



h.-hartziekenhuis vzw

Mechelsestraat 24 – 2500 Lier

tel. 03-491 23 45 – fax 03-491 23 46 – www.hhzhlier.be

Informatie voor familie en
betrokkenen

Acute verwardheid



een **hart**
voor zorg

Voorwoord

Uw partner, familielid, vriend of kennis is opgenomen in het H.-Hartziekenhuis Lier. Hij/zij is opgenomen vanwege een ziekte, een ongeval en/of een operatie.

Zoals u waarschijnlijk heeft opgemerkt, is de reactie van hem of haar niet zoals u had verwacht. Sommige patiënten lijden tijdens een ziekenhuisopname of na een ingreep aan acute verwardheid of delirium.

In deze brochure wordt u uitgelegd wat er aan de hand is, hoe dit behandeld kan worden en wat u kan doen om de patiënt te helpen.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet om ze te stellen. De artsen en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Het ganse team wenst uw naaste een spoedig herstel en een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis toe!

1. Wat is acute verwardheid?

- De persoon die u in zijn normale doen kent, reageert plots ongewoon op een aanspreking. Het is moeilijk om een gesprek met hem/haar te voeren.
- De patiënt begrijpt u niet, weet niet dat hij is opgenomen in het ziekenhuis of wat er gebeurd is. Hij/zij zou misschien het liefst opstappen om weg te gaan. Hij/zij spreekt wartaal, begrijpt u niet, herkent u niet meteen en kan zelfs een beetje agressief uit de hoek komen.
- Soms zien patiënten bijvoorbeeld beestjes of horen ze geluiden die er niet zijn. Terwijl de patiënt een volgende moment abnormaal rustig en teruggetrokken is, ook iets wat u van hem niet gewoon bent.
- Hij/zij valt overdag voortdurend in slaap en u krijgt met moeite zijn volledige aandacht.

Deze vorm van verwardheid wordt ook wel **delirium** genoemd. Deze toestand is meestal tijdelijk en van voorbijgaande aard. De periode van verwardheid en onrust kan variëren van enige uren tot weken.

2. Wat kan de oorzaak zijn?

- Een delirium kan verschillende oorzaken hebben. De oorzaak kan liggen in alles wat het natuurlijke evenwicht verstoort.
- Mogelijke oorzaken zijn: een operatie, ontstekingen, een ongeluk, stoornissen in de hormonen,... Oudere patiënten hebben een grotere kans om acuut verward te raken.

3. Hoe wordt dit behandeld?

- Het is van belang zo snel mogelijk de oorzaken van het delirium op te zoeken en zo mogelijk te behandelen.

- Daarnaast kan het zinvol zijn om de patiënt medicatie te geven om de kenmerken van het delirium te verminderen.
- Zoals eerder vermeld werd, is deze toestand tijdelijk en kan de verwardheid enkele uren tot weken duren. De algemene toestand en leeftijd van de patiënt bepalen hoe snel deze acute verwardheid kan verbeterd worden.
- Soms kan een patiënt met acute verwardheid onrustig zijn, aan infusen trekken of uit bed proberen te komen. Om de patiënt tegen zichzelf te beschermen, kan het noodzakelijk zijn om de patiënt vast te maken zodat hij niet uit bed valt en zich kwetst.
- In een acute situatie is het soms nodig om maatregelen te treffen voordat er met u overleg heeft kunnen plaatsvinden. De situatie wordt dan zo snel mogelijk met u besproken.

4. Hoe kan u helpen?

Er bestaan verschillende oorzaken van verwardheid. In sommige gevallen kan u de verpleegkundigen helpen en zelfs acute verwardheid voorkomen.

- Bezorg een lijst van medicatie die uw naaste thuis innam aan de verpleegkundigen, ook van diegene waar geen doktersvoorschrift voor nodig is. Door het plots stopzetten van medicatie kan er verwardheid optreden.
- Uw naaste was het gewend om thuis regelmatig alcohol te drinken. Door het plots stopzetten hiervan kan een acute verwardheid optreden. Breng dus zeker de verpleegkundige op de hoogte.
- Uw naaste gebruikt een bril, een hoorapparaat of een kunstgebit. Let u er mee op dat hij/zij deze ook in het ziekenhuis draagt.

- Als u op bezoek komt en uw naaste reageert ongewoon, zeg dan wie u bent en wat u komt doen. Herhaal dit zo nodig.
- Spreekt rustig tegen uw naaste en in duidelijke zinnen. Stel eenvoudige vragen zoals: "*Heb je goed geslapen?*" en niet "*Heb je goed geslapen of ben je veel wakker geweest?*"
- Ga niet mee in de waanideeën of de dingen die uw naaste ziet of hoort, maar die er niet zijn.
- Probeer niet tegen te spreken, maar maak zo mogelijk wel duidelijk dat uw waarnemingen anders zijn. Heeft dat geen effect, stop dan uw pogingen. Maak er geen ruzie over.
- Praat met uw naaste over bestaande personen en echte gebeurtenissen. Probeer uw naaste in het hier en nu te betrekken. U kan bijvoorbeeld de krant meebrengen en hier stukjes uit voorlezen.
- U kan van thuis uit vertrouwde voorwerpen meebrengen, zoals een foto van familieleden om op het nachtkastje te plaatsen.
- Neem eventueel een wekker mee van thuis met verlichte cijfers, zo kan uw naaste ook 's nachts goed zien hoe laat het is.
- Uw aanwezigheid kan al geruststellend zijn. U hoeft niet altijd te praten, het is vaak al voldoende dat u aanwezig bent.
- Bezoek is belangrijk, maar liever niet met teveel mensen tegelijk.
- Vermijd dat er verschillende gesprekken door elkaar heen lopen.
- Ga ook aan één kant van het bed zitten, dit werkt minder verwarrend.

Als u na het lezen van deze infobrochure nog **vragen** heeft,
aarzel niet ze te stellen aan
 uw behandelende arts of verpleegkundige