

Viden om intensiv-delirium

Her finder du viden og gode råd om intensivdelirium.

Intensivdelirium er en tilstand, som påvirker hjernens funktion. Tilstanden kaldes også 'delir' eller 'konfusion'. Delirium er en kendt og normal bivirkning ved at være alvorligt syg og ligge på et intensivafsnit.

Tilstanden kan være rystende og skræmmende at opleve, både for patienten og for pårørende. Den kan vare fra få timer til mange dage.

Tegn på intensivdelirium er fx, at patienten oplever en verden, der ikke giver mening for andre end ham/hende selv, men ser og hører ting, som ikke er der – nogle gange ubehagelige ting. Nogle gange er patienten overbevist om, at oplevelserne er virkelige, og til andre tider er patienten klar over, at det er hallucinationer.

Patienten, der lider af delirium, kan fx:

- have svært ved at tænke klart/koncentrere sig
- være bange, urolig og/eller udadreagerende
- være apatisk, stille og indadvendt
- have svært ved at genkende andre
- tro, at de er et andet sted eller i et andet land.

SÅDAN BEHANDLES DELIRIUM

Der findes ingen entydig behandling af delirium, men en vigtig del af behandlingen er at behandle den eller de udløsende faktorer.

Derudover vil behandlingen ofte bestå af en kombination af medicin og ikke-medicinske tiltag. Et af tiltagene vil være at sørge for ro og hvile, så der ikke kommer unødige forstyrrelser, der kan udløse forværring i tilstanden.

For nogle patienter er det en fordel at have en pårørende hos sig for at finde ro til at sove. Andre patienter sover ikke, når deres pårørende er til stede. Som personale vil vi derfor opfordre dig til at være

enten mere eller mindre til stede afhængigt af patientens søvnmønster.

Årsager til intensivdelirium

På et intensivafsnit er mange af de faktorer til stede, som kan give delirium, fx

- infektion
- smerter
- manglende søvn
- påvirkning af hjernen
- en høj alder
- medicin
- kirurgiske indgreb
- respiratorbehandling
- pludseligt ophør med indtag af fx alkohol.

Personalet er opmærksomt på disse risikofaktorer og arbejder altid på at forebygge udviklingen af delirium.

SÅDAN KAN DU HJÆLPE PATIENTEN

Her er 6 gode råd til, hvordan du hjælper en patient med delirium:

- **Besøg** patienten ofte, da dette kan virke beroligende. Oftest er det nok at holde i hånd.
- **Tal beroligende** til og med patienten. Brug korte sætninger, og stil kun ét spørgsmål ad gangen.
- **Benyt gentagelser**, der kan fastholde patienten i virkeligheden, Nævn fx tid på døgnet samt hvor patienten er.
- **Vær rolig**, selv hvis patienten er urolig og bange.
- **Undgå at korrigere** eller diskutere med patienten. Acceptér og anerkend patientens oplevelser. Skift emne, hvis patienten giver udtryk for tanker, som virker ubehagelige
- **Skab genkendelighed** ved fx at anbringe billeder af familiemedlemmer på stuen.



STØT HINANDEN I TIDEN EFTER DELIRET

Langt de fleste tilfælde af intensivdelirium er forbigående og forsvinder efter nogle dage til uger.

Hvis tilstanden fortsætter over en længere periode, kan det tage lang tid at komme sig helt. Patienten kan derfor i tiden efter indlæggelsen have problemer med hukommelsen samt have koncentrationsbesvær.

Ofte kan patienten huske drømme og mareridt, efter at tilstanden med delirium er overstået. Derfor kan der være behov for at tale om, hvad der har været virkeligt, og hvad der har været drømme eller en del af tilstanden med intensivdelirium.

Støt hinanden – det kan have været en barsk oplevelse både for patienten og for dig som pårørende, uanset om patienten har reageret ved at være tilbagetrukket eller urolig.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, tanker eller bekymringer om intensivdelirium, er du altid velkommen til at dele dem med os.



Kontakt

Intensivt Afsnit 103

Tlf.: 97 66 29 13