

## **УПУТСТВО ЛЕКАРИМА ЗА ЗБРИЊАВАЊЕ АГИТИРАНЕ ДЕЦЕ И АДОЛЕСЦЕНАТА У СОЦИЈАЛНИМ И ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА У ПЕРИОДУ ПАНДЕМИЈЕ COVID 19**

Дефиниције агитације и агресивности према Каплану су следеће:

- Агитација се може дефинисати као стање појачане анксиозности (високе до нивоа панике) са појачаним (озбиљним) моторним немиром
- Агресивност се дефинише као насилно понашање вербално или физичко, најчешће усмерено ка другој особи

Ова стања могу да се јаве и код здравих особа као и код психијатријских пацијената. Њихова појава не значи безусловно и психијатријски поремећај. Иначе, у оквиру постојећих психијатријских поремећаја јавља се и код психотичних и непсихотичних пацијената. Односно, присуство ових симптома не значи и да је пацијент психотичан.

Третман код агитације деце и адолесцената је сложен и подразумева следеће:

### **КОРАК 1.**

Разговор са пацијентом у познатом, пријатном окружењу, умирујућим тоном, са јасним образложењем да желимо да му помогнемо и навођењем поступака и мера које ћемо применити.

### **КОРАК 2.**

Диференцијално-дијагностички размотрити узрок агитације: соматски поремећаји, психотични, непсихотични психијатријски поремећаји, неуролошки поремећаји (неконвулзивни епилептички статус, постиктално сумрачно стање), злоупотреба психоактивних супстанци...

Терапијско деловање усмерити према етиолошком фактору.

### **КОРАК 3.**

Примена пероралне медикације уз објашњење да је то у најбољем интересу пацијента. У случају да пацијент одбија пероралну примену терапије, индикована је примена парентералне (интрамускуларне или интравенске) терапије. Табела у наставку.

	<b>Лек</b>	<b>Доза</b>	<b>Максимална дневна доза</b>
1)	<b>Halopromazin</b> <b>i.m. или p.o.</b>	i.m./p.o.: 12,5-60 mg (i.m. доза еквивалентна половини оралне); односно 0,55 mg/kg TM	До 5 год: 40 mg дневно Преко 5 год: 75 mg дневно (подељено у 3 појединачне дозе)
2)	<b>Risperidon</b> <b>p.o.</b>	p.o.: 0,25 – 1 mg; односно 0,005 - 0,01 mg/kg TM	Деца: 1-2 mg; Адолесценти: 2-3 mg (у зависности од претходне терапије)
3)	<b>Lorazepam</b> <b>p.o. или i.m. или i.v.</b>	p.o./i.m./i.v.: 0,5 mg - 2 mg; односно 0,05 mg – 0,1 mg/kg TM	Деца: 4 mg Адолесценти: 6-8 mg (у зависности од претходне терапије)

#### **КОРАК 4.**

Ако пацијент пружа отпор за примену парентералне терапије, неопходно је претходно применити физичко спутавање према ПРАВИЛНИКУ о ближим условима за примену физичког спутавања и изолације лица са менталним сметњама која се налазе на лечењу у психијатријским установама.

#### **КОРАК 5.**

Поред парентералне терапије, потребно је ускладити постојећу пероралну терапију, применити принципе индивидуализације терапије – персонализовати приступ у складу са етиолошком дијагнозом, коморбидитетима и личном анамнезом.

РАДНА ГРУПА

КРИЗНОГ ШТАБА ЗА СУЗБИЈАЊЕ ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ COVID – 19

08 Број 53-3190/2020-2

У Београду, 14. април 2020.године