

Voorlichting Acueel optredende verwardheid (delier)

Voor familie en betrokkenen

Inleiding

U heeft waarschijnlijk gemerkt dat uw familielid of kennis niet reageert zoals u dat verwacht. Het is moeilijk om een gesprek te voeren, hij/zij begrijpt u niet en denkt ergens anders te zijn dan in La Providence. Mogelijk bent u geschrokken van dit gedrag en heeft u behoefte aan meer informatie over de achtergronden van dit gedrag.

Wat is acute verwardheid

Acute verwardheid, ook wel delier genoemd, is een plotseling optredende verwardheid, die ontstaan is door een lichamelijke of geestelijke stoornis. De periode van verwardheid kan variëren van enkele uren tot weken. Het verloop van de verwardheid kan wisselend zijn; periodes van helder zijn en verwardheid wisselen elkaar af.

Wat zijn de oorzaken

Acute verwardheid kan vele oorzaken hebben.

Mensen die ouder zijn dan 60, een beroerte hebben doorgemaakt of bekend zijn met dementie hebben een groter risico op het ontstaan van acute verwardheid. Oorzaken kunnen liggen op lichamenlijk of geestelijk gebied.

- *lichamelijk gebied*
Na een grote operatie, ziekten van hart en longen, ontstekingen, langere tijd slecht gegeten hebben, medicijngebruik of lichamenlijk letsel (met name aan het hoofd) na bijvoorbeeld een ongeluk
- *geestelijk gebied*
Stress door bijvoorbeeld het overlijden van een dierbare of de angst voor ziekenhuisopname of operatie. Ook kan slaapgebrek, vermoeidheid, uitputting, vereenzaming een oorzaak zijn of verandering van omgeving (bijv. ziekenhuis verpleeghuis opname)

Bekend zijn bijvoorbeeld het koorts delier en het alcohol delier.

Wat zijn de verschijnselen

- *Verlaagd bewustzijn.*
Uw familielid of kennis is niet zo helder als normaal. Het lijkt alsof er dingen langs hem/haar heen gaan in een soort dromerigheid.
- *Onrust*
Hij/zij plukt aan de lakens, probeert uit bed/stoel te stappen of te gaan lopen. Als de kans op vallen groot is, kan het nodig zijn om hem/haar hier tegen te beschermen. Dit kan door middel een sensorbel in te zetten en /of door de beddekken omhoog te doen.
- *Geheugen- en oriëntatiestoornissen*
U merkt misschien dat uw familielid of kennis vergeet wat u net hebt verteld. Realiseert u zich dat dit niet bewust gebeurt. Met name de dingen die kort geleden gebeurd zijn worden vergeten. Ook weet hij/zij vaak niet zo goed meer waar hij/zij is en heeft geen besef van tijd en dag.
- *Waarneming- en denkstoornissen*
Uw familielid of kennis is de grip op zichzelf en de omgeving kwijt. Dit kan beangstigend zijn. De reacties kunnen daardoor waakzaam, achterdochtig of zelfs agressief van aard zijn. Het komt echter ook voor dat hij/zij zich stilletjes in zichzelf terugtrekt en stil wordt. Hij/zij reageert en beweegt dan nauwelijks. Uw familielid of kennis met een acute verwardheid ervaart de werkelijkheid anders. Hij/zij ziet of hoort dingen die er niet zijn, bijvoorbeeld beestjes, stemmen of geluiden. Wanneer wordt geprobeerd om dit uit zijn/haar hoofd te praten, kan hij/zij hierdoor extra onrustig worden.

Wat is de behandeling

De arts zal proberen zo snel mogelijk de oorzaken van de acute verwardheid vast te stellen en deze te behandelen. Het kan nodig zijn medicijnen te geven om de verschijnselen van het delier te verminderen. Uw familielid kan hierdoor wat suf worden. Naast medicijnen is een juiste benadering van belang. U kunt de zorg voor hem/haar ondersteunen door het volgende:

- Als u op bezoek komt kan het nodig zijn dat u zegt wie u bent en waarom u komt, het kan nodig zijn dit te herhalen.
- Vertel dat hij/zij ziek is en in La Providence is.
- Spreek rustig en in korte zinnen.
- Stel eenvoudige vragen, bijvoorbeeld “heeft u lekker geslapen?” en niet “heeft u lekker geslapen of bent u de gehele nacht wakker geweest?”
- Bezoek is erg belangrijk maar te lang of te veel bezoek ineens werkt vermoeiend en verwarrend.
- Let erop dat hij/zij zonodig zijn/haar bril en/of gehoorapparaat gebruikt.
- Plaats foto's een kalender en wekker /klok in het zicht van hem/haar.
- U helpt uw familielid of kennis wanneer u niet meegaat in de ‘vreemde’ waanideeën of met de dingen die hij/zij ziet of hoort en er in werkelijkheid niet zijn. Probeer hem/haar niet tegen te spreken, maar wel duidelijk te maken dat uw waarneming anders is. Maak er geen ruzie over.
- Praat over bestaande personen en echte gebeurtenissen.
- Probeer hem/haar te betrekken bij het hier en nu. Dit kunt u bijvoorbeeld doen door een stukje uit de(streek)krant voor te lezen

Hoe verloopt het herstel

Als de cliënt hersteld is van de lichamelijke problemen zal ook het delier herstellen.

- Geheugen- en concentratieproblemen kunnen nog enkele weken na herstel van het delier aanhouden.
- Als de cliënt voor opname al geheugenproblemen had is het mogelijk dat dit na het delier verslechterd is en dus het herstel niet volledig is.
- Als de cliënt opnieuw in een vergelijkbare situatie komt, kan de acute verwardheid zich herhalen.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u altijd contact opnemen met verpleging van de afdeling.

Revalidatie Hotel La Providence

Ursulinenweide 5
5971 ED Grubbenvorst
Tel: 077-3555680
www.laprovidence.nl