

Schizophrénie : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Un trouble psychiatrique complexe nécessitant une évaluation complète et une planification précise des soins infirmiers.





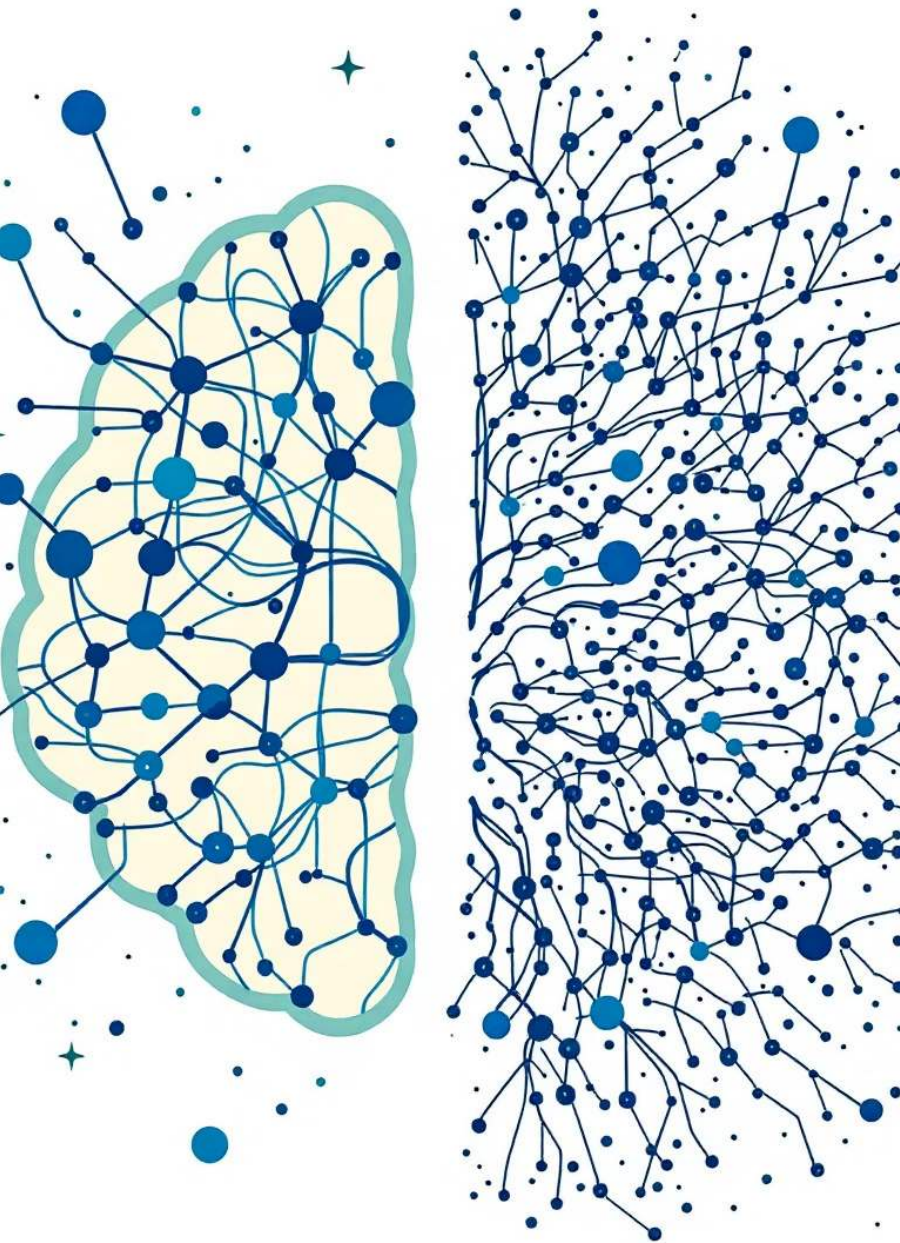
Qu'est-ce que la schizophrénie ?

Définition

Trouble mental grave caractérisé par une perte de contact avec la réalité, pensées désorganisées, délires et hallucinations.

Diagnostic DSM-5

Au moins deux symptômes présents pendant une partie significative d'un mois : délires, hallucinations, discours désorganisé.



Symptômes de la Schizophrénie

Symptômes Positifs

- Hallucinations
- Délires
- Troubles du discours
- Comportements désorganisés

Symptômes Négatifs

- Diminution de la motivation
- Appauvrissement du langage
- Anhédonie (incapacité à éprouver du plaisir)
- Retrait social

Facteurs de Risque



Génétiques

10% de risque pour un parent du premier degré, jusqu'à 40% si les deux parents sont concernés.



Périnataux

Malnutrition maternelle, infections virales, complications obstétricales et naissance hivernale.



Objectifs Principaux des Soins

01

Relation de Confiance

Établir une relation thérapeutique solide avec le patient.

02

Réduction des Symptômes

Diminuer les symptômes positifs et négatifs par des interventions ciblées.

03

Communication

Améliorer la communication et le fonctionnement social du patient.

04

Observance Thérapeutique

Encourager l'adhésion au traitement médicamenteux prescrit.



Priorités en Matière de Soins



Relation Thérapeutique

Établir une confiance fondée sur la communication et l'empathie.



Surveillance Clinique

Surveiller et gérer les symptômes positifs et négatifs activement.



Administration Médicamenteuse

Administer correctement les antipsychotiques et autres traitements.

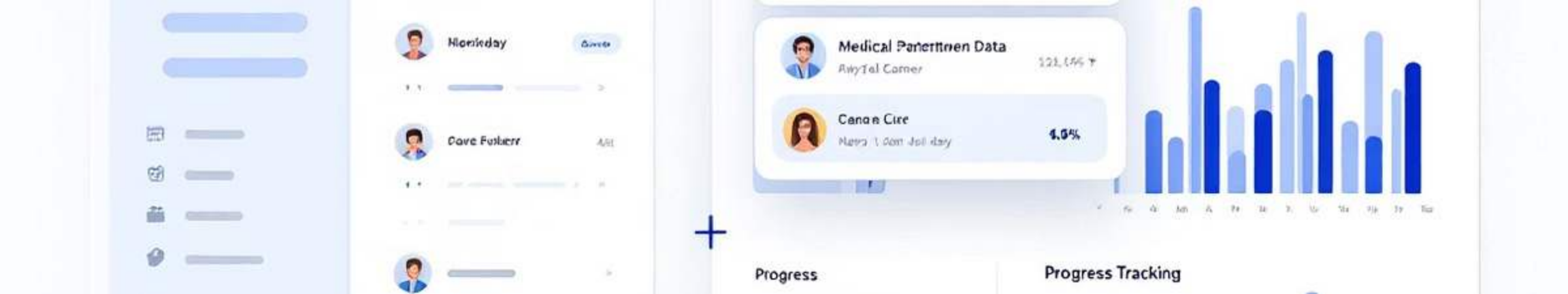
Évaluation Infirmière Complète

Symptômes Positifs

- Délires : croyances persistantes erronées
- Hallucinations : perceptions sans stimuli réels
- Pensée désorganisée : idées incohérentes

Symptômes Négatifs

- Réduction de l'expression émotionnelle
- Retrait social et perte d'intérêt
- Altération cognitive et manque de motivation



Objectifs Infirmiers par Phase

Court Terme (0-3 mois)

Réduire les symptômes psychotiques, établir la confiance, assurer la sécurité du patient.

1

2

Moyen Terme (3-6 mois)

Améliorer l'observance thérapeutique, renforcer les compétences sociales, prévenir les rechutes.

3

Long Terme (6+ mois)

Favoriser l'intégration sociale, améliorer le fonctionnement cognitif, maintenir la qualité de vie.

Interventions Infirmières Clés



Surveillance Clinique

Évaluer régulièrement les symptômes et effets secondaires avec des outils standardisés.



Gestion des Symptômes

Administer les antipsychotiques et appliquer des techniques de communication adaptées.



Éducation Thérapeutique

Informer le patient et sa famille sur la maladie et promouvoir l'adhésion au traitement.



Soutien Psychosocial

Encourager la participation sociale et collaborer avec l'équipe interdisciplinaire.



Conclusion

La schizophrénie nécessite une prise en charge infirmière complète et individualisée. Une évaluation précise, des objectifs clairs et des interventions ciblées permettent de stabiliser les symptômes et d'améliorer la qualité de vie.



Collaboration Interdisciplinaire

Essentielle pour un suivi efficace et une meilleure adaptation au quotidien.



Implication Familiale

Le soutien du patient et de sa famille est crucial pour le succès thérapeutique.