

Ballard CG, O'Brien JT, Reichelt K, Perry EK.
Aromatherapy as a safe and effective treatment for the management of agitation in severe dementia: the results of a double-blind, placebo-controlled trial with Melissa. J Clin Psychiatry 2002;63(7).

Omgaan met eigen beperkingen

Handhaven van emotioneel evenwicht

Behoud van een positief zelfbeeld

Omgaan met onzekere toekomst

Omgaan met de nieuwe omgeving

Ontwikkelen van adequate zorgrelaties

Ontwikkelen en behouden sociale relaties

Melisse aromatherapie

Aromatherapie



Auteur	CG Ballard*, JT O'Brien, K Reichelt, & EK Perry	
Jaar	2002	
Land	Verenigd Koninkrijk	
E-mail*	c.g.ballard@ncl.ac.uk	
Doel	De waarde vast te stellen van aromatherapie met <i>Melissa officinalis</i> (citroenmelisse) voor het verminderen van agitatie bij mensen met ernstige dementie	
Setting	Zorginstellingen van de National Health Service	
Deelnemers	Mensen met ernstige dementie en klinisch significante agitatie	
	Gemiddelde leeftijd	E: 77.2 (±7.6); C: 79,6 (±8.5)
	Geslacht	E: 20 vrouwen (56%); C: 23 (64%)
	MMSE	-
Design	Dubbelblinde, placebo-gecontroleerde studie met twee condities (Melissa essentiële olie vs. zonnebloemolie)	
	Steekproef	n _E =36, n _C =36
	Follow-up	4 weken
Interventie	Aanbrengen van de olie op gezicht en armen van de patiënten. Tien procent Melisse olie werd gecombineerd met een basislotion. De lotion werd plaatselijk aangebracht op het gezicht en de armen van bewoners (in totaal 200 mg olie per dag)	
	Frequentie	tweemaal per dag
	Duur	1 tot 2 minuten, 4 weken lang
	Zorgverlener(s)	verzorgende
Uitkomstmaten	Gedrag	Cohen-Mansfield Agitation Inventory (CMAI; Cohen-Mansfield, 1989) Neuropsychiatric Inventory (NPI; Cummings et al., 1994) Barthel Scale (Mahoney & Barthel, 1965) Dementia Care Mapping (DCM; Kitwood & Bredin, 1997)
Resultaten	Hoewel zowel in de citroenmelissegroep als in de groep die met zonnebloemolie (placebo) werd behandeld de agitatie (CMA) verminderde, nam bij de groep die met citroenmelisse werd behandeld de agitatie het meeste af (resp. 35% vs 11%). In de citroenmelissegroep hadden ook meer personen klinisch significant minder gedragsymptomen dan in de placebogroep (60% vs 14%). Mensen met dementie die waren behandeld met citroenmelisse waren minder vaak sociaal teruggetrokken en besteedden meer tijd aan zinvolle activiteiten dan de groep die was behandeld met zonnebloemolie.	
Implementatie-materiaal	Essentiële olie van melisse concentraties van terpenen: citronellal (22%), caryophyllene (18%), neral (7%), geranylacetaat (3%), citronallal (4%). De basislotion bevatte Prunus dulcis olie (amandelolie), glycerine, stearinezuur, cetearyl alcohol, tocopherylacetaat).	



Verzorgingshuis/Verpleeghuis

E = experimentele groep; C = controlegroep
* corresponderend auteur