



Delier - acute verwardheid

informatie voor patiënt en familie

Sommige patiënten lijden tijdens een ziekenhuisopname of na een ingreep tijdelijk aan een acute verwardheid of delier. Deze brochure geeft u meer uitleg over delier, 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 delier

WAT IS EEN ACUTE VERWARDHEID OF DELIER?

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 zelfs een beetje 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 acuut optredende verwardheid of delier en komt vaak, maar niet uitsluitend, voor bij oudere patiënten die in het ziekenhuis worden opgenomen. Deze toestand is meestal tijdelijk en van voorbijgaande aard. In sommige gevallen kan een delier langere tijd aanhouden.

HOE KAN DELIER BEHANDELD WORDEN?

Heel wat medische factoren kunnen een acute verwardheid veroorzaken, bijvoorbeeld zuurstoftekort, ontsteking, pijn, bepaalde geneesmiddelen en tekort aan vocht. Artsen en verpleegkundigen doen hun uiterste best om de oorzaak zo snel mogelijk op te sporen en te behandelen.

Zoals eerder vermeld, is deze toestand tijdelijk en kan de verwardheid meestal enkele uren tot enkele dagen duren. De algemene toestand en de leeftijd van de patiënt bepalen hoe snel de 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. Bij het vastmaken van de patiënt willen we zo veel mogelijk de patiënt en de familie betrekken. 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. Soms is het nodig om de patiënt voor een korte periode rustgevende medicatie toe te dienen.

HOE KUNT U UW FAMILIELID HELPEN?

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

X Uw familielid was het gewend om thuis slaapmedicatie of andere medicatie in te nemen, maar heeft dit niet gemeld aan het verzorgend team. Door het plotse stopzetten van deze medicatie, kan er verwardheid optreden. Anderzijds kan het opstarten van nieuwe medicatie, waaronder slaapmedicatie, eveneens een acute verwardheid uitlokken. Ook de combinatie van de medicijnen die in het ziekenhuis toegediend worden en degene 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 waarvoor geen doktersvoorschrift nodig is.

X Uw familielid was het gewend om thuis geregeld alcohol te drinken. Door het plotse stopzetten daarvan kan een acute verwardheid optreden. Breng dus zeker de verpleegkundige op de hoogte.

X Uw familielid draagt een bril of hoorapparaat, maar is die hulpmiddelen vergeten mee te brengen. Breng ze zo snel mogelijk naar het ziekenhuis en moedig de patiënt aan om ze te gebruiken.

X De opname, de vreemde omgeving van het ziekenhuis en de onderzoeken of ingrepen zijn voor de patiënt zeer ingrijpende en 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.

Als u op bezoek komt, zeg dan wie u bent en waarom u komt. Vertel de patiënt, als dat mogelijk is, 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 voorwerpen meebrengt naar het ziekenhuis, zoals 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 dat 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 zo veel mogelijk bij hem zult blijven.

© april 2018 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de werkgroep delier in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700540.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth

Raadpleeg uw
medisch dossier via
www.mynexuzhealth.be of

