

Protocole clinique	Page 1 sur 3
Confusion du sujet âgé	Version : 01 Date d'application : 07/2017 Indexation : QUA-PCLI-011

## 1. DEFINITION

Elle est **définie par** une positivité à la CAM (Confusion Assessment Method)

CAM (Confusion Assessment Method)		
<b>Critère 1</b>	<b><i>Début soudain et fluctuation des symptômes</i></b> Ce critère est habituellement obtenu d'un membre de la famille ou d'une infirmière et est illustré par une réponse positive aux questions suivantes : Y a-t-il évidence d'un changement soudain de l'état mental du patient de son état habituel ? Est-ce que ce comportement (anormal) a fluctué durant la journée, c'est-à-dire, qu'il a eu tendance à être présent ou absent ou à augmenter et diminuer en intensité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Critère 2</b>	<b><i>Inattention</i></b> Ce critère est illustré par une réponse positive à la question suivante : Est-ce que le patient avait de la difficulté à focaliser son attention, par exemple être facilement distrait ou avoir de la difficulté à retenir ce qui a été dit ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Critère 3</b>	<b><i>Désorganisation de la pensée</i></b> Ce critère est illustré par une réponse positive à la question suivante : Est-ce que la pensée du patient était désorganisée ou incohérente, telle qu'une conversation décousue ou non pertinente, ou une suite vague ou illogique des idées, ou passer d'un sujet à un autre de façon imprévisible ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Critère 4</b>	<b><i>Altération de l'état de conscience</i></b> Ce critère est illustré par n'importe quelle réponse autre que « alerte » à la question suivante : En général, comment évalueriez-vous l'état de conscience de ce patient ? [Alerte (normal), vigilant (hyper alerte), léthargique (sommolent, se réveille facilement), stupeur (difficile à réveiller), coma (impossible à réveiller)].	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p><b><i>Le diagnostic de l'état confusionnel aigu du CAM requiert la présence d'au moins 3 critères :</i></b></p> <p><b><i>1) La présence des critères 1 et 2 obligatoirement</i></b></p> <p><b><i>2) La présence d'un des critères 3 ou 4</i></b></p>		

## 2. RECHERCHE ETIOLOGIQUE DE LA CONFUSION.

### A- Rechercher des symptômes évoquant une maladie somatique

- **Prise des constantes** : Température (fièvre), pression sanguine artérielle, **dextro** , bandelette urinaire
- **Examiner le patient** dans sa chambre bien éclairée, **au calme**, ne pas hausser la voix...
  - Rechercher des signes évoquant :
  - Une infection,
  - Une insuffisance cardiaque, une phlébite

Protocole clinique	Page 2 sur 3
Confusion du sujet âgé	Version : 01 Date d'application : 07/2017 Indexation : QUA-PCLI-011

- un globe,
- un fécalome (ou une absence de selles prolongées)
- des convulsions
- un déficit neurologique focalisé
- **Réaliser le bilan paraclinique suivant :**
  - NFS (anémie, hyperleucocytose...)
  - ionogramme, (deshydratation),
  - urée, créatinine (insuffisance rénale)
  - calcémie,
  - bilan hépatique,
  - CRP,
  - troponine, glycémie,
  - +/- toxiques OH
- **Réaliser un TDM cérébral SPC** si il n'en a pas eu de récent (hématome sous dural sur chute passée inaperçue, tumeur, AVC...)
- **ECG, radiographie thoracique, bladderscan.,**

**B- Rechercher un syndrome douloureux**

- Echelle de douleur ALGOPLUS si communication verbale non adaptée.

**C- Rechercher un changement de traitement, une cause iatrogène**

**D- Rechercher une prise de toxiques (alcool, sédatifs...)**

**E- Rechercher les conditions de survenue de l'agitation (horaires, lieux, présence de l'entourage ?)**

- Rechercher des éléments dans les transmissions ciblées des feuilles DAR.

**F- Rechercher des éléments sur le type de démence (maladie d'Alzheimer, démence à corps de Lewy) ou les antécédents de troubles psycho-comportementaux**

**G- Si ce bilan de première intention est négatif :**

- Penser à l'épilepsie : EEG
- Avis spécialisé (neurologue).

**I - OBJET DU DOCUMENT :**

Confusion du sujet âgé

**II - DOMAINE D'APPLICATION :**

S'applique aux patients du pôle gériatrie  
Extension faite aux patients du pôle Urgences

**III - PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

Seule la version informatique fait foi

Protocole clinique	Page 3 sur 3
Confusion du sujet âgé	Version : 01 Date d'application : 07/2017 Indexation : QUA-PCLI-011

**A prescrire :** X Médecin ● Sage-femme ● Autres **OU A entreprendre** ● IGS, ● IADE, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes ● Autres

**A administrer :** X IGS, ● IADE, ● Sage-femme, ● Manipulateur en électroradiologie, ● Masseurs kinésithérapeutes ● Autres