

Évaluation du patient

Santé mentale à l'Urgence

1. **Condition physique:** Éliminer les causes physiques des symptômes. Attention particulière aux personnes non-diagnostiquées ou nouveaux symptômes.

- 1.1 Évaluation neurologique
- 1.2 Hypoperfusion / Hypoxie / Hypoglycémie
- 1.3 Délirium (2nd à quoi?)/ Trouble neurocognitif
- 1.4 Effets secondaires / nouveaux médicaments?
- 1.5 Influence de la santé physique sur la SM

Interventions: _____

2. **Condition mentale:**

- 2.1 Apparence
- 2.2 Langage
- 2.3 Humeur et Affect
- 2.4 Opérations de la pensée
- 2.5 Troubles perceptuels
- 2.6 Jugement et autocritique
- 2.7 **Risque suicidaire** (Consulter le GÉRIS)
 - Urgence suicidaire et dangerosité
 - Tentatives antérieures (Date et histoire associée)
 - Éléments précipitants
 - Éléments contribuant et prédisposant
 - Facteurs de protection

Interventions: _____

3. **Médication:**

- 3.1 Lithium ou Clozapine?
- 3.2 Signes de toxicité
- 3.3 Assiduité / Prise adéquate
- 3.4 Dosage sérique
- 3.5 Syndrome malin des neuroleptiques / Syndrome sérotoninergique

Interventions: _____

4. **Consommation:**

- 4.1 Substance consommée / effet
- 4.2 Quantité prise
- 4.3 Moment des consommations (Dernière dose)
- 4.4 Voie utilisée pour consommer
- 4.5 Fréquence de la consommation
- 4.6 Sevrage
- 4.7 Possession / consommation de substance à l'urgence

Interventions: _____

5. **Risque d'agressivité**

- 5.1 Observation des comportements
 - Altération de l'état mental
 - Agitation, impulsivité, irritabilité, refus des soins
 - Trouble du comportement
 - Antécédent d'acte violent
- 5.2 Diagnostic à risque
- 5.3 Éléments déclencheurs

Interventions: _____



**Association québécoise
des infirmières et infirmiers
en santé mentale
(AQIISM)**



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

