

**Informatie-
brochure**

INFORMATIE VOOR DE PATIËNT

Delirium



Inleiding

Sommige patiënten lijden tijdens een ziekenhuisopname of na een ingreep tijdelijk aan een acute verwardheid of delirium.

Deze brochure geeft u meer uitleg over delirium, hoe dit kan behandeld worden en wat familieleden kunnen doen om de patiënt te helpen.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet ze te stellen. De artsen en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Wij wensen uw familielid een spoedig herstel en een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis.

De werkgroep delirium.

Wat is een acute verwardheid of delirium?

Uw familielid werd opgenomen in het ziekenhuis en reageert plots ongewoon op een aanspreking of een gesprek. De patiënt heeft geheugenproblemen en blijkt niet te weten dat hij opgenomen is in het ziekenhuis, weet niet meer wat er gebeurd is, spreekt wartaal en vertoont tekenen van onrust. Hij herkent u niet meteen en kan soms agressief uit de hoek komen.

Soms zien patiënten bijvoorbeeld beestjes of horen ze geluiden die er niet zijn.

Op een ander moment is de patiënt abnormaal rustig en stilletjes teruggetrokken, iets wat u niet van hem gewoon bent. Hij valt bijvoorbeeld overdag voortdurend in slaap en het kost u moeite om zijn volledige aandacht te krijgen.

Dit fenomeen noemt men delirium en komt vaak, maar niet uitsluitend, voor bij oudere patiënten die worden opgenomen. Deze toestand is meestal tijdelijk en van voorbijgaande aard.

Hoe kan delirium behandeld worden?

Heel wat medische factoren zoals zuurstoftekort, ontsteking, pijn, bepaalde geneesmiddelen en tekort aan vocht kunnen een delirium veroorzaken.

Ook plots stoppen van alcohol en/of bepaalde medicatie bv. slaapmedicatie kan een delirium uitlokken. Artsen en verpleegkundigen doen hun uiterste best om de oorzaak zo snel mogelijk op te sporen en te behandelen.

Zoals eerder vermeld werd, is deze toestand tijdelijk maar kan de verwardheid enkele uren tot meerdere dagen duren. De algemene toestand en leeftijd van de patiënt bepalen hoe snel deze acute verwardheid verbeterd kan worden.

Soms kan een patiënt met een acute verwardheid onrustig zijn, aan de lakens en infusen trekken, uit bed proberen te komen wanneer dat niet kan of gevaarlijk is. Het kan dan noodzakelijk zijn om de patiënt vast te maken zodat hij niet uit bed valt en zich kwetst.

Soms is het nodig de patiënt voor een korte periode rustgevende medicatie toe te dienen. Als er iemand op bezoek komt, kan de bezoeker een oogje in het zeil houden en aan de verpleegkundige vragen om de patiënt los te maken. De verpleegkundige moet wel verwittigd worden als de bezoeker vertrekt.

Hoe kan u uw familielid helpen?

Er bestaan vele oorzaken van verwardheid. In sommige gevallen kunt u de verpleegkundigen helpen en zelfs acute verwardheid voorkomen.

- Zo uw familielid gewend was om thuis slaapmedicatie of andere medicatie in te nemen, maar dit niet heeft gemeld aan het verzorgend team kan door het plotse stopzetten van deze medicatie een delirium optreden. Anderzijds kan het opstarten van nieuwe medicatie waaronder slaapmedicatie, eveneens een delirium uitlokken. Ook de combinatie van medicijnen die in het ziekenhuis toegediend worden en deze die thuis werden ingenomen, kan voor problemen zorgen. Bezorg daarom een lijst van alle medicijnen die de patiënt thuis innam aan de verpleegkundige, ook van de medicijnen waar geen doktersvoorschrift voor nodig is.
- Zo uw familielid gewend was af en toe of geregeld alcohol te drinken gelieve dit door te geven aan de verpleging. Door het plotse stopzetten van het alcoholgebruik kan een acute verwardheid optreden.

- Uw familielid draagt een bril of gehoorapparaat, maar is die vergeten mee te brengen. Breng deze hulpmiddelen zo snel mogelijk naar het ziekenhuis en moedig de patiënt aan om ze te gebruiken.
- De opname, de vreemde omgeving van het ziekenhuis en de onderzoeken of ingrepen die de patiënt moet ondergaan, zijn voor hem zeer ingrijpende stresserende gebeurtenissen. Omdat de patiënt rust nodig heeft, is het aangewezen om tijdens het begin van de ziekenhuisopname het aantal bezoekers te beperken. Het bezoek van een vertrouwd persoon, iemand die de patiënt goed kent en waar hij goed mee overweg kan, is daarentegen zeker aan te moedigen.

TIPS

Als u op bezoek komt, zeg dan wie u bent en waarom u komt. Vertel de patiënt, zo mogelijk, dat hij ziek is en in het ziekenhuis ligt.

Geef de vertrouwde roepnaam door aan de verpleegkundigen zodat zij de patiënt op een voor hem herkenbare manier kunnen aanspreken.

Het helpt ook als u vertrouwde objecten meebrengt naar het ziekenhuis, zoals bijvoorbeeld een foto waar de patiënt veel belang aan hecht, de wekker van thuis of de stads-of buurtkrant waaruit u stukjes kunt voorlezen.

Het is beter voor de patiënt wanneer u niet meegaat met de 'vreemde' waanideeën of de dingen die de patiënt ziet of hoort maar die er niet zijn.

Probeer de patiënt niet tegen te spreken en maak geen ruzie. Praat met hem over bestaande personen en echte gebeurtenissen. Als de patiënt angstig is, probeert u hem gerust te stellen door eventueel te zeggen dat u zoveel mogelijk bij hem zult blijven.

Contactgegevens

Campus Aalst

Moorselbaan 164 – 9300 Aalst



Hoe kan u ons bereiken?

- **Interne Liaison Geriatrie:** tel. 053/72 44 25

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 28/12/2020