

TRAVAIL PRECAIRE ET CONDUITES ADDICTIVES

**Quelles possibilités d'actions pour
le Médecin du Travail ?**

PERSONNES SUIVIES

Totalité : 109 personnes

- Drogues dites dures : 57 personnes
- Cannabis exclusif : 52 personnes
- 1 femme pour 108 hommes

- Age moyen : - cannabis : 27 ans
- autres drogues : 35 ans

ORIGINE DE LA CONDUITE ADDICTIVE

- Début dans l'enfance ou l'adolescence : 13
 - Manque d'amour
 - Violences
 - Échec scolaire
- Délinquance (souvent même origine)
- Libération d'une angoisse : 12
- Relaxation
- Sorgenbrecher

Abord de la personne ayant des conduites addictives

- **Paradoxe** :
 - solitaire, sûr
 - sensible , rêveur
- Pas d'**interrogatoire** mais **Dialogue**
- Ne pas parler de **Danger**
- Ne pas parler de **Doses**
- Pas de **Détection urinaire**

Être AIDE et non JUGE

METTRE LE DOIGT SUR LA SOUFFRANCE

- Efforts vains pour décrocher
- Manque de plaisir
- Difficultés familiales et sociales

Compatir à la souffrance et essayer d'améliorer une situation de souffrance

- Infections cutanées
- Réseau veineux
- Oedèmes des mains
- Santé en général
- Moral
- Sida
- Hépatites

Tout cela permet le dialogue et la confiance

PATHOLOGIES NOTEES

↳ Drogues dures :

- infections : 8 personnes
- hépatites : 6 personnes
- déficit pondéral net : 18 personnes
- psoriasis généralisé : 2 personnes
- bronchite asthmatiforme : 2 personnes
- psychique :
 - * dépression marquée : 4 personnes
 - * asthénie ++ : 12 personnes

PATHOLOGIES NOTEES

Cannabis :

- Paranoïa : 6 personnes
- psychose : 5 personnes
- angoisses : 10 personnes
- troubles mnésiques : 17 personnes
- TOC syndrome : 1 personne

CONSEILS

- Aménagement dans la prise de produit
 - ⌘ Héroïne vers substitution
 - ⌘ Subutex injecté vers prise sub-linguale
 - ⌘ Dose suffisante
 - ⌘ Prise de shit uniquement le soir
 - ⌘ Diminution des doses

Le sevrage rapide est-il possible ?

PARAMETRES EVOLUTIFS FAVORABLES

- ⌘ Ponctualité
- ⌘ Bonne exécution du travail
- ⌘ Bons contacts avec les collègues
- ⌘ Sommeil régulier
- ⌘ Bonne maîtrise de la substitution

PARAMETRES DEFAVORABLES

- ⌘ Retards
- ⌘ Absentéisme
- ⌘ Caractère vindicatif
- ⌘ Fanfaronnades
- ⌘ Détérioration du matériel
- ⌘ Isolement
- ⌘ Veilles tardives
- ⌘ Prise d'alcool + anxiolytique

CLINIQUE : Caractères positifs

- ⌘ Dialogue constructif
- ⌘ Retour à des activités sportives ou autres
- ⌘ Apuration des dettes
- ⌘ Vie relationnelle améliorée
- ⌘ Attitude calme et posée

RISQUE ACCIDENT

**Maîtrisé si substitution
(unique) maîtrisée**

RESULTATS

↳ Pour drogues dures :

- Héroïne sniffée : 4 personnes
- Substitution unique : 30 personnes
- Substitution unique + ecstasy rarement : 5 personnes
- Arrêt de prise de drogue : 8 personnes

↳ Échecs : 6

- suicide : 1
- crises comitiales : 1
- overdose : 2
- prison : 2
- perdues de vue : 4

RESULTATS

Pour fumeurs de joints

- arrêt : 6
- diminution : 12
- psychose : 4
- régulation des prises : 21
- idem : 10

CONCLUSION

ADDICTION = SOUFFRANCE SOUVENT

Réduire cette souffrance est de notre domaine par l'ouverture

- à d'autres perspectives
- à la réinsertion au travail

SOYONS TOUS THERAPEUTES