

Tableau comparatif- Délire versus démence

	DÉLIRE	DÉMENCE
Évolution	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Début soudain</u> (quelques heures à quelques semaines) • Fluctuations : certaine lucidité le jour, symptômes plus graves la nuit 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Arrivée insidieuse</u> (de quelques mois à quelques années) • Généralement stable au quotidien
Cycle veille-sommeil	<ul style="list-style-type: none"> • Très variable; la plupart du temps perturbé 	<ul style="list-style-type: none"> • Sommeil souvent variable
Conscience	<ul style="list-style-type: none"> • Période de semi-conscience alterné avec de l'hyperactivité 	<ul style="list-style-type: none"> • Stable
Attention	<ul style="list-style-type: none"> • Facilement distrait – fluctuations pendant la journée 	<ul style="list-style-type: none"> • Facilement distrait mais constant
Orientation	<ul style="list-style-type: none"> • Confusion face à la date et d'heure • Hallucinations 	<ul style="list-style-type: none"> • Souvent défaillante
Mémoire	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Défaillante autant pour les souvenirs à long comme à court terme</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>La mémoire à long terme reste souvent intacte jusqu'à un stade avancé de la maladie</u>
Perception	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Hallucinations visuelles courantes</u> 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Généralement normale.</u> Déficit visuels spéciaux
Pensée/Élocution incohérente, lente ou rapide	<ul style="list-style-type: none"> • Désorganisée : décousue, non pertinente 	<ul style="list-style-type: none"> • Appauvrie : aphasie; peut aller jusqu'au mutisme
Réversibilité	<ul style="list-style-type: none"> • Généralement causé par des problèmes organiques ou une toxicité médicamenteuse • Traitable dans certains cas 	<ul style="list-style-type: none"> • Rarement causée par des problèmes organiques ou une toxicité médicamenteuse • Irréversible
Causes	En soins palliatifs : effet secondaire de certains médicaments, infections, déséquilibre électrolytique, insuffisance rénale ou hépatique, métastases ou tumeur cérébral, déséquilibre acido-basique, défaillance respiratoire entraînant une anoxie cérébrale, sevrage à l'alcool ou au drogues, douleur non contrôlé, hypoglycémie sévère, rétention urinaire, constipation sévère	Maladie d'Alzheimer, la démence vasculaire, maladie de Pick, la maladie de Creutzfeldt-Jakob, Huntington, etc.
Traitement	Rechercher la cause et traiter si applicable selon la cause	Approche généralement non pharmacologique aux problèmes de comportement Certains médicament peuvent ralentir l'évolution de la démence (Aricept, Excelon)