

1^{ère} partie : Modules transdisciplinaires - Module 11 : Synthèse clinique et thérapeutique.
De la plainte du patient à la décision médicale. Urgences - Objectif 183(a) :

Agitation chez l'enfant

Rédaction : P Bizouard - Relecture : C Aussilloux - Relecture 2008 : JP Raynaud

Objectifs :

Savoir reconnaître un état d'agitation

Analyser sa sémiologie

Repérer les symptômes associés pour élaborer un diagnostic étiologique

Savoir orienter une prise en charge étiologique et symptomatique

1. Définition

L'agitation chez l'enfant est essentiellement motrice.

Elle associe instabilité, déplacement et mouvements des membres plus ou moins ordonnés.

Elle peut-être sous tendue ou pas par une excitation psychique.

2. Pour faire le diagnostic

Reconnaitre l'agitation.

Effectuer une analyse sémiologique de ses différentes formes.

Analyser la sémiologie associée pour orienter le diagnostic.

3. Sémiologie

L'agitation est-elle récente ou ancienne, constante ou intermittente, de jour ou de nuit ?

Lui sont-ils associés, isolément ou ensemble :

- des troubles relationnels à type de fuite ou de trop grande proximité ?
- une agressivité plus ou moins destructive ?
- des troubles de l'humeur : euphorie, jovialité, excitation, intrusion, transgression, ou tristesse, irritabilité, destructivité ?
- une anxiété ?
- des troubles obsessionnels, hystériques ?
- un état confusionnel avec ou sans onirisme (cf Objectif 199) ?
- des productions délirantes, hallucinatoires ou interprétatives (cf Objectif 183[b]) ?
- une logorrhée ou au contraire une incapacité de s'exprimer ?

4. Diagnostic différentiel

- Epilepsie : survient par crises, déroulement stéréotypé, perte de connaissance.
- Mouvements choréiques : répétés, impulsifs, de grande amplitude, au niveau des membres.
- Tics : plus limités, plus divers, suspensibles par la volonté.
- Dyskinésies neuroleptiques : incontrôlables, parfois angoissantes, associées à des contractures, des tremblements.

5. Diagnostic étiologique

5.1. Causes organiques :

- Affections cérébrales : traumatiques, tumorales, infectieuses, vasculaires.
- Maladies générales : la fièvre, les douleurs méconnues, sont des causes classiques d'agitation chez l'enfant.
- Intoxications exogènes, toxiques, médicamenteuses (accidentelles), ou endogènes (déséquilibres métaboliques).

5.2. Causes psychiques :

► Selon la sémiologie associée :

- Si violence : troubles du caractère, psychopathie, souvent dans un contexte de carence éducative.
- Si troubles de l'humeur, jovialité, tachypsychie : état maniaque.
- Si irritabilité, agressivité : dépression.
- Si anxiété, obsessions, hystérie : organisation névrotique de la personnalité.
- Si productions délirantes : faille psychotique ou dans le fonctionnement de la personnalité.

► Selon le terrain de survenue :

- Enfant déficient intellectuellement (avec ou sans langage).
- Enfant pré ou para psychotique (hallucinations, vécu délirant, paranoïaque dans un contexte d'anxiété).
- Enfant anxieux, trouble anxieux généralisé ou anxiété aiguë.

► Selon la date d'apparition, le mode d'évolution

- Si aiguë : penser à une réaction émotionnelle excessive de colère, de peur, d'anxiété ou de dépression.
- Si isolée et chronique :
 - Penser à l'agitation défensive de l'enfant insécurisé, déprimé (contexte de carence affective dans les premiers mois, premières années).
 - ou à l'hyperactivité de l'enfant hyperkinétique, qui existe depuis longtemps chez cet enfant inattentif, intelligent mais en échec scolaire, sans symptômes associés, mal supporté par ses pairs et son environnement familial.

6. Conduite à tenir

6.1 Traitement de la cause : en fonction de celle-ci.

6.2 Traitement de l'agitation elle-même :

- Faire baisser l'anxiété par modification du contexte environnemental ; si besoin isolement, sous surveillance.
- Eventuellement traitement sédatif neuroleptique ou anxiolytique.
- Si hyperkinésie isolée avec troubles de l'attention : indication de Ritaline à doses progressivement croissantes (de 5 à 30 mg/jour).