

# LA LIAISON DANS LE PARCOURS DE SOINS

**L'ÉQUIPE  
MOBILE  
DE LIAISON  
EN ADDICTOLOGIE**

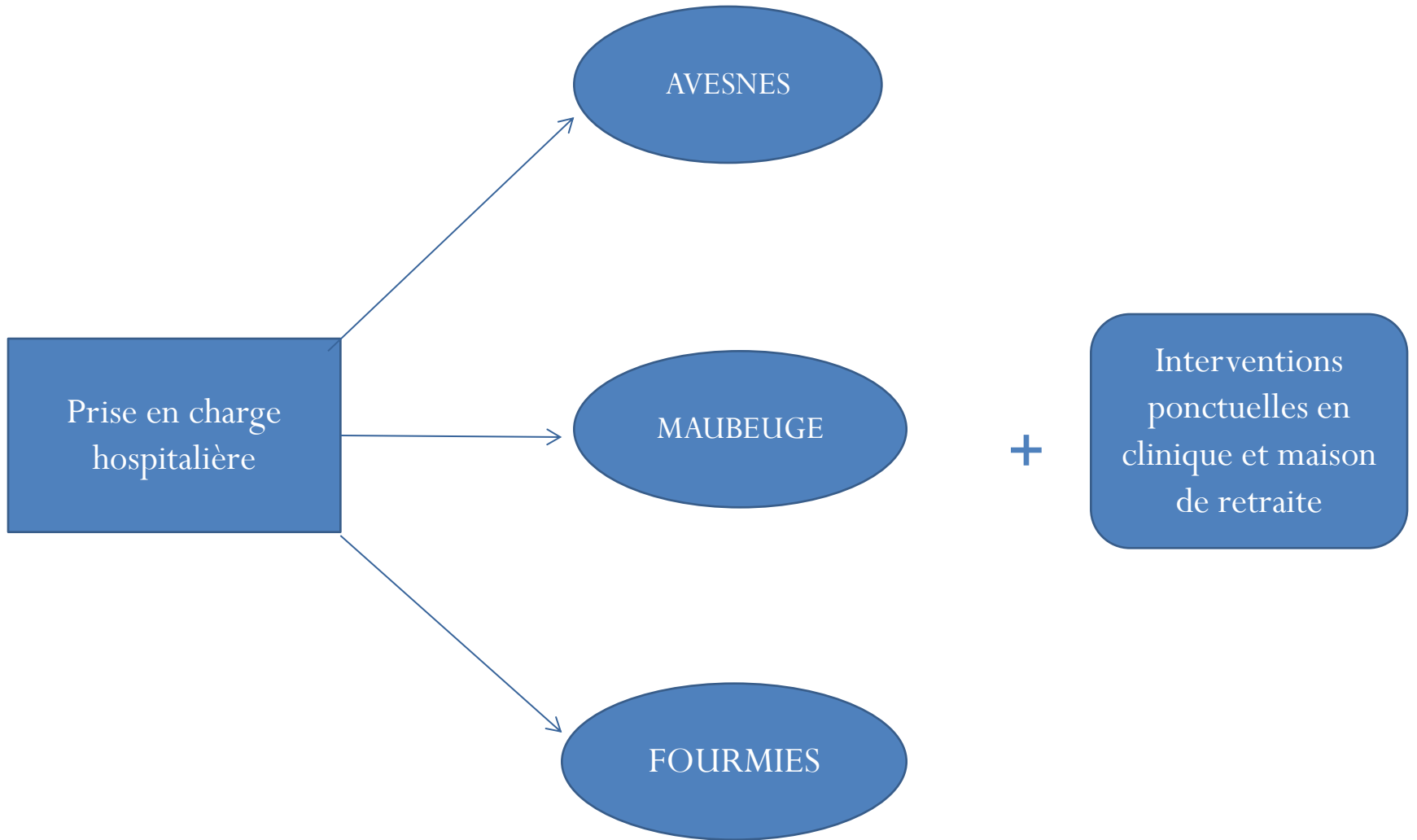


➤ RATTACHEE AU **C**ENTRE  
**H**OSPITALIER  
DU **P**AYS D'**A**VESNES

 **CHPA**

RATTACHEE AU **C**ENTRE  
**H**OSPITALIER  
DU **P**AYS D'**A**VESNES  
**CHPA**

➤ **2 IDE**



- Travail en collaboration avec l'Équipe Hospitalière de Liaison en Addictologie

➔ EHLA

Du Centre Hospitalier de Sambre Avesnois

➔ CHSA

➤ **Réception des demandes :**

- *lors du passage dans les différents services*
- *sur demande médicale*
- *par des appels directs des services sur le téléphone portable*
- *le secrétariat*

➤ **Problème lié à l'alcool ou aux substances psychoactives dans un contexte :**

- *d'usage à risque*
- *d'usage nocif*
- *ou de dépendance*



## **PROBLEMATIQUES RENCONTREES :**

( file active de 670patients)

- Pour 522 patients : une problématique alcool
- Pour 105 patients : une problématique alcool/tabac
- Pour 13 patients : une problématique tabac

## ➤ Services privilégiés :

### Pour l'alcool :

- Urgences; UHCD
- Gastroentérologie
- Traumatologie
- Psychiatrie
- Médecine

### Pour le tabac :

- Pneumologie
- Cardiologie
- Chirurgie viscérale
- Neurologie

## **DELAI D'ATTENTE AVANT ENTRETIEN IDE :**

- Jour même : 10 %
- Délai 1 à 2 jours : 53 %
- Délai 3 à 5 jours : 20 %
- Délai 6 à 8 jours : 9 %

➤ Patients vus avec leur **accord**

et sur **indication médicale**

➤ **Recueil d'informations :**

- *Motif d'hospitalisation*
- *Antécédents*
- *Examens biologiques et radiologiques*
- *Situation sociale*
- *Environnement familial*
- *Devenir*

➤ **Après chaque entretien :**

- *Compte-rendu oral (médecin et infirmière responsables)*
- *Compte-rendu transcrit dans le DPI*

## **NOMBRE DE PASSAGE (S) :**

( file active de 670 patients)

Majoritairement vus :

- 1 fois : 472 patients
- 2 fois : 132 patients
- 3 fois : 45 patients
- 4 fois : 11 patients

➤ **Etre connues**

**et reconnues**



➤ Rôle de **conseil**

**et d'information**

➤ Acteurs de la **prévention secondaire**

centrée sur le **dépistage**

# Le premier contact

## ➤ L'alliance thérapeutique :

- Etablir un climat de confiance
- Evaluer les symptômes de manque

# Index de gravité de sevrage d'après Cushman

	0	1	2	3
Pouls <sup>1</sup>	< 80	81-100	101-120	> 120
P.A. systolique <sup>2</sup>	< 135	136-145	146-155	> 155
Fréquence respiratoire <sup>1</sup>	< 16	16-25	26-35	> 35
Tremblement	0	De la main en extension	De tout le membre supérieur	Généralisé
Sueurs <sup>1</sup>	0	Paumes	Paumes et front	Généralisées
Agitation	0	Discrète	Généralisée mais contrôlable	Généralisée et incontrôlable
Troubles sensoriels	0	Gêne provoquée par lumière ou bruit ; prurit	Hallucinations critiquées	Hallucinations non critiquées

1. Critères valables en l'absence de fièvre (température < 38°)

2. Critères valables entre 31 et 50 ans ; au-delà de 50 ans, ajouter 10 mm de HG

- Prévention du Delirium Tremens chez l'alcoolodépendant ou prise en charge thérapeutique initiale de la situation de Delirium Tremens selon l'index de Cushman.
- L'index de Cushman comporte 7 items côtés chacun de 0 à 3. Le score se situera donc entre 0 (valeur minimale) et 21 (valeur maximale).

Score < 7 = état clinique contrôlé  
 Score de 7 à 14 = sevrage modéré  
 Score > 14 = sevrage sévère

Rueff B. Les malades de l'alcool, John Libbey Eurotext, 1995, p. 159.

Cushman P. Jr et al. Alcohol Clin Exp Res, 1995, 9, p. 103-108 et Krauss M.L. et al, N Engl J Med, 1985, 313, p. 905-910.

# Le premier contact

## ➤ L'alliance thérapeutique :

- Etablir un climat de confiance
- Evaluer les symptômes de manque
- Adopter une attitude sincère, bienveillante et empathique
- Prendre connaissance :
  - \*situation sociale et familiale
  - \*antécédents personnels et familiaux
  - \*le premier contact avec le produit

➤ **Evaluer :**

- le type de comportement de consommation

## Test DETA :

- Avez-vous déjà ressenti le besoin de **Diminuer** votre consommation de boissons alcoolisées ?
- Votre **Entourage** vous a-t-il déjà fait des remarques au sujet de votre consommation ?
- Avez-vous déjà eu l'impression que vous buviez **Trop** ?
- Avez-vous déjà eu besoin d'**Alcool** dès le matin pour vous sentir en forme ?

Risque de mésusage si deux réponses ou plus positives

**INDICATEUR DETA : (file active 670 patients)**

- 404 (60 %) : score 4
- 168 (25 %) : score 3
- 54 (8 %) : score 2
- 13 (2 %) : score 1



➤ **Evaluer :**

- le type de comportement de consommation
- les facteurs de vulnérabilité du patient
  - \* les facteurs de risque individuels
  - \* les facteurs de risque environnementaux
- les consommations associées
- les conséquences de la consommation

**Au terme de l'entretien** le patient aura pu :

- s'exprimer sans crainte et sans peur d'être jugé
- poser les questions qu'il souhaite
- recevoir conseils et informations diverses
- avoir une orientation vers l'assistante sociale
- avoir éventuellement une orientation vers un/une psychologue
- avoir le cas échéant un rendez-vous avec un médecin addictologue
- avoir une prise en charge rapide par transfert direct

## MOTIF D'ENTRETIEN SOCIAL : sur 45 orientations

- RSA : 6
- Devenir : 14
- Mutuelle : 14
- Hébergement : 5
- Orientation CSAPA : 3
- PASS : 1
- Autres : 2

## ORIENTATION VERS UNE CONSULTATION MEDICALE :

- **268** dont **140** rendez-vous honorés

## ENTRETIENS « au lit du patient »

	File active	Entretiens infirmiers
MAUBEUGE	399	619
AVESNES	80	120
FOURMIES	188	236
TOTAL	670	980

## MOYENNE D'AGE :

➤ 40/49 ans      25 %      167 patients

➤ 50/59 ans      33 %      219 patients

➤ + 60 ans      28 %      188 patients

➤ Rendre le patient **décisionnaire dans ses choix**

**et l'approche de sa santé**

➤ **DEPISTER**

➤ **INFORMER**

➤ **ORIENTER**

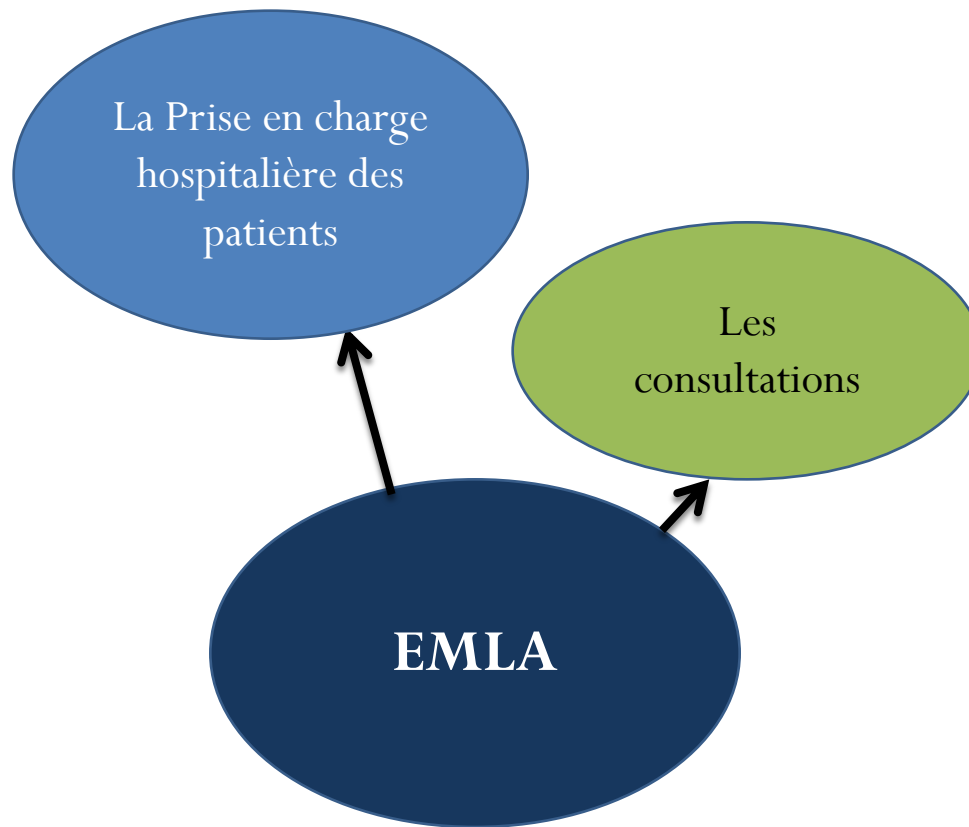


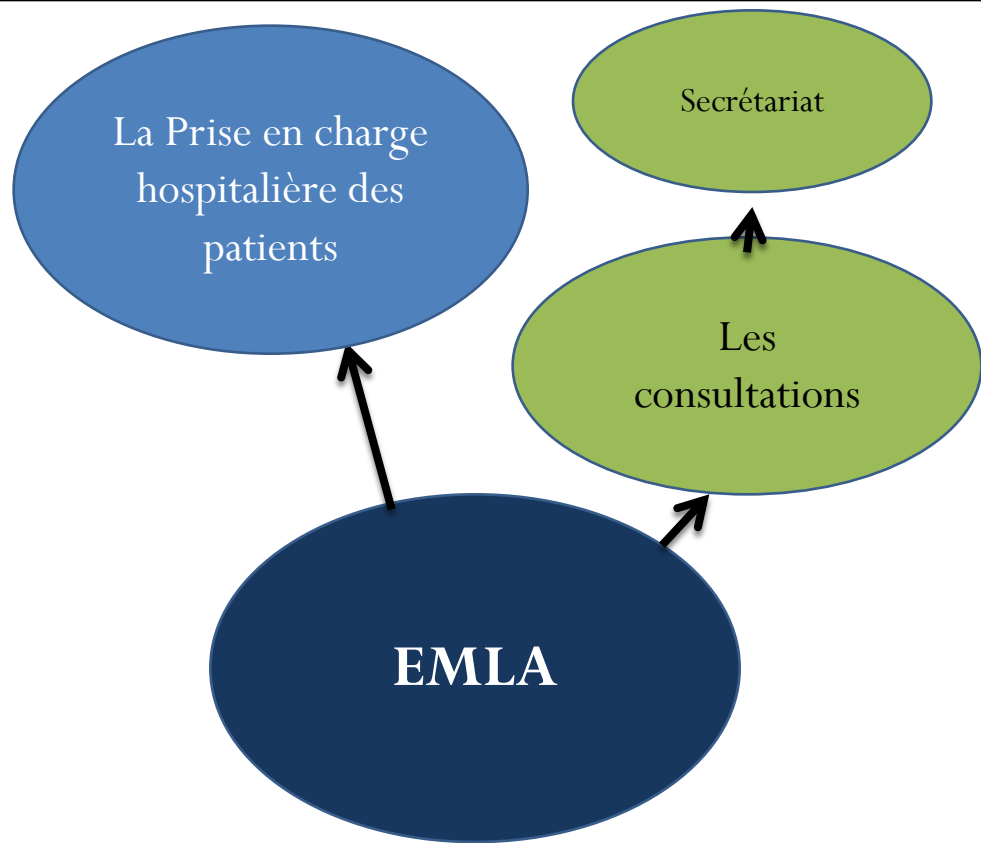
**EMLA**

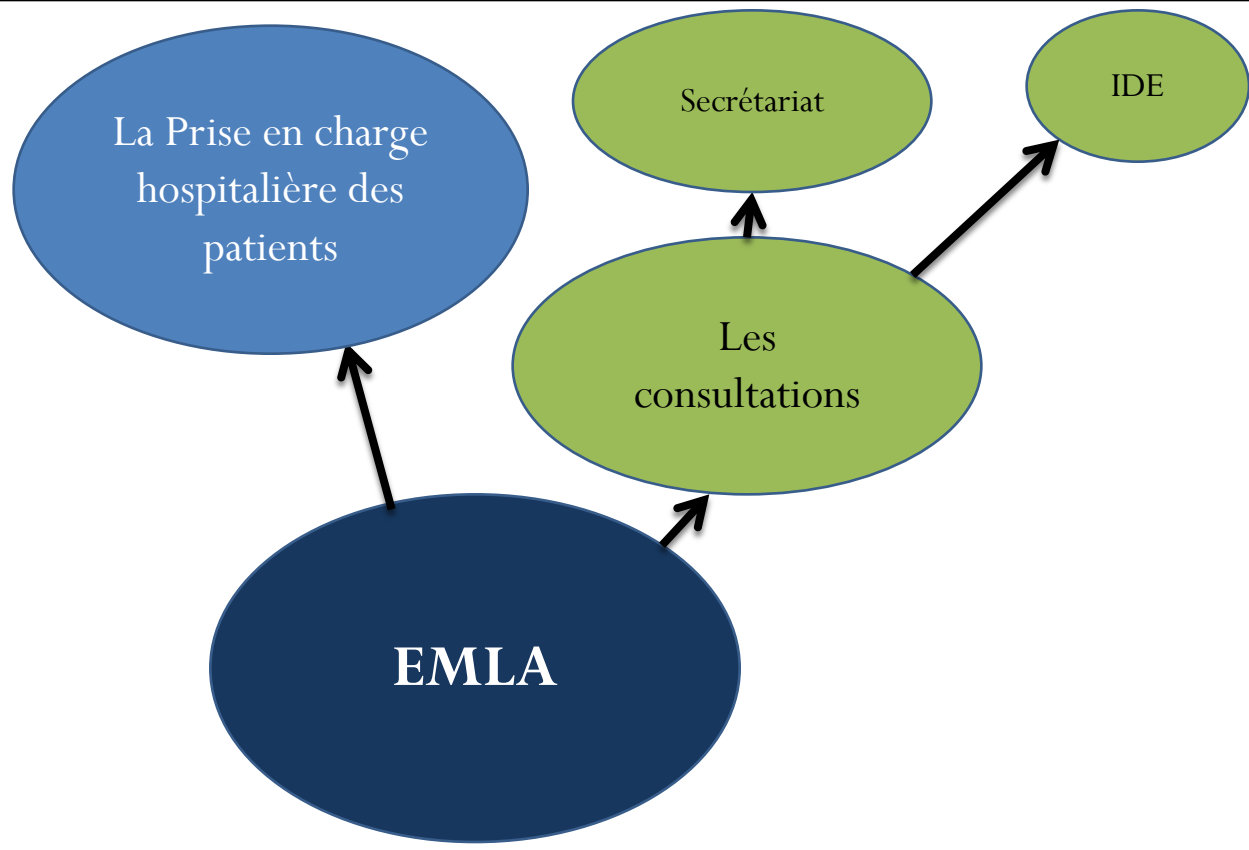
La Prise en charge  
hospitalière des  
patients

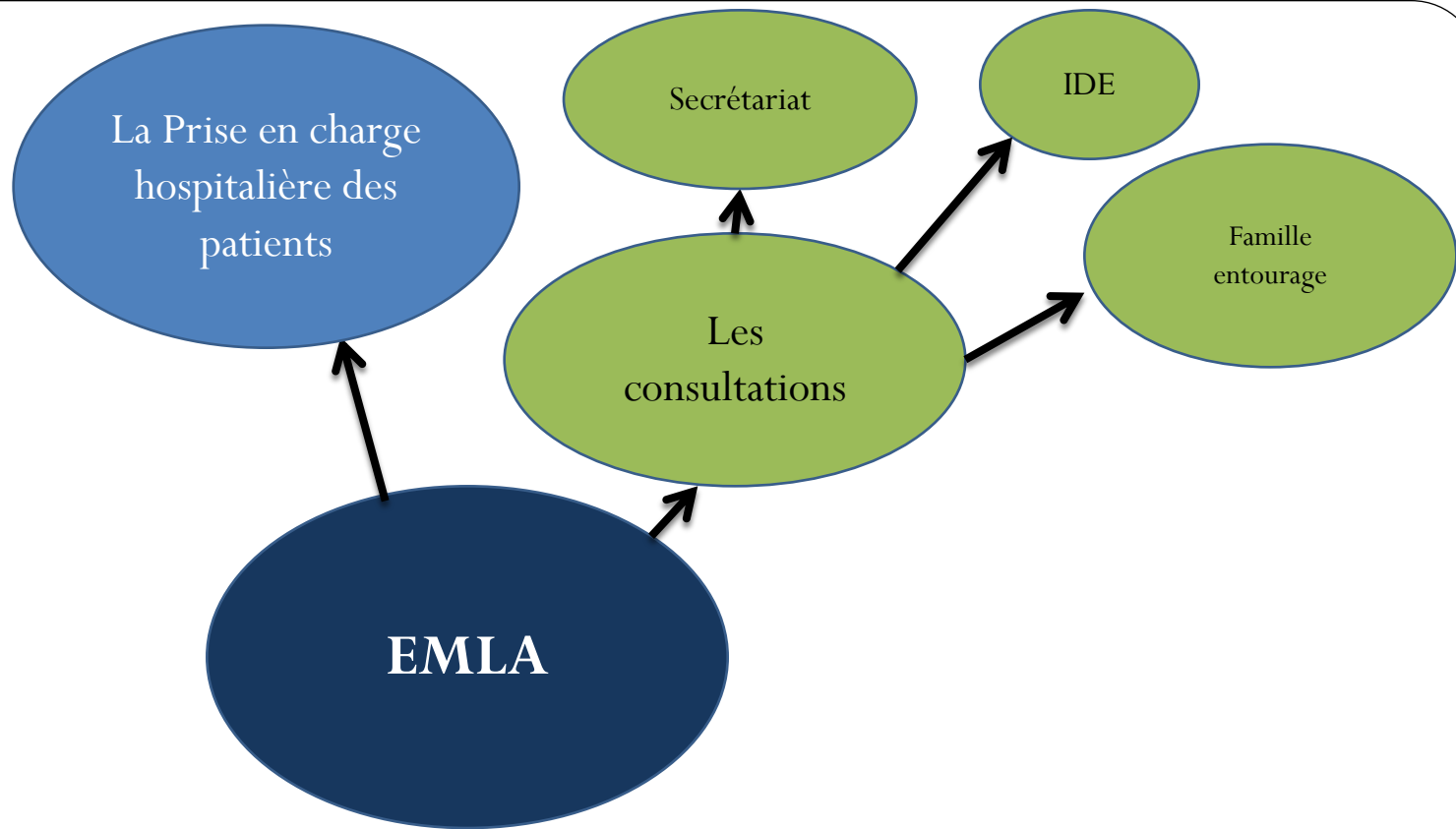


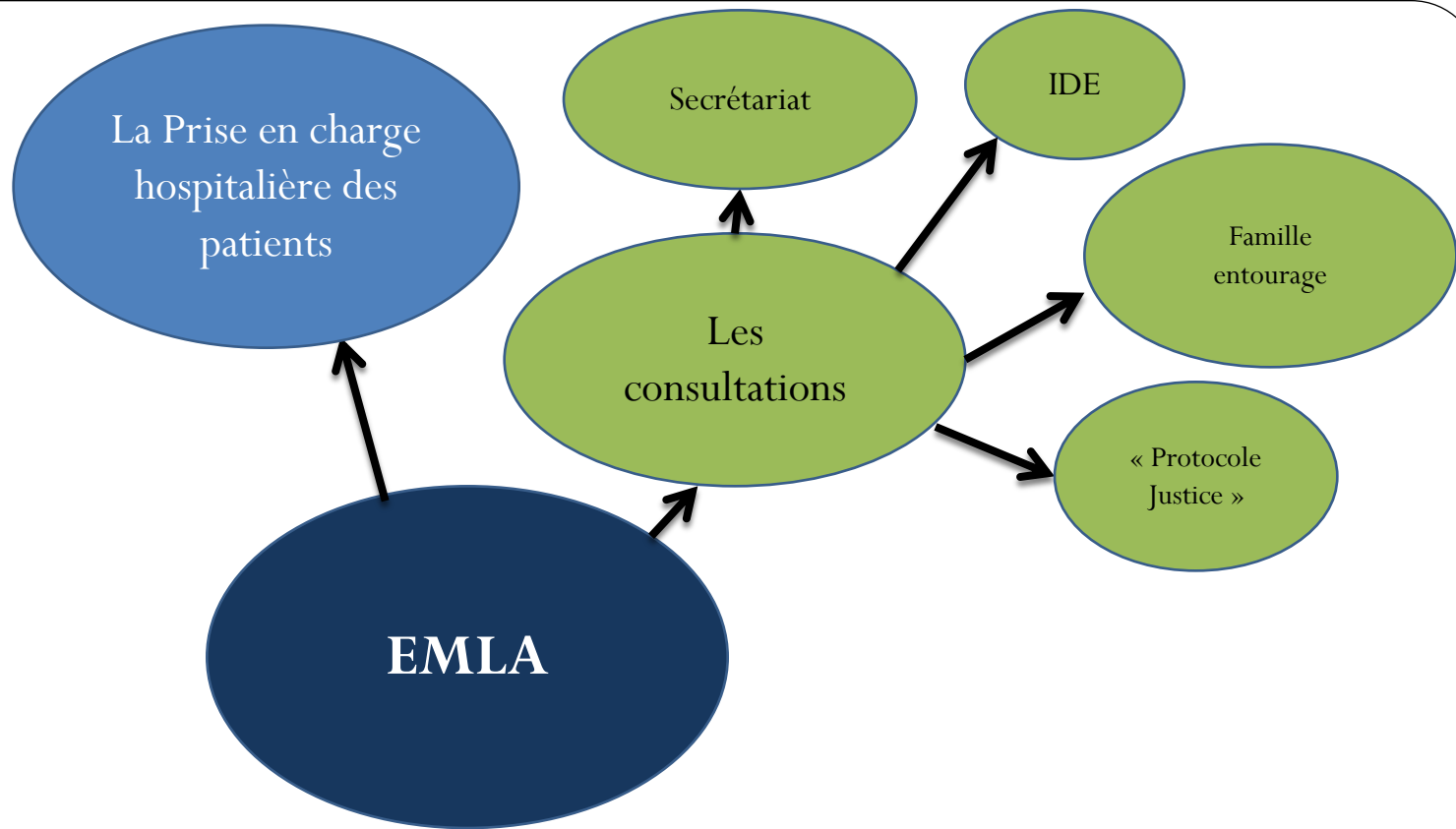
**EMLA**

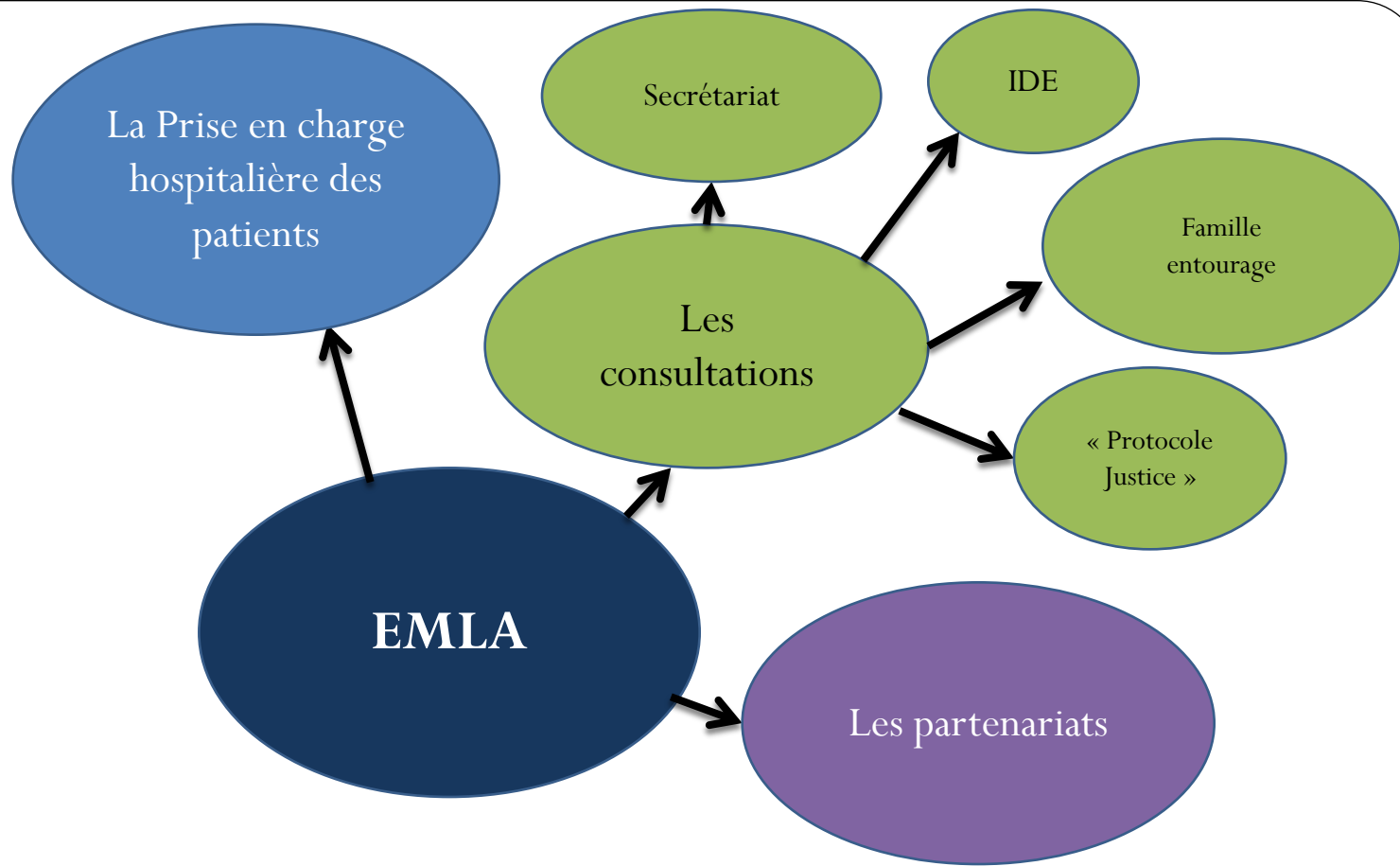




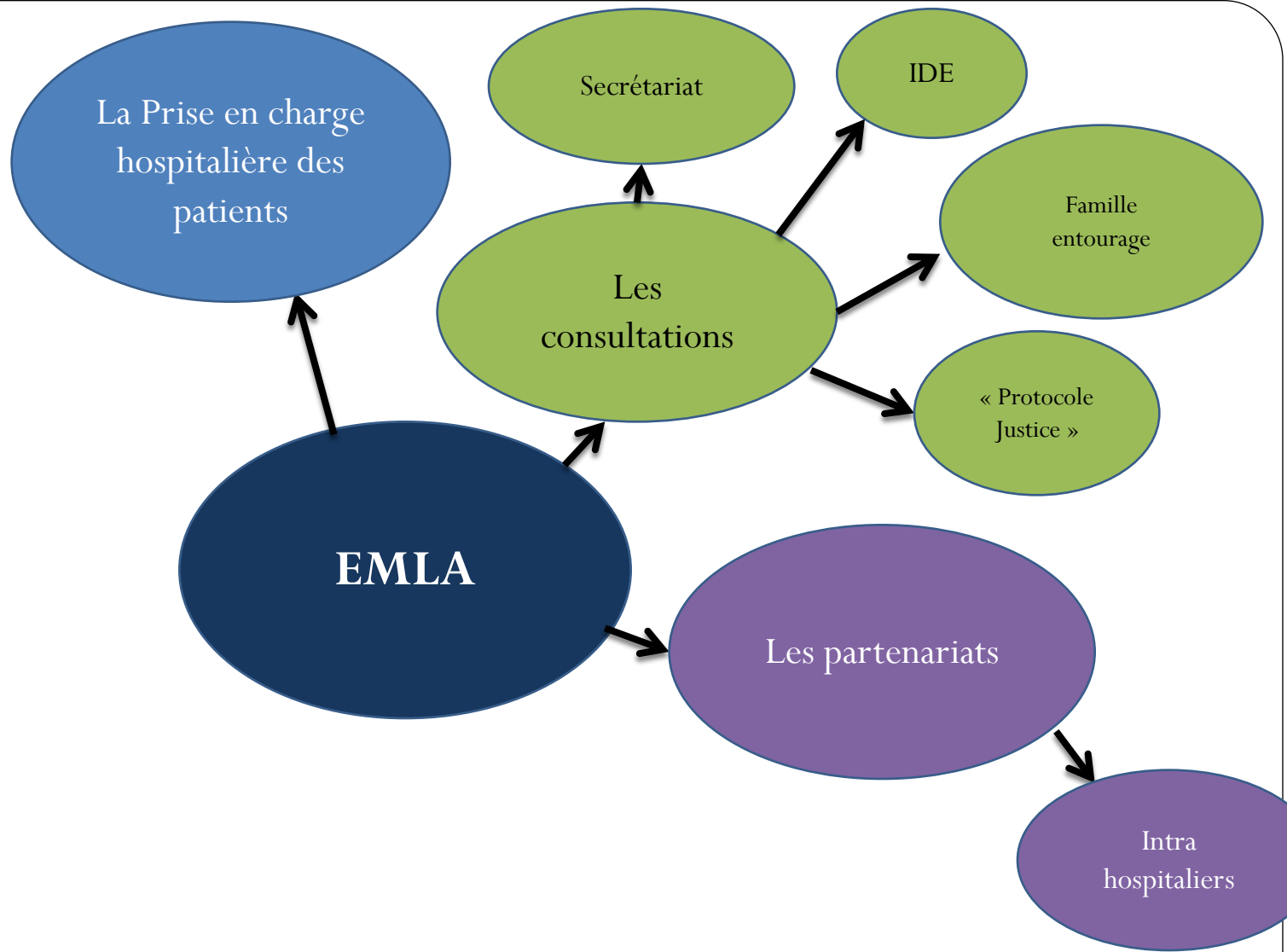


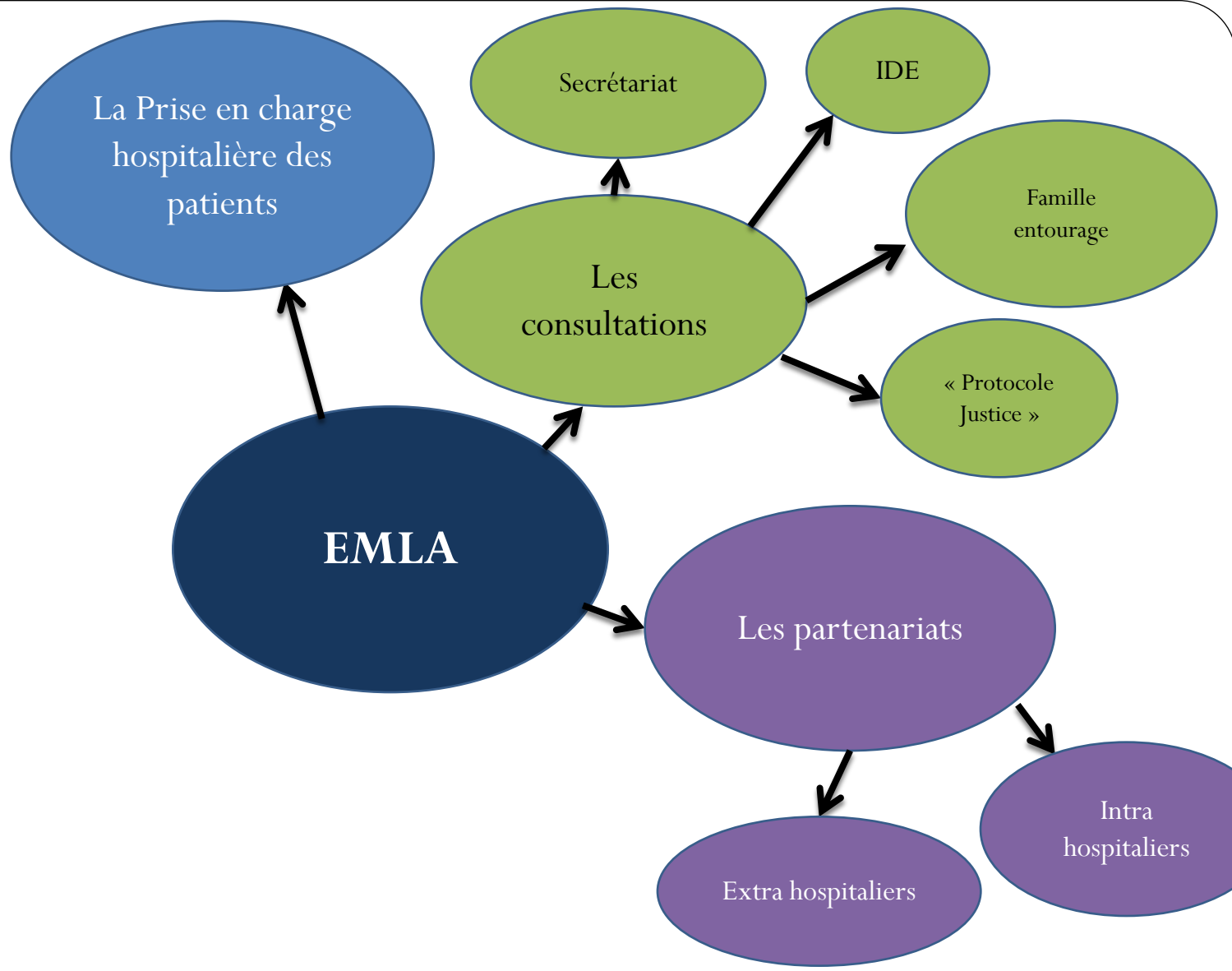


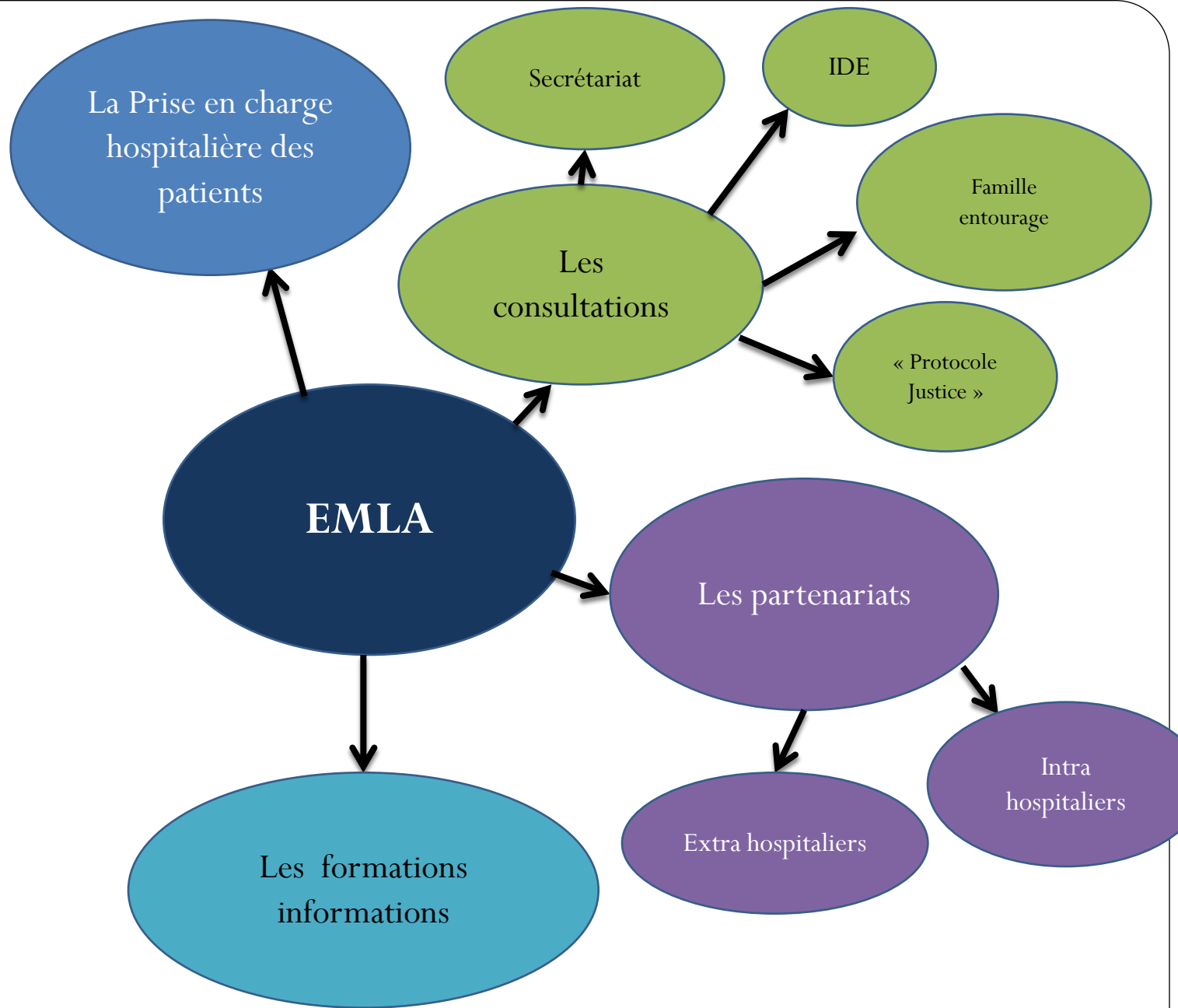


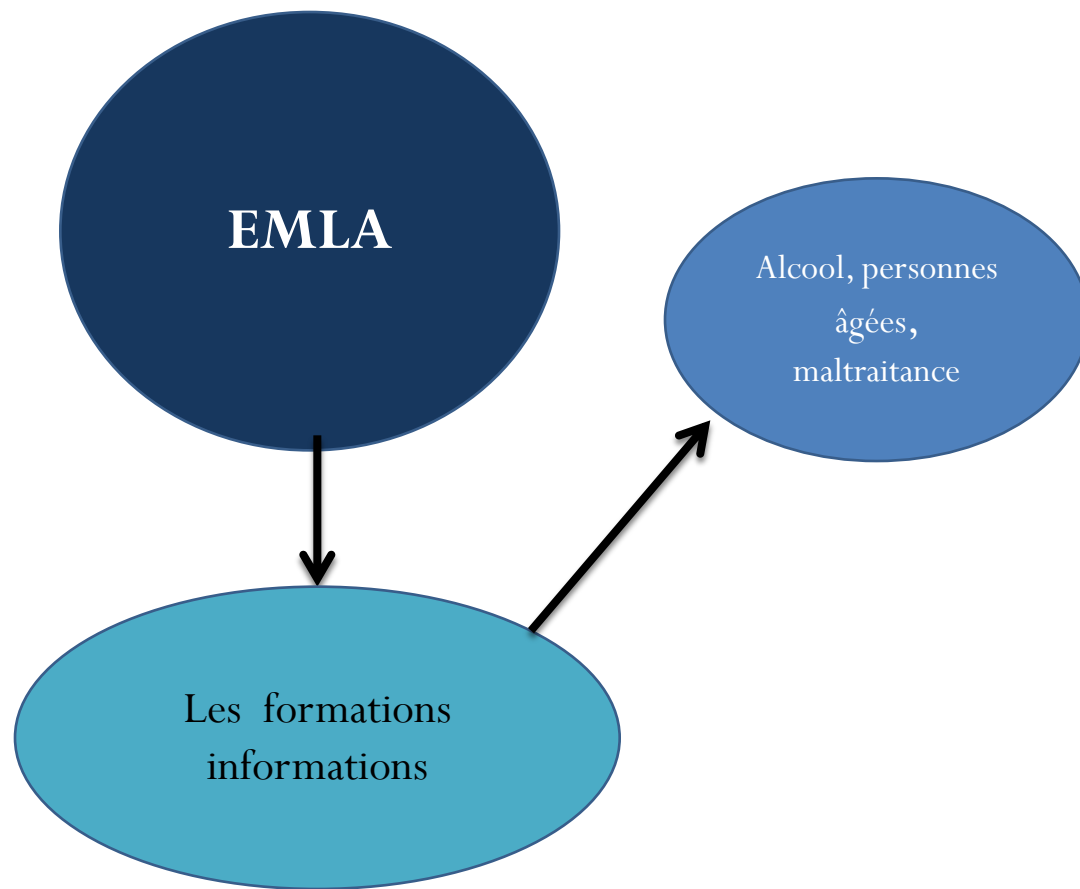


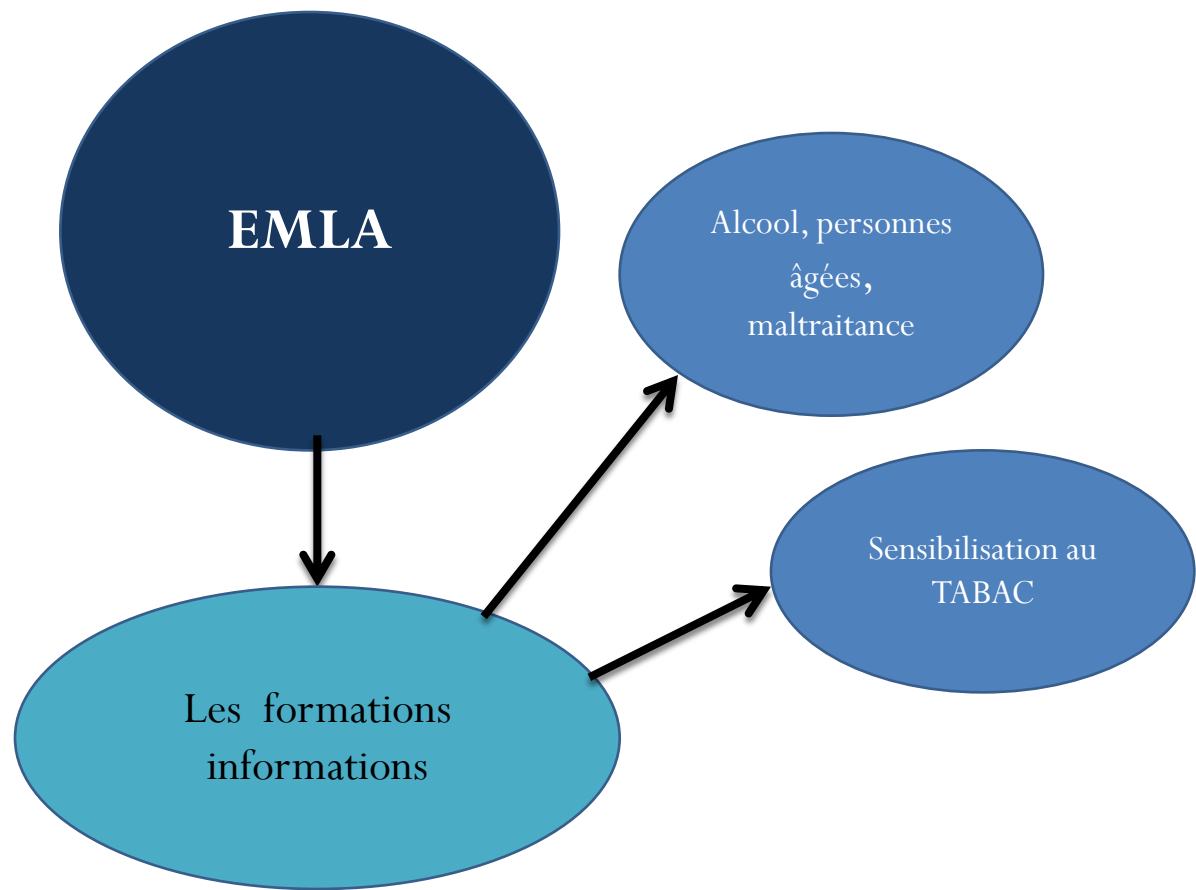


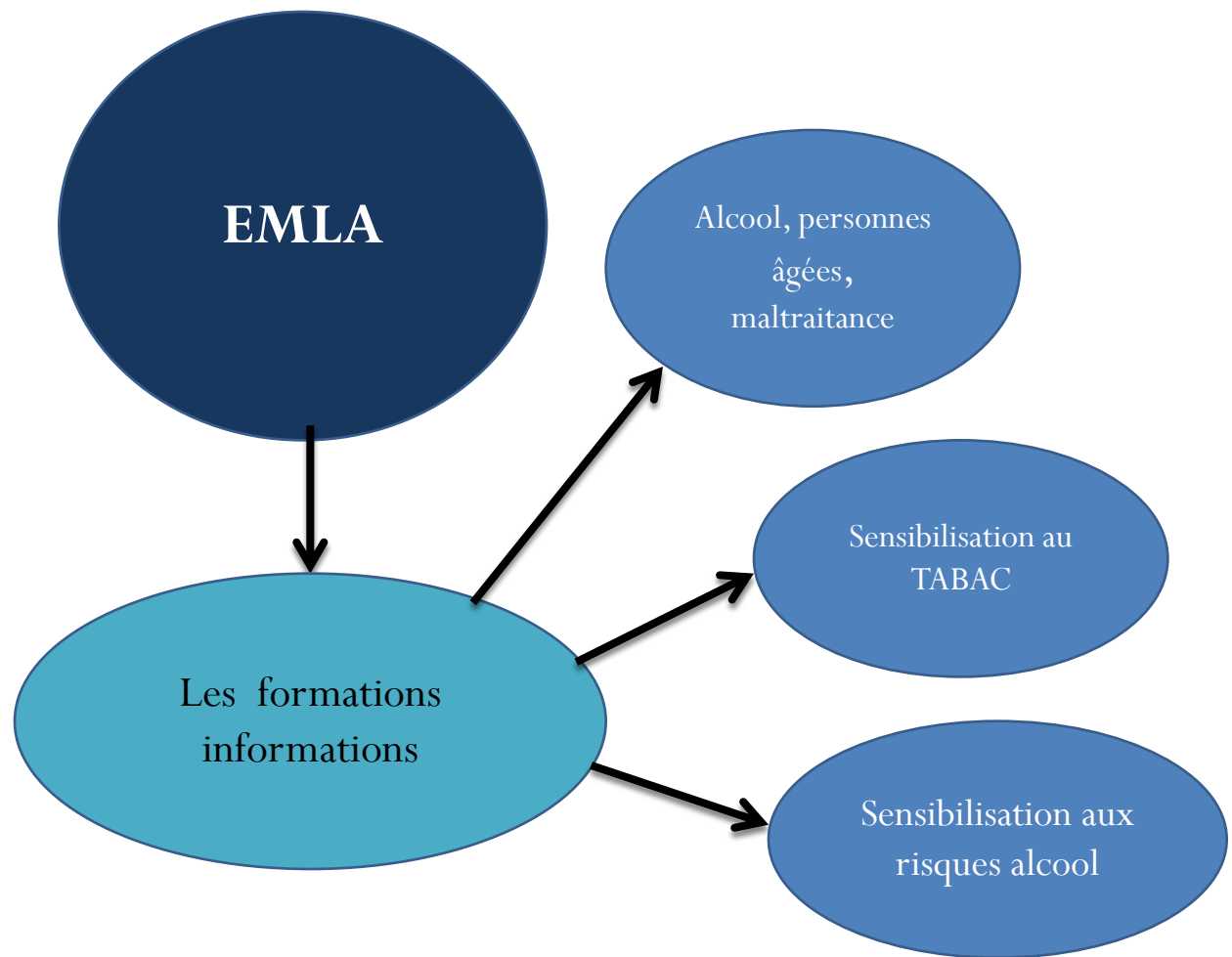


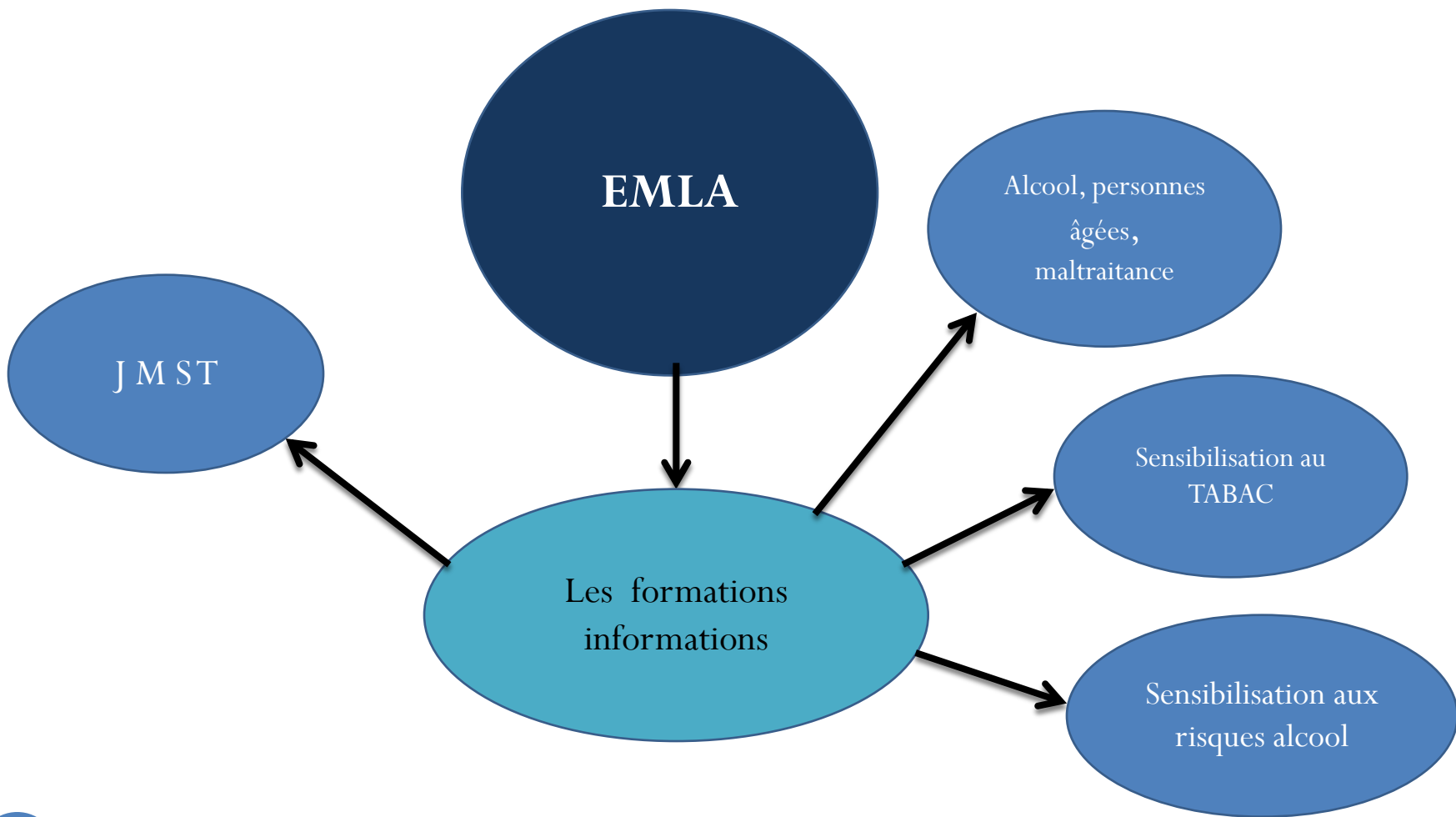


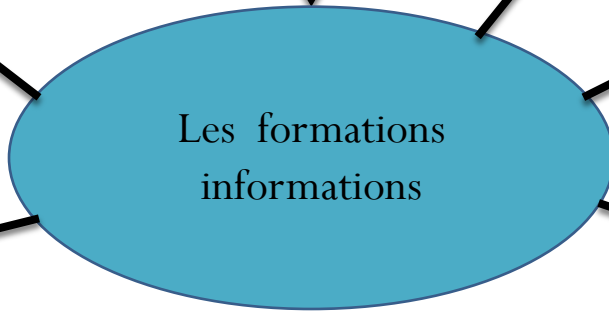
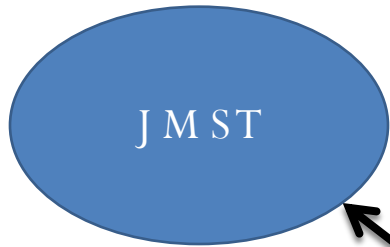
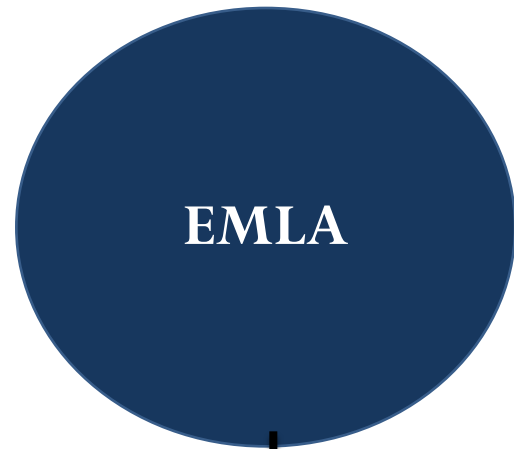




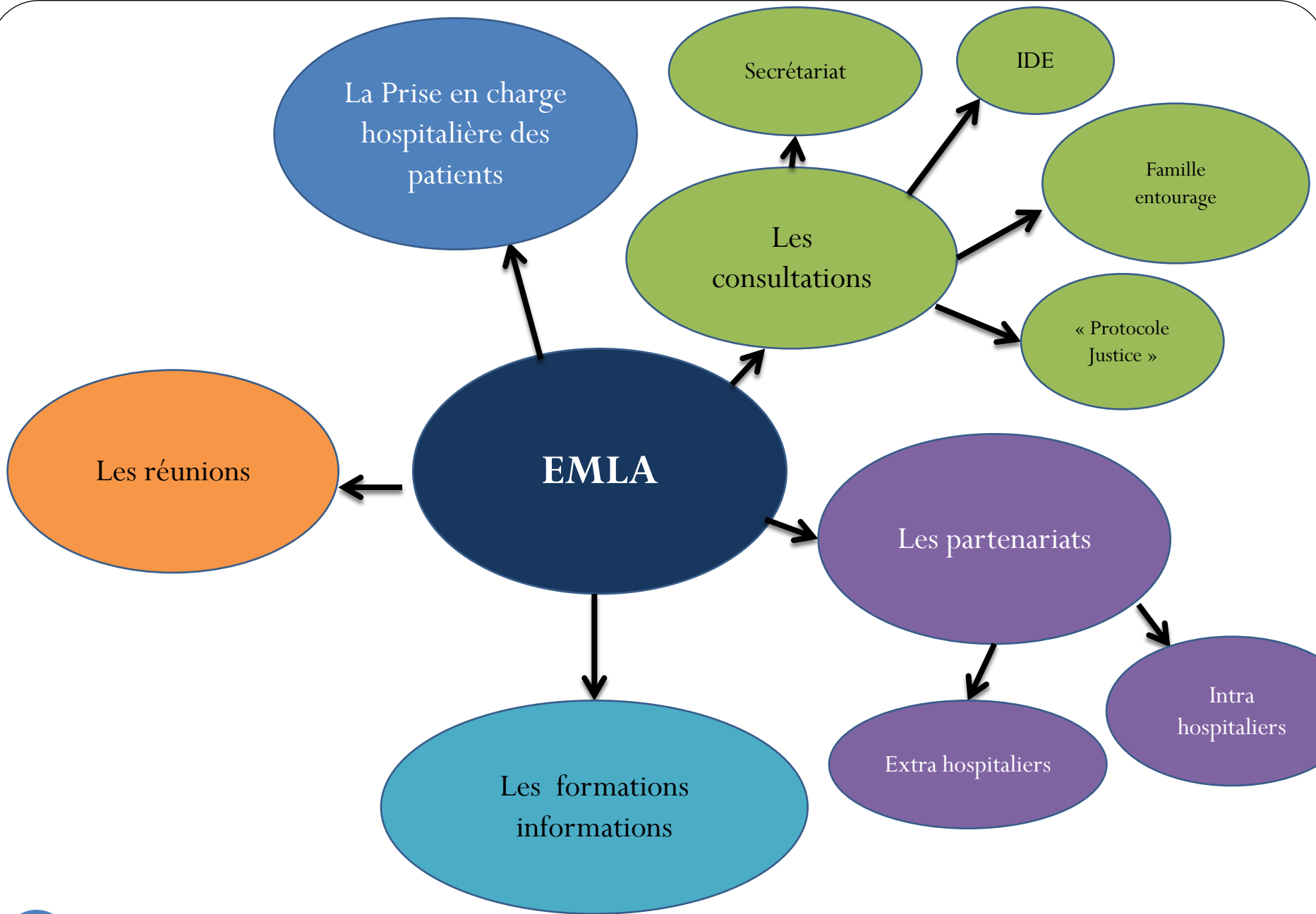


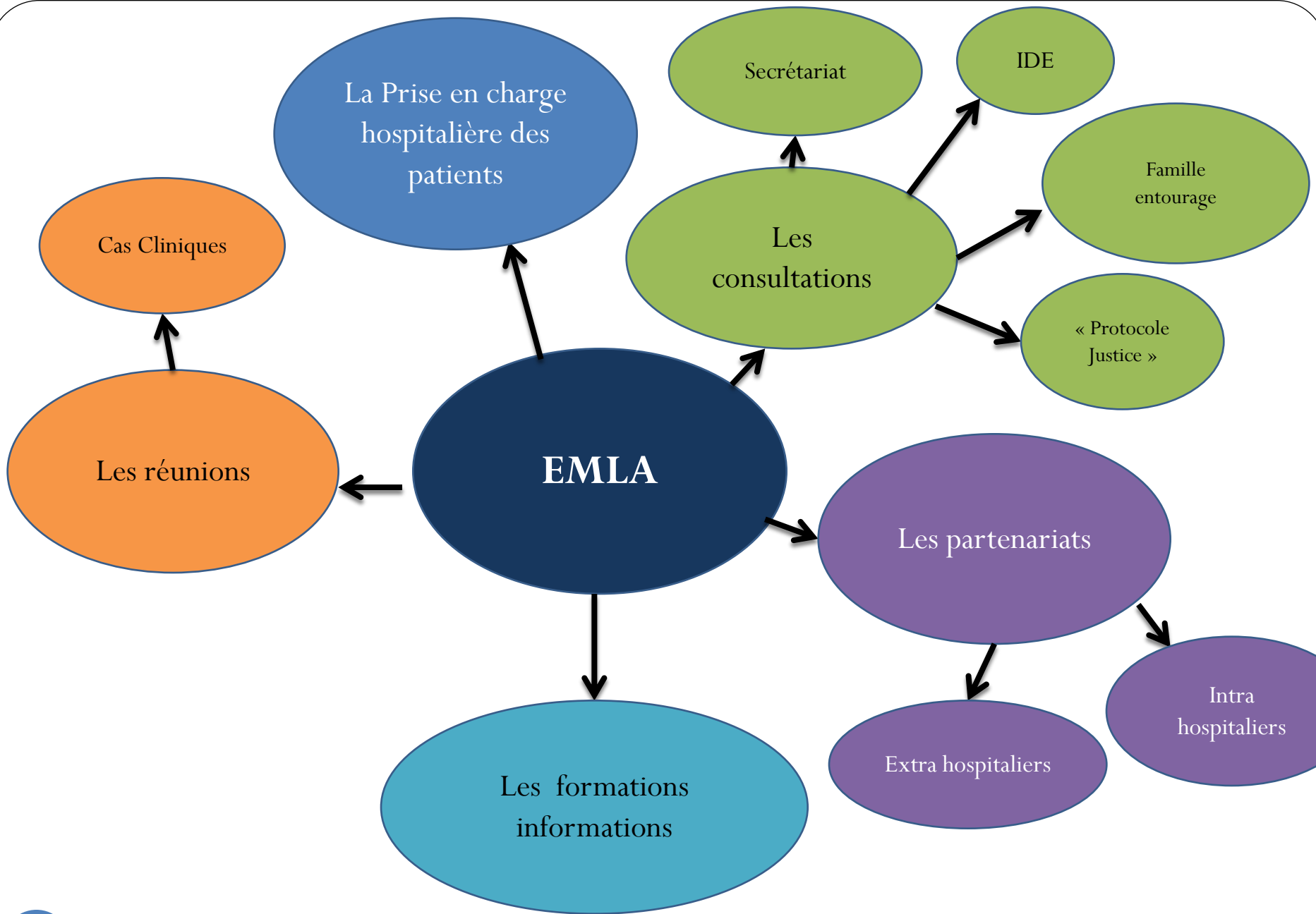


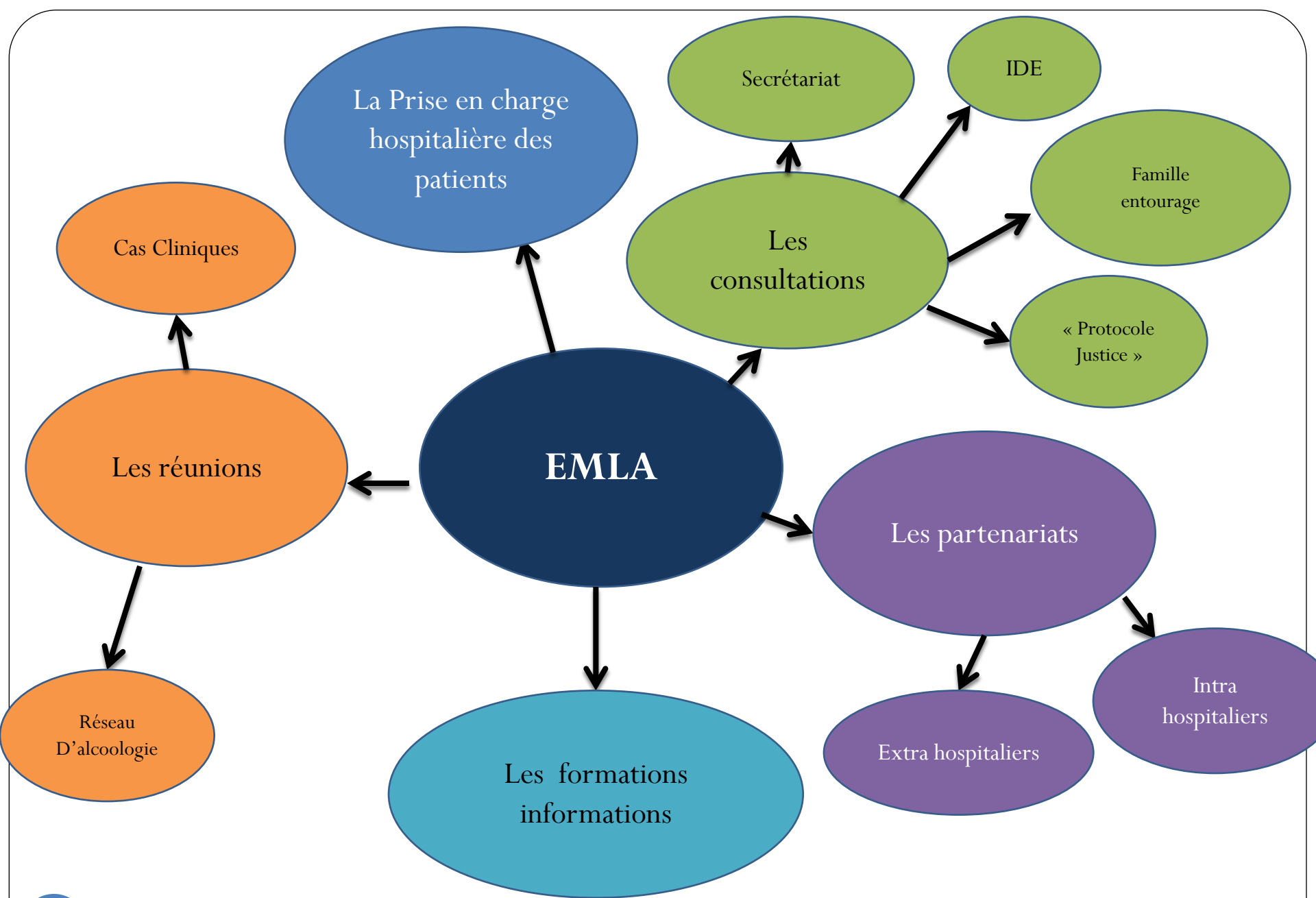


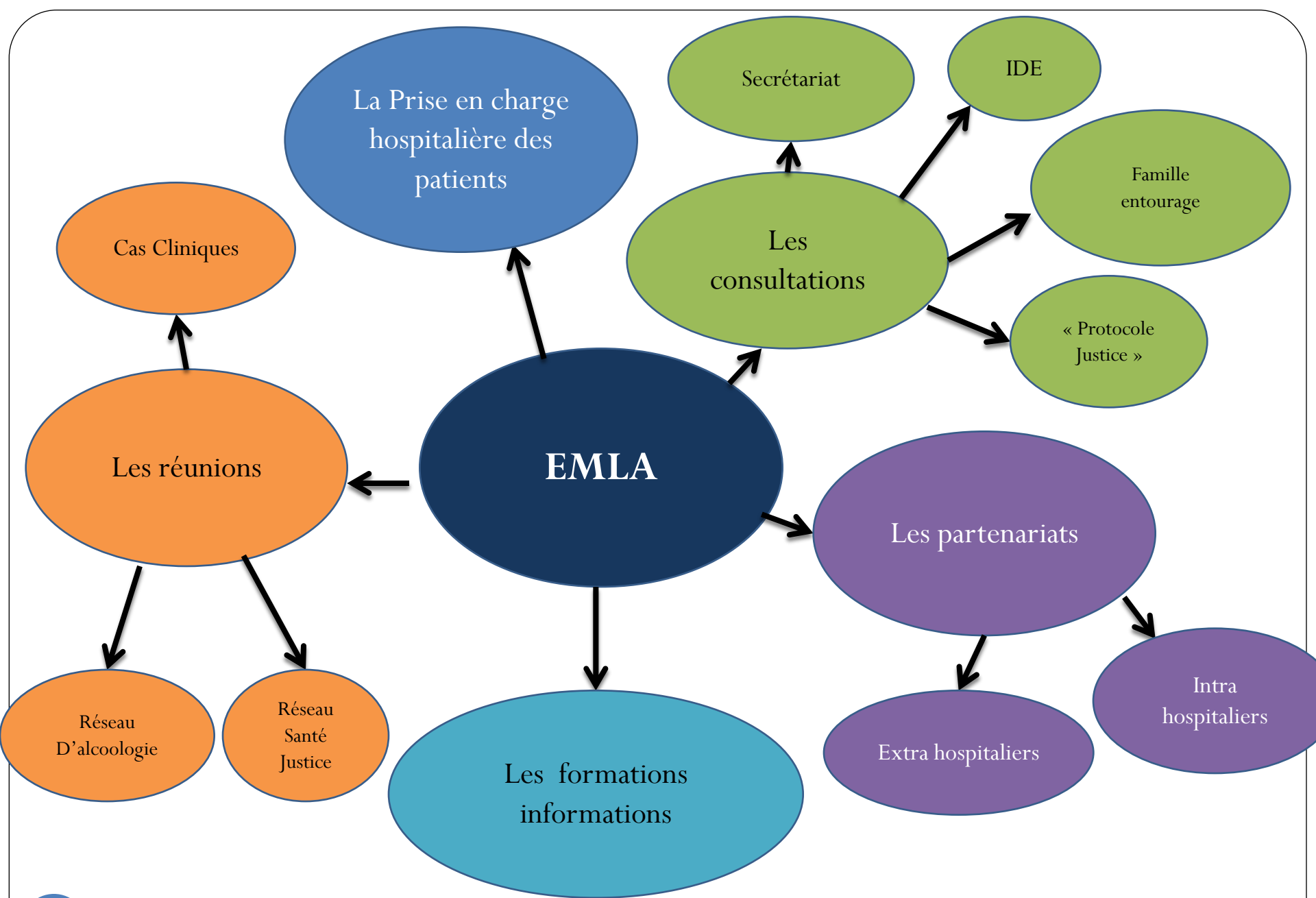












**CONCLUSION**

**NOUS VOUS  
REMERCIONS DE  
VOTRE ATTENTION**