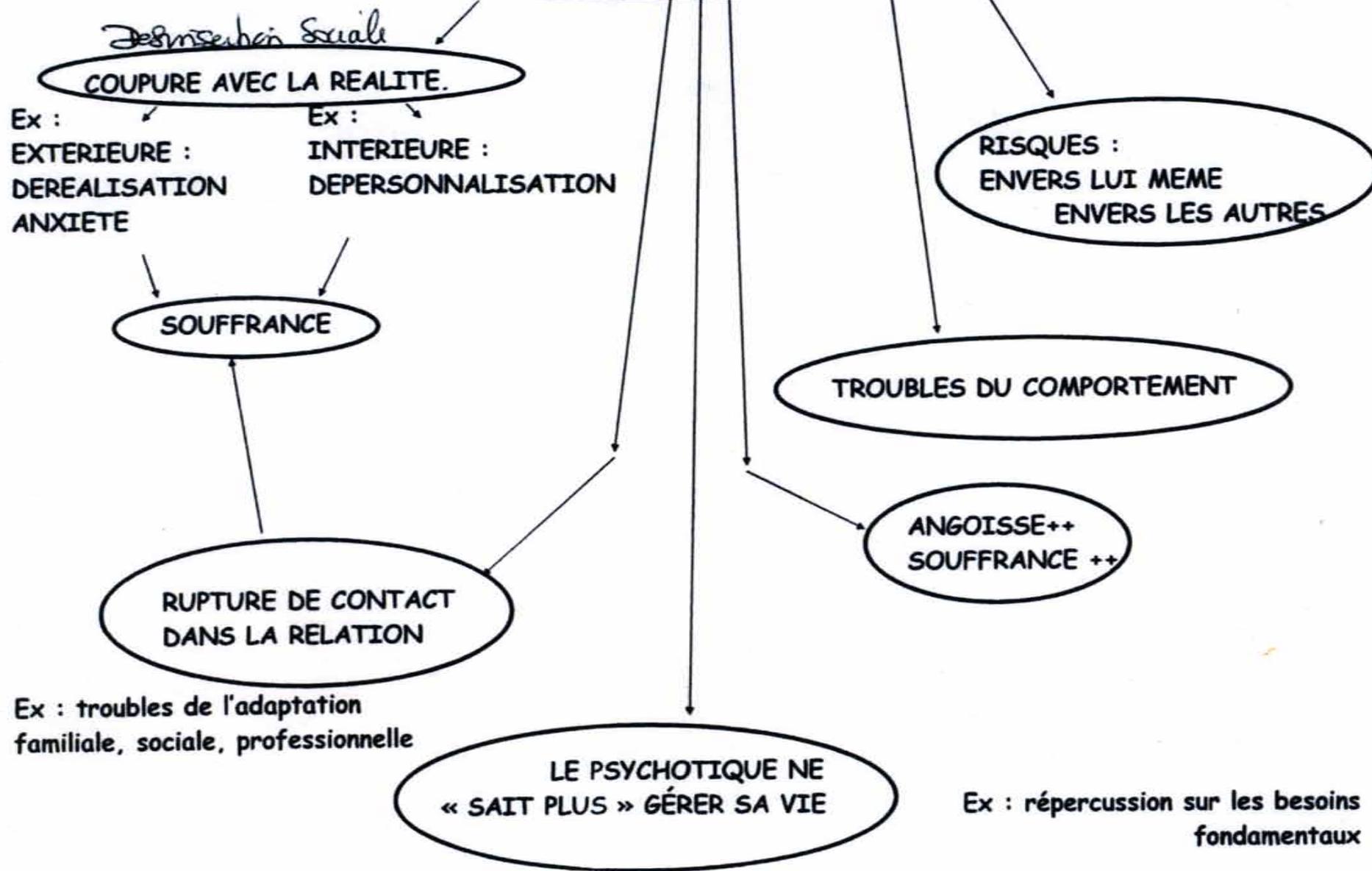


REPERCUSSIONS DU DELIRE SUR LE PATIENT



9

DELIRE
SOINS INFIRMIERS : OBSERVATION / STRUCTURE

MECANISMES :

- INTERPRETATION
(raisonnement faux)
- ILLUSION
(perception déformée)
- IMAGINATION
- INTUITION DELIRANTE
- HALLUCINATION
(perception sans objet
peut toucher les cinq sens.
hallucination psychique :
ne passe pas par les sens)

VECU :

- ADHESION
(conviction)
- NON ADHESION
(critique)

STRUCTURE :

- SYSTEMATISE
(compréhensible
structuré
paranoïaque)
- NON SYSTEMATISE
(flou
incohérent
paranoïde)

THEMES :

- MYSTIQUE
- PERSECUTION
- MEGALO.
- REVENDEICATION
- CULPABILITE
- INVENTION
- INFLUENCE
- PASSIONNEL
- IDEOLOGIQUE
- FANTASTIQUE
- DEPRESSION
- ...

{ Imbrapsychique → automatisme mental
 Idem Syndrome d'influence
 Idem Hallucination Acousmatique Verbale → Télégraphie pensée

SCHIZOPHRENIE	PSYCHOSE HALLUCINATOIRE CHRONIQUE (P.H.C.)	PSYCHOSES PARANOIAQUES	PSYCHOSE MANIACO-DEPRESSIVE (P.M.D.)	BOUFFEE DELIRANTE AIGUE	PSYCHOSE PUERPERALE
Syndrome délirant + syndrome dissociatif Psychose <u>chronique</u>	Syndrome délirant Sans dissociation Psychose <u>chronique</u>	Syndrome délirant Sans dissociation Psychose <u>chronique</u>	Parfois syndrome délirant Sans dissociation Psychose <u>chronique</u>	Syndrome délirant Dissociation rare Psychose aigue	
<p>SYNDROME DISSOCIATIF :</p> <p>PENSEE : EX Langage détournée de sa fonction primordiale, troubles du cours de la pensée, barrages ...</p> <p>AFFECT : Froideur, incongruence de l'humeur</p> <p>PSYCHOMOT : Discordance, repli, stéréotypies ...</p> <p>SYNDROME DELIRANT</p> <p>Cf. Mémo sur le délire</p> <p>THEMES : Persécution ++ parfois : influence, mystique ...</p> <p>MECANISMES : Tous + Hallucinations sensorielles, psychiques (automatisme mental)</p> <p>VECU : adhésion + sentiment de dépersonnalisation + morcellement + angoisse</p> <p>ORGANISATION : pas de structure, flou, incohérent = paranoïde</p>	<p>SYNDROME DELIRANT</p> <p>THEMES : Persécution, grandeur, jalousie ...</p> <p>MECANISMES : Hallucinations sensorielles Hallucinations intra-psychiques +++ (automatisme mental) = vol, écho de la pensée devinement de la pensée pensée imposée, acte imposé : syndrome d'influence</p> <p>VECU : adhésion troubles du comportement</p> <p>ORGANISATION : structurée, systématisée</p>	<p>PERSONNALITE : hypertrophie du MOI méfiance fausseté du jugement, froideur, <i>Ychorigide</i></p> <p>SYNDROME DELIRANT :</p> <p>THEMES : En fonction des différentes psychoses paranoïaques</p> <p>Délire de persécution Délire passionnel Délire de revendication Délire des sensitifs (relationnel)</p> <p>MECANISMES : interprétation</p> <p>VECU : adhésion, en secteur au début</p> <p>ORGANISATION : structurée, systématisée</p>	<p>Survenue périodique de troubles de l'humeur en + accès maniaques en - accès mélancolique</p> <p>MANIE : EX :</p> <p>PRESENTATION : habillement EXALTATION PSYCHOMO. Moteur : bouge ++, infatigable</p> <p>Psychique : Troubles de l'association des idées. du langage : logorrhée, problème de concentration</p> <p>EXALTATION DE L'HUMEUR : Euphorie ++ Labilité Agressivité</p> <p>TROUBLES DU COMPORTEMENT SOCIAL : Familiarité, dépenses multiples ...</p> <p>TROUBLES SOMATIQUES ASSOCIES</p>	<p>SYNDROME DELIRANT :</p> <p>THEMES : polymorphes variables et se succèdent</p> <p>MECANISMES : polymorphes</p> <p>VECU : le vécu du temps est transformé troubles de l'humeur en fonction du thème du délire troubles du comportement</p>	<p>TROIS FORMES</p> <p>B.D.A. : Délire polymorphe, thèmes en lien avec la naissance et la relation à l'enfant</p> <p>TROUBLES THYMIQUES mélancolie accès maniaque (risque ++ suicide, infanticide)</p> <p>ETAT SCHIZOPHRENE syndrome délirant + syndrome dissociatif (négligence des enfants ++)</p>

			<p>MELANCOLIE : EX :</p> <p>PRESENTATION : tristesse, peu expressif</p> <p>RALENTISSEMENT PSYCHOMOT. : moteur : ralentissement global des gestes et des mouvements Psy : bradypsychie, troubles mnésiques, aboulie, perte de l'élan vital, des intérêts</p> <p>DOULEUR MORALE tristesse fondamentale pessimisme angoisse</p> <p>TROUBLES SOMATIQUES ASSOCIES</p>		
DIFFERENTES FORMES :			<p>DIFFERENTES FORMES :</p> <p>MANIE :</p> <p>HYPOMANIE</p> <p>MANIE DELIRANTE : Thèmes : mégalomanie, toute puissance, grandeur ... mécanisme : imagination ++ vécu : adhésion</p> <p>MANIE FURIEUSE : agitation psychomotrice extrême</p> <p>MANIE + CONFUSION : chez la P.A.</p> <p>MELANCOLIE : STUPEUR : inhibition +++</p>		
<p>PSYCHOPHRENIQUE PARANOÏDE :</p> <p>lire +++</p> <p>isoassociation + / -</p> <p>PSYCHOPHRENIQUE HEBEPHRENIQUE</p> <p>lire + / -</p> <p>isoassociation +++</p> <p>PSYCHOPHRENIQUE CATATONIQUE :</p> <p>lire : peu ,</p> <p>isoassociation +++ = signes somatiques</p> <p>PSYCHOPHRENIQUE SIMPLE :</p> <p>lire + / -</p> <p>isoassociation + / -</p> <p>problèmes de relation / contact</p>					

			<p>= pronostic vital en jeu</p> <p>ANXIEUSE : agitation</p> <p>EVOLUTION : accès mélancoliques accès maniaques intervalles sains</p>		
<p>PARTICULARITES :</p> <p>Début : 18 - 25 ans</p> <p>1% de la ppz</p> <p>Stabilisation possible avec traitement chimique et suivi psychologique</p> <p>Etiologie : multi - factorielle</p>	<p>PARTICULARITES :</p> <p>Début : après 35 ans</p> <p>Plutôt chez les femmes</p> <p>Présence d'un élément déclenchant</p> <p>Stabilisation avec suivi</p> <p>Isolement affectif</p>		<p>PARTICULARITES :</p> <p>Bonne adaptation à la vie entre deux accès</p>	<p>PARTICULARITE S :</p> <p>Sujet jeune</p> <p>Début brutal</p> <p>Risque d'entrée dans la schizophrénie</p>	
<p>RISQUES PRINCIPAUX :</p> <p>Suicide ++</p> <p>Raptus anxieux</p> <p>Troubles du comportement</p> <p>Hétéro - agressivité</p> <p>Accidents</p> <p>Répercussions : familiales, sociales, professionnelles</p>	IDEM	IDEM	IDEM	IDEM	IDEM