

# **Journée régionale du GIT Rhône-Alpes**

## **5 avril 2011**

### ***Prise en charge d'une personne en état de stress aigu***

*Médecin : Elisabeth Font-Thiney*  
*Infirmière : Françoise Brunot*

# Monsieur H. 50 ans

- 1987 à 1993 = Chaudronnier
- 1993 à 2000 = Perceur polyvalent
- 2000 à 2010 = Oxycoupeur en travail posté
- 2011 = Changement de métier +mutation
- HTA connue + Douleurs physiques

# Symptômes et prise en charge de Monsieur H.

## *Symptômes*

## *Conduite à Tenir*

Prostration  
Peur  
Tremblements  
Agitation

Rassurer  
Ecouter avec empathie  
L'aider à s'exprimer

HTA  
Douleur physique

Prise des constantes  
Antalgiques

Fatigue

Repos au domicile

- Prévenir la DRH
- Informer le médecin du travail

# Monsieur G.

## 48 ans

- Ingénieur au BE électrique depuis 15 ans
- Chargé de la normalisation et de la sécurité des machines
- Très investi dans son travail
- Niveau d'expertise élevé et reconnu
  
- 2004 à 2010
  - Stress +++ liés au travail et pb familiaux
  - Troubles du sommeil => somnifères
  - TTT antidépresseurs
  - Acouphènes et Hyperacousie => aménagement de poste
  - Septembre 2010 déchargé officiellement de la sécurité des machines

# Symptômes et prise en charge de Monsieur G.

## *Symptômes*

## *Conduite à Tenir*

Malaise sans PC  
Agitation  
Peur

Rassurer  
Ecouter

Douleurs thoraciques  
Constantes perturbées

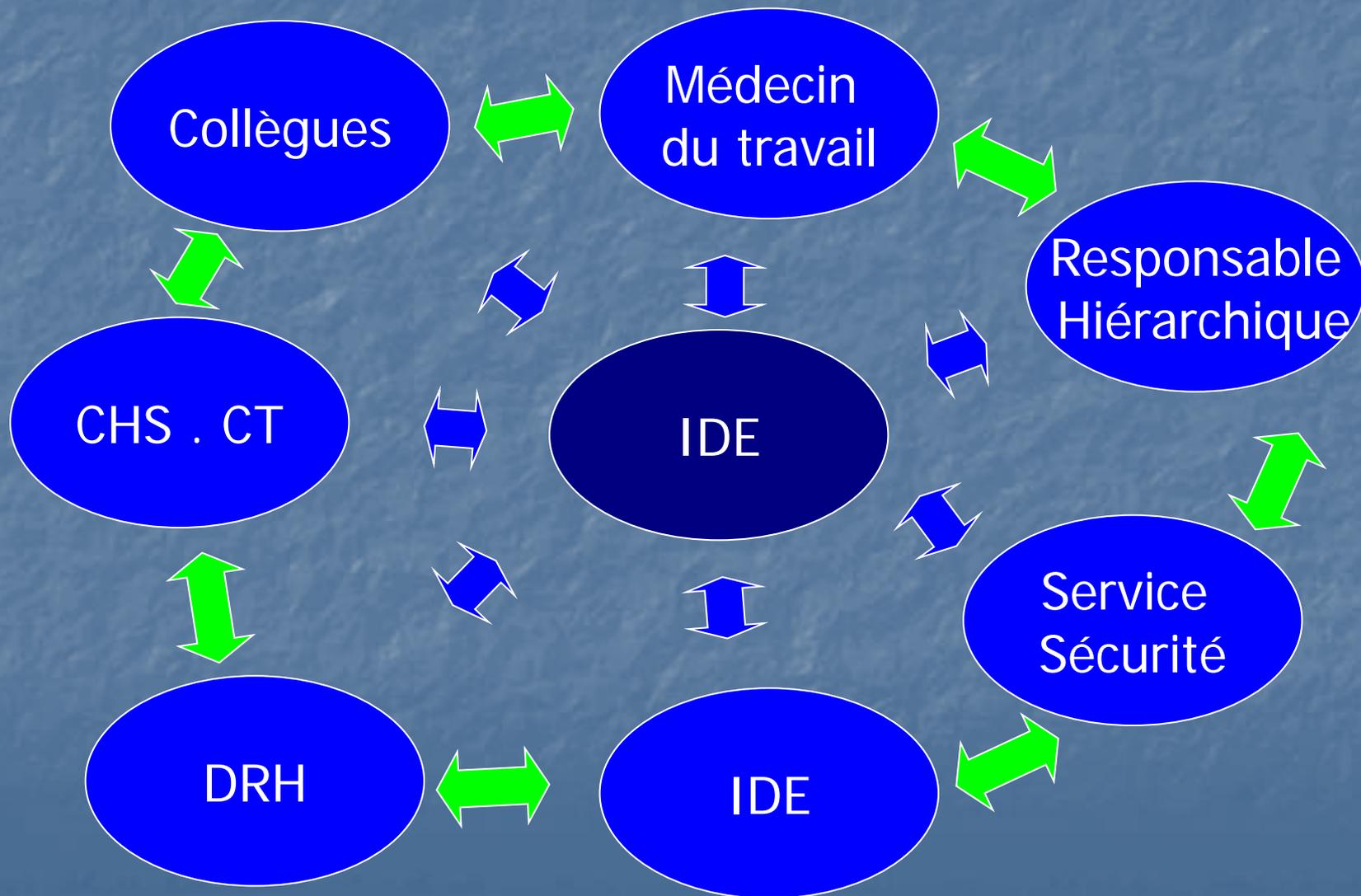
SAMU =>  
Transfert vers centre hospitalier  
Avec une prise en charge  
d'accident du travail

- Prévenir la DRH et le responsable
- Informer le médecin du travail
- Prise en charge des collègues

# Documents mis à disposition

- Le dossier médical
- La feuille d'accident du travail ou de maladie professionnelle cerfa N° 11383\*02
- La déclaration d'accident du travail
- Les procédures internes à chaque entreprise

# Les différents intervenants dans l'entreprise



# Relation de l'infirmière avec les ressources externes à l'entreprise



**Merci de votre attention**