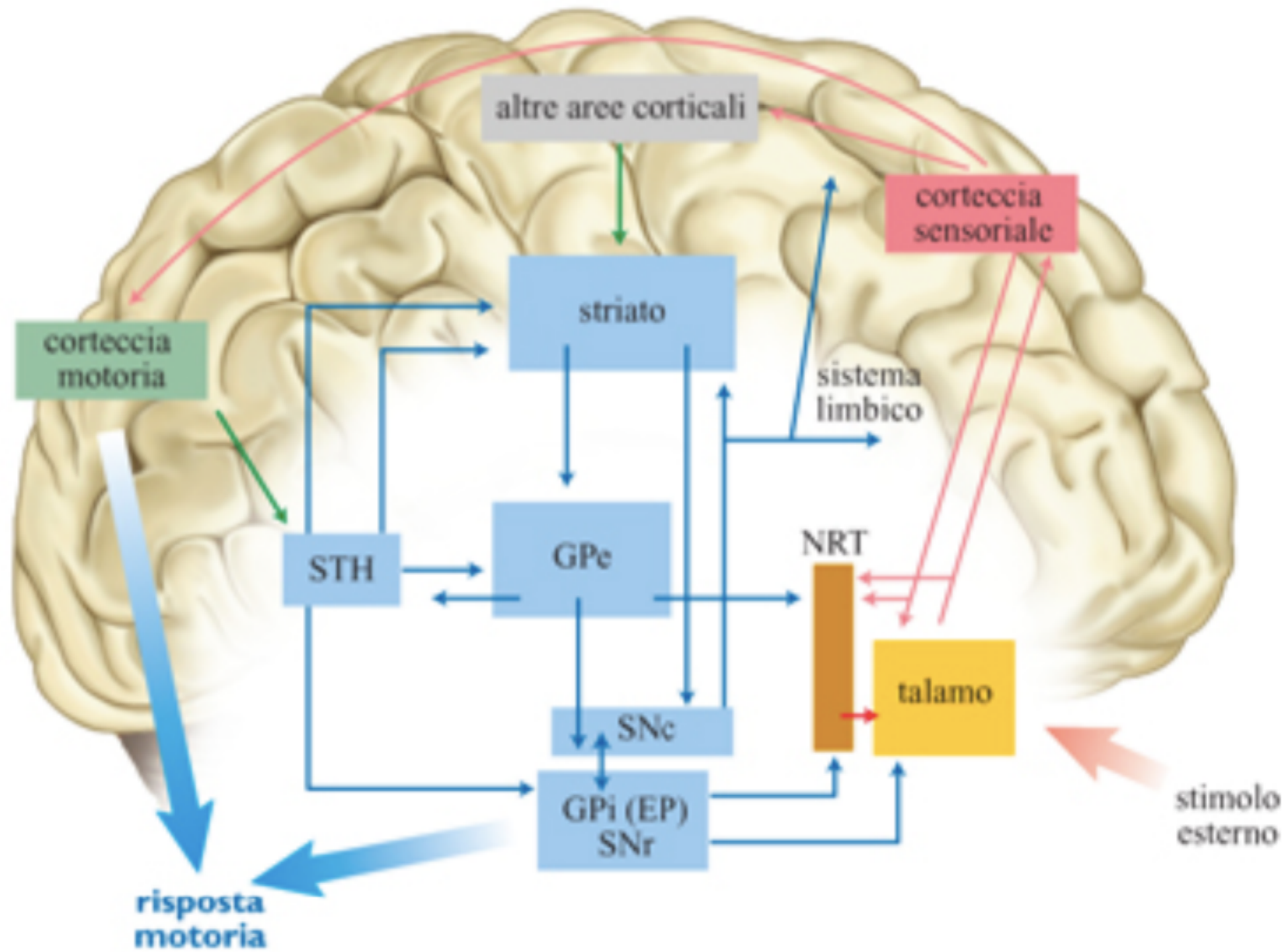


Il paziente agitato è sempre psichiatrico?

Ciro Paolillo, MD
Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
AOU Santa maria della Misericordia
Udine



658 pazienti agitati non noti

Nel 9,1% dei casi era presente una lesione organica

Arch Gen Psychiatry 1978 vol 35 Nov

352 pazienti agitati psichiatrici noti
il 19% aveva problemi medici acuti

Olshaker Acad Emerg Med 1997; 4 124-128

clearance medica

Chi?
Cosa?
Come?

Chi?

Il paziente agitato viene preso in carico dal team del Pronto Soccorso

Il paziente agitato deve essere valutato e stabilizzato in primis dal medico del Pronto Soccorso che se necessario si avvalerà della consulenza dello psichiatra

Cosa?

è una **valutazione clinica** che ha lo scopo di escludere che lo stato di agitazione possa essere causato o esacerbato da una lesione organica

è il riconoscimento ed il trattamento di quelle condizioni cliniche che necessitano di un intervento acuto

Identificare fattori che possono interferire con il trattamento

Come?

Storia ed esame obiettivo

Parametri vitali

Pazienti ad alto rischio di patologia organica

Anziano senza storia di problemi psichiatrici

Improvvisa insorgenza dei sintomi

Allucinazioni visive e tattili

Storia di sostanze di abuso

Introduzione recente di nuovi medicinali

Caratteristiche di un buon verbale

1. un breve sommario dei risultati della storia e dell'esame obiettivo
2. Gli esiti di eventuali test effettuati
3. Raccomandazioni per il trattamento di eventuali condizioni cliniche identificate in PS