



Clinique S' Pierre  
OTTIGNIES

# LE DELIRIUM

BROCHURE D'INFORMATION À DESTINATION  
DE L'ENTOURAGE

## INTRODUCTION

Lors de votre visite, il est possible que vous remarquiez un changement radical chez votre parent / conjoint : il semble plus agité, anxieux, tient des propos incohérents, passe du coq à l'âne, peut ne pas vous reconnaître...

Votre proche peut être en délirium.

## QU'EST-CE QUE LE DÉLIRIUM ?

Le délirium est un état de confusion brutal, fluctuant d'un jour à l'autre et d'un moment à l'autre de la journée où la personne perd le contact avec la réalité. Il est la plupart du temps réversible et n'est pas nécessairement le signe d'une maladie d'Alzheimer. Il est cependant le témoin d'une certaine fragilité cérébrale.

Cela vous inquiète et peut être également angoissant pour votre proche (la personne qui en souffre).

## QUELS SONT LES SYMPTÔMES ? QUE PEUT -ON OBSERVER ?

La personne peut

- Perdre la notion du temps, du lieu où elle se trouve
- Ne plus reconnaître ses proches
- Voir ou entendre des choses qui n'existent pas
- Tenir des propos incohérents
- Être agitée ou au contraire trop calme / endormie, inverser le jour et la nuit
- Être incapable de réaliser de petites tâches habituelles (mots croisés, téléphone, ...)
- Être méfiante, suspicieuse

## QUELLES EN SONT LES CAUSES ?

Les causes peuvent être multiples et s'additionner.

- L'hospitalisation en elle-même (environnement inconnu, parfois bruyant, angoissant)
- L'état de santé : une infection, un infarctus, de la déshydratation, ...
- Certains médicaments dont les médicaments antidouleurs, certains antibiotiques, ...
- La douleur
- Les rétentions urinaires et fécales
- Une anesthésie

## EXISTE-T-IL UN TRAITEMENT ?

Le traitement est celui de la /des causes à l'origine du trouble. Dans certains cas, un traitement contre l'anxiété ou l'agitation sera prescrit. Il se peut également qu'un dispositif physique (contention) soit proposé pour éviter que la personne ne se mette en danger (tablette, barrière de lit, liens, ...).

Ces mesures sont réévaluées quotidiennement par l'équipe soignante.

## QUE POUVEZ-VOUS FAIRE ?

Lors de votre visite, limitez le nombre de visiteurs dans la chambre

- Dites qui vous êtes
- Favorisez un environnement calme et apaisant
- Parlez lentement avec des phrases courtes et simples
- Essayez de changer les idées de votre proche en parlant de sujets qu'il aime, de choses ordinaires (maison, famille, ...) pour l'aider à reprendre contact avec la réalité.
- Éviter de chuchoter entre vous pour ne pas conduire à de la méfiance

Veillez à ce que votre proche entende et voie: rapportez les lunettes, les appareils auditifs.

Favorisez les repères :

- Rappelez-lui qu'il est à l'hôpital et pourquoi
- Apportez une/des photos, des objets familiers
- Gardez la chambre éclairée en journée pour éviter une inversion du cycle jour/nuit

Encouragez l'hydratation et la prise des repas

Encouragez à bouger : se redresser, s'asseoir, faire quelques pas, ...

## QUELLE EST L'ÉVOLUTION ?

La plupart du temps, le délirium disparaît en quelques jours à quelques semaines. Il est le témoin d'une fragilité cérébrale et peut réapparaître en cas de nouvel évènement de santé.

Il peut cependant être révélateur d'un déclin cognitif progressif, c'est pourquoi une réévaluation à distance est utile et régulièrement proposée.

**N'HÉSITEZ PAS À POSER VOS QUESTIONS À UN DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE SOIGNANTE.**

## NOTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# CONTACT

## Service de Gériatrie



### CLINIQUE SAINT-PIERRE

Avenue Reine Fabiola, 9  
1340 OTTIGNIES  
010 437 211  
www.CSPO.be

Membre du réseau  
Lid van het netwerk

**Huni**