



**CHU  
Sainte-Justine**  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant  
Université   
de Montréal

# Délirium aux soins intensifs pédiatriques

Informations destinées à la clientèle





**Votre enfant est hospitalisé aux soins intensifs pédiatriques du CHU Sainte-Justine afin qu'il y reçoive les soins adaptés à son état de santé.**

**Le delirium est une condition fréquente parmi nos patients. Vous tenez entre vos mains une brochure explicative à ce sujet.**

## **Qu'est-ce que le delirium ?**

Le delirium est défini comme un changement de la conscience, du comportement et de l'humeur, associé à des troubles de l'attention et de la cognition. Il se développe sur une courte période et fluctue au cours de la journée. Le delirium peut être causé par de nombreux facteurs présents aux soins intensifs (infection, douleur, besoin de ventilation mécanique, médicaments, etc.).

Certains facteurs associés au delirium peuvent être modifiés, tels que la gestion de la douleur et les médicaments choisis, alors que d'autres ne sont pas modifiables, comme la sévérité de la maladie et le besoin de ventilation (si votre enfant est sous respirateur). Problème courant aux soins intensifs pédiatriques affectant jusqu'à 25 % des enfants hospitalisés, le delirium se manifeste de différentes façons : il peut être HYPOactif, HYPERactif ou une combinaison des deux. Sa présence et son intensité varient au cours de la journée.

**Le delirium HYPERACTIF** se manifeste par des périodes d'agitation et d'hypervigilance.

**Le delirium HYPOACTIF** se manifeste par un patient plus calme que d'habitude. Celui-ci peut sembler « absent » ou « déprimé ».

Dans les deux cas, d'autres manifestations peuvent être présentes, comme une perte de contact visuel, des hallucinations auditives ou visuelles, des troubles du sommeil, des difficultés à s'orienter dans le temps et dans l'espace.

## **Pourquoi est-ce important de dépister et de prendre en charge le delirium ?**

Il est reconnu que le delirium augmente la durée du séjour aux soins intensifs, la durée de la ventilation mécanique ainsi que la durée totale du séjour à l'hôpital. De plus, le dépistage est important, car il existe des interventions pour aider les enfants aux prises avec le délirium.

## **Le dépistage du délirium aux soins intensifs pédiatriques du CHU Sainte-Justine**

Dans notre service de soins intensifs, nous utilisons un score clinique reconnu internationalement (Cornell Assessment for Pediatric Delirium – CAPD) afin de dépister le delirium. Celui-ci est répété plusieurs fois au courant de la journée par l’infirmière ou l’infirmier au chevet de votre enfant.

Dans le but d’affiner notre dépistage, votre collaboration est précieuse. Vous êtes les mieux placés pour observer et reconnaître les modifications de comportements de votre enfant. N’hésitez pas à les mentionner au personnel infirmier et médical.

### **Quels sont les moyens mis en place dans notre service ?**

Notre personnel est formé à la reconnaissance rapide des symptômes ainsi qu’à la prise en charge du delirium.

Nous agissons en premier lieu sur les facteurs qui peuvent mener au delirium et que nous pouvons modifier, tels que le choix des médicaments pour traiter votre enfant; la prise en charge optimale de la douleur et de l’agitation et/ou le retrait dès que possible des équipements (cathéters, sonde urinaire, etc.).

Dans certains cas particuliers, une médication peut être prescrite à votre enfant afin de diminuer les symptômes tels que l’agitation et les hallucinations.

Nous favorisons au maximum votre présence auprès de votre enfant. Ceci aide à diminuer les symptômes du delirium.

Voici quelques pistes d’actions et quelques interventions possibles que nous pouvons mettre en place ensemble pour votre enfant :

- ▶ Lui apporter des doudous, des photos et d’autres objets personnels
- ▶ Installer une horloge, un réveil matin ou une montre selon son âge et sa condition
- ▶ Allumer les lumières et ouvrir les rideaux le matin
- ▶ Éteindre la lumière et fermer les rideaux lors de la sieste et le soir venu
- ▶ Éteindre la télévision et limiter l’utilisation des écrans
- ▶ Mettre de la musique douce à laquelle il est habitué
- ▶ Lui parler et lui rappeler le jour, la date, le moment de la journée
- ▶ Le réconforter, le prendre dans vos bras
- ▶ Diminuer le bruit dans la pièce autant que possible



## **CHU Sainte-Justine**

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine  
Montréal (Québec) H3T 1C5  
Téléphone : 514 345-4931

[chusj.org](http://chusj.org)

### **Rédaction**

Florence Blondel, monitrice clinique  
Laurence Ducharme-Crevier, intensiviste pédiatrique  
Céline Thibault, intensiviste pédiatrique  
Samira Harakat, conseillère-cadre soins critiques  
Marie-Christine Lavoie, cheffe de soins et services

### **Validation**

Comité des documents destinés à la clientèle

### **Impression**

Imprimerie du CHU Sainte-Justine  
@ CHU Sainte-Justine

F- 7152 GRM : 30013510 (février 2025)