



Création d'une consultation complexe : à la croisée des chemins entre soma et psyché

Dr Emmanuelle DAVID

PH, Grand Hôpital de l'Est Francilien, USMP/CP Meaux Chauconin-Neufmontiers



Consultation dite complexe

A la croisée des chemins entre soma et psyché

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



Parcours professionnel

Titulaire de la CMU : urgences, SMUR, SAMU

Exercice en détention depuis 2012

Somaticienne en psychiatrie

DIU de psychiatrie pour les médecins généralistes

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Mr A ou le vécu cénesthésique des médicaments somatiques

- Suivi de 2013 à 2021
- Découverte en détention d'un diabète de type 2 et d'une HTA marqués dans un contexte d'obésité (IMC > 30 kg/m²)
- Compliance apparente, vient en consultation, paraît adhérer à la nécessité d'un traitement médicamenteux
- Rapidement installation d'une forme de ritualisation des consultations: dessin offert, pesée après avoir vidé la totalité de ses poches, alimente la discussion à partir de références culturelles (musique, lecture etc...)
- Ne manifeste ni intérêt ni inquiétude devant la persistance de la PA et des glycémies élevées

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Mr A ou le vécu cénesthésique des médicaments somatiques

- Mise en échec successive de plusieurs lignes de traitement
- « sensations bizarres dans le corps »
- Aggravation avec apparition d'une insuffisance rénale (DFG 50 ml/mn)
- Plusieurs conversions à diverses religions
- Tout de blanc vêtu
- Conflits fréquents mais non violents avec les co-détenus : replis réguliers
- RCP : demande d'aide auprès des psychologues pour comprendre les blocages à la prise en charge somatique malgré l'alliance superficielle

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Mr A ou le vécu cénesthésique des médicaments somatiques

- Orientation vers psychologue pour aide à la gestion des conflits (mieux comprendre les autres et la manière dont Mr A pourrait contourner les problèmes) : accepte
- Patient psychotique avec délire à bas bruit, pas de décompensation durant le suivi
- Partenariat entre la psychologue et le médecin traitant : échanges cliniques réguliers => cadre contenant favorisant le lien thérapeutique, travail sur le vécu cénesthésique des médicaments
- Amélioration franche somatique
- Acceptation d'une petite dose de fond de Risperidone

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Mr N, malad(i)e banal(e) ?

- En consultation d'entrée : gonarthrose bilatérale ayant bénéficiée de deux infiltrations en ambulatoire avant l'incarcération
- Examen clinique rassurant : genou sec, amplitudes articulaires conservées
- Bilan radio : signes d'arthrose
- Voudrait des genouillères, ne souhaite pas de traitement médicamenteux
- Silence
- Réapparition « bruyante » : grève de la faim silencieuse avec perte de 20% du poids corporel en 1 mois

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



Transpire
Gouvernement de la France
Développement des Compétences



Mr N, malad(i)e banal(e) ?



- Signalement en risque suicidaire par la détention « prise en charge sanitaire insuffisante selon le détenu »
- En consultation : altération du contact, raisons de la grève de la faim hermétiques, pas d'hostilité, dissociation ?
- Seul élément patent : pas de genouillères
- Approche prudente et soutenante : CPIP et direction du CP pour entrée des genouillères
- Mise en place de consultations régulières : restauration rapide du contact, reprise de l'alimentation, lien en cours de consolidation, orientation à venir

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
gouvernement des Compétences



Mr Z, du bruit dans la prison



- Mésusage de médicaments
- Sollicitations récurrentes en soins non programmés : multiplication des intervenants => choix thérapeutiques divergeants
- Eclats de voix, agressivité, impulsivité, « intolérance à la frustration »
- Entorse grave de la cheville au gymnase avec ruptures ligamentaires nécessitant suivi somatique : lien thérapeutique
- Reconsidération des traitements antalgiques avec le MG mais mise en balance avec des psychotropes avec le psychiatre

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire



Mr Z, du bruit dans la prison



- Pas de souhait de sevrage (peine longue)
- Travail sur la limitation des risques
- Consultation à 3 avec le psychiatre, compromis recherché
- Lien thérapeutique sécurisée

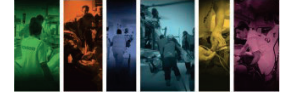
Dr DAVID, PH, GHEP, USMP Meaux



TransFaire
Organisation de Développement et d'Emplois



Consultation complexe CP de Meaux



- Adressage via la RCP hebdomadaire
 - Plaintes somatiques récurrentes de patients psychotiques suivi en psychiatrie
 - Plaintes somatiques envahissantes malgré la prise en charge somatique
- Repérage du cadre clinique => adaptation du « savoir-être »
 - Trouble schizophrénique : limiter l'intrusion, rechercher les causes somatiques
 - Trouble de la personnalité : limiter la fusion pour limiter le rejet, cadre contenant, réassurance et estime de soi
 - Anxiété « névrotique normale » : peu fréquent, recherche comorbidité psychiatrique (dissociation, éléments dépressifs)

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TranSfaire
Organisation de Développement Compétences



Consultation complexe CP de Meaux



- Reprise du fil somatique, recherche adhésion +++
 - Travail conjoint psychiatre, psychologue, MG pour les patients psychotiques : points cliniques réguliers = aide au contournement des résistances, consultations somatiques « pour rien » = entretenir le lien
 - Contrat de soins pour les personnes présentant un trouble de personnalité : engagement soignant n'est pas sans limites
- Utilisation de « tiers » somatique
 - Compléments alimentaires (lien « archaïque »)
 - Médicaments (doliprane inefficace, paracétamol si)

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Consultation complexe CP de Meaux

- Outils complémentaires
 - Bilans neuropsychologiques
 - Synthèses préparation à la sortie avec accord et participation du patient
 - Entretien familial au parloir
 - VAD
- Restitution en RCP : cadre contenant
 - Sécurisation du patient et des soignants dans leur lien thérapeutique
 - Limitation de l'envahissement et des situations conflictuelles

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Consultation complexe CP de Meaux

- Sécurisation du patient par rapport à son angoisse somatique
 - baisse de la résistance
 - et de la méfiance
 - à l'égard des soins psychiques
- Intérêt de la présentation réciproque du thérapeute et du patient en consultation triangulée
 - passage de relais
 - connexion persistante des soins somatiques et psychiques

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Consultation complexe CP de Meaux

- Longue histoire des liens entre le soma et la psyché
 - Humeurs d'Hippocrate
 - Gallien : chercher le siège des pathologies dans les organes, les « pneumas »
 - Anatomo-pathologique : la lésion « organique » fait la maladie
 - L'hystérie de Charcot à la Pitié Salpêtrière : psychosomatique
 - Freud : mécanisme de défense qui utilise la voie corporelle comme voie d'écoulement de la pulsion
 - Neurosciences
- Mouvement actuel : entrée des soins somatiques en psychiatrie
 - - 15 à 25 ans d'espérance de vie si trouble psychiatrique grave
 - Causes somatiques de décès prématuré : risque cardio-vasculaire (dont syndrome métabolique), cancers

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux



TransFaire
Organisme de Développement des Compétences



ASMP
Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire



Consultation complexe CP de Meaux

- Loi de 1994 : entrée de l'hôpital public en détention
- UCSA => USMP : unité de lieu et d'équipe
- Intérêt d'une consultation somatique « adaptée » plus que « complexe » en secteur psychiatrique ?
- Exportation du « savoir-faire » de la détention vers l'hôpital ?

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux

COLLOQUE NATIONAL SOINS EN PRISON, 30 ANS APRES LA LOI DE 1994 : Avancées, Limites, Perspectives – 18/19 janvier 2024



Consultation complexe CP de Meaux

« La folie, elle passe par le corps »

Une patiente en hospitalisation complète de psychiatrie

Merci de votre attention

Dr DAVID, PH, GHEF, USMP Meaux