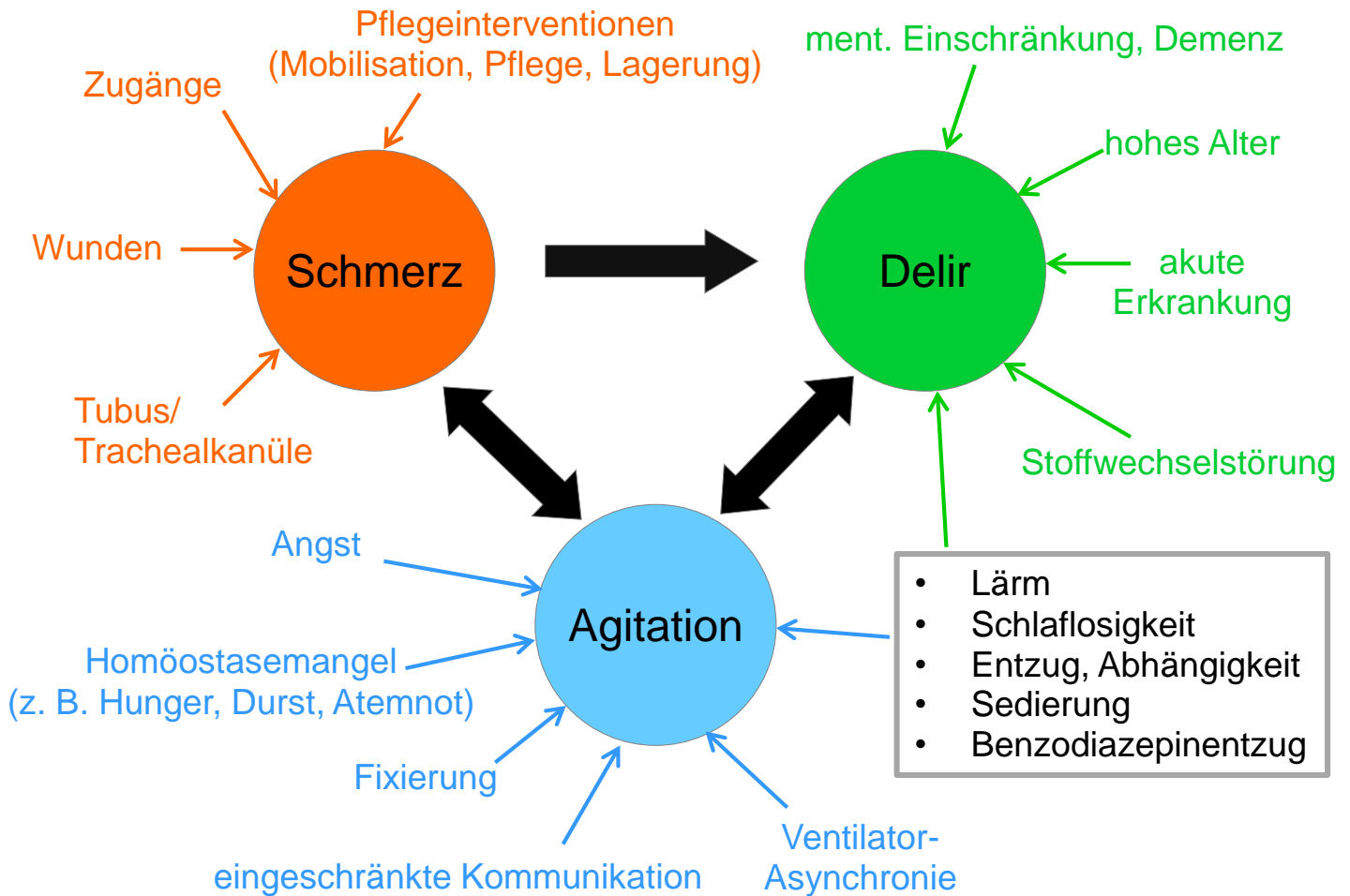


Delir



Problem	Pflegerische Maßnahmen
Schmerz	<ul style="list-style-type: none"> • ausreichende Analgesierung (Bedarfsmed. vor Mobilisation nach A.A.) • mind. 1x/Schicht Schmerzerfassung und nach Intervention • Lagerung und Mobilisation • Patient und Zu-/Ableitungen beobachten
Agitation	<ul style="list-style-type: none"> • RASS-Einstufung mind. 2x/Schicht • Gesprächsbereitschaft zeigen • Angehörige einbeziehen (Besuchszeiten anpassen) • Lagerung und Mobilisation • Spontanatmung gewährleisten (Beatmodus anpassen)
Delir	<ul style="list-style-type: none"> • Förderung der Wahrnehmung (Brille, Hörgeräte) • kognitive Förderung (Kalender, Uhr in Sichtweite des Patienten) • Angehörige einbeziehen (Fotos, pers. Gegenstände, mitbringen lassen) • Sicherstellen einer ausreichenden Flüssigkeits-/Elektrolytsubstitution) • Tag-/Nachtrhythmus aufrecht erhalten • Frühmobilisation • Infektionen frühzeitig erkennen (Hygiene einhalten, Verbandswechsel, etc.)

Quelle

Literatur:

https://www.researchgate.net/publication/271269955_Delir-Prophylaxe_und_Behandlung
(Zugriff: 20.03.2019, 16:52)

https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/001-012l_S3_Analgesie_Sedierung_Delirmanagement_Intensivmedizin_2015-08_01.pdf
(Zugriff 20.03.2019, 16:05)

http://www.pad-management.de/archive_3/index.html
(Zugriff: 20.03.2019, 15:31)

Orion Pharma (2017): Basisinformation zur intensivmedizinischen Anwendung- dexdor®,
Seite 14