

PRISE EN CHARGE MEDICO- PSYCHOLOGIQUE

Dr Nathalie PRIETO

Psychiatre référent national

Cellule d'Urgence Médico-Psychologique

SAMU de LYON

Hôpital Edouard Herriot



Un évènement qui génère de la peur, mais pas n'importe quelle peur...

- Brutale, importance de la **surprise+++**
- Réactionnelle à une confrontation directe ou indirecte à la mort
- Impréparation, effraction
- Rupture, notion d'avant et d'après
- Modification de la temporalité



Les réactions immédiates (1)

- **Le stress adapté**

Mobilisation des ressources de l'individu (au plan psychologique, physiologique, biologique...) et phénomènes gênants contingents

Le post stress immédiat ou « queue de stress »

« capital épuisable »

Les réactions immédiates (2)

- **Le stress dépassé**

Réactions inadaptatives, hébétude, stupeur idéative

réactions comportementales :

- sidération
 - agitation
 - fuite panique (+ /- suicidaire)
 - les actes automatiques
- *Dissociation péri-traumatique*

Vaison-la-Romaine 22 septembre 1992



Les réactions immédiates (3)

- **Les réactions particulières**
 - névrotiques (état antérieur)
 - psychotiques (état antérieur)
 - troubles de la personnalité, imprégnées culturellement

Les effets de l'évènement au sens intrapsychique : forte charge émotionnelle

- L'arbitraire
- La culpabilité
- L'altération du sentiment d'appartenance



« Chosification » du sujet : « déshumanisation »

La Cellule d'Urgence Médico- Psychologique : CUMP

Un dispositif organisé de prise en charge en urgence, souvent sur les lieux même de l'évènement mais aussi en post-immédiat (debriefing...) en consultation moyen terme...

Besoin : nombre victimes X 10

D'autres missions :
expertise, formation,
coordination, liens avec
les institutions et
partenaires...



LES ZONES DE DEFENSE CIVILE : renforts nécessaires très précocement



L'intervention immédiate

Réduire l'impact émotionnel

(baisser la charge anxieuse)

Ré-humaniser l'événement



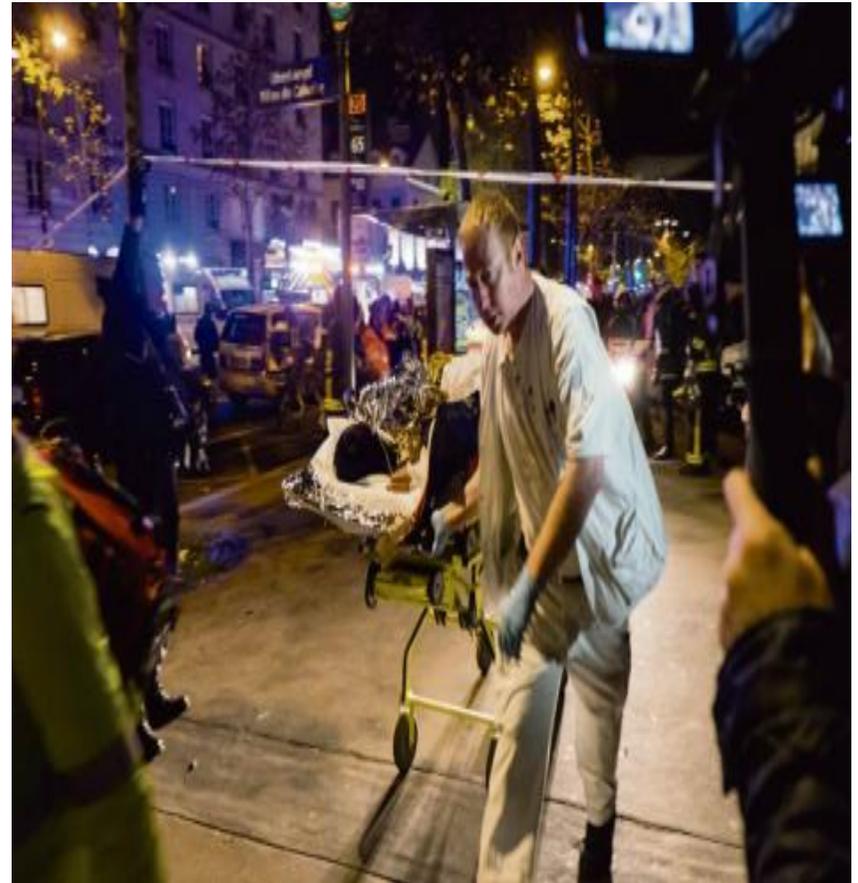
- Gestion de « crise »+++

- Interventions cliniques,

fonction de l'état clinique

(adapté, dépassé, autres...) :

- Defusing (individuel, en groupe...)
- Nursing « émotionnel »
- Soins de psychiatrie d'urgence



L'intervention post-immédiate

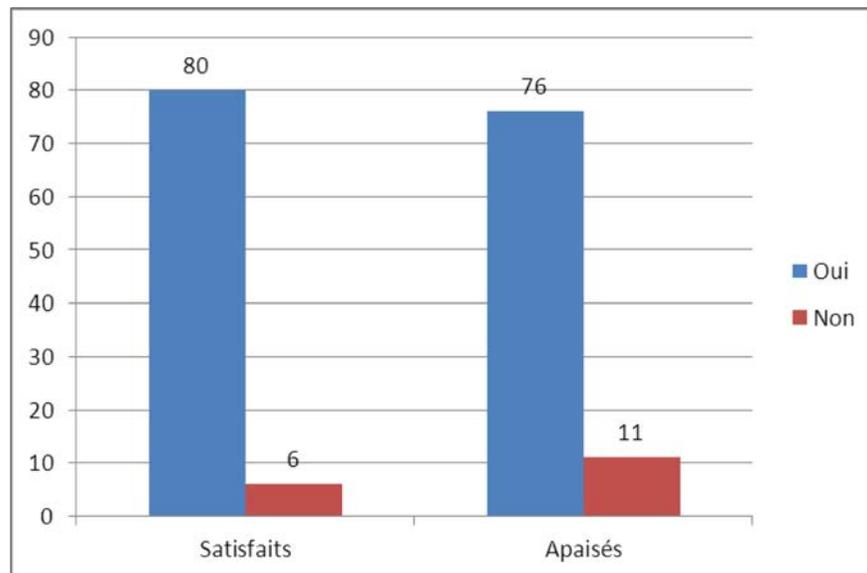
- Debriefing psychologique (professionnels, intervenants...)
- les groupes de parole...

La consultation spécialisée

Une crédibilité scientifique établie...

DEFUSING OF THE VICTIMS OF THE TERRORIST ATTACKS IN PARIS : Elements of assessment one-month post-event Encephale. 2016 Dec 29. pii: S0013-7006(16)30211-1. doi: 10.1016/j.encep.2016.10.002

• *N. PRIETO, E. CHEUCLE, P. FAURE, F. DIGARD, C. DALPHIN, V. PACHIAUDI, M. SIMOND, R. DARBON, C. COLLINET, R. HABIBI, P-Y GUEUGNIAUD*



129 personnes

40% hommes, 60% de femmes

Moyenne d'âge 34 ans

Essentiellement Paris et grande couronne

Lieux : bataclan, terrasses, quartier
Type d'exposition : impliqués directs, impliqués directs endeuillés, endeuillés, témoins

Résultats : Satisfaction 94% et apaisement 87%

• **L'étude de cohorte IMPACT juin-oct 2015 :** *S VANDENTORREN, A SANNA, L AUBERT, Ph PIRARD, Y MOTREFF, N DANTCHEV, Th BAUBET :*

Lien négatif entre la survenue d'un TSPT chez les exposés et la prise en charge immédiate par les CUMP

(Référentiels SFMU (décembre 2017))

CONCLUSION : CUMP très sollicitées !

