

GERIATRIE

Delirium of acute verwardheid



Tijdens je ziekenhuisbezoek valt het soms op dat een naaste of familielid zich anders gedraagt dan gewoonlijk. Dit kan het gevolg zijn van een delirium, ook wel acute verwardheid genoemd..

Een delirium veroorzaakt onrust en roept veel vragen op, zowel bij de persoon zelf als bij de omgeving.

Deze folder geeft duidelijke informatie hierover. Voor bijkomende uitleg en opvolging van de evolutie mag je altijd contact opnemen met de verpleegkundigen van de verpleegeenheid of met de arts.

Wat is delirium of acute verwardheid?

Delirium, ook wel acute verwardheid genoemd, is het (heel) plots optreden van verwardheid.

Een delirium kan plots ontstaan tijdens een ziekenhuisopname of na een ingreep en duurt enkele uren, dagen of in uitzonderlijke gevallen zelfs weken duren, maar is van voorbijgaande aard.

Hoe uit de verwardheid zich?

- Vreemd of ongewoon gedrag
- Anderen niet meer herkennen
- Gedesoriënteerd zijn in tijd of ruimte, niet goed weten waar men zich bevindt
- In sommige gevallen: hallucinaties (dingen zien of horen die anderen niet waarnemen)
- Angst en onrust
- Overdag slaperig en 's nachts actief zijn
- De aandacht er niet bij kunnen houden
- Achterdocht of wantrouwen tegenover anderen.

Hoe behandelen we een delier?

De arts en verpleegkundigen gaan op zoek naar de oorzaak van de acute verwardheid. In bepaalde gevallen zal de arts tijdelijke medicatie voorschrijven om angst of onrust te behandelen. Daarnaast zorgen de verpleegkundigen voor dagstructuur en herkenningspunten en besteden ze aandacht dat de patiënt voldoende voeding en vocht inneemt.

AZ Sint-Lucas gaat heel voorzichtig om met vrijheidsbeperkendemaatregelen zoals fixatie. In sommige gevallen is het toch nodig om een patiënt tijdelijk te fixeren. Als je op bezoek komt, kun je de verpleegkundige vragen om de fixatie los te maken. Verwittig dan wel de verpleegkundige als je terug vertrekt. Elke dag evalueren we of de fixatie nog nodig is. Meer informatie hierover vind je in onze brochure over vrijheidsbeperkende maatregelen.

Wat kan jij doen?

- Breng een volledige en actuele medicatielijst mee naar het ziekenhuis.
- Meld het ons als je familielid of naaste regelmatig alcohol drinkt.
- Breng hoorapparaten en bril mee.
- Bezoek is belangrijk, maar teveel bezoek is vermoeiend. Hou het bezoek kort en kom bij voorkeur met maximum een of twee personen tegelijk.
- Neem plaats aan dezelfde kant van het bed, zodat de aandacht op één punt gericht blijft.
- Reageert de patiënt ongewoon op je bezoek?
 - Zeg wie je bent en welke dag het is.
 - Benoem waar jouw familielid of naaste zich bevindt en waarom hij of zij is opgenomen.
 - Signaleer het aan een verpleegkundige.
- Een bekend gezicht en een bekende stem werken geruststellend. Breng vertrouwde voorwerpen mee, zoals een wekker of foto's van familieleden of huisdieren. Dit kan de oriëntatie verbeteren.
- Probeer zelf rustig te blijven, ga niet in discussie als iets niet klopt.
- Praat over gewone zaken van thuis of uit het nieuws. Dit geeft grip op de realiteit.
- Spreek met korte, duidelijke zinnen en stel korte, concrete vragen.
- Fluister niet onder elkaar om achterdocht en wantrouwen te voorkomen.
- Zorg voor een duidelijk onderscheid tussen dag en nacht door overdag de gordijnen open en het licht aan te doen en dagkledij te voorzien.

Hoe ontstaat een delirium?

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

Voorkomende oorzaken zijn:

- Infectie
- Koorts
- Uitdroging
- Verblijven in een onbekende omgeving
- Angst of stress, al dan niet omwille van de opname
- Pijn, pijnmedicatie en het plots stopzetten van medicatie
- Medische ingreep of operatie
- Verminderde mobiliteit
- Het plots stopzetten van alcoholgebruik



AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be