



CAS CLINIQUE

MR B. PIERRE, 67 ANS, 1 M83 EN MAS DEPUIS 8 ANS

DEMANDE DE L'ÉQUIPE DE LA MAS :

- Mr B. Pierre souffre d'un syndrome de Korsakoff et d'importants troubles cognitifs.
- Il est de plus en plus triste, a besoin de plus de calme. Il peut devenir agressif.
- Peut-on améliorer sa prise en charge ?
- Faut-il le réorienter ?

INFORMATIONS DONNÉES PAR L'ÉQUIPE ET LE DOSSIER MEDICAL

- Histoire de vie
- Maltraitements pendant l'enfance
- Consommation d'alcool dès 14 ans
- Baccalauréat D . Etudes à Paris = échec. Retour à la scierie familiale
- Divorcé, un fils et un petit-fils
- Hospitalisé en psychiatrie de 2008 à 2014 suite chute et diagnostic de Korsakoff
- Pathologie psychiatrique ancienne
- Il est la honte de la famille

OBSERVATIONS DE L'ÉQUIPE SOIGNANTE

- Aide ++ pour la toilette, l'habillage, l'élimination
- Déambulation importante avec troubles de l'équilibre ++
- Insomnie
- Douleurs diffuses avec uniquement du Doliprane en si besoin
- Calme mais peut se montrer agressif et/ou violent si on le sollicite
- Régime mixé car troubles de la déglutition et glotonnerie
- Se dit sans cesse fatigué et n'a envie de rien
- Poids stable

INTERROGATIONS DE L'EMG

- Quelle pathologie psychiatrique ancienne ?
- Pertinence du lourd traitement à visée psychiatrique (agressivité, insomnie) ?
- Absence d'informations concernant la vie de Mr B. Pierre entre ses 20 ans et l'hospitalisation en 2008
- Mange mixé mais boit de l'eau ?
- Pas d'évaluations de la douleur retrouvées

RECHERCHES ET ANALYSE DES DONNÉES PAR L'EMG

- Psychose non retrouvée, inexistante
- Début alcoolisation par périodes, à partir de 18 ans chez un « écorché vif, défenseur de la veuve et de l'orphelin, qui ne rentrait pas dans le moule, le préféré de maman »
- « il n'est pas la honte de la famille mais c'est trop douloureux pour son fils et sa mère n'a pas l'impression que cela serve car il oublie qu'on va le voir »

RECHERCHES ET ANALYSE DES DONNÉES PAR L'EMG

- « Pierre est parfois très agité », NON, il déambule beaucoup
- Mr B. Pierre est passé de la taille 44/46 en début 2008 à la taille 40 actuellement = perte de poids => augmenter les rations alimentaires
- Evaluation des troubles de déglutition = inexistant
- Evaluations de la douleur = rare
- « Pierre est serviable mais parfois agressif », NON, il est opposant mais n'est jamais le générateur d'affrontement => attention préjudice
- Evaluations des troubles du comportement

CONCLUSION

- Importance du vocabulaire utilisé
- Importance des évaluations
- Suite à l'augmentation des rations alimentaires et à la diminution du traitement psy, la situation de Mr B. s'est améliorée : l'évaluation des troubles du comportement par la grille NPI-ES montre une nette amélioration de tous les items.