

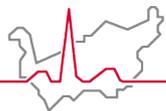


Hôpital du Valais
Spital Wallis

La psychiatrie de liaison – à quoi ça sert?

Dr Ioan CROMEC
Médecin chef

Forum Addictions – 1er juin 2016



CHVR - DPP

Hôpital du Valais
Spital Wallis

SPPHA
Dr Klein
A. Boson

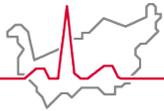
SPPPA
Dr Justiniano
A. Boson

SPPC
Dr Voide
A. Schuwey

SPL
Dr Cromec
M-Ch. Roh

SMP
Dr Delessert
M-Ch. Roh

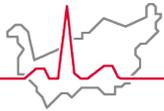
SPPEA
Dr Guignet
A. Schuwey



Hôpital du Valais
Spital Wallis

La psychiatrie de liaison – bref historique

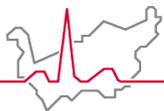
- Premières consultations psychiatriques à l'hôpital général aux Etats Unis dans les années 30
- En Europe premier service à Lausanne puis Genève dans les années 60
- En Valais dans les année 70, puis développement dans les années 90
- Service de psychiatrie de liaison depuis 1^{er} mai 2015



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Pourquoi la psychiatrie de liaison?

- La prévalence des troubles psychiatriques à l'hôpital général est entre 20% - 40%
- Environ 10% ont besoin de l'intervention d'un spécialiste en psychiatrie
- Présentation somatique de certaines souffrances psychiques
- Détection des troubles psychiatriques et orientation correcte vers les soins (stationnaires ou ambulatoires)
- Durée de séjour et difficultés à quitter l'hôpital somatique



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Exemple de la dépendance à l'alcool

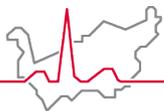
Un syndrome de sevrage non traité double l'incidence des complications postopératoires (lâchage d'anastomose, infections plaies post-op, pneumonies, ischémie myocardique)

Effect of preoperative abstinence on poor postoperative outcome in alcohol misusers: randomised controlled trial.
Tonnesen H, Rosenberg J, Nielsen HJ, Rasmussen V, Hauge C, Pedersen IK, Kehlet H.
BMJ. 1999 May 15;318(7194):1311-6.

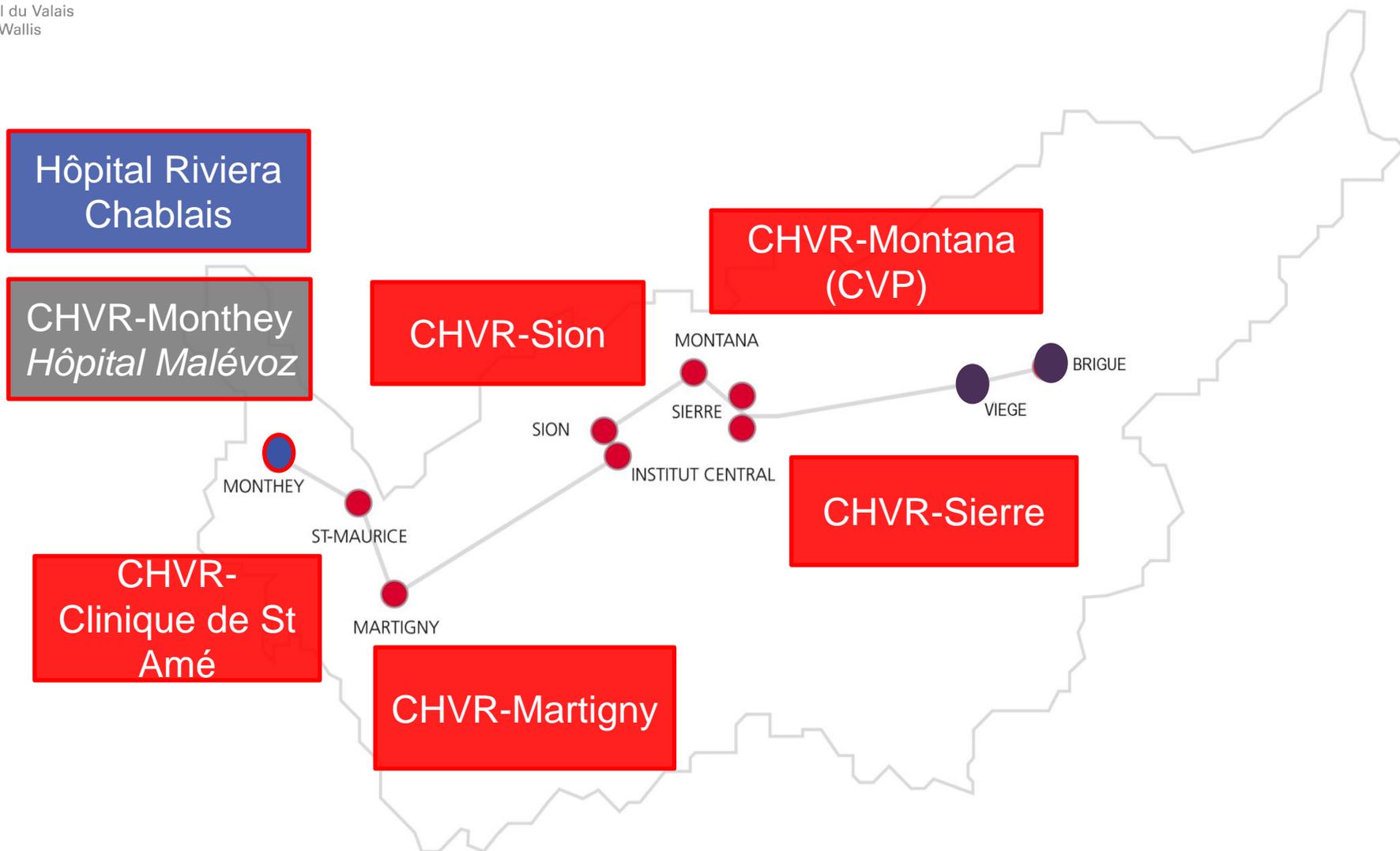
Le sevrage alcoolique est responsable d'une augmentation de la durée moyenne du séjour hospitalier de 4 jours

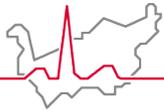
The course of alcohol withdrawal in a general hospital.
Foy A, Kay J, Taylor A.
QJM. 1997 Aug;90(8):552.

Présence sur les sites hospitaliers du Valais Romand



Hôpital du Valais
Spital Wallis





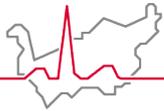
La psychiatrie de liaison – c'est quoi?

- Une équipe psychiatrique spécialisée au service de l'hôpital général
- Travail uniquement à la demande des médecins et des équipes de soin de l'hôpital général



pas pour les demandes externes de l'hôpital!

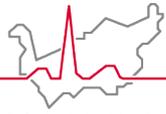
- Lieu de travail à l'hôpital général : intégration des équipes et indépendance
- Pour la personne adulte et âgée
- Position particulière: *il n'est pas sur son terrain, il est consultant !*



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Modalités de collaboration

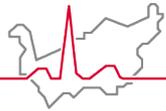
- **Disponibilité**
 - 8h-18h les jours ouvrables
 - Au tél. la journée du week-end/férié
- **Analyse de la demande**
- **Etude du dossier, recherche d'informations auprès de l'équipe**
- **Consultation, contact avec le réseau externe**
- **Retour au médecin demandeur**
- **Note dans le dossier (ou rapport)**



Hôpital du Valais
Spital Wallis

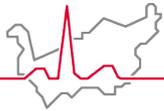
Offre clinique

- **Regroupe 3 grandes catégories:**
 - I. Soins psychiatriques
 - II. Prise en charge de la souffrance liée à la maladie somatique
 - III. Activité spécifique de liaison (psychologie médicale)



I. Soins psychiatriques

- Consultations à la demande des médecins de toutes les disciplines médicales
- L'évaluation, l'orientation et l'éventuel suivi du traitement interprofessionnel des troubles psychiatriques chez les patients hospitalisés ou suivis à l'hôpital somatique
- Prise en charge de crise en aval du service des urgences lorsqu'une hospitalisation en psychiatrie peut être évitée ou n'est pas envisageable



Hôpital du Valais
Spital Wallis

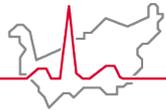
Offre clinique

- Collaborer avec les équipes interprofessionnelles pour la prise en charge des patients avec pathologies complexes et/ou polymorbidités:
 - Psycho-oncologie et soins palliatifs
 - Obésité et troubles alimentaires
 - Douleurs chronique
 - Périnatalité
 - Maladie neurodégénératives
 - Troubles fonctionnels
 - Dialyse
 - Etc
- Travailler en réseau avec les médecins traitants et les intervenants externes de l'institution
- Psychothérapie et suivis à long terme



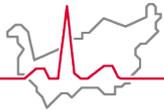
Exemples cliniques

- Patient de 57 ans hospitalisé en médecine pour diabète déséquilibré qui peine à prendre son insuline et dit à l'équipe que cela l'arrangerait s'il venait à mourir d'une hyperglycémie. L'équipe se demande s'il n'est pas déprimé.
- Patient de 24 ans amené par l'ambulance aux urgences car il s'est agité dans une fête de vendredi soir. Son alcoolémie est à 0.4 pour mille mais il est méfiant et dit au médecin qu'il a un traitement neuroleptique et qu'il n'a plus de contact avec son psychiatre.
- Patiente de 74 ans connue pour une démence hospitalisée pour des troubles du comportement. On lui a trouvé une infection urinaire.



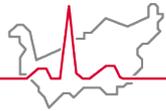
II. Prise en charge de la souffrance liée à la maladie somatique

- Soutenir les patients avec maladies somatiques sévères
 - Mécanismes de coping et ressources de la personne
 - Psycho-éducation
 - Médications symptomatiques
 - Collaboration avec le réseau



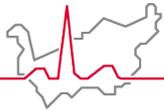
Exemples cliniques

- Patiente de 34 ans, sans antécédents psychiatriques, mère de 2 enfants en bas âge qui vient d'être diagnostiquée d'un cancer du sein en phase avancée. Elle est très angoissée et ne dort plus.
- Patient de 68 ans qui a fait une dépression il y a 12 ans dans un contexte professionnel difficile qui est actuellement hospitalisé pour un infarctus de myocarde. Il est parfois irritable et peu collaborant aux soins.



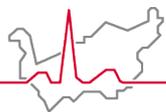
III. Activité spécifique de liaison (psychologie médicale)

- Soutenir et superviser les équipes
 - Vécu pénible
 - Difficultés relationnelles avec le patient
- Sensibiliser les équipes aux aspects psychologiques du soin
- Participer à la formation des médecins et infirmiers
- Participer à la transmission du savoir-faire et savoir-être



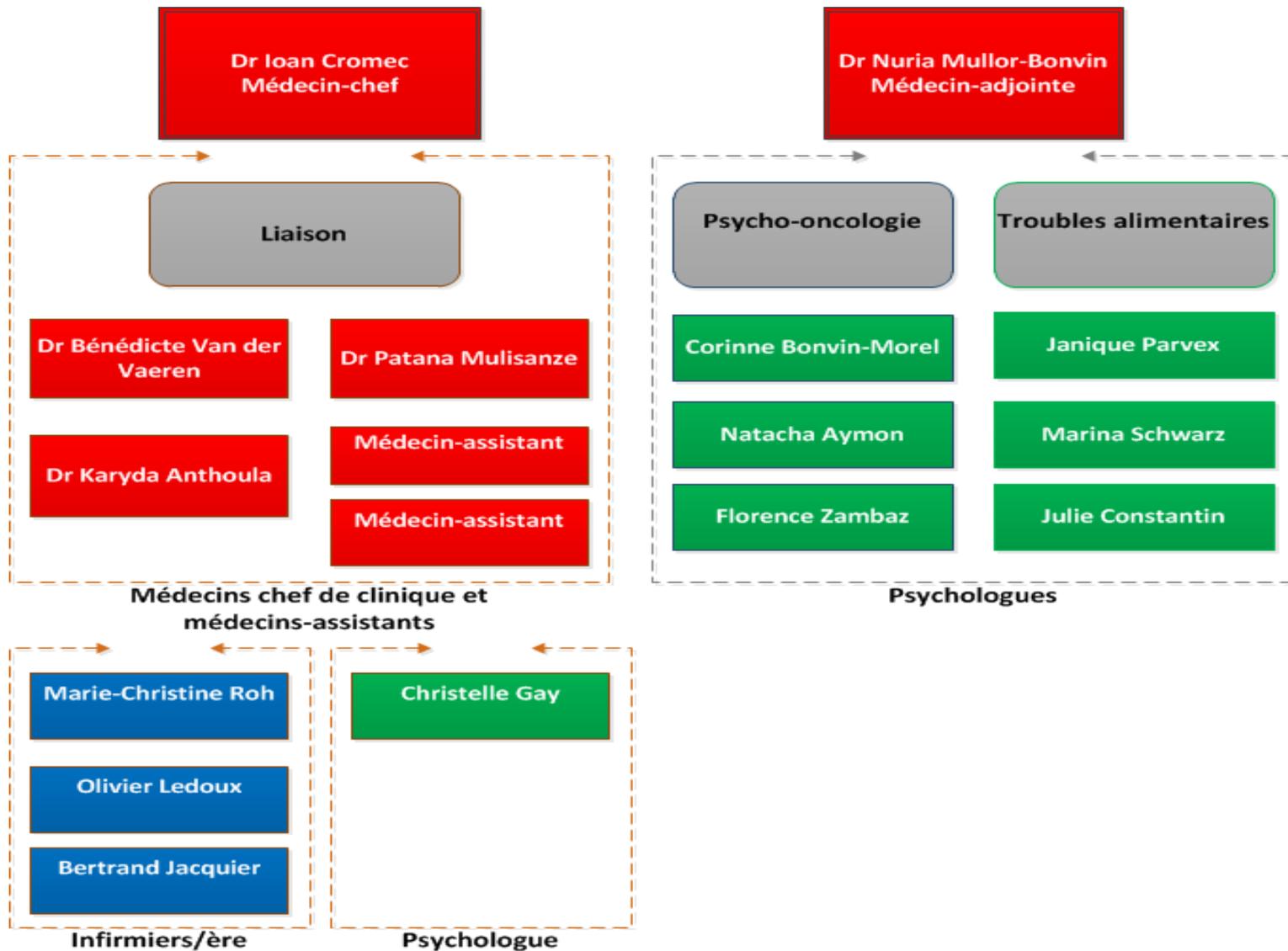
Exemples cliniques

- Jeune patient de 22 ans hospitalisé en traumatologie pour une fracture du tibia (à la jambe) dans un accident de moto qui se met en colère lors de la visite médicale car il doit rester alité 3 semaines.
- Patient de 42 ans hospitalisé pour une cirrhose alcoolique, le médecin insiste qu'il faut absolument arrêter de boire mais le patient demande à rentrer et accuse le médecin de vouloir se mêler de sa propre vie.
- Situation d'un patient gravement malade qui s'aggrave et l'équipe supporte mal la situation.



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Moyens en RH





Hôpital du Valais
Spital Wallis

Présence dans tous les services de soins

Exemple : l'hôpital de Sion

Service des urgences

Soins intensifs

Soins continus

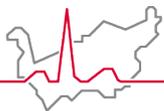
Services chirurgicaux :

- chirurgie générale
- chirurgie viscérale
- chirurgie cardiaque
- chirurgie vasculaire
- neurochirurgie
- chirurgie thoracique
- traumatologie
- chirurgie maxillo-faciale
- gynécologie, obstétrique

- Médecine:

- Cardiologie, angiologie
- Gastroentérologie
- Maladies infectieuses
- Neurologie
- Dialyse, néphrologie
- **Oncologie**
- Centre de la douleur
- Radiothérapie
- SLA, SEP
- Chirurgie du parkinson
- IVG, ITG

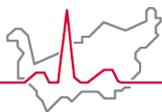
- Médecine du personnel



Hôpital du Valais
Spital Wallis



2015 10 12 - Psychiatrie de liaison-HD.mp4



Hôpital du Valais
Spital Wallis

formation continue **Unil**
EPFL



Faire face au risque suicidaire

Identification, évaluation et prise en charge

Formation de 2 jours nouvellement offerte en Valais

Plus d'informations

Le suicide et les **conduites suicidaires** sont une problématique complexe. Pour toute personne confrontée à **de telles situations dans sa pratique professionnelle**, de nombreuses questions surviennent : faut-il en parler ou se taire ? Que dire ? Que faire ?

Les cantons de **Vaud, Neuchâtel et Valais collaborent** pour aider les professionnels à **mieux identifier, évaluer et prendre en charge** des personnes à risque de suicide.

La formation **«Faire face au risque suicidaire»** a pour objectifs de:

- Modifier la posture des participants
- Favoriser l'identification et l'abord de la problématique suicidaire
- Proposer un modèle d'évaluation clinique du potentiel suicidaire et d'intervention de crise
- Favoriser l'utilisation d'un langage commun

Fruit d'une collaboration entre l'**Université de Lausanne**, le **Groupe Romand Prévention Suicide**, le **CHUV**, la **Fondation de Nant**, le **Centre Neuchâtelois de Psychiatrie**, le **Centre hospitalier du Valais Romand** et les **Services de la Santé Publique vaudois, neuchâtelois et valaisans (Réseau entraide)**, cette formation est régulièrement donnée à Lausanne (VD), Marin (NE) et Martigny (VS).

La **première session en Valais** aura lieu **les 3 et 4 octobre 2016**.

Formation Continue UNIL-EPFL, EPFL Innovation Park, Bât. E, 1015 Lausanne
formcont@unil.ch, www.formation-continue-unil-epfl.ch

Notre offre de cours
s'étoffe constamment !

Restez informé(e) !

Santé-social
Autres actualités

[Face à la diversité
religieuse en institution](#)
Formation de 3 jours

[Mauvais traitements
envers les enfants](#)
Formation de 5 jours

[Migration et
sociétés plurielles](#)
Formation certifiante

[Notre offre complète](#)



Hôpital du Valais
Spital Wallis

Merci pour votre attention