

ADDICT ' URGENCE

CMU- BMP 2013

Dr Gadelius Hans

PHC SAU Nord

PHC Hôpital Allauch

CSAPA Antenne Nord

Nouvelle Aube



Romain, 17 ans...

- Ado déchiré et T-shirt 'ganjaman', un vendredi matin, au réveil:
- Confusion euphorique et légère désorientation
- Mère inquiète, corrobore: 'Y en prends!'
- lui nie, joviale!
- Cst et examen: mydriase, FC=110, RAS par ailleurs
- CAT:.....

Romain, après 1 Sem...

- Toujours aussi Ado!
- 37°9, FC=133
- pleins phares, agitation psychomotrice
Jargonaphasie, perplexité
- CAT::::::::::

Points clés

- Tabou / médiatisation / représentations
- Fête, marginalité, INTERCULTURALITÉ +++
- Niveaux d'usage et vulnérabilité
- Terrain, Cooccurrences
- Δ Discordances Clinico-Toxicologiques
- Rester vigilant et symptomatique
- Patience, non-jugement, non exigence

Ce que vous avez peut-être loupé?

- Neurobiologie des drogues
- Addictologie
- Relation d'aide
- Intervention brève
- Alliance thérapeutique
- Entretien motivationnel
- RDR

Clinique Hallucinée

- BAD TRIP'S
- COMAS

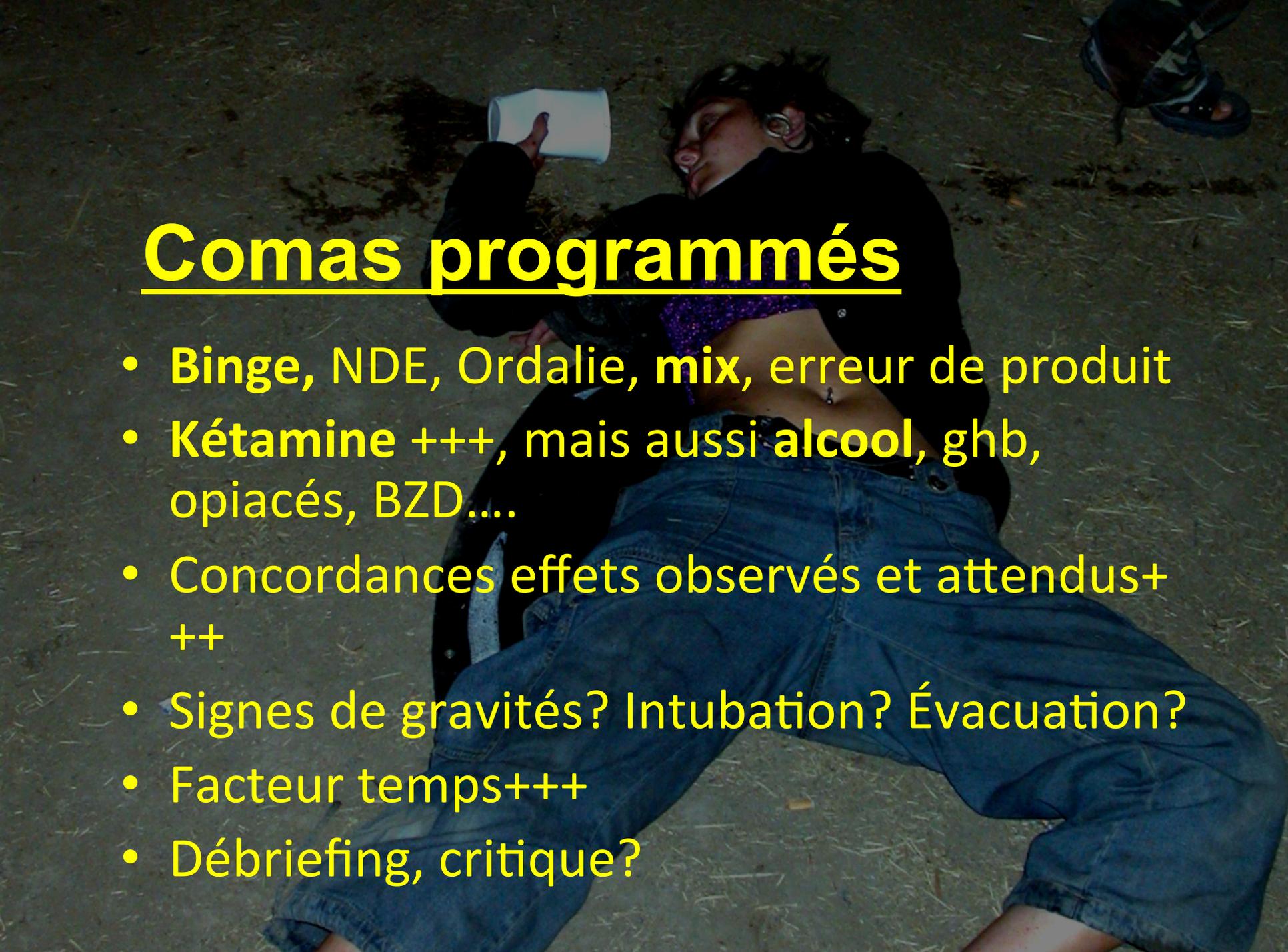


Bad Trip

- Hallucinogènes+++
- Pseudo-ivresses
- Contexte et temps
- Réassurance
- Contention
- Débriefing

Symptômes et réponses Graduées

	Réassurance	BZD	Contention Ψ/ϕ , NLP
Mal être	+++	--	---
Terreur	+++	+/-	-
Passage à l'acte	+++	++	+ Évacuation

A photograph of a person lying on their back on a dark, textured ground. They are wearing a black jacket over a purple sequined crop top and blue denim jeans. They are holding a white plastic cup to their mouth with their right hand. Their eyes are closed, and they appear to be unconscious. The background is dark and blurry, suggesting an outdoor setting at night or in low light.

Comas programmés

- Binge, NDE, Ordalie, mix, erreur de produit
- Kétamine +++, mais aussi alcool, ghb, opiacés, BZD....
- Concordances effets observés et attendus+ ++
- Signes de gravités? Intubation? Évacuation?
- Facteur temps+++
- Débriefing, critique?

Fausse Ivresses

- Hypoglycémies
- TC / Neuro
- Troubles métaboliques
- Toxiques
- Troubles endocriniens
- Infections
- Défaillances circulatoires....



Des Médicaments

- Benzodiazépines (Rohyp, Rivotril, Lexomil, Valium...): Anxiolytique jusqu'à la défonce (+alcool).
- Neuroleptiques(NLP): diminuer le délire, « anti productif »
- Antidépresseur (Effexor, Prozac...): Pas d'effet immédiat, après sevrage alcool
- Thymorégulateurs (lithium, Depakote...) Bipolarité,
- Détournés: Artane (correcteur des NLP), Ritaline, codéine....

Reseaux

- 1^{ère} Ligne: CAARUD, Bus Métha, Urgences, MG, Asso. d'auto support, boutiques, Rue.
- CSAPA, PASS
- Hébergement: Sleep in, Foyers, Hôtels meublés, Appart. Thérapeutiques, Squat
- Centres de cure... post cure
- Housing first

PEC Alcool

- Taux légaux
- Agitation et Oh
- Sevrage ? : B1 (B6, PP), Hydratation, **BZD**, AOTAL 222, +/- NLP
- Mythes, Cure et...
- Sevrage : pas une fin en 'soie', cycle ambulatoire et rechutes au long cours.

PEC Opiacés

- Surdosage: O₂, Naloxone titrée
- De la rue au réseau de soin
- Traitement intercurrents/déni
- Gestion de la douleur
- Assurer la continuité de la prescription
- Sevrage : pas une fin en 'soie', cycle ambulatoire et rechutes au long cours.





Merci

- Globalcommissionondrugs.org
- Pratique de l'entretien motivationnel; Rollnick et Miller; interéditions
- La drogue est elle un problème; M. Kokoreff; Poche
- Pr Megarbane
- EROWID.ORG

