

Bureau de transfert  
et d'échange de connaissances  
Faculté des sciences infirmières

# BTEC

COLLECTION  
Les cahiers du BTEC

Les complications aiguës de la peau  
et des tissus mous associées  
à l'injection de drogues chez les UDI :  
les connaître, les reconnaître, les gérer

Cahier

# 1



UNIVERSITÉ  
LAVAL

## Guide de pratique 1

### **Les complications aiguës de la peau et des tissus mous associées à l'injection de drogues chez les UDI :**

*les connaître,  
les reconnaître,  
les gérer.*

**Résumé :** Chez les utilisateurs de drogues par injection (UDI), les infections de la peau et des tissus mous associées à l'injection constituent un problème de santé majeur. Ces pathologies comptent pour près de la moitié des hospitalisations chez cette clientèle. Pour améliorer les services qui leur sont rendus et contribuer à une hausse de leur qualité de vie, le présent guide vise à fournir des outils aux intervenants communautaires impliqués auprès d'eux. Ces personnes-ressources y trouveront (1) des recommandations pour leur pratique, (2) un guide d'identification et de suivi des plaies, (3) une description sommaire des complications les plus communes (abcès, cellulite, phlébite), (4) une synthèse des facteurs de risque associés au développement de telles infections, et (5) une section touchant à la prévention. Toutes les informations présentées dans le guide sont basées sur des résultats probants. Les intervenants sont appelés à les adapter à leur pratique selon leurs ressources et les préférences de leur clientèle.

## À PROPOS DU GUIDE...

Les abcès, les cellulites et les phlébites sont des infections que l'on observe souvent chez les utilisateurs de drogues par injection (UDI). Ces infections mènent fréquemment à des aggravations de l'état de santé de ces personnes. Par exemple, un abcès est susceptible de se compliquer en **endocardite**, une condition qui peut conduire à la mort si son traitement médical échoue. Cet exemple permet de comprendre l'importance de prévenir les infections liées à l'injection ainsi que leurs complications éventuelles.

Le développement de ces complications est partiellement imputable à ce que de nombreux UDI sont réticents à consulter les ressources médicales. Il tiendrait également au fait que cette population vit souvent dans des conditions précaires. En tant qu'intervenant, il est difficile d'agir sur ces facteurs. Bien plus, à ce jour, notre incertitude générale face aux pratiques à adopter en cas d'infection nous empêchait d'intervenir de manière satisfaisante. En pratique, nous devons baser nos interventions sur des informations entendues de part et d'autre et faire appel à des « traitements maisons ».

Le présent guide de pratique sur *les complications aiguës de la peau et des tissus mous associées à l'injection de drogues chez les utilisateurs de drogues par injection* vise à améliorer cette situation. Il se veut un outil de référence fiable et accessible. Par 'fiable', on entend que l'ensemble des éléments contenus dans le guide a fait l'objet d'une analyse critique de données probantes issues de la recherche scientifique. Son accessibilité, quant à elle, tient au fait que le guide s'adresse précisément aux intervenants oeuvrant dans les organismes communautaires. Pour rejoindre les besoins spécifiques de ces personnes-ressources, le guide a été conçu pour permettre de conjuguer intervention et prévention, tout en fournissant les informations essentielles qui pourront être transmises aux clients. Par le fait même, il répond aux besoins de formation requis par les stagiaires et nouveaux intervenants. En somme, l'usage du guide vise à encourager la cessation des « traitements maisons » en vigueur jusqu'ici.

### **Comment utiliser le guide?\***

Vous trouverez plusieurs sections dans ce guide, soit les recommandations, l'identification, les problèmes fréquents, les facteurs de risques et la prévention. D'une part, une lecture attentive de tout le document est nécessaire pour bien comprendre les enjeux de ces infections chez les UDI. D'autre part, les sections 'recommandations' et 'identification' ont été conçues dans l'optique de consultations répétées. Le tableau des recommandations permet aux intervenants de garder à l'esprit les grandes lignes directrices du document. La fiche d'identification placée au début du guide fournit un accès rapide aux informations nécessaires pour déterminer les pratiques à adopter face à une infection. Des outils de soutien aux intervenants sont présentés en appendice.

---

\* Ce document est du domaine public. Son utilisation et sa reproduction pour fins éducatives sont encouragées. Point de Repères apprécierait d'être cité comme la source de cette information.



---

## RECOMMANDATIONS







---

\*Force de la preuve

### Pratique

- ⇒ En cas de forte fièvre, de difficultés respiratoires, de douleur disproportionnellement élevée ou de détérioration rapide de l'état de la plaie (d'heure en heure), référer proactivement le client à l'hôpital. 1
- ⇒ Dans le cas de petites infections localisées, reconnaître la pathologie (abcès, cellulite, phlébite ou autre) et conseiller le client quant aux meilleures pratiques à adopter face à ces problèmes.  1
- ⇒ Effectuer un suivi afin d'identifier des situations de dégradation inquiétante et potentiellement dangereuse (observation de la plaie ou de l'infection à chaque visite du client, évaluation de sa couleur, suivi hebdomadaire de sa taille, identification des signes d'infection tels douleur, chaleur, rougeur, écoulement, enflure). À noter : un historique d'abcès et d'endocardite est un bon prédicteur de la récurrence d'endocardites.  1

### Prévention

- Présenter l'information aux clients de manière positive en favorisant les comportements adéquats plutôt qu'en bannissant les comportements inappropriés.  1
  - Identifier des pratiques exemplaires à être diffusées auprès des UDI.  2
  - Insister auprès des clients sur la nécessité de désinfecter la zone d'injection avec de l'eau savonneuse et/ou de l'alcool au moins 60 secondes avant chaque injection.  4
  - Insister auprès des clients sur la nécessité d'utiliser du matériel neuf à chaque injection.  3
  - Favoriser l'injection au niveau des veines des bras.  3
  - Repérer les facteurs de risque présents chez les clients et effectuer des interventions individualisées visant à réduire l'effet de ces facteurs.  3
-

## \* INTERPRÉTATION DES NIVEAUX DE FORCE DES PREUVES

La réalisation du présent guide a misé sur l'examen critique de résultats probants. Ces résultats pouvaient être issus de divers types de publications récentes et d'avis d'experts. Les recommandations qui ont découlé de ce travail doivent être interprétées en reconnaissant la force assignée à chacune de ces sources d'information. La terminologie employée est décrite ci-après.

<b>NIVEAUX</b>	<b>INTERPRÉTATION</b>
<b>1</b>	RECOMMANDATION BASÉE SUR DES DONNÉES PROVENANT DE MÉTA-ANALYSE(S), REVUE(S) SYSTÉMATIQUE(S) OU ESSAI(S) RANDOMISÉ(S).
<b>2</b>	RECOMMANDATION BASÉE SUR LES RÉSULTATS D'AU MOINS UNE ÉTUDE QUI, BIEN QUE NON RANDOMISÉE, A ÉTÉ BIEN MENÉE (ÉTUDE CLINIQUE OU ÉTUDE QUASI-EXPÉRIMENTALE).
<b>3</b>	RECOMMANDATION BASÉE SUR LES RÉSULTATS D'ÉTUDES NON EXPÉRIMENTALES DESCRIPTIVES BIEN MENÉES (ÉTUDES COMPARATIVES, ÉTUDES CORRÉLATIONNELLES OU ÉTUDES DE CAS).
<b>4</b>	RECOMMANDATION BASÉE SUR L'AVIS D'EXPERTS RECONNUS, QU'IL SOIT DONNÉ SOUS FORME DE RAPPORT(S), OPINION(S) OU EXPÉRIENCE(S) CLINIQUE(S).

**Avertissement** : plusieurs complications cutanées et tissulaires graves peuvent survenir chez les usagers de drogues injectables. Le présent document ne s'intéresse qu'aux complications aiguës et vise particulièrement les trois plus fréquentes, soit l'abcès, la cellulite et la phlébite. Dans le doute, il est de la responsabilité de l'intervenant de référer le client vers les ressources médicales compétentes.