

Javni zavod
Psihiatrična bolnišnica Vojnik
Celjska cesta 37

3212 VOJNIK

MB. ALZHEIMER - KLINIČNA POT

I. Sprejem bolnika

- anamneza (če je možno)
- heteroanamneza (če je možno)
- psihični status, s posebno pozornostjo glede amnezij, agnozij, apraksij, eventualne afazije
- nevrološki status s posebno pozornostjo glede prisotnosti motenj v področju možganskih živcev, voha in vida, hoje, prisotnosti primitivnih refleksov, prisotnosti inkontinence, prisotnosti nehotenih gibov, prisotnosti motoričnega in/ali senzibilitetnega deficita
- orientacijski internistični status – previdnost glede kardiovaskularnih motenj
- ❖ določitev preiskav, ki bodo baza diferencialne diagnostike
laboratorijske preiskave: hemogram, DKS, SR, CRP, KS, biokemijske preiskave, T3, T4, TSH, urin; po potrebi test na Borelio, HIV, Lues, 24-urni urin na težke kovine, vitamin B12, folati, Cu, ceruloplazmin, lipidi
- **RTG p.c., EKG**
specifične preiskave : MR možgan, obvezno rez skozi hipokampus, CT možgan, psihološki preizkus (če je možen); če pacient ne more sodelovati pri psihološkem pregledu, naredi vsaj KPSS
- LP – pri sumu na metastaze tumorjev, infekcije, normotenzivni hidrocefalus, pri imunosuprimiranih bolnikih, pri hitrem, nenadnem poteku bolezni, pri zgodnjem začetku bolezni (pod 55 let) in pri vaskulitisu ob sistemsko vezivni bolezni

- podpis soglasja za hospitalno zdravljenje ali sprejem proti volji in obveščanje sodno medicinske komisije
- izpolnitev temperaturnega lista
- sprejemni zapisnik
- sprejem na oddelek v spremstvu sprejemne/dežurne sestre (tehnika)
- sprejem na oddelek v spremstvu osebja in sprejemne/dežurne sestre (tehnika) , če pacient ne sodeluje
- na oddelku: aplikacija medikamentozne terapije

običajno:

antipsihotiki (učinkoviti so tako novejši kot klasični) v **nizkih odmerkih**;
pomirjevala – BZO, zlasti chlormetiazole (Distranevrin);

antidepresivi

stabilizatorji razpoloženja

zdravila za zdravljenje demence: galantamin (Reminyl), rivastigmin (Exelon), (donepezil) Aricept ali memantin (Ebixa)

II. Med hospitalizacijo

- priskrbeti čim prej rezultate predvidenih preiskav
- opraviti konziliarni internistični pregled
- posvetiti posebno pozornost zdravstveni negi
- individualni pogovori z bolnikom, prilagojeni njegovim zmožnostim
- pogovori s svojci
- angažiranje socialne službe zaradi eventuelne namestitve v domsko oskrbo
- bolnik naj sodeluje pri vseh aktivnostih (delovna terapija, glasbena terapija, gibalna terapija, likovna terapija), ki se jih prilagodi bolnikovim sposobnostim oziroma omejitvam
- sprotna izdelava medicinske dokumentacije

III. Ob odpustu

- zaključni pogovor s bolnikom in njegovimi svojci, rekapitulacija doseženega
- načrti nadaljnje obravnave bolnika
- priprava odpustne dokumentacije oziroma eventuelna priprava dokumentacije za namestitve v domsko oskrbo
- eventuelna neakutna – prolongirana hospitalizacija do namestitve v domsko oskrbo