

SYNDROME CONFUSIONNEL DE LA PERSONNE ÂGÉE

Présentation:

- Désorientation temporo-spatiale
- Troubles de la mémoire
- Troubles de la pensée, de l'humeur

A ne pas confondre avec:

- Décompensation psychiatrique
- AVC
- Démence (vérifier l'état antérieur)
- Ictus amnésique

Recherche étiologique:

- Fécalome; globe urinaire
- Syndrome infectieux
- Pathologie neurologique vasculaire
- Médicamenteux: modification récente?
- Toxique
- Trouble hydro-électrolytique
- Epilepsie
- Traumatisme

CAM (Confusion Assessment Method):

- Critère 1 OU 2 + Critère 3 ET/OU 4
- Début soudain et fluctuation des symptômes
- Inattention
- Désorganisation de la pensée
- Altération de la conscience
- Désorientation
- Troubles mnésiques
- Anomalies de la perception
- Agitation psychomotrice ou ralentissement psychomoteur
- Perturbation du rythme veille-sommeil

Evaluation:	<ul style="list-style-type: none">- Examen clinique complet (neuro ++)- Constantes: FC, TA, SatO₂, FR, température, glycémie- ECG
Examens complémentaires possibles:	<ul style="list-style-type: none">- Ionogramme sanguin, calcémie, TSH (cas particuliers)- Hémogramme, CRP, Fonction rénale- Bandelette urinaire- Scanner cérébral si signes neurologiques: Hémorragie? HSD?→ En l'absence de cause métabolique ou iatrogène explicative- EEG: recherche d'un ralentissement des rythmes de fond
Prise en charge:	<ul style="list-style-type: none">- Traitement étiologique- Calme, réassurance- Eviter la contention en 1^e intention- <u>Si agitation:</u><ul style="list-style-type: none">➤ MIDAZOLAM 1mg SC ou IV➤ OXAZEPAM 10mg PO➤ DIAZEPAM 10 gouttes ou ½ ampoule 10mg SC➤ Dernière intention: LOXAPINE ½ ampoule 25mg IM