

Intérêt de la formation des soignants au RPIB-Alcool

7 octobre 2016
SFLS 2016 – Montpellier

DAVID MICHELS
Chargé de projets



Cet intervenant :

✓ a déclaré ses liens d'intérêt

Tous les orateurs ont reçu une déclaration de liens d'intérêt.

Le RESPADD ?

Réseau Hôpital Sans Tabac (RHST)

- fondé en 1996 par l'AP-HP et la MNH
- favoriser l'application de la loi Evin dans les hôpitaux et l'implication des établissements dans la prévention et la prise en charge du tabagisme des personnels et des patients.

2007 : Plan gouvernemental de prise en charge et de prévention des conduites addictives

- organisation de la prise en charge complètement repensée
- réalisation par le RHST de missions d'appui méthodologique auprès des établissements

En 2009, dans la continuité de cette réforme :

- RHST devient le Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions
- élargissement de ses missions et de son champ d'intervention au-delà du secteur hospitalier
- interventions sur toutes les thématiques et problématiques touchant aux addictions.

N'ayant pas vocation à travailler directement auprès des personnes concernées, les actions du **RESPADD** sont à destination des professionnels de santé :

- Diffusion et production d'outils (brochures, guides, etc.) ;
- Diffusion de l'information scientifique (newsletters, conférences, etc.) ;
- Formation des professionnels et intervenants de santé (RPIB, EM, etc.).

➤ Lien entre consommation d'alcool et prises de risque VIH

> PAS NOTRE OBJET AUJOURD'HUI

➤ Consommation d'alcool des PVVIH

Selon l'enquête VESPA 2 (ANRS):

- **27% des PVVIH traitées par ARV > consommation à risque d'alcool**
- **9,4 % des PVVIH traitées par ARV > épisodes réguliers d'alcoolisation excessive**

(cf. rapport Morlat, p. 122)

D'après le rapport Morlat (2013) et la synthèse de Camille Fontaine paru dans *Swaps* (2011), la consommation à risque d'alcool chez les PVVIH joue un rôle potentiellement néfaste par rapport :

- À l'accès au soin ;
 - À l'observance des traitement ARV ;
 - À l'efficacité et la toxicité des ARV ;
 - Aux développement de comorbidités psychiatriques (syndromes dépressifs) ou addictives
 - Au développement des maladies liées au VIH – par ex. les complications neurologiques ;
 - A l'aggravation des hépatites B et C, pour les personnes co-infectées ;
 - Au développement des maladies non liées au VIH (dans un contexte où les PVVIH sont plus vulnérables des cancers) ;
 - À l'évolution de la maladie en général....
- Les deux publications concluent sur l'intérêt de repérer les consommations à risque.
- D'après mon expérience au sein du comité QV-QS de Sidaction, la thématique reste pourtant peu investie

Principe de base du RPIB-Alcool : évaluer le « risque alcool »

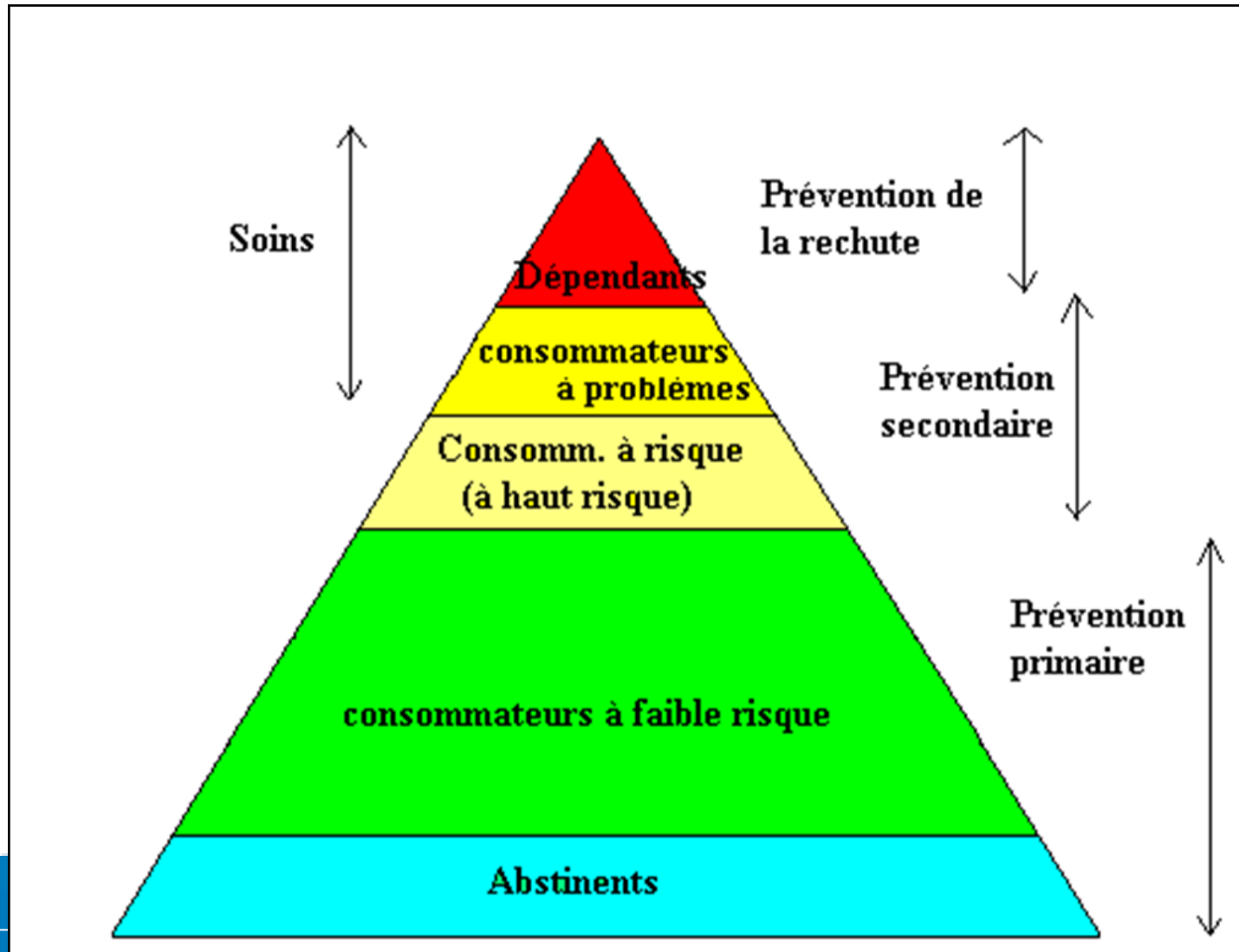
Parler de « risque alcool »...

- c'est accepter qu'il n'est pas besoin que les effets de l'alcool soient « visibles » pour exister ;
- c'est comprendre que le « risque alcool » dépasse largement la question de l'« alcoolisme » et des « alcooliques » ;
- c'est ainsi tenir compte de données qui montrent que les problèmes dus à l'alcool jouent un rôle énorme dans la santé – très au-delà de la seule dépendance (3^{ième} facteur de risque de mortalité et de morbidité prématurées après le tabac et l'hypertension - OMS 2002) ;

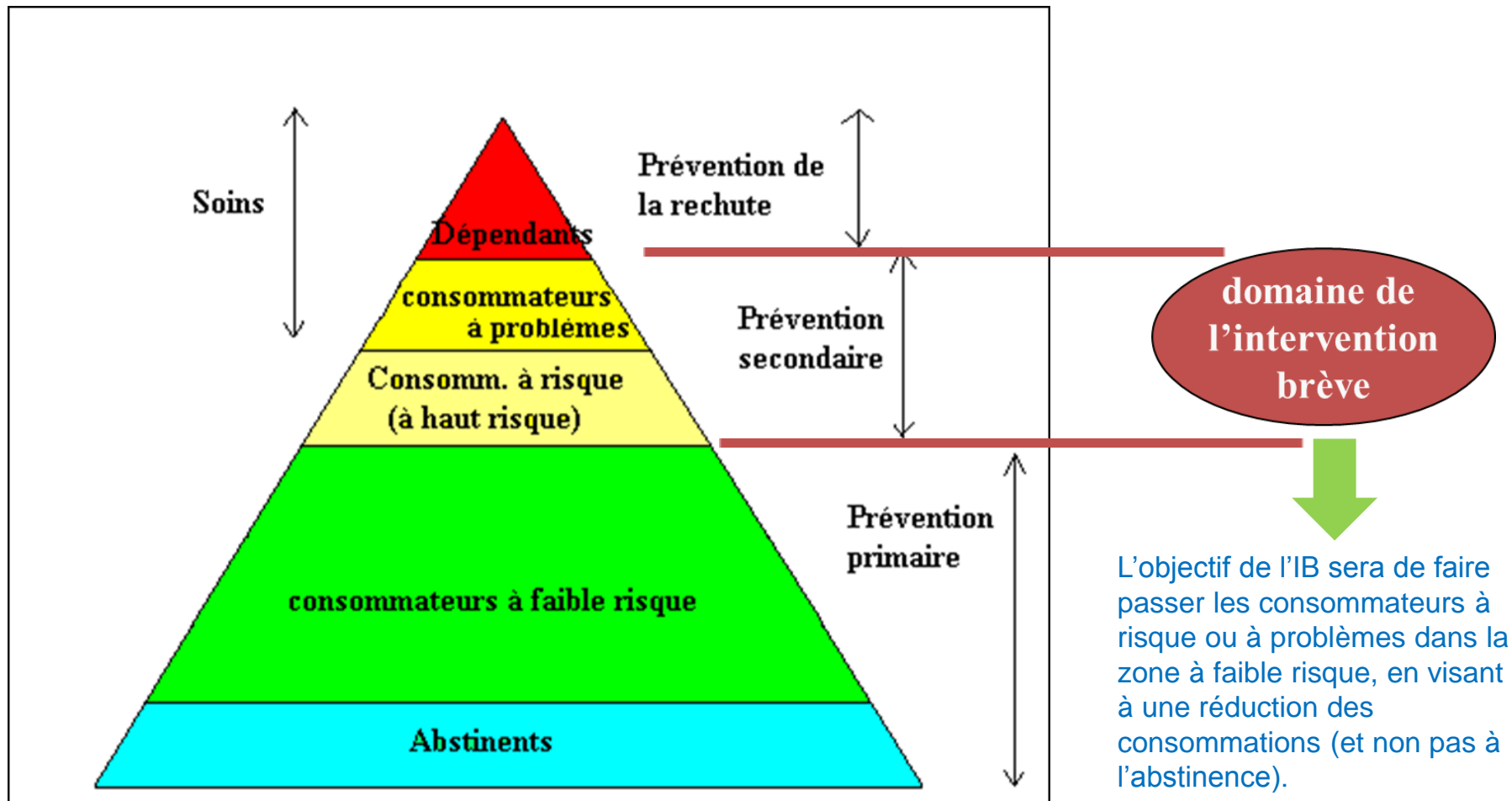
Le concept de « risque alcool » permet

- de mettre en place une prévention efficace
- de se familiariser avec le concept de prévention secondaire
- de s'habituer à conseiller tous les consommateurs de produits psychoactifs (et pas seulement les personnes que l'on étiquette comme « alcooliques » ou « toxicomanes »)

Les différents niveaux de risque alcool et les niveaux d'intervention



« Risque alcool » et intervention brève (IB)



Commencer par repérer

Repérer, c'est distinguer les situations :

- à risque nul (personnes qui ne consomment pas)
- à faible risque
- à risque
- de dépendance

Une simple question permet de repérer les situations à risque nul :

« Vous arrive-t-il de consommer de la bière, du vin ou tout autre boisson contenant de l'alcool »

Si la réponse est NON = Fin du (pré-)repérage

Si la réponse est OUI, pour repérer les trois autres situations de consommation à risque, on s'appuie sur un questionnaire de repérage :
l'AUDIT ou le FACE **(ETAPE 1 : REPERER)**

AUDIT

Autoquestionnaire

10 questions

Utilisé par OMS

Pas de formation nécessaire

+ peut être rempli en salle d'attente

+ le seul fait de remplir le questionnaire a une efficacité donc peut-être mis à disposition sur une borne par exemple

AUDIT / FACE quelles différences?

FACE

Hétéroquestionnaire

5 questions

Validé en France

Formation nécessaire

+ plus sélectif

+ meilleurs résultats dans l'entretien

Les deux questionnaires permettent de distinguer :
les consommateurs à faible risque, à risque élevé, dépendants
Attention ! Ne pas confondre repérage et diagnostic

ETAPE 2 : RESTITUER LE SCORE

Pour les consommateurs à faible risque :

- Valorisez
- Informez sur le verre standard et les seuils de recommandations*
- Informez sur les situations où l'abstinence est recommandée (prise de médicaments, comorbidités aggravées par l'alcool, grossesse, conduites d'engins ou travail sur machine)

Pour les consommateurs dépendants :

- Informez sur le résultat
- Orientez vers un addictologue

Pour les consommateurs à risque élevé (la cible principale du RPIB)

- Donnez l'information et invitez à réagir : Qu'en pensez-vous?
- Délivrez l'intervention brève **(ETAPE 3)**

ETAPE 3 : DELIVRER UNE IB

Après avoir restitué le score, et demandé l'avis du patient...

1 Expliquez le risque alcool et les seuils de risque*

Information

2 Parlez du verre standard*

3 Recherchez l'intérêt de la réduction du point de vue du patient (« à votre avis, quel bénéfice pourriez-vous tirer d'une réduction de votre consommation ? »)

Motivation

4 Exposez des méthodes utilisables pour réduire sa consommation

Conseil

5 Proposer des objectifs et laisser le choix

6 Donnez la possibilité de réévaluer dans une autre consultation

7 Remettez un livret

(du type Livret INPES « Pour réduire sa consommation »)

*Le « verre standard »

un verre standard = une unité de consommation de 10 g d'alcool pur
(celui qui est servi au bistrot, avec la verrerie spécifique)

Il y a la même quantité d'alcool dans un demi de bière,
un ballon de vin, un verre de pastis...



Premix
À 5°- 25cl

=



Bière
À 5°- 25cl

=



Champagne
À 12°- 10cl

=



Vin
À 12°- 10cl

=



Pastis
À 45°- 2,5cl

=



Whisky
À 45°- 2,5cl

=



Vodka
À 45°- 2cl



Bière forte
À 8,6°- 50cl

=



3 Bières
À 5°- 25cl

*Les seuils de recommandations

- pour les hommes : pas plus de 21 verres standard par semaine
- pour les femmes (hors grossesse) : pas plus de 14 verres standard par semaine
- pas plus de 4 verres standard par occasion

- pas d'alcool dans l'enfance

- pas d'alcool en cas de...
 - ✓ maladie chronique
 - ✓ traitement
 - ✓ responsabilités qui nécessitent une parfaite vigilance
 - ✓ conduite d'une machine

- pas d'alcool pendant la grossesse

- au moins un jour par semaine sans aucune boisson alcoolisée

Qui peut repérer ? Quand ? Selon quelle méthodologie ?

QUI ?

Le RPIB peut être mis en œuvre par tout-e professionnel-le ou intervenant-e de la santé ou du social, il ne nécessite pas de formation médicale.

La formation au RPIB dure une demi-journée (cf. www.respadd.org)

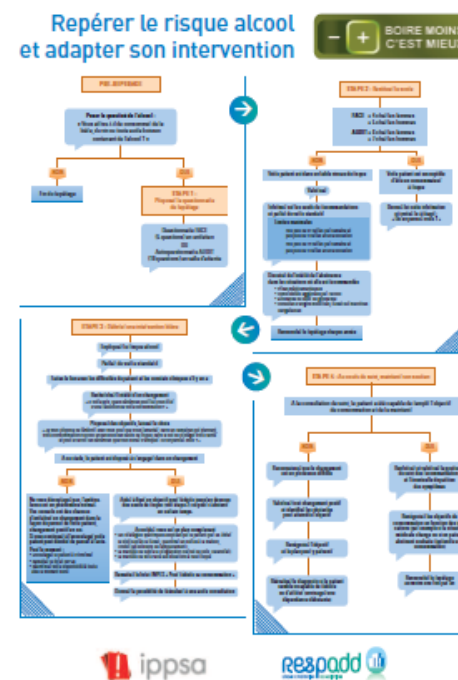
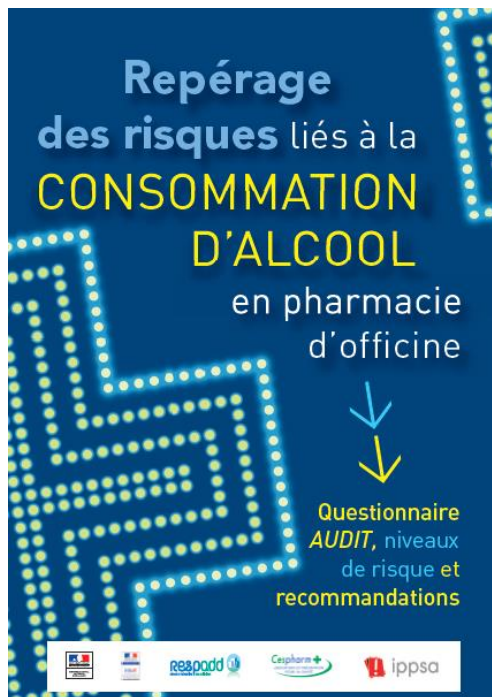
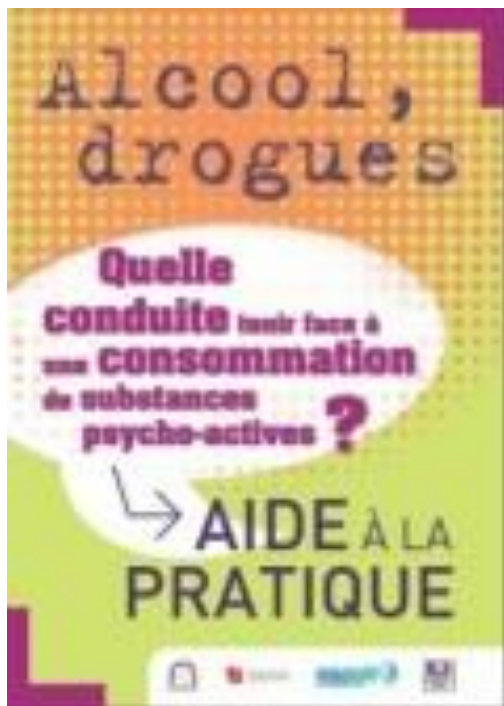
QUAND ?

En contexte VIH hospitalier, les médecins VIH ont peu de temps mais le RPIB peut être mis en œuvre à l'occasion d'une consultation d'ETP, d'un suivi psychologique, on peut disposer l'AUDIT en salle d'attente, etc. **Le repérage à renouveler tous les ans.**

METHODOLOGIE ?

- Opportuniste : repérage des consommations à risque devant des signes particuliers, dans des situations particulières...
- **Systématique : c'est le seul moyen d'échapper à la sélectivité, cela évite de stigmatiser les personnes et de se faire prendre par ses propres représentations, de fait cela laisse la possibilité d'être surpris. +++++++**

Pour terminer une petite page de ... PUB !



Outils en lien avec le RPIB disponible à la commande auprès du RESPADD

Merci de votre attention !