Delier (acute verwardheid)

Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.
Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Inleiding

Wat is een delier?

Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

Een delier is een vorm van verwardheid die altijd ontstaat in een korte tijd.
Een delier noemen we ook wel een delirium of plotselinge verwardheid.
Dit ontstaat door een lichamelijke aandoening.
Het hoeft niet direct duidelijk te zijn wanneer iemand een delier heeft.
Mensen met een delier hebben vaak zelf niet door dat zij verward zijn.
Ze kunnen zich anders gedragen...
zijn vaak onrustig of juist heel slaperig.
Het is moeilijk om met hen te praten.
Ze weten vaak niet meer waar of wie de mensen om hen heen zijn...
of zien dingen die er niet zijn.
Een delier ontstaat door een lichamelijke aandoening.
Deze hoeft niet altijd zichtbaar te zijn.
Veel voorkomende oorzaken zijn een blaasontsteking...
longontsteking, een operatie...
of een verandering in medicijnen.
Als een zorgverlener een delier vermoedt...
wordt er onderzoek gedaan naar de oorzaak hiervan.

Een delier verdwijnt als de lichamelijke ziekte over is.
Medicijnen kunnen helpen om de lichamelijke oorzaak aan te pakken.
Naasten, rust en een juiste omgeving...
helpen bij het herstel van het delier.

Hoewel een delier op elke leeftijd kan voorkomen, hebben vooral ouderen een verhoogde kans op het krijgen van een delier.

Een delier gaat meestal vanzelf weer over



Wanneer de lichamelijke oorzaak van het delier verbetert, neemt de verwardheid af. De verwardheid kan enkele uren tot enkele dagen duren en in ernstige gevallen zelfs weken of nog langer. De patiënt kan nog lange tijd verminder alert zijn en vragen hebben over de periode van zijn verwardheid. Dit hangt af van:

- Ernst van de lichamelijke aandoening.
- De leeftijd van de patiënt.
- De conditie van de patiënt.
- Kwetsbaarheid van de patiënt.
- Hoe goed de behandeling van het lichamelijke probleem aanslaat.

Intensive Care



Een delier komt vaak voor bij mensen die op de Intensive Care liggen.
Gemiddeld 60 tot 70% van de patiënten die een delier krijgen, ligt op de IC.

Behandeling

Behandeling

De arts onderzoekt wat de oorzaken van het delier zijn en probeert die te behandelen. Het delier zelf wordt het beste behandeld door rust, de juiste omgeving en structuur te bieden, bijvoorbeeld door een eenpersoonskamer en een klok met dag en datum.

Rooming-in



De patiënt met een delier kan onrustig zijn, aan lakens plukken, aan infusen of een sonde trekken, of uit bed proberen te stappen. Om onrust en angst bij patiënten te verminderen, is het mogelijk voor naasten om 24 uur per dag bij hen te blijven. Dit noemen wij rooming-in.

Het is een mogelijkheid waar familie zelf voor kan kiezen, maar meestal komt het verzoek van de verpleegkundige. Bij zeer kwetsbare patiënten (bijvoorbeeld ernstige dementie) vragen wij dit standaard.

Wat kunt u doen?

Wat kunt u als naaste doen bij een delier?

Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

Niet beschikbaar

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u altijd terecht bij de verpleegkundige van de afdeling waar uw familielid of partner/vriend(in) opgenomen is.

Nazorg

Nazorg



Een delier kan veel indruk maken op zowel de patiënt als de familie. Misschien heeft de patiënt nog vragen of zijn nog niet alle klachten verdwenen.

Er is een mogelijkheid voor nazorg op de post-delierpolikliniek van de klinische geriatrie. De patiënt moet dan wel onder behandeling zijn geweest van een geriater. Deze nazorg verzorgt de verpleegkundig specialist of de geriater.

Polikliniek IC-nazorg



Een delier komt vaak voor bij patiënten die op de Intensive Care hebben gelegen. Daarom worden patiënten die langer dan 48 uur met beademing op de intensive care hebben gelegen, 12 weken na ontslag uitgenodigd voor de polikliniek nazorg van de intensive care.

Contact

Gebruikt u de BeterDichtbij app en heeft uw vraag geen spoed? Stel dan uw vraag dan via BeterDichtbij.

Heeft u geen uitnodiging ontvangen voor BeterDichtbij App of heeft uw vraag spoed? Neem dan contact op met de polikliniek Geriatrie via 088 70 67 852.

Kijk op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek Geriatrie (https://bravis.iprova.nl/Management/HyperlinkLoader.aspx?HyperlinkID=73e31de0-2ffa-4f3a-94b6-

802dcc2e7f5a) .

Geriatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (GAAZ)
Locatie Bergen op Zoom, telefoonnummer: 088 70 67 589.