

SIGN 157: Riduzione del rischio e gestione del delirium

Raccomandazioni chiave

Individuazione del delirium

- R**  La scala 4AT dovrebbe essere usata per identificare i pazienti con possibile delirium nei dipartimenti d'emergenza e nei setting ospedalieri acuti
- ✓**  Quando viene individuato il delirium, la diagnosi dovrebbe essere documentata (es. passaggio di consegne, lettere di trasferimento e dimissione)

Riduzione del rischio

- R** I seguenti elementi fanno parte di un insieme di cure per pazienti a rischio di sviluppare delirium
-  Assicurarsi che il paziente indossi i suoi occhiali e apparecchi acustici
 -  Promuovere l'igiene del sonno
 -  Mobilizzare precocemente
 -  Controllare il dolore
 -  Prevenire, identificare e gestire precocemente le complicanze postoperatorie
 -  Mantenere un'idratazione ed una alimentazione adeguate
 -  Migliorare la funzione intestinale e urinaria
 -  Somministrare ossigeno, se necessario
- R**  Tutti i pazienti a rischio di delirium dovrebbero avere una revisione frequente della terapia

Trattamento non farmacologico

- R** I professionisti sanitari dovrebbero seguire protocolli e buone pratiche per trattare pazienti con delirium
-  Fare attenzione alle condizioni acute e pericole per la vita: alterazione saturazione O2, pressione arteriosa, glicemia e intossicazione o astinenza di farmaci
 -  Identificare e trattare sistematicamente le cause potenziali (farmaci, malattie acute, etc), facendo attenzione alla multifattorialità
 -  Promuovere il recupero della funzione cerebrale migliorando le condizioni generali, gestendo le comorbidità, l'ambiente (ridurre il rumore), prestando attenzione all'uso dei farmaci e favorendo un sonno fisiologico
 -  Trovare, valutare e trattare le cause specifiche di agitazione, usando preferibilmente metodi non farmacologici
 -  Comunicare la diagnosi a pazienti e caregivers, incoraggiandone il coinvolgimento e provvedere al supporto necessario
 -  Aiutare a prevenire le complicanze quali immobilità, cadute, lesioni da pressione, disidratazione, malnutrizione ed isolamento
 -  Monitorare il recupero e rivalutare le strategie se non si nota alcun miglioramento
 -  Considerare un follow up



scaricare la linea guida completa:
<https://www.sign.ac.uk/sign-157-delirium.html>

- Evidence-based guidance on:
- detection
 - risk reduction
 - management
 - follow up

