Journée régionale d'addictologie – Nantes – 24 novembre 2023

LA PRÉVENTION DES OVERDOSES AUX OPIOÏDES CHEZ LES PERSONNES DÉTENUES

Exemple d'un groupe de réduction des risques

à la maison d'arrêt de Nantes

Maud GALERON
Infirmière
CSAPA pénitentiaire
CHU de Nantes

Louis CHEVALIER
Interne en psychiatrie
CHU de Nantes

I. LA PROBLÉMATIQUE DES OPIOÏDES EN MILIEU PÉNITENTIAIRE

DE QUELS PRODUITS PARLE-T-ON ?

- Opioïdes licites (détournés) :
  - Traitement substitutif des opiacés (TSO) : méthadone, buprénorphine haut dosage
  - Antalgiques : sulfate de morphine, codéine, oxycodone…

- Opioïdes illicites :
  - Héroïne

QUELQUES CHIFFRES

- 6 à 19 % des détenus sont consommateurs d'opioïdes avant leur arrivée en prison

- 1 à 8 % poursuivent leur consommation d'opioïdes (hors TSO) pendant la détention

Source : Protais, C., & Morel d'Arleux, J. (2019). Usages de drogues en prison : pratiques, conséquences et réponses. OFDT.

QUELQUES CHIFFRES

- 450 décès par overdose aux opioïdes par an en France
- Les décès par « surdose ou intoxication » sont la 2ème cause de mortalité en détention
- Risque jusqu'à 274 fois plus élevé de décès par overdose à la sortie de détention (dont 96 % en lien avec des opioïdes)

Sources :

Verger, P., Rotily, M., & Prudhomme, J. (2003). High mortality rates among inmates during the year following their discharge from a French prison. J Forensic Sci.

Désesquelles, A., & Kensey, A. (2018). Circonstances et causes des décès des personnes écrouées en France : le poids écrasant des morts violentes. Population (vol.73), 757-786

RECOMMANDATIONS AU NIVEAU NATIONAL ET INTERNATIONAL

- Apprentissage des gestes de premier secours pour les témoins potentiels d'overdose
- Mise à disposition de kits de naloxone à la sortie de détention
- Formation des usagers à l'utilisation de la naloxone

OMS, 2014 ; ANSM, 2015; ministère de la Santé, 2019

2. LA CRÉATION DU « **GROUPE OD** » À LA MAISON D'ARRÊT DE NANTES

LE CSAPA PÉNITENTIAIRE (1)

- Sites d'intervention :
  - Centre de détention (Nantes, boulevard Einstein)
  - Maison d'arrêt (Nantes-Carquefou)
  - Etablissement pénitentiaire pour mineurs (Orvault)

LE CSAPA PÉNITENTIAIRE (2)

- Principaux motifs de consultation au CSAPA du centre pénitentiaire :
  - 1. Alcool (40 %)
  - 2. Cannabis (23 %)
  - **3. Opioïdes (17%)**

- Prescription de TSO : 3 % de la population pénitentiaire nantaise (2021) (98 patients recevant au minimum une prescription de méthadone ou BHD)

LE GROUPE OD

- Pour tout détenu ayant consommé au moins une fois des opioïdes dans sa vie, quel que soit le statut de consommation actuel
- 1 session = 2 séances de 90 minutes chacune, séparées d'une semaine
- 2 animateurs / 6 participants
- Recrutés via la file active du CSAPA mais aussi du SMPR et de l'USMP

SMPR : service médicopsychologique régional

USMP : unité sanitaire en milieu pénitentiaire

ÉVOLUTION DU GROUPE

- 6 participants maximum → 8 participants actuellement
- 2 séances par session → 3 séances actuellement
- Groupe exclusivement masculin initialement → groupe mixte
- OD aux opioïdes → élargissement aux OD à la cocaïne

3. DÉROULEMENT ET CONTENU DES SÉANCES

13
14
15
16
6

SÉANCES

Séance n°1 :

- Affiliation, règles du groupe, humeur du jour, brises-glaces
- Qu'est-ce qu'un opioïde ?

Séance n°2 :

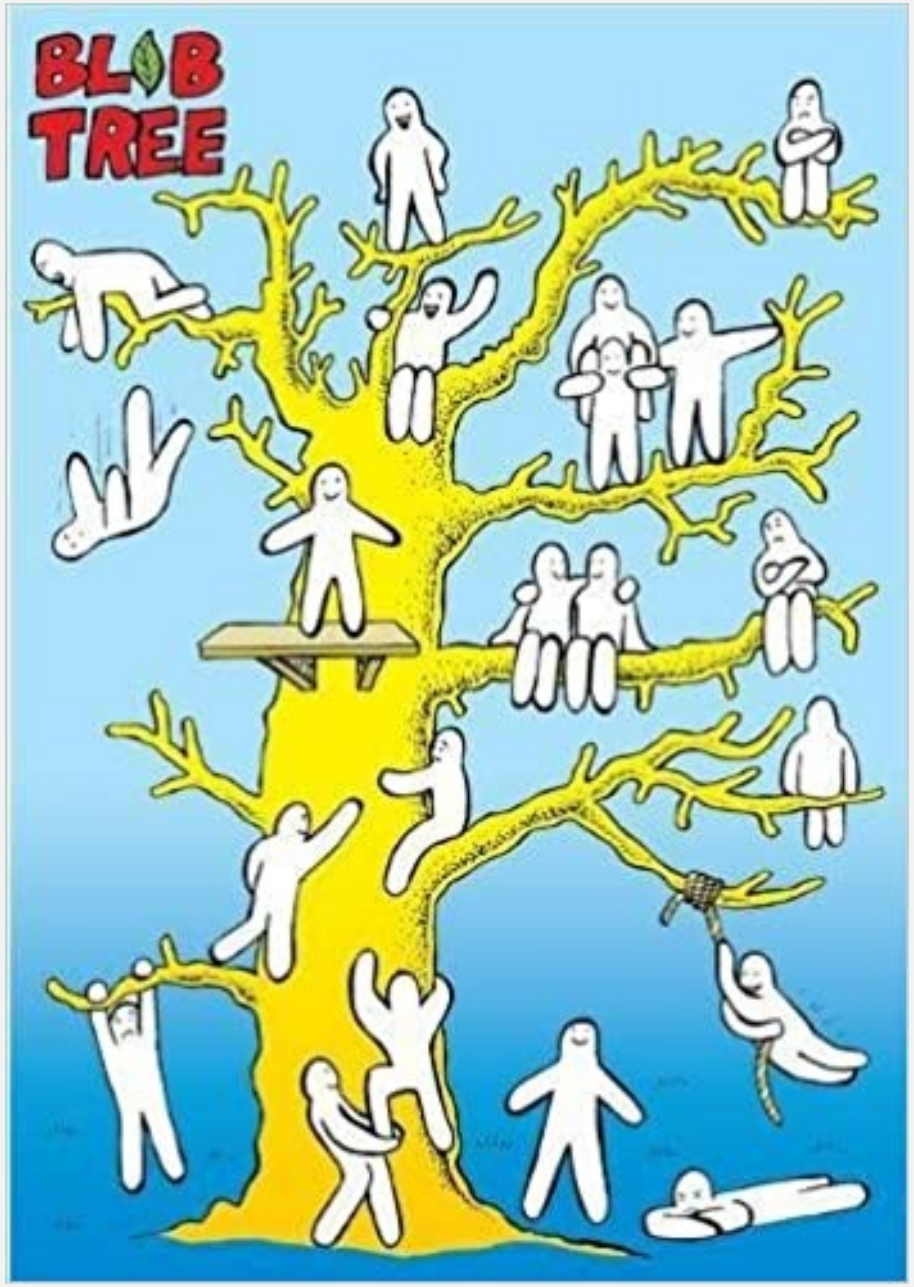
- Reconnaître une overdose aux opioïdes
- Connaître les facteurs de risque et les facteurs protecteurs des overdoses

Séance n°3 :

- Savoir utiliser un kit de naloxone
- Connaître les premiers gestes de secours face à une overdose

SÉANCE N° 1

Séance n° I



Blob-tree

Séance n° I

Le chemin d'Eli

Séance n° I

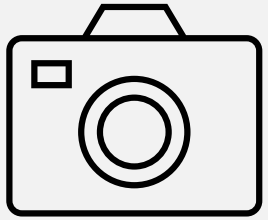
Brise-glace

Séance n° I

Qu'est-ce qu'un opioïde ?

MÉDIATIONS UTILISÉES

Brainstorming

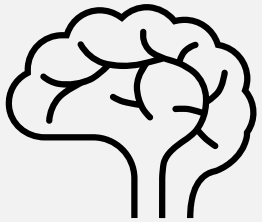


Visionnage de photos

SÉANCE N°2

Séance n°2

Reconnaître une overdose aux opioïdes



Trouble de la conscience

Trouble de la ventilation

Myosis

Séance n°2

Reconnaître une overdose aux opioïdes

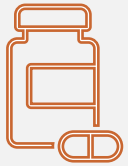
MÉDIATION UTILISÉE

Brainstorming entre les participants

Séance n°2

Facteurs de risque des overdoses aux opioïdes

Aspects liés au produit



- Produit d'origine inconnue
- TSO d'un autre usager
- Méthadone > buprénorphine
- Association à d'autres psychotropes (stimulants, alcool, benzodiazépines, prégabaline…)

Aspects individuels

- Etat de santé fragilisé (fièvre, maladie chronique)
- Période d'abstinence récente
- Baisse récente du TSO
- Sortie récente d'incarcération

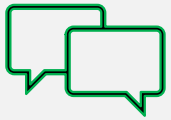
Aspects techniques

- Injection > sniff > ingestion
- Rapidité de l'injection
- Consommations rapprochées
- Consommer seul

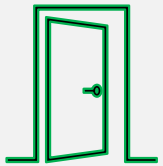
Séance n°2

Facteurs protecteurs

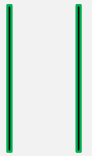
Consommer en groupe



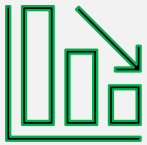
Prévenir avant de consommer



Ne pas fermer les portes à clé



Faire des pauses



Baisser les doses en cas de mélange ou de maladie

Séance n°2

Facteurs de risque des overdoses aux opioïdes

Facteurs protecteurs

MÉDIATION UTILISÉE

Rivière du doute

SÉANCE N°3

Réagir en urgence face à une overdose aux opioïdes

Protéger

Identifier l'OD

Alerter
15 – 112 – 18

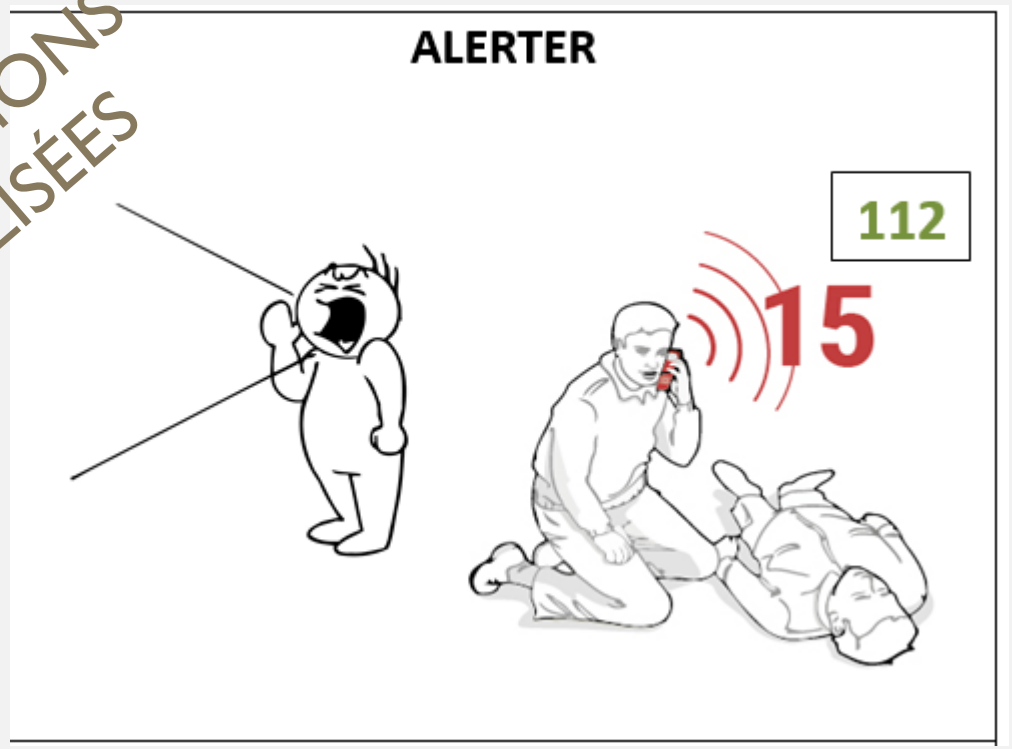
Naloxone toutes les 2 à 3 min

- PLS si respire
- Massage cardiaque si ne respire pas

Attendre les secours avec la victime

Réagir en urgence face à une overdose aux opioïdes

MÉDIATIONS UTILISÉES



Mise en ordre des étapes à partir de supports plastifiés en groupe (puis mise en commun)

Utiliser la naloxone

NYXOID 1,8 mg (spray nasal)

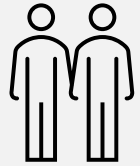
PRENOXAD 0,91 mg/ml
(seringue préremplie pour injection intramusculaire)

Utiliser la naloxone

Sécurité d'emploi

Administrer toutes les 2 à 3 min jusqu'au réveil

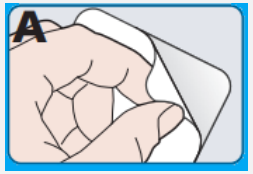
Faible durée d'action (20 à 60 min)



Ne jamais laisser la victime seule

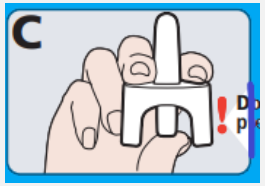
Utiliser la naloxone

NYXOID 1,8 mg (spray nasal)

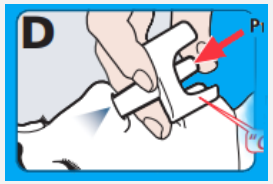


Retirer la pellicule de la boîte contenant le spray

Mettre la personne sur le dos, basculer sa tête en arrière en soutenant sa nuque



Prendre le spray nasal, le tenir avec trois doigts, pouce vers le bas



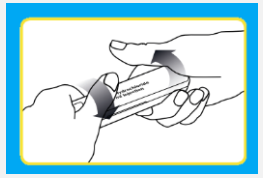
Insérer le spray dans une narine et appuyer une fois

- Chaque kit contient 2 sprays et donc 2 doses de naloxone.
- La 2ème administration doit se faire dans la 2ème narine

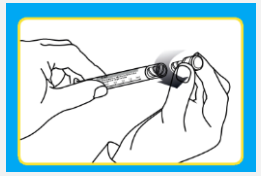
- Ne pas tester le spray avant d'administrer

Utiliser la naloxone

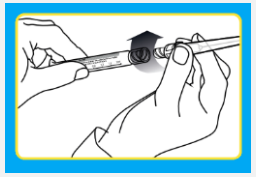
PRENOXAD 0,91 mg/ml
(seringue préremplie pour injection intramusculaire)



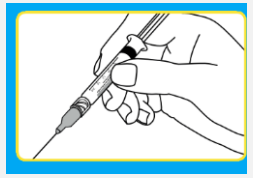
Ouvrir la boîte en la tordant



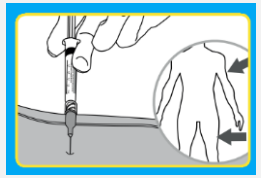
Enlever le bouchon de la seringue, visser une des deux aiguilles sur la seringue



Décapuchonner l'aiguille



Tenir l'aiguille comme un stylo



Introduire l'aiguille à angle droit dans le muscle extérieur de la cuisse ou du bras

- On peut injecter même à travers un vêtement
- Si l'aiguille se casse ou est salie, la changer par l'aiguille de rechange

- Ne pas tout injecter d'un coup : injecter jusqu'à la 1ère ligne noire (0,4 ml)

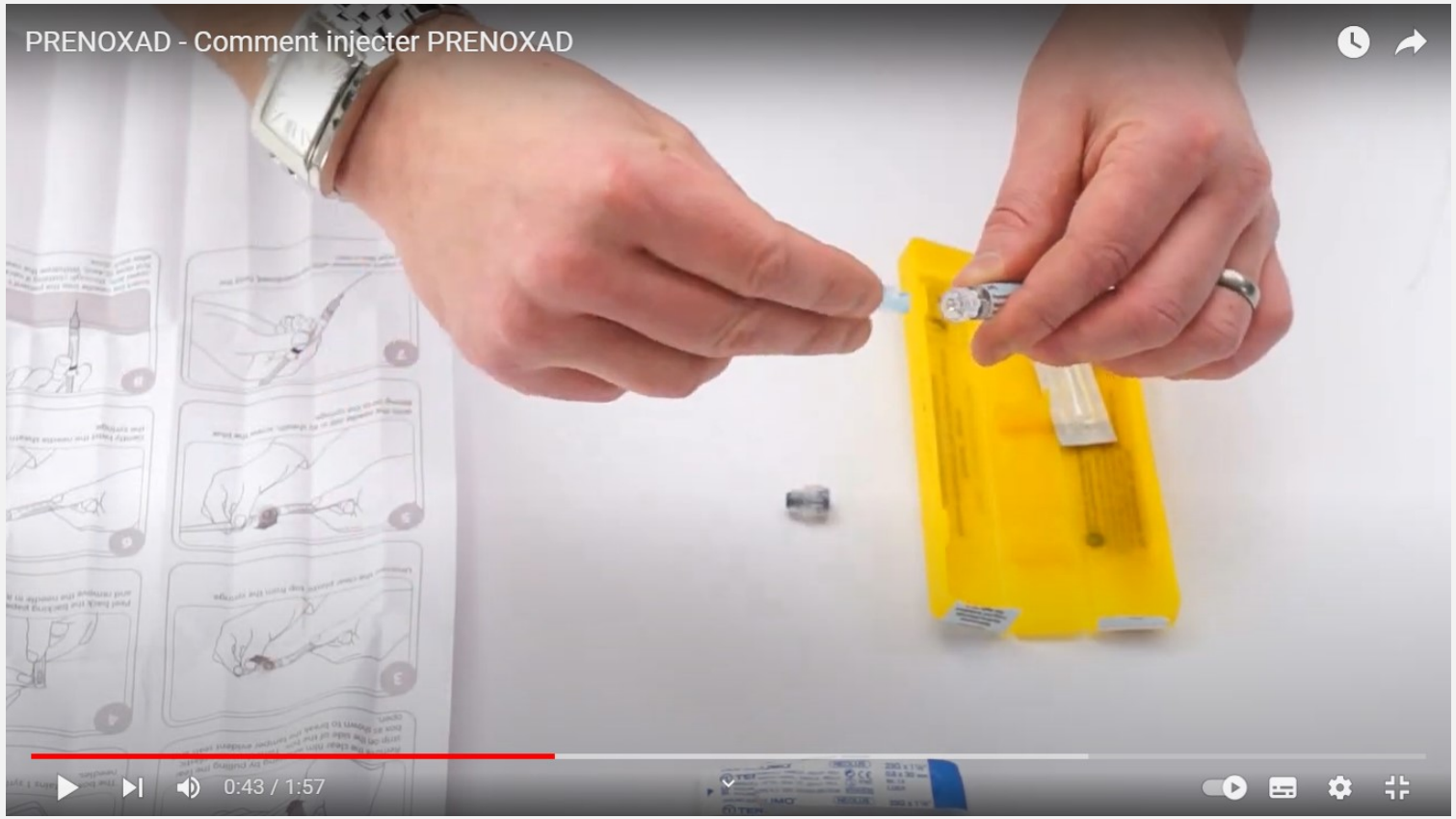
Utiliser la naloxone

MÉDIATIONS UTILISÉES

Manipulation des kits

Utiliser la naloxone

MÉDIATIONS UTILISÉES



Visionnage de vidéos

FIN DE SESSION

- Bilan oral des participants : points positifs et axes d'amélioration
- Remise d'un livret récapitulatif
- Information quant à la possibilité de prescription de naloxone à la sortie de détention

4. BILAN DU « GROUPE OD »

BILAN (1)

	2022	2023
Nombre de sessions	3	4
Nombre de participants	13 (sur 18 places)	24 (sur 32 places) Dont 5 femmes

Au total, 7 sessions réalisées et 37 détenus formés sur 18 mois

BILAN (2)

- Espace d'échange sur le vécu et les représentations de chacun
- Prescription de naloxone pendant la détention et à la sortie
- Limites :
  - assiduité des participants (blocages, école, travail, parloir, extraction, motivation…)
  - craving pendant les séances
- Groupe évolutif selon les besoins des participants
  - Perspective d'intégrer des patients allophones

Merci de votre attention