

GT Formation du 30/01/2016 – Compte rendu

Liège, le 5 février 2016

Date : 30/01/2016

Personnes présentes : Baudouin Denis, Thierry Wathelet, Julie Depireux

Point de discussion, propositions et décisions

Document de travail : ppt Pathologies somatique de Baudouin – version 2015

Remarques générales :

- Modifier la forme : actuellement peu attrayante et un peu scolaire
- Introduire d'autres produits : actuellement ciblé sur l'héroïne → Introduire les pathologies somatiques associées à l'usage de cocaïne et de cannabis
- Mettre à jour le contenu :
 - o Trop d'informations sur l'hépatite C. La présentation est « périmée », les choses ont changé
 - o Retirer ce qui n'est pas intéressant/nécessaire (endocardite, poussière, ...)
 - o Distinguer les pathologies liées à l'usage de drogues vs les risques du traitement → soit supprimer les risques qui sont déjà présentés dans le 2^{ème} module de formation ; soit faire un bref rappel de ces risques
 - o Insérer des commentaires pour permettre à chacun de pouvoir donner le contenu de formation

Objectif clinique du module : rappeler que l'usager de drogues est un patient comme un autre

- Ramener le patient en médecine générale
- Tout n'est pas lié à la drogue → ne pas oublier les risques cardio-vasculaires, la tension, la thyroïde, ...

Mise à jour du ppt :

- Comorbidité des Usagers Héroïnes :
 - o Voir ce qui est spécifique à l'héroïne (effets secondaires) et présenter les pathologies de la plus à la moins fréquente
 - o Présenter les modalités de prise en charge des pathologies associées (« guidelines ») → Créer un Vrai-Faux pour travailler les représentations des participants sur l'héroïne
- Mortalité globale des usagers d'héroïne non traités :
 - o Vérifier les chiffres. Mais où ?
 - o 50% OD = information importante pour les actions de prévention
- Les TSO réduisent cette mortalité :
 - o NNT = nombre de patients pour gagner une vie (rentabilité du traitement)
 - o NNT = fenêtre thérapeutique avec efficacité maximale et risque minimum
 - o Ne mettre que les résultats de l'étude de Cornish
 - o L'étude de Caplehorn (96) a été le déclic pour que les autorités belges reconnaissent les TSO
- OD héroïne :
 - o En parler
 - o Vulgariser le contenu avec des photos et des définitions brèves des termes médicaux

- OD héroïne essentiellement par injection
- Illustration pour la position latérale de sécurité
- Injection de naloxone controversée :
 - Difficile à injecter
 - Problème avec les BZD
 - Onéreux pour trousse d'urgence
 - Se conserve dans le noir→ Expliquer les 2 situations possibles au cas où...
- OD méthadone : parler des risques pour l'enfant
- Infection peau :
 - Spectre large pour les infections de la peau → antibiotique fort (amoxylav)
 - Compte tenu de la fréquence → faire un frottis chez les usagers de drogues avant de prescrire l'antibiotique
 - Attirer l'attention sur les soins à faire
- HCV, HBV, HIV :
 - Rappeler le haut risque d'hépatite C + hépatite B + Sida
 - Mettre en phrase le tableau et le remettre en forme
 - Les 1ères injections sont déterminantes :
 - Information importante pour les actions de prévention
 - Mettre le message en avant à la place du graphique
 - Mise au point hépatite C : dia à remettre à jour et à faire valider par un hépatologue
 - Prise en charge hépatite
 - Sida et hépatite B : renvoi vers un spécialiste
- Endocardite :
 - Retirer car très rare ou synthétiser la dia
 - Faire des dias « Tuyaux » pour les cas rares et/ou particuliers
- Poussières :
 - Idem endocardite
 - Permet de mettre en évidence le langage de l'utilisateur
- Torsades de pointes :
 - Avec méthadone et cocaïne
 - Simplifier la dia et la mettre dans la partie « cocaïne » et/ou dans les dias « tuyaux »
 - Vérifier le cas de la cocaïne et mettre à jour le contenu du 4^{ème} module (patho psy) (site web has – haute autorité de santé – guidelines France)
- Interactions méthadone :
 - Mettre à jour et corriger cette dia dans les autres modules de formation
 - Retirer « alcool aigu » (vérifier auprès de Dominique)
 - Supprimer « désipramine »
 - Changer le sens de la flèche pour antiépileptique (dans les dias des autres modules de la formation)
 - Ajouter sur le site internet Alto, partie outils, les fiches relatives aux interactions médicamenteuses
- Délabrement dentaire :
 - Mise en évidence du travail en réseau, notamment avec le dentiste
 - Regarder dans la bouche des patients et stimuler l'hygiène dentaire
 - Délabrement dû à la diminution de la production de salive

Prochaine réunion :

La prochaine réunion aura lieu le samedi 19 mars 2015 de 9h à midi à la maison médicale de Dampremy – 3 rue Phénix (anciennement rue Ferrer) à 6020 Dampremy