

Définition de la Médecine  
Gériatrique par l'union Européenne  
des Médecins spécialisés

**La Médecine gériatrique est une spécialité médicale concernée par les affections physiques, mentales fonctionnelles et sociales en soins aigus, chroniques, de réhabilitation, de prévention et en fin de vie des malades âgés.**

- Intervention gériatrique auprès d'un patient psychiatrique âgé
- Un contexte particulier avec des moyens contraints et des objectifs parfois ambigus
- Problématique fréquente, imposant une bonne connaissance des aspects cliniques et des stratégies thérapeutiques pour orienter au mieux le mode de prise en soins

| <b>Actions</b>              | <b>Actes</b>   |
|-----------------------------|--|
| Identifier les comorbidités | <p>Interroger le patient et son entourage notamment sur l'histoire médicale complète.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Procéder à un examen clinique complet.</li><li>-Connaître les critères diagnostiques validés.</li><li>-Prescrire les examens complémentaire selon les bonnes pratiques.</li><li>-Valider le diagnostic de manière pluridisciplinaire.</li></ul> |

| <b>Actions</b>  | <b>Actes</b>  |
|---|---|
| <p>Connaître les fragilités</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>Aider à la décision des niveaux d'exploration et d'intervention</p> | <ul style="list-style-type: none"><li>-Repérer les associations morbides délétères.</li><li>- Juger de la compétence décisionnelle du patient.</li></ul><br><ul style="list-style-type: none"><li>-Estimer le potentiel évolutif des pathologies.</li><li>-Connaître les modes d'expression psychiatrique des malades somatiques.</li><li>-Connaître les modes d'organisation de la psychiatrie.</li><li>-Expliquer au patient les décisions prises</li></ul> |

| <b>Actions</b>                               | <b>Actes</b>   |
|--|--|
| Décider des traitements à visée somatique    | <ul style="list-style-type: none"><li>-Valider les diagnostics de façon pluridisciplinaire.</li><li>-Hiérarchiser les pathologies.</li><li>-Prescrire selon les recommandations.</li></ul>   |
| Réévaluer les traitements psychotropes       | <ul style="list-style-type: none"><li>-connaître leurs effets indésirables.</li><li>-Informer l'entourage des précautions nécessaires et de la surveillance.</li></ul>   |
| Contribuer au débat éthique et de fin de vie | <ul style="list-style-type: none"><li>-Ecouter le patient dans ses désirs et ses choix.</li><li>-Grader le stade évolutif des pathologies.</li><li>-Evaluer la qualité de vie du patient.</li><li>-Suivre le patient pendant l'accompagnement.</li></ul> |

- Contribuer à un diagnostic différentiel d'un syndrome confusionnel , démentiel et psychiatrique

| <b>Actions</b>      | <b>Actes</b>   |
|---------------------|--|
| Attitude préventive | -Réaliser un dépistage de la démence.<br>-Contribuer au bon accueil des patients.<br>-Concourir à une bonne information des professionnels |

| <b>Actions</b>   | <b>Actes</b>  |
|--|---|
| Réaliser un diagnostic                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>-Prendre le temps d'un entretien du patient et de son entourage.</li><li>-Analyser le contexte psychologique</li><li>-Procéder à un examen clinique complet.</li><li>-Explorer les fonctions cognitives</li><li>-Connaitre les outils recommandés et savoir les adapter à la pratique.</li><li>-Demander un bilan complémentaire selon les recommandations</li><li>-Valider le diagnostic de manière pluridisciplinaire</li></ul> |
| Décider de l'indication et d'une stratégie thérapeutique | <ul style="list-style-type: none"><li>-Décider du lieu des soins en fonction des besoins du patient et des ressources de l'entourage.</li><li>-Expliquer et dialoguer avec l'entourage et l'entourage.</li><li>-Connaitre les bénéfices/risques des thérapeutiques proposées.</li><li>-Etablir une stratégie multidisciplinaire.</li></ul>  |



| <b>Actions</b>                        | <b>Actes</b>   |
|---------------------------------------|--|
| Réaliser l'intervention thérapeutique | En suivant les recommandations et les protocoles validés.  |
| Effectuer un suivi immédiat           | <ul style="list-style-type: none"><li>-Assurer un suivi somatique et psychologique du patient.</li><li>-Analyser les ressentiments du traitement</li><li>-Expliquer au patient et à l'entourage les résultats attendus.</li></ul>          |
| Assurer un suivi à long terme         | <ul style="list-style-type: none"><li>-Mener l'analyse critique pluridisciplinaire de la prise en charge.</li><li>-Analyser les résultats.</li><li>-Assurer un suivi à long terme et prendre des décisions en cas de changement.</li></ul> |

# L'activité en équipe mobile de gériatrie

- Définition
- Les équipes mobiles de gériatrie interviennent en équipes transversales auprès des patients âgés , en étroite collaboration avec les équipes hospitalières , les CLICs , les MAIA et les réseaux de santé (personnes âgées).Elles assistent les différents services ou structures de soins non gériatriques ou non spécialisés sur le plan médical , dans la prise en charge et l'orientation des patients âgés qu'ils accueillent en apportant un avis spécialisé.

# Missions

- L'équipe mobile gériatrique intervient , à la demande, dans l'ensemble des services de l'établissement de santé, notamment dans des structures d'urgences pour:
  - -Dispenser une évaluation gérontologique médico-psycho-sociale et un avis gériatrique à visée diagnostique et/ou thérapeutique ;
  - -contribuer à l'élaboration du projet de soins et du projet de vie des patients gériatriques

- -Les orienter dans la filière de soins gériatriques incluant les hôpitaux locaux;
- -Participer à l'organisation de leur sortie en s'articulant avec les dispositifs de soutien à domicile (CLIC, coordination gérontologique services sociaux, SSIAD, réseau de santé);
- -Conseiller, informer et former les équipes soignantes

# Démarche d'évaluation commune à toutes les situations:

- -prise d'information patient : dossiers médical et infirmier , équipe soignante
- -Interrogatoire et examen du patient
- -EGS adaptée à la situation
- -Prise de contact ( famille , aidants , médecin traitant , institution , APA.....): situation médico-psycho-sociale antérieure, projet de vie.

# Démarche de synthèse commune à toutes les situations:

- -Synthèse multidisciplinaire
- -Hypothèse diagnostiques
- -Propositions thérapeutiques
- -Propositions d'orientations et élaboration du projet de vie avec recherche d'un consensus aidants familiaux et professionnels
- -aide à l'organisation du RAD
- -Orientation dans la filière gériatrique(Cs, HDJ, Court séjour , SSR , réseaux de soins gérontologiques....)

- -Orientations institutionnelles (EHPAD, USLD...)
- -Mesures préventives(protection juridique ,  
inscription préventive en EHPAD)
- -Transmission orale et écrite de la synthèse.
- TROIS SITUATIONS TYPES ONT ETE RETENUES:
- 1 TROUBLES DU COMPORTEMENT
- 2 CHUTES
- 3SITUATION DE CRISE MEDICO-PSYCHO-SOCIALE