

Abstract - Groupe n°14

Regards croisés sur l'unité de dégrisement

Salomé Kolly, Justine Lattion, Marion Meuwly, Fanny Tevaearai, Anita Uka

Introduction

En avril 2015, l'Unité de dégrisement (UD) a ouvert ses portes dans les bâtiments du CHUV afin de Prendre en charge des jeunes en état d'alcoolisation aiguë ne nécessitant qu'une surveillance infirmière. Depuis une année, Les missions de l'UD sont notamment la prévention de l'éthylisme chronique ainsi que l'allègement des urgences.

Un an après son ouverture, qu'en est-il des différents professionnels qui s'articulent autour de l'UD ? Que pensent-ils de l'UD et ont-ils pu observer un changement dans leur travail quotidien ?

Objectif

Notre travail cherche à explorer l'avis de différents intervenants impliqués dans la prise en charge des jeunes de 18-23 ans en état d'alcoolisation aiguë.

Méthode

Revue de littérature

13 entretiens semi-structurés avec analyse qualitative comprenant 16 intervenants :

- **Police** de Lausanne
- **Ambulanciers**
- **EMUS** (Equipe Mobile Urgence Santé, équipe sur le terrain sillonnant le canton)
- **Correspondant de nuit** (CN, unité créée par la ville qui encadre les noctambules dans l'espace public lausannois)
- Fondation '**Les Oliviers**' (résidences destinées à des personnes souffrant d'addictions (d'alcool et/ou psychotropes))
- **Infirmiers de l'UD**
- Service des **Urgences** (infirmiers, infirmiers du tri et cadres)
- **2 Médecins généralistes**
- **Psychiatre** impliqué dans le domaine de l'éthique clinique (Cery)
- Psychologue de la **Croix Bleue** romande (association venant en aide à des personnes dépendantes à l'alcool)
- Direction de **l'UD**

Résultats

La grande majorité des intervenants (15/16) interrogés connaissent l'UD. Certains (8/16) ont été impliqués dans la réflexion de sa création, d'autres en ont été informés par les médias (5/16) ou de manière informelle par le personnel et les responsables de cette unité (3/16).

Dans l'ensemble, les intervenants pensent qu'il est important d'avoir une structure qui réponde à la problématique de l'alcoolisation aiguë des jeunes. On note notamment 3 points positifs :

1. Le rôle de l'UD dans la prévention de l'éthylisme aigu chez les jeunes : sur les 16 intervenants interrogés, 14 le mentionnent. 12 notent que la prévention est un aspect positif apporté par l'UD, 2 disent que l'UD n'a pas d'impact sur la prévention.
2. La grille d'évaluation mise en place par l'UD : sur les 16 intervenants interrogés, 9 mentionnent la grille. La plupart la trouvent utile, certains relèvent cependant qu'elle est trop médicalisée et non adaptée à leurs connaissances.
3. Le rôle de l'UD dans la coordination de différents acteurs : sur les 16 intervenants interrogés, 8 le mentionnent. 7 trouvent que l'UD a permis de réunir différents acteurs, 1 ne considère pas que l'UD ait permis d'unifier les différents acteurs.

L'UD, dans sa forme actuelle, ne semble avoir atteint que partiellement son objectif de prise en charge des jeunes en état d'alcoolisation aiguë. Différents points négatifs ont pu être relevés :

1. L'unité ne soulage que peu le personnel des urgences. En effet, 77% des patients passent d'abord par les urgences avant d'aller à l'UD et seulement 23% sont admis directement à l'UD. De plus, seul 1/3 des alcoolisations aiguës qui arrivent aux urgences peuvent être transférées à l'UD, les autres restant aux urgences à cause de problèmes médicaux somatiques ou parce que les patients ne remplissent pas les critères, jugés trop restrictifs par certaines personnes interrogées. L'UD ne semble donc pas répondre aux besoins de la majorité des intervenants, ne soulageant ni

le travail des urgences pour des raisons médicales, ni le travail de la police pour des raisons pénales.

2. L'emplacement de l'UD au sein de la PMU est jugé inapproprié par beaucoup de nos intervenants. Il est soit trop isolé des urgences, soit trop éloigné des utilisateurs (lieu de fête). Cependant, tous sont d'accord sur le fait qu'une telle unité ne devrait pas se trouver dans un milieu carcéral, comme c'est le cas à Zürich.
3. Enfin, nous avons pu relever également un manque de communication des enjeux et de l'importance de la prévention faite à l'UD aux autres professionnels.

Il faut souligner que tous les intervenants considèrent que l'éthylisation aiguë des jeunes est un problème important de notre société et que la prévention est essentielle. Cependant, on relève tout de même une dissonance : le personnel ayant un lien avec l'alcoolologie pense qu'il est important de considérer l'hospitalisation pour alcoolisation aiguë des jeunes comme un facteur de risque de l'alcoolisme chronique. Dans une autre optique, le personnel présent aux urgences ainsi que certains intervenants dans la communauté désirent plus de répression et ne voient pas cet épisode d'éthylisation aiguë comme un événement significatif dans la trajectoire de santé de la personne.

Discussion

Les avis des professionnels interviewés à propos de l'UD sont très diversifiés, en fonction de leurs attentes et leur type d'activité. L'unité est jugée très utile pour certains en termes de prévention et d'orientation de la prise en charge des jeunes en éthylismes aiguë, alors qu'elle est considérée par d'autres comme peu efficace quant à ces objectifs.

Ces résultats peuvent s'expliquer par la complexité des missions assumées par l'UD telles que soins aux personnes en état d'éthylisme aigu afin de soulager les urgences du CHUV, préservation de l'ordre public et prévention de l'éthylisme chronique. Il faut aussi tenir compte du fait que ces missions émergent, pour une part du moins, d'une volonté politico-sociale cantonale. Mettons finalement en avant que l'UD n'a qu'une année d'existence. L'analyse critique de ses activités sur cette période lui a récemment permis de redéfinir ses missions, notamment en termes de prévention et de fonctionnement.

Références

Reich, Richard R.; Cummings, Jenna R.; Greenbaum, Paul E.; Moltisanti, Allison J.; Goldman, Mark S. The temporal "pulse" of drinking: Tracking 5 years of binge drinking in emerging adults. American psychological association. 08.2015

P.Neves, N.Neuffer, B.Yersin. Intoxications alcooliques massives aux urgences : combien, qui, quoi et comment ? Revue médicale suisse. 13.07.2011

Charionidi E, Studer J, Gaume J, Gmel G, Daepfen JB, Bertholet N. Socioeconomic status and substance use among swiss young men : a population-based cross-sectional study. BMC PUblic Health. 14.04.2016

Adam A; Faouzi M; Yersin B; Bodenmann P; Daepfen JB; Bertholet N. Women and men admitted for alcohol intoxication at an emergency department: alcohol use disorders, substance use and health and social status 7 years later. 29.06.2016

Mots clés

Binge drinking ; alcoolisation aiguë ; dégrisement ; jeune ; alcool

6 juillet 2016

REGARDS CROISES SUR L'UNITE DE DEGRISEMENT

Salomé Kolly, Justine Lattion, Marion Meuwly, Fanny Tevaearai, Anita Uka

PROBLEMATIQUE

En avril 2015 l'Unité de dégrisement (UD) a ouvert ses portes dans les bâtiments du CHUV. Dans une perspective de prévention et d'allègement du travail des urgences, son objectif est d'accueillir des jeunes en état d'alcoolisation aiguë nécessitant une surveillance infirmière, mais ne présentant qu'un faible risque de complications.

OBJECTIFS

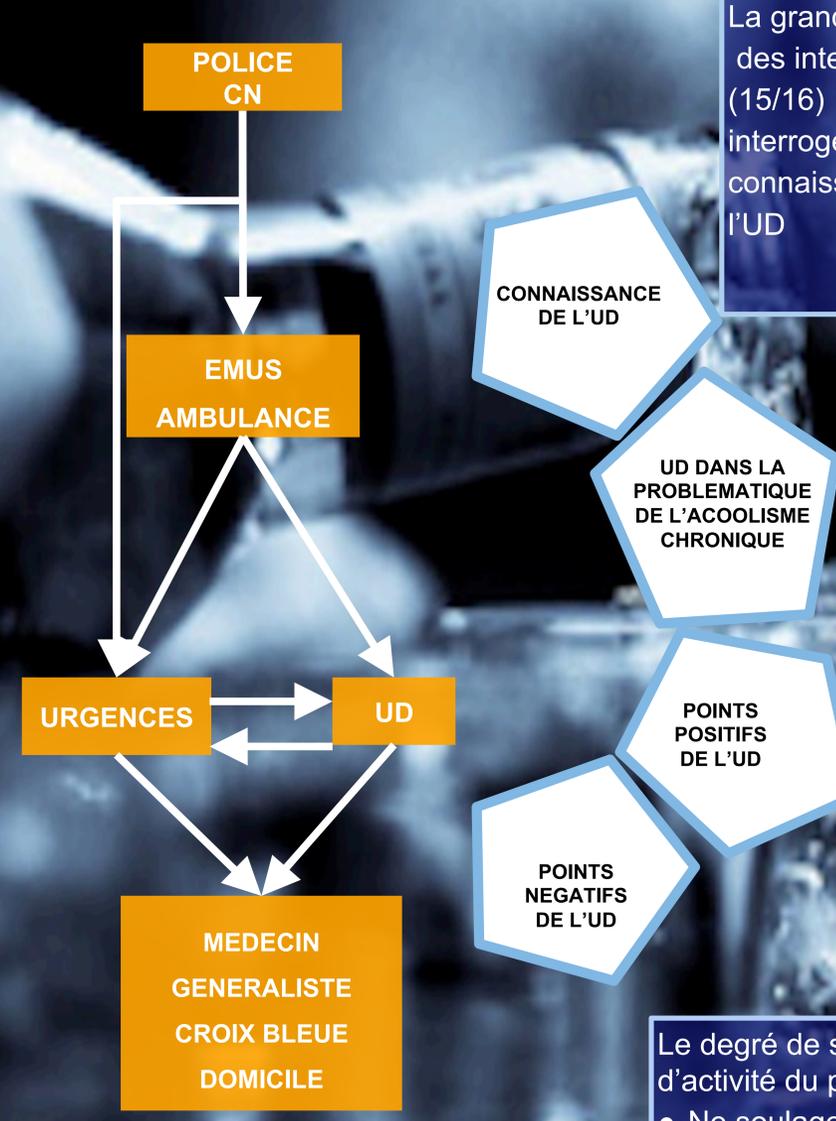
Notre travail cherche à explorer l'avis de différents intervenants impliqués dans la prise en charge des jeunes de 18-23 ans en état d'alcoolisation aiguë à propos de l'ouverture de l'unité de dégrisement.

METHODOLOGIE

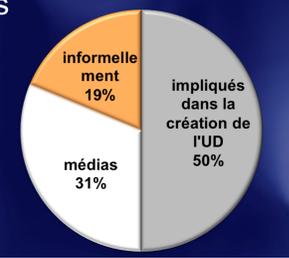
- Revue de littérature
- Entretiens semi-structurés avec analyse qualitative:
 - Police de Lausanne
 - Ambulanciers
 - EMUS (équipe mobile d'urgence sociale)
 - Correspondant de nuit (CN)
 - Fondation 'Les Oliviers'
 - Infirmiers de l'UD
 - Service des Urgences
 - Médecin généraliste
 - Psychiatre impliqué dans le domaine d'éthique clinique
 - Psychologue de la Croix Bleue
 - Direction de l'UD

Remerciements: Nous tenons à remercier tous les intervenants qui nous ont accordé de leur temps ainsi que notre tutrice, la Dresse Claudia Mazzocato.

RESULTATS



La grande majorité des intervenants (15/16) interrogés connaissent l'UD



- CONNAISSANCE DE L'UD
- UD DANS LA PROBLEMATIQUE DE L'ACCOOLISME CHRONIQUE
- POINTS POSITIFS DE L'UD
- POINTS NEGATIFS DE L'UD

- 16/16 pensent qu'une prévention est nécessaire
- deux groupes distincts:
 - 3/16 désirent plus de répression
 - 13/16 désirent plus de prévention

Selon les intervenants, il est important d'avoir une structure qui traite la problématique de l'alcoolisation aiguë des jeunes. 3 points positifs ressortent:

- Le rôle de l'UD dans la prévention
- La grille d'évaluation mise en place par l'UD
- Le rôle de l'UD comme opportunité d'une réflexion commune autour de l'éthylisation aiguë

Le degré de satisfaction est variable selon les attentes et le type d'activité du professionnel interrogé.

- Ne soulage ni les urgences, ni la police
- Emplacement dans la PMU (isolé, loin des utilisateurs)
- Ne touche que peu les jeunes
- Manque de communication avec les autres acteurs impliqués

DISCUSSION ET CONCLUSION

- Les avis des professionnels interviewés sur l'UD sont très diversifiés, selon les attentes et leur type d'activité.
- Très utile pour certains en terme de prévention et d'orientation de la prise en charge des jeunes en éthylisme aigu, elle est considérée par d'autres comme peu efficace quant à ces objectifs.
- Ces résultats peuvent s'expliquer par les missions complexes que l'UD doit assumer telles que soins aux personnes en état d'éthylisme aigu afin de soulager les urgences du CHUV, préservation de l'ordre public et prévention de l'éthylisme chronique. Ces missions émergent, pour une part du moins, d'une volonté politico-sociale cantonale.
- L'UD n'a qu'une année d'existence. L'analyse critique de ses activités sur cette période lui a récemment permis de redéfinir ses missions, notamment en terme de prévention, ainsi que son fonctionnement.

"Il y a beaucoup de critères pour envoyer le jeune à l'UD. Souvent quand les patients les remplissent, c'est qu'ils sont assez bien pour rentrer à la maison!"
Infirmier des urgences

"On passe quand même par les urgences"
Ambulancier

Références: Reich, Richard R.; Cummings, Jenna R.; Greenbaum, Paul E.; Moltisanti, Allison J.; Goldman, Mark S. The temporal "pulse" of drinking: Tracking 5 years of binge drinking in emerging adults. American psychological association. 08.2015 / P.Neves, N.Neuffer, B.Yersin. Intoxications alcooliques massives aux urgences: combien, qui, quoi et comment? Revue médicale suisse. 13.07.2011 / Charionidi E, Studer J, Gaume J, Gmel G, Daepfen JB, Bertholet N. Socioeconomic status and substance use among swiss young men : a population-based cross-sectional study. BMC Public Health. 14.04.2016