

STAPPENPLAN DELIER

STAP 1 SCREENEN

- Vul binnen 24 uur na opname risicoscores in (VMS)
- Beoordeel of patiënt last heeft van:
 - geheugenproblemen
 - hulp bij zelfzorg
 - meerdere periodes verward

Risicofactoren:

- leeftijd >70 jaar
- cognitieve stoornissen
- eerder doorgemaakt delier
- stoornissen in ADL
- gebruik alcohol en/of opiaten
- visus- en/of gehoorproblemen

Uitlokkende factoren:

- infectie
- dehydratie
- elektrolytstoornissen
- operatie
- polyfarmacie



STAP 2 OBSERVEREN

- Hou gedurende 3 dagen DOSS-score bij, evalueer dagelijks met de arts
- Breng mogelijk onderliggende oorzaak van het delier in kaart tijdens de artsensite
- Breng uitlokkende factoren in kaart

STAP 3 PREVENTIEVE VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIES (NIET-MEDICAMENTEUS)

- Benader patiënt rustig en kalm
- Zorg voor oriëntatie tijd, plaats, persoon
- Doe patiënt zijn of haar bril op en gehoorapparaat in
- Maak de kamer rustig met gedoseerde prikkels
- Bewaak het dag- en nachtritme
- Voorkom verhuizingen
- Zorg voor voldoende vocht- en voedingsinname
- Observeer de urineproductie en het ontlastingspatroon
- Start z.s.m. met dagelijks mobiliseren
- Evalueer dagelijks de noodzaak lijnen
- Wees alert op pijn en medicijngebruik
- Zorg voor aanwezigheid van naasten tijdens onrustige periodes
- Geef voorlichting over het delier aan de patiënt en naasten

STAP 4 OVERLEG BIJ ARTSENVISITE

- De te nemen vervolgstappen, als bovenstaande niet effectief is
- Het medicatiegebruik

STAP 5 INZET VRIJHEIDSBEPERKENDE INTERVENTIES

Alleen toepassen als de patiënt een acuut, ernstig gevaar vormt voor zichzelf of anderen

- Volg in dit geval het VBI-protocol
- Houd patiënt goed in de gaten, evalueer iedere 24 uur
- Informeer patiënt en naasten

STAP 6 NAZORG

- Vermeld bij ontslag in de verpleegkundige overdracht dat er sprake is geweest van een delier
- Evalueer met patiënt hoe het delier is ervaren en maak evt. een vervolgspraak

Zo ja, dan verhoogd risico op delier.
Start preventieve maatregelen!