



# Muistisairauden käyttösoireet

25.4.2017

Maija-Helena Keränen  
Geriatrri

---

# Muistisairaus

- Sairaus, joka heikentää sekä muistia että toimintakykyä ja muita tiedonkäsittelyn alueita (kielelliset toiminnot, näönvarainen hahmottaminen, toiminnanohjaus)
- Ovat luonteeltaan eteneviä aivoja rappeuttavia sairauksia

# Muistisairaiden määrä

120 000

henkilöä, jolla kognitiivinen toimintakyky heikentynyt



(vrt. Lahti  
119 341 as.)

100 000

lievää muistisairautta sairastavaa henkilöä



(vrt. Kuopio  
113 02 as.)

93 000

keskivaikeaa tai vaikeaa muistisairautta sairastavaa henkilöä



(vrt. Kouvola  
85 416 as.)

yhteensä 313 000 +14 500/vuosi

(vrt. Lapua 14 577 as.)



# Muistisairaiden osuus ikäluokittain



0,3 %  
30–64-v.



4,2 %  
65–74-v.



11,7 %  
75–84-v.



35 %  
yli 85-v.

<b>Muistisairaus</b>	<b>%-osuus</b>
Alzheimerin tauti	60-70
Aivoverenkiertosaireuden muistisairaus	15-20
Lewyn kappale -sairaudet	10-15
Otsaohimolohkorappeumat	5-10

# Käytösoire on

- Psyykkinen oire tai haitallinen käyttäytymisen muutos
  - Viestii muistisairaana kärsimyksestä
  - Aiheuttaa ongelmaa/stressiä kanssaihmisille
  - On toistuvaa



# Käytösoire on

- Vaste muuttuneeseen tilanteeseen tai tunteeseen omassa itsessä, ympäristössä tai kokemusmaailmassa
- Itsensä ilmaisemista omilla kyvyillä ja tavoilla
- Kuvaa sairastuneen pyrkimystä selvittää tilanteesta, mikä ei ole tavanomaisin keinoin hallittavissaan



# Muistisairaahan käytösoireet

- Käyttäytymistä on liikaa tai liian vähän tai se on epätarkoituksenmukaista
- Ovat erilaisia eri muistisairauksissa ja sairauksien eri vaiheissa

# Käyttösoireiden esiintyvyys

- 50-90%, riippuu tutkimusaineistosta ja määrittelystä
- Esiintyvät usein jaksoittain ja vaihdellen



# Käyttösoireiden merkitys

- Tuottavat kärsimystä muistisairaalle
- Kuormittavat läheistä/läheisiä
- Ovat usein syy palveluasumiseen siirtymiselle
- Ongelmallista hoitohenkilökunnalle
- Sekoittavat osaston toimintaa

# Käytösoireita -motorisia ja psykologisia

- Harhaluulot
- Aistiharhat
- Levottomuus/aggressiivisuus
- Masentuneisuus/alakuloisuus
- Ahdistuneisuus
- Kohonnut mieliala/epäasiallinen iloisuus
- Apatia/välinpitämättömyys
- Estottomuus
- Ärtäisyys/mielialan vaihtelu
- Vaeltelu
- Poikkeava motorinen käyttäytyminen
- Toistuva kysely
- Seksuaaliset käytösoireet
- Epäluuloisuus
- Unen häiriöt
- Ruokahalun ja syömisen häiriöt

# Psykologisia oireita

- Masennus
- Ahdistuneisuus
- Unihäiriöt
- Aistiharhat ja harhaluulot
- Virhetulkinnat

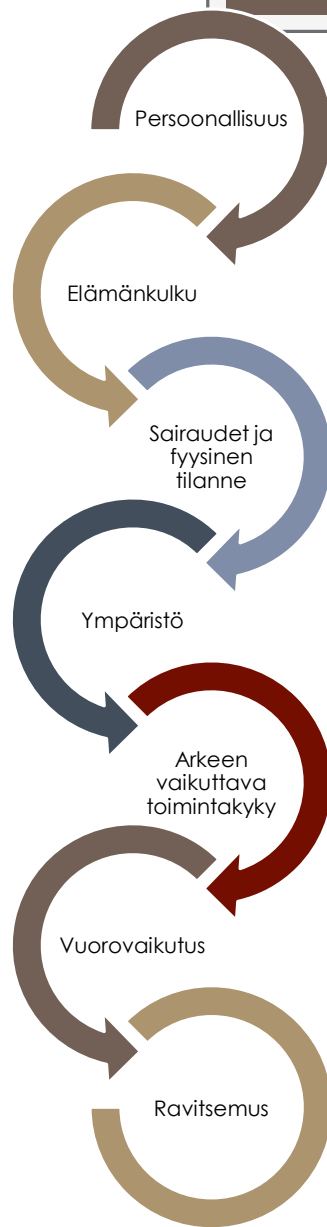
# Motorisia oireita

- Aggressiivisuus
- Levottomuus ja kuljeskelu
- Estoton käyttäytyminen
- Huutelu
- Tavaroiden keräily
- Katastrofireaktiot

# Käyttösoireiden syntyyn vaikuttavat tekijät

- Muistisairaus
  - Neurokemiaalliset ja -patologiset muutokset
  - Kognitiiviset muutokset
  - Kritiikin ja arviointikyvyn höltyminen

	<b>Kolinerginen</b>	<b>Dopaminerginen</b>	<b>Noraderginen</b>	<b>Serotonerginen</b>
Tumake	Menynertin tyvitumake	Substantia nigra	Locu caeruleus	Raphetumake
Neuropsyk oireet	Delirium Näköharhat Aggressiivisuus Apatia	Apatia Psykoottiset oireet Kognitiiviset oireet	Levottomuus Ahdistuneisuus Masennus Aggressiivisuus	Masennus Ahdistuneisuus Aggressiivisuus Uni-valverytmin häiriöt



# Käyttösoireiden taustalla voi olla

- Fyysiseen tilanteeseen liittyviä tekijöitä
  - Epämukavuus, huono olo, palelu, kipu
- Lääketieteellisiä asioita
  - Tulehdus, matala verenpaine, epäsopiva lääkitys
- Tunneherkkyys, persoonallisuuteen ja elämäntapaan liittyviä asioita
- Ravitsemustarpeet
- Arkielämän selkeyden tarve



# Käytösoireiden triggerit

- Valtataistelu
- Nopeat muutokset
- Suuret vaatimukset/kriittisyys
- Kontrollointi
- Aggressiivinen lähestyminen
- hoputtaminen

# 'Ideologiaa'

- Muistisairailla
  - Inhimilliset ja juridiset oikeudet
  - Onnistumisen ja ihmisyyden tarpeita
- Ilmaisevat muita aikuisia herkemmin tunteitaan

# Muistisairaahan autonomia

- Itsenäisyys, itsemäärääminen, koskemattomuus
- Tarpeiden ja toiveiden kuuleminen, vakavasti ottaminen
- Kysyminen, mielipiteen kuuleminen ja huomiointi
- Yksilöllisen reviirin kunnioittaminen ja tilan antaminen
- Osallisuuden ja tekemisen mahdollistaminen

# Muistisairas

- Elää nykyhetkeä
- On onnellinen jos tuntee olonsa turvalliseksi
- On aikuinen ihminen
  - Kuitenkin usein muista riippuvainen

# Kohtaaminen

- Kohtaa ihminen, älä sairautta
- Ole selkeä
- Sanaton viestintä on tärkeää
- Anna aikaa muistisairaalle puheilmalliselle
- Älä muistuta muistamattomuudesta
- Älä nolaa

# Lääkkeetön hoito

- Ennalta ehkäisyä
- Tarpeista huolehtimista
- Kohtaamista
- Turhaa rajoittamista vältetään

# Lääkkeetön hoito

- Hyvä fyysinen perushoito
- Hyvä somaattinen ja lääketieteellinen hoito
- Hoitoympäristön muovaaminen
- Virikkeiden määrän optimointi
- Voimavarojen hyödyntäminen
  - Päiväsairaalat, muistikoordinaattori, kotiapu
- Hoitajan käyttäytymisen havainnointi
- Käyttäytymisterepeuttiset interventiot
  - Toiminta-, taide-, mielikuva-, liikuntaterapia

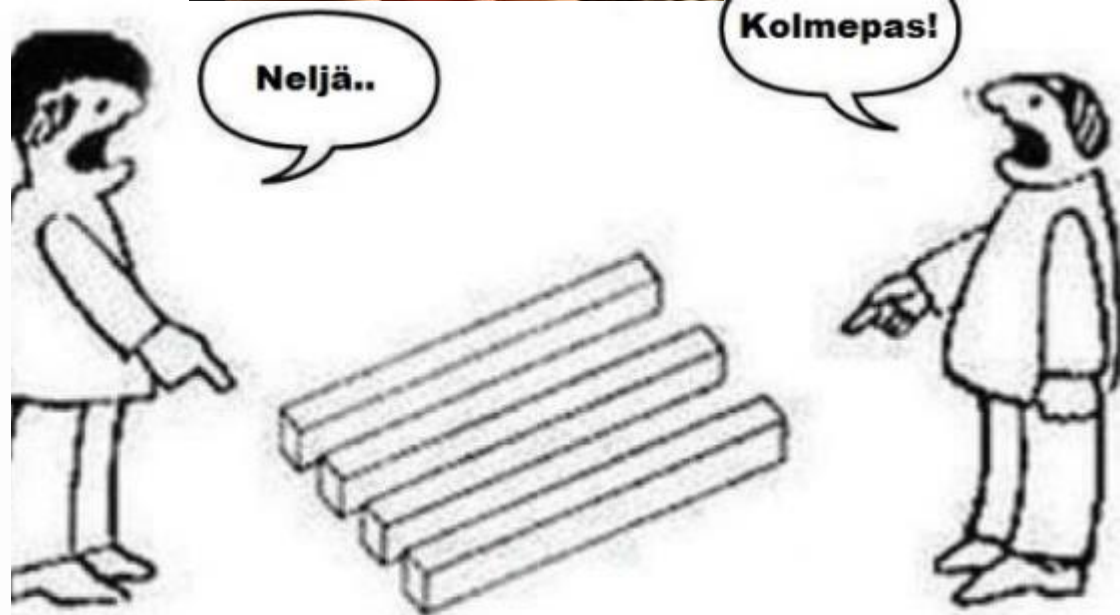
- Mielihyvän kokemusten tuottaminen
- Hetkessä elämistä
  - Vanhat hyvät toimintamallit eivät sitten aina toimikaan
- Sairastuneen elämän tunteminen



# Lääkkeetön hoito

- Aktiviteetit
  - Toistuvat motoriset aktiviteetit
- Omaisen opastaminen ja tukeminen
  - Häpeä pois, turhat vaatimukset/rutiinit pois, kommunikoinnin opastaminen
    - Ei kielteinen kommunikointi, yksinkertaiset kehotukset

# Miten suhtaudun?



# Lääkehoito

- Vain poikkeustapauksissa, kun
  - Rasittaa potilasta
  - Heikentää toimintakykyä
  - Vaarantaa potilasta
  - Vaarantaa omaista/asukastovereita/hoitajia
- Lääkkeen teho ei tule hetkessä
- 50-75% hyötyy lääkeshoidosta

# Lääkittäviä oireita

- Vaikea aggressiivisuus
- Vaikea levottomuus
- Vaikea ahdistuneisuus
- Vaikea masennus
- Vaikeat unihäiriöt



# Lääkehoito

- Oireita, joihin lääkehoito ei tehoa
  - Kuljeskelu
  - Tavaroiden keräily/kätkeminen
  - Tarkoitukseton pukeminen/riisuminen
  - Huutelu
  - Esineiden syöminen
  - Seksuaalinen estottomuus
  - Itsensä vahingoittaminen (raapiminen, hakkaaminen)

# Lääkkeet

- Muistisairauslääkkeet
  - Muistisairauden tarkkaavaisuushäiriöt, apatia, agitaatio, ahdistuneisuus, psykoosioireet
- Masennuslääkkeet
  - Masennus, apatia, (unihäiriöt), levottomuus
- Psykelääkkeet
  - Harhaluuloisuus, aistiharhat, vaikea levottomuus, aggressio
- Epilepsialääkkeet (karbamatsepiini)  
mielialan vaihtelut, ylivilkkaus
- Bentsodiatsepiinit (lyhyt- ja keskipitkävaikutteiset)
  - Tilapäisesti tukilääkkeenä ahdistukseen ja tuskaisuuteen

# Lääkehoito

- Harhaisuus ja vaikea agitaatio
  - Ketiapiini 25-300 mg
  - Risperidoni 0,25-3 mg
  - Olatsapiini 2,5-5 mg
  - Haloperidoli vaikeimmissa tilanteissa 0,5-2 mg

# Käyttösoirelääkkeen lopetus

- Neuroleptin jatkoa arvioitava viimeistään 3-4 kk päästä aloituksesta
- Lopetus 4 kk vasteen jälkeen?
- Masennuslääkkeen lopetuksen harkinta 4 kk kuluttua
  
- Jos oire palaa, lääkehoito aloitetaan uudelleen



