Standardisation des pratiques pour la clientèle en Santé Mentale à l'urgence de la CSL

TABLE DES MATIÈRES

01

TRIAGE

Évaluation de l'usager: détection du risque suicidaire, gestion des P38, choix civière vs salle d'attente, documentation

02

ADMISSION P38 SUR CIVIÈRE

Prise en charge, surveillance, responsabilités intervenants, documentation

03

FOUILLE

Procédure pour une fouille sécuritaire vs gestion des effets personnels

04

CODE BLANC

Gestion d'un code blanc, pacification, Oméga

05

MESURES DE CONTRÔLE

Application sécuritaire, contexte urgent vs planifié, consentement, surveillance, déclaration, retour post-évènement, registre

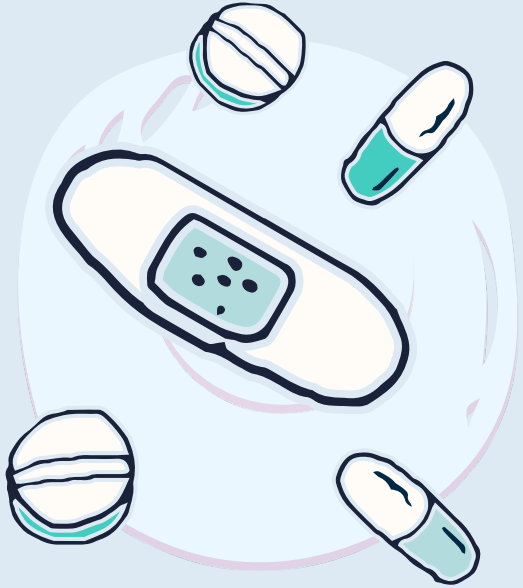
01

TRIAGE

Gestion d’un usager en P38, détection du risque suicidaire, choix civière vs salle d’attente, documentation

MISE EN CONTEXTE

Annabelle, 21 ans, arrive à l'urgence de la CSL en P-38 accompagnée des policiers de la ville de Laval et des ambulanciers. Ses parents ont placé un appel au 911 plus tôt ce matin, car Annabelle s'isole depuis plusieurs jours à la suite d'une rupture amoureuse et pleure beaucoup. Elle ne mange plus et dort très peu. Cette nuit, la mère d'Annabelle, Élaine, était très inquiète, puisque celle-ci s'est enfuie par la fenêtre de sa chambre. À son retour, aux petites heures du matin, Élaine a fortement réprimandé Annabelle. À la suite de la dispute, Annabelle a menacé sa mère de prendre l'entièreté de ses comprimés d'antidépresseurs pour mettre fin à sa vie. De plus, Annabelle devint de plus en plus agitée, elle ne raisonnait pas clairement et semblait désorganisée au niveau de sa pensée. Craignant qu'elle pose un geste irréparable, ses parents ont décidé de contacter le SASC (service d'aide en situation de crise), mais Annabelle a refusé catégoriquement l'aide offerte. Craignant pour sa vie, l'intervenante n'a pas eu de choix que de faire appel aux policiers et forcer le transfert à l'urgence. Considérant que Annabelle était agité, les policiers ont demandé l'aide des ambulanciers pour le transport.



ÉVALUATION AU TRIAGE

Annabelle Girard

AGE :	21ans
SEXE :	Femme
ALLERGIES :	Aucune
POIDS et TAILLE :	143 lbs, 5'6"

P38

Documentation dans MedUrge

Idées suicidaires

Détection du risque suicidaire (3 questions)

Examen physique et mental

Insomnie, tristesse, situation familiale difficile, rupture amoureuse

Civière car P38

Si salle d'attente, justification à l'aide des 5 facteurs

Recherche consentement

Notions de consentement à rester à l'urgence

Loi sur la Protection des Personnes dont l'état mental présente un danger pour elles-mêmes ou pour autrui (LPP/P38)

Principes d'application de la LPP

- Personne présente un danger grave et immédiat pour elle-même ou pour autrui
- Absence de consentement de la personne au transport vers le CH
- Policiers peuvent imposer le transport à la demande d'un intervenant du SASC ou à la demande d'un tiers si aucun intervenant du SASC disponible en temps utile.

- Transfert des responsabilités entre les policiers/ambulanciers/ intervenants et l'établissement
- Obligation de mise sous surveillance ad évaluation médicale
- Rapport à l'infirmière en charge qu'usager en P38

Prise en charge par l'établissement

* La LPP ne permet pas de fournir des soins à l'usager sans son consentement, seulement de le priver de sa liberté
* L'usager peut communiquer avec un tiers comme il le veut sauf si le médecin l'interdit (sauf représentant légal, avocat, etc.)

L'infirmière au triage doit :

- Informer l'usager du lieu de la garde
- Du motif de la garde (danger pour elle-même ou pour autrui et absence de consentement pour rester à l'urgence)
- Du droit de communiquer avec ses proches et un avocat
- Documenter P38 au triage

Détection du risque suicidaire

Pourquoi?	Objectifs	Pour qui?
• Pratique organisationnelle requise (POR) par l'agrément • Obligation professionnelle	• Cerner les usagers à risque chez les 14 ans et plus • Documenter et de monitorer le risque des usagers détectés • Assurer la sécurité de l'usager pour qui on a détecté un risque suicidaire • Déterminer des stratégies d'intervention et de suivi • Consigner les informations au dossier	• Pour les populations à risque

Population à risque suicidaire

- Au Québec, 1128 suicides en 2019
- À Laval, moyenne de 23 suicides/année
- Les plus à risques : hommes entre 50-64 ans

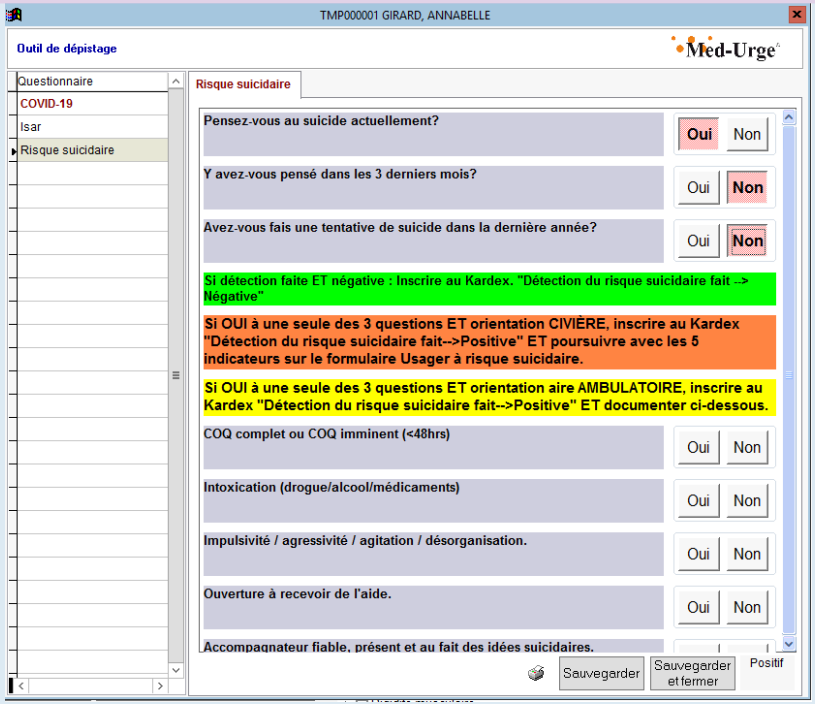
+ Psychosociale & Santé mentale
+ Menace Immédiate / Plan spécifique
+ Substances et Intoxications
+ Surdosage + Choc
+ Surdosage + Inconscient

Les usagers qui doivent être détectés sont ceux qui :

- Présentent des signes de détresse (intoxication, pleurs, altération état mental, fermeture à recevoir de l'aide, etc.)
- Présentent des facteurs de risque (troubles de santé mentale, pensées suicidaires, tentative antérieure, impulsivité, abus de substance, etc.)
- Font face à des moments critiques (Pertes, désespoir, séparation, perte d'emploi, perte permis de conduire, etc.)
- Tous ceux qui nous inquiètent (ne pas oublier les personnes âgées en perte d'autonomie, annonce d'un Dx, perte permis conduire, douleurs, veuvage, etc.)

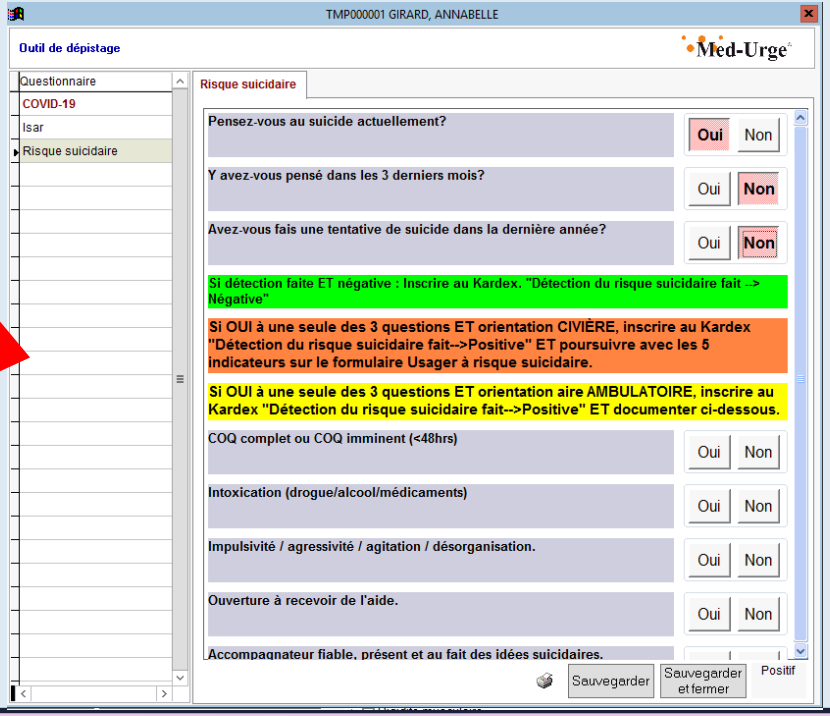
Détection du risque suicidaire au triage

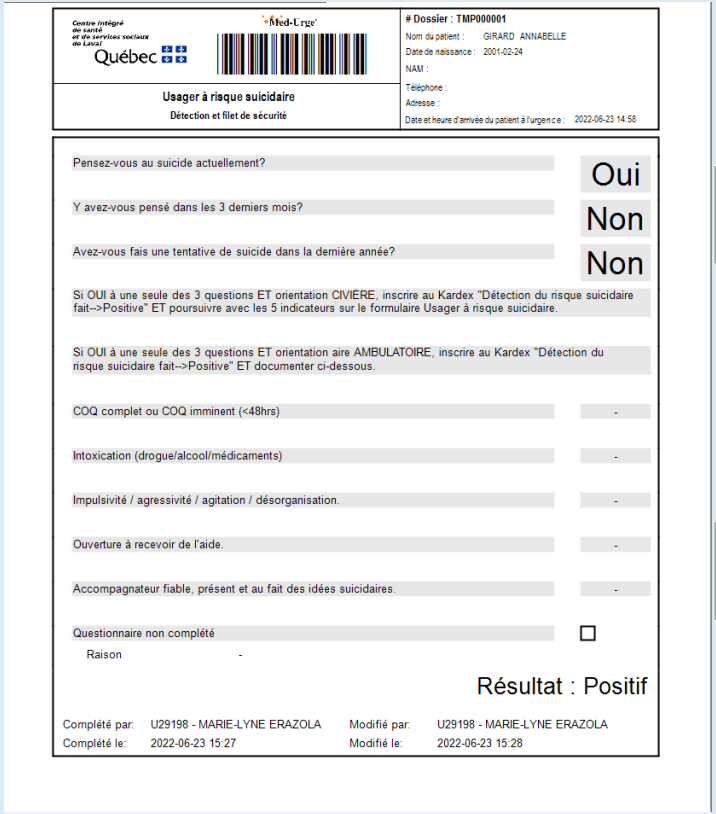
DEP



Détection du risque suicidaire

Détection positive!!!!





Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
Québec

Med-Urge

 # Dossier : TMP000001
Nom du patient : GIRARD ANNABELLE
Date de naissance : 2001-02-24
NAM :
Téléphone :
Adresse :
Date et heure d'arrivée du patient à l'urgence : 2022-06-23 14:58

Usager à risque suicidaire
Détection et filet de sécurité

Pensez-vous au suicide actuellement?	Oui
Y avez-vous pensé dans les 3 derniers mois?	Non
Avez-vous fais une tentative de suicide dans la dernière année?	Non

Si OUI à une seule des 3 questions ET orientation CIVIÈRE, inscrire au Kardex "Détection du risque suicidaire fait-->Positive" ET poursuivre avec les 5 indicateurs sur le formulaire Usager à risque suicidaire.

Si OUI à une seule des 3 questions ET orientation aire AMBULATOIRE, inscrire au Kardex "Détection du risque suicidaire fait-->Positive" ET documenter ci-dessous.

COQ complet ou COQ imminent (<48hrs)	-
Intoxication (drogue/alcool/médicaments)	-
Impulsivité / agressivité / agitation / désorganisation.	-
Ouverture à recevoir de l'aide.	-
Accompagnateur fiable, présent et au fait des idées suicidaires.	-
Questionnaire non complété	☐

Raison -

Résultat : Positif

Complété par: U29198 - MARIE-LYNE ERAZOLA
Complété le: 2022-06-23 15:27
Modifié par: U29198 - MARIE-LYNE ERAZOLA
Modifié le: 2022-06-23 15:28

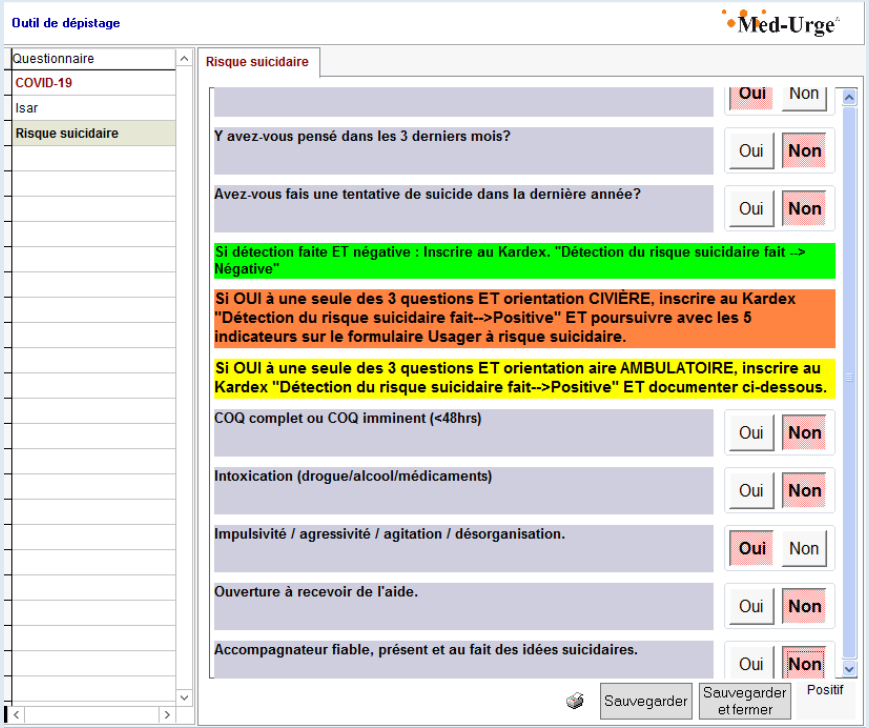
Civière

Imprimer et faire suivre à l'infirmière avec feuille triage

Salle d'attente

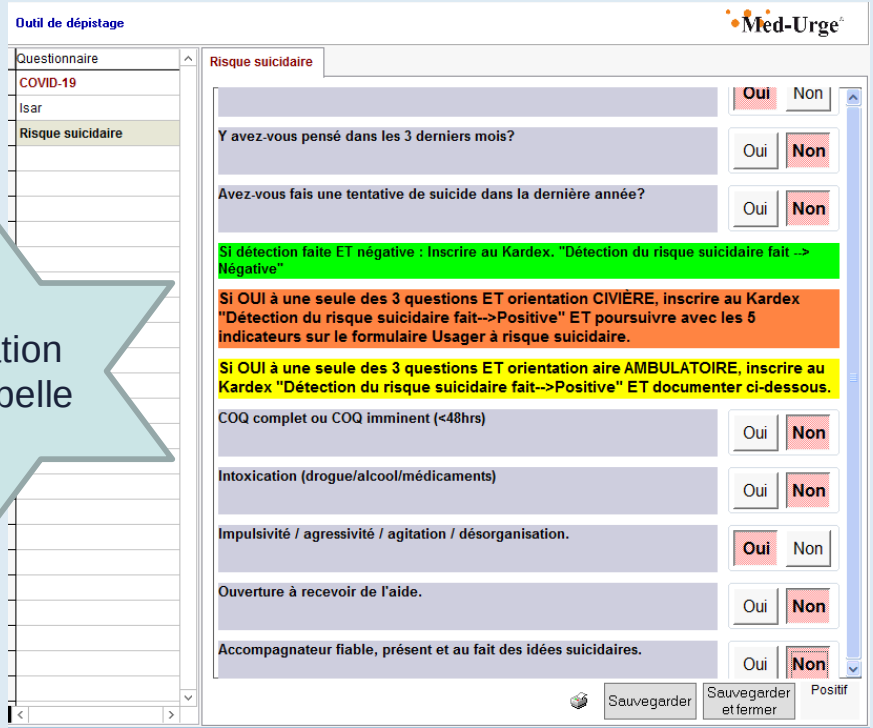
Imprimer et remettre à l'inscription pour mise au dossier

Détection du risque suicidaire



Détection du risque suicidaire

Évaluation d'Annabelle



Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
Québec

Med-Urge

 # Dossier : TMP000005

Nom du patient : GIRARD ANNABELLE
Date de naissance : 2001-02-26
NAM :
Téléphone :
Adresse :
Date et heure d'arrivée du patient à l'urgence : 2022-07-06 09:32

Usager à risque suicidaire

Détection et filet de sécurité

Pensez-vous au suicide actuellement?	Oui
Y avez-vous pensé dans les 3 derniers mois?	Non
Avez-vous fais une tentative de suicide dans la dernière année?	Non

Si OUI à une seule des 3 questions ET orientation CIVIÈRE, inscrire au Kardex "Détection du risque suicidaire fait-->Positive" ET poursuivre avec les 5 indicateurs sur le formulaire Usager à risque suicidaire.

Si OUI à une seule des 3 questions ET orientation aire AMBULATOIRE, inscrire au Kardex "Détection du risque suicidaire fait-->Positive" ET documenter ci-dessous.

COQ complet ou COQ imminent (<48hrs)	Non
Intoxication (drogue/alcool/médicaments)	Non
Impulsivité / agressivité / agitation / désorganisation.	Oui
Ouverture à recevoir de l'aide.	Non
Accompagnateur fiable, présent et au fait des idées suicidaires.	Non
Questionnaire non complété	☐

Raison -

Résultat : Positif

Complété par: U29198 - MARIE-LYNE ERAZOLA
Complété le: 2022-07-06 09:33
Modifié par: U29198 - MARIE-LYNE ERAZOLA
Modifié le: 2022-07-06 09:35

Civière → Imprimer et faire suivre à l'infirmière avec feuille triage

Salle d'attente → Imprimer et remettre à l'inscription pour mise au dossier

Quiz module #1