

DELTASCAN[®] BRAIN STATE MONITOR

Bedside EEG for medical decision support acute encephalopathy ● delirium



HYPOACTIEF DELIRIUM

Delirium kan zich in verschillende vormen uiten. Tot 75% van de delirante patiënten heeft een hypoactief ofwel stil delirium. Met de huidige screeningsinstrumenten wordt juist deze groep vaak gemist. Slechts 12% tot 35% van de delirante patiënten wordt herkend (bron: Marcantonio, 2017, N Engl J Med). Hypoactief (stil) delirium is lastiger te herkennen dan hyperactief delirium en kan vaak verward worden met dementie of depressiviteit. Vanwege deze lastige herkenning is hypoactief delirium geassocieerd met slechtere uitkomsten van de patiënt.

Hyperactief delirium



overwegend rusteloos en geagiteerd

Verhoogde motorische activiteit

Verlies van controle op motorische activiteiten

Rusteloosheid

Dwalend (ongewenst uit bed)

Gemengd delirium

bewijs van beide vormen in de afgelopen 24 uur



Hypoactief (stil) delirium



overwegend slaperig en inactief

Verlaagde motorische activiteit

Verlaagde handelingssnelheid

Lusteloosheid

Verminderd spraakvermogen

Verlaagde snelheid van spreken

Verminderde omgevingsbewustzijn

Teruggetrokken



Vaak aangezien voor dementie of depressie

Gevolgen van delirium

Alle vormen van delirium

Verslechtering van dagelijks functioneren

Verhoogd risico op cognitieve problemen waaronder dementie

Verhoogd risico op sterfte

Verhoogd risico op opname in verpleeghuis (voor langdurige zorg)

Angst en stress

Verhoogde ligduur

Complicaties door delirium in het ziekenhuis:

Decubitus

Incontinentie

Valincidenten

Hypoactief delirium

+ Hoger risico op sterfte (t.o.v. alle vormen)

Verminderde kwaliteit van leven

+ Langere ligduur (t.o.v. alle vormen)

Verhoogd risico op verlies zelfstandigheid

+ Hogere frequentie valincidenten (t.o.v. alle vormen)