOOL EN SOINS INFIRMIERS

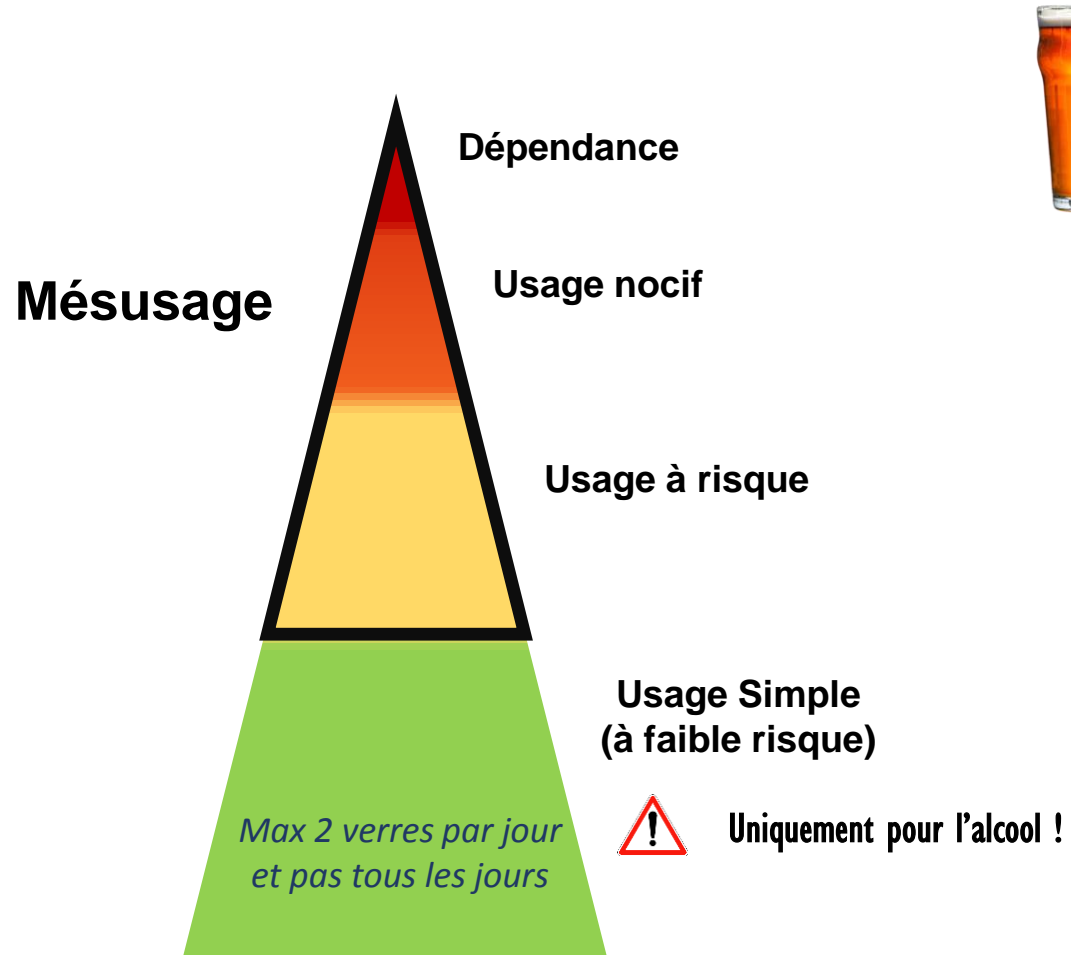
Benjamin ROLLAND

Psychiatre, Addictologue
Maitre de Conférences des Universités



RAPPEL

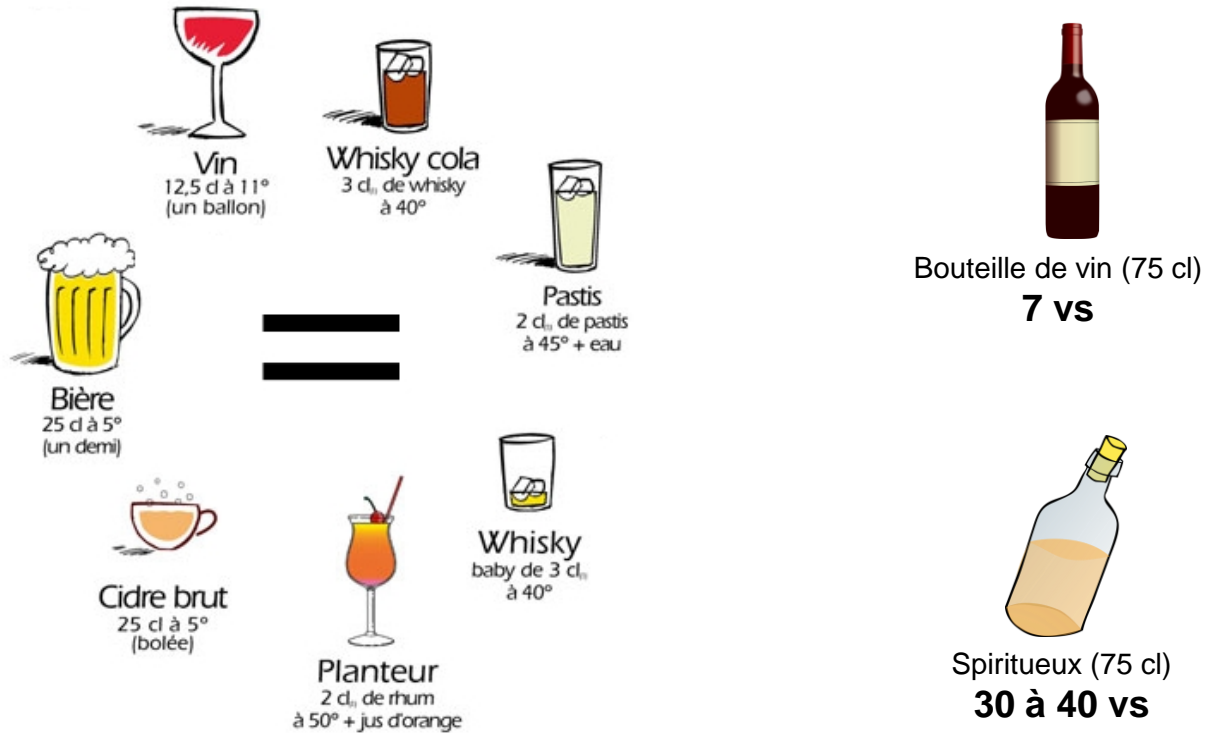
catégorisation clinique



REPERAGE d'un Mésusage

- **Catégorisation de l'usage d'alcool**
- **En examen de routine ou sur point d'appel**
- **Comment faire en pratique:**
 - Au sein d'un interrogatoire global sur l'hygiène de vie
 - Questions neutres permettant les réponses ouvertes

REPERAGE: le verre-standard



Mêmes doses d'alcool !

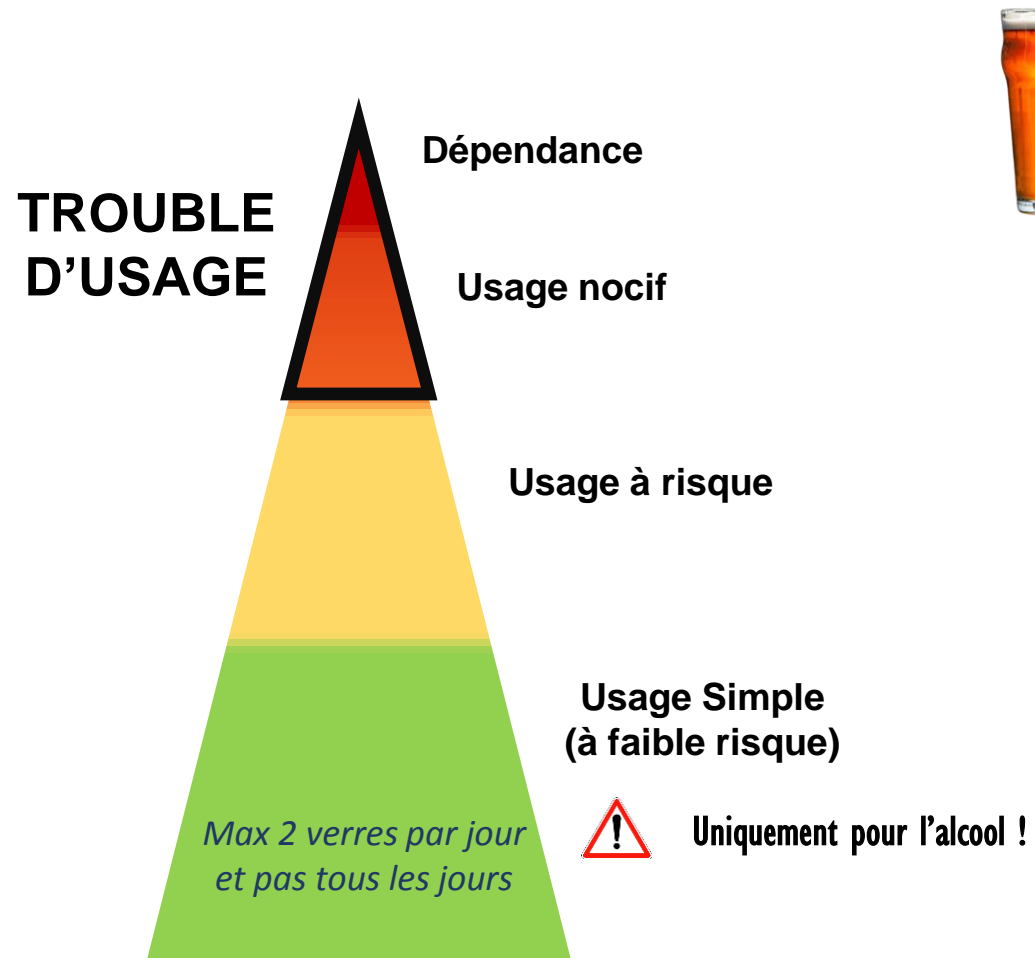
REPERAGE d'un mésusage

- 3 questions indispensables
 - Fréquence de consommation d'alcool (p.ex. nbre de jours par semaine)
 - Moyenne de consommation lors des épisodes (p.ex. nbre de verre-standard)
 - Fréquence des fortes consommations (au moins 6 verres-standard)
- L'AUDIT-C: outil OMS recommandé

Figure N°A2 Questionnaire Audit-C
1. À quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ? (0) Jamais (1) 1 fois par mois ou moins (2) 2 à 4 fois par mois (3) 2 à 3 fois par semaine (4) Au moins 4 fois par semaine
2. Combien de verres standard buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ? (0) 1 ou 2 (1) 3 ou 4 (2) 5 ou 6 (3) 7 à 9 (4) 10 ou plus
3. Au cours d'une même occasion, à quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres standard ou plus ? (0) Jamais (1) Moins d'une fois par mois (2) Une fois par mois (3) Une fois par semaine (4) Tous les jours ou presque

Mésusage si
>4 (H)
>3 (F)

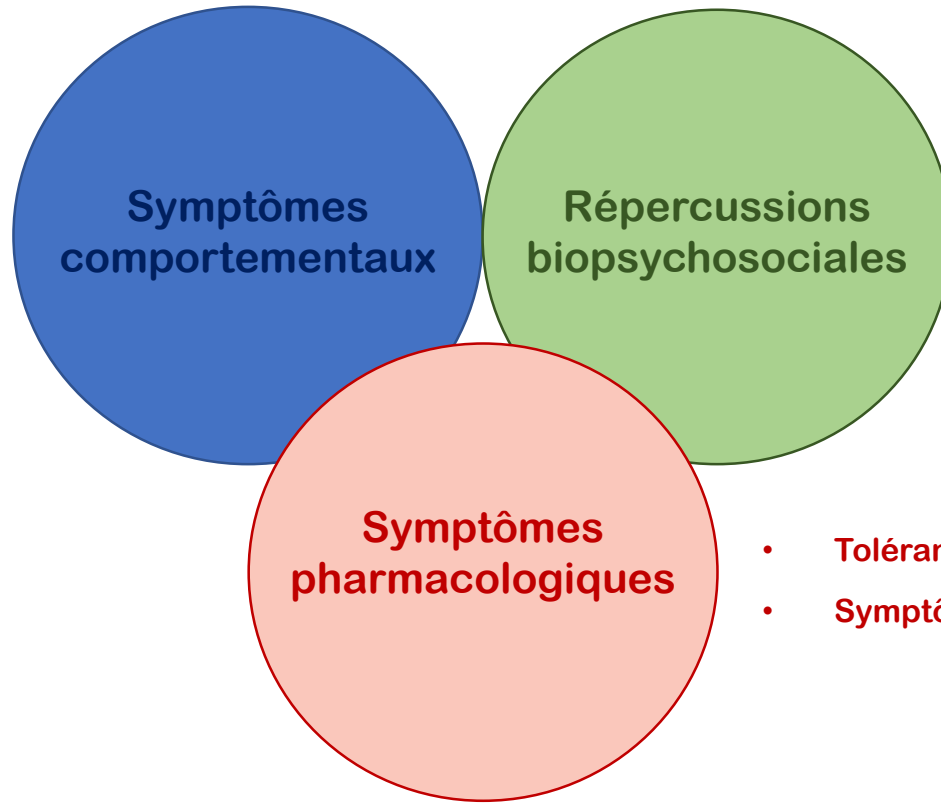
REPERAGE TROUBLE D'USAGE



REPERAGE TROUBLE D'USAGE

- Perte de contrôle
- Temps d'usage croissant
- Craving
- Essais d'arrêt infructueux

- Somatiques
- Psychiatriques
- Cognitives
- Environnementales



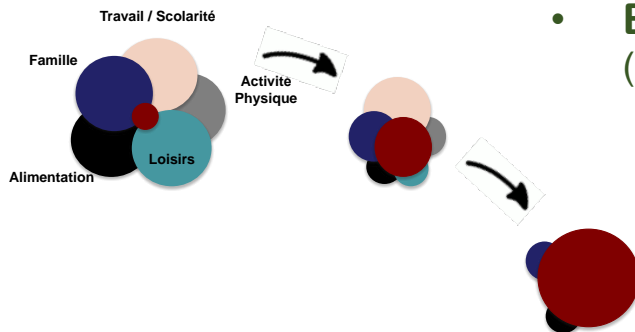
- Tolérance
- Symptômes de sevrage

REPERAGE TROUBLE D'USAGE

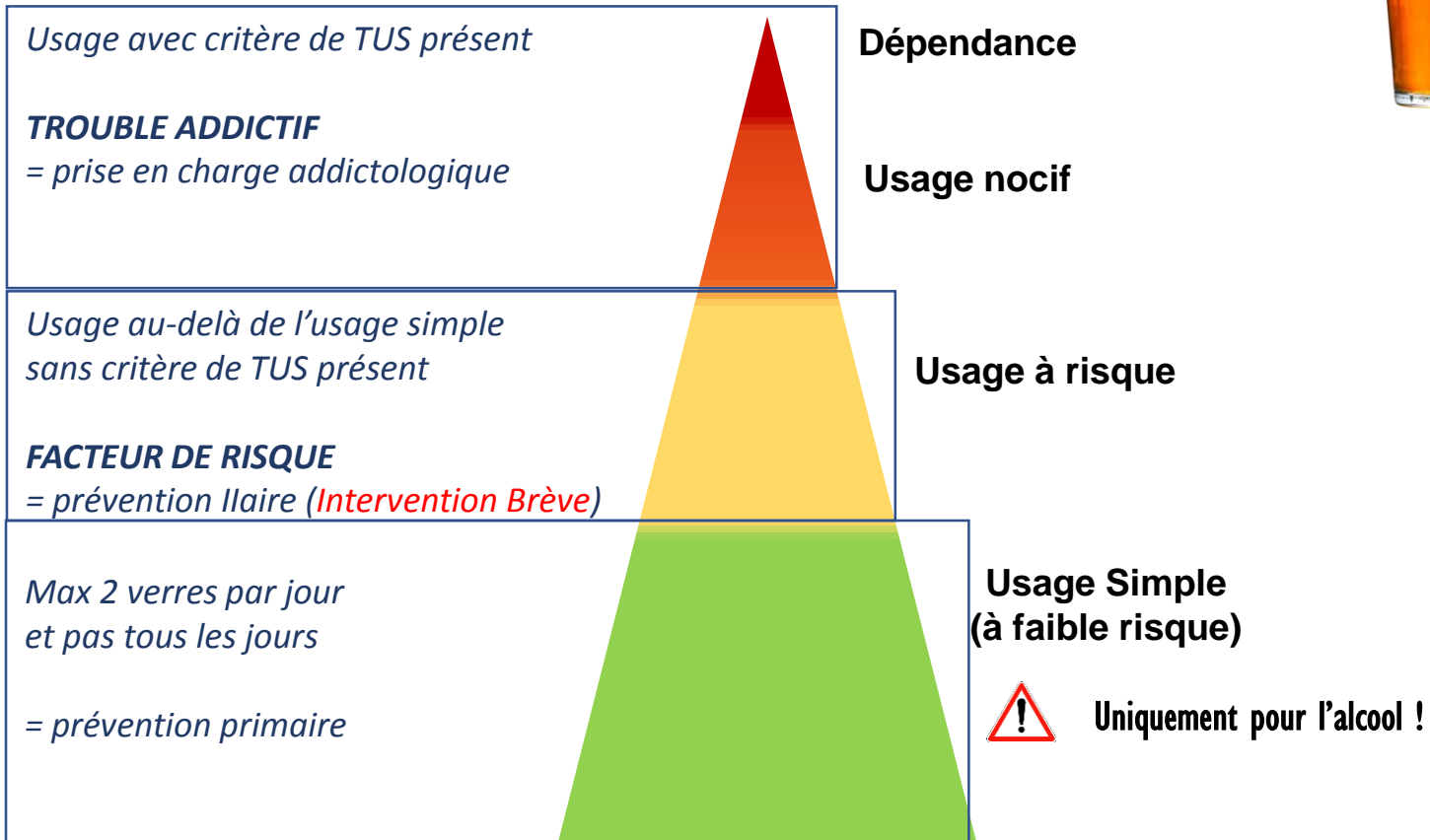


Répercussions
biopsychosociales

- **Somatiques:** hépatiques, cardiovasculaires et métaboliques
- **Psychiatriques:** troubles du sommeil, anxiété, dépression
- **Cognitives:** troubles mémoire, concentration, coordination visuo-motrice
- **Environnementales:** familiales, professionnelles (ou scolaires), autonomie globale, qualité de vie



PRINCIPES DE PRISE EN CHARGE



USAGE A RISQUE: INTERVENTION BREVE



- 5 à 10 min max
- Restitution du repérage
- Gains de santé d'une réduction
- Education au verre-standard / Autoévaluation
- Objectifs demandés au patient
- Réévaluer à distance si possible

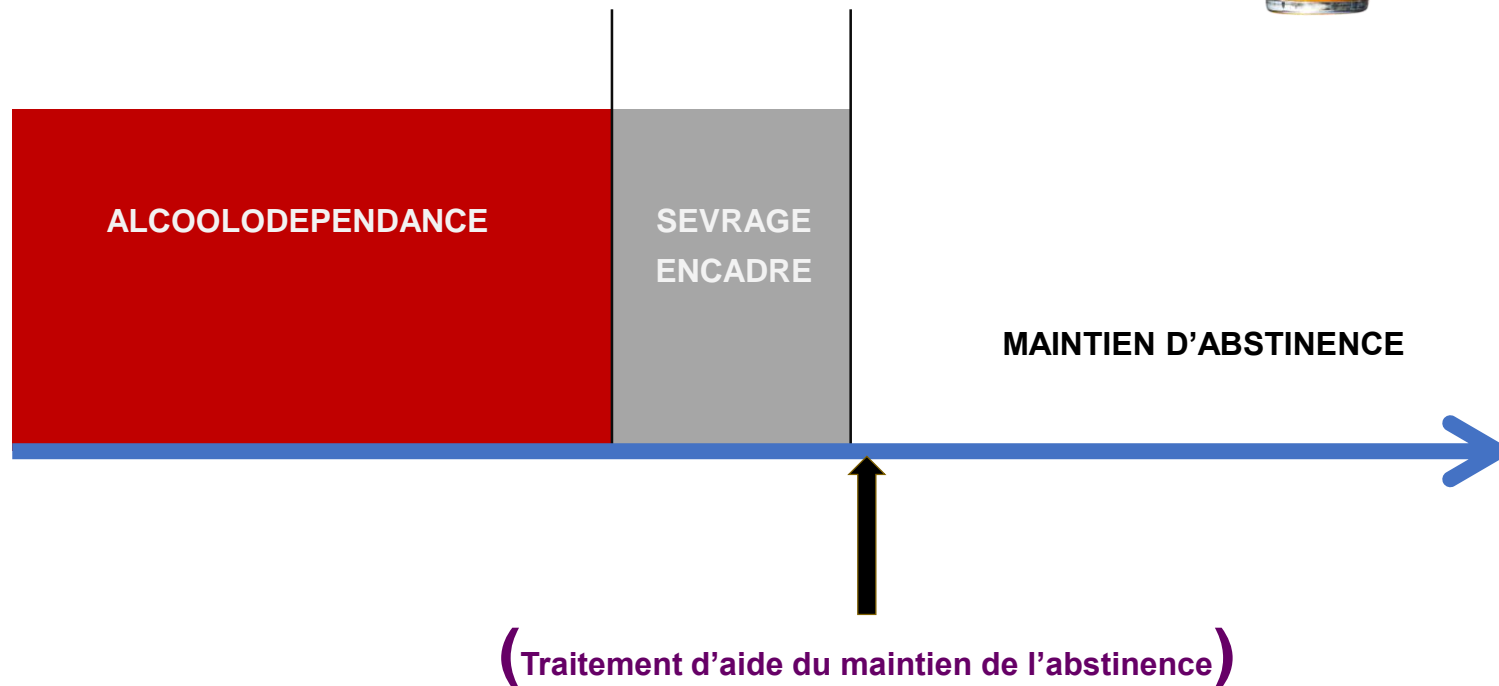


Des formations spécifiques à l'Intervention Brève existent

TROUBLE D'USAGE: PRINCIPES D'INTERVENTION

STRATEGIE 1: REDUCTION DE CONSOMMATION

Arrêt de l'alcool

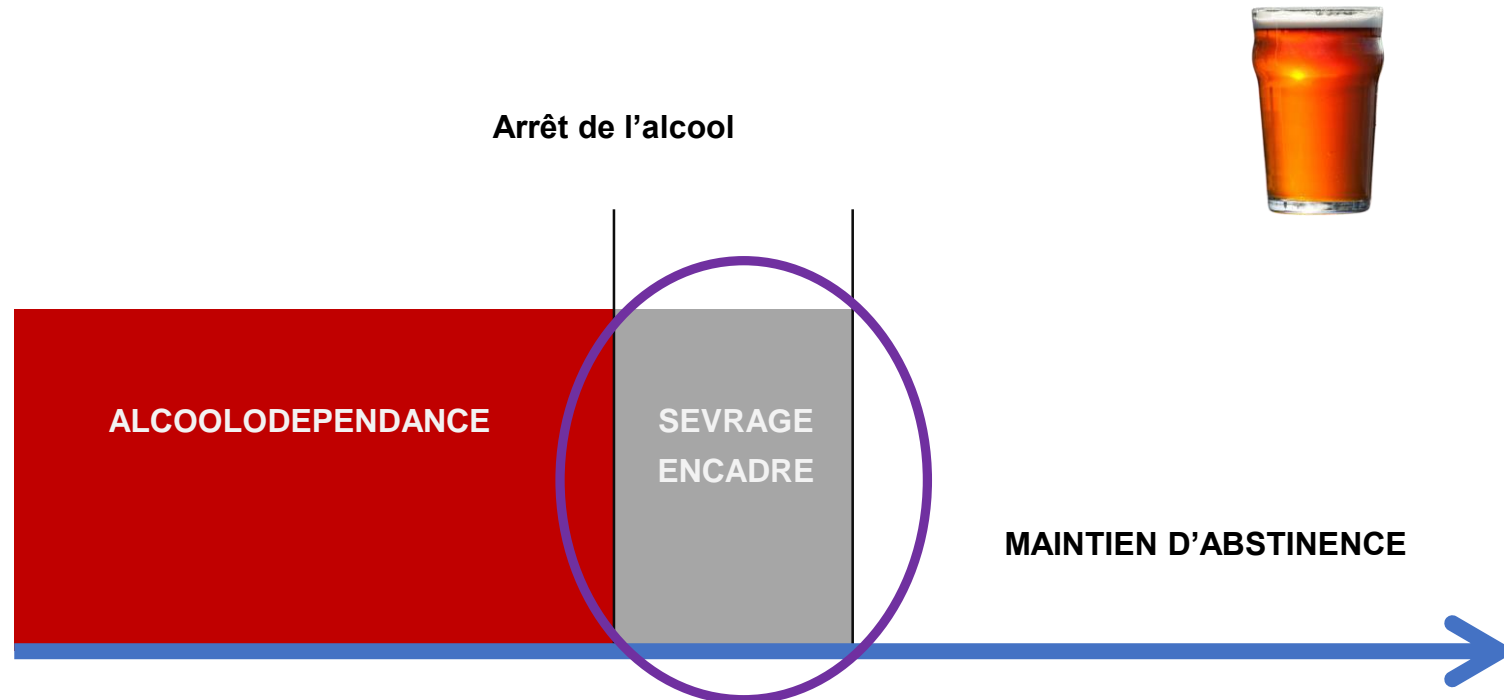


Sources:

ANSM

Recommandations SFA, 2015 <https://www.sfalcoologie.asso.fr/download/RBP2014-SFA-Mesusage-AA.pdf>

TROUBLE D'USAGE: PRINCIPES D'INTERVENTION



1. Surveillance Infirmière régulière
Pouls, TA, tremblements, sueurs, agitation, perceptions

2. Benzodiazépines
selon état clinique

Sources:

ANSM

Recommandations SFA, 2015 <https://www.sfalcoologie.asso.fr/download/RBP2014-SFA-Mesusage-AA.pdf>

SEVRAGE: Surveillance protocolisée (type CUSHMAN)

Tableau. Surveillance clinique par l'échelle de Cushman.

Points	0	1	2	3
Fréquence cardiaque	< 80	81 à 100	101 à 120	0 h
PA systolique				
18 à 30 ans	< 125	126-135	136-145	> 145
31 à 50 ans	< 135	136-145	146-155	> 155
> 50 ans	< 145	146-155	156-165	> 165
Fréquence respiratoire	< 16	16 à 25	26 à 35	> 35
Tremblements	0	Main	Membre supérieur	Généralisés
Sueurs	0	Paumes	Paumes et front	Généralisées
Agitation	0	Discrète	Généralisée et contrôlable	Généralisée et incontrôlable
Troubles sensoriels	0	Phonophobie Photophobie Prurit	Hallucinations critiquées	Hallucinations non critiquées
Score < 7		Score de 7 à 14		Score > 14
État clinique contrôlé		Sevrage modéré		Sevrage sévère

Un score > 7 nécessitera une augmentation du traitement par diazepam.



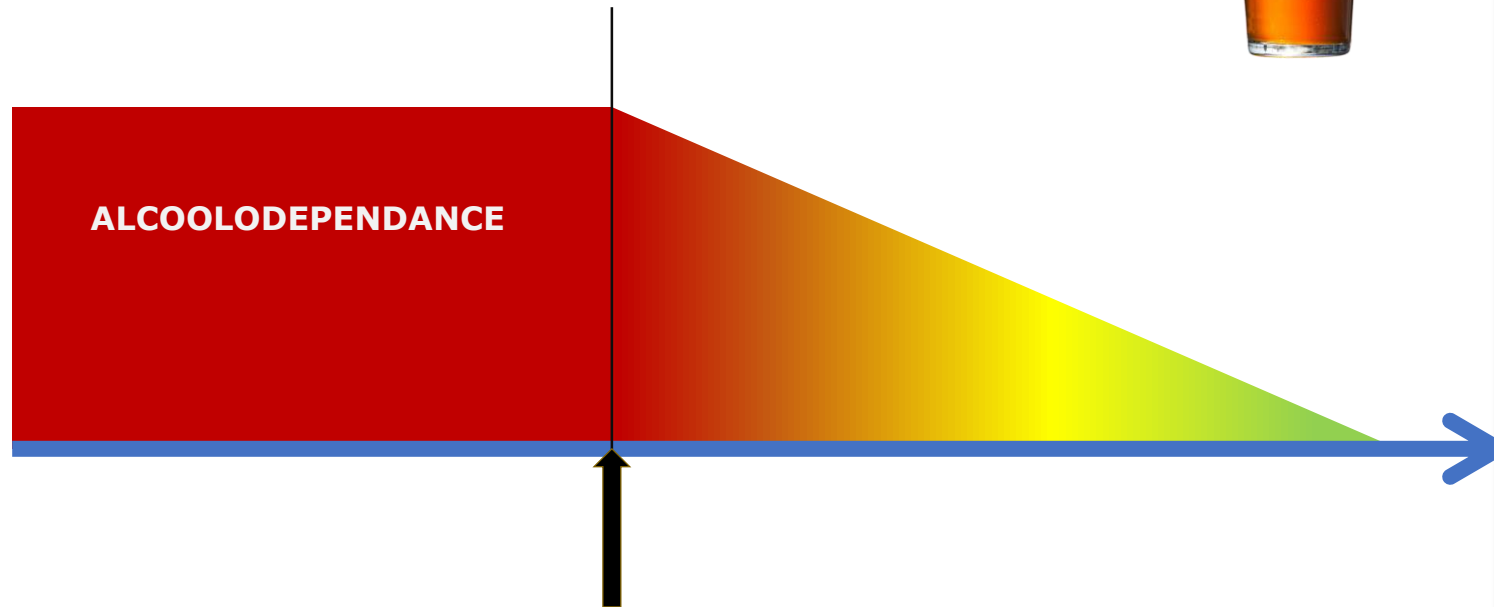
Sources:

ANSM

Recommandations SFA, 2015 <https://www.sfalcoologie.asso.fr/download/RBP2014-SFA-Mesusage-AA.pdf>

TROUBLE D'USAGE: PRINCIPES D'INTERVENTION

STRATEGIE 2: REDUCTION DE CONSOMMATION



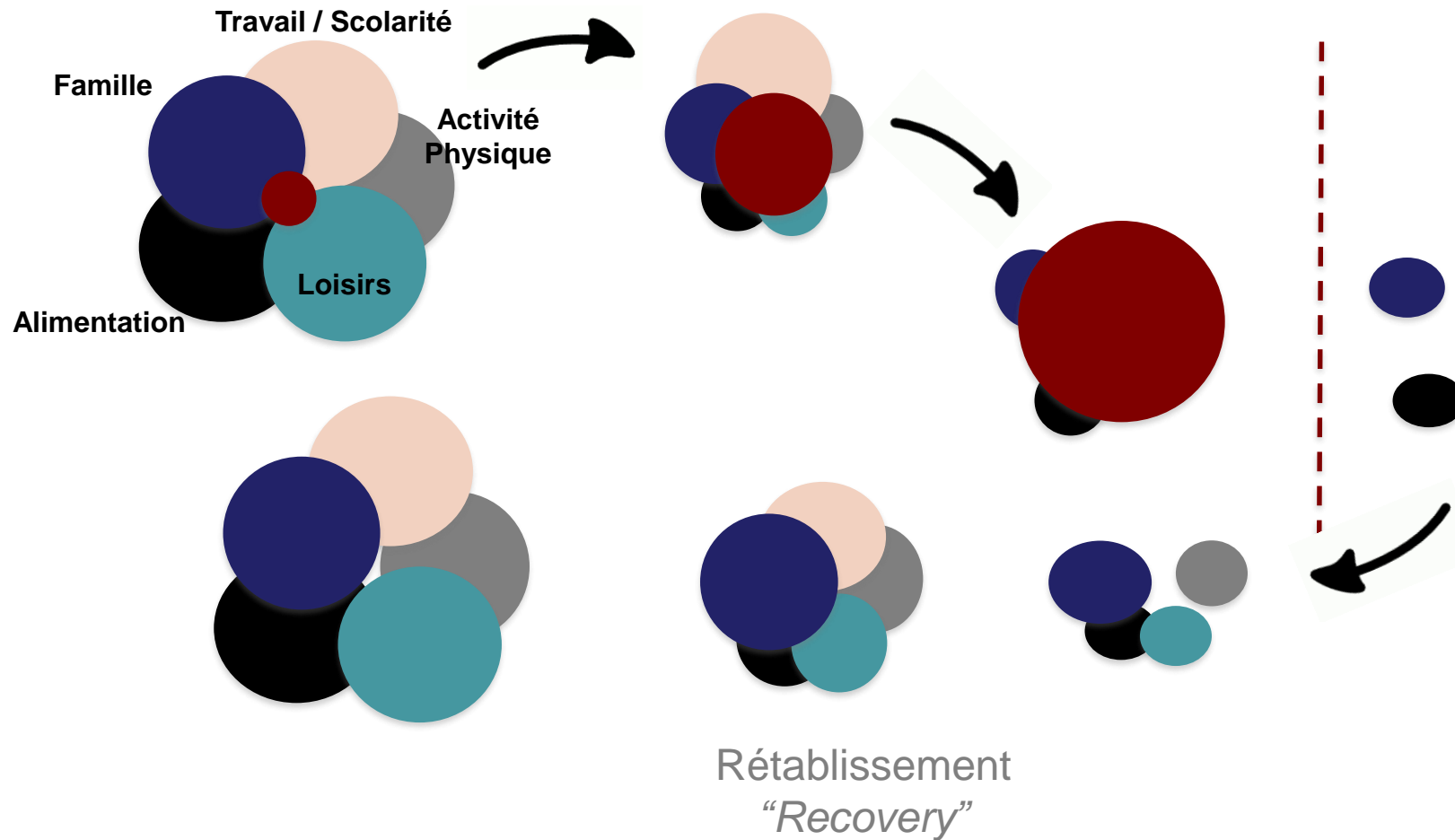
(Traitement d'aide à la réduction de consommation)

Sources:

ANSM

Recommandations SFA, 2015 <https://www.sfalcoologie.asso.fr/download/RBP2014-SFA-Mesusage-AA.pdf>

TROUBLE D'USAGE: RECOVERY



Objectifs Pédagogiques

- Définir la notion de verre-standard
- Lister les principes du repérage
- Lister les principes de l'intervention brève
- Lister les 2 stratégies de prise en charge d'un trouble d'usage d'alcool
- Lister les 2 principes de base de prise en charge infirmière d'un sevrage encadré d'alcool