

Unité de crise

- Aile C, étage 3 -

 065/41 47 51



Infirmière chef
Mme HENRY Madison
065/ 41 47 65

Infirmière Chargée de l'Accueil des Nouveaux et des
Etudiants
Mme Sophie LARDINOIS
065/ 41 33 07

Présentation du service

1. Responsables

- Infirmière chef de service : Madame LEMAL Florence
- Infirmière chef : Madame HENRY Madison
- Infirmier(e) chef adjoint(e) : Monsieur LOEZ Richard

2. Nombre de lits (4)

- Chambre(s) à un lit : 4

3. Pièces communes (3)

- Un fumoir
- Une salle de réunion
- Une salle de détente
- Une salle sanitaire (H/F)

Mission et objectifs du service

1. Mission

Permettre sur une hospitalisation de maximum 6 jours à des patients se présentant en crise émotionnelle de maintenir ou d'améliorer son état de santé psychologique par le biais de différents objectifs et selon une approche centrée sur le patient.

2. Objectifs

Les objectifs pour les patients sont les suivants :

1. Etablir un traitement de sevrage (les traitements de substitutions ne sont pas initiés au cours de cette hospitalisation) ;
2. Mise au point des comorbidités médicales ;
3. Mise au point des comorbidités psychiatriques ;
4. Evaluation de la situation sociale du patient et de la famille ;
5. Evaluation du fonctionnement familial ;
6. Création d'un réseau de soins ou concertation avec le réseau existant ;
7. Travail psychothérapeutique.

3. Organisation interne

Les hospitalisations se font sur base volontaire via les urgences médicales et le psychiatre de garde.

Pathologies et examens

Principales pathologies traitées

L'unité de crise accueille des personnes âgées de 17 ans ou plus en situation de crise personnelle, familiale ou psychique.

Plusieurs pathologies sont rencontrées dans ce service.

On retrouve principalement des personnes en situation de consommation d'alcool, de drogue illicite ou de médicaments, vécue comme problématique par la personne (abus, dépendance, sevrage).

Plusieurs autres situations peuvent être rencontrées :

- Tentative de suicide
- Usage abusif d'antalgique chez des patients présentant des douleurs chroniques
- Rechute dans un contexte de maladie psychiatrique (schizophrénie, dépression, trouble anxieux...), suite à un abus de substance.
- Abus chronique de psychotropes chez des patients ayant une pathologie psychiatrique.
- Etc...

Examens techniques principaux

Dans le service, chaque patient bénéficie de manière systématique de 3 examens techniques :

- Un électrocardiogramme
- Un électroencéphalogramme
- Des potentiels évoqués cognitifs



Principales techniques de soins

- Soins relationnels
- Bilan sanguin
- Prélèvement urinaire
- Pansements de plaies
- Mise en place de cathéter périphérique
- Collaboration multidisciplinaire

Planning d'une journée

L'activité infirmière suit un horaire posté :

Le matin : 7h-15h06, l'après-midi : 13h24 – 21 h, la nuit 20h45-7h15.

La dotation minimale est d'un infirmier / poste afin d'assurer une prise en charge de qualité.

L'équipe travaille en étroite collaboration avec les psychologues de l'unité (1.5ETP) ainsi que l'assistante sociale Elles sont présentes du lundi au vendredi de 08h à 16h06.

Un psychiatre responsable de l'unité est également présent dans l'hôpital.

L'infirmière assure la délivrance des médicaments selon les prescriptions médicales, elle veille au respect du règlement du service. Elle assure des entretiens thérapeutiques de manière journalières. Elle veille au bon déroulement de la journée ainsi qu'à la bonne prise en charge multidisciplinaire.

Règles spécifiques du service

Les patients disposent d'un fumoir la journée.

Il s'agit d'un service fermé, les patients ne peuvent sortir que lorsqu'ils sont accompagné d'un membre du personnel.

Les photos et vidéos sont interdites au sein du service.

Les médicaments personnels des patients ne peuvent rester en chambre.

Les patients ne peuvent détenir d'objets dangereux sur eux (rasoirs, objets en verre, etc.). Ceux-ci sont récupérés à l'arrivée dans le service et restitués lors de la sortie.