

# **SECONDE VICTIME**

L'impact sur le professionnel suite à la prise en charge de victimes d'attentats

Ossetroff Lucie  
Infirmière Anesthésiste  
CHP Saint Martin

# PLAN

- Introduction
- Répercussions
  - Etat de stress aigu
  - Etat de stress post traumatique
  - Troubles associés
  - Risque de burnout
- Prise en charge
- Limites
- Commission SMART

Aucun conflit d'intérêt à déclarer

# INTRODUCTION

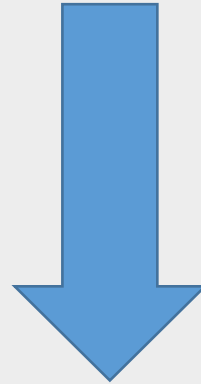
- Phénomène de Seconde victime

- > Définition

*« un soignant impliqué et traumatisé par un évènement imprévu et défavorable pour un patient et/ou une erreur médicale dont il se sent souvent personnellement responsable, qui occasionne un sentiment d'échec et remet en question son expérience clinique et ses compétences fondamentales »*

# REPERCUSSIONS

## TROUBLES PSYCHIQUES



*Mémoire traumatique*

*Dissociation avec anesthésie émotionnelle et physique*

## → Manifestations

Syndrome de reviviscence = mémoire traumatique

Syndrome d'évitement

Syndrome d'hyperactivité neuro-végétative



# TRIADE PATHOGNOMONIQUE



## Etat de stress aigu

*<1mois après l'attentat*

- -> SYMPTOMES DE DISSOCIATIONS (3/5)
- Engourdissement émotionnel
- Impression de déréalisation
- Impression de dépersonnalisation
- Réduction de la conscience de son environnement
- Amnésie dissociative

## Etat de stress post traumatique

*au moins >1mois après l'attentat*

*chronique si > 3mois*

- -> SYMPTOMES DE DISSOCIATIONS FREQUENTS
- État de conscience altérée
- Troubles de la mémoire, de la concentration, de l'attention
- Sentiment d'étrangéité, d'être spectateur de sa vie...

## → Troubles associés

- Troubles de l'humeur (50% des ESPT) dépression, PMD
- Troubles anxieux: anxiété généralisée, crise d'angoisse, attaque de panique, phobie, TOC
- Troubles du comportement auto-agressif: TS (X10 en cas d'ESPT)
- Troubles du sommeil
- Conduites addictives et consommations abusives: **automédication+++**
- Troubles somatoformes: douleurs, troubles gastro-intestinaux, génito-urinaires, neurologiques...



## → Risque de Burnout

- Epuisement professionnel avec perte de la satisfaction au travail
- Tendance à la dépersonnalisation/déshumanisation de ses patients
- Diminution de l'accomplissement personnel au travail

### ➤ Manifestations émotionnelles, physiques et cognitives

*Humeur triste, manque d'entrain, dépression, troubles du sommeil, fatigue chronique, plaintes somatiques à type de douleur, diminution de la concentration, à prendre des décisions...*

### ➤ Manifestations comportementales et motivationnelles

*Repli sur soi, isolement social, conduites addictives, moins enclin à l'empathie, diminution de sa tolérance à la frustration, baisse de motivation au travail, se sent déprécié...*

→ *Au total*

- Les relations interpersonnelles
- La vie personnelle
- La vie professionnelle
- La qualité de vie
- La santé physique



QUALITE ET SECURITE DES SOINS

**Risque de troisième victime**

# PRISE EN CHARGE

Débriefing immédiat en équipe  
-> *présence d'un psychiatre/psychologue++*

- ***Verbalisation +++***
- ***Place de l'entourage***
- ***Information***

Médecine du travail  
-> *médecin*  
-> *psychologue*

## EVITER L'ISOLEMENT

Cellule d'urgence Médico-Psychologique

# LIMITES

- Tabou et légitimité de la souffrance des professionnels de santé
- Non remboursement des psychothérapies
- Cellule d'aide et de prise en charge des professionnels



# Professionnels de l'Anesthésie Réanimation, être écouté ça peut aider

**N° Vert 0 800 00 69 62**

*Appel gratuit depuis un poste fixe // Tarif selon opérateur  
depuis un téléphone mobile*

*possible par*

**e-Chat**

onglet SMART / N° VERT

codes cfar / cfar

[www.cfar.org](http://www.cfar.org)

24h  
/ 24

7 jours  
/ 7



*En savoir plus*

**Accessible par téléphone 24h/24 et 7j/7**  
un service d'écoute, de soutien et d'orientation est mis  
gratuitement à votre disposition par le *Collège Français  
des Anesthésistes Réanimateurs*  
[www.cfar.org](http://www.cfar.org)



COLLÈGE  
FRANÇAIS  
DES ANESTHÉSISTES  
RÉANIMATEURS



SFAR  
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



SNPHAR<sup>e</sup>



Merci