

Pour l'interprétation des résultats, il peut être utile de connaître le temps limite de détection d'une substance dans les urines.



**R.E.S.A.P.
S.A.D**

Substances Psychoactives	Temps limite de détection en jours
Morphine/ Opiacés	2 à 5 jours
Méthadone	2 à 5 jours
Buprénorphine	2 à 6 jours
Cannabis (THC) : Consommation unique Consommation moyenne Consommation chronique	2 à 3 jours 5 à 20 jours 21 à 60 jours
Benzodiazépines Consommation occasionnelle Traitement de longue durée	1 à 3 jours 25 à 40 jours
Cocaïne	2 à 3 jours
Amphétamines	1 à 3 jours

DOSAGES URINAIRES DE STUPEFIANTS EN MEDECINE DE VILLE

2009

Pour tout renseignement au sujet de ce protocole :

Dr Eliane Herran .

Médecin Coordinateur Ville RESAPSAD

Tél. : 06 74 89 26 64

E-mail : eliane.herran@wanadoo.fr

Réseau de santé financé par le Fond d'Intervention pour la Qualité et la Coordination des Soins sur décision de la Mission Régionale de Santé

FIQCS

Fonds d'Intervention
pour la Qualité et la
Coordination des Soins

RESEAU SUD AQUITAIN DES PROFESSIONNELS DE SOINS EN ADDICTOLOGIE

1, rue Pierre Rectoran - 64100 Bayonne

Tél : 05 59 31 11 79 – Fax : 05 59 15 11 79

E-mail : resapsad@wanadoo.fr - Site : www.resapsad.org

Le réseau **RESAPSAD** propose aux médecins de ville adhérents du réseau des bandelettes urinaires de stupéfiants (métabolite de la méthadone, méthadone*, buprénorphine, opiacés, benzodiazépines, amphétamines, cocaïne, cannabis, métha-amphétamine, tramadol).

OBJECTIFS

Favoriser l'utilisation de tests urinaires fiables, faciles d'utilisation en médecine de ville pour améliorer la prise en charge des patients dépendants et le suivi des prescriptions des traitements de substitution aux opiacés.

PRINCIPES

Le dosage urinaire doit être présenté au patient comme un outil d'évaluation objectif de la qualité de la prise en charge et non comme un outil de contrôle des consommations.

Le caractère systématique des dosages libère la relation de l'enjeu du doute et de la suspicion bien souvent délétères à l'instauration d'une véritable alliance thérapeutique.

En aucun cas, la positivité d'un dosage urinaire ne peut être un argument pour arrêter le soin.

Un dosage urinaire est un examen complémentaire dont le résultat doit être replacé dans un contexte et confronté aux éléments cliniques qu'il ne peut remplacer.

METHODOLOGIE

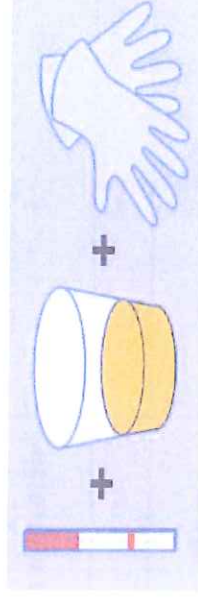
De façon pratique, nous vous conseillons de les utiliser :

- au moment du bilan addictologique initial, car il permet de compléter l'inventaire des consommations récentes, authentiquement ignorées par le patient pour des produits achetés dans la rue par exemple et donc de s'assurer que l'on explore avec lui l'ensemble des problèmes possibles,
- au cours des premiers temps de prise en charge,
- ponctuellement par la suite.

*Le dosage de la méthadone est remplacé par celui de son métabolite principal l'EDDP, ce qui permet de détecter un ajout de méthadone.

MODE D'EMPLOI

Utilisation : Faire le prélèvement d'urine dans le gobelet



Tremper délicatement la bandelette jusqu'à la ligne rouge. Surveiller la progression par capillarité pendant 30 secondes environ. Lire le résultat après 1 à 5 minutes. Ne plus interpréter les résultats après 10 mn.

INTERPRETATION



POSITIF
(présence de la substance)
1 seule bande
rose-violet



NEGATIF
(absence de la substance)
Apparition d'une seconde
bande en dessous



INVALIDE
aucune
bande colorée