

Rôle de l'infirmière dans le dépistage et la prise en charge des addictions

I.Rouilleaux. Infirmière de santé/travail dans le 77. DIU tabacologie-toxicomanie

Pourquoi

- Consommer un produit addictif n'est pas une liberté (OMS 1976)
- Sécurité des personnes, altération de la vigilance
- Arrêter n'est pas une question de volonté mais de motivation
- Autonomie tout au long de sa carrière, maintenir un bon état de santé au travailleur

Objectif

- Semer le doute chez le consommateur heureux

Information ciblée et précise dans la salle d'attente:

- dépendance au tabac,
- Alcoololo dépendance
- cannabis ,

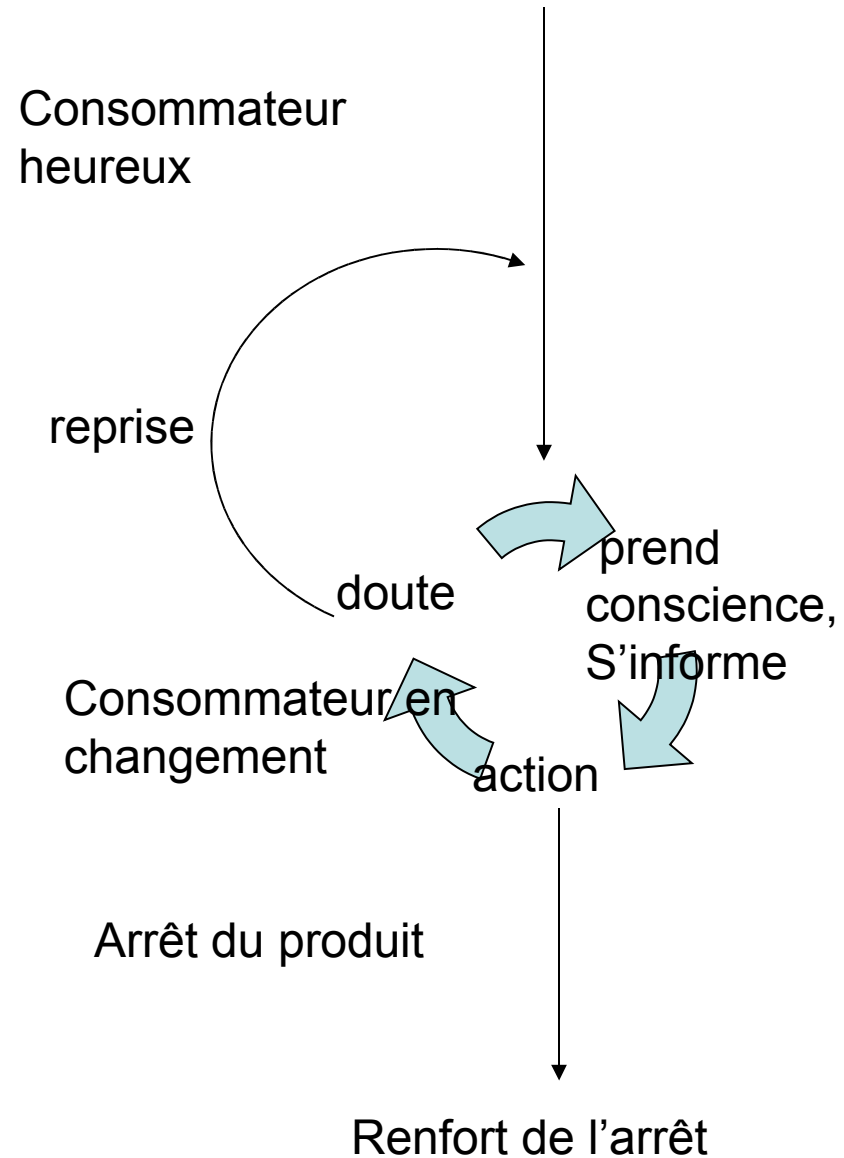
- Montrer à la personne que le produit a un effet mesurable sur son comportement et sa santé

notre outil, le systématique:
Ergo vision,EFR

Comment

Progression du comportement selon PROCHASKA

L'acteur de santé doit reconnaître le stade du consommateur, et pouvoir apporter ce dont il a besoin pour aboutir ou renforcer l'arrêt



moyens

- Un test à l'éblouissement supérieur à 30 s selon l'âge de la personne, ce résultat est utilisé par le médecin pour amorcer la discussion sur l'addiction

- L'EFR est perturbée
Vous fumez?
« oui » CO-tester
« non » j'ai arrêté
bravo continuez

Conclusion

- le binôme infirmière/médecin provoque la prise de conscience la personne en difficulté
- Montre l'incidence du produit addictif sur la santé
- Délivre l'information attendue
- Permet la prise en charge extérieure
- Rend ainsi la personne actrice de sa santé

Les numéros utiles

- Écoute cannabis 0811 91 20 20
- Écoute alcool 0811 91 30 30
- Tabac info service 0825 30 93 10