

Acute verwardheid

Delier

Contactgegevens Alrijne Ziekenhuis

Alrijne Ziekenhuis Leiden
Houtlaan 55
2334 CK Leiden
071 517 8178

Alrijne Ziekenhuis Leiderdorp
Simon Smitweg 1
2353 GA Leiderdorp
071 582 8282

Alrijne Ziekenhuis Alphen aan den Rijn
Meteoorlaan 4
2402 WC Alphen aan den Rijn
0172 467 467

U, uw partner of familielid, wordt in Alrijne Ziekenhuis opgenomen. De verpleegkundige heeft bij de opname vastgesteld of er een verhoogde kans bestaat op acute verwardheid. In deze folder wordt uitgelegd wat acute verwardheid is en wat u kunt doen om de kans hierop zo klein mogelijk te houden. Acute verwardheid wordt door de arts ook wel een delier of delirium genoemd.

We spreken in deze folder de patiënt aan, maar waar 'u' staat, kunt u natuurlijk ook 'uw familielid' of 'uw naaste' lezen.

Wat is een delier?

Een delier is een tijdelijke psychische stoornis die meestal na enkele uren of dagen weer verdwijnt. Soms duurt het delier langer. Dit hangt af van de ernst van de ziekte.

Oorzaken

Enkele oorzaken zijn 'grote' operaties, ziekten aan het hart of longen, een breuk, ontstekingen, hormoon- of stofwisselingsproblemen. Een ongeluk, angst, verandering van omgeving of te weinig slaap kan bijdragen aan het ontstaan van een delier. Ouderen en mensen die ernstig ziek zijn hebben meer kans om bij een opname in het ziekenhuis een delier te krijgen.

Verschijnselen van een delier

U wordt minder helder en reageert trager. Het lijkt alsof de dingen langs u heengaan. U hebt net iets verteld en na korte tijd bent u het weer vergeten. Dit gebeurt niet bewust. Het kan zijn dat u niet zo goed meer weet waar u bent. Dit kan angst veroorzaken. Reacties op angst kunnen zijn achterdocht, boosheid of juist stil worden. Ook kan het zo zijn dat u 'dingen' hoort of ziet die voor u echt zijn, terwijl anderen die niet horen of zien. Dit zijn hallucinaties. Andere verschijnselen kunnen zijn: onrustig zijn, aan de lakens plukken en uit bed willen stappen terwijl dit niet kan.

Het voorkomen van een delier

De arts probeert u in zo'n goed mogelijke conditie te brengen. De verpleegkundigen zullen u dagelijks 3 keer observeren met een meetinstrument, de DOSS (Delier observatie schaal). Dit doen zij om de eerste verschijnselen van een delier zo vroeg mogelijk te kunnen herkennen.

Behandeling bij een delier

Mocht u verschijnselen van een delier krijgen dan zal de arts de oorzaak opsporen en behandelen. Zo nodig kan de geriater (arts die is gespecialiseerd in Ouderengeneeskunde) of de psychiater vragen u te onderzoeken. Soms zijn medicijnen nodig om de verschijnselen van een delier te verminderen. De verpleegkundige kan voorstellen om u naar een rustige omgeving over te brengen. Zij zal rustig en duidelijk praten om ervoor te zorgen dat u minder angstig wordt. Zij kan voorstellen dat een familielid bij u blijft totdat u minder verward bent.

Wat kunt u zelf doen

- Vertel het aan de verpleegkundige als u zich ongerust voelt, slecht slaapt of eng droomt.
- Vraag uw familie niet allemaal tegelijk te komen. Te veel bezoek is al snel vermoeiend.
- Vraag uw familie of zij 's avonds of 's nachts bereikbaar zijn als het nodig is.
- Neem vertrouwde dingen van thuis mee zoals foto's en een klokje.

Wat kunnen uw familieleden/naasten doen

Het is vaak moeilijk om met iemand om te gaan die in de war is. Misschien helpt het als u weet wat u kunt doen als u op bezoek komt.

- Neem bekende spulletjes van thuis mee (foto's, klokje, boek), want bekende spullen worden herkend.
- Als u binnenkomt, zeg dan wie u bent.
- Vertel aan uw familielid dat hij/zij in het ziekenhuis is.
- Spreek in korte zinnen en praat rustig. Stel eenvoudige vragen, zoals "Heb je lekker gegeten?". Vraag niet meerdere dingen tegelijk in een zin. Uw familielid kan u dan niet volgen en kan hierdoor onrustig worden.
- Beperk het bezoek tot 1 of 2 personen per keer. Misschien kan bezoek wat vaker komen. Bekende gezichten geven rust.
- Ga aan één kant van het bed zitten zodat uw familielid zich op één punt richt.
- Let op dat bril, hoorapparaat en horloge ook gebruikt worden.
- Het is beter om niet mee te gaan in de verhalen of de dingen die hij/zij ziet of hoort, maar die er niet zijn. Spreek niet tegen, maar zeg bijvoorbeeld; "Ik begrijp dat u ... ziet of hoort, maar, ik zie of hoor het niet." Soms helpt afleiden met verhalen over bestaande personen of echte gebeurtenissen.
- Neem de krant of tijdschrift mee om hem/haar bij het nu te betrekken.
- Zeg wanneer u weggaat, wanneer u terugkomt of wie er na u op bezoek komt. Leg eventueel een schrift neer waar u deze dingen in op schrijft. De verpleegkundige die voor uw familielid zorgt, kan deze informatie gebruiken als uw familielid naar u vraagt.

Hoe nu verder?

Na herstel van de lichamelijke oorzaak zal ook het delier herstellen. Het kan voorkomen dat u zich niets herinnert. Het kan ook dat u zich wel kunt herinneren wat er is gebeurd. Bespreek uw gevoelens met de arts en de verpleegkundige. Dit kan u helpen bij het verwerken. Bij een volgende opname in een ziekenhuis is het verstandig te melden dat u een delier heeft gehad. De artsen en verpleegkundigen kunnen dan samen met u proberen een delier te voorkomen.

Tot slot

Ieder mens is anders en vindt andere dingen prettig. Belangrijk is dat we samenwerken om het verblijf voor u zo prettig mogelijk te maken. Mocht u vragen hebben stelt u die gerust aan de verpleegkundige die voor u zorgt.

Over Alrijne Zorggroep

Op onze locaties in Leiden, Leiderdorp, Alphen aan den Rijn, Katwijk en Sassenheim, bieden wij de beste zorg dichtbij aan iedere patiënt. En dat doen we samen: met patiënten die de regie over hun eigen leven voeren, met deskundige en betrokken medewerkers, in samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners.

Voor meer informatie over Alrijne Zorggroep kunt u terecht op www.alrijne.nl.

Volg ons ook op Twitter, Instagram en Facebook.

Geef uw mening!

Op www.zorgkaartnederland.nl kunt u aangeven hoe u de zorg in Alrijne Ziekenhuis heeft ervaren. Op deze manier kunt u ons helpen de kwaliteit van zorg nog verder te verbeteren.