

Fédération Régionale de Recherche en Santé Mentale du Nord Pas de calais

8 ème Congrès de l'Association Nationale pour la
Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale.

9.10.11 Juin 2010
PARIS

Audit croisé inter-hospitalier 2009 « Santé du Corps, Santé Mentale »

M. Patrice Deconstanza (cadre de santé - EPSM Agglomération Lilloise), M. Jannick Deprince (directeur des soins - EPSM des Flandres), Mme Fatima Elouahi (Cadre de santé - CRISAVS Nord - Pas-de-Calais), M. Claude Ethuin (représentant des usagers - Nord Mentalités), M. Abdelhamed Haddouche (infirmier EPSM agglomération lilloise), M. Alain Lepla (cadre supérieur de santé - CH Cambrai), M. Jean Michel Plaetevoet (Directeur de soins, EPSM Val de Lys) M. Serge Quagliozi (Cadre supérieur de santé - CH Douai), Mme Véronique Verriez (cadre de santé responsable qualité - EPSM des Flandres)

Pourquoi étudier les comorbidités dans la schizophrénie ?

- Espérance de vie des personnes atteintes de schizophrénie inférieure de 20 à 25 ans
 - ▶ 60% par maladies physiques
 - ▶ 28% par suicide
 - ▶ 12% par accident

(d'après Brown (1997) méta-analyse)

Mortalité et schizophrénie

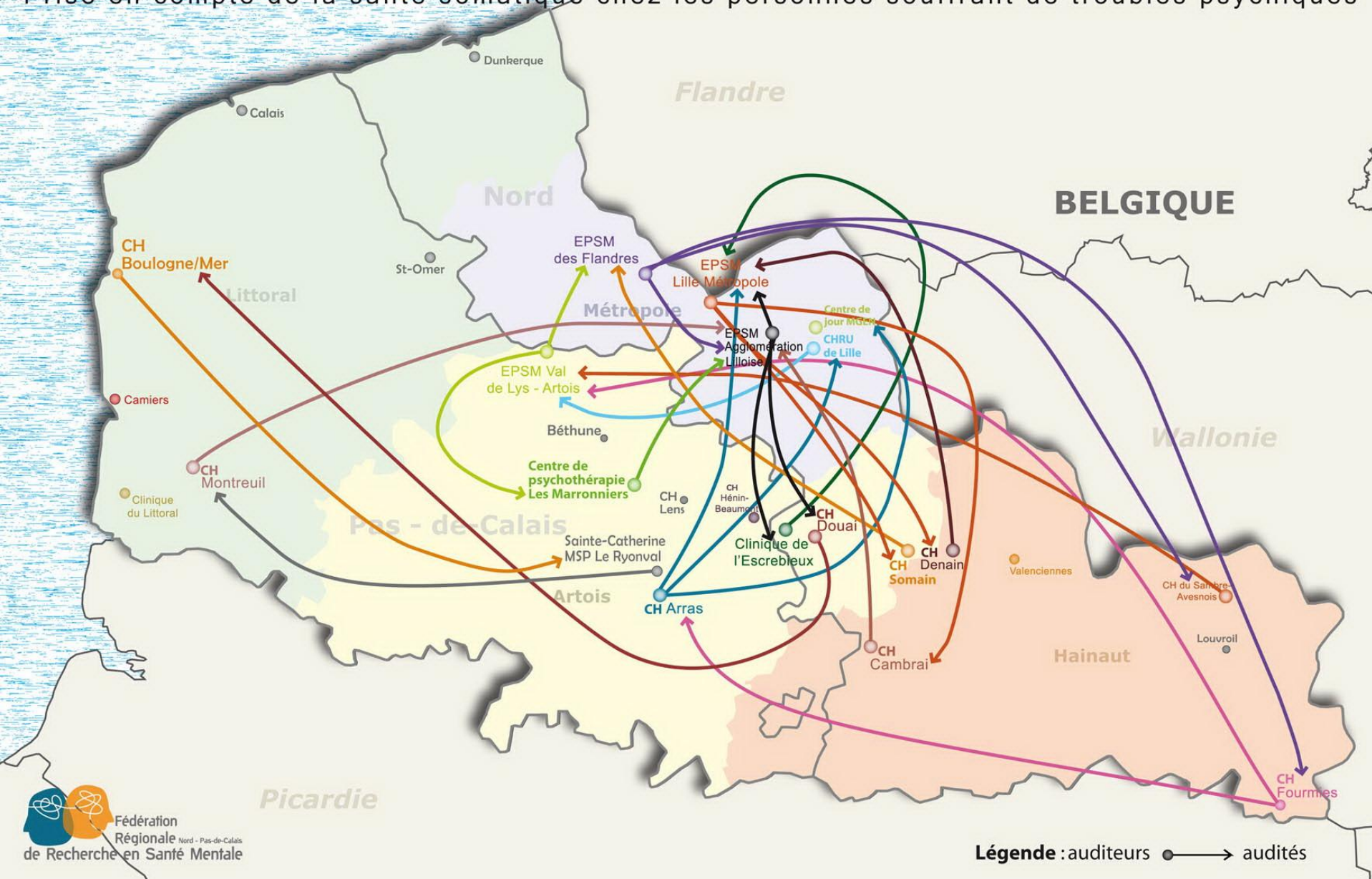
- Evolution du SMR dans le temps :
 - ⌘ Décade 1970 : 1.84
 - ⌘ Décade 1980 : 2.98
 - ⌘ Décade 1990 : 3.20
- Selon le développement socio-économique :
 - ⌘ Faible développement économique : 2.02
 - ⌘ Pays émergent : 2.19
 - ⌘ Haut niveau de développement économique : 2.79

Audit croisé interhospitalier 2009

- 18 établissements adhérents
- 50 secteurs
- 42 auditeurs et 18 référents d'accueils
- 465 dossiers

Audit croisé inter-établissements de la région Nord - Pas-de-Calais 2009

Prise en compte de la santé somatique chez les personnes souffrant de troubles psychiques



Recueil de données

- Informations générales
 - Sexe, âge
 - Somaticien
 - Bilan sanguin
 - ECG
 - Effets secondaires des traitements
- Risques cardio-vasculaire
 - ATCD personnels et familiaux
 - Tabagisme, contraception
 - Biométrie
 - Biologie
 - ECG
 - Surveillance
- Dépistage des cancers
- Hygiène de vie
 - Alcool
 - Tabac
 - Cannabis
 - Hygiène alimentaire
- Correspondants
- Matériel
- Echelles d'évaluation

Les facteurs de risques cardio-vasculaires

*N= le nombre total de dossiers audités est de 465 auxquels sont soustraits les dossiers non concernés.

ANAMNESE				
Antécédents personnels de troubles cardio-vasculaires (N=463)*	Antécédents familiaux de troubles cardio-vasculaires (N=462)*	Tabagisme (N= 460)*	Contraception hormonale (N=134)*	
209 (45.1 %)	132 (28.6 %)	328 (71.3 %)	45 (33.6 %)	
BIOMETRIE				
Poids (N=462)*	Index masse corporelle (N=459)*	Périmètre abdominal (N=459)*	Tension artérielle (N= 461)*	
408 (88.3 %)	208 (45.3%)	124 (27 %)	420 (91.1 %)	
BIOLOGIE				
Glycémie à jeun (N=465)*	Cholestérol total (N=464)*	LDL (N=464)*	HDL (N=464)*	Triglycérides (N=464)*
333 (71.6 %)	317 (68.3 %)	294 (63.4 %)	294 (63.4 %)	317 (68.3 %)
EXPLORATION COMPLEMENTAIRE				
Electrocardiogramme (N=464)*	Avis d'un spécialiste (N=440)*		Surveillance biologique (N=403)*	
261 (56.2 %)	125 (28.4%)		112 (27.8%)	

Evaluation des habitudes de consommation

*N= le nombre total de dossiers audités est de 465 auxquels sont soustraits les dossiers non concernés.

CONDUITES D'ALCOOLISATION		
Evaluation (N=465)	Entretien standardisé AUDIT, CAGE (N= 117)	Aide spécifique (N= 117)
117 (25,2 %)	4 (3,4 %)	24 (20,5 %)
CONSOMMATION DE TABAC		
Evaluation (N=465)	Entretien standardisé Fagerström(N= 228)	Aide spécifique (N= 228)
228 (49 %)	12 (5,3 %)	85 (37,3 %)
CONSOMMATION DE CANNABIS		
Evaluation (N= 465)	Entretien standardisé CAGE cannabis (N= 103)	Aide spécifique (N= 103)
103 (22,2 %)	3 (2,9 %)	26 (25,2 %)
REGIME ALIMENTAIRE		
Evaluation (N= 465)	Entretien standardisé (N= 139)	Aide spécifique (N= 139)
139 (29,9 %)	35 (25,2 %)	84 (60,4 %)

Dépistage et prévention des cancers

*N= le nombre total de dossiers audités est de 465 auxquels sont soustraits les dossiers non concernés.

Repérage cancer col de l'utérus (N=171)	Antécédents familiaux du cancer du sein (N=171)	Dépistage du cancer du sein chez la femme de plus de 50 ans (N=51)	Dépistage du cancer de la prostate chez l'homme de plus de 50 ans (N=60)
28 (16,4%)	15 (8,8%)	12 (23,5 %)	16 (26,7 %)

Antécédents de cancers colorectaux (N=465)	Repérage du cancer colorectal chez la personne de plus de 50 ans (N=111)	Repérage des cancers des VADS et du poumon chez le fumeur (N=328)
23 (4,9 %)	7 (6,3 %)	66 (20,1 %)

Disponibilité des échelles de repérage

	OUI	NON	NE SAIT PAS
Echelle d'Epworth	0%	84.7 %	15.3 %
Fagerström	17.2 %	68.4 %	14.4 %
AUDIT	4.3 %	82.2 %	13.5 %
CAGE	6.5 %	77.8 %	15.7 %
CAGE cannabis	2.4 %	82.1 %	15.5 %
Douleur : échelle verbale simple	67.1 %	26.5 %	6.4 %
Douleur : échelle visuelle analogique	62%	29%	9%
Douleur : échelle Comportementale de la douleur chez la personne âgée	32.3 %	47.7 %	20%