

DELIER OF PLOTSE VERWARDHEID

Uw partner, familielid of iemand anders uit uw naaste omgeving is vanwege een ziekte, ongeval of operatie opgenomen in het ziekenhuis. De patiënt reageert niet zoals gewoonlijk en u bent daar ongerust over.

De oorzaak kan een delier (acute of plotse verwardheid) zijn. In deze folder leest u informatie over deze ziekte en de behandeling. Wij geven u ook enkele tips om een delier te voorkomen en hoe ermee om te gaan.

Deze folder geeft u informatie over dit voor u 'vreemde' gedrag.

WAT IS EEN DELIER?

Een delier is een plotseling optredende verwardheid. Deze verwardheid is een tijdelijke toestand. Als de lichamelijke toestand verbetert, neemt de verwardheid af. De periode van verwardheid kan variëren van enkele uren tot enkele dagen en soms zelfs enkele weken.

OORZAKEN

Een delier kan verschillende oorzaken hebben. De meest bekende is overmatig drankgebruik (ontwenningverschijnselen).

Maar ook iemand die nooit alcohol drinkt, kan een delier krijgen. De voornaamste oorzaken zijn:

- grote operatie;
- hart- of longziekten;
- ontstekingen;
- stoornissen in de stofwisseling;
- het plots stoppen van alcohol, drugs of geneesmiddelen.

Een hersenschudding, medicatiegebruik, stress, koorts en angst kunnen bijdragen aan het ontstaan of verergeren van een delier. Oudere patiënten hebben een groter risico om een delier te ontwikkelen.

VERSCIJNSELEN

De volgende symptomen zijn kenmerkend voor een delier:

- In gesprekken lijkt niet alles door te dringen. De patiënt lijkt minder bewust en kan de aandacht er niet bij houden.
- De patiënt is soms onrustig en kan niet stil zitten. Hij kan daarbij overmatig zweten en plots beginnen beven.
- Het geheugen functioneert minder goed. Iets wat u net heeft verteld, kan even later weer vergeten zijn.
- De patiënt ziet dingen die er in werkelijkheid niet zijn. Dit kunnen bekende personen zijn, maar ook bijvoorbeeld voorwerpen of dieren. Ook wordt u soms niet herkend of voor een ander aanzien.

- De patiënt kan angstig worden en vanuit die angst soms agressief reageren.

Al deze verschijnselen zijn niet voortdurend even duidelijk aanwezig. Vooral 's avonds en 's nachts kan de verwardheid toenemen.

BEHANDELING

De arts en de gezondheidswerkers proberen zo snel mogelijk de oorzaken van het delier vast te stellen en deze te behandelen. Om de verschijnselen van een delier te verminderen, worden soms medicijnen gegeven. Om te voorkomen dat de patiënt uit bed valt of infuusslangen verwijderd, wordt de patiënt soms gefixeerd. Deze beslissing tot fixatie moet af en toe snel gebeuren. Vooraf of nadien kunt u daarover steeds overleggen met de verpleegkundige of met de arts.



TIPS

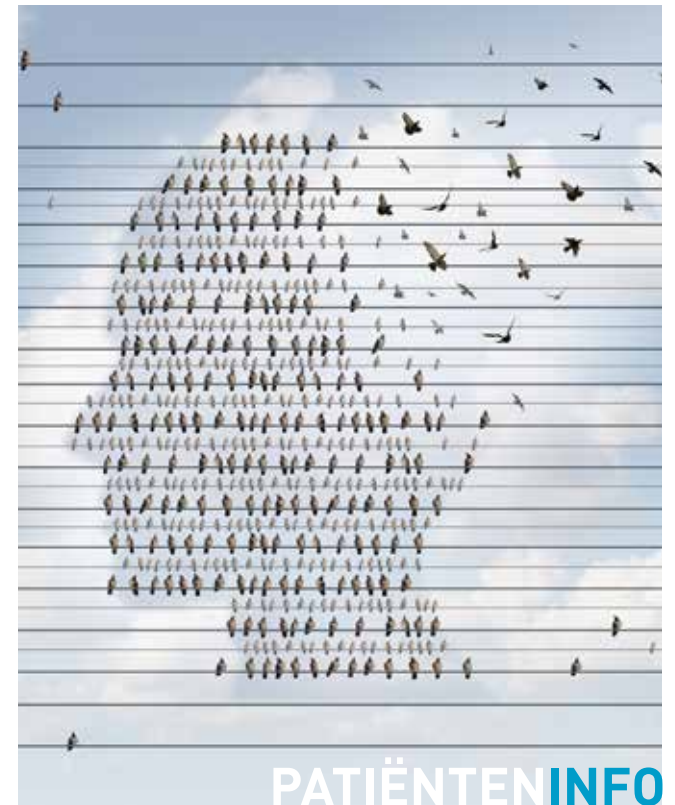
- Als u op bezoek komt en de patiënt reageert ongewoon, zeg dan wie u bent en wat u komt doen. Herhaal dit zonedig.
- Geef uitleg waarom hij opgenomen is in het ziekenhuis. Bijvoorbeeld: “Je bent gisteren aan je heup geoper-eerd”.
- Plaats een kalender in de kamer. Noem de dag en de plaats.
- Spreek in duidelijke korte zinnen.
- Stel eenvoudige vragen. Bijvoor-beeld: “Heb je lekker geslapen?”
- Het is beter voor de patiënt dat u niet meegaat in de waanideeën of de dingen die hij ziet of hoort, maar die er niet zijn. Spreek niet tegen, maar maak wel duidelijk dat uw waarne-ming anders is. Heeft dit geen ef-fect, beëindig dan uw pogingen. Blijf rustig.
- Bezoek is belangrijk, maar liever niet teveel mensen tegelijk. Ga ook aan één kant van het bed zitten. Dit werkt minder verwarrend. Ga niet fluister-en, dit wekt namelijk achterdocht.

250 - 2.0



Gezondheids**Zorg** met een Ziel

Buitenring Sint-Denijs 30 – 9000 Gent
Tel.: 09 246 46 46 - Fax: 09 246 96 59
info@azmmsj.be – www.mariamiddelares.be



Delier of plotse verwardheid

Volg ons ook op:

