

Établir un lien avec un patient angoissé

Fiche étudiant(e)

Niveau : avancé

Cet atelier a été créé à partir d'une vidéo sur YouTube

<https://www.youtube.com/watch?v=gVh-bDXduLM>

Objectifs

- Consolider les actes de paroles avec un patient angoissé.
- Consolider la phrase interrogative.
- Développer les compétences de compréhension écrite et de productions écrite et orale.
- Cet atelier pourra être utilisé en vue de la préparation à l'examen de l'OQLF.

Prérequis :

Avant de commencer le dialogue, s'assurer que :

- l'étudiant a une maîtrise adéquate de la phrase interrogative.(voir Annexe)
- l'étudiant a une maîtrise adéquate de l'usage de l'impératif.
- l'étudiant a une maîtrise adéquate du « tu » et du « vous ».
- l'étudiant a lu les pages 4 à 7 de ce document.

Autres ressources à consulter

- Sur le site de l'OQLF, vous pouvez aussi consulter *le vocabulaire des soins infirmiers*
<https://www.oqlf.gouv.qc.ca/ressources/bibliotheque/dictionnaires/vocabulaire-soins-infirmiers.aspx>
- Sur le site de l'OQLF, vous pouvez aussi consulter *Déficiences, troubles et situations de handicap (Des mots pour en parler)*
<https://www.oqlf.gouv.qc.ca/ressources/bibliotheque/dictionnaires/vocabulaire-troubles-deficiences-handicaps.aspx>
- *Santé mentale (Pour mieux se comprendre)*
<https://www.oqlf.gouv.qc.ca/ressources/bibliotheque/dictionnaires/vocabulaire-sante-mentale.aspx>

- Le DSM-5
<https://psyclinicfes.files.wordpress.com/2020/03/dsm-5-manuel-diagnostique-et-statistique-des-troubles-mentaux.pdf>
- Annexe : La phrase interrogative

Note à l'attention des professeurs et des étudiants

Cet atelier a été conçu à des fins pédagogiques. Les informations provenant d'autres provinces ou d'autres pays ne sont pas nécessairement applicables ici au Québec. Pour les traitements et doses de médicaments, vous devez vous référer aux contenus enseignés dans les cours crédités de votre établissement d'enseignement québécois ainsi qu'aux informations fournies par les ordres professionnels concernés.

Établir un lien avec un patient angoissé

Vous êtes infirmier dans un hôpital. Arnaud entre dans votre salle de consultation et vous discutez avec lui de sa situation de psychotique, du traitement que vous voulez lui proposer. C'est un patient très angoissé.

Arnaud a reçu un rendez-vous pour une consultation pour discuter de son traitement et lui faire une nouvelle proposition de traitement.

Normalement, il doit prendre un neuroleptique, le *Tercian*, tous les soirs au coucher. Cependant, il oublie fréquemment de le prendre. Pour cette raison, on aimerait lui proposer une injection qui remplacerait le médicament qu'il doit normalement prendre tous les soirs. Cette injection se fera toutes les 3 ou 4 semaines.

Lecture en préparation du jeu de rôle

Vocabulaire et définitions:

Les neuroleptiques, également appelés antipsychotiques, sont des médicaments administrés dans le but de réduire ou d'atténuer certaines psychoses. Ils peuvent avoir diverses actions (antidélirante, antihallucinatoire, anticonfusionnelle, désinhibitrice ou sédatrice).

Ils sont indiqués dans divers cas comme un état psychotique aigu ou chronique, une anxiété majeure ou encore dans le sevrage de certaines dépendances.

Dans quel cas le médicament TERCIAN est-il prescrit ?

Ce médicament est un neuroleptique qui appartient à la famille chimique des phénothiazines. Il est utilisé:

- dans le traitement de certains troubles psychiques (schizophrénie, certains types de psychose, de troubles graves du comportement chez l'enfant) ;
- dans le traitement de courte durée de la dépression, en association avec un antidépresseur;
- à faible dose, dans le traitement de l'anxiété en cas d'échec des traitements usuels.

Le choix d'un médicament neuroleptique

Tous les neuroleptiques ne sont pas équivalents. Ainsi les traitements injectables de courte durée d'action ne sont utilisés que pour des traitements brefs. Les indications mentionnées dans les autorisations de mise sur le marché des médicaments, qui figurent sur leurs notices, représentent le premier critère de choix des médicaments. Mais elles ne suffisent pas : une évaluation scientifique indépendante comparant l'efficacité et les risques des traitements disponibles est indispensable. C'est ce qui est proposé ci-dessous, à partir de l'analyse des données internationales disponibles.

Le choix d'un neuroleptique à action prolongée (parfois improprement dit neuroleptique retard)

Il s'agit ici de traitements par injections administrées toutes les 2 à 4 semaines. Ils sont généralement utilisés quand la personne concernée a du mal à prendre régulièrement son traitement. Dans cette situation, on peut aussi faire appel à la distribution d'un traitement oral par un infirmier ou un pharmacien. Si le choix est fait d'un traitement neuroleptique injectable à action prolongée, aucun neuroleptique n'a d'efficacité nettement supérieure. Là encore, les différents neuroleptiques injectables se distinguent par la fréquence et l'intensité de leurs effets indésirables.

Et si une personne a l'expérience d'un neuroleptique qui lui convient bien par voie orale, il est logique d'utiliser le même médicament sous forme injectable (quand il existe), au lieu d'en changer.

Comment savoir si le traitement est efficace ?

C'est la diminution des symptômes qui guide le traitement. Quand le traitement est efficace, la personne souffre moins. Les angoisses, le ralentissement et les crises maniaques s'estompent, ainsi que les troubles obsédants tels que les perceptions sans objet (hallucinations) et les interprétations inappropriées de l'environnement (délire). Le contact avec l'entourage s'améliore et la vie dans son ensemble devient plus facile. L'agitation et les crises maniaques sont réduites en quelques jours. Les troubles psychotiques diminuent en quelques semaines, de même que les angoisses et le ralentissement. Ce qui ne signifie pas forcément qu'un équilibre parfait est atteint.

Dans tous les cas, il est important de poursuivre un dialogue régulier avec les soignants, et notamment avec les prescripteurs.

Le traitement est-il efficace ?

Y a-t-il des effets indésirables ?

Dans ce cas, peut-on diminuer la dose ou changer de traitement ?

Ou bien faut-il prendre d'autres mesures ?

Si l'efficacité est insuffisante, faut-il augmenter la dose ou changer de médicament ?

Toutes ces questions méritent des discussions ouvertes et approfondies, au

cours desquelles la personne traitée peut véritablement s'exprimer et recevoir l'information dont elle a besoin sous une forme compréhensible.

Une chose est sûre : l'avenir lointain n'est pas connu avec certitude. Ainsi, on ne sait pas si un traitement devra être pris « à vie ». De même, il est imprudent de promettre à quelqu'un qu'il n'aura jamais besoin d'un traitement de longue durée.

Les options de traitement à moyen et long terme

Certaines personnes atteintes de troubles psychotiques ou de troubles bipolaires ont besoin d'un médicament neuroleptique en continu pour éviter la réapparition des symptômes. Mais d'autres peuvent se contenter de reprendre un neuroleptique en cas de retour des symptômes. En fonction des effets des traitements, on peut parfois préférer la présence de quelques symptômes (par exemple quelques perceptions bizarres, ou bien des variations modérées de l'humeur) pour éviter certains effets indésirables.

Dans ces situations, la personne qui prend les médicaments est à même de juger de leurs effets. Son avis est important pour le choix du traitement le plus adapté à sa situation.

Oublis, erreurs et retards de prise

Il est parfois difficile de se rappeler si l'on a pris ou non ses médicaments : on peut oublier, ou les prendre deux fois. Après la prise d'un neuroleptique par voie orale, son absorption complète prend souvent plusieurs heures. Il demeure dans le corps pendant plusieurs jours.

En cas d'oubli d'un traitement oral, si le médicament est à prendre une fois par jour, il peut être pris avec quelques heures de retard. Sinon, notamment si le médicament est à prendre deux fois par jour, mieux vaut ne pas prendre la dose oubliée et ne pas doubler la prise suivante.

En cas de prise double, il est prudent d'éviter la conduite automobile et les activités où une somnolence augmente les risques. En cas de surdosage accidentel important, il est

prudent de s'assurer de la présence d'un proche capable d'appeler les secours en cas d'effet indésirable inquiétant (notamment somnolence anormale).

Si on a tendance à se tromper dans les prises de médicament, il est utile de prendre des mesures de sécurité : utiliser un pilulier, une alarme sur son téléphone, un agenda, un calendrier ou demander l'aide d'un proche.

En cas d'oubli d'un rendez-vous pour un traitement injectable mensuel, un décalage d'un ou deux jours est sans gravité.

(916 mots)

Arnaud entre dans la salle de consultation. Il a l'air un peu perdu, ne comprend pas la raison du rendez-vous qui lui a été fixé.

Il est hésitant, angoissé, n'ose pas s'asseoir.

L'infirmier (interactions possibles)	Arnaud
<i>2- Vous rassurez le patient, le mettez en confiance, essayez de le faire verbaliser son angoisse. Expliquez la raison de ce rendez-vous.</i>	1- Salut, vous m'avez demandé de venir?
<i>4- Vous lui posez des questions sur son traitement, (Satisfait? symptômes particuliers? Oublis? Fréquence des prises? etc. (voir page 5) Parlez-lui du traitement injectable? Les avantages de ce traitement</i>	3- Je ne sais plus. J'ai reçu un papier et vous me demandiez de venir.

<p>6 – <i>Vous lui rappelez son traitement (Tercian)</i> <i>Vous lui demandez s’il se souvient pourquoi il le prend? Quand ? Combien de fois? Oublis?</i></p>	<p>5- Pour quoi faire?</p>
<p>8 – <i>Vous lui rappelez</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Oublis fréquents.</i> - <i>Nom du médicament (Tercian)</i> - <i>Raisons du traitement (entendre des voix, dissociation de penser, actions inadéquates)</i> - <i>Posologie (quand exactement, combien de fois/jour)</i> <p><i>En résumé, vous lui rappelez les bienfaits de ce médicament, combien il est important</i></p> <p><i>Puis, vous lui parlez de ce nouveau traitement et de ses avantages</i></p>	<p>7- Et non, plus trop?</p>

<p>10 – <i>Demandez-lui s’il a pris son médicament hier.</i></p>	<p>9- Si j’ai cette piqûre, je ne dois plus revenir vous voir alors?</p>
<p>12 - <i>Vous expliquez les aspects positifs de ce traitement par injection :</i> <i>Visite toutes les 3 ou 4 semaines</i> <i>Pas besoin de se soucier si on a pris le médicament</i> <i>Pas de rechute car diffusion du médicament : lente.</i></p>	<p>11 – Je ne sais plus ce que j’ai fait hier. Je suis sorti. Je ne sais pas.</p>
<p>14- <i>Vous : rebondissez sur ce qu’il vient de poser comme question et réexpliquez les avantages de ce traitement</i></p>	<p>13 - Et ça va m’enlever les voix, pareil?</p>

<p>16- <i>Le patient devient nerveux et c'est à vous de le rassurer. Vous lui demandez de se détendre. (Piqûre dans la fesse ou le deltoïde/durée 5-10 secondes/effets pour 3 semaines)</i></p> <p><i>Répétez les avantages de ce traitement.</i></p>	<p>15 - C'est pareil. Et comment vous allez me le donner? Comment cela va se passer?</p>
<p>18- <i>Dites-lui que cela peut être vous-même ou une autre personne.</i></p>	<p>17- C'est vous qui allez me faire la piqûre? Ça va faire mal? Je me souviens quand j'étais petit.... Qu'est-ce qui si cela fait mal. Je sais, vous ne m'avez jamais menti.</p>
<p>20- <i>Rassurez le patient en lui mentionnant de nouveau les avantages de l'injection</i></p>	<p>19- et après?</p>

<p>22- Rassurez le patient.</p> <p>Vous proposez au patient de faire la piqûre, lui demandez s'il veut sortir se relaxer quelques instants avant l'injection</p>	<p>21- et la mémoire, les effets secondaires?</p>
--	---

Outil d'évaluation

Compétences	Satisfaisant	Insatisfaisant	À améliorer
Fluidité/prononciation/contact avec interlocuteur			
Le message est clair			
Le « tu/vous » lorsqu'il s'adresse à son interlocuteur			
Formules de politesse/courtoisie			
L'étudiant a répondu de façon claire aux questions			
Il maîtrise le vocabulaire courant			
Il maîtrise le vocabulaire technique			
Il maîtrise la syntaxe			
Malgré quelques erreurs, le niveau de français est satisfaisant.			
L'étudiant semble à l'aise et confiant			

Commentaires / conseils à donner

Annexes

LA PHRASE INTERROGATIVE

- La question avec inversion du sujet

AU PRÉSENT

Avez-vous des allergies?

Es-tu allergique à l'aspirine?

Attention : quand **le verbe se termine par une voyelle** et que **le pronom** commence par une voyelle, on ajoute : **-t-**

A-**t-il** des allergies?

A-**t-elle** des allergies?

AU PASSÉ COMPOSÉ (auxiliaire + sujet + participe passé)

Avez-vous mangé ce matin?

Es-tu allé(e) voir un médecin?

Attention : avec l'**auxiliaire avoir** et un **pronom** qui commence par une **voyelle**, on ajoute : **-t-**

A-**t-il** des allergies?

A-**t-elle** mangé des noix?

AU FUTUR PROCHE

Allez-vous consulter un médecin?

Vas-tu quitter l'hôpital bientôt?

Attention : quand **le verbe se termine par une voyelle** et que **le pronom** commence par une voyelle, on ajoute : **-t-**

Va-**t-il/elle** sortir de l'hôpital demain?

LA QUESTION AVEC QUAND, OÙ, COMMENT, POURQUOI

Présent	Passé composé	Futur proche
Où mange-t-il?	Où a-t-il mangé?	Où va-t-il manger?
Quand part-il?	Quand est-il parti?	Quand va-t-il partir?
Comment allez-vous au travail?	Quand êtes-vous allé(e)(s) au travail?	Quand allez-vous aller au travail?
Pourquoi prenez-vous ce médicament?	Pourquoi as-tu pris ce sirop?	Pourquoi vas-tu prendre ces pastilles?

Attention : où, quand, comment, pourquoi, sont souvent suivis de : **est-ce que**

Modèles :

Où **est-ce que** vous avez été opéré?

Quand (à quelle heure) **est-ce qu'**il va être opéré?

Pourquoi **est-ce qu'**elle prend ce médicament?

Comment **est-ce que** tu te sens?

LA QUESTION AVEC COMBIEN

Observez

Combien coûte ce médicament?

Combien vaut ce produit?

Combien pèses-tu?

Combien mesurez-vous?

Combien de ?

Combien + nom (qui est sujet du verbe)?

Combien de patients attendent dans la salle d'attente?

Combien de docteurs sont de service aujourd'hui?

Combien + nom (qui n'est pas le sujet du verbe)?

Combien de semaines doit-il rester à l'hôpital?

Combien de comprimés avez-vous pris?

Combien de fois par jour dois-tu faire cet exercice?

Pendant combien de/d'?

Pendant combien de temps/de jours/d'heures est-ce que je dois attendre avant de prendre mon 1^{er} repas?

LE « TU » ET LE « VOUS »

Tutoyer ou vouvoyer?

Il est conseillé de vouvoyer tous les patients sauf les enfants et adolescents et sauf si le patient demande à être tutoyé.

Avec la contribution financière de :

**Office québécois
de la langue
française**

Québec 