

Table des matières

Avant-propos de la collection	V
Sommaire des fiches	XIII
Liste des abréviations	XIV
<hr/>	
1. La démarche infirmière auprès du malade âgé et en gériopsychiatrie	1
<hr/>	
<i>Accueil et prise en charge du patient et de son entourage</i>	<i>1</i>
Admission	1
Accueil dans le service	2
<i>Importance du recueil de données</i>	<i>2</i>
Contexte	2
Sens du recueil (2) — Histoire de la personne (3)	
Réalisation	3
Sources d'informations (3) — Techniques de recueil utilisées (4)	
<i>Analyse</i>	<i>4</i>
<i>Projet de soins</i>	<i>5</i>
<i>Comment réaliser la mise en œuvre du projet de soins</i>	<i>5</i>
<hr/>	
2. Physiologie du vieillissement	9
<hr/>	
<i>Phénomènes cellulaires et biologiques</i>	<i>9</i>
Vieillesse moléculaire	9
Vieillesse cellulaire	9
Modèle de Hayflick (9) — Modifications cellulaires liées à la sénescence (9)	
Vieillesse des tissus	10
Matrice intercellulaire (10) — Quelques aspects biologiques (10)	
Théories du vieillissement	10
Théories stochastiques (dues au hasard) (11) — Théories génétiques (12)	
<i>Modifications du système immunitaire</i>	<i>12</i>
Vieillesse des organes lymphoïdes	12
Organes lymphoïdes centraux (12) — Organes lymphoïdes périphériques (12)	
Immunité cellulaire	13
Immunité humorale	13
Facteurs pouvant influencer la réponse immunitaire	14
État nutritionnel (14) — Pathologies inflammatoires et infectieuses (14) — Stress (14) — Insuffisance rénale, hépatique et cardiaque (14)	
<i>Vieillesse des organes des sens et troubles sensoriels</i>	<i>15</i>
Œil	15
Oreille	18
Modifications morphologiques (18) — Troubles fonctionnels (18) — Fosses nasales (20) — Modifications morphologiques (20) — Troubles fonctionnels (20)	
Bouche	21

<i>Modifications morphologiques (21) — Troubles fonctionnels (21)</i>	
Toucher	21
Vieillesse des principaux appareils effecteurs	22
Vieillesse de l'appareil cardio-vasculaire	23
<i>Modifications du cœur (23) — Vieillesse vasculaire (24)</i>	
Vieillesse de l'appareil respiratoire	24
<i>Modifications anatomiques (24) — Vieillesse de la fonction respiratoire (25) — Variations des échanges gazeux (25) — Adaptation à l'exercice (25)</i>	
Vieillesse de l'appareil locomoteur	25
<i>Muscles (26) — Os (26) — Articulations (27) — Équilibre et système nerveux (27)</i>	
Vieillesse du rein	27
<i>Modifications anatomiques (27) — Modifications fonctionnelles (27)</i>	

3. Sociologie

Place de la personne âgée dans la société	29
Vieillesse démographique	29
<i>Augmentation du nombre de personnes âgées de plus de 60 ans dans la population (29) — Populations âgées différentes (32) — Conséquences du vieillissement de la population (32)</i>	
Ressources et niveau de vie	33
<i>Logement et confort (33) — Ressources (33) — Conséquences sur la consommation médicale (34)</i>	
Relations familiales	34
Population âgée dépendante	34
Définitions	34
Quelques chiffres	35
Prise en charge sociale des personnes âgées	35
Système des retraites	35
<i>Minimum vieillesse et Fonds national de solidarité (36) — Aide sociale (36) — Aides au logement (39) — Autres aides ou exonérations (39)</i>	
Maintien à domicile	39
Offres de soins infirmiers à domicile	40
Services d'aide à domicile	40
Maillons relais entre le maintien à domicile et l'institutionnalisation	41
Institutions	41
Logements-foyers	42
EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)	42
Services de soins de longue durée	43

4. Symptômes spécifiques aux personnes âgées

Déshydratation	45
Définition	45
<i>Types de déshydratation (45)</i>	
Comment la reconnaître cliniquement?	45
Étiologies	46
Traitement	46
<i>Traitement curatif (46) — Traitement préventif (48)</i>	

Dénutrition	49
Facteurs de risques	49
Signaux d'alerte	50
Cliniques (50) — Marqueurs biologiques (50) — Marqueurs anthropométriques (50)	
Traitement curatif	50
Supplémentation orale (50) — Nutrition entérale (50) — Nutrition parentérale (51)	
Troubles de la marche	53
Examen	53
Interrogatoire (53) — Examen (53)	
Étiologies	54
Atteintes rhumato-orthopédiques (54) — Atteintes neuro-psychiques (55) — Autres causes (55)	
Prise en charge	61
Chutes	61
Épidémiologie	61
Examen	61
Interrogatoire (61) — Examens (62)	
Étiologies	62
Chutes sans malaise (62) — Chutes secondaires à un malaise (63)	
Complications	64
Traumatiques (64) — Psychiques (64) — Décès (64)	
Prise en charge	64
Rééducation (65) — Prévention (65)	
Incontinence urinaire du sujet âgé	69
Définition	70
Épidémiologie	70
Vieillesse de l'appareil vésico-sphinctérien	70
Vessie et sphincters (70) — Contrôle sensitivo-moteur (71) — Déséquilibre du rythme nyctéméral de production des urines par les reins (71)	
Physiologie de la continence et de la miction	72
Continence (72) — Miction (73)	
Causes somatiques de l'incontinence urinaire	73
Incontinence urinaire par instabilité vésicale (73) — Incontinence urinaire d'effort (73) — Incontinence urinaire par rétention chronique (75)	
Incontinence de « circonstance » ou fonctionnelle	75
Facteurs aggravants (75) — Circonstances environnementales (75) — Facteurs psychologiques (75)	
Évaluation d'une personne âgée incontinente	75
Évaluation de l'incontinence (76) — Recherche de facteurs déclenchants ou aggravants (77)	
Traitement curatif	77
Traitement médical (77) — Rééducation périnéale (77) — Chirurgie (77)	
Prise en charge de l'incontinence	77
Élimination intestinale (selles)	81
Conduite infirmière	82
Syndrome de glissement	82
Comment reconnaître le syndrome de glissement	83
Signes somatiques (83) — Signes psychiques (83)	
Diagnostic différentiel	83
Recherche des circonstances déclenchantes	84
Thérapeutique et prise en charge	84
Conclusion	85

Modifications du sommeil	86
Sommeil de la personne âgée	86
<i>Rappel physiologique (86) — Effets du vieillissement sur le sommeil (86) — Troubles du sommeil (86)</i>	
Syndrome d'immobilisation et état grabataire	88
Définitions	88
<i>Syndrome d'immobilisation (88) — État grabataire (89)</i>	
Modifications physiopathologiques	89
Étiologie	89
<i>Les facteurs favorisants sont nombreux (89) — Toute pathologie aiguë peut décompenser l'équilibre précaire (89)</i>	
Complications	89
<i>Complications cardio-vasculaires (89) — Complications infectieuses (90) — Complications cutanées (90) — Complications osseuses (90) — Complications digestives (90) — Complications musculaires et articulaires (90) — Complications nerveuses (90) — Complications urinaires (91) — Complications psychiques (91)</i>	
Prise en charge et traitement	91
<i>Bilan préalable (91) — Prévention (91) — Traitement des complications (94)</i>	
Pronostic	97

5. Soins spécifiques aux personnes âgées handicapées

101

Objectifs des soins en gériatrie	101
Actes techniques et valeurs humaines	101
Soins personnalisés aux personnes âgées handicapées	102
<i>Connaître la personne (102) — Soins techniques du rôle délégué (102) — Soins relevant du rôle propre (102)</i>	

6. Soutien psychologique de la personne âgée

105

Vieillesse - Vieillesse	105
Processus normal de deuil	106
Difficultés d'adaptation rencontrées par la personne âgée au cours de son évolution personnelle	106
<i>Altération de l'image de soi (106) — Pertes et deuil (107) — Solitude (107) — Perte d'autonomie/Dépendance (108) — Manifestations (108)</i>	
La sexualité de la personne âgée	109
Communication	110
Écoute/Relation d'aide	110
Conclusion	111

7. Animation en institution gériatrique

113

Démarche d'animation	113
Animation individualisée	113
Activités collectives	115

8. Accompagnement de la personne âgée en fin de vie	119
Comment définir l'accompagnement?	119
Quelles spécificités dans l'accompagnement de la personne âgée?	119
Lieu (119) — La personne âgée face à la mort (119)	
Soins terminaux	120
<i>Traitement antalgique (120) — Traitement des symptômes respiratoires (121) — Traitement des symptômes digestifs (122) — Soins de bouche (122) — Traitement de l'anxiété (123) — Soins du corps (123)</i>	
Soutien des familles	125
<i>Avant le décès (125) — Après le décès (125)</i>	
9. Sujet âgé et médicaments	127
<i>Règles de prescription en gériatrie</i>	127
<i>Discuter la finalité du traitement (127) — Métabolisme et pharmacocinétique des médicaments chez la personne âgée (127) — Rechercher systématiquement les effets secondaires (127) — Des ordonnances simples, lisibles, courtes et explicites (127) — Le médicament n'est qu'un moyen thérapeutique parmi d'autres (128)</i>	
Observance du traitement au long cours	128
Accidents médicamenteux	129
10. Troubles neuropsychiatriques	131

Démence	131
Définition de la démence	131
Épidémiologie	131
Maladie d'Alzheimer	131
<i>Signes cliniques (132) — Physiopathologie (132) — Facteurs de risque propres à la maladie d'Alzheimer (133) — Hypothèses étiologiques (133)</i>	
Classification des démences	134
<i>Démences dégénératives (134) — Démences vasculaires (134) — Démences mixtes (135) — Pseudo-démences et démences secondaires (135)</i>	
Bilan paraclinique	135
<i>Tests psychométriques (135) — Examens complémentaires (136)</i>	
Traitement	136
<i>Médicaments de la maladie d'Alzheimer (136) — Traitement symptomatique (137)</i>	
Prise en charge du malade	139
<i>Stimulation cognitive (139) — Surveillance de l'état d'hydratation et de l'état nutritionnel du patient (139) — Traitement des affections intercurrentes dont le patient ne se plaint pas (139) — Éviter autant que possible les déménagements (139) — Prise en charge de la dépendance induite (139)</i>	
Prise en charge des aidants	141
<i>Aides au maintien à domicile (141) — Aides matérielles (142) — Préparation à un éventuel départ en institution (142) — Mise en place de séjours de « soulagement familial » (142) — Soutien psychologique des aidants (143)</i>	

Dépression	143
Épidémiologie	143
Sémiologie	143

<i>Perte d'intérêt et de plaisir (144) — Trouble de l'humeur (144) — Ralentissement psychomoteur (144) — Particularité de certains signes associés chez le sujet âgé (144)</i>	
Particularités des formes cliniques chez le vieillard	144
<i>Formes typiques (144) — Formes atypiques (145)</i>	
Prise en charge	145
<i>Buts du traitement (146) — Traitements antidépresseurs (146) — Psychothérapies (147)</i>	
Troubles confusionnels	147
Sémiologie	147
<i>Début (147) — Période d'état (148)</i>	
Étiologie	149
<i>Confusion iatrogène (149) — Causes métaboliques et infectieuses (149) — Autres causes somatiques fréquemment en cause (149) — Stress psychoaffectif (149)</i>	
Traitement	149
<i>Traitement de la cause première (149) — Traitement des conséquences de la confusion (150) — Traitement des symptômes de la confusion (150)</i>	
Évolution	150
Délires aigus et chroniques	150
Sémiologie	150
<i>Délire de persécution et de préjudice (150) — Délire de jalousie (151) — Délire hypochondriaque (151) — Délire à ectoparasites (151)</i>	
Étiologie	151
<i>Démence (151) — Dépression (151) — Confusion mentale (151) — Psychose hallucinatoire chronique (151)</i>	
Glossaire	153
<hr/>	
Cahier d'entraînement	157
<hr/>	
Index	191