|  |  |
| --- | --- |
| Organische Krankheitsbilder* Delir

WichtigOrganische KrankheitsbilderDelir vs. demenciaWichtig | **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
 |
|  |  |