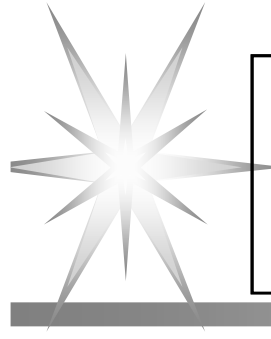


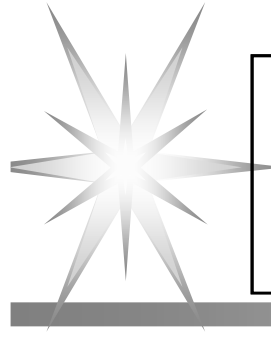
Malades âgés déments à domicile
et crise médico-psycho-sociale

Docteur Joëlle PEREZ



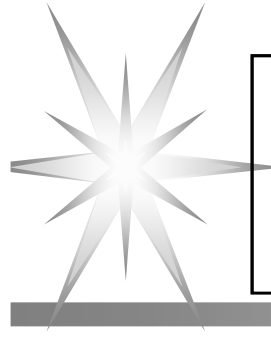
Définition de la CRISE

- manifestation aiguë
- trouble physique ou moral
- intolérable
- entourage et/ou patient
- domicile (Paris)
- demande impérieuse soulagement



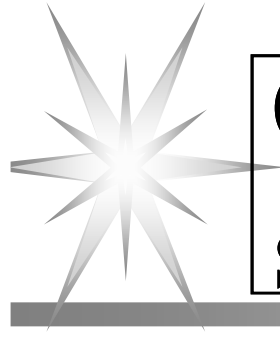
Acteurs de la CRISE

- Patient
 - Spécificité
 - pas seul décisionnaire
- Famille
 - investie soin ou demande de soin
 - complexité affective
 - pouvoir décisionnaire et responsabilité



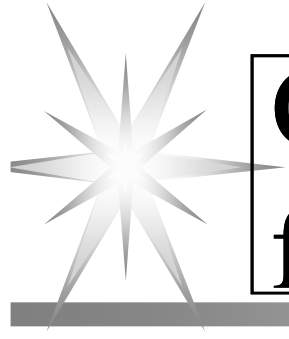
Acteurs de la CRISE

- Soignants à domicile
 - IDE, garde-malade, pharmacien...
 - pouvoir d'influence
- Concierge
- Tuteur légal
- Médecin Traitant
- Médecin hospitalier



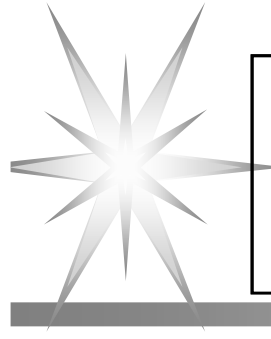
Circonstances de survenue: symptômes

- douleur
- cris - appels incessants
- agitation
- refus soins
- inversion du rythme veille-sommeil
- incurie
- fin de vie...



Circonstances de survenue: facteurs sociaux

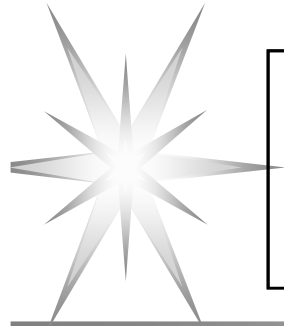
- maladie / décès de l'aidant principal
- vacances
- charge financière
- recrutement soignant



Décor de la CRISE

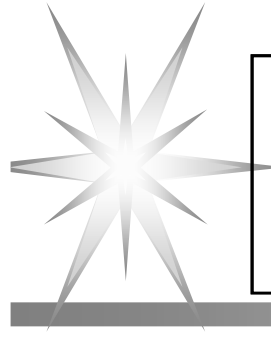
- tous les milieux sociaux

- atmosphère
 - épuisement
 - agressivité
 - culpabilité
 - urgence



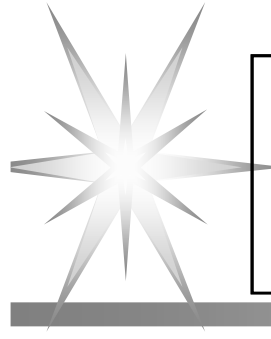
GESTION DE LA CRISE





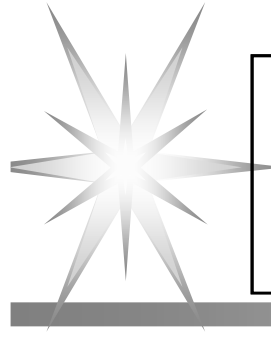
1ère étape : EMPATHIE

- Envers Famille et Aidants
 - reconnaissance souffrance
 - se mettre à leur place
 - légitimer les plaintes
- Anamnèse
- Hiérarchiser les problèmes



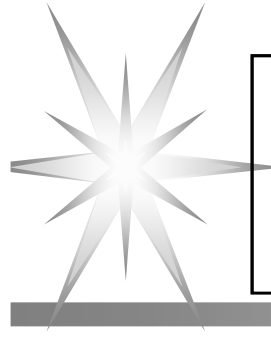
2ème étape : LE PATIENT

- Recentrer sur le Patient
 - solution et décision
 - colloque singulier
 - communication verbale et non verbale
 - clinique
 - traitement en cours



3ème étape: DECISION

- signes de gravité immédiate (<24h)
- stade de la maladie
- diagnostic / absence de diagnostic
- tous les acteurs
- effet «prise en charge»
- disponibilité du médecin



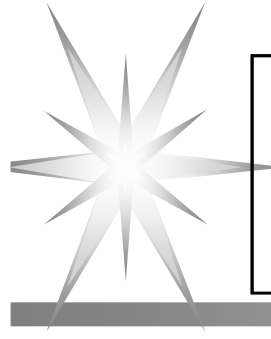
A domicile ?

- Que peut-on faire ?

- biologie, RX, O2, aspiration, ponction, injections, sondage, perfusion, ambulances, mobilier médicalisé...

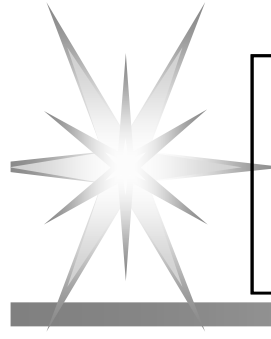
- Avec qui ?

- famille, IDE, garde-malade, HAD...
- réorganisation des aidants



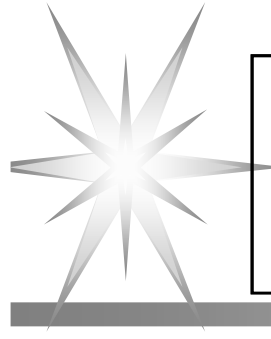
A domicile ?

- *Dans quel délai ?*
 - délai de recrutement
 - produits pharmaceutiques
 - tolérance entourage
- *A quel coût ? ALD*
- *Réévaluation*



A l'hôpital ?

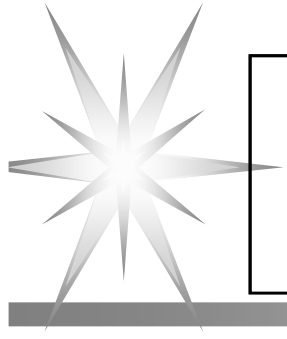
- Quel hôpital ?
- Admission
- Intérêts
 - Plateau technique
 - regroupement des compétences
 - soins/surveillances continus
 - répit familial



A l'hôpital ?

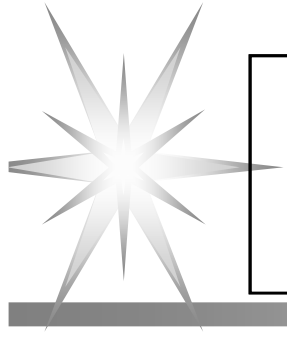
■ Risques

- décompensation de la démence
- désadaptation globale
- agression
- pathologie nosocomiale
- perte du pouvoir



CONCLUSION

- La «Crise» : différent d'un simple trouble du comportement
- Rupture équilibre précaire
- Solution globale
- Compromis imparfait



PREVENTION

- Etayer la structure
- Réseaux
- Compétences
- Moyens ?
- Nouvelles réponses ?

*Au Total : alternative entre domicile
équilibriste et hospitalisation inappropriée*