

L'ETAT CONFUSIONNEL AIGU (OU DELIRIUM)

L'état confusionnel aigu (ECA) est une complication fréquente en soins palliatifs. Il est considéré comme une urgence. Ses causes sont d'origine organique et il est donc potentiellement réversible.

L'état confusionnel aigu est sous diagnostiqué et donc sous traité, ce qui peut engendrer les conséquences suivantes :

- Pour le patient :
 - de la souffrance, quel que soit le type d'ECA (hypoactif, hyperactif, mixte),
 - des douleurs et autres symptômes mal soulagés en raison de difficultés de communication et d'évaluation,
 - une augmentation du risque de morbidité (risque de chute et de fracture, déshydratation, entrave à la prise de médicament, etc.) et de mortalité.
- Pour l'entourage et les soignants :
 - des difficultés à évaluer les besoins et le confort du patient,
 - de l'épuisement, de la souffrance et un sentiment d'impuissance,
 - des interprétations erronées qui doivent être clarifiées.

L'état confusionnel aigu étant fluctuant, il nécessite une surveillance régulière.

L'utilisation du CAM a pour buts de permettre de :

- Dépister précocement un état confusionnel aigu
- Traiter dès que possible selon les premières observations

MODE D'EMPLOI DU CAM (CONFUSION ASSESSMENT METHODE)

Dans quels types de situation ?

Tout patient considéré en situation palliative ou terminale, quel que soit le diagnostic, est à risque de développer un ECA.

Quand l'utiliser et à quelle fréquence ?

- Lors de la 1^{ère} visite ou à l'entrée du patient.
- Lorsqu'un patient :
 - présente un brusque changement de comportement par rapport à son état habituel (devient apathique ou somnolent ou au contraire, agité ou agressif) ;
 - présente un comportement « bizarre » (par exemple arrache sa sonde ou ses pansements, essaye de sortir du lit alors que c'est contre indiqué, rejette les draps, utilise un objet pour un autre) ;
 - a, même épisodiquement, des propos incohérents ou « bizarres » ;
 - a des hallucinations ou présente des gestes évoquant des hallucinations.
 - a des difficultés à exprimer ses besoins ;
 - ou lorsque les soignants n'arrivent pas à identifier « ce qui ne va pas » ;
- Si le CAM est « normal », répéter l'évaluation 1 fois par semaine en milieu hospitalier et au minimum 1 fois par mois en milieu de vie ou plus rapidement si présence d'un des critères ci dessus.
- Si le CAM est positif **ou** que l'ECA a été confirmé par le médecin, en fonction de la situation et du traitement mis en place, répéter l'évaluation quotidiennement jusqu'à réduction de l'ECA.

Comment l'utiliser ?

- Mettre la date de votre évaluation.
- Evaluer chaque critère sur la base de vos observations ou celles de l'entourage.
- Ces observations portent habituellement sur les 24 dernières heures.
- Cocher la colonne correspondante à vos observations.

⚠ pour le critère 4, la réponse est « oui » seulement si l'état de conscience est autre que « alerte » (normal).

La probabilité d'un ECA est élevée si les réponses aux critères 1 **et** 2 et les critères 3 **ou** 4 sont « oui ». Dans ce cas, une évaluation médicale doit être réalisée.

LEXIQUE

Hétéro-évaluation : évaluation réalisée par un tiers.

Etat confusionnel aigu (ECA) ou Delirium :

Critères diagnostics du delirium selon le DSM IV¹ :

- Perturbation de la conscience (c'est à dire baisse d'une prise de conscience claire de l'environnement) avec diminution de la capacité à mobiliser, focaliser, soutenir ou déplacer l'attention.
- Modification du fonctionnement cognitif (telle qu'un déficit de la mémoire, une désorientation, une perturbation du langage) ou bien survenue d'une perturbation des perceptions qui n'est pas mieux expliquée par une démence préexistante, stabilisée ou en évolution.
- La perturbation s'installe en un temps court (habituellement quelques heures ou quelques jours) et tend à avoir une évolution fluctuante tout au long de la journée.
- Mise en évidence, d'après l'histoire de la maladie, l'examen physique ou les examens complémentaires que la perturbation est due aux conséquences physiologiques directes d'une affection médicale générale, d'une substance ou d'un sevrage de substance.

Etat confusionnel aigu hyperactif : ECA se manifestant par une agitation psychomotrice.

Etat confusionnel aigu hypoactif : ECA se manifestant par un ralentissement psychomoteur.

Etat confusionnel aigu mixte : ECA combinant les 2 formes, hyperactive et hypoactive.

Troubles cognitifs :

La cognition peut se définir comme la faculté du cerveau de penser, d'emmagasiner et de traiter l'information. Les troubles cognitifs sont des altérations de cette faculté. Ils peuvent se manifester de diverses manières, telles que :

- Altération de la mémoire (altération de la capacité à apprendre des informations nouvelles ou à se rappeler des informations apprises antérieurement) ;
- Altération de l'attention (altération de la capacité à se concentrer, à maintenir son attention pendant une conversation) ;
- Aphasie (perturbation du langage) ;
- Apraxie (altération de la capacité à réaliser une activité motrice malgré les fonctions motrices intactes) ;
- Agnosie (impossibilité de reconnaître ou d'identifier des objets malgré des fonctions sensorielles intactes) ;
- Perturbation des fonctions exécutives (difficulté à faire des projets, organiser, ordonner dans le temps, avoir une pensée abstraite).

¹ AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION – DSM-IV. Manuel diagnostique et statistique des Troubles mentaux, 4^{ème} édition. Traduction française par J.-D. Guelfi et al., Masson, Paris, 1996.