

Javni zavod  
Psihiatrična bolnišnica Vojnik  
Celjska cesta 37

3212 VOJNIK

## AKUTNA PSIHOZA – KLINIČNA POT

### I. Sprejem bolnika

- anamneza (če je možno)
- heteroanamneza (če je možno)
- psihični status
- pregled dokumentacije (če je na razpolago)
- pregled vitalnih funkcij (krvni tlak, pulz, frekvenca dihanja, saturacija z O<sub>2</sub>, telesna temperatura)
- okvirni internistični in nevrološki status
- eventualna preusmeritev v splošno bolnišnico (internist, kirurg, itd.) po oceni sprejemnega zdravnika
- podpis soglasja za hospitalno zdravljenje  
ali  
sprejem proti volji bolnika in obveščanje sodno medicinske komisije
- izpolnitev temperaturnega lista
- sprejemni zapisnik
- sprejem na oddelek v spremstvu medicinske sestre (tehnika) in sprejemne sestre (dežurne sestre)
- sprejem v spremstvu osebja in sprejemne (dežurne) sestre (tehnika) v primeru, da pacient ne sodeluje in se sprejemu upira
- določitev osnovnih laboratorijskih preiskav po presoji sprejemnega zdravnika  
običajno: hemogram, DKS, SR, CRP, KS, hepatogram, elektroliti, urea, kreatinin, urin;  
po potrebi: ščitnični hormoni, serumske koncentracije določenih zdravil
- test alkoholiziranosti po presoji sprejemnega (dežurnega) zdravnika, pregled urina na PAS
- na oddelku:
  - ❖ **Če bolnik sodeluje**, aplikacija medikamentozne terapije per os. Običajno AAP in/ali BDZ in druga, že vpeljana terapija.
  - ✓ Določitev načina spremljanja bolnikovega stanja – eventualno nadzor, stalni nadzor.

- ❖ Če bolnik ne sodeluje in odklanja terapijo per os, apliciramo terapijo parenteralno, običajno i.m. aplikacija antipsihotika in BZO, eventualna hidracija in/ali korekcija elektrolitov, vitamini.
- ✓ Določitev stalnega nadzora in fiksacije, če je potrebno, po smernicah za PVU.

## II. Tekom hospitalizacije, po umiritvi floridne simptomatike

- pogovor s pacientom, dopolnitev anamnestičnih podatkov
- določitev diagnostičnih preiskav:
  - a) EEG
  - b) Psihološki pregled
  - c) CT možgan
- prehod s parantalne na peroralno terapijo, korekcija in usklajitev medikamentov (odmerki, eventualni stranski učinki, odziv pacienta)
- individualna obravnava pacienta, eventualni psihoterapevtski prijemi, če stanje pacienta to dopušča
- edukativno terapevtske skupine
- vzgojno edukacijsko delo s pacientom
- sodelovanje v terapevtski skupnosti
- sodelovanje v delovni terapiji
- sodelovanje v glasbeni, likovni, gibalni terapiji
- socialne intervence z ozirom na socialno anamnezo pacientov
- pogovori s svojci in njihova eventualna vključitev v zdravljenje
- eventualna preusmeritev pacienta na odprto enoto zaradi nadaljnje stabilizacije in priprave na odpust
- sprotna izdelava medicinske dokumentacije

## III. Obravnava na odprti enoti

- intenzivna individualna, skupinska in družinska obravnava bolnika
- prilagajanje odmerkov medikamentov s poudarkom mislijo na čim enostavnejši oziroma optimalen način aplikacije, da bi bolnik terapijo sprejel in z njo nadaljeval po odpustu
- prosti izhodi čez vikend – ohranitev družinskih kontaktov, animiranje družine za sodelovanje pri zdravljenju
- tako imenovani »podaljšan izhod« neposredno pred zaključitvijo zdravljenja – »generalka« za vrnitev v domače okolje

## IV. Ob odpustu

- zaključni pogovor s pacientom, ki vsebuje rekapitulacijo doseženega med hospitalizacijo
- pogovor o naravi bolezni in pomenu redne medikacije kot preventive za relaps bolezni
- dogovor o nadaljnjem ambulantnem zdravljenju
- pogovor s svojci, suport
- priprava odpustne dokumentacije