

Le QUIZZ

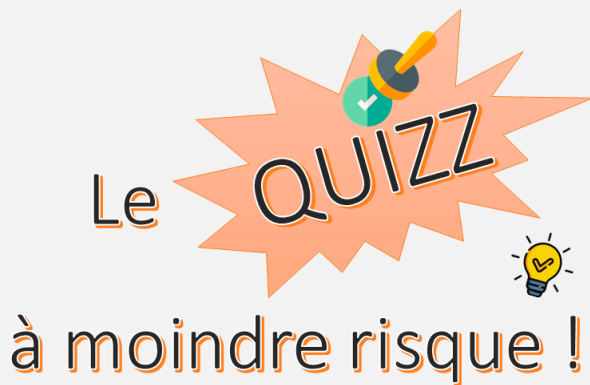


à moindre risque !



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE





Le QUIZZ à moindre risque !

Par Julie FRESNAYE,

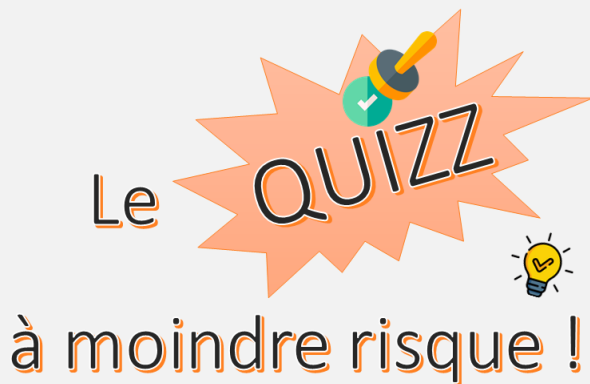
Projet de thèse d'exercice pour le diplôme d'État de Docteur en Pharmacie

Sous la direction de :

- ✓ Dr Valérie AUCLAIR, pharmacien à l'EPSM de Caen,
- ✓ Dr Virginie PRÉVOST, pharmacien, enseignant-chercheur, UFR Santé, Université de Caen Normandie & Unité de Recherche Interdisciplinaire pour la Prévention et le Traitement des Cancers, Centre François Baclesse, Caen.

Avec la participation de :

- ✓ Christophe FOUQUES, IDE au CAARUD de l'EPSM de Caen,
- ✓ Pierre GESNOUIN, IDE au CSAPA de l'EPSM de Caen,
- ✓ Matthew GRIMLEY, IDE au CSAPA de l'EPSM de Caen,
- ✓ Dr Annaïg LE PENNEC, médecin généraliste spécialisée en addictologie au CSAPA de l'EPSM de Caen.



Le QUIZZ à moindre risque !

AVANT-PROPOS

« La **Réduction des Risques et des Dommages (RdRD)** est un ensemble de mesures, de programmes et de pratiques qui tendent à réduire les risques et les dommages, les conséquences néfastes sur les plans sanitaire, social, et économique de consommation de drogues licites ou illicites, sans avoir l'abstinence comme finalité unique. »

*Stambul B., Réduction des risques liée à l'usage de drogues,
Traité d'addictologie, 2016.*

« **L'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP)** vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences, dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique, dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie. »

Définition de l'ETP selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), 1996.

Cet outil a pour objectif d'**allier RdRD et ETP**.

Il **n'a pas vocation à être exhaustif**. Il a été conçu **en partenariat** avec les professionnels de santé du CSAPA et du CAARUD de l'EPSM de Caen et se concentre sur les **problématiques des usagers rencontré(e)s au quotidien**.

LISTE des ACRONYMES

- AMM : Autorisation de Mise sur le Marché
- AVC : Accident Vasculaire Cérébral
- BHD : Buprénorphine Haut Dosage
- CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour les Usagers de Drogues
- CSAPA : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
- EPSM : Établissement Public de Santé Mentale
- ETP : Éducation Thérapeutique du Patient
- MSO : Médicaments de Substitution aux Opiacés
- OMS : Organisation Mondiale de la Santé
- RdRD : Réduction des Risques et des Dommages
- VHB : Virus de l'Hépatite B
- VHC : Virus de l'Hépatite C
- VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine, responsable du Syndrome d'Immunodéficience Acquis (SIDA)

GLOSSAIRE du MATÉRIEL de RdRD



COMPRESSE
ALCOOLISÉE



STERIFILT BASIC®

CUP

TAMPON
SEC



FILTRE
COTON

STERIFILT PLUS®



SÉRUM
PHYSIOLOGIQUE



Eau Pour
Préparation
Injectable EPPI



EMBOUT
MAD



SERINGUE 2 CC



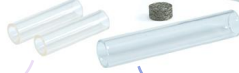
FEUILLES ALUMINIUM
« CHASSER LE DRAGON »



CRÈME
HYDRAMYL®

EMBOUTS

PIPE A CRACK



Le QUIZZ



à moindre risque !

Partie 1 :

Réduction des risques liés à la consommation.

1. GénéralitésQuizz 1 à 3.
2. L'injectionQuizz 4 à 14.
3. L'inhalationQuizz 15 à 23.
4. Le sniffQuizz 24 à 27.
5. L'overdoseQuizz 28 à 35.



1 ? QUESTION ?

Où pouvez-vous vous procurer du matériel de consommation (injection, sniff, inhalation...)?

- Dans un CAARUD
- Dans une pharmacie (Stéribox®)
- Dans un CSAPA
- En appelant l'association SAFE



1 RÉPONSE...

Où pouvez-vous vous procurer du matériel de consommation (injection, sniff, inhalation...) ?

- ✓ Dans un CAARUD
- ✓ Dans une pharmacie (Stéribox®)
- ✓ Dans un CSAPA
- ✓ En appelant l'association SAFE

Peu importe où vous êtes, il est toujours possible de se procurer du matériel 😊

CAARUD

- ✓ Au moins 1 par département.
- ✓ Dans le Calvados, à Caen et à Lisieux
- ✓ Dans l'Orne : à Alençon.
- ✓ Dans la Manche : à Cherbourg et à Avranches.

CSAPA

Au plus près de chez vous :

Adresse : _____

Tel : _ _ _ _ _

*Comment connaître le CAARUD le plus proche ?
→ Sur Internet, maraudes sociales... ou Appeler SAFE!*



PHARMACIE

- ✓ Stéribox® : prix conseillé 1 €
- ✓ Autre matériel si la pharmacie participe à un Programme d'Echange de Seringue (PES) !



SAFE

- ✓ Envoi gratuit de matériel (sauf si présence d'un CAARUD à proximité).
- ✓ Tél. : 01 40 09 04 45



2 ? QUESTION ?

Concernant les opiacés et les benzodiazépines :

« Il faut augmenter les doses d'une même substance pour avoir le même effet au fil des consommations. »

VRAI ou FAUX ?

2 RÉPONSE...

Concernant les opiacés et les benzodiazépines :

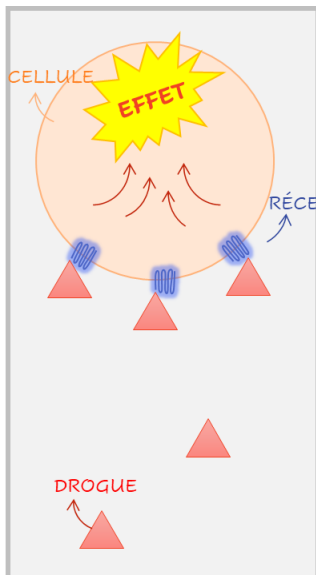
« Il faut augmenter les doses d'une même substance pour avoir le même effet au fil des consommations. »

VRAI !

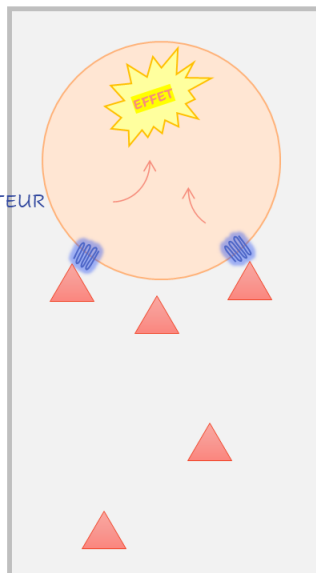
Lors de la **première consommation** d'une drogue, elle se fixe sur des récepteurs et provoque des **effets** (recherchés ou non, plaisants ou non).

Au cours du temps, le nombre de récepteurs diminue [désensibilisation].
→ A dose égale, les **effets** d'une drogue **diminuent** : c'est la **TOLÉRANCE**.

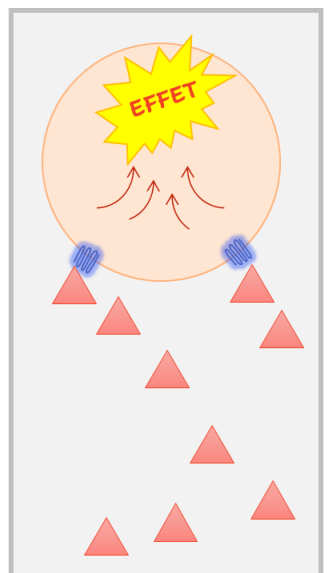
Pour obtenir le même effet qu'au début, il est alors nécessaire d'**augmenter la dose**.



PHASE 1 : 1^{ère} PRISE



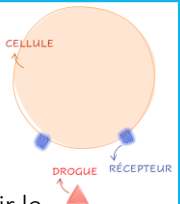
PHASE 2a : PRISES RÉPÉTÉES
= EFFET DIMINUÉ



PHASE 2b : PRISES RÉPÉTÉES
= DOSES AUGMENTÉES

!! Ce phénomène est réversible !!

→ Après une période d'abstinence, le risque d'overdose est important.



3 ? QUESTION ?

Selon vous, quelle est la voie d'administration qui permet d'obtenir un effet le plus rapidement ?

- L'injection
- L'inhalation
- Le sniff
- La voie orale

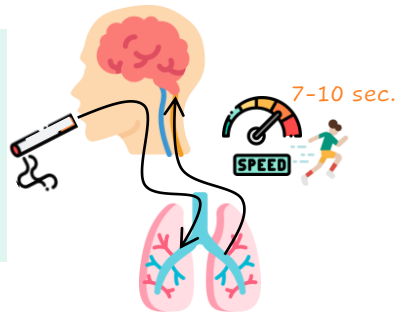


3 RÉPONSE...

Selon vous, quelle est la voie d'administration qui permet d'obtenir un effet le plus rapidement ?

- L'injection
- ✓ L'inhalation
- Le sniff
- La voie orale

La **drogue inhalée** dans les poumons est absorbée par des millions de petits vaisseaux sanguins [capillaires] qui rejoignent le cerveau (< 10 secondes). L'inhalation peut ainsi être une **alternative à l'injection**.



L'INJECTION

10 à 30
secondes

L'INHALATION

3 à 10
secondes

LE SNIFF

10 à 20
minutes

L'effet de la **drogue injectée** se ressent aussi très rapidement. Par ailleurs, la **montée d'euphorie est plus intense** (ce qui laisse penser que c'est la voie la plus rapide !)

Une **drogue sniffée** rejoint le sang puis le cerveau grâce aux très nombreux petits vaisseaux [capillaires] dans la muqueuse nasale : les effets apparaissent après **plusieurs minutes**.



4

? QUESTION ?

« Il faut lécher l'aiguille avant l'injection pour la lubrifier et faciliter sa pénétration dans la veine. »

VRAI ou FAUX ?



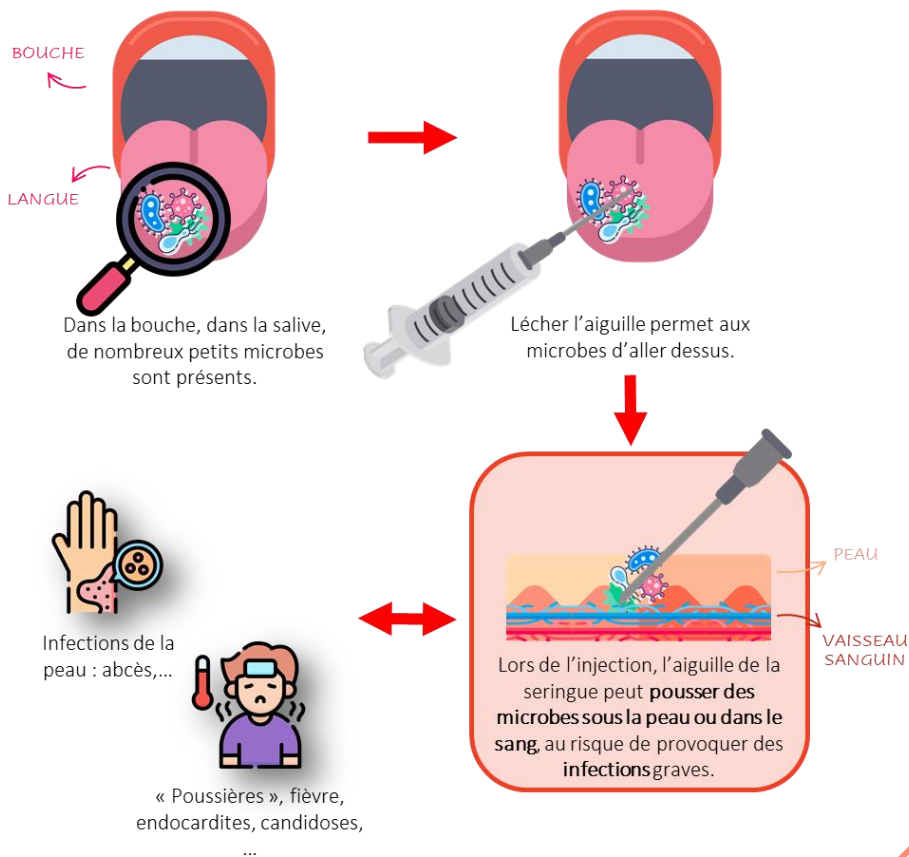
4 RÉPONSE...



« Il faut lécher l'aiguille avant l'injection pour la lubrifier et faciliter sa pénétration dans la veine. »

FAUX !

- De **nombreux microbes** (bactéries, champignons, virus) sont présents **dans notre salive**.
- Si une **aiguille** est **léchée**, les **microbes** peuvent se déposer dessus et **risquent d'être injectés** et de **causer des infections**, comme des abcès ou des candidoses.



5 ? QUESTION ?



Selon vous, quels sont les risques à **réutiliser du matériel d'injection ayant déjà servi à quelqu'un d'autre** ?

- Infection par des champignons
- Infection par des bactéries (ou poussières)
- Transmission de virus comme le VIH, le virus de l'hépatite C, ...
- Lésions des vaisseaux sanguins



5 RÉPONSE...



Selon vous, quels sont les risques à réutiliser du matériel d'injection ayant déjà servi à quelqu'un d'autre ?

- ✓ Infection par des champignons
- ✓ Infection par des bactéries (ou poussières)
- ✓ Transmission de virus comme le VIH, le virus de l'hépatite C, ...
- ✓ Lésions des vaisseaux sanguins





Selon vous, quels sont les principaux risques à réutiliser du matériel d'injection dont vous vous êtes déjà servi ?

- Infection par des champignons
- Infection par des bactéries (ou poussières)
- Transmission de virus comme le VIH, le virus de l'hépatite C, ...
- Lésions des vaisseaux sanguins



6 RÉPONSE...



Selon vous, quels sont les principaux risques à réutiliser du matériel d'injection dont vous vous êtes déjà servi ?

- ✓ Infection par des champignons
- ✓ Infection par des bactéries (ou poussières)
Transmission de virus comme le VIH, le virus de l'hépatite C, ...
- ✓ Lésions des vaisseaux sanguins



Une aiguille ayant déjà servi risque de léser les parois des vaisseaux sanguins :



7 ? QUESTION ?

Concernant l'utilisation d'un garrot :

- Il est conseillé d'utiliser un garrot même quand les veines sont bien visibles.
- Il peut être prêté ou échangé car il n'est pas en contact avec le sang.
- Il doit être desserré **avant** l'injection du produit dans la veine.
- Il doit être desserré **après** l'injection du produit dans la veine.

7 RÉPONSE...

Concernant l'utilisation d'un garrot :

Il est conseillé d'utiliser un garrot même quand les veines sont bien visibles.

Il peut être prêté ou échangé car il n'est pas en contact avec le sang.

✓ **Il doit être desserré avant l'injection du produit dans la veine.**

Il doit être desserré *après* l'injection du produit dans la veine.

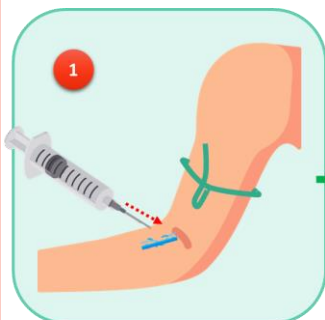
→ **Si les veines sont accessibles sans garrot, il n'est pas nécessaire d'en utiliser un.** Différentes techniques peuvent être utilisées pour rendre plus accessibles les veines :

- ✓ Serrer et desserrer le poing
- ✓ Faire le "moulin" avec le bras
- ✓ Laisser pendre le membre
- ✓ Mettre le bras sous l'eau chaude, ...

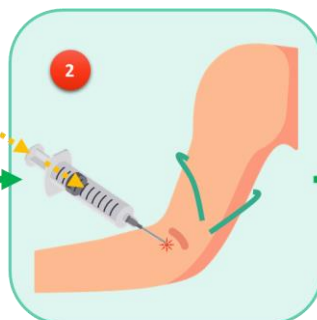


→ Un **garrot peut être contaminé par des bactéries ou des virus**, comme le VHC et le VHB. **L'usage d'un garrot doit rester personnel.**

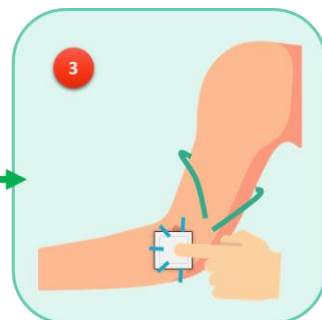
→ Il est **impératif de desserrer un garrot AVANT l'injection du produit** !
Si le garrot est serré, il faudra exercer une pression plus importante sur le piston pour injecter le produit : il y a un **risque de « shoot raté »** avec la diffusion du produit hors de la veine, dans les tissus, [extravasation] et de **rupture de la paroi de la veine.**



1 Le garrot permet de rendre les veines visibles.



2 Il doit être desserré avant l'injection du produit.



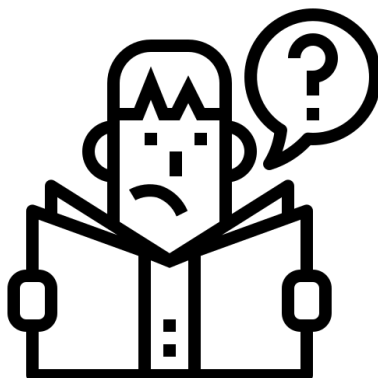
3 Après l'injection, il faut comprimer 30 secondes avec un tampon sec.

8 ? QUESTION ?



La compresse alcoolisée sert à :

- Désinfecter le point d'injection AVANT l'injection
- Désinfecter le point d'injection APRÈS l'injection
- Désinfecter la cup AVANT l'injection
- Se désinfecter les mains AVANT l'injection



8 RÉPONSE...



La compresse alcoolisée sert à :

✓ **Désinfecter le point d'injection AVANT l'injection**

Désinfecter le point d'injection **APRÈS** l'injection

Désinfecter la cup **AVANT** l'injection

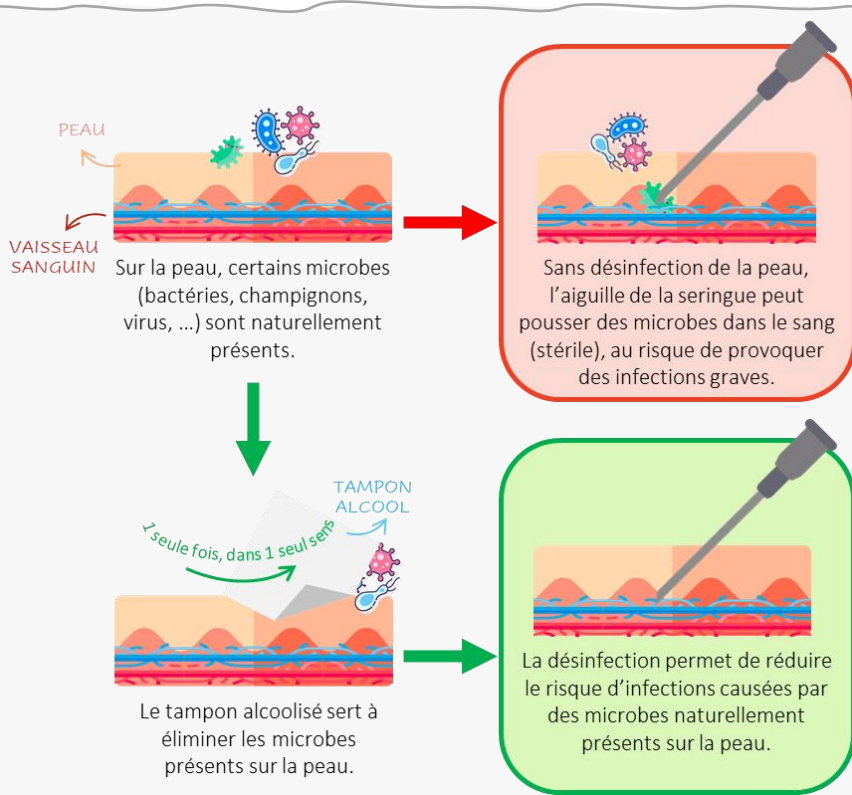
Se désinfecter les mains **AVANT** l'injection



La compresse alcoolisée sert à **désinfecter** le point d'injection **avant** l'injection, elle doit être passée une seule fois, dans un seul sens.

Elle **ne doit pas** être utilisée **après** l'injection car elle favorise le **saignement**, par la dilatation des vaisseaux [= vasodilatation].

Il est **inutile de désinfecter la cup avant** son utilisation car elle est **stérile** (d'où le nom « **STERICUP** ») ; elle ne doit pas être réutilisée plusieurs fois.



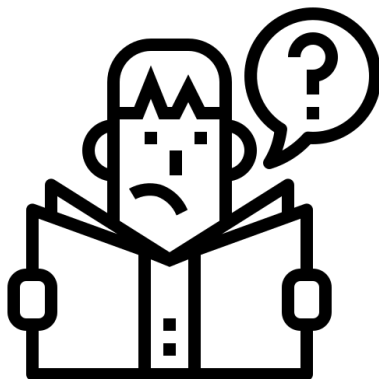
9

? QUESTION ?

Dans une **Stéricup**[®] ou **Maxicup**[®], il y a une cup pour la préparation de la solution, un filtre coton et un petit tampon sec.

Savez-vous à quoi sert le petit tampon sec ?

- À poser le filtre coton dessus après son utilisation.
- À comprimer le point d'injection après l'injection.
- À essuyer la cup entre 2 préparations ou après l'injection.
- À nettoyer le point d'injection avant l'injection.
- C'est un absorbeur d'humidité.
- A rien !?



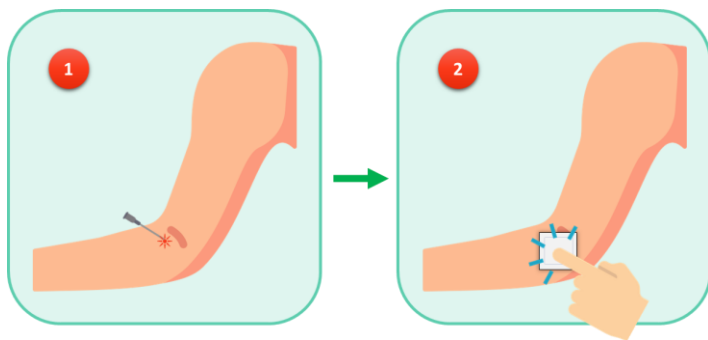
9 RÉPONSE...

Dans une **Stéricup®** ou **Maxicup®**, il y a une cup pour la préparation de la solution, un filtre coton et un petit tampon sec.



Savez vous à quoi sert le petit tampon sec ?

- À poser le filtre coton dessus après son utilisation.
 - ✓ À compresser le point d'injection après l'injection.
 - À essuyer la cup entre 2 préparations.
 - À nettoyer le point d'injection avant l'injection.
 - C'est un absorbant d'humidité.
 - A rien ?!
- ✓ Le tampon sec est stérile et sert à compresser le point d'injection après l'injection, **pour éviter le saignement et la formation d'un bleu** [hématome]. Après avoir retiré l'aiguille, le point d'injection doit être comprimé **pendant au moins 30 secondes** pour arrêter le saignement.
 - ✗ Il ne faut pas utiliser la **compresse alcoolisée** pour compresser car cela risque de provoquer un **saignement plus important** et de **retarder la cicatrisation**.
 - ✗ La **cup** est à **usage unique**, elle ne doit pas être réutilisée.



ASTUCE !!
N'utilisez pas la compresse alcoolisée après l'injection, cela favorise un saignement plus important par vasodilatation !!

10 ? QUESTION ?

« Plusieurs filtres sont disponibles avec des propriétés différentes. »

VRAI ou FAUX ?



10 RÉPONSE...

« Plusieurs filtres sont disponibles avec des propriétés différentes. »

VRAI !



Caractéristiques

Filtre coton

Stérifilt BASIC®

Stérifilt PLUS®

Caractéristiques	Filtre coton	Stérifilt BASIC®	Stérifilt PLUS®
Retient le principe actif	Possible dans le coton imbibé	NON	NON
Retient les excipients et produits de coupe	NON	OUI	OUI
Retient les bactéries et champignons	NON	NON	OUI

- Les **Stérifilt®** et **Stérifilt PLUS®** **réduisent les risques vasculaires** : abcès, lésions, gonflement des mains [syndrome de Popeye], œdèmes, ...
- Le **Stérifilt PLUS®** **réduit aussi les risques infectieux** liés à l'injection de bactéries ou champignons dans le sang : poussières, endocardites, ...
- Tous les deux **s'adaptent très facilement sur les seringues serties ou non serties** et permettent également de **protéger la pointe de l'aiguille** lors de l'aspiration de la solution à injecter.
- ✗ Même s'il a retenu du produit, le **filtre coton ne doit pas être réutilisé**, car il y a un **risque important d'infections** par des bactéries, virus ou champignons lors de la manipulation et réutilisation.

AUCUN FILTRE N'ÉLIMINE LES VIRUS : LA SEULE FAÇON D'ÉVITER LES TRANSMISSIONS VIRALES EST DE NE JAMAIS PARTAGER SON MATÉRIEL.

!! POUR PRÉVENIR L'INFECTION PAR L'HEPATITE B, UN VACCIN EXISTE !!

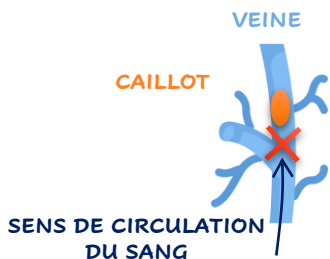
11 ? QUESTION ?

Concernant le **Stérifilt BASIC®**, quelle est la proposition vraie ?

- Il permet de réduire les risques vasculaires tels que les abcès, lésions, syndrome de Popeye*, œdèmes, thromboses veineuses*, ...
- Il permet de réduire les risques infectieux liés à l'injection de bactéries ou champignons dans le sang : poussières*, endocardites*, ...
- Il permet de réduire les risques vasculaires et infectieux.

« SYNDROME DE POPEYE »

→ Gonflement des mains et/ou des avant-bras suite à un défaut d'irrigation des tissus.



« THROMBOSES »

Un **caillot obstrue une veine** : le sang ne peut plus circuler :

- Œdème, défaut d'oxygénation des tissus [cyanose].
- + Risque d'embolie pulmonaire : le caillot se détache et remonte vers les poumons → !! Insuffisance cardiaque, infarctus !!

« ENDOCARDITE »

→ **Bactéries ou champignons** qui se retrouvent **dans le sang** et créent une **infection** dans le **cœur**.



« POUSSIÈRE »

Bactéries, champignons ou impuretés présents dans la préparation injectée et qui **se retrouvent dans le sang**.

→ Sensation de malaise, frissons et tremblements, transpiration excessive et/ou maux de tête.

11 RÉPONSE...

Concernant le **Stérifilt BASIC®**, quelle est la proposition vraie ?

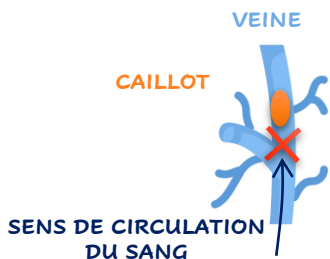
- ✓ Il permet de réduire les risques vasculaires tels que les abcès, lésions, syndrome de Popeye*, œdèmes, thromboses veineuses*, ...

Il permet de réduire les risques infectieux liés à l'injection de bactéries ou champignons dans le sang : poussières*, endocardites*, ...

Il permet de réduire les risques vasculaires et infectieux.

« SYNDROME DE POPEYE »

- ✓ Le **Stérifilt BASIC®** retient les excipients et produits de coupe insolubles → n'obstruent pas les vaisseaux.



« THROMBOSES »

- ✗ Une mauvaise filtration de la solution injectée favorise la formation de caillots.
- ✗ Des particules mal filtrées se bloquent dans les petits vaisseaux sanguins [capillaires] et peuvent constituer des micro-embolies pulmonaires.
- ✓ Le **Stérifilt BASIC®** réduit ce risque !

« ENDOCARDITE »

- ✗ Utiliser un **Stérifilt BASIC®** ne permet pas de réduire le risque d'endocardite car il ne retient ni les bactéries ni les champignons.



« POUSSIÈRE »

- ✓ Utiliser une **compresse alcoolisée** pour désinfecter la zone AVANT l'injection et un **Stérifilt BASIC®** réduit en partie les risques de poussières.



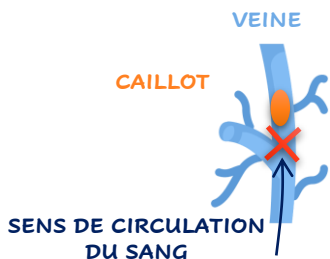
12 ? QUESTION ?

Concernant le **Stérifilt PLUS®**, quelles sont les propositions vraies ?

- Il permet de réduire les risques vasculaires tels que les abcès, lésions, syndrome de Popeye*, œdèmes, thromboses veineuses*, ...
- Il permet de réduire les risques infectieux liés à l'injection de bactéries ou champignons dans le sang : poussières*, endocardites*, ...
- Il permet de réduire les risques vasculaires et infectieux.

« SYNDROME DE POPEYE »

→ Gonflement des mains et/ou des avant-bras suite à un défaut d'irrigation des tissus.



« THROMBOSES »

Un **caillot obstrue une veine** : le sang ne peut plus circuler :

- Œdème, défaut d'oxygénation des tissus [cyanose].
- + Risque d'embolie pulmonaire : le caillot se détache et remonte vers les poumons → !! Insuffisance cardiaque, infarctus !!

« ENDOCARDITE »

→ **Bactéries ou champignons** qui se retrouvent **dans le sang** et créent une **infection** dans le **cœur**.



« POUSSIÈRE »

Bactéries, champignons ou impuretés présents dans la préparation injectée et qui **se retrouvent dans le sang**.

→ Sensation de malaise, frissons et tremblements, transpiration excessive et/ou maux de tête.

12 RÉPONSE...

Concernant le **Stérifilt PLUS®**, quelles sont les propositions vraies ?

- ✓ Il permet de **réduire les risques vasculaires** tels que les abcès, lésions, syndrome de Popeye*, œdèmes, thromboses veineuses*, ...
- ✓ Il permet de **réduire les risques infectieux** liés à l'injection de bactéries ou champignons dans le sang : poussières*, endocardites*, ...
- ✓ Il permet de **réduire les risques vasculaires et infectieux**.

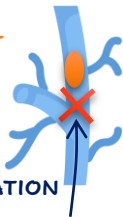
« SYNDROME DE POPEYE »

- ✓ Le **Stérifilt PLUS®** retient les excipients et produits de coupe insolubles → n'obstruent pas les vaisseaux.



VEINE

CAILLOT

SENS DE CIRCULATION
DU SANG

« THROMBOSES »

- ✗ Une mauvaise filtration de la solution injectée favorise la formation de caillot.
- ✗ Des particules mal filtrées se bloquent dans les petits vaisseaux sanguins [capillaires] et peuvent constituer des micro-embolies pulmonaires.
- ✓ Le **Stérifilt PLUS®** réduit ce risque !

« ENDOCARDITE »

- ✗ Utiliser un tampon alcoolisé pour désinfecter la zone AVANT l'injection et un **Stérifilt PLUS®** réduit les risques d'endocardites.



« POUSSIÈRE »

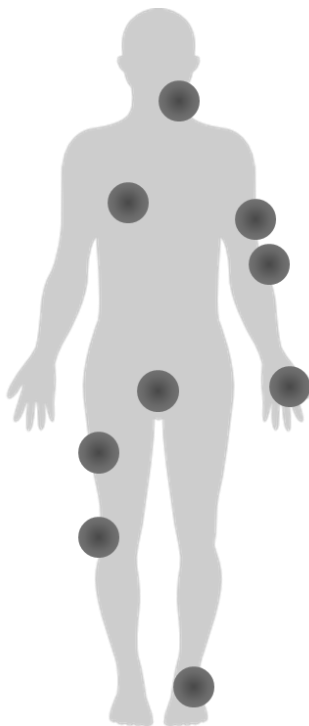
- ✓ Utiliser une **compresse alcoolisée** pour désinfecter la zone AVANT l'injection et un **Stérifilt PLUS®** réduit les risques de poussières.



13 ? QUESTION ?

Concernant les différents sites d'injection :

- Les injections dans le haut de la cuisse, le cou, les seins et le sexe comportent des risques très importants et sont à proscrire.
- En cas d'injection dans le haut de la cuisse [dans l'aîne], il y a un risque important d'hémorragie et de paralysie.
- Les pieds sont une zone d'injection moins dangereuse que les mains.
- Les injections dans les mains ne comportent pas plus de risque que celles dans les bras.
- Les injections dans le cou exposent à un risque d'AVC [accident vasculaire cérébral].



13 RÉPONSE...

Concernant les différents sites d'injection :

✓ Les injections dans le haut de la cuisse, le cou, les seins et le sexe comportent des risques très importants et **sont à proscrire**.

✓ En cas d'injection dans le haut de la cuisse [dans l'aîne], il y a un **risque important d'hémorragie et de paralysie**.

Les pieds sont une zone d'injection moins dangereuse que les mains.

Les injections dans les mains ne comportent pas plus de risque que celles dans les bras.

✓ Les injections dans le cou exposent à un **risque d'AVC** [accident vasculaire cérébral].

INJECTION DANS LES SEINS = à PROSCRIRE

Chez une femme, les veines des seins sont très petites et fragiles.

- ✗ Risque d'infection très douloureuse [mastites ou mammites, abcès].

INJECTION DANS LE SEXE = à PROSCRIRE

- ✗ Risque important d'impuissance ou d'érection permanente et douloureuse [priapisme].

INJECTION DANS LE HAUT DE LA CUISSE = à PROSCRIRE

- ✗ Artères, veines et nerfs sont très proches : **risque d'hémorragie et de paralysie** très important !!

INJECTION DANS LES JAMBES = DANGEREUX++

Dans les jambes :

- ✗ Flux sanguin plus lent → si injection rapide = **risque de diffusion** ou « shoot raté ».
- ✗ Risque de **thrombose veineuse profonde** et d'embolie pulmonaire.

INJECTION DANS LE COU = à PROSCRIRE

- ✗ Si injection dans l'artère → remonte directement dans le cerveau = **risque** de problèmes neurologiques graves +++ (AVC) !
- ✗ Une infection à cet endroit peut être **très dangereuse** !!

INJECTION DANS LES BRAS

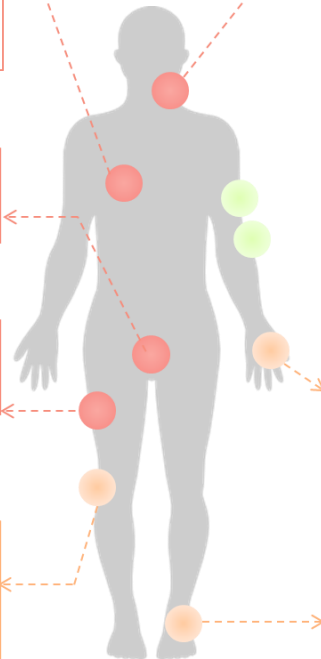
Les veines des bras sont celles à **moindre risque** : **alterner régulièrement** les sites d'injection pour préserver le capital veineux !

INJECTION DANS LES MAINS = DANGEREUX++

- ✗ Les **veines** de la main et du poignet sont **très fragiles** et se réparent difficilement.
- ✗ **Risque d'extravasation** et de syndrome de Popeye.

INJECTION DANS LES PIEDS = DANGEREUX++

- ✗ Les **veines** encore **plus fragiles** que dans les mains.
- ✗ Bactéries ou champignons présents sur le pied → **Risque important d'infections, ulcère et gangrène**.



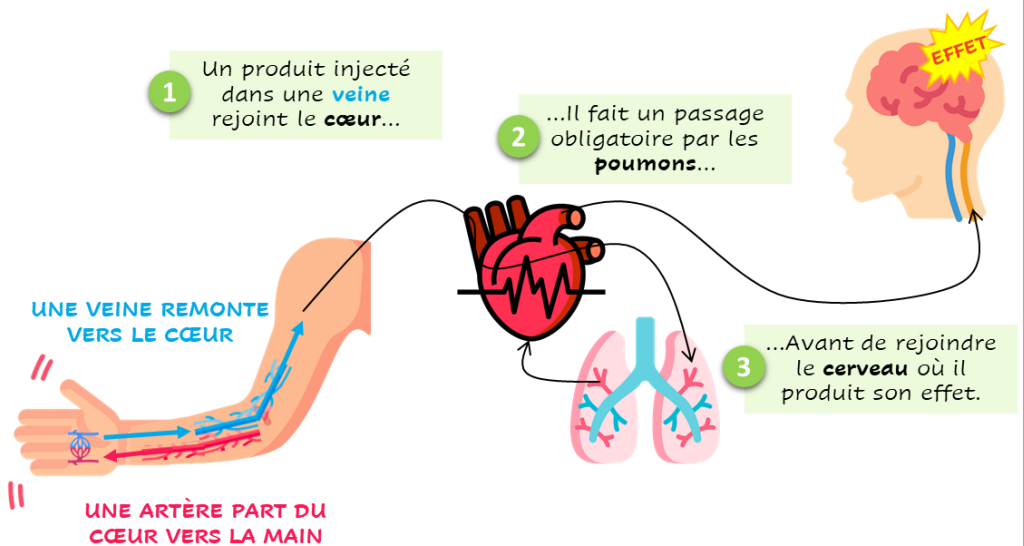
Concernant les **injections dans les artères** [injection intra-artérielle] :

- C'est une pratique particulièrement dangereuse.
- Artère ou veine, c'est pareil !
- Une artère va vers les tissus et organes, alors qu'une veine remonte directement vers le cœur [puis le cerveau].
- Le **sang veineux est rouge sombre**, tandis que le **sang artériel est rouge clair/rouge vif**.

14 RÉPONSE...

Concernant les **injections dans les artères** [injection intra-artérielle] :

- ✓ C'est une pratique particulièrement dangereuse.
Artère ou veine, c'est pareil !
- ✓ Une artère va vers les tissus et organes, alors qu'une veine remonte directement vers le cœur [puis le cerveau].
- ✓ Le sang veineux est rouge sombre, tandis que le sang artériel est rouge clair/rouge vif.



Un produit injecté dans une **artère** ne part pas dans le bon sens !

Il va dans la main où **une partie du produit sera retenu** et ne rejoindra jamais le cerveau !

Utiliser un **Stérifilt®** réduit ce risque !

QUELS RISQUES ?

- * !! **Hémorragies +++ !!**
- * « **Faux-anévrismes** » : gonflement pulsatile au niveau de la paroi d'une artère → **risque majeur d'hémorragie interne**.
- * **Thromboses, mort des tissus** [nécrose] : les vaisseaux sont de plus en plus étroits jusqu'aux tissus (ex : mains) → si les produits sont **mal filtrés**, ils **bouchent les vaisseaux** = pas d'apport d'oxygène = **NÉCROSE**.

QUE FAIRE en cas de retour de sang artériel dans la seringue ?

- **STOPPER** immédiatement l'injection
- **COMPRIMER** fermement le point d'injection avec un tampon sec **pendant 10-15 minutes**
- Si gonflement ou douleur = **médecin ou urgence (112 ou 15)**

Selon vous, en quoi l'inhalation peut être une alternative à l'injection ?

- C'est la voie d'administration qui permet d'obtenir un effet le plus rapidement.
- C'est une alternative en cas d'un réseau veineux endommagé.
- Il y a très peu de risque d'hémorragie.
- Même s'il existe toujours, le risque infectieux est réduit.

15 RÉPONSE...

Selon vous, en quoi l'inhalation peut être une alternative à l'injection ?

- ✓ C'est la voie d'administration qui permet d'obtenir un effet le plus rapidement.
- ✓ C'est une alternative en cas d'un réseau veineux endommagé.
- ✓ Il y a très peu de risque d'hémorragie.
- ✓ Même s'il existe toujours, le risque infectieux est réduit.

16 ? QUESTION ?

Concernant spécifiquement la consommation de cocaïne, que peut-on dire sur les différentes voies d'administration ?

- Fumer ou injecter de la cocaïne basée provoque des effets + intenses et + brefs que sniffer de la cocaïne.
- Fumer provoque des effets + rapides que l'injection.
- Sniffer est la pratique la plus à risque de *craving**.
- Sniffer est le mode de consommation le plus répandu.

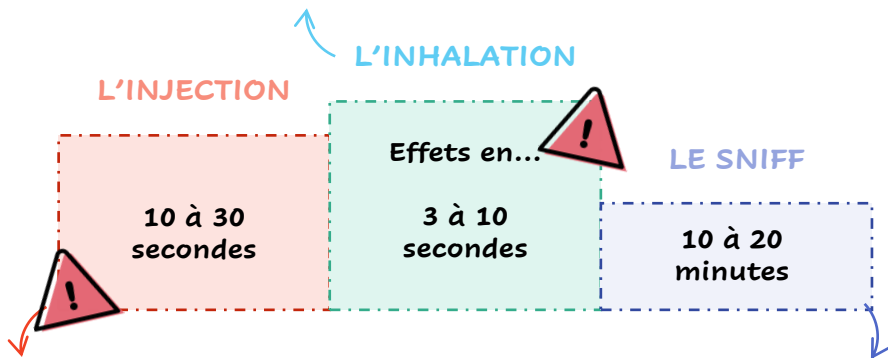
*Le *craving* se définit comme le besoin irréprensible de consommer de nouveau une substance.

16 RÉPONSE...

Concernant spécifiquement la consommation de **cocaïne**, que peut-on dire sur les différentes voies d'administration ?

- ✓ **Fumer ou injecter de la cocaïne basée provoque des effets + intenses et + brefs que sniffer de la cocaïne.**
- ✓ **Fumer provoque des effets + rapidement que l'injection.**
Sniffer est la pratique la plus à risque de *craving**.
- ✓ **Sniffer est le mode de consommation le plus répandu.**

Fumer de la cocaïne provoque un « **rush** » ou « **flash** » très intense très rapidement mais aussi très bref (pendant 5 à 10 minutes).



La voie injectable provoque un « **rush** » ou « **flash** » très intense rapidement mais également sur une courte durée (pendant 10 à 20 minutes).

Le **sniff** est le mode de consommation le plus répandu. Il ne provoque ni de « **rush** » ou de « **flash** » mais une sensation d'euphorie plus longue (entre 15 et 30 minutes).

Il est important de penser à se rincer le nez après consommation pour réduire les risques de lésions des muqueuses, d'infections et de saignements réguliers.

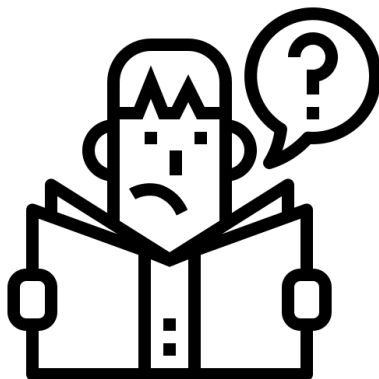


Les **risques de craving** sont accrus avec l'inhalation et l'injection, qui provoquent toutes deux l'effet « **flash** ».

17 ? QUESTION ?

Selon vous, y a-t-il des différences entre le crack et le free-base ?

- Le free-base correspond à la cocaïne-basée par l'utilisateur lui-même.
- Ce sont deux produits différents d'un point de vue pharmacologique.
- Le crack correspond à la cocaïne-basée achetée directement sous forme de petits cailloux ou galettes prêt(e)s à l'emploi.
- Le nom dépend du produit utilisé pour la préparation : ammoniac ou bicarbonate de sodium.
- Ce sont deux produits totalement différents.



17 RÉPONSE...

Selon vous, y a-t-il des différences entre le crack et le free-base ?

✓ **Le free-base correspond à la cocaïne-basée par l'utilisateur lui-même.**

Ce sont deux produits différents d'un point de vue pharmacologique.

✓ **Le crack correspond à la cocaïne-basée achetée directement sous forme de petits cailloux ou galettes prêt(e)s à l'emploi.**

Le nom dépend du produit utilisé pour la préparation : ammoniacque ou bicarbonate de sodium.

Ce sont deux produits totalement différents.

→ Scientifiquement, **le crack et le free-base sont 2 produits IDENTIQUES**, quel que soit le mode de préparation.

→ Le terme « **free-base** » désigne la cocaïne basée sous forme solide « **cuisinée** » par l'utilisateur.

→ Le terme « **crack** » désigne la cocaïne basée sous forme solide **achetée prête à l'emploi**.

Souvent, la cocaïne-basée est cuisinée par l'utilisateur avec de l'ammoniacque tandis que les cailloux sont préparés avec du bicarbonate de sodium.

!! Ce n'est pas toujours le cas !!



!! Dans tous les cas, la cocaïne-basée, sous forme solide, est identique !!

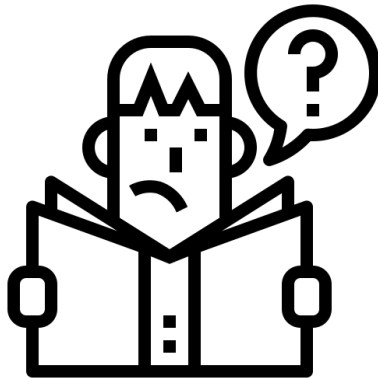
MAIS... pourquoi les effets ressentis peuvent être différents alors ???



La présence d'ammoniacque rend la fumée + toxique et + agressive sur les bronches, ce qui peut provoquer une sensation de brûlure dans les poumons !

« Pour limiter l'irritation des voies aériennes supérieures et profondes, l'usage de bicarbonate de sodium est proposé pour baser la cocaïne. »

VRAI ou FAUX ?



18 RÉPONSE...

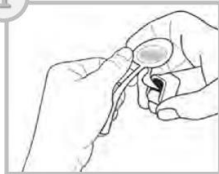
« Pour **limiter l'irritation des voies aériennes** supérieures et profondes, l'usage de **bicarbonate de sodium** est proposé pour baser la cocaïne. »

- ✓ **L'inhalation d'ammoniaque** peut provoquer de la **toux**, des **nausées**, des **vomissements**, des **maux de tête** voire une **irritation sévère des voies respiratoires**.

VRAI !

PRÉPARATION DE LA COCAÏNE BASÉE AVEC DU BICARBONATE DE SOUDE

1



- ✓ Chauffer **3 parts de cocaïne** et **1 part de bicarbonate** avec un peu d'eau jusqu'à la formation d'une goutte huileuse sur l'eau (si la cocaïne est fortement coupée, il faudrait choisir la proportion de 2 à 1).
- ✓ Il faut la **faire chauffer en évitant de la faire bouillir** pour éviter d'altérer la qualité de la cocaïne.
- ✓ **Rajouter quelques gouttes d'eau stérile** et mélanger lentement avec la pointe du couteau.

2



- ✓ Après durcissement de la « goutte huileuse », verser l'eau dans l'évier ou bien éponger avec une serviette.

3



- ✓ Sortir le ou les cailloux de free-base de la cuillère (à l'aide d'un couteau, de ciseaux ou des doigts propres).
- ✓ Sécher le caillou sur un bout d'étoffe propre en l'essuyant délicatement.

4



- ✓ Mettre maintenant le **free-base prêt à l'emploi** sur la pipe à crack pour fumer ou sur du papier aluminium pour inhaler.



Il est possible que le caillou obtenu avec le bicarbonate soit + petit qu'avec de l'ammoniaque **mais la quantité de cocaïne reste la même !**

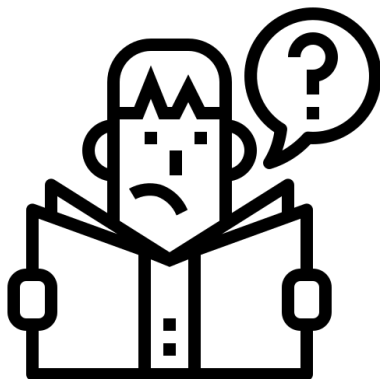
Si vous préférez l'ammoniaque, pensez à **rincer plusieurs fois votre caillou** pour réduire les risques cités ci-dessus [↑] : rincer le caillou ne le fait pas fondre mais **permet d'éliminer [seulement] de l'ammoniaque !**



19 ? QUESTION ?

« Baser permet d'obtenir une cocaïne pure. »

VRAI ou FAUX ?



19 RÉPONSE...

« Baser permet d'obtenir une cocaïne pure. »

FAUX!

- ✓ « Baser » de la cocaïne consiste à **ajouter du bicarbonate de soude ou de l'ammoniaque** à la poudre pour obtenir un précipité : le **caillou**, ou galette.
- ✓ Cette transformation est réalisée **en vue de son utilisation par voie fumée**.
- ✗ Cela **ne permet pas d'éliminer tous les produits de coupe** !!
 - ↳ Les **composés pharmacologiquement actifs** comme la **caféine**, la **lidocaïne** ou encore le **lévamisole** vont réagir de manière identique à la cocaïne et **vont aussi se retrouver dans le caillou**.
 - ↳ Par ailleurs, ces composés actifs **peuvent présenter une toxicité**.



À NOTER !!

Si de la **cocaïne « pure »** était consommée, le **risque d'overdose** serait **très élevé +++ !!**



À RETENIR !!

**BASER DE LA COCAÏNE
NE PERMET PAS DE LA
PURIFIER !!**

20 ? QUESTION ?



Concernant la consommation de cocaïne-basée, quelles sont les affirmations vraies ?

- Le **partage des pipes à crack** n'est pas à risque de contamination par les virus des hépatites virales.
- Les **embouts adaptés au kit-base** peuvent être utilisés sur des pipes artisanales, permettant ainsi à chaque consommateur de disposer de son embout personnel.
- Les **virus** des hépatites virales, notamment de l'hépatite C, peuvent se transmettre par le sang, par exemple en cas de lésions sur les mains ou sur les lèvres.
- Une **microcoupure** ou **microlésion**, même invisible à l'œil nu peut être une porte d'entrée à la transmission virale.



Concernant la consommation de cocaïne-basée, quelles sont les affirmations vraies ?

- ✗ Le partage des pipes à crack n'est pas à risque de contamination par les hépatites virales.
- ✓ Les embouts adaptés au kit-base peuvent être utilisés sur des pipes artisanales, permettant ainsi à chaque consommateur de disposer de son embout personnel.
- ✓ Les virus des hépatites virales, notamment de l'hépatite C, peuvent se transmettre par le sang, par exemple en cas de lésions sur les mains ou sur les lèvres.
- ✓ Une microcoupure ou microlésion, même invisible à l'œil nu peut être une porte d'entrée à la transmission virale.



!! Le partage des pipes à crack peut être vecteur de contamination par les virus des hépatites virales !!

- ↳ De fines lésions sur les lèvres peuvent déposer du sang sur l'embout qui pourra alors être transmis à un autre usager en cas de partage.
- ↳ La transmission des virus peut se faire par micro-saignement, invisible à l'œil nu : le fait de ne pas voir le sang ne protège pas de la contamination virale !
- ↳ Si l'utilisation strictement personnel de la pipe à crack n'est pas possible, l'embout en plastique doit impérativement être changé entre chaque usager !

21 ? QUESTION ?



Concernant le **Kit Base®** :

- Il comprend un tube en pyrex, un filtre, deux embouts, un sachet de crème.
- Il est à usage strictement personnel.
- Une pipe artisanale avec du plastique ou de l'aluminium ne comporte pas plus de danger que la pipe du Kit Base® si elle n'est pas partagée.
- L'embout en silicone doit systématiquement être utilisé pour éviter les lésions et les brûlures des lèvres.
- Le tube en pyrex risque moins de se briser ou de se fêler que les pipes artisanales.



21 RÉPONSE...



Concernant le **Kit Base®** :

- ✓ Il comprend un tube en pyrex, un filtre, deux embouts, un sachet de crème.
- ✓ Il est à usage strictement personnel.

Une pipe artisanale avec du plastique ou de l'aluminium ne comporte pas plus de danger que la pipe du Kit Base® si elle n'est pas partagée.

- ✓ L'embout en silicone doit systématiquement être utilisé pour éviter les lésions et les brûlures des lèvres.
- ✓ Le tube en pyrex risque moins de se briser ou de se fêler que les pipes artisanales.

- Une pipe à crack ne doit pas être partagée pour limiter les risques de transmission de maladies virales ou bactériennes.
- Si l'utilisation strictement personnelle de la pipe à crack n'est pas possible, l'embout en silicone doit impérativement être changé entre chaque usager !
- Le tube en pyrex résiste mieux à la chaleur que les pipes artisanales.



→ Une pipe artisanale faite avec du plastique ou de l'aluminium peut se détériorer sous l'effet de la chaleur et dégager des émanations toxiques.

22 ? QUESTION ?

La **crème hydratante Hydramyli®** présente dans le Kit Base® a des **propriétés cicatrisantes et apaisantes**. Quelle est son utilité ?

- Elle peut être appliquée sur les lèvres après avoir fumé.
- Elle peut être appliquée sur les mains après avoir préparé de la cocaïne basée.
- C'est une crème de jour pour le visage.
- Elle est utile pour soigner les lèvres et les petites lésions sur les mains des utilisateurs de pipe à crack.
- Elle ne sert à rien, c'est un simple échantillon de crème.



Kit Base® proposé par Terpan prévention

22 RÉPONSE...

La crème hydratante Hydramyl® présente dans le Kit Base® a des propriétés cicatrisantes et apaisantes. Quelle est son utilité ?

- ✓ Elle peut être appliquée sur les lèvres après avoir fumé.
- ✓ Elle peut être appliquée sur les mains après avoir préparé de la cocaïne basée.

C'est une crème de jour pour le visage.

- ✓ Elle est utile pour soigner les lèvres et les petites lésions sur les mains des utilisateurs de pipe à crack.

Elle ne sert à rien, c'est un simple échantillon de crème.

- La crème Hydramyl® peut servir à limiter l'apparition de ces plaies.
- Elle permet également d'aider à cicatriser les petites plaies des lèvres et des mains, et ainsi de réduire les risques de contamination aux hépatites virales.
- Il est recommandé de l'appliquer après chaque utilisation de la pipe à crack.

23 ? QUESTION ?

Selon vous, quelles sont les affirmations vraies concernant la technique de « **chasser le dragon** » ?

- C'est un mode de consommation à moindre risque pour inhaler de l'héroïne brune ou de la cocaïne-basée.
- Il n'est pas recommandé d'utiliser des feuilles d'aluminium destinées à un usage alimentaire.
- Il est possible d'inhaler les vapeurs avec une pipe artisanale réalisée avec un tube en plastique.
- Il est recommandé de laver préalablement à l'eau un caillou de cocaïne.



Feuilles d'aluminium proposées par Apothicom

23 RÉPONSE...

Selon vous, quelles sont les affirmations vraies concernant la technique de « chasser le dragon » ?

- ✓ C'est un mode de consommation à moindre risque pour inhaler de la cocaïne basée et/ou de l'héroïne brune.
- ✓ Il n'est pas recommandé d'utiliser des feuilles d'aluminium destinées à un usage alimentaire.

Il est possible d'inhaler les vapeurs avec une pipe artisanale réalisée avec un tube en plastique.

- ✓ Il est recommandé de laver préalablement à l'eau un caillou de cocaïne.

« Chasser le dragon » :

- ✓ Permet de diminuer les risques liés à l'injection tels que les infections virales, abcès, thromboses, embolies, endocardites et overdoses.
- ✓ Est une alternative pour fumer de la cocaïne en l'absence de Kit Base®.



Les feuilles d'aluminium à usage alimentaire sont plus fines et sont traitées lors de la fabrication (paraffine) : des émanations toxiques risquent d'être inhalées.



Il est recommandé de fabriquer une paille avec une feuille d'aluminium.

Une pipe en plastique émet des émanations toxiques sous l'effet de la chaleur.

ASTUCE

Laver à l'eau le caillou de cocaïne basée favorisera son déplacement sur la feuille d'aluminium !



24 ? QUESTION ?



Selon vous, quelles sont les affirmations vraies sur les **pailles** utilisées **pour le sniff** ?

- Le partage des pailles est une cause de contamination par le virus de l'hépatite C.
- Une poudre très acide est plus à risque de causer des irritations locales des narines.
- Il faut toujours sniffer avec la même narine pour préserver la deuxième narine des risques de lésions et irritations locales.
- Pour réduire les risques, le produit sniffé doit être écrasé le plus finement possible.



24 RÉPONSE...



Selon vous, quelles sont les affirmations vraies sur les **pailles** utilisées pour le sniff ?

- ✓ Le partage des pailles est une cause de contamination par le virus de l'hépatite C.
- ✓ Une poudre très acide est plus à risque de causer des irritations locales des narines.

Il faut toujours sniffer avec la même narine pour préserver la deuxième narine des risques de lésions et irritations locales.

- ✓ Pour réduire les risques, le produit sniffé doit être écrasé le plus finement possible.

CONSEILS POUR RÉDUIRE LES RISQUES LIÉS AUX PAILLES DE SNIFF



Roule-Ta-Paille® : feuille en papier à rouler soi-même, non coupante et à usage unique.

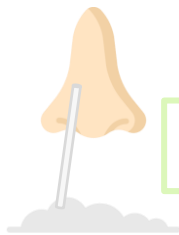
- ↳ Éviter les supports sales (billets) et les pailles en plastique qui créent des lésions+++ et exposent à un risque accru de transmission virale !



Alterner les narines pour réduire les risques d'irritation.



Ecraser le produit le plus finement possible.



Rentrer la paille au tiers de sa longueur dans la narine !



- Ne pas partager sa paille pour réduire les risques de transmissions de virus mais aussi de bactéries !



25 ? QUESTION ?

Savez-vous à quoi sert le sérum physiologique distribué avec le Roule-Ta-Paille pour la pratique du sniff ?

- Pour se rincer les narines **avant** de sniffer.
- Pour se rincer les narines environ 10 à 20 minutes **après** avoir sniffé.
- Pour débarrasser la paroi nasale de résidus irritants **après** avoir sniffé.
- Pour nettoyer et hydrater la paroi nasale **après** avoir sniffé.
- Pour pouvoir solubiliser la poudre et l'injecter.



25 RÉPONSE...

Savez-vous à quoi sert le sérum physiologique distribué avec le Roule-Ta-Paille pour la pratique du sniff ?

- ✓ Pour se rincer les narines *avant* de sniffer.
- ✓ Pour se rincer les narines environ 10 à 20 minutes *après* avoir sniffé.
- ✓ Pour débarrasser la paroi nasale de résidus irritants *après* avoir sniffé.
- ✓ Pour nettoyer et hydrater la paroi nasale *après* avoir sniffé.

Pour pouvoir solubiliser la poudre et l'injecter.

- La plupart des **poudres sniffées sont irritantes** [corrosives].
- Il est **recommandé de se rincer les narines** avant mais **surtout après** afin d'irriguer les muqueuses déshydratées et la gorge.
- Le sérum physiologique permet de **nettoyer, hydrater et débarrasser la paroi des résidus irritants**.
- Chaque dosette est à **usage unique et personnel** !
- Il faut **éviter de trop se moucher après le sniff pour éviter les lésions et saignement**.
- Il est **inutile de renifler après le sniff** car la poudre collée aux parois nasales ne contient plus de produits actifs mais seulement des excipients qui n'ont pas pu être absorbés par la muqueuse.

CONSEILS POUR SE RINCER LE NEZ

10 à 20 minutes après le sniff :

- **Pencher la tête** sur le côté ou en arrière.
- **Presser fermement la dosette** pour nettoyer la narine et faire couler le sérum vers l'arrière gorge.
- **Recraché** le sérum physiologique après avoir fait un gargarisme.

Le **sérum physiologique en dosette n'est pas injectable** !

Des petites dosettes d'Eau Pour Préparation Injectable (EPI) existent et sont adaptées à l'injection intraveineuse.



26 ? QUESTION ?

Parmi les propositions suivantes, quels sont les précautions à prendre pour réduire les risques liés à la pratique du sniff ?

- Avant de sniffer, se moucher.
- Avant de sniffer, se rincer les narines avec du sérum physiologique.
- Écraser sa poudre très finement.
- Ne pas partager sa paille.
- Partager sa paille expose à un risque de contamination par les virus des hépatites virales et autres pathogènes infectieux.
- Bien se rincer le nez après usage.
- Entretenir ses narines.

26 RÉPONSE...

Parmi les propositions suivantes, quels sont les précautions à prendre pour réduire les risques liés à la pratique du sniff ?

- ✓ Avant de sniffer, se moucher.
- ✓ Avant de sniffer, se rincer les narines avec du sérum physiologique.
- ✓ Écraser sa poudre très finement.
- ✓ Ne pas partager sa paille.
- ✓ Partager sa paille expose à un risque de contamination par les virus des hépatites virales et autres pathogènes infectieux.
- ✓ Bien se rincer le nez après usage.
- ✓ Entretenir ses narines.

6 CONSEILS POUR RÉDUIRE LES RISQUES DU SNIFF

1. **Avant** de sniffer, bien se **déboucher le nez**.
2. **Écraser** sa poudre **très finement**.
3. **Ne pas partager sa paille** : risque de contamination des hépatites virales et autres maladies.
4. **Bien se rincer le nez après** usage.
5. **Entretenir ses narines**.
6. **!! Attention aux quantités** : sniffer ne met pas à l'abri des overdoses.

Crème hydratante et cicatrisante :

→ 1 à 2 fois par jour en cas de sécheresse ou irritation, sur la peau ou sur la muqueuse nasale.



27 ? QUESTION ?

Savez-vous à quoi sert le kit spray nasal MAD (Dispositif d'Atomisation de la Muqueuse Nasale) ?

- Le produit est réduit en **fine brume** ce qui permet d'**optimiser l'absorption à travers la muqueuse nasale**, d'avoir une **meilleure biodisponibilité et une action rapide**.
- Les fuites de liquide par la narine sont minimales.
- C'est une **alternative plus sûre** pour les usagers qui rencontrent des problèmes occasionnés par la pratique **du sniff et de l'injection** de substances.
- L'**embout MAD** est à usage unique et individuel.
- Il faut nettoyer l'embout MAD après chaque utilisation, le laisser sécher à l'air libre et le garder dans un endroit propre et sec.

Qu'y a-t-il dans le kit spray nasal MAD ?



Seringue 2CC



Cup à grande contenance



Embout MAD



Filtre à membrane



Sérum physiologique



Lingette Chlorhexidine pour nettoyer la surface du dispositif



Eau PPI



Lingette VHC pour la désinfection des mains

27 RÉPONSE...

Savez-vous à quoi sert le kit spray nasal MAD ?

- ✓ Le produit est réduit en fine brume ce qui permet d'optimiser l'absorption à travers la muqueuse nasale, d'avoir une meilleure biodisponibilité et une action rapide.
- ✓ Les fuites de liquide par la narine sont minimes.
- ✓ C'est une alternative plus sûre pour les usagers qui rencontrent des problèmes occasionnés par la pratique du sniff et de l'injection.

L'embout MAD est à usage unique et individuel.

- ✓ Il faut nettoyer l'embout MAD après chaque utilisation, le laisser sécher à l'air libre et le garder dans un endroit propre et sec.

- La forme du MAD permet d'obstruer la narine et d'empêcher ainsi les fuites de produit.
- L'embout MAD peut être réutilisé plusieurs fois : il faut injecter de l'eau dans le MAD afin de le nettoyer et passer la lingette à la chlorhexidine [antiseptique] après chaque utilisation !!
- L'embout MAD ne doit pas être partagé, il doit être changé si des saletés se déposent, s'il est dégradé ou si son efficacité diminue ou est altérée.
- Le reste du matériel disponible dans le kit est à usage unique !

!! POUR PLUS D'INFORMATIONS, DEMANDER LA BROCHURE MAD et/ou CONTACTER SAFE!!

Le spray nasal

Le MAD, comment ça marche ?

Le MAD (dispositif d'administration de la morphine nasale) est un dispositif utilisé en usage hospitalier. Il assure le passage en une fine brume de particules de 20 à 100 microns.

Il est conçu pour optimiser l'absorption à travers la muqueuse nasale afin d'améliorer la biodisponibilité des produits et offrir une action rapide.

Il est à usage unique et individuel. Le MAD forme un pont qui permet d'obstruer la narine empêchant les fuites de liquide.

Il est réutilisable et peut servir plusieurs fois à la fois.

Le produit de l'administration est éjecté par la pression du doigt.

Nettoyer le MAD

Prenez le MAD délicatement à l'aide de la pince. Nettoyez soigneusement le MAD avec de l'eau stérile.

Placez l'embout du MAD Nasal dans le bocal en le positionnant dans le trou de la pince. Utilisez le bocal pour injecter de l'eau dans le MAD.

Appuyez sur le piston du bocal pour injecter de l'eau dans le MAD. Répétez l'opération jusqu'à ce que le MAD soit complètement rempli d'eau.

Appuyez sur le piston du bocal pour injecter de l'eau dans le MAD. Répétez l'opération jusqu'à ce que le MAD soit complètement rempli d'eau.

Appuyez sur le piston du bocal pour injecter de l'eau dans le MAD. Répétez l'opération jusqu'à ce que le MAD soit complètement rempli d'eau.

Appuyez sur le piston du bocal pour injecter de l'eau dans le MAD. Répétez l'opération jusqu'à ce que le MAD soit complètement rempli d'eau.

L'utilisation du MAD en 5 étapes !

1 Nettoyer vos mains et la surface de préparation

Lavez-vous les mains à l'eau et au savon et/ou utilisez une lingette à la chlorhexidine. Nettoyez la surface de votre table préparant le produit.

2 Préparer le produit

Préparez le produit pour obtenir une poudre très fine (préparez l'équivalent de la quantité que vous souhaitez consommer, en deux doses pour 20-30).

Divulsez le produit. Versez le produit dans le récipient en plastique de 10ml (utiliser la quantité d'eau à la concentration souhaitée).

Mélangez le produit jusqu'à totale dissolution.

Montez le filtre sur le spray.

Appuyez le produit le produit à l'aide du filtre et injectez le MAD dans le bocal et injectez immédiatement le produit dans le MAD. De plus, la diffusion est plus rapide et efficace.

Retirez le filtre et essuyez le MAD et le spray.

28 ? QUESTION ?

Selon vous, quels sont les **modes de consommation** à risque d'overdose* ?

- Le sniff
- L'injection
- L'inhalation
- La voie orale
- Le plug

Selon vous, quelles sont les **substances** à risque d'overdose* ?

- L'alcool
- Les benzodiazépines : alprazolam XANAX®, oxazépam SERESTA®, bromazépam LEXOMIL®, ...
- La cocaïne
- L'héroïne et les autres opiacés : morphine, fentanyl, tramadol, ...

*Overdose = surdose : prise d'une quantité supérieure à la dose limite supportable par l'organisme, entraînant des troubles physiques et mentaux graves, parfois mortels.

!! Une overdose ou surdose n'est pas forcément mortelle mais peut l'être !!

28 RÉPONSE...

Selon vous, quels sont les **modes de consommation** à risque d'overdose* ?

- ✓ Le sniff
- ✓ L'injection
- ✓ L'inhalation
- ✓ La voie orale
- ✓ Le plug

!!! TOUTES LES VOIES
D'ADMINISTRATION SONT
À RISQUE D'OVERDOSE !!!

Selon vous, quelles sont les **substances** à risque d'overdose* ?

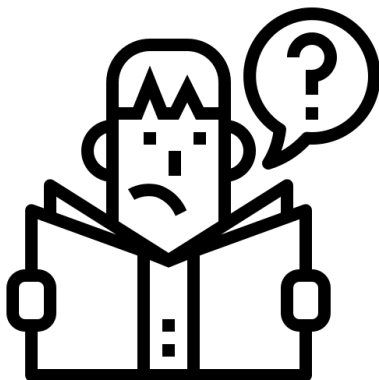
- ✓ L'alcool
- ✓ Les benzodiazépines : alprazolam XANAX®, oxazépam SERESTA®, bromazépam LEXOMIL®, ...
- ✓ La cocaïne
- ✓ L'héroïne et les autres opiacés : morphine, fentanyl, tramadol, ...

!!! TOUTES CES
SUBSTANCES SONT À
RISQUE D'OVERDOSE !!!

29 ? QUESTION ?

Quels signes permettent de reconnaître une **overdose aux opiacés** ?

- Des lèvres ou ongles bleus [cyanose]
- Des vomissements
- Une incapacité à se réveiller
- Une respiration lente, faible ou inexistante
- Une somnolence, une difficulté à rester éveillé
- Des ronflements ou gargouillements ou sifflements
- Des pupilles très petites
- Un excès de salive
- Des étourdissements et de la confusion



29 RÉPONSE...

Les **signes** permettant de reconnaître une overdose aux opiacés sont :



Des **ÉTOURDISSEMENTS**
et de la **CONFUSION**



L'**INCAPACITÉ A**
SE RÉVEILLER



La **SOMNOLENCE** ou la
DIFFICULTÉ A RESTER
ÉVEILLÉ



Les **LÈVRES** ou les
ONGLES BLEUS [cyanose]



Une **RESPIRATION LENTE,**
FAIBLE ou **INEXISTANTE**



Des **PUPILLES TRÈS**
PETITES [miosis]



Des **BRUITS** de suffocation,
des **GARGOUILLEMENTS,** des
RONFLEMENTS ou des
SIFFLEMENTS

30 ? QUESTION ?

Quels signes permettent de reconnaître une **overdose à la cocaïne** ?

- De la fièvre et des sueurs intenses
- Des tremblements
- Une perte de conscience
- Des nausées et vomissements
- Une douleur thoracique, des palpitations, un pouls rapide
- Un comportement agressif
- Un délire cocaïmique : délire de persécution avec hallucinations tactiles et visuelles

30 RÉPONSE...

Quels signes permettent de reconnaître une **overdose à la cocaïne** ?

- ✓ De la **fièvre** et des **sueurs intenses**
- ✓ Des **tremblements**
- ✓ Une **perte de conscience**
- ✓ Des **nausées** et **vomissements**
- ✓ Une **douleur thoracique**, des **palpitations**, un **pouls rapide**
- ✓ Un **comportement agressif**
- ✓ Un délire cocaïmique : **délire de persécution** avec **hallucinations** tactiles et visuelles



La cocaïne a un **effet toxique majeur sur le cœur** avec un **risque d'infarctus du myocarde** et **sur le cerveau** avec un **risque d'AVC** !



31 ? QUESTION ?

« L'overdose suite à la prise de cocaïne c'est **uniquement** si on consomme des quantités très élevées de poudre ! »

VRAI ou FAUX ?

31 RÉPONSE...

« L'overdose suite à la prise de cocaïne c'est **uniquement** si on consomme des quantités très élevées de poudre ! »



!! LES DOSES QUI PROCURENT LES EFFETS RECHERCHÉS ET CELLES SUFFISANTES POUR PROVOQUER DES OVERDOSES SONT TRÈS PROCHES !!

Selon vous, quelles sont les situations qui vous exposent à un risque majoré d'overdose aux opiacés ?

- Initiation** : première prise du produit.
- Reprise** d'une consommation après une période d'arrêt (hospitalisation, sevrage, incarcération, ...).
- En cas de **mélange** avec d'autres produits « dépresseurs respiratoires » : héroïne, méthadone, alcool, benzodiazépines...
- Changement** de produit (héroïne brune VS héroïne blanche) ou de fournisseur.


32 RÉPONSE...

Selon vous, quelles sont les situations qui vous exposent à un risque majoré d'overdose aux opiacés ?

- ✓ **Initiation** : première prise du produit.
- ✓ **Reprise** d'une consommation après une période d'arrêt (hospitalisation, sevrage, incarcération, ...).
- ✓ En cas de **mélange** avec d'autres produits « dépresseurs respiratoires » : héroïne, méthadone, alcool, benzodiazépines...
- ✓ **Changement** de produit (héroïne brune VS héroïne blanche) ou de fournisseur.

Quelques conseils de réduction des risques :

- ✓ **Ne pas s'injecter la dose habituelle après un changement** de produit ou de fournisseur et après une période de non-consommation.
- ✓ **Tester un produit nouveau** : prendre une petite dose et attendre de ressentir les effets avant de l'injecter !



!! L'INITIATION, LA REPRISE APRÈS UNE PÉRIODE D'ARRÊT, LE CHANGEMENT DE PRODUIT OU DE FOURNISSEUR AINSI QUE TOUTE CONSOMMATION ASSOCIÉE (MÉLANGE) MAJORENT LE RISQUE D'OVERDOSE QUEL QUE SOIT LE PRODUIT !!

33 ? QUESTION ?

Selon vous, pourquoi y a-t-il un risque accru d'overdose après une période d'abstinence (plusieurs semaines, mois, années...) ?

- Le consommateur a tendance à prendre une quantité de drogue trop importante.
- Notre corps n'a plus l'habitude de recevoir de la drogue.
- Le risque n'est pas plus important après une période d'abstinence.

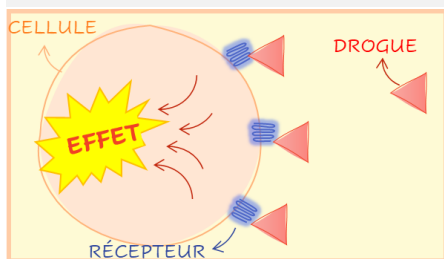
33 RÉPONSE...


Selon vous, pourquoi y a-t-il un risque accru d'overdose après une période d'abstinence (plusieurs semaines, mois, années...) ?


- ✓ Le consommateur a tendance à prendre une quantité de drogue trop importante.
- ✓ Notre corps n'a plus l'habitude de recevoir de la drogue.

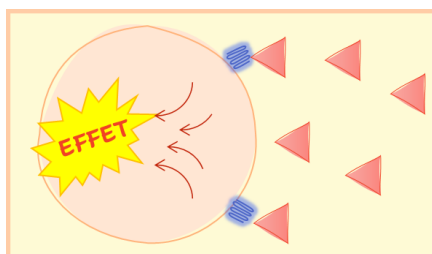
Le risque n'est pas plus important après une période d'abstinence.

PHASE 1 : CONSOMMATIONS = SENSIBILITÉ DIMINUÉE

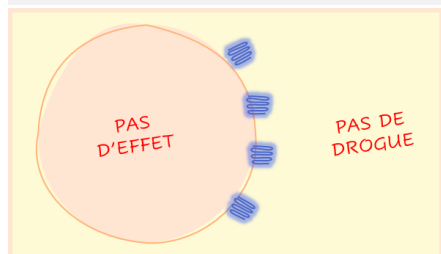



1. La **drogue consommée** provoque des **effets en se fixant** sur des **récepteurs** [].

2. Chez un **usager régulier**, le corps devient **moins sensible** à la drogue : il y a moins de récepteurs [].



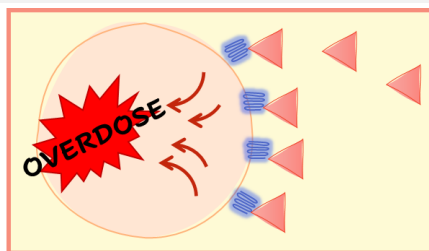
PHASE 2 : PÉRIODE D'ARRÊT = SENSIBILITÉ ACCRUE



3. Lors d'une **période d'arrêt**, le corps développe une **sensibilité accrue** pour la drogue [sensibilisation] : il y a + de récepteurs [].

PHASE 3 : RISQUE MAJEUR D'OVERDOSE

4. Si le consommateur reprend une **dose habituelle** de drogue après la période d'arrêt, il y a un **risque majeur d'overdose** à cause d'une **stimulation accrue des récepteurs**.



34 ? QUESTION ?

Vous consommez avec un ami (rabla, cc...) quand soudain, il pique du nez. Il ne vous répond plus, semble profondément endormi, vous ne percevez pas sa respiration, ses lèvres deviennent bleues, ...

Que faites-vous ?

- Vous commencez un massage cardiaque.
- Vous appelez les secours.
- Vous le mettez en PLS en attendant son réveil.



34 RÉPONSE...

Vous consommez avec un ami (rabla, cc...) quand soudain, il pique du nez. Il ne vous répond plus, semble profondément endormi, vous ne percevez pas sa respiration, ses lèvres deviennent bleues...

Vous commencez un massage cardiaque.

✓ Vous appelez les secours.

Vous le mettez en PLS en attendant son réveil.

Votre ami présente les **signes d'une overdose en opiacés** : c'est une **urgence vitale** !!

Les BONS RÉFLEXES ?

1

Appeler les secours (15) : rassurez-vous ! Un médecin vous guidera pour toutes les étapes !

2

Rassurer la personne inconsciente : rester près d'elle, lui parler et sécuriser l'environnement.

3

**Si possible, injecter du PRENOXAD®.
Si la personne ne se réveille pas, répéter l'administration toutes les 2 à 3 minutes.**

4

Si la personne respire, la mettre en Position Latérale de Sécurité (PLS).

5

Si la personne ne respire pas, commencer un massage cardiaque.

!! En cas de consommation de plusieurs produits (héroïne, cocaïne, alcool, benzodiazépines...) ou de doute sur l'origine du surdosage, il n'y a **pas de risques à injecter du PRENOXAD®** (naloxone) **!!**

35 ? QUESTION ?



Concernant l'injection de PRENOXAD® en cas d'overdose, quelles réponses sont vraies ?

- Il est nécessaire de retirer les vêtements avant d'administrer l'antidote*.
- Il faut injecter la totalité de la solution en une seule fois.
- Il faut commencer par injecter « 1 dose » de la solution et répéter l'administration toutes les 2 ou 3 minutes si la victime ne se réveille pas.
- S'il reste de la solution, il est possible de la conserver pour un autre ami ou pour une prochaine overdose.
- Vous pouvez demander un kit PRENOXAD® à votre CAARUD ou CSAPA.
- Je peux ouvrir mon kit PRENOXAD® pour me familiariser avec.

*Antidote : substance destinée à neutraliser les effets d'un « poison ».



- 1** Seringue préremplie avec de la naloxone
- 2** Aiguilles pour injection intra-musculaire
- 3** Notice d'information
- 4** Boîte en plastique rigide

35 RÉPONSE...



Concernant l'injection de PRENOXAD® en cas d'overdose, quelles réponses sont vraies ?

- Il faut commencer par injecter **“une dose”** de la solution et répéter l'administration toutes les 2 ou 3 minutes si la victime ne se réveille pas.
- Vous pouvez **demandeur un kit PRENOXAD®** à votre **CAARUD** ou **CSAPA**.

Si nécessaire, **l'injection peut se faire au travers des vêtements.**

1 kit de PRENOXAD® est destiné à **1 patient unique** pour **1 seul épisode de surdosage.**

Ne pas ouvrir à l'avance le kit car la solution se dégrade à la lumière [photosensible].

COMMENT UTILISER LE PRENOXAD® ?

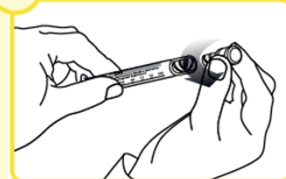
1 OUVRIR LA BOÎTE



- ✓ Retirez le film d'emballage
- ✓ Tournez la boîte en plastique pour rompre les scellés

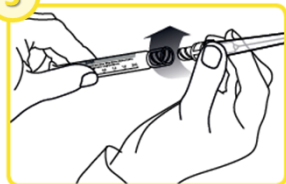
- ✓ Dévissez le bouchon de la seringue
- ✓ Sortez l'aiguille de son emballage [en laissant le capuchon]
- ✓ Vissez l'aiguille sur la seringue, vérifiez qu'elle est bien fixée

2 ASSEMBLER

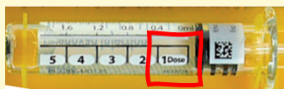


- ✓ Retirez le capuchon de l'aiguille
- ✓ Tenez la seringue comme un stylo.

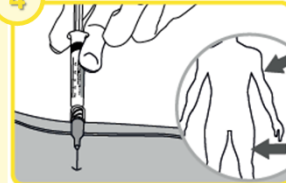
3 SE PRÉPARER À INJECTER



- ✓ Introduisez l'aiguille **verticalement** dans la cuisse ou le haut du bras de la victime.
- ✓ Injectez la **1^{ère} dose** jusqu'à la **1^{ère} ligne noire.**



4 INJECTER



Le QUIZZ



à moindre risque !

Partie 2 :

Réduction des risques liés aux Médicaments de Substitution aux Opiacés (MSO).

1. GénéralitésQuizz 1 à 5.
2. Le bon usageQuizz 6 à 11.
3. Les InteractionsQuizz 12 à 16.

1 ? QUESTION ?

Selon vous, quelles sont les caractéristiques d'un « Médicament de Substitution aux Opiacés* » ou « MSO » ?

- Les MSO ont une activité similaire au produit opiacé que vous consommez, ce qui permet de réduire voire arrêter les consommations d'opiacés.
- Les MSO permettent d'éviter les effets physiques du manque lors de l'arrêt des consommations d'opiacés et de ne plus y penser.
- La méthadone et la buprénorphine sont les deux MSO utilisés en France.
- Associé à une prise en soins médico-psycho-sociale, cela peut aider à construire ou poursuivre un projet de vie, trouver ou retrouver un réseau familial, affectif et professionnel.
- Si le traitement se poursuit sur plusieurs années, c'est un signe d'échec.



GÉNÉRALITÉS

***Opiacés**: ce terme regroupe un ensemble de substances de la même famille telles que : l'héroïne, la morphine, le codéine, le tramadol, ...

6 ? QUESTION ?

des conseils sur la prise de son comprimé sublingual (morphine), que lui dites-vous ?

le comprimé **sous** la langue, cela peut prendre

mé avec un grand verre d'eau.

comprimé **sur** la langue, cela prendra environ 15

primé dans un verre d'eau puis le boire.

EDUCATION

interactions entre l'alcool et la méthadone ?

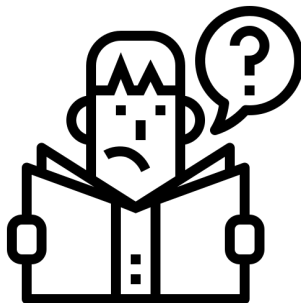
mini-effet flash de la méthadone
d'action de la méthadone
c la méthadone
s par la méthadone ne ressentent plus l'effet

SUBSTITUTION

1 ? QUESTION ?

Selon vous, quelles sont les caractéristiques d'un « Médicament de Substitution aux Opiacés* » ou « MSO » ?

- Les MSO ont une activité similaire au produit opiacé que vous consommez, ce qui permet de réduire voire arrêter les consommations d'opiacés.
- Les MSO permettent d'éviter les effets physiques du manque lors de l'arrêt des consommations d'opiacés et de ne plus y penser.
- La méthadone et la buprénorphine sont les deux MSO utilisés en France.
- Associé à une prise en soins médico-psycho-sociale, cela peut aider à construire ou poursuivre un projet de vie, trouver ou retrouver un réseau familial, affectif et professionnel.
- Si le traitement se poursuit sur plusieurs années, c'est un signe d'échec.



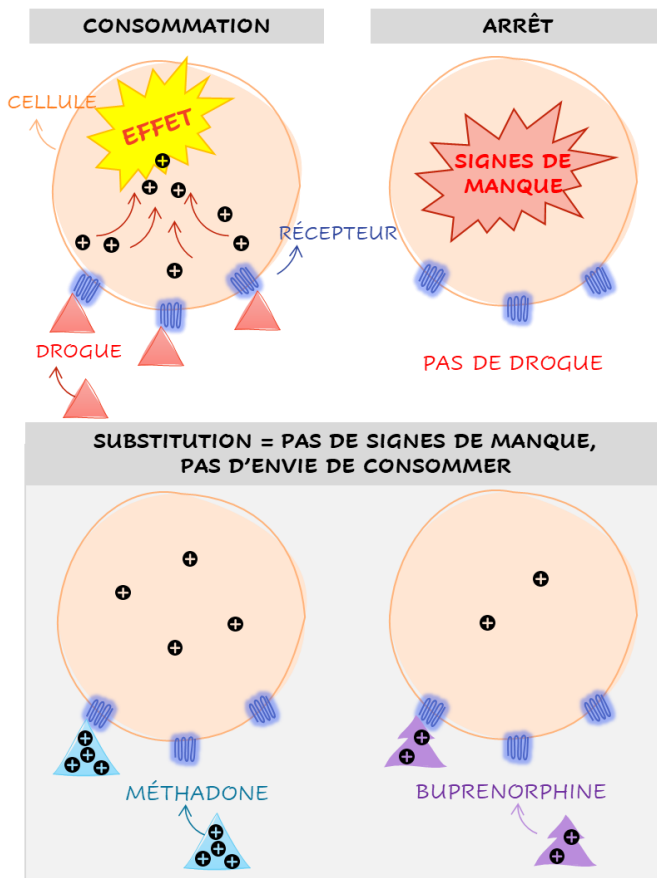
***Opiacés** : ce terme regroupe un ensemble de substances de la même famille telles que : l'héroïne, la morphine, la codéine, le tramadol, ...

1 RÉPONSE...

Selon vous, quelles sont les caractéristiques d'un « Médicament de Substitution aux Opiacés* » ou « MSO » ?

- ✓ Les MSO ont une activité similaire au produit opiacé que vous consommez, ce qui permet de réduire voire arrêter les consommations d'opiacés.
- ✓ Les MSO permettent d'éviter les effets physiques du manque lors de l'arrêt des consommations d'opiacés et de ne plus y penser.
- ✓ La méthadone et la buprénorphine sont les deux MSO utilisés en France.
- ✓ Associé à une prise en soins médico-psycho-sociale, cela peut aider à construire ou poursuivre un projet de vie, trouver ou retrouver un réseau familial, affectif et professionnel.

Si le traitement se poursuit sur plusieurs années, c'est un signe d'échec.



2 ? QUESTION ?

Que savez-vous sur l'action de la **méthadone** ?

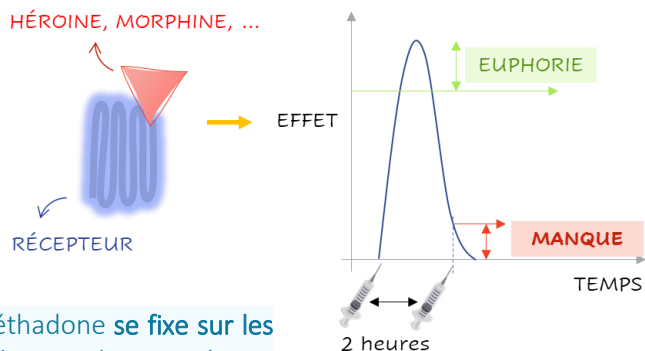
- La **méthadone** a un effet prolongé dans le temps, ce qui permet 1 seule prise par jour.
- La **méthadone** ne provoque pas d'euphorie ou de plaisir intense.
- A bonne posologie, la **méthadone** permet de ne pas ressentir de signes de manque après l'arrêt de consommation d'**opiacés*** et de ne plus avoir envie de consommer.
- A bonne posologie, la **méthadone** permet de limiter le *craving*.
- La **méthadone** se fixe sur les mêmes sites [récepteurs] que les **opiacés***.

***Opiacés** : ce terme regroupe un ensemble de substances de la même famille telles que : l'héroïne, la morphine, la codéine, le tramadol, ...

2 RÉPONSE...

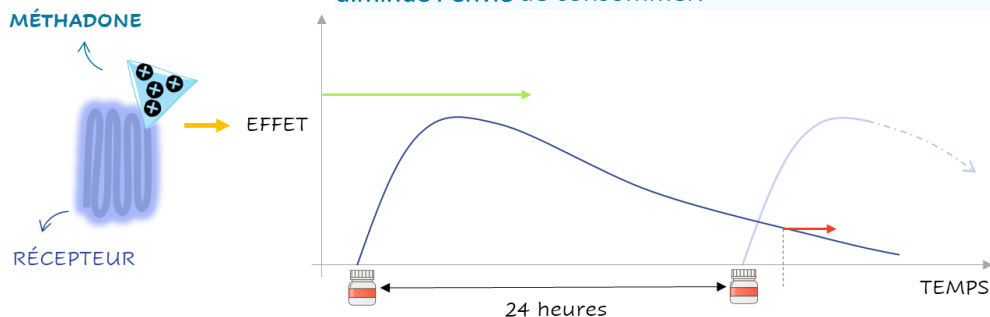
Que savez-vous sur l'action de la **méthadone** ?

- ✓ La **méthadone** a un effet prolongé dans le temps, ce qui permet 1 seule prise par jour.
- ✓ La **méthadone** ne provoque pas d'euphorie ou de plaisir intense.
- ✓ Si elle est correctement dosée, la **méthadone** permet de ne pas ressentir de signes de manque après l'arrêt de consommation d'**opiacés*** et de ne plus avoir envie de consommer.
- ✓ A bonne posologie, la **méthadone** permet de limiter le *craving*.
- ✓ La **méthadone** se fixe sur les mêmes sites [récepteurs] que les **opiacés***.



- ✓ La méthadone se fixe sur les mêmes sites que les opiacés.

- ✓ L'effet de la méthadone est moins intense : ne provoque pas d'euphorie ni de plaisir intense : cela diminue l'envie de consommer.

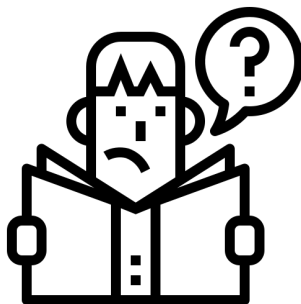


- ✓ L'effet est prolongé dans le temps ce qui permet 1 seule prise par jour, sans ressentir les signes de manque.

3 ? QUESTION ?

A votre avis, dans quelles conditions votre médecin va-t-il vous prescrire de la méthadone en **gélules** à la place des **sirops** ?

- Si on le souhaite.
- Si on est diabétique*.
- Si on est équilibré depuis plus d'un an avec de la méthadone sous forme de sirop.
- Si on a des caries dentaires.



*Le **diabète** est une maladie chronique qui se caractérise par une concentration de sucre dans le sang trop élevée [hyperglycémie].

3 RÉPONSE...

A votre avis, dans quelles conditions votre médecin va-t-il vous prescrire de la méthadone en **gélules** à la place des **sirops** ?

Si on le souhaite.

Si on est diabétique.

- ✓ Si on est équilibré depuis plus d'un an avec de la méthadone sous forme de sirop.

Si on a des caries dentaires.

→ L'indication de la méthadone sous sa forme gélule est **strictement définie dans son Autorisation de Mise sur le Marché (AMM)**, ce texte doit être respecté par les prescripteurs.

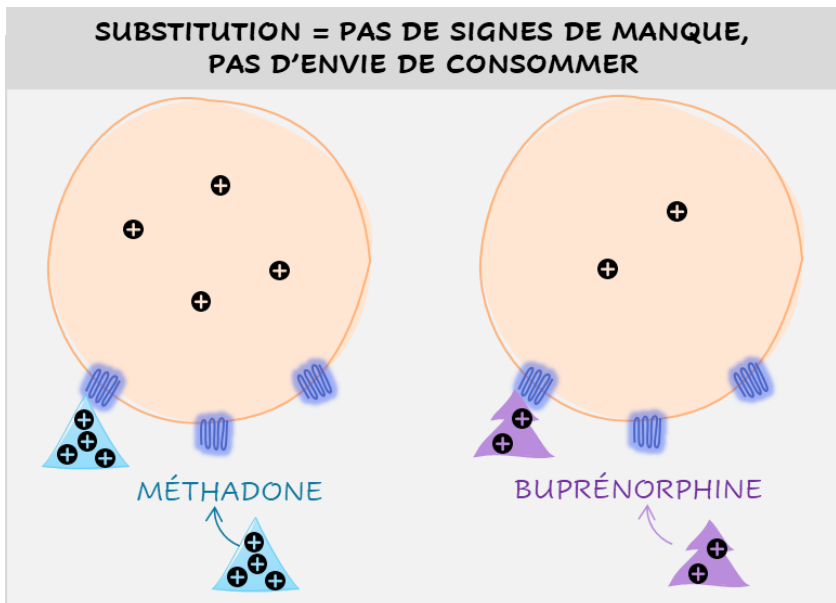


« Traitement de substitution des pharmacodépendances majeures aux opiacés dans le cadre d'une prise en charge médicale, sociale et psychologique, **en relais de la forme sirop chez des patients traités par la forme sirop depuis au moins un an et stabilisés**, notamment au plan médical et des conduites addictives. »



Connaissez-vous les différences entre la **Buprénorphine Haut Dosage (BHD)** et la **méthadone** ?

- La buprénorphine est disponible en comprimés alors que la méthadone l'est en sirops ou gélules.
- L'une est plus efficace que l'autre.
- La méthadone est plus dosée que la buprénorphine !
- La buprénorphine a une affinité plus importante pour les récepteurs.
- La méthadone stimule plus le récepteur que la buprénorphine.



4 RÉPONSE...

Connaissez-vous les différences entre la **Buprénorphine Haut Dosage (BHD)** et la **méthadone** ?

- ✓ La buprénorphine est disponible en comprimés alors que la méthadone l'est en sirops ou gélules.

L'une est plus efficace que l'autre.

La méthadone est plus dosée que la buprénorphine !

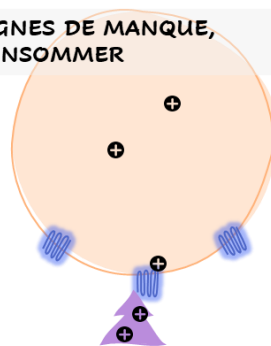
- ✓ La buprénorphine a une affinité plus importante pour les récepteurs.
- ✓ La méthadone stimule plus le récepteur que la buprénorphine.

**SUBSTITUTION = PAS DE SIGNES DE MANQUE,
PAS D'ENVIE DE CONSOMMER**



MÉTHADONE

La **méthadone** est un « agoniste entier » : elle stimule le récepteur au maximum.

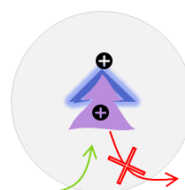


BUPRÉNOPHRINE

La **buprénorphine** est un « agoniste partiel » : elle stimule un peu moins le récepteur.



La **méthadone** a une bonne affinité pour le récepteur mais elle peut s'y détacher si une autre molécule arrive avec une plus grande affinité.



La **buprénorphine** a une affinité plus importante pour le récepteur que la méthadone (comme un aimant très puissant !).

- ❑ Les **valeurs des différents dosages** (0,4 mg à 8 mg pour la BHD et 1 à 40 mg pour la méthadone) **ne sont pas comparables entre elles** !
- ❑ Dans les deux cas, l'effet recherché est identique : l'absence de signes de manque et d'envie de consommer.

5

? QUESTION ?

Selon vous, quelles peuvent être les **différences entre la marque d'un médicament « original »** [le princeps], le SUBUTEX® par exemple, **et son générique**, la buprénorphine ?

- Les excipients (par exemple : lactose, amidon, conservateurs, ...)
- L'efficacité
- Le prix
- La qualité

5 RÉPONSE...

Selon vous, quelles peuvent être les **différences** entre la **marque d'un médicament** [princeps], le SUBUTEX® par exemple, et son **générique**, la buprénorphine ?

✓ **Les excipients** (par exemple : lactose, amidon, conservateurs, ...)

L'efficacité

✓ **Le prix**

La qualité

- Les médicaments génériques et princeps sont **équivalents** en **efficacité** et **qualité**.
- Le générique est **généralement moins cher** car le laboratoire qui le produit n'a pas découvert le principe actif.
- **La composition peut changer** mais la **quantité en principe actif est identique**.

EXEMPLE : SUBUTEX® VS Buprénorphine :

SUBUTEX® 8 mg

BUPRENORPHINE 8 mg
Arrow, Biogaran, Mylan,
Sandoz et Teva.

BUPRENORPHINE 8 mg
Cristers, EG

PA	Buprénorphine 8 mg	Buprénorphine 8 mg	Buprénorphine 8 mg
Excipients	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lactose monohydraté, ✓ mannitol, ✓ amidon de maïs, ✗ povidone K30, ✓ acide citrique anhydre, ✓ citrate de sodium, ✗ stéarate de magnésium 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lactose monohydraté, ✓ mannitol, ✓ amidon de maïs, ✗ povidone K30, ✓ acide citrique anhydre, ✓ citrate de sodium, ✗ sodium stéaryle fumarate 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lactose monohydraté, ✓ mannitol, amidon de maïs pré-gélatinisé, ✗ crospovidone, povidone ✓ acide citrique anhydre, ✓ citrate de sodium, ✗ stéarate de magnésium, ✗ jaune orangé S (E110)

La proportion de chacun des excipients peut varier.

↳ *Les compositions entre la marque SUBUTEX® et ses génériques sont presque identiques.*

6

? QUESTION ?

Un ami vous demande des conseils sur la prise de son **comprimé sublingual de SUBUTEX® (buprénorphine)**, que lui dites-vous ?

- Il doit laisser fondre le comprimé **sous** la langue, cela peut prendre plusieurs minutes.
- Il doit avaler le comprimé avec un grand verre d'eau.
- Il doit laisser fondre le comprimé **sur** la langue, cela prendra environ 15 secondes.
- Il doit faire fondre le comprimé dans un verre d'eau puis le boire.

6 RÉPONSE...

Un ami vous demande des conseils sur la prise de son **comprimé sublingual de SUBUTEX® (buprénorphine)**, que lui dites-vous ?

✓ **Il doit laisser fondre le comprimé sous la langue, cela peut prendre plusieurs minutes.**

~~Il doit avaler le comprimé avec un grand verre d'eau.~~

~~Il doit laisser fondre le comprimé sur la langue, cela prendra environ 15 secondes.~~

~~Il doit faire fondre le comprimé dans un verre d'eau puis le boire.~~

COMMENT RETIRER LE COMPRIMÉ DE LA PLAQUETTE ?



1. Découper une seule alvéole de la plaquette en suivant les pointillés.



2. Décoller le film à partir du coin non scellé dans le sens de la flèche afin de libérer le comprimé.

3. Placer le comprimé **sous** la langue jusqu'à dissolution complète.



La buprénorphine est détruite par le système digestif et devient inefficace !

Il ne faut pas avaler ou croquer le comprimé, ni le faire fondre dans un verre d'eau !

7

? QUESTION ?

Un ami vous demande des conseils sur la prise de son **comprimé orodispersible d'OROBUPRÉ® (buprénorphine)**, que lui dites-vous ?

- Il doit laisser fondre le comprimé **sous** la langue, cela peut prendre plusieurs minutes.
- Il doit avaler le comprimé avec un grand verre d'eau.
- Il doit laisser fondre le comprimé **sur** la langue, cela prendra environ 15 secondes.
- Il doit faire fondre le comprimé dans un verre d'eau puis le boire.

7 RÉPONSE...

Un ami vous demande des conseils sur la prise de son **comprimé orodispersible d'OROBUPRÉ® (buprénorphine)**, que lui dites-vous ?

~~Il doit laisser fondre le comprimé *sous* la langue, cela peut prendre plusieurs minutes.~~

~~Il doit avaler le comprimé avec un grand verre d'eau.~~

✓ **Il doit laisser fondre le comprimé *sur* la langue, cela prendra environ 15 secondes.**

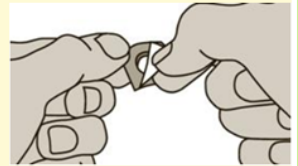
~~Il doit faire fondre le comprimé dans un verre d'eau puis le boire.~~

COMMENT PRENDRE OROBUPRÉ® ?



1. Détacher un carré de l'emballage le long des pointillés.

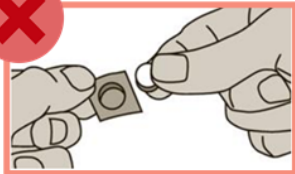
2. Le film de la plaquette est facile à retirer. Ne pas forcer le comprimé à travers la coque car il est fragile et peut facilement se casser.



3. Placer le comprimé **sur** la langue et fermer la bouche.

✓ **Ne pas toucher le comprimé avec des doigts humides** (eau, sueur etc.) pour éviter qu'il commence à se dissoudre.

✓ **Le laisser fondre quelques secondes** jusqu'à ce qu'il soit dissout.



Eviter d'avaler sa salive pendant les 2 premières minutes.

Ne pas manger ni boire pendant au moins 5 minutes.



**La buprénorphine est détruite par le système digestif et devient inefficace !
Il ne faut pas avaler ou croquer le comprimé, ni le faire fondre dans un verre d'eau !**

8 ? QUESTION ?

Supposons que vous ayez un traitement de substitution par **buprénorphine (SUBUTEX®)**, que vous prenez **habituellement le matin vers 10h**.

La nuit dernière, suite à un excès de stress, vous avez **consommé de l'héroïne vers 4h du matin**.

Combien de temps devez-vous attendre avant de prendre votre prochain comprimé de SUBUTEX® au vu des évènements de la nuit passée ?

- Vous pouvez prendre le SUBUTEX® à 10h comme d'habitude.
- Vous devez attendre minimum 8 heures entre la dernière consommation d'héroïne et le SUBUTEX®. Vous prendrez donc votre traitement vers 12h.
- Vous devez attendre minimum 12 heures ou l'apparition de signes de manque, entre la dernière consommation d'héroïne et le SUBUTEX®. Vous attendrez l'apparition des premiers signes de manque même si cela n'arrive qu'en fin d'après-midi.



8 RÉPONSE...

Supposons que vous ayez un traitement de substitution par **buprénorphine (SUBUTEX®)**, que vous prenez **habituellement le matin vers 10h**.

La nuit dernière, suite à un excès de stress, vous avez **consommé de l'héroïne vers 4h du matin**.

Combien de temps devez-vous attendre avant de prendre votre prochain comprimé de SUBUTEX® au vu des évènements de la nuit passée ?

Vous pouvez prendre le SUBUTEX® à 10h comme d'habitude.

Vous devez attendre minimum 8 heures entre la dernière consommation d'héroïne et le SUBUTEX®. Vous prendrez donc votre traitement vers 12h.

- ✓ Vous devez **attendre minimum 12 heures ou l'apparition de signes de manque**, entre la dernière consommation d'héroïne et le SUBUTEX®. Vous attendrez l'apparition des premiers signes de manque même si cela n'arrive qu'en fin d'après-midi.



Une **prise trop précoce** de buprénorphine après une consommation d'opiacés* **risque** d'entraîner brutalement un **syndrome de sevrage** !

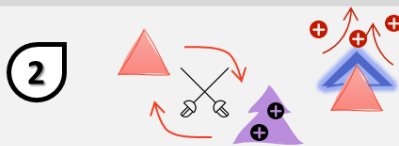


EN CAS DE PRISE CONCOMITANTE HEROÏNE + BUPRÉNOPHINE



DROGUE

La drogue [héroïne, ...] est fixée sur le récepteur.



La **buprénorphine** arrive et **entre en compétition** avec la **drogue** pour se lier sur récepteur.



La **buprénorphine** ayant une **affinité plus importante**, elle gagne le duel !

La **buprénorphine** **stimule moins le récepteur** donc cela **diminue brutalement l'effet** et provoque un **syndrome de sevrage** !

9

? QUESTION ?

Quels sont les risques encourus si vous prenez un comprimé de SUBUTEX® 4 heures après avoir consommé de l'héroïne ou avoir pris de la méthadone ?

- Il ne va pas être efficace.
- Il risque de provoquer un syndrome de manque.
- Aucun.
- Il y a un risque d'overdose.



9 RÉPONSE...

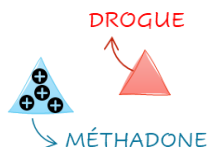
Quels sont les risques encourus si vous prenez un comprimé de SUBUTEX® 4 heures après avoir consommé de l'héroïne ou avoir pris de la méthadone ?

Il ne va pas être efficace.

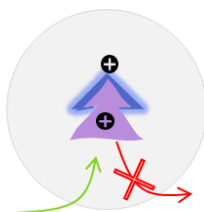
✓ **Il risque de provoquer un syndrome de manque.**

Aucun.

Il y a un risque d'overdose.



La **méthadone** a une bonne affinité pour le récepteur mais elle peut s'y détacher si une autre molécule arrive avec une plus grande affinité.

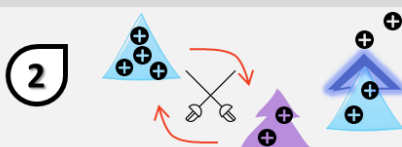


La **buprénorphine** (BHD) a une affinité plus importante pour le récepteur que la méthadone (comme un aimant très puissant !).

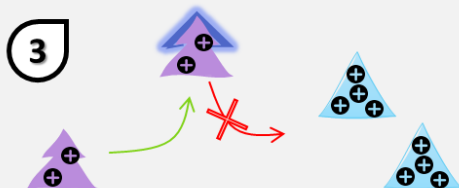
EN CAS DE PRISE CONCOMITANTE MÉTHADONE + BHD



La **méthadone** [ou l'héroïne] est fixée sur le récepteur.



La **buprénorphine** arrive et entre en compétition avec la **méthadone** pour se lier sur récepteur.



La **buprénorphine** ayant une affinité plus importante, elle gagne le duel !

La **buprénorphine** stimule moins le récepteur donc cela diminue brutalement l'effet et provoque un **syndrome de sevrage** !

10

? QUESTION ?

Selon vous, quels signes de manque pouvez-vous observer en cas de **sous-dosage en méthadone ou en buprénorphine** ?

- Nez qui coule [rhinorrhée]
- Douleurs, courbatures, crampes musculaires et abdominales
- Sudation
- Agitation
- Insomnie
- Palpitations
- Sensation de froid

10 RÉPONSE...

Selon vous, quels signes de manque pouvez-vous observer en cas de **sous-dosage en méthadone ou en buprénorphine** ?

- ✓ Nez qui coule [rhinorrhée], larmoiement
- ✓ Douleurs, courbatures, crampes musculaires et abdominales
- ✓ Sudation
- ✓ Agitation
- ✓ Insomnie
- ✓ Palpitations
- ✓ Sensation de froid



Anxiété, insomnie



Rhinorrhée



Sensation de froid



Douleurs, crampes



Palpitations



Larmoiement, sudation

11

? QUESTION ?

La méthadone sirop contient du sucre. Je dois me laver les dents immédiatement après la prise pour éviter le risque de caries.

VRAI ou FAUX ?

11 RÉPONSE...

La méthadone sirop contient du sucre. Je dois me laver les dents immédiatement après la prise pour éviter le risque de caries.



- Il est **recommandé de se rincer les dents avec de l'eau** après une prise de méthadone.
- Il est **déconseillé de se brosser les dents après la prise** car cela risque de **favoriser l'érosion dentaire**.

Pour une bonne hygiène dentaire, il est recommandé de :

- ✓ **Se brosser les dents matin et soir.**
- ✓ D'éviter les aliments trop sucrés et trop acides.
- ✓ D'aller fréquemment chez le dentiste.



12

? QUESTION ?

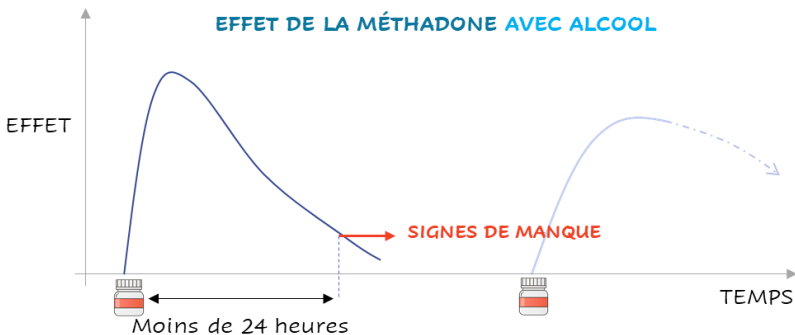
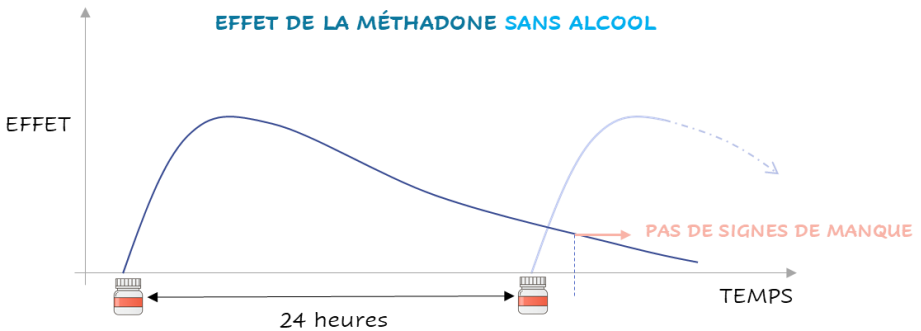
Selon vous, quelles sont les interactions entre l'alcool et la méthadone ?

- L'alcool peut induire un mini-effet flash de la méthadone.
- L'alcool diminue la durée d'action de la méthadone.
- L'alcool n'interagit pas avec la méthadone.
- Certains patients substitués par la méthadone ne ressentent plus l'effet désinhibiteur de l'alcool.

12 RÉPONSE...

Selon vous, quelles sont les interactions entre l'alcool et la méthadone ?

- L'alcool peut induire un mini-effet flash de la méthadone.
- L'alcool diminue la durée d'action de la méthadone.
- L'alcool n'interagit pas avec la méthadone.
- Certains patients substitués par la méthadone ne ressentent plus l'effet désinhibiteur de l'alcool.



« L'alcool me brûlait la méthadone beaucoup plus vite que quand je buvais de la flotte, je pouvais me retrouver en chien au bout de 12 heures alors qu'à jeun le traitement me tenait 24 heures. »



« j'ai bu des canettes de 1/2 litres de bière (déspé), j'en ai bu toute la soirée, et à aucun moment je n'ai senti la moindre désinhibition. »

13 ? QUESTION ?

En fin de journée, un ami, substitué par méthadone, présente des signes de manque (sueurs, frissons, tremblements) depuis quelques dizaines de minutes. Il a bien pris sa dose de méthadone ce matin au réveil, il n'a pas consommé d'héroïne dans la journée, il a seulement bu 2 ou 3 bières, peut-être 4, au repas ce midi. Qu'en pensez-vous ?

- Vous lui conseillez d'en parler à son infirmier référent au CSAPA le lendemain pour avoir une dose plus forte de méthadone.
- Vous lui conseillez de discuter de sa consommation d'alcool avec son infirmier référent au CSAPA.
- Les bières bues dans la journée ont sûrement interagi avec son traitement.
- Vous lui conseillez de reprendre 1 bière, cela devrait soulager ses symptômes.
- Vous lui conseillez de reprendre de la méthadone ce soir.



13 RÉPONSE...

En fin de journée, un ami, substitué par méthadone, présente des signes de manque (sueurs, frissons, tremblements) depuis quelques dizaines de minutes. Il a bien pris sa dose de méthadone ce matin au réveil, il n'a pas consommé d'héroïne dans la journée, il a seulement bu 2 ou 3 bières, peut-être 4, au repas ce midi. Qu'en pensez-vous ?

~~Vous lui conseillez d'en parler à son infirmier référent au CSAPA le lendemain pour avoir une dose plus forte de méthadone.~~

- ✓ Vous lui conseillez de discuter de sa consommation d'alcool avec son infirmier référent au CSAPA.
- ✓ Les bières bues dans la journée ont sûrement interagi avec son traitement.

~~Vous lui conseillez de reprendre 1 bière, cela devrait soulager ses symptômes.~~

~~Vous lui conseillez de reprendre de la méthadone ce soir.~~



L'alcool réduit la durée d'action de la méthadone qui ne peut plus couvrir les besoins pendant 24 heures jusqu'à la prochaine prise !



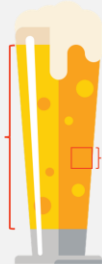
Si vous rencontrez des difficultés à réduire ou arrêter vos consommations d'alcool, parlez-en à votre infirmier ! IL EST À VOTRE ECOUTE !

QU'EN EST-IL DE L'ALCOOL CONTENU DANS LES FLACONS DE MÉTHADONE ??



1 flacon de méthadone de 20, 40 ou 60 mg
≈ 0,2 grammes d'alcool

1 verre de bière = 25 cl
≈ 10 grammes d'alcool.



1 cl

0,5 cl

≈ 50 fois moins
que dans 1 verre !

La quantité d'alcool présente dans la méthadone sirop est négligeable !! Il y a dans 1 flacon environ 50 fois moins d'alcool que dans 1 verre standard !!

14 ? QUESTION ?

Depuis quelques jours, vous avez un traitement de substitution par **méthadone en sirop**, au dosage de 65 mg par jour. Ce soir vous ressentez des **signes de manque** et vous avez **envie de consommer**.

Quelles précautions devez-vous prendre pour réduire les risques associés à cette consommation ?

- Aucun, comme vous êtes substitué, rien ne peut vous arriver.
- Vous réduisez la quantité habituelle d'**opiacés*** pour limiter le risque de surdosage et d'overdose.
- Vous prenez la quantité habituelle d'**opiacés*** mais vous avez pris soin de vous procurer tout le matériel stérile et à usage unique nécessaire.
- Vous tâchez d'utiliser du matériel de réduction des risques stérile et à usage unique.



***Opiacés** : ce terme regroupe un ensemble de substances de la même famille telles que : l'héroïne, la morphine, la codéine, le tramadol, ...

14 RÉPONSE...

Depuis quelques jours, vous avez un traitement de substitution par **méthadone en sirop**, au dosage de 65 mg par jour. Ce soir vous ressentez des **signes de manque** et vous avez **envie de consommer**.

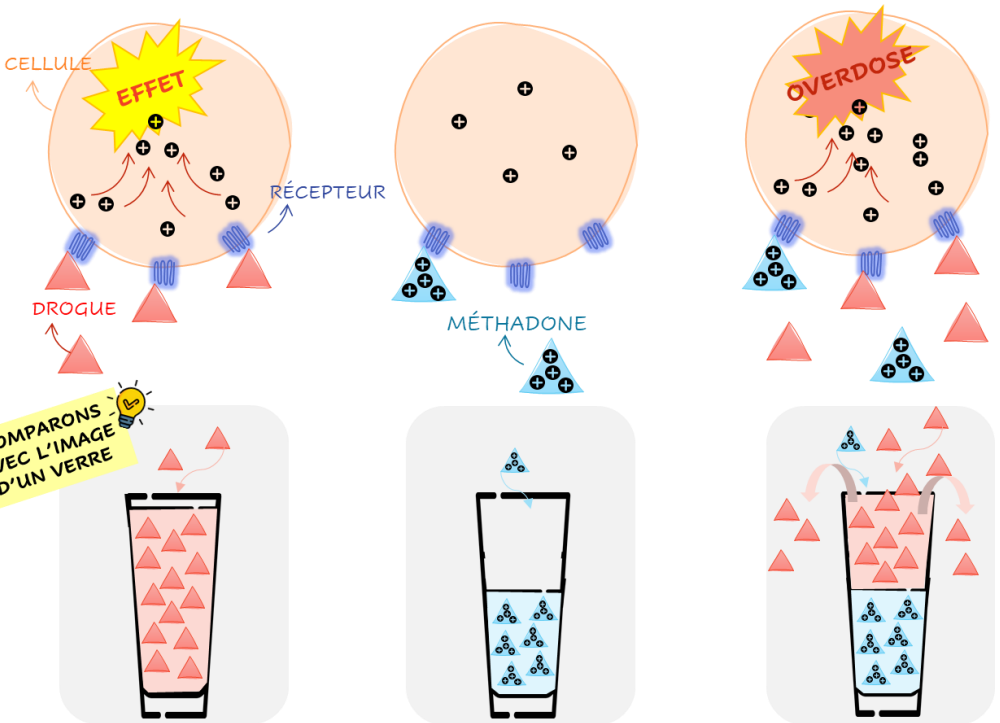
Quelles précautions devez-vous prendre pour réduire les risques associés à cette consommation ?

Aucun, comme vous êtes substitué, rien ne peut vous arriver.

- ✓ Vous réduisez la quantité habituelle d'opiacés pour limiter le risque de surdosage et d'overdose.

Vous prenez la quantité habituelle d'opiacés mais vous avez pris soin de vous procurer tout le matériel stérile et à usage unique nécessaire.

- ✓ Vous tâchez d'utiliser du matériel de réduction des risques stérile et à usage unique.



COMPARONS AVEC L'IMAGE D'UN VERRE

La **dose habituelle** correspondrait à **un verre entier**.

La **substitution par la méthadone** couvrirait **environ la moitié du verre**.

Si **dose habituelle dans verre à moitié plein** = débordement : **OVERDOSE !**

15 ? QUESTION ?

Vous avez un terrible mal de dos suite à un mouvement trop brusque. Vous allez chez le médecin qui vous prescrit du tramadol et de l'ibuprofène.

Vous ne lui avez pas dit que vous étiez traité depuis plusieurs mois par **méthadone**. Qu'en pensez-vous ?

- Vous parlez avec votre pharmacien de la méthadone pour demander conseil.
- Vous ne dites rien, vous êtes plutôt satisfait d'avoir du tramadol, c'est un médicament efficace contre la douleur.
- Vous demandez du paracétamol à votre pharmacien et ne prenez pas le tramadol.
- Vous ne voyez aucun lien entre ces deux traitements donc inutile de s'inquiéter.



15 RÉPONSE...

Vous avez un terrible mal de dos suite à un mouvement trop brusque. Vous allez chez le médecin qui vous prescrit du tramadol et de l'ibuprofène.

Vous ne lui avez pas dit que vous étiez traité depuis plusieurs mois par **méthadone**. Qu'en pensez-vous ?

- ✓ Vous parlez avec votre pharmacien de la méthadone pour demander conseil.

~~Vous ne dites rien, vous êtes plutôt satisfait d'avoir du tramadol, c'est un médicament efficace contre la douleur.~~

- !! Vous demandez du paracétamol à votre pharmacien et ne prenez pas le tramadol.

~~Vous ne voyez aucun lien entre ces deux traitements donc inutile de s'inquiéter.~~

- Le tramadol est un opiacé, il peut interagir avec votre traitement par méthadone.
- Prendre un autre opiacé, même prescrit, majore le risque de surdosage ou d'overdose. Toutefois, cela est possible sur avis médical.
- Le paracétamol ne fait pas partie des opiacés, il peut donc être pris pour soulager une douleur en toute sécurité à la posologie de 1 comprimé de 1000 mg toutes les 6 ou 8 heures, maximum 3 ou 4 comprimés par jour.
- Toutefois, il est préférable de revoir la prescription avec le médecin afin d'avoir le traitement le plus approprié et efficace pour soulager la douleur.

- ✓ Il est possible de demander conseil au pharmacien : s'il a un doute, il peut appeler le médecin pour revoir avec lui la prescription.
- ✓ L'idéal est de toujours préciser aux médecins et pharmaciens rencontrés que vous prenez un traitement de substitution aux opiacés afin de réduire les risques d'interaction !



16 ? QUESTION ?

Vous avez une grosse douleur à la cheville. Vous allez chez le médecin qui vous prescrit du paracétamol-codéiné avec un anti-inflammatoire.

Vous avez oublié de lui dire que vous étiez traité depuis plusieurs mois par **buprénorphine**. Qu'en pensez-vous ?

- Vous parlez avec votre pharmacien de la buprénorphine pour demander conseil.
- Vous ne dites rien, vous êtes satisfait d'avoir du paracétamol-codéiné.
- Vous demandez du paracétamol seul à votre pharmacien et ne prenez pas le paracétamol-codéiné.
- Vous ne voyez aucun lien entre ces deux traitements donc inutile de s'inquiéter.



16 RÉPONSE...

Vous avez une grosse douleur à la cheville. Vous allez chez le médecin qui vous prescrit du paracétamol-codéiné avec un anti-inflammatoire.

Vous avez oublié de lui dire que vous étiez traité depuis plusieurs mois par **buprénorphine**. Qu'en pensez-vous ?

- ✓ Vous parlez avec votre pharmacien de la buprénorphine pour demander conseil.

~~Vous ne dites rien, vous êtes satisfait d'avoir du paracétamol-codéiné.~~

- !! Vous demandez du paracétamol seul à votre pharmacien et ne prenez pas le paracétamol-codéiné.

~~Vous ne voyez aucun lien entre ces deux traitements donc inutile de s'inquiéter.~~

→ La **codéine** est un **opiacé** :



Prendre un autre opiacé avec de la buprénorphine est FORMELLEMENT CONTRE-INDIQUÉ :

- Le **TRAITEMENT** de la douleur sera **INEFFICACE**.
- Il y a un risque de **SYNDROME DE SEVRAGE !!**

Ne **jamais** prendre un opiacé (codéine, tramadol, morphine, fentanyl, ...) en même temps que la buprénorphine !

- Le **paracétamol** ne fait pas partie des opiacés, il **peut donc être pris** pour soulager une douleur en toute sécurité à la posologie de **1 comprimé de 1 gramme toutes les 6 heures, maximum 4 comprimés par jour**.
- Toutefois, il est **préférable de revoir la prescription avec le médecin afin d'avoir le traitement le plus approprié et efficace** pour soulager la douleur.

- ✓ Il est **possible de demander conseil au pharmacien** : il peut appeler le médecin pour revoir avec lui la prescription.
- ✓ L'idéal est de **toujours préciser aux médecins et pharmaciens rencontrés que vous prenez un traitement de substitution aux opiacés** afin de réduire les risques d'interaction !



BIBLIOGRAPHIE DES ICÔNES

➤ Icônes gratuits téléchargés depuis le site www.flaticon.com : icons made by :

- Aranagraphics : “nose” (Q25)
 - Backwoods : “nose” (Q24)
 - Baianat : “warning” (Q5, 10, 14, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 24, 30, 32)
 - DinosoftLabs : “aiguille-de-seringue” (Q4, 7, 8, 9)
 - fjstudio : “germe” (Q11)
 - Flat Icons : “germs” (Q4, 5, 6, 8, 20, 21, 24)
 - Freepik : “help” (Q1, 34), “communication” (Q1), “phone” (Q1, 30), “pharmacy” (Q1), “idea” (Q3), “lungs” (Q3, 14), “speed” (Q3), “cigarette” (Q3), “seringue” (Q4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 21, 22, 24, 25, 27), “vaisseau-sanguin” (Q4, 8, 14), “fever” (Q4), “rash” (Q4), “loupe” (Q4), “skincare” (Q4, 8), “bacteria” (Q4, 8), “man-standing-with-arms-up” (Q7), “arm” (Q7, 9, 14), “tap” (Q7, 9), “lightbulb” (Q9, 17, 18, 19, 23 ; p1, 2, 5, 76, 109), “validation” (Q10, 14, 23 ; p1, 2, 5, 76, 109), “standing-human-body-silhouette” (Q13), “sniff” (Q24)
 - Icongeek26 : “recycle” (Q6, 7)
 - kerismaker : “veines” (Q11)
 - mynamepong : “collaboration” (Q5)
 - nawicon : “ambulance” (Q30)
 - Octopocto : “cancel” (Q11)
 - phatplus : “heart-rate” (Q11, 14)
 - photo3idea_studio : “exercise” (Q3)
 - Roundicons : “checked” (Q11, 24, 25, 26)
 - smallikeart : “question” (Q8, 9, 17, 18, 19, 29)
 - Smashicons : “brain” (Q4, 14), “open-mouth” (Q4), “nose-bleeding” (Q24)
 - Vectors Market : “gold medal” (Q3)
-
- AmethystDesign : “sirop” (Q2, 12)
 - Baianat : “warning” (Q5, 6, 7, 16)
 - DinosoftLabs : “aiguille-de-seringue” (Q2)
 - Eucalyp : “doute” (Q14)
 - Flat Icons : “sinus” (Q9), “pain” (Q9), “pinte-de-bière” (Q13)
 - Freepik : “add” (Q1, 2, 4, 7, 8, 14) “seringue” (Q2), “validation” (Q3), “loi” (Q3) “loupe” (Q4), “lightbulb” (Q6, 10, 13, 14), “help” (Q7, 8, 9), “sport” (Q7, 8), “anxiety” (Q9), “weakness” (Q9), “verre-deau” (Q14), “back-pain” (Q15, 16), “sprain” (Q16)
 - max.icons : “cold” (Q9)
 - Octopocto : “cancel” (Q6)
 - phatplus : “heart-rate” (Q9)
 - Roundicons : “checked” (Q6, 7, 15, 16)
 - smallikeart : “question” (Q1, 3)

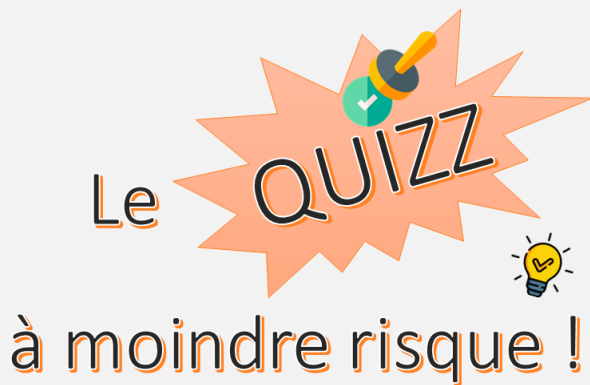
PARTIE 1

PARTIE 2

BIBLIOGRAPHIE DES ILLUSTRATIONS

➤ Illustrations :

- *Damage to the needle tip with reuse*, Shetty S, Daniel R, Thomas N. Practical use of insulin in diabetes mellitus. *Curr Med Issues* [serial online] 2017 [cited 2022 Jan 15];15:177-85. Available from: <https://www.cmijournal.org/text.asp?2017/15/3/177/212370> (Q6)
 - Compresses alcoolisées, Laboratoires Gilbert, <https://www.my-medical.fr/54797-compresse-alcoolisee-laboratoires-gilbert.html> ; https://www.medisafe.fr/modules/productpdf/generate.php?id_product=1154 (Q8)
 - Stéricup®, Terpan Prévention, <https://terpan.fr/produit/le-stericup-2/> (Q9, 10)
 - Stérifilt Basic®, Stérifilt Plus®, Apothicom, <https://www.apothicom.org/> (Q10)
 - Personnage “Popeye”, créé par l'Américain Elzie Crisler Segar, illustration sur <https://www.lapresse.ca/cinema/nouvelles/201207/17/01-4549321-popeye-au-cinema-en-3d.php> (Q11)
 - Kit Base®, Terpan Prévention, <https://terpan.fr/le-kitbase-outil-de-reduction-des-risques/> (Q18, 21)
 - Baser la cocaïne avec du bicarbonate de sodium : Reynaud-Maurupt C, AIRDDS Bretagne, GRVS. Intervention précoce et réduction des risques et des dommages : usage de la cocaïne basée, crack, free base - Guide de prévention destiné aux professionnels [Internet]. 2013. https://www.drogues.gouv.fr/sites/drogues.gouv.fr/files/atoms/files/131022_05pappguidecrack_k.pdf (Q18)
 - Feuilles aluminium, Apothicom, <https://www.apothicom.org/> (Q23)
 - Illustration issue de la Brochure “Chasser le dragon” (Q23)
 - Sérum physiologique médical, Dermaplast® <https://www.dermaplast.ch/fr/produits/medical/serum-physiologique.html> (Q25)
 - Brochure du Dispositif d'Atomisation de la muqueuse Nasale (MAD), association safe, <http://www.safe.asso.fr/index.php/218-mad> (Q25, 27)
 - Symptômes évocateurs d'une overdose en opiacés : Prévention des overdoses et du mésusage des substances, Santé publique Ottawa : <https://www.santepubliqueottawa.ca/fr/public-health-topics/overdose-and-substance-misuse-prevention.aspx#Signes-et-symptomes-dune-overdose> ; Gouvernement du Canada, ISBN 978-0-660-23771-8, ISBN 978-0-660-28939-7 : <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/services/publications/healthy-living/surdose-opioides-quoi-faire.pdf> ; <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/services/publications/healthy-living/opioid/affiche-autochtones-fra.pdf> (Q29)
 - Utilisation de Prenoxad®, Ethypharm, brochure patient. <https://www.prenoxad.fr/downloads/prenoxad-brochure-patient-19.pdf> (Q35)
-
- PARTIE 1**
PARTIE 2
- Notice Subutex®, ANSM, <http://agence-prd.ansm.sante.fr/php/ecodex/notice/N0257198.htm> (Q5)
 - Notice Orobupr®, ANSM, <http://agence-prd.ansm.sante.fr/php/ecodex/notice/N0310520.htm> (Q6)
 - Site Psychoactif, paroles d'usagers : <https://www.psychoactif.org/forum/> (Q12)



Le QUIZZ à moindre risque !

Par Julie FRESNAYE,

Projet de thèse d'exercice pour le diplôme d'État de Docteur en Pharmacie

Sous la direction de :

- ✓ Dr Valérie AUCLAIR, pharmacien à l'EPSM de Caen,
- ✓ Dr Virginie PRÉVOST, pharmacien, enseignant-chercheur, UFR Santé, Université de Caen Normandie & Unité de Recherche Interdisciplinaire pour la Prévention et le Traitement des Cancers, Centre François Baclesse, Caen.

Avec la participation de :

- ✓ Christophe FOUQUES, IDE au CAARUD de l'EPSM de Caen,
- ✓ Pierre GESNOUIN, IDE au CSAPA de l'EPSM de Caen,
- ✓ Matthew GRIMLEY, IDE au CSAPA de l'EPSM de Caen,
- ✓ Dr Annaïg LE PENNEC, médecin généraliste spécialisée en addictologie au CSAPA de l'EPSM de Caen.

Le QUIZZ
à moindre risque !



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE

