

# L'isolement en psychiatrie

Séquestration ou soin ?

# HISTORIQUE

- ANTIQUITE : « nécessité d'exercer un contrôle physique sur les personnes agitées »
- Utilisation de liens si les maniaques sont agités « mais sans leur faire de mal et en protégeant leur membres de flocons de laine »



## 2 CONCEPTIONS DIVERGENTES

- l' une brutale qui préconise : trt brutal pour faire sortir par la peur le malade de sa maladie  
dans ce but les malades sont enchaînés, affamés, isolés dans une obscurité complète

- l' autre recommandait de parler avec le malade de ses occupations ou de tt autre sujet susceptible de l'intéresser
  - cet antagonisme entre
    - contrainte / douceur
    - contention / soin
- a perduré d'une façon ou d'une autre à travers les siècles



- Moyen age

- Le fou est souvent soigné « à domicile »

- Nécessité d'attacher le fou furieux

Il s'agit de protéger le malade de lui-même tout en préservant la sécurité de chacun Les moyens de contention permettent non pas d'isoler mais de maintenir le fou dans sa famille ou dans sa communauté

- Le siècle des lumières:

les furieux sont enfermés parfois nus dans des cachots étroits, nourris par des guichets au moyen d'ustensiles de cuivre, attachés à des chaînes

La théorie de l'époque veut que plus la contention est douloureuse, meilleur sera le résultat obtenu



- La révolution française

Va différencier l'insensé du prisonnier ordinaire. Le fou devient un malade qu'il faut traiter

PINEL va libérer les aliènes de leurs chaînes mais ne supprime pas pour autant l'isolement et la contention

PINEL et ESQUIROL vont faire de l'isolement un des concepts centraux du TRT moral

La création des asiles est lancée

- Actuellement
- La chambre d'isolement doit être un lieu de soin de qualité.
- Répondant à des critères précis et codifiés.(23 critères anaes)
- Ce soin sur prescription médical est inscrit dans le projet thérapeutique individuel du patient .



# Objectifs

- Protéger le patient de lui-même
- Protéger l'environnement

Lors de passage ou de risque de passage à l'acte

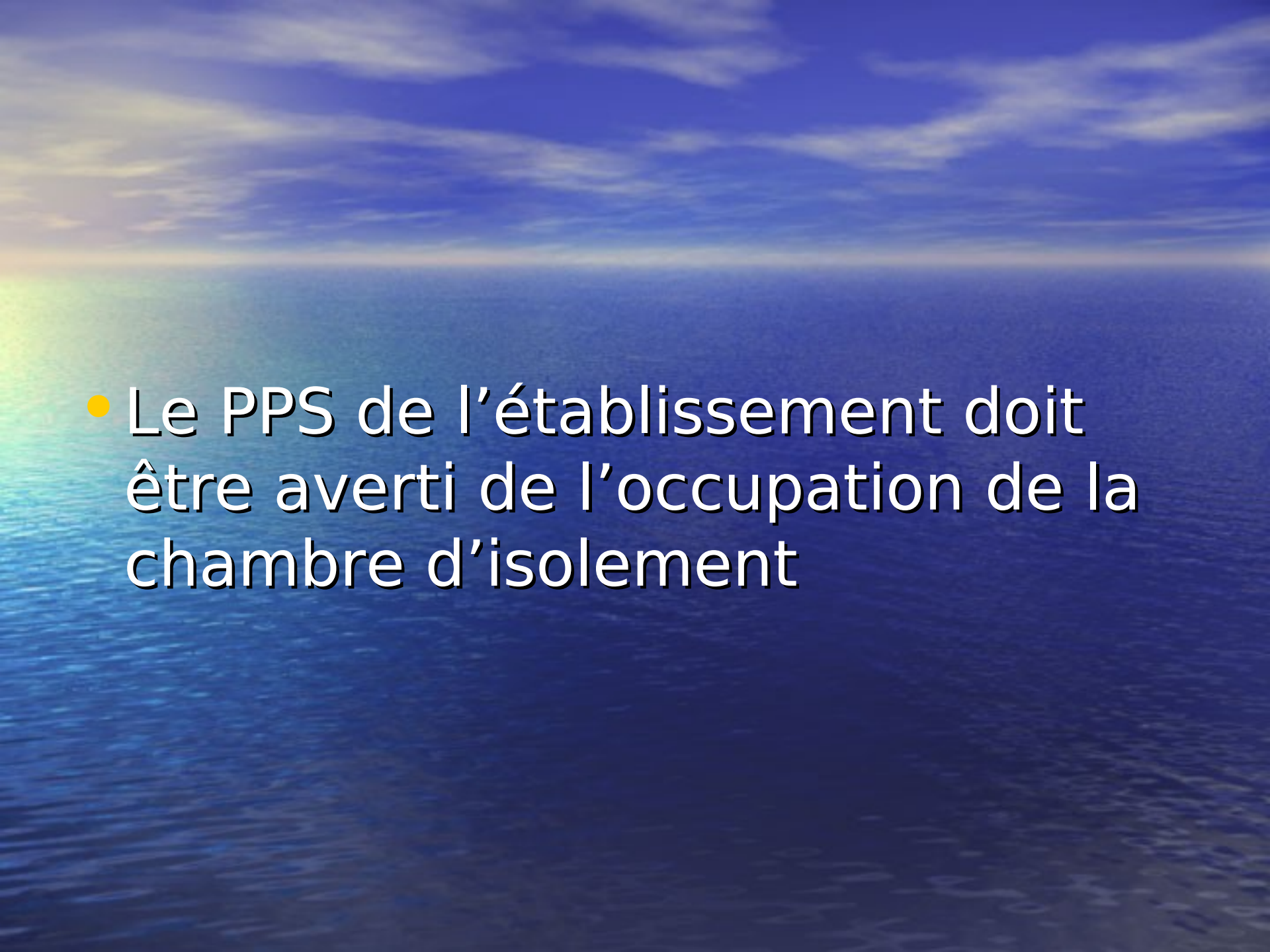
# Procédure d'entrée en chambre d'isolement

- toute prise en charge en chambre d'isolement doit être le fait d'une prescription médicale nominative

indiquant les conditions de PEC thérapeutique, de surveillance, de durée de l'enfermement en heure et de contention



- Des explications sur la décision prise, sont données au patient par le médecin responsable en présence de l'infirmier(e).
- La famille et /ou le représentant légal sont informés de la MCI.
- Cette prescription doit figurer dans le dossier de soin du patient

- 
- Le PPS de l'établissement doit être averti de l'occupation de la chambre d'isolement



# Les indications non somatiques

## Critère C 5: cf polycopies

- Prévention d'une violence imminente du patient envers lui-même ou autrui alors que les autres moyens de contrôle ne sont ni efficaces ni appropriés.

- Prévention d'un risque de rupture thérapeutique alors que l'état de santé impose des soins
- Isolement intégré ds un programme thérapeutique
- Isolement en vue d'une diminution des stimulations reçues
- Utilisation à la demande du patient



# Les contre indications non somatiques

- Utilisation de la CI à titre de punition
- Etat clinique ne nécessitant pas un isolement
- Utilisation uniquement pour réduire l'anxiété de l'équipe de soins ou pour son confort
- utilisation uniquement liée au manque de personnel

# Contre indications somatiques

Affection organiques non stabilisée

- Insuffisance cardiaque
- Etats infectieux
- Troubles de la thermorégulation
- Trouble métabolique
- Atteinte orthopédique
- Atteinte neurologique

Les risques liée à une prise de  
toxiques avant la MCI



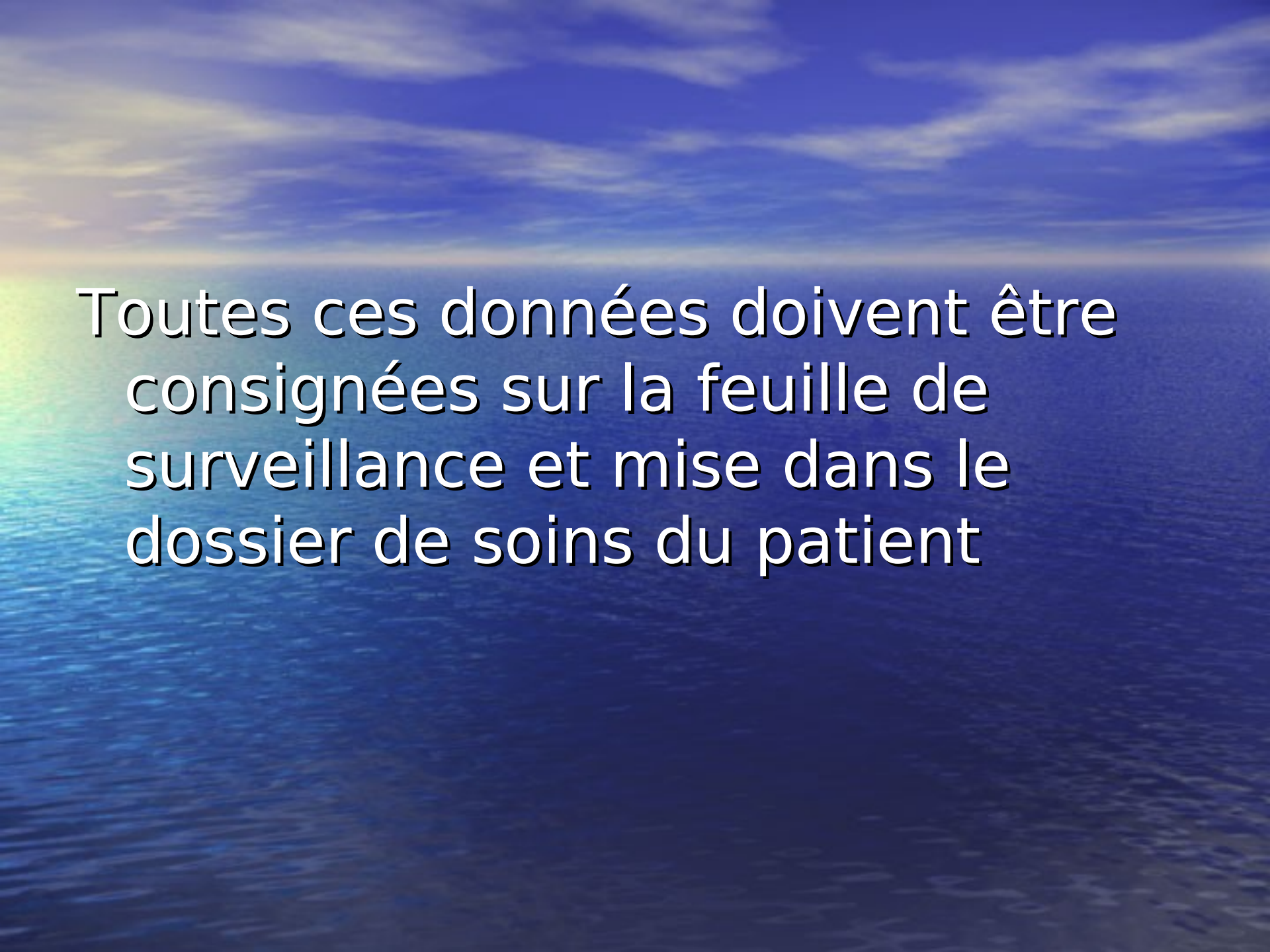
# Surveillance infirmière des patients

Les éléments de surveillance porteront  
sur

- Les constantes: valeurs
- La conscience: normale ou altérée...
- La respiration: normale ou altérée...
- Le comportement: agitation, opposition, apathie, stupeur...

- Les soins d'hygiène: du patient et des locaux
- Les apports hydriques et alimentaires:
- L'élimination: urines et selles
- La contention: état de la peau





Toutes ces données doivent être  
consignées sur la feuille de  
surveillance et mise dans le  
dossier de soins du patient