

Orienter un patient dépendant au cannabis

Catherine CHEVALIER^a

Docteur en médecine,
psychiatre addictologue,
responsable du CSAPA
Bobillot

André NGUYEN^{b,*}

Docteur en pharmacie,
coordonnateur de santé
du réseau AddictLim

Isabelle NOUGIER^a

Docteur en pharmacie,
pharmacien d'officine

Pierre VILLÉGER^c

Docteur en médecine,
psychiatre addictologue,
responsable de l'équipe
de prévention et des
appartements de
coordination thérapeutique
au Centre hospitalier
Esquirol

^a80 rue François-Perrin,
87000 Limoges, France

^b26 avenue des Courrières,
87170 Isle, France

^c15 rue du Docteur-Marcland,
87025 Limoges cedex,
France

Le pharmacien d'officine est l'un des professionnels de santé auquel les familles peuvent facilement faire appel lorsqu'elles suspectent ou découvrent l'usage de cannabis chez l'adolescent. Lorsqu'un consommateur se questionne, il peut proposer un rendez-vous afin d'aborder le sujet en toute confidentialité en s'aidant de questionnaires de repérage de consommation. Il doit donc connaître les effets du cannabis, les bénéfices à l'arrêt, les professionnels vers qui orienter et savoir accompagner le patient.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - adolescent ; arrêt ; cannabis ; consommation ; danger ; effet immédiat ; repérage

Guiding a cannabis-dependent patient. The community pharmacist is one of the health professionals to whom families can easily turn when they suspect or discover that their teenager is using cannabis. Pharmacists can offer an appointment in order to tackle the subject with complete confidentiality using questionnaires to screen for cannabis use. They must therefore know the effects of cannabis, the benefits of stopping, how to support the patient and which professionals can provide additional help.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved

Keywords - cannabis use; cannabis; danger; immediate effect; screening; stopping; teenager

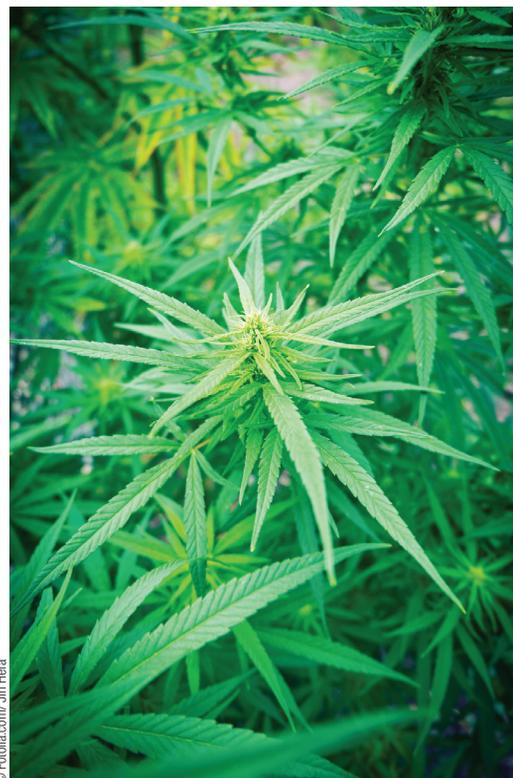
La consommation de cannabis concerne essentiellement l'adolescent et le jeune adulte, qui se trouvent rarement dans une demande d'aide. Cependant, le pharmacien d'officine peut être sollicité par l'entourage ou lors de conseils. Une connaissance de la problématique permet de répondre aux interrogations et d'orienter en cas de difficultés.

Consommation cannabique

Le chanvre (*Cannabis sativa*) est connu depuis longtemps par l'homme, puisque les premières traces de son usage remontent au néolithique [1]. L'origine géographique du cannabis n'est pas certaine : plaine d'Asie centrale ou fleuve jaune, au fil des invasions et des conquêtes humaines.

Sa richesse en fibres imputrescibles lui permet d'être une matière première industrielle et sa production de graines un aliment pour le bétail. Ses vertus thérapeutiques en font une plante médicinale. Mais finalement, ce sont ses propriétés psychotropes qui sont avant tout recherchées dans les rites religieux ou comme drogue récréative.

Après des siècles d'usage et de mésusage, la controverse sur les effets dangereux du cannabis a justifié la mise en route de recherches pharmacologiques. À ce jour, le cannabis reste la première substance illégale expérimentée par les jeunes en France.



© Fotolia.com/ Jiri Hera

Plante médicinale aux vertus thérapeutiques, le cannabis est surtout recherché pour ses propriétés psychotropes à des fins rituelles ou récréatives.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail :
andre.nguyen@addictlim.fr
(A. Nguyen).

Tableau 1. Formes et modes de consommation du cannabis.

Formes	Modes de consommation	Pourcentage de tétrahydrocannabinol (THC) moyen
Herbe (tiges et sommités fleuries séchées)	Fumée (avec du tabac ou pure) Ingérée (<i>space cake</i>)	5 à 15 %
Résine	Fumée (avec du tabac ou pure) Pipe à eau (<i>bang</i>) <i>Space cake</i>	10 à 15 %
Huile	Pipe Quelques gouttes sur le papier à rouler ou sur une cigarette	60 à 80 %

Notes

¹ Au moins un usage au cours de la vie.

² Au moins dix usages au cours des trente derniers jours.

Quelques chiffres

Plusieurs études réalisées par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) [2-4] mettent en évidence que 41,5 % des jeunes âgés de 17 ans ont expérimenté¹ le cannabis et 6,5 % sont des fumeurs réguliers². Parmi les adultes âgés de 18 à 64 ans, 32,8 % ont expérimenté¹ le cannabis et 2,1 % sont des fumeurs réguliers². Les jeunes Français âgés de 15-16 ans consomment plus souvent du cannabis que les autres Européens du même âge (première position sur 36 pays pour l'usage au cours du mois).

Composition et présentation des différentes formes

Le cannabis est inscrit sur la liste des stupéfiants. Le principe actif responsable des effets psychoactifs est le tétrahydrocannabinol (THC), dont les concentrations varient en fonction des variétés. Le chanvre textile, longtemps utilisé en France, contient très peu de THC (< 0,3 %), alors que certaines variétés de cannabis peuvent présenter un taux de THC supérieur à 20 %. La forme et le degré de coupe des produits (henné, cirage, paraffine...) influencent sa concentration (tableau 1).

Effets et dangers de la consommation de cannabis

Les consommateurs recherchent un état de détente, de bien-être, ainsi qu'une modification des perceptions (la sensation de mieux entendre la musique, par exemple). Mais les effets recherchés ne sont pas toujours obtenus [5,7].

♦ **L'ivresse cannabique est un effet immédiat**, qui se prolonge durant 3 à 8 heures, et peut entraîner :

- des modifications de l'humeur telles qu'euphorie, loquacité, rires non motivés, altération du jugement, désinhibition, anxiété, repli sur soi, léthargie ;

- des troubles cognitifs tels que désorientation temporelle, troubles de la mémoire immédiate, difficultés de concentration, diminution des réflexes ;
- des altérations sensorielles et visuelles telles qu'hyperhémie conjonctivale, toux, irritations, tachycardie et hypotension orthostatique.

Le principe actif responsable
des effets psychoactifs
est le tétrahydrocannabinol

Le principal risque est l'intoxication aiguë (*bad trip*), qui peut se traduire par des tremblements, des vomissements, une

impression de confusion, d'étouffement, une angoisse très forte.

De plus, tous ces effets peuvent être dangereux lors de la conduite de véhicule ou de l'utilisation de machines-outils.

♦ **En cas de consommation régulière**, les effets suivants peuvent être retrouvés :

- une exacerbation des signes de l'ivresse cannabique ;
- des troubles cognitifs (mémoire à court, moyen ou long termes en fonction des doses) ;
- des troubles de l'humeur ;
- des troubles anxieux, des crises d'angoisse aiguë (paradoxal) ;
- un syndrome amotivationnel, désinvestissement existentiel qui correspond à la perte d'intérêt pour les activités quotidiennes ;
- des conséquences physiques (pulmonaire, oto-rhino-laryngologiques [ORL], hépatique, cardiaque...).

Ce type de consommation a souvent un impact sur la vie familiale, scolaire ou professionnelle.

Conseils à l'arrêt

Le pharmacien d'officine a la possibilité d'utiliser des questionnaires de repérage pour amener le patient à s'interroger sur sa consommation cannabique.

Questionnaires de repérage

Généralement, le consommateur de cannabis pense réussir à maîtriser sa consommation et n'envisage pas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2475136>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2475136>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)