

Wereld Delirium Dag

15 maart 2017



INLEIDING OVER DELIRIUM VOOR ZORGVERLENERS



Wat is een delirium?

Bij een delirium (delier) is er een verminderd functioneren van de hersenen. Dit uit zich doordat de patiënt minder reageert, zich slechter kan concentreren, slecht slaapt, onrustig is of last heeft van hallucinaties. Een delirium ontwikkelt zich binnen een aantal uren of dagen.



Wat veroorzaakt een delirium?

Een delirium wordt veroorzaakt door een acute ziekte, een infectie, een metabole ontregeling, een ongeval (bijv. een fractuur), een operatie, psychologische stress (bijv. een verandering in de omgeving) of door bijwerkingen van medicatie.



Wie heeft kans op het krijgen van een delirium?

Iedereen kan een delirium krijgen. Bepaalde factoren, zoals een verhoogde leeftijd of dementie vergroten de kans op het krijgen van een delirium.



Is een delirium hetzelfde als dementie?

Delirium is iets anders dan dementie. Een delirium ontwikkelt zich snel en houdt gewoonlijk een aantal dagen aan (bij 20% is de duur langer). Dementie ontwikkelt zich langzaam (over maanden) en de gevolgen kunnen vaak niet worden teruggedraaid.



Als het na een paar dagen verdwijnt, wat is dan het probleem?

Zelfs een korte duur van een delirium vergroot de kans op slecht herstel en opname in een verpleeghuis. Verder vergroot een delier het risico op dementie en zelfs overlijden. Een delirium is stressvol voor patiënten en veroorzaakt angstaanjagende gedachten, zoals het idee gevangen te zitten of in gevaar te zijn. Ook voor familieleden en verzorgers kan een delirium voor onrust zorgen.



Hoe vaak voorkomend is delirium?

Van elke 4 patiënten in het ziekenhuis krijgt er gemiddeld 1 een delirium.



Hoe wordt een delirium behandeld?

De beste behandeling van een delirium is behandeling van de onderliggende oorzaak zoals het aanpassen van de medicatie. Bij ouderen kan een delirium de enige uiting zijn van een infectieziekte. Verder is het belangrijk om te zorgen voor een rustige omgeving. Bij een psychose kan het nodig zijn om een antipsychoticum voor te schrijven.



Hoe goed wordt een delier gedetecteerd en gehanteerd?

Een delirium wordt vaak niet herkend. Helaas weten nog niet alle zorgverleners genoeg van delirium af.



Wat kan ik doen aan een delirium?

Detecteer het en **noem het een delirium (of delier)**. Zoek naar een verklaring waarom de patiënt delirant is. Bij kwetsbare patiënten kan een geringe verstoring voldoende verklaring zijn. Wees terughoudend met benzodiazepines. Corrigeer zintuiglijke gebreken. Mobiliseer de patiënt. Zorg voor een rustige omgeving. Bevorder de natuurlijke slaap. Communiceer de diagnose naar de patiënt en de familie. Delirium kan **deels voorkomen worden door** de optimalisatie van deze factoren.