

DEMANS

Demans ne demektir?

Demans kişinin çevresindeki insanları, bulunduğu yeri, durumu ve zamanı yavaş yavaş veya bölüm bölüm unuttuğu bir süreçtir.

Hastalığın sebebi demans olanların yüzde atıfında beyin hücrelerinin ölmesidir (Alzheimer tipi). Ama bu güne kadar beyin hücrelerinin sürekli kaybının nedeni ispatlanamamıştır. Nedenlerin yüzde yirmisi ise multiinfarkt Demans da bulunmaktadır, ki beyin enfarktüsü parti parti ortaya çıkar ve bunun belirtileri de alzheimer tipiyle aynıdır.

Sendromun iki tarzda esas demans sayılır. Demenzin bu tarzı tedavi edilebilir fakat iyileştirilmez.

**Diakonisches Werk
yardımlaşma Grubu**
Fr. Schmelz
Tel.: 02305/27021
Biesenkamp 24
44575 Castrop-Rauxel

Essen c/o „Wiese“
Tel.: 0201/207676
Pferdemarkt 7
45127 Essen

**Alzheimergesellschaft
Bochum e.V.**
Fr. Schulz
Tel.: 0234/515021
Zechenstr. 10
44791 Bochum

- İhtiyaç durumunda doktorunuzla veya hastalık Sigortanızla irtibata geçmenizi tavsiye ederiz.

HASTA

**ve hasta
yakınları
için yardım
alınabilecek
irtibat büroları**

DIESE INFORMATIONSSCHRIFT

ist von Schülerinnen und Schülern des Fachseminars für Altenpflege in Castrop-Rauxel im Rahmen des XENOS-Modellprojektes „Förderung von Interkultureller Kompetenz in der Altenpflegeausbildung“ erstellt worden.

Das aus dem Europäischen Sozialfonds geförderte Bundesprogramm XENOS - Leben und Arbeiten in Vielfalt zielt darauf ab, Fremdenfeindlichkeit, Rassismus und Diskriminierung in der Gesellschaft nachhaltig entgegenzuwirken.



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Partner für Kompetenz und Qualität
im Netzwerk Gesundheit und Soziales



Rhein-Ruhr-Institut
für Sozialforschung und Politikberatung e.V.
an der Universität Duisburg-Essen



HASTALYDYN tipik belirtileriyle seyri

Hastada ilk evre belirtileri:

- ◆ unutkanlık
- ◆ acelecilik, daaynıklık
- ◆ Konsentrasyon bozukluğu
- ◆ dikkat dağılıymı
- ◆ nedensiz rahatsızlıklar (örneğin yorgunluk, uykusuzluk, depresyon belirtileri)
- ◆ hissiyatın deđiřmesi, ruhi bozukluklar

- Bu dönemde günlük yaşam fazla değişmez, fakat hasta bu eksiklerinin farkındadır.

Hastanın daha geç evrelerde deâiřmesi:

- ◆ ağır hafıza, konsentrasyon ve dikkat bozukluğu
- ◆ oryantasyon bozukluğu (zaman, yer, kiři)
- ◆ algılama bozukluğu
- ◆ hareket akıbynının bozukluğu
- ◆ konuşma bozukluğu
- ◆ davranış bozukluğu (cevreye ilgisizlik, saldırganlık)

- Günlük yaşam aktivitelerinde belirgin zorlanmalar vardır.

Hastanın yakını olarak kendimi neye hazırlamalyyım?

Eđer hastanın yakınları hasta ile beraber yapıyorlarsa, bu yakınları için büyük bir yük olabilir. Çünkü hastada yavaş yavaş, yakınlarının anlamayacağı davranışlar ortaya çıkmaktadır.

Örneain:

- ◆ hasta tarafından çoğu zaman tanınmamak
- ◆ hastaya fazla zaman ayırma mecburiyeti
- ◆ huzursuz, uykusuz geceler
- ◆ bedenı yük (bakım nedeniyle)
- ◆ stresli anlar
- ◆ günlük yaşamda örneain, yemek yeme ve içmede, yıkanma ve giyinmede (mevsime göre giyinme) hastayı devamlı kontrol etme
- ◆ ani davranıřlar (küçük çocuklar gibi)

Gözleme ve Koruma

- ◆ emniyet ve güvencenin sađlanması
- ◆ odaların renklendirilmesi (mevsime göre)
- ◆ hastanın odasının aile fotoğrafları, büyük takvim ve saatle donatılması
- ◆ hastaya kalan yeteneklerinin kullandırılması
- ◆ beraber vakit geçirilmesi, Örneğin memori oynamak, bulmaca çözmek gibi
- ◆ hastanın yanlı anlamalarına alınmamak
- ◆ hastanın eskiden ilgi duyduğu konularını ve hobbileri dikkate almak
- ◆ profesyonel yardımdan korkmamak, örneain gezici bakım servislerinden yararlanmak
- ◆ Yardımlaşma gruplarına katılmak, destek almak