

Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans les hôpitaux

Ce document est une ressource pour les fournisseurs de soins de santé et résume le contenu de la norme de qualité sur [Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans les hôpitaux](#).

Évaluation

Énoncé de qualité (ÉQ*) 1 : Évaluation exhaustive interprofessionnelle

Réaliser une évaluation exhaustive interprofessionnelle pour les adultes admis à l'hôpital avec un diagnostic primaire de schizophrénie. Utiliser les résultats pour orienter le plan de soins de la personne. Envisager d'évaluer les besoins en services immédiats à l'aide d'un outil (p. ex., Level of Care Utilization System [LOCUS]).

ÉQ 3 : Évaluation de l'état de santé physique

Pour les adultes admis avec un diagnostic primaire de schizophrénie, réaliser une évaluation physique axée sur les pathologies fréquentes chez les personnes atteintes de schizophrénie (y compris les maladies cardiovasculaires, le diabète et le syndrome métabolique et les maladies pulmonaires). Utiliser les résultats pour orienter le plan de soins de la personne.

ÉQ 2 : Dépistage de la consommation de substances

Réaliser une évaluation de la consommation de substances chez les adultes ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie se rendant au service d'urgence ou admis en milieu hospitalier. Utiliser un outil validé et normalisé pour le dépistage, notamment :

- [Dartmouth Assessment of Lifestyle Inventory \(en anglais seulement\)](#)
- [Questionnaire sur la dépendance de Leeds \(en anglais seulement\)](#)

Orienter la personne vers des services de traitement des troubles concomitants pour les adultes qui consomment des substances de façon nocive.

* Les énoncés de qualité sont fournis dans leur intégralité à la page 2.

Traitement et gestion

ÉQ 4 : Promotion de l'activité physique et de l'alimentation saine

Proposer aux adultes atteints de schizophrénie des interventions combinées pour promouvoir l'activité physique et l'alimentation saine afin de les aider à améliorer leur état de santé physique et mentale.

ÉQ 5 : Promotion du renoncement au tabac

Proposer des interventions comportementales, des services de conseils ou des médicaments pour le renoncement au tabac aux personnes atteintes de schizophrénie qui fument du tabac, afin d'alléger les symptômes du syndrome de sevrage à la nicotine et les aider à réduire leur consommation ou à arrêter de fumer.

ÉQ 6 : Traitement à l'aide de clozapine

Offrir de la clozapine aux adultes atteints de schizophrénie s'ils ont déjà essayé deux antipsychotiques et que leurs symptômes ne se sont pas améliorés ou restent source de détresse. Surveiller et gérer les risques associés à la clozapine (y compris l'agranulocytose, la myocardite, la myocardiopathie et l'occlusion intestinale).

ÉQ 7 : Traitement à l'aide d'un antipsychotique injectable à action prolongée

Proposer l'option d'un antipsychotique injectable à action prolongée aux adultes atteints de schizophrénie. Proposer cette option tôt dans le traitement à base d'antipsychotique.

ÉQ 8 : Thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose

Proposer une thérapie individuelle cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose dont elles pourront bénéficier à l'hôpital ou dans la collectivité à leur sortie. Conseiller ces personnes sur le fait que cette thérapie est plus efficace si elle est combinée à la prise d'antipsychotiques.

ÉQ 9 : Intervention familiale

Encourager les adultes atteints de schizophrénie à faire participer les membres de leur famille à leurs soins. Offrir aux familles de l'éducation et des soutiens correspondant à leur situation et à leurs besoins.

Suivi

ÉQ 10 : Consultation de suivi après un congé

Organiser pour les adultes admis avec un diagnostic primaire de schizophrénie qui sortent de l'hôpital une consultation de suivi prévue avec un professionnel de la santé dans la collectivité dans les 7 jours suivant leur sortie.

ÉQ 11 : Transitions des soins

Lorsqu'une personne atteinte de schizophrénie quitte l'hôpital pour retourner dans la collectivité, envoyer son plan de soins à son équipe ou son fournisseur de soins qui sera chargé de la coordination, la communication et la prestation des soins de façon régulière. Envisager d'évaluer les besoins en matière de services (p. ex., LOCUS (Level of Care Utilization System) pour faire concorder l'intensité des ressources avec les besoins en soins.

Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans les hôpitaux

ÉNONCÉS DE QUALITÉ

Énoncé de qualité 1 : Évaluation exhaustive interprofessionnelle

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie font l'objet d'une évaluation exhaustive interprofessionnelle qui permet d'orienter leur plan de soins.

Énoncé de qualité 2 : Dépistage de la consommation de substances

Les adultes se rendant au service d'urgence ou admis en milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie font l'objet d'un dépistage pour repérer des problèmes de consommation de substances et, le cas échéant, se voient offrir un traitement pour les troubles concomitants.

Énoncé de qualité 3 : Évaluation de l'état de santé physique

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie font l'objet d'une évaluation de leur santé physique axée sur les troubles fréquents chez les personnes atteintes de schizophrénie. Cette évaluation sert à orienter leur plan de soins.

Énoncé de qualité 4 : Promotion de l'activité physique et de l'alimentation saine

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie se voient proposer des interventions pour promouvoir l'activité physique et l'alimentation saine.

Énoncé de qualité 5 : Promotion du renoncement au tabac

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie et qui fument du tabac se voient offrir des interventions comportementales et pharmacologiques pour alléger les symptômes du syndrome de sevrage à la nicotine et les aider à réduire leur consommation de tabac ou l'arrêter.

Énoncé de qualité 6: Traitement à l'aide de clozapine

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie, et pour qui les essais de traitements antérieurs n'ont pas eu d'effet sur les symptômes avec deux différents antipsychotiques, se voient proposer de la clozapine.

Énoncé de qualité 7: Traitement à l'aide d'un antipsychotique injectable à action prolongée

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie se voient offrir l'option d'un antipsychotique injectable à action prolongée.

Énoncé de qualité 8: Thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose

On propose aux adultes admis en milieu hospitalier avec un diagnostic primaire de schizophrénie une thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose, soit en milieu hospitalier soit dans le cadre de leur plan de soins après la sortie.

Énoncé de qualité 9: Intervention familiale

Les adultes admis dans un milieu hospitalier ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie se voient offrir l'intervention familiale.

Énoncé de qualité 10: Consultation de suivi après un congé

Les adultes ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie qui sortent d'un milieu hospitalier ont une consultation de suivi prévue dans les 7 jours suivant le congé.

Énoncé de qualité 11: Transitions des soins

Les adultes ayant reçu un diagnostic primaire de schizophrénie qui sortent d'un milieu hospitalier ont une équipe ou un fournisseur de soins responsable de la communication, de la coordination et de l'exécution du plan de soins adapté à leurs besoins.

Remarque : Cette ressource peut être utilisée pour appuyer les professionnels de soins de santé dans la prestation des soins. Elle n'outrepasse pas la responsabilité des professionnels de soins de santé de prendre des décisions avec des patients, après avoir tenu compte des circonstances uniques de chaque patient. Le regroupement / l'orientation des énoncés n'est peut-être pas applicable pour chaque patient, et il faut faire preuve de jugement clinique.

Ressources

- [Norme de qualité sur la Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans les hôpitaux](#) and [Guide du patient](#) bit.ly/3zbv87c
- [Norme de qualité sur la Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans la collectivité](#) et [Guide du patient](#) bit.ly/3SxhqCz
- [Early Psychosis Intervention Ontario Network \(EPION\)](#) help4psychosis.ca.ca (en anglais seulement)
- [Institute for Advances in Mental Health \(IAM\) Soutien individualisé](#) bit.ly/3gwIHYh (en anglais seulement)
- [La schizophrénie : Un guide d'information par le Centre de toxicomanie et de santé mentale \(CAMH\)](#) bit.ly/3Fa4ak4 bit.ly/3Fa4ak4
- [ConnexOntario](#) connexontario.ca
- [Association canadienne pour la santé mentale : Obtenir de l'aide](#) <https://cmha.ca/fr/obtenir-de-laide/>
- [Société canadienne de schizophrénie – Ressources et liens](#) schizophrenia.ca/resources-links (en anglais seulement)
- [Programme de renoncement au tabac Smoking Treatment for Ontario Patients \(STOP\)](#) bit.ly/3EcSBgG
- [Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac](#) bit.ly/3TLu7dk
- [Level of Care Utilization System \(LOCUS\)](#) bit.ly/3OI8PSP (en anglais seulement)

Vous trouverez des outils et ressources supplémentaires sur [Quorum](#).