

Une expérimentation des EPP en Hôpital de jour

L'étude de la pertinence de la prescription
des PACK

Dr Isaak Salem - SPASM

Le PACK : définition

- Le PACK est un enveloppement humide, froid et serré qui se déroule habituellement en présence de deux soignants.
- Sa réalisation se déroule en 10 séances à un rythme d'une fois par semaine

Le PACK : indications

- Quand la distance du patient par rapport au soignant n'est pas possible au point d'être noyée par les projections délirantes
- Quand un patient très régressé exprime de nombreuses plaintes corporelles ou présente un délire hypocondriaque avec absence de sensations corporelles.
- Une seule contre indication : l'angoisse d'étouffement

1 Le contexte de l'HDJ

Le Centre de Traitement et de Réadaptation (CTR) propose des soins aux patients psychotiques pour :

- travailler sur le déni de la maladie
- favoriser l'appropriation des soins
- Permettre une individuation par rapport à leur famille
- Relancer les processus de symbolisation et accéder à une appropriation subjective de leur histoire

2 La question clinique de cette EPP

- En quoi le traitement par le PACK peut être pertinent dans le contexte de cet HDJ ?

3 La méthode :

- 6 soignants formés à la technique du PACK :
médecins, psychologue, infirmier
- Dans un premier temps : analyse du processus du
PACK et identification de ses zones à risque :
 - défaut de partage d'information avec l'équipe de
référence notamment sur l'identification de l'indication
et du bilan,
 - accompagnement du patient par l'infirmier(e)
référent(e) avant et après le soin,
 - défaut d'information avec le psychiatre traitant
extérieur à l'HDJ

3 La méthode : suite

- La réalisation d'une grille de pertinence du Pack à partir des dossiers des patients ayant reçu un Pack dans l'année 2006 (10 dossiers ont été analysés)
- 10 critères de pertinence du soin ont été définis

1	Angoisse permanente
2	Angoisse excessive : risque de passage à l'acte d'auto ou hétéro agression
3	Angoisse impossible à contenir par les traitements médicamenteux et les soins psychothérapeutiques habituels
4	Perte de repères dans le temps et l'espace
5	Retrait dans la relation avec autrui
6	Plainte corporelle permanente (après vérification organique)
7	Manifestations somatiques : vomissements, anorexie, symptomatologies cutanées résistant à traitement prolongé
8	Désadaptation vestimentaire par rapport à l'environnement
9	Incurie
10	Processus délirant envahissant

3 La méthode : suite

- Une analyse de pertinence du PACK a été réalisée sur les patients présents à l'HDJ en décembre 2006.

La méthode : suite

Sur les 39 patients présents en décembre nous avons mesuré pour l'année 2006 :

- Les indications du PACK posées et réalisées
- Les indications posées et non réalisées
- Les indications possibles mais non posées
- Les non indications

Nous avons également identifié les critères sur lesquels l'indication a été posée

4 Les résultats

- Le critère N° 3 est le critère le plus fréquemment retrouvé (97% des cas)
« *Angoisse impossible à contenir par les traitements médicamenteux et par les soins institutionnels psychothérapeutiques habituels* »

Les résultats (suite)

- Ce critère rend compte de notre hypothèse théorique : *la destruction massive du pare-excitation engendrant des angoisses intenses et la perte des sensations des limites corporelles.*
- Notre surprise : nos hypothèses méta psychologiques pourraient elles se traduire en réalité objectivable ?

Les résultats (suite)

Autre surprise :

- 51 % des patients fréquentant l'HDJ en 2006 auraient pu bénéficier d'un PACK et n'en ont pas bénéficié
- 13 % en ont bénéficié
- 13 % sont en attente de ce traitement
- 23 % ne sont pas une indication

Les résultats (suite)

- Nous avons voulu confronter le point de vue des professionnels de l'équipe formés au PACK avec celui des professionnels n'intervenant pas dans le PACK (sur le nombre de patients présents au 31 décembre 2006, potentiellement bénéficiaires d'un PACK)
- Pour ces professionnels, seulement 18 % des patients auraient pu en bénéficier

Nos conclusions (suite)

- Une illustration s'il en était besoin que la pratique de l'outil favorise largement l'idée de son utilisation
- Que ceux qui le connaissent peu n'ont pas la familiarité suffisante pour y faire référence
- Et surtout, que la place donnée à chacun, où que chacun prend, au sein d'un groupe pluri professionnel est en permanence à construire et à étayer

Nos conclusions (fin)

Perspectives de suite de l'EPP pour l'année 2008 :

1. Mettre en place un outil d'évaluation des évolutions des patients recevant un PACK
2. Faire évoluer la prise en charge en HDJ :
priorisation des outils thérapeutiques et
réorganisation des moyens correspondants