

PROCOLES DE SOINS

EQUIPE DE LIAISON ET DE SOINS EN ADDICTOLOGIE (ELSA)



MISE À JOUR JUIN 2018

	Déni +	Déni -
Gravité somatique : _ BMI < 13 _ signes d'hypométabolisme _ Troubles ioniques	_ Pointage clair du danger somatique _ Accompagnement somatique prioritaire (généraliste ++) _ Sensibilisation ++ de l'entourage : création d'un réseau de vigilance _ Evaluation régulière et à distance à l'unité (toutes les 3 semaines) : travail sur l'alliance thérapeutique minimale _ HDT exceptionnellement	_ Orientation vers un service de médecine : endocrinologie nutrition, médecine polyvalente _ Accompagnement psychologique dans le cadre de la psychiatrie de liaison _ Orientation secondaire à l'unité des addictions pour intensification du travail psychologique
Gravité psychique : _ Idées ou gestes suicidaires _ Syndrome dépressif _ Crise familiale aiguë	_ Accompagnement psychologique d'aviuation régulier _ Rôle du généraliste et de l'entourage _ HDT si nécessaire	_ Hospitalisation à l'unité temps plein +/- séparation familiale temporaire _ Evaluation des difficultés et préparation d'un soin ambulatoire en relais
Absence de gravité somato-psychique	_ Soins impossibles _ Evaluations à distance régulières _ Soins minimal : suivi somatique ou diététique, souvent suivi infirmier sur des objectifs mineurs (se reposer, prendre du temps pour soi, parler des difficultés)	_ Soins ambulatoires contractualisés et en réseau _ Pôle hospitalier : hôpital de jour, groupe thérapeutiques _ Pôle ville : suivis par généraliste, nutritionniste, psychiatre, psychothérapeute