



PRISE EN CHARGE DU PATIENT ET DU RESIDENT

RECOMMANDATION DE PRATIQUES CLINIQUES : PRISE EN CHARGE SOMATIQUE DES PATIENTS ADULTES AYANT UNE PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE SEVERE

ORGANISME "FORMAVENIR PERFORMANCES"

DURÉE 3 jours, non consécutifs

CONTEXTE

L'espérance de vie d'un patient souffrant de pathologie psychiatrique sévère est de 20% inférieure à celle constatée en population générale. En effet, les patients atteints de troubles schizophrènes et bipolaires ont recours aux soins somatiques moins fréquemment en raison de troubles cognitifs ou des perturbations psychiques liées aux maladies mentales graves, à leurs difficultés à s'adresser ou à accéder au système de santé du fait de leur précarité sociale, de leur méconnaissance du dispositif de soin, voire de leur réticence à exprimer leurs souffrances physiques. Une phase d'hospitalisation peut alors s'avérer bénéfique, permettant de repérer les problématiques somatiques ignorées jusqu'alors et favoriser ainsi la prise en charge. Il est en outre important d'aider les acteurs du système de soins à diagnostiquer et traiter les pathologies somatiques masquées par la pathologie psychiatrique via l'identification de certaines expressions comportementales

PUBLIC

Psychiatre et infirmier exerçant en psychiatrie

OBJECTIFS

Initier la prise en charge somatique des patients hospitalisés en psychiatrie

- Situer la place des soignants en psychiatrie dans le parcours de soins
- Repérer les modes de vie et comportements à risques
- Organiser des actes de prévention dans l'établissement
- Mettre en œuvre un plan d'action permettant le dépistage et le suivi de pathologies somatiques
- Formaliser un relais avec l'entourage, les professionnels de santé et les services sociaux pour la prise en charge initiée au cours de l'hospitalisation

PROGRAMME

- Les enjeux des soins somatiques en psychiatrie et le cadre légal
- Revue de littérature sur les principales comorbidités somatiques en psychiatrie
- Obstacles à la prise en charge somatique des patients adultes hospitalisés en psychiatrie
- Identification des risques de pathologies les plus fréquentes chez les patients hospitalisés en psychiatrie
- Repérage des modes de vie et facteurs de risque
- Les outils d'évaluation et l'organisation de celle-ci
- La question de la responsabilité
- Etape 1 : la surveillance infirmière : le suivi, les outils existants et à adapter ou à créer
- Etape 2 : identification des acteurs relais de la prise en charge somatique
- Etape 3 : mettre en œuvre des actions de prévention

INTERSESSION : réalisation d'une Revue de Mortalité et de Morbidité avec analyse de cas réels (méthode CREX)

- Retour sur les travaux d'intersession : analyse des défaillances et recherche de pistes de progrès
- Améliorer la coordination entre professionnels du parcours de soins somatiques des patients en psychiatrie
- Identifier les outils de formalisation et de traçabilité pour formaliser des parcours types en fonction des risques identifiés
- Etablir une communication adaptée à destination de la communauté soignante

**VOUS POUVEZ AUSSI
ETRE INTERESSE PAR**

- Aides-soignants en psychiatrie