

## DSI-TYPE : MALADIE D'ALZHEIMER

### Diagnostic Maladie d'Alzheimer (aspect clinique) :

- 1 - Troubles de la mémoire (plainte mnésique)
- 2 - Une ou plusieurs perturbations parmi les 4 grandes fonctions supérieures  
(Apraxie, Agnosie, Aphasie, Trouble dysexécutif)
- 3 - Retentissement sur les Activités de la Vie Quotidienne (AVQ)

### Diagnostics Infirmiers prévalents :

(Listes non exhaustive)

<b>Domaines Diagnostiques</b>	<b>Définition / Manifestations cliniques</b>	<b>Classe<sup>1</sup> et Interventions en référence à la CISI / NIC<sup>2</sup></b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opérations de la Pensée perturbées</li> <li>- Syndrome d'interprétation erronée de l'environnement</li> </ul>	<p>Troubles de la mémoire Troubles cognitifs (préciser lesquels...) dont le cas échéant « Anosognosie » (non conscience des troubles), « Prosopagnosie » (non reconnaissance des visages)</p> <p>Manifestations de comportements inadaptés</p>	<p>Thérapie cognitive :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stimulation cognitive (NIC N°4720)</li> <li>- Orientation dans la réalité (NIC N°4820)</li> <li>- Restructuration cognitive (NIC N°4700)</li> <li>- Thérapie par la réminiscence (NIC N°4860)</li> </ul> <p>Thérapie comportementale :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maîtrise du comportement (NIC N°4350)</li> <li>- Modification du comportement (NIC N°4360)</li> </ul>
Syndrome de Déficit en Soins Personnels <sup>3</sup>	<p>Incapacité Totale / Partielle :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de s'Alimenter</li> <li>- d'assurer les Soins d'Hygiène</li> <li>- de se Vêtir / se Dêvêtir</li> <li>- d'Utiliser les Toilettes (au sens instrumental du terme)</li> <li>(- d'Entretenir son Domicile - Cf. APA et aides ménagères)</li> </ul>	<p>Aide aux soins personnels :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alimentation (NIC N°1803)</li> <li>- Bain et soins d'hygiène (NIC N°1801)</li> <li>- Habillage et mise personnelle (NIC N°1802)</li> <li>- Fonctions d'élimination (NIC N°1804)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non Observance du Traitement</li> <li>- Prise en Charge Inefficace du Programme Thérapeutique</li> </ul>	<p>Incapacité totale ou partielle de prendre son traitement ou de suivre les consignes thérapeutiques requises</p>	<p>Gestion des médicaments :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Administration des médicaments (NIC N°2300) / par voie orale (NIC N°2304) (voies auriculaire, oculaire, inhalation,... Cf. CISI / NIC)</li> <li>- Education : Médication prescrite (NIC N°5616)</li> <li>- Coordination du traitement médicamenteux (NIC N°2395)</li> </ul>

<sup>1</sup> Dans la DSI, la classe renseigne la colonne « Interventions infirmières » dans le formulaire « Résumé ». Le détail des interventions trouvera sa place dans le formulaire A3.

<sup>2</sup> Bulechek GM, Butcher HK, Mc Closkey-Dochterman JC. Classification des Interventions de Soins Infirmiers / Nursing Intervention Classification (CISI / NIC). Traduction française de la 5<sup>ème</sup> édition américaine par l'AFEDI. Collection Démarche Soignante. Issy les Moulineaux, Elsevier Masson : 2010.

<sup>3</sup> Selon Carpenito-Moyet, ce diagnostic de syndrome regroupe cinq diagnostics infirmiers. Option 1 : conserver l'approche globale par syndrome et décliner ces cinq diagnostics comme autant de manifestations cliniques. Option 2 : ignorer l'approche par syndrome, et décliner indépendamment tout ou partie de ces 5 diagnostics. Préciser pour chacun « total » ou « partiel ». (Carpenito-Moyet LJ. Manuel de diagnostics infirmiers. Traduction de la 13<sup>ème</sup> édition. Issy les Moulineaux, Elsevier Masson : 2012. Page 512).

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perturbation des Interactions Sociales</li> <li>- Sentiment de Solitude</li> <li>(- Isolement Social)</li> <li>(+/- Activités de loisirs insuffisantes)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rapports sociaux insuffisants, excessifs ou inefficaces (préciser), qualifiés d'insatisfaisants par la personne.</li> <li>- Sentiment de mal-être associé au désir ou au besoin de plus de contacts avec les autres.</li> </ul>	<p>Amélioration de la communication :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etablissement d'une relation complexe (NIC N°5000)</li> <li>- Amélioration de la socialisation (NIC N°5100)</li> </ul>
<p>Risque d'Accident, de Trauma, d'Intoxication, de Blessure, de Chute</p>	<p><i>Pas de Signes, mais des Facteurs de Risques (en particulier « Troubles Cognitifs ») à renseigner dans la colonne « Etiologie ».</i></p>	<p>Gestion du risque :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des risques (NIC N°6610)</li> <li>- Aménagement du milieu ambiant : Sécurité (NIC N°6486)</li> <li>- Prévention des chutes (NIC N°6490)</li> <li>- Surveillance : Sécurité (NIC N°6654)</li> </ul>

**Autres Domaines Diagnostiques à explorer :**

Stratégies d'adaptation inefficace  
 Sentiment d'Impuissance  
 Errance (et pas « Fugue »)  
 Manque de connaissances (de l'entourage en particulier)

**Autres risques :**

Tension dans l'Exercice du Rôle de l'Aidant Naturel