



Stratégies de transfert de connaissances concernant l'utilisation d'outil de dépistage du délirium et des interventions infirmières s'y rattachant

Dubois, S., directrice, Direction des soins infirmiers et des regroupements clientèles (DSI-RC), CHUM & professeure associée, Faculté des sciences infirmières (FSI), Université de Montréal (UdeM)

Fawaz, J., étudiante à la maîtrise à la FSI, UdeM et conseillère en soins spécialisés, DSI-RC, CHUM

Assemblée des membres du RRISIQ
5 Novembre 2014, Montréal

Résumé

- Le délirium est causé par les conséquences physiologiques d'un problème de santé, mais peut être réversible s'il est détecté et pris en charge rapidement. Les conséquences du délirium peuvent être graves et même entraîner la mortalité, d'où l'importance du dépistage
- Les signes et symptômes du délirium sont souvent associés au vieillissement normal de la population ou confondus à ceux de la démence => délirium souvent sous-dépisté
- 25 à 60 % des personnes âgées développeront un délirium en cours d'hospitalisation et seulement 13% d'entre-eux seront dépistés
- **But du projet : Évaluer une combinaison de stratégies de transfert de connaissances (TC) pour le dépistage et la prévention du délirium par les infirmières**

Bilan actuel et retombées à venir

- 9 infirmières participent à ce projet
- Production d'un aide-mémoire du *Confusion Assessment Method* (CAM), incluant des questions à poser afin d'évaluer s'il y a présence de symptômes du délirium, des actions pour rechercher la cause et des interventions préventives
- **Contribution à la pratique infirmière :**
 - Favoriser l'apprentissage des infirmières ainsi que le développement de leur compétence en lien avec le dépistage et la prévention du délirium et l'utilisation de la CAM
 - Accroître l'utilisation de la CAM, et donc par le fait même, la prévention et le dépistage du délirium
- Diffusion des résultats à travers le CHUM prévue au printemps 2015
- Publication d'un article au printemps 2015