

PODATKI O PACIENTU-KI: _____

Datum ocene: _____

Podpis in štampiljka zdravnika: _____



Klinično pot začnemo ob vsaki pacientovi omembi samomorilnosti in jo zaključimo ob usmeritvi v hospitalno zdravljenje ali doseganju stanja remisije. Prekrižajte ustrezno v kvadratih in vpišite podatek kjer so črte.

POMEMBNI PODATKI IZ ANAMNEZE:

- zgodovina psihiatričnih motenj
- poskusi samomora v preteklosti: število: _____
- samomor v družini: število _____, koleno _____
- hujša telesna obolenja ali invalidnost
- travme in zlorabe
- impulzivnost in agresivnost
- stresorji v nedavni preteklosti
- neugodni življenjski pogoji
- nezadostna podpora v družini, socialni mreži

HETEROANAMNEZA:

- da
- ne
- Kdo je informator?.....

KLINIČNI PREGLED:

- Ocena duševnega stanja
- Telesni pregled
- Laboratorijske preiskave

MODIFICIRANA SAD PERSONS LESTVICA

Dejavniki	Točke
S = spol (moški)	1
A = age (<19 ali > 45 let)	1
D = depresija ali brezup	2
P = prejšnji poskusi samomora ali psihiatrična zdravljenja	1
E = ekscesna raba alkohola ali drog	1
R = Rational thinking loss - izguba razumske presoje	2
S = Separated, divorced, widowed -ločen-a, ovdovel-a	1
O = organiziran ali resen načrt	2
N = No social support - brez socialne mreže	1
S = Stated future attemp – izražen namen za samomorilni poskus v prihodnosti	2
Skupaj točk	

Rezultat **6-8 točk**: nujna psihiatrična ocena/zdravljenje

Rezultat **> 9 točk**: takojšnja psihiatrična hospitalizacija

OCENA SAMOMORILNEGA VEDENJA

<input type="checkbox"/> pesimistične misli (brezizhodnost, obup)	1
<input type="checkbox"/> Misli o smrti	1
<input type="checkbox"/> Misli, fantazije o samopoškodovanju	2
<input type="checkbox"/> Misli o samomoru	6
<input type="checkbox"/> Občutek nemoči obvladovanja te težnje	8
<input type="checkbox"/> Grožnje/napoved samomora	
<input type="checkbox"/> Misli o samomoru z načrtom (izbrano sredstvo, datum ali kraj)	8
<input type="checkbox"/> Aktivne priprave za samopoškodovanje ali samomor	9
<input type="checkbox"/> Namerno samopoškodovanje brez težnje ubiti se	4
<input type="checkbox"/> Prekinjen poskus samomora	
<input type="checkbox"/> Preprečen poskus samomora	
<input type="checkbox"/> Poskus samomora	9
<input type="checkbox"/> Poskus samomora v preteklosti	4
<input type="checkbox"/> Nevaren poskus samomora	
<input type="checkbox"/> Preživel samomor	
Skupaj točk	


Število točk	Ocena samomorilne ogroženosti
1-8	<input type="checkbox"/> Blaga
9-16	<input type="checkbox"/> Zmerna
≥17	<input type="checkbox"/> Huda

SUBJEKTIVNA OCENA SAMOMORILNOSTI (od 0 – najmanj do 10 – največ) _____

DIAGNOSTIČNA OCENA:

psihiatrične diagnoze		F _____ F _____ F _____
poskus samomora		X
somatske diagnoze		_____ _____
psihosocialne okoliščine		Z

NAČRTOVANJE ZDRAVLJENJA

- nadaljnje zdravljenje ni potrebno 
- pacient/ka odkloni nadaljnje zdravljenje
- usmeritev v ambulantno psihiatrično zdravljenje – kontrolni pregled znotraj 1 tedna
- usmeritev v bolnišnično psihiatrično zdravljenje s privolitvijo pacienta/ke
- usmeritev v bolnišnično psihiatrično zdravljenje brez privolitve pacienta/ke

AMBULANTNO ZDRAVLJENJE

- krizni načrt za primer samomorilnih kriz in poslabšanj (pomembni bližnji, klic na 112, lokacije urgentnih služb UPKL)
- v primeru agitacije, agresije, nevodljivosti – pomiritev, verbalna, medikamentozna terapija
- medikamentozno zdravljenje osnovne motnje
- individualna psihoterapevtska obravnava
- psihoterapevtska skupina
- obravnava s pomembnimi bližnjimi
- obravnava z ljudmi vpletenimi v aktualni problem
- skupina s svojci
- psihoedukacija
- intervencije s področja socialne problematike
- specifični ukrepi psihiatrične zdravstvene nege

DODATNE DIAGNOSTIČNE PREISKAVE

- klinično psihološki pregled
- konzultacija s specialisti iz drugih področij medicine
- dodatne laboratorijske in slikovne preiskave
- morbiditetna konferenca na CIP-u

NAČRTOVANI CILJI ZDRAVLJENJA

- odsotnost samomorilnih teženj
- pridobitev drugačnih strategij reševanja težav
- vzpostavitev kontrole nad čustvenimi in vedenjskimi odzivi
- konkretni cilji za prihodnost
- pridobitev sodelovanja/ podpore svojcev in širše socialne mreže
- doseganje remisije
- nadaljevanje zdravljenja
- drugo

OCENE SAMOMORILNOSTI TEKOM AMBULANTNEGA ZDRAVLJENJA

Datumi kontrolnih pregledov in ponovnih ocen samomorilnosti	Ocena samomorilnosti objektivno po lestvici	Ocena samomorilnosti subjektivno od 0-10	Podpis zdravnika

DODATEK:

- AKTIVACIJA STROKOVNEGA TIMA ZA RAZBREMENITEV IN PODPORO ZDRAVSTVENEM OSEBJU PO POSKUSU SAMOMORA ALI SAMOMORU PACIENTA