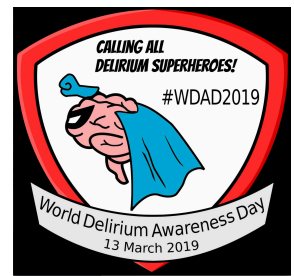


World Delirium Day 13 Marzo 2019



***MANUALE SUL DELIRIUM PER OPERATORI SANITARI ***



Cos'è il delirium?

Il delirium (in precedenza noto come 'stato confusionale acuto') rappresenta un cambiamento acuto delle funzioni cognitive. Il paziente può presentare una minor capacità di concentrarsi, sonnolenza, agitazione e, alcune volte, allucinazioni e /o convinzioni errate. Il delirium si sviluppa in poche ore o alcuni giorni ed è fluttuante.



Qual è la causa del delirium?

Nella maggior parte dei casi il delirium è causato da: malattie acute, traumi (es. frattura di femore), interventi chirurgici, stress psicologici (es. cambiamento dell'ambiente), dall'uso o dalla sospensione inappropriata di alcuni farmaci.



Chi può sviluppare delirium?

Chiunque può sviluppare il delirium. Le persone anziane e affette da demenza hanno maggior probabilità di sviluppare delirium.



Il delirium è come la demenza?

Il delirium è diverso dalla demenza. Il delirium si sviluppa rapidamente e in genere dura pochi giorni (solo nel 20% dei casi dura più a lungo). La demenza si sviluppa lentamente nell'arco di mesi e non è reversibile. I pazienti con delirium sono frequentemente sonnolenti.



Perché siamo interessati al delirium se è reversibile?

Anche se il delirium dura pochi giorni, c'è il rischio di un minor recupero funzionale dopo un evento acuto, una maggiore probabilità di istituzionalizzazione, di sviluppo di demenza e di incremento della mortalità. Il delirium può essere un evento stressante per i pazienti, con comparsa di pensieri angoscianti (come credere di essere in prigione o in pericolo). Anche le famiglie ed i caregiver sono frequentemente stressati dal delirium.



Il delirium è frequente?

1 su 4 pazienti ospedalizzati sviluppa delirium.



Come è trattato il delirium?

L'identificazione delle cause precipitanti, inclusa la sospensione dei farmaci che possono aver causato il delirium, rappresenta il trattamento principale. Possono essere necessari trattamenti farmacologici specifici se compaiono sintomi psicotici, disturbanti per il paziente o che lo inducono a comportamenti pericolosi.



Il delirium è generalmente riconosciuto e ben gestito?

Ad oggi il delirium non è frequentemente riconosciuto e, quindi, non è correttamente trattato. Sfortunatamente, non tutti gli operatori sanitari riconoscono il delirium.

Cosa posso fare?

Riconoscilo e definiscilo come **delirium**. Tratta le cause precipitanti. Ottimizza le condizioni fisiologiche del paziente. Riconosci e tratta lo stress correlato. Correggi i deficit visivi ed uditivi. Mobilizza il paziente. Crea un ambiente confortevole. Favorisci il sonno. Comunica la diagnosi a pazienti e familiari. Il delirium può essere parzialmente prevenuto con l'ottimizzazione delle condizioni del paziente (es. evita la disidratazione), con il riorientamento, trattando in modo rapido la malattia acuta, correggendo i deficit sensoriali e ottimizzando il ritmo sonno-veglia.

