

# Test PCR COVID : représentations et ressentis des soignants aux Urgences Psychiatriques Rhône Métropole



F. Flottes\*, A. Bost\*, B. Chalancon\*  
\* infirmiers, CH le Vinatier Bron

Durant le premier confinement (mars 2020), la hausse du nombre de consultations (+28,12% au 2ème trimestre 2020) et l'obligation de dépister précocement les patients hospitalisés depuis les urgences avant une mutation sur l'établissement, interroge la pratique soignante du quotidien.

**Quel positionnement adopter lors de la réalisation d'un test PCR face à une personne concernée, en contexte de crise psychique, qui refuserait de se soumettre au test PCR ?**

*Réflexion sur les soins infirmiers prodigués aux urgences psychiatriques durant la crise sanitaire : entre exigence de dépistage précoce et respect de la liberté à consentir du patient, résultat d'une enquête de terrain.*

## Enquête

Questionnaire en ligne auprès de 33 professionnels des urgences (jour et nuit)



## Discussion des résultats en équipe (qualitatif)

- Mise en avant du contexte anxiogène de la pandémie que nous découvrons à cette époque, qui installe l'équipe dans un double contexte de crise (environnemental et local)
- Verbalisation de la pression des bed-managers
- Sentiment de coercition professionnel
- Identification de nouvelles stratégies (appel famille, doc tiers d'informations...)
- Distinction du refus : entre méfiance, réticence et refus « d'incompréhension ».

## Résultats quantitatifs

- **66%** des professionnels de santé ont réalisés au moins une fois un test PCR sans avoir pu obtenir le consentement du patient
- Dans ces cas, il s'agissait à 76,5% de symptomatologies délirantes majeures et d'opposition massives aux soins (70,6%)
- **70%** des professionnels sont en accord avec le fait qu'un patient peut refuser de se soumettre au test PCR Covid
- Stratégies identifiées : réassurance verbale et appel à un tiers

## Conclusion

Naissance d'une réflexion d'équipe quotidienne sur le consentement aux tests PCR, qui apporte des évolutions concrètes dans les soins quotidiens (création d'un poste IDE dédié à la réalisation des tests)

- Berthon, G. (2011). Le paradoxe du respect du consentement dans les soins sous contrainte: entre norme juridique et éthique psychiatrique. *L'information psychiatrique*, 87(6), 459-465.
- Chevance, A., Gourion, D., Hoertel, N., Llorca, P. M., Thomas, P., Bocher, R., ... & Gaillard, R. (2020). Assurer les soins aux patients souffrant de troubles psychiques en France pendant l'épidémie à SARS-CoV-2. *L'Encéphale*, 46(3), S3-S13.
- Dupont, M., Laguerre, A., & Volpe, A. (2015). *Soins sans consentement en psychiatrie: comprendre pour bien traiter*. Presses de l'EHESP.
- El-Hage, W., Hingray, C., Lemogne, C., Yroni, A., Brunault, P., Bienvenu, T., ... & Aouizerate, B. (2020). Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19): quels risques pour leur santé mentale?. *L'encephale*, 46(3), S73-S80.
- Flottes, F., Bost, A., Chalancon, B. (2021) Des tests Covid aux urgences psychiatriques ? Santé Mentale Hors-série Formation, Août 2021