

IZ



DELIER

BIJ PATIËNTEN OP INTENSIEVE ZORG

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   



Wat is een delier?

De term 'delier' of 'delirium' wordt gebruikt om een ernstige vorm van plots optredende en afwisselende verwardheid te omschrijven. Het bewustzijn en de normale werking van de hersenen zijn hierbij tijdelijk verstoord. Jouw familielid kan zich tijdelijk anders gedragen dan je gewoon bent en is zich daar zelf meestal niet van bewust.

De verwarde toestand kan enkele uren, dagen, weken of in uitzonderlijke gevallen maanden duren. De verschijnselen kunnen wisselen in ernst doorheen de dag. 's Avonds en 's nachts verergeren ze vaak waardoor de persoon minder goed slaapt.

Sommige mensen kunnen zich de periode van een delier achteraf niet herinneren, terwijl anderen er juist levendige herinneringen aan hebben. Deze kunnen schaamte en angst oproepen.



Kenmerken

- Onrustig of apathisch zijn, bv. opgewonden reageren, plukken aan dekens, lakens.
- Aan sonde en infuus trekken.
- Hallucinaties hebben: dingen zien, horen, ruiken die er niet zijn.
- Angst.
- Prikkelbaarheid, bv. minder verdraagzaam zijn voor licht, geluid, beweging ...
- Onlogisch en onsamenhangend denken en spreken of niet meer spreken.
- Zeer emotioneel zijn, bv. snel wenen of boos worden.
- Verstoord dag- en nachtritme.
- Snelle en onvoorspelbare stemmingswisselingen.
- Verstoorde aandacht, bv. geen gesprek kunnen volgen of voeren, snel afgeleid zijn, ...
- Veranderd reactievermogen, bv. vertraagd reageren.
- Gedesoriënteerd zijn, bv. niet weten waar men is of welke dag het is.
- Wisselende geheugenstoornissen.



Uitlokkende factoren

De oorzaken van verwardheid kunnen van verschillende aard zijn. Meestal is er een verband met de ziekenhuisopname of medische toestand van de zieke. Hieronder enkele veel voorkomende oorzaken:

- Infectie
- Koorts
- Uitdroging
- Verblijven in een onbekende omgeving
- Angst of stress, al dan niet wegens de opname
- Pijn, pijnmedicatie en andere medicatie
- Medische ingreep of operatie
- Verminderde mobiliteit

Factoren die te maken hebben met het verblijf op Intensieve Zorgen:

- Vreemde omgeving met slaaptekort door lawaai, licht, pijn (stoornissen in dag- en nachtritme)
- Medicatietoediening (slaapmedicatie, pijnmedicatie) en/of plotse stopzetting van bepaalde (genees)middelen (alcohol, drugs, slaapmedicatie...)
- Verplichte bedrust
- Stress en angst



Wat doet het team?

- We observeren jouw familielid goed. Minstens drie keer per dag stellen we jouw familielid enkele vragen om delier tijdig op te sporen.
- We helpen de patiënten om hun gewrichten te bewegen en van houding te veranderen.
- We streven naar een zo normaal mogelijk slaappatroon.
- We situeren vaak in tijd, ruimte en persoon.
- We stimuleren patiënten om te denken en om zich zaken te herinneren.
- We fixeren patiënten als dit nodig is. We gebruiken dan speciale pols- en enkelbanden en een buikgordel om een patiënt aan het bed vast te maken. Dit doen we enkel als de patiënt een gevaar is voor zichzelf (bv. kans om uit bed te vallen, de beademingsbuis of infuuslijnen uit te trekken).
- We geven medicatie om de symptomen van het delier te verlichten. De arts kan ook het medicatieschema aanpassen om de onderliggende oorzaak aan te pakken.



Hoe kan je helpen?

Als familielid van een patiënt kan je helpen om delier te voorkomen.

- Bezorg de lijst van alle medicijnen die de patiënt thuis innam aan de verpleegkundige, ook van de medicijnen waarvoor geen doktersvoorschrift nodig is.
- Draagt jouw familielid een bril of hoorapparaat, maar is hij/zij die vergeten mee te brengen? Breng de bril of het hoorapparaat zo snel mogelijk naar het ziekenhuis en moedig de patiënt aan om ze te gebruiken.
- Als je op bezoek komt, zeg dan wie je bent en waarom je langskomt. Vertel de patiënt, als dat mogelijk is, dat hij ziek is en in het ziekenhuis ligt.
- Bij angst en onrust kan je de patiënt helpen door voor rust te zorgen en bij hem te blijven.
- Geef de vertrouwde roepnaam door aan de verpleegkundigen zodat zij de patiënt op een voor hem herkenbare manier kunnen aanspreken.
- Neem een rustige houding aan en blijf geduldig.
- Maak oogcontact.
- Spreek traag, duidelijk en in korte zinnen, stel eenvoudige vragen.
- Maak je niet boos om het storende gedrag, ga mee in de denken leefwereld.
- Ga niet in discussie, toon begrip en probeer op een rustige manier voor afleiding te zorgen.



Voor meer info raadpleeg:
Wim Van der Haeghen

Hoofdverpleegkundige Intensieve Zorg

055 33 63 00

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met jouw
suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZO/IZ/496

Laatst aangepast op 11 mei 2023

V.U.: AZ Oudenaarde