

Creuset du médical, du psychologique, du social et du judiciaire, le service d'accueil des urgences psychiatriques connaît une explosion de demandes. Miroir d'une société du « tout tout de suite » et du « c'est mon droit » ? Médicalisation de la souffrance psychique et du malheur ? Débordement de l'urgence psychiatrique par la crise psychosociale ? Reflet de la déliquescence des systèmes de solidarité socio familiale ? Résurgence de la pensée magique ? : « La cellule d'urgence psychologique est sur place » (dormez bonnes gens !). Conséquence de la dégradation des systèmes d'accueil et de soins en amont ?

De multiples facteurs concourent à l'encombrement, voire au dysfonctionnement des urgences. Y contribuent aussi l'isolement et la précarité de certaines populations, l'augmentation de la violence et des conflits.

Le malade, la famille ont besoin de savoir à qui s'adresser : le médecin généraliste ? le psychiatre ? le SAMU centre 15 ? les structures psychiatriques spécialisées ? les hôpitaux généraux ? Si les grandes villes offrent des structures d'accueil, les petites villes en sont souvent démunies.

Cet accueil en urgence est pourtant précieux dans le dispositif de soins pour le malade et sa famille. Il y a urgence : ce qui correspond à la nécessité d'agir vite. Mais qui définit le caractère urgent ? Le malade ? La famille ? Le médecin ? La société ? La subjectivité est évidente. Toujours est-il que la détresse ressentie impose une prise en compte dans des délais rapides, même si les réponses à apporter peuvent être, elles, différées.

Tout arrive aux urgences, des troubles les plus légers à ceux qui mettent la vie en danger. Les intrications médico-psychologiques sont multiples, justifiant un examen minutieux, une collaboration dialectique constante entre le médecin urgentiste et le psychiatre. Il faut contenir l'angoisse, évaluer le risque (auto ou hétéro agressivité), instaurer une alliance thérapeutique qui permettra soit de faire accepter l'hospitalisation, soit de l'éviter dans l'attente d'une consultation programmée. Cette fonction de diagnostic, d'étayage, de réassurance, d'orientation et de soins implique toute une équipe médico-psycho sociale et infirmière.

Les services d'urgence doivent prendre en compte aussi des populations très diverses enfants, adolescents, personnes âgées, exclus, victimes, délinquants...

Et devant l'afflux de demandes, il faut toujours plus de compétence et plus d'humanité.

Professeur Colette VIDAILHET

Secrétariat local de la Société de Psychiatrie de l'Est
Service de pédopsychiatrie, Hôpital d'Enfants de Nancy 54511 Vandoeuvre Cedex
Tél. : 03.83.15.45.53 Fax : 03.83.15.45.57
Mel : colloques_nancy@psyest.fr Site Internet : www.psyest.fr

LES URGENCES PSYCHIATRIQUES



PROGRAMME

21 mars 2009 - NANCY

Institut de Formation en Soins Infirmiers
(IFSI) du CHU de Nancy-Brabois
54511 Vandoeuvre-les-Nancy

Matinée

8 H 15 : Accueil des participants

8 H 45 : Allocution de bienvenue

Pr Colette VIDAILHET, Présidente de la Société de Psychiatrie de l'Est (Nancy)

Conférences

(Les conférences d'une durée de 30 mn sont suivies d'une discussion de 15 mn)

Président : Pr Pierre-Edouard BOLLAERT (Nancy)

9 h

Dr Catherine PICHENE (Nancy)

Évolution de la conception des urgences : expérience nancéienne

9 h 45

Pr Jacques KOPFERSCHMITT (Strasbourg)

Le point de vue de l'urgentiste

10 h 30 : Pause

11 h

Pr Guillaume VAIVA (Lille)

Le parcours des patients à leur arrivée aux urgences : de l'intérêt d'un centre de crise

11 h 45

Pr Vincent DUBOIS (Bruxelles)

Pourquoi le travail de crise aux urgences psychiatriques ? : l'expérience de Bruxelles

12 h 30 – 14 h : Déjeuner

Après-midi

14 h – 17 h 30

Communications libres sur le thème

Président : Dr Philippe GRETH (Mulhouse)

Dr Philippe MEYER (Erstein)

Le devenir des tentatives de suicide

Caroline STIASSNIE, Pr Jean-Georges ROHMER (Strasbourg)

Dix ans de Cellule d'Urgence Médico-Psychologique (CUMP) à Strasbourg : des chiffres à la réalité subjective

Dr Etienne DUFLOT, Dr Laure BERTHELOT, Pr Raymund SCHWAN (Nancy)

Prise en charge des urgences des patients présentant une addiction

Dr Bernard KABUTH (Nancy)

Urgences et enfants victimes de violence

Pr Jean-Pierre KAHN (Nancy)

Le projet européen SAYLE (Save Young Lives in Europe)

Dr Colette WESTPHAL (Nancy)

Quand il est urgent d'attendre...

Dr David EISELE, Pr. Pierre VIDAILHET (Strasbourg)

Savoir faire un diagnostic de catatonie au service d'accueil des urgences

Dr Nicolas WERNER, Pr. Jean-Pierre KAHN (Nancy)

Abus de substances et comportements suicidaires à l'adolescence : de l'urgence d'améliorer la prévention

Dr Pascal PANNETIER (Metz)

L'idéal d'hier, le médiocre d'aujourd'hui : l'expérience messine

Dr Bernard LAURAIN (Metz)

L'urgence encombrée par le trouble