



# LE MYTHE DÉVOILÉ :

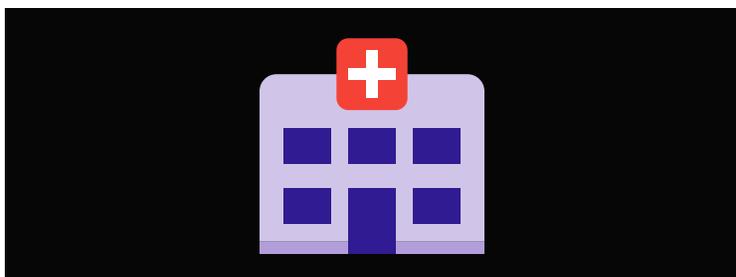
## Modèle d'aiguille distribuée par rapport au modèle d'aiguille échangée



**Échange d'aiguille** : une forme de distribution de seringue une pour une où les individus ne reçoivent pas de nouvelle aiguille stérile tant qu'ils n'ont pas retourné les aiguilles usagées.



**Distribution d'aiguille** : une forme de distribution de seringue où les individus reçoivent une nouvelle aiguille stérile quand ils en ont besoin, que les aiguilles utilisées aient été retournées ou non.



Mythe : la limitation du nombre d'aiguilles est meilleure en général pour la santé publique dans son ensemble.

Les faits : la limitation du nombre d'aiguilles distribuées accroît la tendance des clients à partager et réutiliser les mêmes équipements d'injection de substances, ce qui accroît la transmission du VIH, de l'hépatite C et d'autres infections.



Mythe : la réutilisation d'aiguilles ne pose pas de problèmes, si elles ne sont pas partagées.

Les faits : en cas d'utilisation multiple, la pointe de l'aiguille est plus fragile et peut se casser et rester sous la peau. De même, une aiguille réutilisée devient émoussée et l'injection ne se fait pas aussi facilement qu'avec une aiguille neuve et cela peut créer des douleurs, des saignements, des meurtrissures et des infections.



Mythe : un programme d'échange d'aiguilles évitera que les aiguilles se retrouvent utilisées en collectivité.

Les faits : les études montrent que les taux de retour des programmes de distribution d'aiguilles sont plus élevés que dans le cas des programmes d'échanges d'aiguilles. Plus l'accès aux seringues ainsi que leur élimination est facilité, plus les utilisateurs s'en débarrassent dans des endroits sûrs.



Mythe : les pratiques provinciales, nationales et internationales exemplaires sont pour les programmes d'échanges d'aiguilles.

Les faits : les recommandations de pratiques exemplaires pour les programmes canadiens considèrent que l'échange d'aiguilles est « dépassé et peu satisfaisant ». Depuis 2002, le BC Centre for Disease Control (Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique) a fait la promotion de la distribution d'aiguilles et de l'élimination de façon appropriée.



Mythe : l'élimination des aiguilles de façon appropriée n'est pas aussi importante avec les programmes d'échange

Les faits : les programmes d'éducation relatifs à la réduction des méfaits aident à retirer les seringues jetées de la collectivité. Ils obtiennent ce résultat grâce à l'aide du public et l'éducation des collectivités et du personnel. Ce processus est nécessaire quel que soit le style du programme d'aiguilles. Les services de réduction des méfaits du BCCDC fournissent des petits contenants pour objet tranchants destinés à un usage personnel; les collectivités offrent des boîtes de dépôt pour les aiguilles accessibles publiquement, des conseils pour l'élimination des aiguilles et la collecte des équipements d'injection de substances qui ont été éliminés.