

# Patients de l'USI atteints de délire

Renseignements à l'intention des patients en soins intensifs et de leur famille



## Qu'est-ce que le délire?

- Le délire est un état réversible caractérisé par un état de confusion soudaine.
- Les patients atteints de délire peuvent avoir de la difficulté à se concentrer, à penser clairement et à comprendre ce qui se passe autour d'eux.
- Certains patients atteints de délire voient ou entendent des choses qui ne sont pas là, mais ces choses leur semblent très réelles et souvent effrayantes.

## Le délire est-il fréquent chez les patients de l'USI?

- Environ 2 patients sur 3 dans les unités de soins intensifs souffriront de délire.
- Environ 7 patients sur 10 branchés à un appareil respiratoire souffrent de délire.

## Qu'est-ce qui cause le délire?

- Le délire est caractérisé par un changement dans la façon dont le cerveau fonctionne pour l'une ou l'autre des raisons suivantes :
  - un manque d'oxygène au cerveau;
  - la prise de certains médicaments;
  - un manque de liquides;
  - une infection;
  - de la douleur aiguë;
  - la consommation d'alcool ou de nicotine ou la prise de médicaments contre la douleur.

## Le délire est-il la même chose que la démence?

- Non.
- Le délire se manifeste souvent rapidement (heures ou jours) et peut disparaître rapidement aussi (de quelques jours à une semaine).
- La démence peut être un état durable qui persiste pendant des mois, voire des années.
- Parfois, les patients atteints de délire ont des troubles de la pensée semblables à ceux de la démence qui peuvent persister pendant des mois après leur sortie de l'hôpital.

### Contenu adapté et modifié avec permission :

- "Delirium: Information for Patients Families and Friends" (2016). University Health Network Patient Education and Engagement.
- "Delirium in the Intensive Care Unit: A Guide for Families and Patients" (2010). Vanderbilt University. [www.ICUDelirium.org](http://www.ICUDelirium.org)

## À quoi ressemble le délire?

Les patients souffrant de délire peuvent présenter les symptômes suivants :

- confusion, agitation, calme extrême, comportement violent (agressif) ou craintif;
- langage grossier (jurons);
- incapacité de suivre les directives;
- incertitude quant à l'endroit où ils se trouvent;
- incertitude quant à la date ou à l'heure de la journée;
- hallucinations (voir ou entendre des choses qui ne sont pas là);
- pensées ou croyances fausses ou irréelles;
- troubles du sommeil;
- mouvements anormaux;
- troubles de mémoire;
- comportement ou apparence différents de la normale.

## Comment le délire est-il traité et arrêté?

- Les patients des USI d'Horizon font l'objet d'un dépistage des signes du délire.
- Nous faisons tout notre possible pour que le patient reste calme et en sécurité.
- Nous nous efforçons de trouver les causes du délire par les moyens suivants :
  - révision et modification des médicaments;
  - traitement des infections;
  - traitement des faibles niveaux d'oxygène;
  - stabilisation de l'équilibre chimique du corps;
  - administration de liquides au besoin.

## Comment pouvez-vous aider?

- Parlez lentement et utilisez des mots ou des phrases simples.
- Rappelez au patient le jour, la date et l'heure.
- Parler de choses comme les membres de sa famille et ses amis.
- Apportez ses lunettes et prothèses auditives, le cas échéant.
- Montrez-lui des photos de la maison ou d'objets familiaux.
- Invitez-le à écouter sa musique préférée ou à regarder ses émissions de télévision préférées.
- Évitez les bruits forts et la présence de nombreux visiteurs.
- Ne gardez pas la chambre trop sombre, trop éclairée ou trop silencieuse.
- Si votre proche est en délire, nous pourrions vous demander de nous aider à le calmer.