



Geriatricie

Preventie Acuut optredende verwardheid (delier) Informatie voor familie en betrokkenen

Inleiding

U, uw partner of iemand uit uw naaste omgeving wordt opgenomen in ons ziekenhuis vanwege een ziekte, een ongeval en/of operatie. Er blijkt sprake van een verhoogd risico op het ontwikkelen van een acute verwardheid/ delier. De folder geeft algemene informatie over het voorkómen (preventie) van acute verwardheid en adviezen wat u als patiënt en familie kunt doen.

Wat is een delier?

Een delier is een plotseling (acuut) optredende verwardheid. Het beeld kan van uur tot uur sterk wisselen. De patiënt is onrustig en het is moeilijk een gesprek met hem te voeren. Hij begrijpt u niet en denkt op een andere plaats te zijn. Een delier gaat in principe over maar soms hebben mensen nadien nog enkele restverschijnselen.

In deze folder wordt delier vanaf nu acute verwardheid genoemd. Acuut optredende verwardheid kan vele oorzaken hebben. Mogelijke oorzaken zijn bv. 'grote' operaties, of ziekten aan hart of longen. Ook kan een ongeluk (gebroken heup, hersenschudding), infecties, alcoholmisbruik, medicijngebruik, stress, angst of te weinig slaap bijdragen aan het ontstaan van acuut optredende verwardheid. Oudere mensen hebben een verhoogd risico om acuut verward te raken. Als iemand al eerder een periode van acute verwardheid heeft doorgemaakt, is het van belang dit te melden bij opname.

Verschijnselen van acuut optredende verwardheid

De patiënt is niet zo helder als normaal, het lijkt alsof hij in een soort droomtoestand verkeert. Misschien heeft u net iets verteld wat hij na korte tijd alweer vergeten is. Het is belangrijk dat u zich realiseert dat dit niet bewust gebeurt. In deze situatie kan het geheugen iemand in de steek laten. Vooral de dingen die kort geleden gebeurd zijn, weet de patiënt dan niet meer. De patiënt kan de werkelijkheid anders ervaren. Hij ziet of hoort dan dingen die er niet zijn, bv. beestjes, stemmen of andere geluiden. Voor de patiënt zijn die beestjes, stemmen/geluiden echt, dus niet 'uit het hoofd te praten'. De patiënt weet misschien niet zo goed meer waar hij is en 'is niet meer bij de tijd'. Hij is de controle over de tijd en zichzelf kwijt. Hierdoor kan hij zich erg angstig voelen. De reacties van de patiënt kunnen daardoor achterdochtig of zelfs agressief van aard zijn. Of hij kan zich stilletjes terug trekken in tegenstelling tot wat u van hem gewend bent.

Waar bestaat de preventie uit?

Als er bij opname een verhoogd risico is op acuut optredende verwardheid, dan kan er op de verpleegafdeling met specifieke observaties gezien worden of er zich een acute verwardheid ontwikkelt.



Er zal een benaderingswijze door de verpleegkundigen en artsen worden gehanteerd om mogelijke oorzaken en risicofactoren te beperken en om te zorgen dat u goed georiënteerd bent en zich veilig voelt.

Mogelijk dat er preventief gestart wordt met medicatie.

In overleg met de verpleegkundige kan het prettig zijn als bezoek wat vaker of wat langer komt.

Wat kunt u als patiënt, familie en betrokkenen doen bij opname in het ziekenhuis?

- Neem een wekker of horloge en een foto mee van de familie. Plaats deze in het zicht.
- Neem een eigen hoofdkussen van de patiënt mee.
- Breng eigen kleding en schoenen mee, zodat u overdag aangekleed kan zijn.
- Breng vertrouwde voorwerpen mee, zoals eigen lees- of puzzelboek, dagelijks de eigen krant en kleine bekende spulletjes.
- Let er op dat u uw bril en/of hoortoestel gebruikt. Neem reservebatterijtjes mee.
- Bezoek is erg belangrijk maar teveel personen of een te lange bezoektijd in één keer werkt vermoeiend en verwarrend.
- Ga als u met meerdere personen op bezoek komt, zoveel mogelijk aan één kant van het bed zitten zodat de patiënt zich op één punt kan richten.

Aarzel niet om eventuele vragen voor te leggen aan de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor u of uw naaste. Meld veranderingen in de gedachtegang of het gedrag, dit geldt ook voor nare dromen of korte periodes van verwardheid, dit komt vaker voor in de avond of nacht. Het kan zijn dat de patiënt, zelf geen veranderingen bemerkt maar de familie of betrokkenen wel. Het is belangrijk dat deze informatie wordt doorgegeven aan de verpleegkundige.

Als er toch een acute verwardheid optreedt zal de arts zo snel mogelijk proberen de oorzaken van acute verwardheid vast te stellen en deze te behandelen.

Daarnaast kan het zinvol zijn om de patiënt medicijnen te geven om de verschijnselen van de acute verwardheid te verminderen.

Voor specifieke aandachtspunten voor patiënt, familie en betrokkenen bij acute verwardheid is de folder 'acute verwardheid/delier' beschikbaar.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor de patiënt. Deze is graag bereid uw vragen te beantwoorden.

Geheimhouding en recht op privacy

Alle medewerkers van ons ziekenhuis, dus ook artsen en verpleegkundigen, hebben een geheimhoudingsplicht. Ook hebt u recht op privacy. Uitgebreide informatie staat in de folder 'De rechten en plichten van de patiënt', verkrijgbaar op de afdeling en bij de patiënteninformatie in de centrale hal. Ook staat de folder op: www.skbwinterswijk.nl