

DELIRIUM

Een delirium heeft in principe altijd een onderliggende medische oorzaak. Deze moet dan eerst behandeld worden om het delirium blijvend te bestrijden. Er kan sprake zijn van multiple pathologie.

Ga in ieder geval na of er recent medicatiewijziging is geweest, die het delirium zou kunnen verklaren. Ook niet fysieke stressoren kunnen voor een delirium verantwoordelijk zijn. Vraag na of er stressoren in de omgeving zijn, bijvoorbeeld verhuizing. Vraag ook of er psychosociale stressoren zijn, bijvoorbeeld tekort aan structuur, gebrek aan bezigheden, vereenzaming/sociale deprivatie etc.

Mogelijke oorzaken van een delirium kunnen zijn:

- Medicijnintoxicatie/verandering van de medicatie
- Urineweg/luchtweginfectie
- Slechte voedingsintake, dehydratie
- CVA/TIA
- Hoofdtrauma/subduraal hematoom
- Pijn
- Obstipatie
- Metabole ontregeling
- Decompensatio Cordis
- Orthostatische hypotensie
- COPD
- Hypothyreoïdie/hyperthyreoïdie
- Diabetes (ontregeld)
- Alcoholonthouding/alcoholmisbruik
- Sensorische deprivatie

MEDICAMENTEUZE THERAPIE:

- 1^e keus: Haloperidol
- 2^e keus: Risperidon
- 3^e keus: Clozapine
- 4^e keus: Quetiapine
- Delirium ten gevolge van alcoholonttrekking: clorazepinezuur in hoge dosis
- Delirium ten gevolge van onttrekking van benzodiazepines: een kortwerkende benzodiazepine bijvoorbeeld: diazepam
- Algemeen onthoudingsdelirium: oxazepam

PREPARATEN BIJ DELIRIUM

Clorazepinezuur	Capsule 5 mg, 10 mg Tablet 50 mg (Tranxene)	D: 50 mg 4 dd. B: Capsules mogen geopend worden. Tablet mag vermalen worden. CI: Voorzichtigheid geboden bij leverfunctiestoornis, myasthenie, slaapapneu en porfyrie.
Clozapine	100 mg	D: 12,5 mg 1 dd. B: Tablet mag vermalen worden. Gezien het risico op agranulocytose met name in het eerste jaar van de behandeling is frequente controle van het bloedbeeld noodzakelijk.

		De eerste 18 weken, wekelijks en vervolgens elke 4 weken tot 4 weken na staken van de behandeling. CI: Lang QT-intervalsyndroom. Voorzichtigheid is geboden bij leverfunctiestoornis, hartfalen, epilepsie en diabetes mellitus.
Diazepam	Tablet 2 mg, 5 mg, 10 mg	D: 5 mg 3-4 dd. B: Tablet mag vermalen worden. CI: Voorzichtigheid geboden bij leverfunctiestoornis, myasthenie, slaapapneu en porfyrie.
Haloperidol	Tablet 1 mg, 5 mg Druppels 2mg/ml	D: Start met 0,5 mg-1 mg, na 1 uur evaluatie effect en ontstaan bijwerkingen en zonodig ieder uur herhalen. Maximaal 10 mg/24 uur. Daarna onderhoudsdosering van veelal 0,5- 2,5 mg 2 dd. B: Tablet mag vermalen worden. CI: Ziekte van Parkinson. Voorzichtigheid geboden bij leverfunctiestoornis, benigne prostaathypertrofie, hartfalen en epilepsie.
Oxazepam	Tablet 10 mg, 50 mg	D: 10-20 mg 3 dd. B: Tablet mag vermalen worden. CI: Voorzichtigheid geboden bij leverfunctiestoornis, myasthenie, slaapapneu en porfyrie.
Quetiapine	Tablet 25 mg, 100 mg (Seroquel)	D: 25 mg 1 dd. B: Tablet mag vermalen worden. CI: Lang QT-intervalsyndroom. Ziekte van Parkinson. Voorzichtigheid is geboden bij leverfunctiestoornis benigne prostaathypertrofie, diabetes mellitus, hartfalen en epilepsie..
Risperidon	Tablet 1 mg, 2 mg Drank 1 mg/ml (Risperdal)	D: 0,5 mg 2 dd, max. 3 mg/dag. B: Tablet mag vermalen worden. CI: Lang QT-intervalsyndroom. Voorzichtigheid is geboden bij leverfunctiestoornissen, epilepsie, prostaathypertrofie, diabetes mellitus en hartfalen.