

ANOREXIE MENTALE – PRISE EN CHARGE

A l'H-JU, un groupe formé de trois infirmières, d'une psychologue, d'un diététicien et sous la supervision d'un médecin offre à la population jurassienne une prise en charge spécialisée, en concertation avec le Centre vaudois anorexie boulimie (abC).

Les patients souffrants d'anorexie mentale peuvent nécessiter une hospitalisation d'urgence ou une hospitalisation élective :

Critères somatiques pour une hospitalisation en urgence

- Aphagie totale
- Amaigrissement très rapide (> 5 kg/mois)
- Indice de masse corporelle < 13 kg/m²
- Bradycardie sinusale < 40 /min
- Température centrale $< 35^{\circ}$ C
- Trouble de la conscience
- Anomalies biologiques:
 - K⁺ $< 2,5$ mM/l
 - Phosphore $< 0,5$ mM/l
 - Na⁺ > 150 mM/l
 - Na⁺ < 125 mM/l
 - Hypoglycémie répétée et $< 2,5$ mM/l

Critères somatiques pour une hospitalisation élective

- Amaigrissement $> 30\%$ ou indice de masse corporelle < 14 kg/m²
- Bradycardie < 40 /min, troubles du rythme, hypotension ($< 80/50$ mmHg)
- Malaises de type orthostatique à répétition
- Fatigabilité extrême, épuisement avec hypoactivité physique
- Troubles électrolytiques
- Troubles digestifs (pathologies œsophagiennes, symptômes d'occlusion)

Lors de situations aiguës dans lesquelles la vie du patient est en danger, une hospitalisation d'urgence est à organiser alors que, lorsque la situation est instable sur le plan somatique, une hospitalisation peut être planifiée.

L'enjeu de cette hospitalisation est dans un premier temps de répondre de manière urgente à une situation qui peut aller jusqu'au décès.

Dans un deuxième temps, les patients sont orientés vers l'unité hospitalière abC, sur le site de Saint-Loup.

Si la situation le permet, un entretien de préadmission est planifié par le médecin traitant (au 032/421.20.00, gestion des lits). Lors de cet entretien, l'objectif de l'hospitalisation est formulé sur le principe d'un contrat thérapeutique. Les objectifs sont la renutrition et la modification significative des comportements alimentaires pathologiques.

Durant l'hospitalisation, les patients sont entourés par les médecins, les infirmières, la psychologue, la physiothérapeute et le diététicien. Un entretien de réseau avec les membres de la famille est

planifié une fois par semaine. Lorsque la phase d'urgence « vitale » est passée ou après un séjour à l'abC, l'Hôpital du Jura offre un accompagnement psychologique et nutritionnel en ambulatoire.

La prise en charge (notamment sur le plan nutritionnel) peut également se faire avant et même sans hospitalisation. Nous prévoyons parfois des hospitalisations en électif avec des critères un peu plus larges (la liste ci-dessus). Le service de nutrition propose également des repas thérapeutiques (actuellement env. 1x/mois) et une diététicienne de l'H-JU se spécialisera prochainement dans ce domaine avec un CAS en thérapie cognitivo-comportementale. A titre informatif, nous nous sommes d'ailleurs approchés du CNP qui est également spécialisé dans les prises en charge de TCA pour s'inspirer de leur prise en charge, notamment ambulatoire, et améliorer nos pratiques.

Pour toute question touchant à la nutrition ou aux troubles qui y sont liés, vous pouvez prendre contact avec l'Unité de nutrition : 032 421 24 68

Le groupe de prise en charge de l'anorexie

Dre Bettina Simon, Cheffe de clinique Médecine interne

Carole Monnot, Psychologue à l'unité de diabétologie

Nadine Tièche, Infirmière-chef de l'unité D5 et Stéphanie Zanetta, infirmière au D5

Karen Guerdat et Pascal Jornod, diététiciens

Equipe d'ergothérapie

ANOREXIE ET PEDIATRIE Les patientes de moins de 16 ans sont prises en charge par le Service de pédiatrie de l'H-JU pour la phase somatique (renutrition et rééquilibrage). Une équipe multidisciplinaire permet une prise en charge stationnaire. La phase psychiatrique s'organise avec l'unité pour enfants et adolescents de Moutier, en ambulatoire avec le CMP ou avec le Centre spécialisé de St-Loup.