

Spécifique en milieu hospitalier

FICHE F

En plus des informations « généralistes » décrites dans le guide utilisateur,

✓ Distinguer les différents types d'agressivité

• Somatiques, non psychiatriques

Hypoglycémie, épilepsie, pathologies cérébrales et/ou méningées (tumorale, vasculaire ou infectieuse), globe vésical, fièvre, douleur, fécalome, troubles des gaz du sang, troubles de l'ionogramme.

• Psychiatriques

- > Incontrôlables (hors thérapeutique) : agitation maniaque, agitation délirante, confusion mentale
- > Plus ou moins contrôlable : agitation du psychopathe, agitation hystérique, agitation de l'alcoolique.

• Dans les services d'urgence

Il y a aussi l'agressivité d'un patient ou d'un proche devant un événement grave ou l'annonce d'une pathologie sévère ; possibilité aussi d'un groupe agressif.

✓ Conduite à tenir

Un médecin est indispensable pour le bilan clinique (éliminer toute affection somatique) et pour les décisions thérapeutiques.

Les contraintes sont quelquefois nécessaires (contrainte physique, isolement, contrainte chimique (benzodiazépines, neuroleptiques...)).

Décision prise uniquement par un médecin.

• Contre-indications :

- > absence d'avis médical
- > affection somatique non stabilisée
- > utilisation comme punition
- > utilisation abusive (agressivité modérée)
- > utilisation pour augmenter le confort du personnel soignant
- > utilisation pour contrecarrer un manque de personnel.

Ces différentes contraintes doivent suivre un protocole précis et agréé et nécessitent une surveillance rigoureuse.



AGITATION S EXTERNES