

2017

Gériatrie : Recommandations pour les non-spécialistes

1. Dans la mesure du possible, les sondes gastriques doivent être évitées chez les patients atteints de démence.

Les patients atteints de démence sévère ne se nourrissent et ne boivent souvent pas suffisamment, raison pour laquelle ils sont nourris par l'intermédiaire d'une sonde. Toutefois, il est préférable que le personnel soignant les aide à se nourrir.

Les patients atteints de démence sévère ont souvent besoin d'aide pour se nourrir. Une sonde gastrique peut aider à transporter directement dans l'estomac, par l'intermédiaire de la peau, des aliments particuliers au moyen d'un tuyau. Mais il est fréquent que ces patients soient inquiétés par le tuyau inhabituel et essaient de le retirer par eux-mêmes. Pour éviter une telle situation, les patients atteints de démence reçoivent aussi des calmants via la sonde gastrique. Dans certains cas, les bras et les jambes sont même attachés de sorte qu'ils ne puissent plus retirer la sonde. Des plaies peuvent aussi apparaître ou se dégrader en raison de la sonde gastrique. C'est pourquoi, dans la mesure du possible, de telles sondes doivent être évitées chez les patients atteints de démence. Il est préférable que le personnel soignant les aide à manger et à boire.

2. Chez les patients atteints de démence présentant un comportement atypique, les antipsychotiques ne sont pas le premier choix.

Le comportement des patients atteints de démence sévère change fortement. Parfois, ils deviennent agressifs ou opposent résistance à d'autres personnes. Mais les médicaments tels que les antipsychotiques, qui influencent ce comportement, peuvent présenter des risques importants.

En cas de démence, les tissus cérébraux se modifient, ce qui entraîne une dégradation de la mémoire. La personnalité et le comportement peuvent eux aussi changer. Les patients atteints de démence peuvent par exemple oublier où ils se trouvent et ainsi ressentir une forte anxiété. Ils peuvent devenir agressifs ou se défendre contre d'autres personnes. Certains médicaments, les antipsychotiques, permettent d'influencer ce comportement. Toutefois, leur action est souvent limitée chez les patients atteints de démence. Par ailleurs, ils peuvent augmenter par exemple la fréquence des chutes chez ces patients et, partant, accélérer la démence. C'est pourquoi de tels médicaments ne doivent être utilisés que dans de très rares cas. Parfois, il existe une cause particulière au changement de comportement. Il convient alors de commencer par traiter cette cause et de réfléchir à la manière de délivrer ces patients de leur angoisse.

3. Certains médicaments ne sont pas adaptés pour réduire la glycémie à long terme chez les patients relativement âgés.

Une glycémie trop élevée pendant une période prolongée peut endommager les vaisseaux sanguins. Mais chez les patients âgés, une glycémie élevée ne doit pas être trop fortement réduite. Les avantages, les risques et le but d'un tel traitement méritent d'être soigneusement évalués.

En cas de diabète, le taux de sucre dans le sang est trop élevé. Le diabète de type II est fréquent chez les personnes âgées. Sur une période prolongée, une glycémie élevée peut endommager les vaisseaux sanguins et être à l'origine de divers troubles graves. C'est la raison pour laquelle le taux de glycémie à long terme est mesuré fréquemment. Mais si la glycémie est trop fortement réduite par l'action de médicaments, il se peut que les patients aient par exemple des vertiges ou qu'ils tombent plus souvent. Les valeurs limites pour les taux de glycémie à long terme sont donc différentes chez les patients âgés. Par ailleurs, chez ce groupe de patients, il convient d'éviter les médicaments tels que la metformine qui font baisser rapidement et fortement le taux de sucre dans le sang. Un contrôle modéré de la glycémie est en général plus efficace.

4. Les patients âgés ne devraient prendre des calmants ou des somnifères qu'avec parcimonie.

Les calmants ou les médicaments du groupe des benzodiazépines peuvent augmenter la fréquence des chutes et des accidents. C'est pourquoi il est conseillé aux personnes âgées de n'en prendre que rarement.

Les calmants et somnifères du groupe des benzodiazépines sont souvent pris en cas d'insomnies, d'agitation ou de confusion. Pourtant ces médicaments ont aussi de forts effets indésirables. Des études montrent que les patients âgés prenant de tels médicaments présentent un risque deux fois plus élevé d'être victimes d'accidents de la circulation, de chutes ou de fractures de la hanche. C'est pourquoi il est conseillé aux personnes âgées de ne prendre ces médicaments qu'après une anamnèse exacte. En effet, les calmants comme les benzodiazépines ne constituent un traitement judicieux que dans certains cas. On peut par exemple y avoir recours dans le sevrage d'alcool ou en cas de fortes angoisses. Mais là aussi, l'utilisation de ces médicaments n'est conseillée qu'en cas d'échec d'autres traitements.

5. Chez les personnes âgées, un traitement antibiotique n'est pas toujours nécessaire en présence de bactéries dans les urines.

Parfois, des bactéries sont détectées dans les urines des personnes âgées sans que celles-ci ne ressentent de douleurs. Dans de tels cas, des antibiotiques ne sont souvent pas nécessaires.

Des douleurs ou des brûlures lors de la miction sont les symptômes les plus fréquents d'une cystite. Des bactéries en sont généralement la cause. Les antibiotiques sont des médicaments qui détruisent ces bactéries et sont donc utiles dans de tels cas. Mais dans certaines autres situations, des bactéries sont décelées dans les urines sans que le patient ne ressente de douleurs. La prise d'antibiotiques n'est alors souvent pas nécessaire, notamment chez les personnes âgées. Car ces médicaments sont aussi à l'origine d'effets indésirables. C'est pourquoi il est judicieux de ne les prendre que lorsque des douleurs apparaissent ou des examens spéciaux sont prévus.