

Delirmanagement im Akutkrankenhaus

(Verfasser: L. Hingerl, L. Seeleitner)

Definition:

- Störung des Bewusstseins und der Aufmerksamkeit, einhergehend mit Wahrnehmungsveränderung und beeinträchtigter Kognition
- Ist meist reversibel; tritt innerhalb weniger Stunden oder Tage auf und hat einen fluktuierenden Verlauf

Folgen:

- Höhere Mortalitätsrate während des Krankenhausaufenthaltes
- Verkürzte Lebensdauer nach der Entlassung aus dem Krankenhaus
- Höhere Pflegebedürftigkeit
- Verlängerte Krankenhausaufenthalte
- Vermehrte Wiederaufnahme ins Krankenhaus
- Höhere Kosten für das gesamte Gesundheitswesen

Risikofaktoren:

- Hohes Alter (65+)
- Mangelernährung und Dehydration
- Hör- und Sehbeeinträchtigung
- Blasendauerkatheter, intravenöse und subkutane Katheter
- Anwendung von Fixierungsmaßnahmen, Immobilität
- Schmerzen, Schlafmangel
- Schwere Erkrankungen (Infektion, Apoplex, Frakturen, Operation)
- Alkoholmissbrauch, Polypharmazie
- Bereits Vorhandene kognitive Einschränkung

Symptome:

- Hyperaktives Delir: erhöhter Bewegungsdrang, motorische Unruhe, ungeduldiges und teils aggressives Verhalten
- Hypoaktives Delir: verlangsamte Bewegungsabläufe, verminderte Aktivität, teilnahmsloses bis apathisches Erscheinungsbild und reduzierte Wachheit
- Eine Mischform, bei der sich hyper- und hypoaktive Phasen abwechseln

Mögliche Interventionen:

- Orientierung: Uhr, Kalender, vertraute Objekte im Patientenzimmer, ausgedehnte Besuchszeiten, kognitiven Rückgang vermeiden
- Schlafförderung: Tagesstruktur anpassen, Tätigkeiten während der Nacht minimieren, auf künstliches Licht verzichten
- Mobilisation: tägl. Mobilisation, Dekubitusprophylaxe, Geh- und Bewegungsübungen, Zu- und Ableitungen früh entfernen
- Unterstützung bei der Ernährung und Verhindern einer Dehydratation: Essbegleitung, Wunschkost und Lieblingsgetränke
- Verwendung von Hör- und Sehhilfen: Vorhanden? Sauber? Funktion? Richtig eingesetzt?
- Adäquates Schmerzmanagement

Screening- und Assessmentinstrumente:

- „Nursing Delirium Screening Scale“ (NU-DESC)
- „Delirium Observation Scale“ (DOS)
- „Confusion Assessment Method“ (CAM)