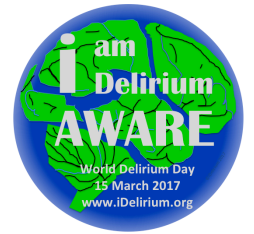


World Delirium Day 15 Marzo 2017



***MANUALE SUL DELIRIUM PER OPERATORI SANITARI ***



Cos'è il delirium?

Il delirium (in precedenza noto come 'stato confusionale acuto') rappresenta un cambiamento acuto delle funzioni cognitive. Il paziente può presentare una minor capacità di concentrarsi, sonnolenza, agitazione, ed alcune volte allucinazioni e /o convinzioni errate. Il delirium si sviluppa in alcune ore o alcuni giorni ed è fluttuante.



Qual è la causa del delirium?

Il delirium è causato nella maggior parte dei casi da una malattia acuta, traumi (es. frattura di femore), interventi chirurgici, stress psicologici (es. il cambio d'ambiente), oppure da effetti collaterali derivanti dall'uso o dalla sospensione di farmaci.



Chi può sviluppare delirium?

Chiunque può sviluppare il delirium. Le persone più anziane e affette da demenza hanno maggior probabilità di sviluppare delirium.



Il delirium è come la demenza?

Il delirium è diverso dalla demenza. Il delirium si sviluppa rapidamente e generalmente dura per pochi giorni, anche se nel 20% dei casi dura più a lungo. La demenza si sviluppa lentamente nell'arco di diversi mesi e non è reversibile. I pazienti con delirium sono frequentemente sonnolenti.



Perché siamo interessati al delirium se è reversibile?

Anche se il delirium dura pochi giorni vi è comunque il rischio di un minor recupero funzionale dopo un evento acuto, una maggiore probabilità di istituzionalizzazione, di sviluppo di demenza ed incremento della mortalità. Il delirium può essere un evento stressante per i pazienti con pensieri angoscianti come credere di essere in prigione ed in pericolo. Anche le famiglie ed i caregiver sono frequentemente stressati dal delirium.



Il delirium è frequente?

1 su 4 pazienti ospedalizzati sviluppa delirium.



Come è trattato il delirium?

L'identificazione delle cause sottostanti inclusa la modifica dei farmaci che possono aver causato il delirium rappresenta il trattamento principale. Possono essere necessari trattamenti farmacologici specifici in alcuni casi in cui siano presenti sintomi psicotici disturbanti per il paziente o che lo pongano a rischio di comportamenti pericolosi.

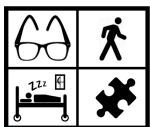


Il delirium è generalmente riconosciuto e ben gestito?

Ad oggi il delirium non è frequentemente riconosciuto e quindi non è correttamente trattato. Sfortunatamente, non tutti gli operatori sanitari conoscono il delirium.

Cosa posso fare?

Riconoscilo e definiscilo come **delirium**. Tratta le cause sottostanti, il prima possibile. Ottimizza le risposte fisiologiche del paziente. Riconosci e tratta lo stress correlato. Correggi i deficit visivi ed uditivi. Mobilizza il paziente. Crea un ambiente confortevole. Favorisci il sonno. Comunica la diagnosi a pazienti e familiari. Il delirium può essere parzialmente prevenuto con l'ottimizzazione della risposta fisiologica (es. evitare la disidratazione), con il riorientamento, il trattamento repentino della malattia acuta, la correzione del deficit sensoriale e l'ottimizzazione del sonno notturno.



iDelirium.org

@iDelirium_Aware