

Sensibilisation des soignants à la surveillance du syndrome métabolique des patients atteints de pathologies psychiatriques suivis en structures extrahospitalières



Goguet A.1, Delafoy C.1, Gabriel C.1, Colombe M.1, Auclair V.1, Lennon-Vernhes S.2, Roberge C.1

Service Pharmacie, Établissement Publique de Santé Mentale (EPSM) de Caen

² Pôle de psychiatrie adulte Pays d'Auge, Établissement Publique de Santé Mentale (EPSM) de Caen

Poster 16

Introduction

Le syndrome métabolique (SM) = périmètre abdominal supérieur à la normale (80 cm chez ♀ et 94cm chez ♂)

- + 2 des éléments suivants :
- **Hypertension artérielle** (PAS ≥ 130 mmHg et PAD ≥ 85 mmHg)
- **Hypocholestérolémie HDL** (< 1,29 mM chez 9 et < 1,03 mM chez 3)
- Hypertriglycéridémie (≥ 1,7 mM)
- Hyperglycémie ou diabète (≥ 5,6 mM)

Fréquence augmentée chez les patients souffrant de pathologies psychiatriques et traités par neuroleptiques (NLP). L'indicateur HAS 2021 « Psychiatrie et santé mentale périmètre ambulatoire / Vigilance sur l'état cardio-vasculaire et métabolique chez les patients adultes » montre un suivi insuffisant de ces paramètres en structures extrahospitalières Sensibiliser les soignants Évaluer leurs connaissances (SEH). Mesurer leur intérêt

Objectifs:



au suivi du SM



pour ces formations

Matériel et méthodes

4 interventions interactives













Questionnaire de satisfaction

Pharmaciens + cadres **11 SEH**

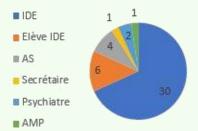
9 questions fermées sur Socrative® 5 questions ouvertes orales

Échelle en 4 points

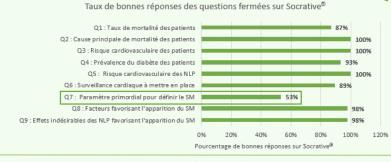
Résultats

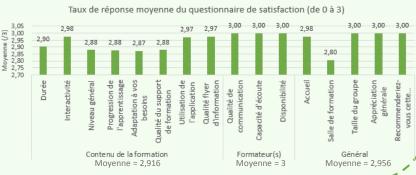
Au total, 44 soignants présents pour les 4 interventions :

Nombre de soignants présents selon leur fonction



Le site Socrative® n'a été utilisé moitié pour interventions soit 34% soignants (manque de temps, nécessité d'avoir un smartphone, réseau mobile, etc.)





Discussion et Conclusion

Les soignants connaissent les risques cardio-vasculaires de leurs patients et des NLP mais ont une méconnaissance de la définition du SM. Ces interventions ont permis de repréciser le rythme de surveillance des différents paramètres recommandés (périmètre abdominal, pression artérielle, glycémie, triglycéridémie, cholestérolémie). Toutefois, ils ont signalé des difficultés de communication entre les psychiatres de ces SEH et médecin traitant pour coordonner le suivi des paramètres biologiques.

Ces interventions ont permis de mesurer l'intérêt des soignants pour ce type de formation, confortant l'utilité d'un déploiement sur d'autres pôles. Une première mesure de l'impact sera réalisée à 6 mois dans le pôle sensibilisé, en réévaluant l'indicateur HAS.