

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance : / /

confusion aiguë chez une personne âgée
Repérage de facteurs précipitants
 Cherchez les signes et symptômes listés et répondez à tous les items :

Date : / /
 Heure : h
 Service :

Infections :	oui	non	Médicaments : (introduction ou modification récente)	oui	non	Affections neurologiques aiguës :	oui	non
Fièvre	☐	☐	Benzodiazépines et apparentés	☐	☐	Signes neurologiques focaux	☐	☐
Symptômes mictionnels	☐	☐	Antipsychotiques (Neuroleptiques ou atypiques)	☐	☐	Trauma crânien	☐	☐
Toux, dyspnée, crachats	☐	☐	Antidépresseurs	☐	☐	Antécédents d'épilepsie	☐	☐
Auscultation pulmonaire anormale	☐	☐	L-dopa / Antiparkinsoniens	☐	☐	Mouvements anormaux involontaires	☐	☐
Douleurs abdominales	☐	☐	Antihistaminiques	☐	☐	⇒ Faut-il un scanner / IRM cérébral urgent ?		
Bandelette urinaire : positive	Non fait ☐	☐	Opioïdes (tramadol, codéine, morphine, oxycodone ...)	☐	☐	NOTE : cette checklist n'est pas exhaustive. Ils existent d'autres causes, moins fréquentes, de confusion aiguë.		
Biologie : Sd. inflammatoire	Non fait ☐	☐	Fluoroquinolones	☐	☐			
Imagerie pulmonaire : foyer	Non fait ☐	☐						
Troubles hydro-électrolytiques :	oui	non	Autres situations aiguës :	oui	non			
Déshydratation clinique	☐	☐	Insuffisance cardiaque aiguë	☐	☐			
Créatinine / urée anormale	Non fait ☐	☐	Insuffisance respiratoire aiguë	☐	☐			
Na+ (sang) anormal	Non fait ☐	☐	Douleurs	☐	☐			
Glycémie (capillaire) anormale	Non fait ☐	☐	Alcool (intox aiguë, sevrage)	☐	☐			

Pour tout précipitant retrouvée ➔ Démarrez rapidement un traitement adapté

RAPPEL : Penser à une Confusion mentale (Sd. confusionnel aigu) devant : — une désorientation temporo-spatiale, — un changement aigu du son comportement habituel, — une agitation ou somnolence excessive, ou — une inversion du rythme nyctéméral Critères diagnostiques * 1-DEBUT AIGU et fluctuation des symptômes 2-INATTENTION : est-ce que le patient a de la difficulté à focaliser et maintenir son attention ? 3-DESORGANISATION DE LA PENSEE : discours incohérent, conversation décousue ou non pertinente, suite vague ou illogique des idées. 4- ALTERATION DE L'ETAT DE CONSCIENCE / VIGILANCE : soit trop somnolent ; soit hyper-alerte ; soit agité. Diagnostic de Sd. confusionnel aigu si : 1 + 2 + (3 ou 4) * <i>Confusion Assessment Method (CAM)</i>	POUR INFO : Précipitants aigus les plus fréquents : - Infections (49 - 69 % des cas, selon les études) : • Infection urinaire • Infection pulmonaire • Sd infectieux sans foyer évident / Sepsis - Troubles hydro-électrolytiques (32 - 46%) : • Déshydratation • Hypo- ou hypernatrémie • Hypercalcémie - Médicaments (31 - 47%) : • Psychotropes : benzodiazépines, antidépresseurs, antipsychotiques • Opioïdes • Fluoroquinolones - Pathologies neurologiques aiguës (11 - 18%) : • Epilepsie • Hématome sous-dural • Accident cérébrovasculaire • Méningite / Encéphalite • Trauma crânien - Autres situations aiguës (14 - 38%) : • Insuffisance cardiaque • Hypoglycémie / coma diabétique • Insuffisance respiratoire • Alcool / drogues - Souvent associés au sd confusionnel : • Douleur • Rétention urinaire • Fécalome Attention : cette liste n'est pas exhaustive	POUR INFO : Facteurs prédisposants préexistants fréquents : ▪ Trouble cognitif majeur avéré ou troubles cognitifs chroniques sous-jacents non étudiés (26 - 74% des patients, selon les études) ▪ Antécédents de maladie neurologique (24 - 33%) : maladie cérébrovasculaire, Parkinson, épilepsie ... ▪ Antécédents de maladie psychiatrique (25 - 30%) : dépression, psychose, sd. anxieux ... ▪ Déficit visuel ou auditif, modéré (12 à 25%) ou sévère (7 à 10%)
--	---	---