COMPLICATIONS PSYCHIATRIQUES DES BRULURES

Pr. Aimé CHARLES-NICOLAS

Seule la dimension psychologique des brûlures est abordée dans cette communication.

I - PHASE AIGUË

1) En général

- Traumatisme psychique (angoisse)
- Reviviscence de l'évènement
- Crainte des séquelles
- Insomnie totale
- Tristesse
- Contexte de soins

2) Chez les grands brûlés

- Troubles de la conscience
- Confusion
- Hallucinations visuelles
- Agitation
- Délire à thèmes persécutifs
- Delirium

II - A DICTANCE

- Douleur morale:
altération de la peau, mutilation du corps, organes touchés, visage
- Sentiment de dépersonnalisation
- Auto/hétéro accusation (accident)

III - CHEZ LES GRANDS BRULES : 3EME PHASE

- Mégalomanie
- Euphorie
- Déni

IV - PHASE DE RECUPERATION

- CICATRISATION NE SIGNIFIE PAS RESTITUTION
- Idées de préjudice fonctionnel et / ou esthétique
- Emotivité +++
- Crainte du rejet d' autrui : peur de la confrontation

V - PHASE DE REINSERTION

- Réinsertion familiale / professionnelle
- Revendication
- Reprise de l'activité professionnelle

VI - PRONOSTIC

- Dominé par la survenue d'un PTSD
- Prévention du PTSD
- Facteurs prédictifs du PTSD
- Etat de stress aigu immédiatement post-traumatique
- Symptômes dissociatifs

VII - TRAITEMENT

- Nécessité d'une double prise en charge médicamenteuse et psychothérapique
- Inefficacité des Benzodiazépine
- Prescription précoce des BZD ?
- Buspar
- Antidépresseurs

VIII - PSYCHOTHERAPIE

- Debriefing
- TCC :
    - verbalisation de l'événement
    - apprentissage de relaxation
    - capacité à communiquer sur l'événement
    - abord de la dimension cognitive de l'événement

- HYPNOSE
- État hypnotique
- Moyen de défense naturel
- Objectifs :
    - reconnaissance de la souffrance
    - aménagement
    - information sur les troubles
    - diminution de la culpabilité