



KLINIČNA POT ZA BOLNIŠNIČNO OBRAVNAVO SAMOMORILNEGA PACIENTA

PODATKI O PACIENTU/KI:

Nalepka / podatki o pacientu

Klinično pot začnemo ob vsaki pacientovi omembi samomorilnosti (misli, načrtov, poskusov, itn.) in jo zaključimo ob odpustu in/ali usmeritvi v zdravljenje v drugo ustanovo.

(Prekrižajte ustrezno v kvadratih in vpišite podatek, kjer so črte.)

NAPOTEN-A

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pride sam | <input type="checkbox"/> iz ambulante osebnega zdravnika |
| <input type="checkbox"/> v spremstvu svojcev/bližnjih | <input type="checkbox"/> SNMP, kirurška ali internistična urgenca |
| <input type="checkbox"/> iz psihiatrične ambulante | <input type="checkbox"/> Center za zastupitve |
| <input type="checkbox"/> iz psihiatrične bolnišnice | <input type="checkbox"/> druge bolnišnice |
| | <input type="checkbox"/> ni podatka |

STAN

- | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> samski | <input type="checkbox"/> izven zakonsko partnerstvo | <input type="checkbox"/> ovdoveli |
| <input type="checkbox"/> poročen | <input type="checkbox"/> ločen | <input type="checkbox"/> drugo |

ANAMNEZA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> zgodovina psihiatričnih motenj
(depresija, shizofrenija, bipolarna motnja, mejna osebnotna motnja, anksiozne motnje, posebno panični napadi, motnje hranjenja, v adolescenci: impulzivno, agresivno ali disocialno vedenje, nasilje v družini + vsa dosedanja zdravljenja: družinski zdravnik, itn.), | <input type="checkbox"/> hujša telesna obolenja ali invalidnosti
(HIV, dializa, kronične bolečine, telesna invalidnost); |
| <input type="checkbox"/> poskusi samomora v preteklosti: število ____ | <input type="checkbox"/> travme in zlorabe
(duševne, telesne, spolne) |
| <input type="checkbox"/> samomor v družini: število ____, koleno ____ | <input type="checkbox"/> impulzivnost, agresivnost
(aktualno in v zgodovini), |
| | <input type="checkbox"/> stresorji v nedavni preteklosti
(ločitev, smrt bližnjega, izguba službe itn.), |
| | <input type="checkbox"/> neugodni življenjski pogoji
(neugodne socialne in ekonomske razmere), |
| | <input type="checkbox"/> nezadostna podpora v družini, socialni mreži |

PSIHOTROPNE SNOVI

	ŠKODLJIVA RABA	ODVISNOST	AKUTNI VPLIV	NI PODATKA
ALKOHOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BENZODIAZEPINI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KANABINOIDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOKAIN, AMFETAMINI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OPIOIDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DRUGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Modified SAD PERSONS Scale

Faktorji	Točke
S = Sex - spol (moški)	1
A = Age - starost (<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 attempt - izražen namen za samomorilni poskus v prihodnosti	2

Skupaj

Rezultat 6-8 točk: nujna psihiatrična ocena/zdravljenje

Rezultat >9 točk: takojšnja psihiatrična hospitalizacija

HETEROANAMNEZA da ne Kdo je informator?

KLINIČNI PREGLED

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ocena duševnega stanja
(intenzivnost depresivne simptomatike:
brezizhodnost, obup, anhedonija; psihotični
simptomi: imperativne halucinacije, misli o vplivanju
ali kontroli od zunaj, mistično-religiozna
preokupacija; nespečnost; sprememba apetita,
anksioznost, posebno panični napad; slaba
koncentracija; psihomotorni nemir; telesna
zanemarjenost) | <input type="checkbox"/> telesni pregled
(+ ureznine, vbodi, opekline, značke po obešanju) |
| | <input type="checkbox"/> laboratorijske preiskave
(dokumentacija, izvidi) |

OCENA SAMOMORILNEGA VEDENJA (točke ustrezajo M.I.N.I. za suicidalnost)

<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 obvladovati te težnje	8
<input type="checkbox"/>	grožnje/napovedi 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

1-8 BLAGA

9-16 ZMERNNA SAMOMORILNA OGROŽENOST

≥17 HUDA

ocena: blaga
 zmerna
 huda

SUBJEKTIVNA OCENA SAMOMORILNOSTI (od 0 -najmanj do 10-največ)

DIAGNOSTIČNA OCENA

psihiatrične diagnoze: _____ (F ___)

_____ (F ___)

poskus samomora: _____ (X ___)

psihosocialne okoliščine: _____ (Z ___)

somatske diagnoze: _____

NAČRTOVANJE ZDRAVLJENJA

- nadaljnje zdravljenje ni potrebno
 - pacient-ka odkloni nadaljnje zdravljenje
 - usmeritev v ambulantno zdravljenje
 - *zdravljenje v bolnišnici s privolitvijo
 - * zdravljenje v bolnišnici brez privolitve
 - obvestilo osebnemu zdravniku
-
- dodatna skrb, da pride pacient do ambulantnega zdravljenja znotraj enega tedna (priporočeno zdravljenje vsaj 1 leto)
 - jasen dogovor o oblikah pomoči v primerih suicidalnih kriz (Klic v duševni stiski: 01 522 99 00)

* BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE

DODATNE DIAGNOSTIČNE PREISKAVE

- klinično-psihološki pregled
- somatski pregled: nevrolog, internist
- v primeru agitacije, agresije, nevodljivosti: ocena splošnega zdravstvenega stanja, glukoza, saturacija

ZDRAVLJENJE NA ODDELKU

- v primeru agitacije, agresije, nevodljivosti – pomiritev: verbalna, medikamentozna (nevroleptik, anksiolitik, analgetik)
- medikamentozno zdravljenje osnovne motnje
- individualna psihoterapevtska obravnava
- psihoterapevtska skupina
- druge psihoterapevtske tehnike (psihodrama, muzikoterapija, likovna terapija, gibalno-izrazna terapija, kinezioterapija, trening socialnih veščin)
- 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

PONOVA OCENA SAMOMORILNOSTI

- objektivno po lestvici
- subjektivno (od 0 do 10): ____

**DIAGNOSTIČNA OCENA PO DODATNI
IN DIFERENCIALNI DIAGNOSTIKI**

psihiatrične diagnoze: _____ (F ___)

_____ (F ___)

poskus samomora: _____ (X ___)

psihosocialne okoliščine: _____ (Z ___)

somatske diagnoze: _____

NAČRTOVANI CILJI ZDRAVLJENJA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> odsotnost samomorilnih teženj | <input type="checkbox"/> konkretni cilji za prihodnost |
| <input type="checkbox"/> pridobitev drugačnih strategij reševanja težav | <input type="checkbox"/> pridobitev sodelovanja/podpore svojcev in širše socialne mreže |
| <input type="checkbox"/> vzpostavitev kontrole nad čustvenimi in vedenjskimi odzivi | <input type="checkbox"/> nadaljevanje zdravljenja |
| | <input type="checkbox"/> drugo |

PRED ODPUSTOM PONOVNA OCENA SAMOMORILNOSTI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> objektivno po lestvici | <input type="checkbox"/> subjektivno (od 0 do 10): _____ |
|---|--|

NAČRTOVANJE NADALJNJE OBRAVNAVE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> psihiatrično vodenje | <input type="checkbox"/> skupinska psihoterapija |
| <input type="checkbox"/> individualna psihoterapija | <input type="checkbox"/> zdravljenje odvisnosti |
| <input type="checkbox"/> partnerska ali družinska psihoterapija | |