



Troubles Bipolaires

Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour la prise en charge des patients atteints de troubles bipolaires : évaluation, diagnostics, objectifs et interventions adaptées.



Qu'est-ce que le Trouble Bipolaire ?

Maladie mentale fréquente, sérieuse et durable, aussi appelée maladie maniaco-dépressive. Trouble « intermédiaire » entre schizophrénie et dépression.

Classification

Fait partie des troubles de l'humeur selon CIM-10 et DSM-5

Types Principaux

BP-I, BP-II et cyclothymie avec caractéristiques distinctes

Classification DSM-5

01

Trouble Bipolaire Type I

Au moins un épisode maniaque durant une semaine, nécessitant souvent hospitalisation

03

Trouble Cyclothymique

Alternance hypomanie/dépression pendant au moins deux ans

02

Trouble Bipolaire Type II

Épisode hypomaniaque et dépressif majeur, sans épisode maniaque complet

04

Troubles Spécifiés/Non Spécifiés

Symptômes bipolaires ne répondant pas aux critères complets

Objectifs des Soins Infirmiers

Assurer la sécurité, favoriser la stabilité émotionnelle et améliorer l'autonomie du patient et de sa famille.



Environnement Sécurisant

Protection contre comportements auto-agressifs et contrôle des stimulations



Estime de Soi

Favoriser une meilleure perception de soi et encourager l'autonomie



Soutien Social

Stimuler le soutien familial et les comportements socialement adaptés

Problèmes Infirmiers Prioritaires



Stabilisation de l'Humeur

Réduire l'intensité et durée des épisodes maniaques ou dépressifs



Observance Thérapeutique

Assurer la prise régulière du traitement pour limiter les rechutes



Prévention Risque Suicidaire

Évaluation régulière et mesures de sécurité adaptées



Éducation Thérapeutique

Information patient/famille sur maladie et stratégies d'autogestion



Objectifs de Sécurité et Stabilité

Protection Physique

- Aucune blessure ni chute
- Environnement sécurisé
- Contrôle des stimulations
- Sommeil minimum 6h/nuit

Gestion Comportementale

- Réduction agitation motrice
- Expression émotionnelle verbale
- Participation activités sociales
- Fonctionnement pré-crise

Objectifs Santé Physique & Adhésion



Hydratation & Nutrition

Éviter déshydratation et perte de poids par alimentation équilibrée



Hygiène & Sommeil

Habitudes régulières de repos et soins personnels adaptés



Traitement Régulier

Prise médicaments prescrits et suivi médical pour éviter rechutes

Interventions de Stabilisation

Administration Médicamenteuse

Respect strict horaires, surveillance effets secondaires et toxicité

1

2

Gestion Environnementale

Isolement thérapeutique si nécessaire, réduction stimulations excessives

3

Limites Comportementales

Fixation limites claires, redirection comportements impulsifs

4

Surveillance Rapprochée

Observation continue pour détecter signes de crise ou aggravation

Sécurité & Soutien Psychosocial

Mesures de Sécurité

- Aménagement environnement sécurisé
- Surveillance mobilité et chutes
- Contrôle hydratation/nutrition
- Routine sommeil stable

Stratégies d'Adaptation

- Thérapies de soutien individuelles
- Activités thérapeutiques calmes
- Interactions sociales positives

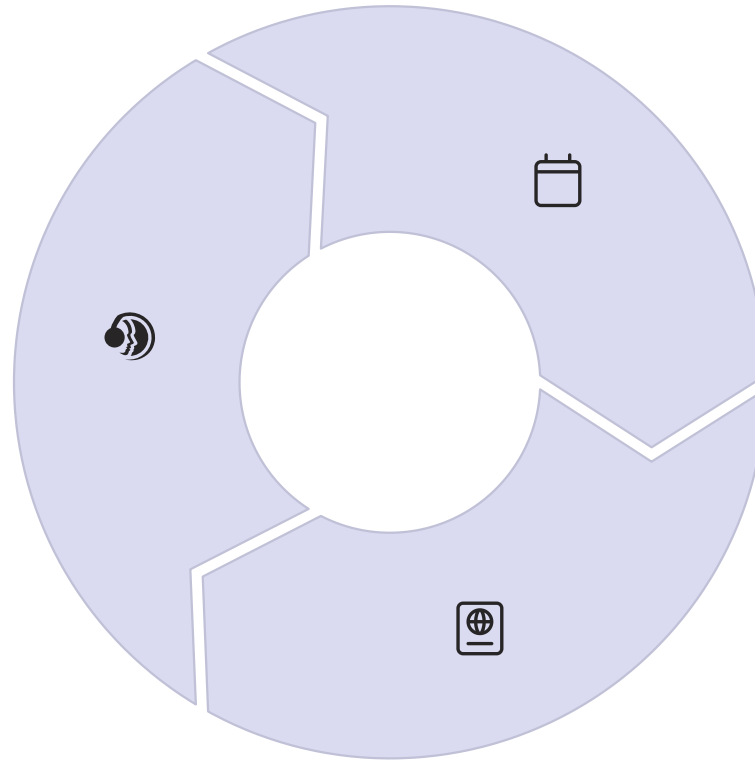


Coordination & Suivi

La prise en charge infirmière joue un rôle essentiel dans la stabilisation, prévention des rechutes et amélioration de la qualité de vie.

Équipe Interdisciplinaire

Collaboration psychiatrie,
psychologie, pharmacie



Planification Sortie

Suivi ambulatoire, ressources soutien,
plans de crise

Documentation

Suivi rigoureux agitation, interventions,
progrès