|  |  |
| --- | --- |
| Organische Krankheitsbilder   * Delir   Wichtig    Organische Krankheitsbilder  Delir vs. demencia  Wichtig | **Delir**   * Symptomenkomplex   + Symptome     - Bewusstseinsstörung       * vigilanzstörung+ integrationsstörung     - Aufmerksamkeitsstörung     - Halluzinationen     - Globale Störungen kognitiver Funktionen (Orientierung, Gedächtnisstörung usw.)     - Psychomotorische Störungen z.B. agitation usw.     - Hyperaktive, hypoaktive, gemischte Form     - Gestörter Schlaf-Wach-Rhythmus     - Störungen der Affektivität   + Epidemiologie     - Bei älteren Personen (in der Altersgruppe von 65 Jahren), die im Akutkrankenhaus aufgenommen werden, kommt es in 20-40% zur Entwicklung eines Delirs * Klinisches Bild   + Akuter Beginn   + Fluktuierender Verlauf * Prognose   + Zeitfaktor   + Milieu     - (sub-)Intensivstation usw.   + Potentiell lebensbedrohlicher Zustand     - Komplikationen z.B. interkurrente Infektionen, Aspiration, Elektrolytstörung, Herzrhythmusstörung, Sturz und seine Folgen z.B. Schenkelhalsfraktur, usw.   + Reversibilität * Ätiologie   + Metabolische Störungen     - Hypoxie, Hypo/hyperglykämie, Elektrolytstörung, Anämie, Endokrinopathie usw.   + Alkohol, Drogen und Medikamente     - Intoxikation, Entzug   + Kardiovaskuläre Erkrankungen   + Erkrankungen des zentralen Nervensystems   + Trauma   + Multifaktorielle Ätiologie * Risikofaktoren   + Alter, Demenz, Geschlecht, Alkohol, Sensorische Deprivation, Dehydration, Malnutrition, Schmerz, Immobilität, Somatische Erkrankungen, Drogen, Medikamente usw. * Auslösende Faktoren   + Medikamente     - Tranquilizer, Hypnotika, Anticholinergika, Antiepileptika usw.   + Milieu * Direkte Fixierung, Blasenkatheter, komplexe Interventionen usw.   + Weitere * Infektionen, Hypoxie, Anämie, Nieren-, Leberinsuffizienz Schmerz, Stuhl- od. Harnverhalten, usw.   Delir vs. Demenz   * Die Dauer * Vorhandensein der Bewusstseinsstörung * Andere Umstände Der Beginn   + Ort usw. * Veränderungen von Symptomen |
|  |  |