

APPROCHE THÉRAPEUTIQUE

	TROUBLE ANXIEUX	DÉPRESSION	TROUBLES NEURO COGNITIFS LÉGERS (TCL ou MCI Mild Cognitive Impairment)	TROUBLES NEURO COGNITIFS (TNC) MAJEURS		
HYGIÈNE DE VIE	<p>Lutter contre l'isolement <u>Activité physique régulière adaptée à l'âge</u> <u>Bonne hygiène de sommeil</u> Relaxation/Gestion du stress</p>	<p>Lutter contre l'isolement <u>Activité physique régulière adaptée à l'âge</u> Bonne hygiène de sommeil Relaxation/Gestion du stress Impliquer la famille et les aidants</p>	<p>Lutter contre l'isolement Bonne hygiène de sommeil Relaxation/Gestion du stress Impliquer la famille et les aidants</p>	<p>Pour le patient : Préservation du sommeil Vigilance sur la dénutrition Pour l'aidant : Lutter contre l'isolement Activité physique régulière Bonne hygiène de sommeil Relaxation/Gestion du stress</p>		
EVALUATION GÉRIATRIQUE	Par le médecin généraliste, le gériatre ou l'équipe mobile de gériatrie					
RECHERCHE COMORBIDITÉ(S) OU PARTICIPATION ORGANIQUE	<p>Troubles neuro cognitifs ou neurologiques, type : Parkinson, cardiovasculaires, endocriniens</p>		<p>Troubles anxieux et / ou dépressifs Causes organiques : (examen neurologique complet, dosage TSH,NFS, CRP, natrémie, calcémie, glycémie, albuminémie, fonction rénale, dosage vitamine B12, folates, bilan hépatique, sérologie syphilitique, VIH, Lyme, imagerie cérébrale)</p>			
ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE	<p>En 1^{re} intention pour les troubles légers à modérés Thérapie de soutien par MG formé ou autre psychothérapie Annuaire des psychologues conventionnés</p>		Si besoin	<p>Pour le patient : Réhabilitation cognitive Thérapie par réminiscence Stimulation cognitive Pour l'aidant : Thérapie de soutien par MG formé ou psychologue Annuaire des psychologues conventionnés</p>		
RECOURS PSYCHIATRE OU NEUROLOGUE	<p>Pas systématique En cas d'évolution péjorative ou d'absence d'amélioration</p>		Pour un avis sur le diagnostic (consultation mémoire)			
EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE (HAD GÉRIATRIE, MAIA...) : INFIRMIÈRE, ORTHOPHONISTE, ERGOTHÉRAPEUTE	Selon évaluation gériatrique					
TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX GÉNÉRALITÉS	Selon co-morbidités Vigilance sur la prévention de la iatrogénie médicamenteuse					
TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ANTIDÉPRESSEURS	<p>Pas en 1^{re} intention 12 mois minimum à partir de l'amélioration et à dose efficace</p>	<p>12 mois minimum à partir de l'amélioration et à dose efficace</p>	Selon présentation clinique et avis spécialisé			
TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ANXIOLYTIQUES	<p>Préférer les molécules à demi-vie courte ou intermédiaire sur une durée la plus courte possible et réévaluer régulièrement</p>					