



# COLLOQUE ATHS BIARRITZ

Colloque International Addictions Toxicomanies Hépatites SIDA



## La place de l'ELSA aux urgences un avenir?

Pr Nicolas Franchitto

Service Universitaire d'Addictologie

CHU Toulouse



Université  
de Toulouse

# ELSA

---

- ✓ Equipe
  - ✓ Pluri-professionnalité
  - ✓ Meilleure composition?
  
- ✓ Liaison
  - ✓ Travailler chez les autres
  
- ✓ Soins
  - ✓ Lequel ou lesquels?
  - ✓ A qui et pourquoi?



ADDICTOLOGIE

---

# Les urgences et ELSA



The American Journal of Emergency  
Medicine

Available online 4 July 2017  
In Press, Corrected Proof



## The influence of crowding on clinical practice in the emergency department

I-Min Chiu MD <sup>a</sup>, Yan-Ren Lin MD, PhD <sup>b, c, d</sup>, Yuan-Jhen Syue MD <sup>a</sup>, Chia-Te Kung MD <sup>a</sup>,  
Kuan-Han Wu MD <sup>a</sup>, Chao-Jui Li MD, PhD <sup>a</sup> ✉

Journal of Substance Abuse Treatment 58 (2015) 6–15



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Substance Abuse Treatment



Regular Articles

Interventions for Increasing Alcohol Treatment Utilization Among  
Patients with Alcohol Use Disorders from Emergency Departments:  
A Systematic Review <sup>★,★,★,★</sup>



Nicolas Simioni, M.D., M.Sc. <sup>a,b,\*</sup>, Benjamin Rolland, M.D., Ph.D. <sup>a</sup>, Olivier Cottencin, M.D., Ph.D. <sup>a</sup>

# Une équipe spécialisée: AVANT de transmettre le savoir

- ✓ Créer le partenariat
    - ✓ Liaison
    - ✓ Être là
  
  - ✓ Se laisser enseigner par les demandeurs
    - ✓ S'imprégner de l'ambiance
    - ✓ Apprendre le langage de leur spécialité
    - ✓ Connaître la spécialité
    - ✓ Ne pas vouloir modifier les habitudes
-

# Avant de commencer (voir le patient)

---

ELSA est invitée

Maîtriser le  
temps

Maîtriser  
l'espace

Chacun conserve son identité professionnelle

---

# Un cadre d'intervention... cadré



"MAITRISER  
SON TEMPS  
C'EST  
MAITRISER  
SA VIE"

Maîtriser l'espace



Moment de l'évaluation

# Transmettre son savoir

---

- ✓ Transmettre son savoir sans demander aux équipes d'adapter leur discours
  - ✓ Fluidifier les prises en charge
- ✓ Transmission par sécrétion
- ✓ Au cas par cas
  - ✓ Pour l'interlocuteur
  - ✓ Pour l'équipe

---

Identifier le référent d'équipe

# Un travail de fourmi

---

- ✓ Tout est toujours à recommencer
    - ✓ *Recommencer ce n'est pas refaire (Jules César)*
  - ✓ Construction sur du sable
  - ✓ Parfois à chaque relève
    - ✓ Proposer une intervention discrète
    - ✓ Ne pas monopoliser la discussion
    - ✓ Cibler le demandeur
-



---

Comment favoriser les interactions  
pour l'intérêt supérieur du patient?

---

# Des outils pour la formation

## Echelles de Cushman

**Score de gravité : échelle de Cushman**

SCORE	0	1	2	3
Freq Cardio	< 80	80 - 100	100 - 120	> 120
Ta	< 135	136 - 145	146 - 155	> 156
Tremblements	aucun	main	Membres sup	généralisés
Suaus	aucune	paumes	Plaques et fronts	généralisées
Agitation	aucune	discrète	Généralisées et incontrôlables	hallucinations
TOTAL				

- Cushman < 5 : Valium® = 0
- Cushman entre 5 et 7 : Valium® toutes les 4 heures
- Cushman > 7 : Valium® toutes les 3 heures

FMC 04/04/2015

## Protocoles sociaux

Etiquette Patient

Hôpital de Toulouse

**CRITERES DE RISQUES DE VULNERABILITE SOCIALE**

Un seul critère coché conditionne l'intervention du travailleur social après en avoir informé le patient

- PRECARITE :**
  - Personnes/Familles sans domicile fixe (ou logement insalubre)
  - Absence de couverture sociale ou couverture sociale incomplète (pas de complémentaire santé)
- ISOLEMENT :**
  - Entourage non mobilisable
  - Personne isolée au moment de l'hospitalisation avec un ou des enfant(s) mineur(s) à charge
  - Personne isolée au moment de l'hospitalisation avec une ou plusieurs personne(s) dépendante(s) à charge
- ABSENCE ET/OU PERTE D'AUTONOMIE FRAGILISANT LA SORTIE :**
  - Absence ou insuffisance d'aides humaines (aide-ménagère, technicienne d'intervention sociale et familiale...) et/ou techniques (téléassistance, portage de repas...) dans la réalisation des gestes de la vie quotidienne
  - Absence ou insuffisance d'aménagements spécifiques (en lien avec la scolarité, le logement, l'emploi, le handicap...)
- PERSONNES VULNERABLES :**
  - Mineurs /Majeurs en danger ou vulnérables
  - Carences éducatives, négligences, défauts de soins,
  - Situation d'agressions / violences intrafamiliales / violences conjugales
  - Mesure de protection effective avant l'hospitalisation (mesure de curatelle, tutelle...)

---

**SOLICITATION DU SERVICE SOCIAL :** DATE: / /

MODALITES :

Interpellation directe	<input type="checkbox"/>	Mail	<input type="checkbox"/>
Liaison téléphonique	<input type="checkbox"/>	Interpellation par le secrétariat social	<input type="checkbox"/>
Message téléphonique	<input type="checkbox"/>	Fiche de liaison sociale	<input type="checkbox"/>

QUI : NOM : ..... FONCTION : .....

Fiche critères de risques de vulnérabilité sociale VF B.POUGET cadre socio-éducatif 08/04/2015  
Développement et action sociale

Favoriser les interactions  
Faire émerger des questions  
Rendre concrète l'intervention

# Les pièges...

---

- ✓ Universitariser
    - ✓ Pour les PU-PH: peu de problèmes
    - ✓ Pour les autres membres de l'équipe
      - ✓ Difficile
  
  - ✓ Danger d'imposer le savoir
    - ✓ Ne plus être appelés
    - ✓ Etre instrumentalisés
-

# Des phrases... Du lien??

---

Bonjour ELSA, faut voir....

Attends, il sort quand là?

Ah beh on t'attendait...

Hospitalise-le va...

---

# Voir (consulter) qui?

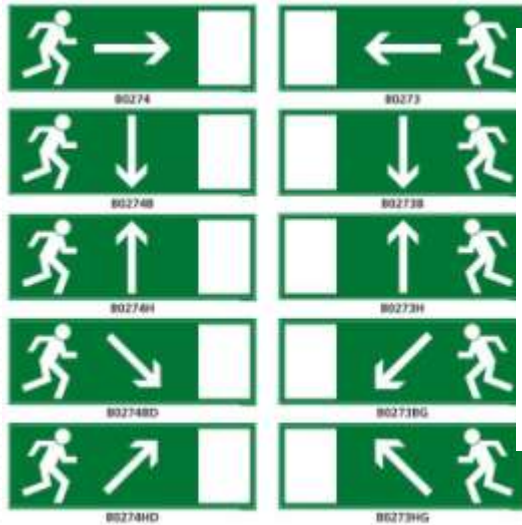
---

- Tous?
  - Laisser les oreilles ouvertes?
    - Toujours
    - Percevoir la difficulté
    - Pas d'envahissement
-

# Et après?



**VROOOOM!**



ÉVALUATION  
DÉTOXIFICATION  
DÉSOMATISATION  
DÉDOUANER...

# RÉACTIF

- Il va voir son médecin traitant
- Il va au CMP

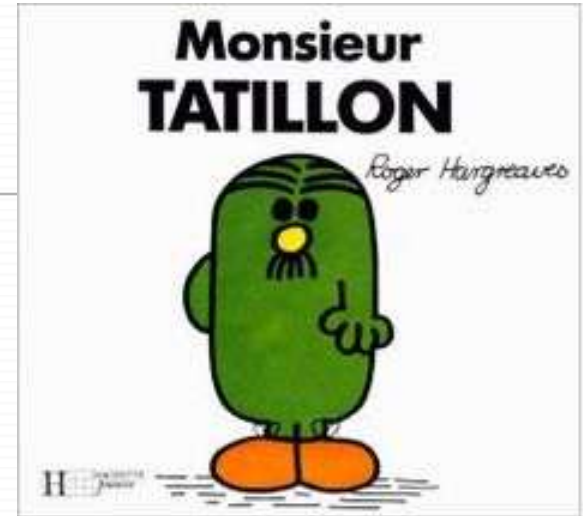


- Il ne souhaite pas de prise en charge addictologique....
- Il veut arrêter... Quand? Maintenant...

Se rassurer  
S'en assurer?  
Se confronter à la difficulté?

# Réactivité

---



- Revoir le patient
  - Par la même personne
    - Permet le feedback
  - Lien de confiance
  - Structure ==> Hôpital de jour?
    - Oui mais pas toujours possible
    - Programme d'évaluation Addictologique
    - Prise en charge médico-psycho-sociale
-



# Favoriser la réactivité: Former les équipes

---

- ✓ Travail indirect pour le patient
  - ✓ Être repéré
  - ✓ Savoir articuler les prises en charge
  - ✓ Savoir faire argumenter une demande
-

# Conclusion

---

- ✓ Il faut plusieurs années pour que ça marche
  - ✓ S'appuyer sur les structures existantes
  - ✓ Attention à l'épuisement
  - ✓ Aide de la supervision d'équipe
-