

Vous travaillez à l'urgence et un patient âgé de 81 ans s'y présente. Il arrive au triage et vous lui demandez comment ça va ? Quelle est la raison de sa visite ? Il dit se sentir faible, avoir moins d'énergie, avoir un moral plutôt bas. Il résume en disant ne pas être comme d'habitude. Les paramètres vitaux sont tous normaux. Son attente à l'urgence va être longue, n'est-ce pas ? Avec le vieillissement de la population, ce type de visite à l'urgence ira en augmentant.

Il importe que le personnel infirmier reste vigilant devant ces symptômes et ne les minimise pas. Une étude a été réalisée auprès de 633 patients âgés se présentant à l'urgence en raison principalement d'un symptôme de faiblesse. Dans 12% des cas (n :633), la cause du problème provenait des médicaments que l'aîné consommait. Les médicaments les plus souvent en cause: diurétiques, antidépresseurs, benzodiazépines, anticonvulsivants. Dans 60% des cas (n :77), l'équipe soignante de l'urgence n'avait pas correctement identifié cette cause. Or, dans 83% des cas (n :77), il a été établi que les médicaments en faute entraînaient un état préoccupant (sérieux) pour le patient. Il faut réaliser qu'en gériatrie, on soigne des personnes qui souffrent de multimorbidité et consomment de nombreux médicaments. Ainsi il arrive parfois malheureusement que les médicaments prescrits pour les aider puissent être la cause de leur problème.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3601989/pdf/1757-7241-21-15.pdf>

Merci de partager ces informations aux personnes intéressées par les soins infirmiers aux aînés.

Philippe Voyer