

Plainte anxieuse

Objectifs prioritaires de l'arbre décisionnel

- Penser à rechercher une dépression
- Penser à repérer des troubles cognitifs associés, pour adapter la prise en charge
- Éviter la primoprescription d'une BZD dans l'anxiété réactionnelle

PLAINTES ANXIEUSES CHEZ UN SUJET AGE (prenant ou non un médicament à visée anxiolytique)

Entretien

Symptômes dépressifs? signes somatiques? troubles cognitifs?

Facteur(s) déclenchant(s) ? : chute, événements de la vie, peur du devenir (handicap, mort,),
iatrogénie (sevrage en BZD) Antécédents et pathologies actuelles, traitements en cours, retentissement (automédication ? alcool ?..)

Examen physique complet systématique

+/- évaluation cognitive simple

+/- Bilan para-clinique

Pathologies somatiques

en situation d'urgence
penser à :
embolie pulmonaire
iatrogénie
hyperthyroïdie
hypoglycémie
TAC/FA
IDM

Troubles cognitifs

Dépression

Anxiété réactionnelle Retentissement?

Trouble Anxieux Généralisé

Renforcer le soutien
de l'entourage et / ou les aides

Peu sévère

Soutien psychologique
Eviter l'usage des
médicaments à visée
anxiolytique
(risque de dépendance++)
Phytothérapie?
Homéopathie?

Sévère

Psychothérapie
Prescription
médicamenteuse
avec contrat de
traitement

Avis
psychiatrique
Antidépresseurs

Démarche spécifique