



THE AGITATED PATIENT: ASSESSMENT AND EMERGENCY MANAGEMENT

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso è progettato per acquisire e sviluppare conoscenze teoriche ed abilità pratiche in tema di valutazione e gestione del paziente in agitazione psicomotoria.

Agli operatori sanitari vengono fornite competenze multidisciplinari di natura clinica, farmacologica, medico-legale, di intervento verbale e comportamentale.

PUBBLICO

Il corso si rivolge principalmente a **Infermieri** e **Medici** coinvolti nella gestione intra ed extra-ospedaliera dell'Emergenza-Urgenza. Aperto ai Medici di Continuità Assistenziale e Medicina Generale. Viene valutata la partecipazione di altri operatori sanitari.

RAZIONALE

La presenza di comportamenti aggressivi, verbali e/o fisici, è particolarmente elevata in ambito sanitario, per problematiche correlate alle condizioni cliniche del paziente, alla diffusione delle sostanze d'abuso, alla patologia psichiatrica o a fattori socio-culturali: tale fenomeno contribuisce in modo significativo ad elevare il rischio di aggressione sul posto di lavoro.

Alcune unità operative sono riconosciute a maggior rischio: l'area dell'Emergenza-Urgenza si confronta routinariamente con problematiche connesse alla gestione del paziente aggressivo, riconducendo tale condizione a manifestazione secondaria di alterazioni acute dell'assetto emodinamico, metabolico, neurologico o dell'equilibrio acido-base.

La mancanza di modelli di intervento, atti ad ottimizzare la gestione dello stato di agitazione, costituisce in questi casi fattore ritardante la diagnosi ed il trattamento della patologia sottostante.

Elemento centrale del trattamento dell'agitazione psicomotoria espressione di una psicopatologia (es. schizofrenia, disturbo bipolare, psicosi acuta) è rappresentato da strategie atte ad interrompere la tendenza di questa sindrome alla rapida evoluzione, intercettando gli stadi a livello di intensità lieve o moderata, consentendo quanto più possibile un intervento etico e non invasivo.

Nel raggiungimento di questi obiettivi l'operatore sanitario deve disporre di strumenti di natura farmacologica e non farmacologica, quest'ultimi rappresentati da strategie di intervento ambientale e da tecniche di "de-escalation verbale", procedure di primo livello nella gestione dell'agitazione psicomotoria, basate sul ruolo fondamentale della "relazione" e dell'ambiente.

Le modalità di comunicazione e gli interventi verbali non possono quindi essere affidati al buon senso, ma richiedono premesse teoriche ed esercitazioni.

È inoltre opportuno che gli operatori sanitari comprendano i risvolti giuridici del loro agire assistenziale, oltre agli aspetti medico-legali dell'intervento d'urgenza, del TSO e dell'ASO.

CONTENUTI

ASSESSMENT AND EMERGENCY MANAGEMENT – AGITARE PRIMA DELL'USO!

- Gestione clinica dell'agitazione psicomotoria: inquadramento diagnostico, diagnosi differenziale e comorbidità.
- Opzioni farmacologiche e linee guida internazionali: quale farmaco, quando, quale via. La tossicità iatrogena.
- Vie di somministrazione alternative: il **MAD** (*Intranasal Mucosal Atomization Device*).
- Contenzione farmacologica Vs contenzione fisica. Le procedure di tranquillizzazione rapida e sedazione. La gestione e sorveglianza della contenzione fisica.
- "The combative multitrauma patient": management preospedaliero.
- *Delirium: are you crazy?*
- Smart drug & New drug
- Sindrome da astinenza. *The alcohol war*.

ASPETTI MEDICO-LEGALI

Introduzione generale sugli istituti giuridici di base, inerenti il Diritto Civile (es. capacità giuridica, capacità di agire, tutela, incapacità legale e conseguenze, interdizione giudiziale ed inabilitazione) ed il Diritto Penale (es. la coercizione, il consenso).

Aspetti generali sulla normativa nazionale in materia di assistenza psichiatrica:

- a) Cenni storici: evoluzione dell'assistenza psichiatrica nella normativa italiana, dalle prime "Disposizioni e regolamenti sui manicomi e sugli alienati" (L. n. 36 del 14 febbraio 1904), alla Legge Mariotti (L. n. 431 del 18 marzo 1968), alle disposizioni ancora vigenti (L. n. 180 del 13 maggio 1978 cd. "Legge Basaglia" e L. n. 833 del 23 dicembre 1978).
- b) La normativa vigente: esame dettagliato delle LL. n. 180 del 13 maggio 1978 e n. 833 del 23 dicembre 1978. Principi ed obiettivi. Compatibilità Costituzionale. Deliberazioni locali.

Il Trattamento Sanitario Obbligatorio in regime di degenza ospedaliera. Definizione e presupposti, la procedura e la distinzione tra incapacità ad esprimere consenso/rifiuto e mero atteggiamento di rifiuto. Casi particolari di TSO (es. minori). **Il TSO in ambito extra-ospedaliero.** Specialità e peculiarità rispetto all'istituto generale. Garanzie amministrative e giurisdizionali. **Il TSO in carcere.** Definizione e presupposti. Specialità e peculiarità rispetto all'istituto generale.

L'Assistenza Sanitaria Obbligatoria: definizione e presupposti. La procedura.

GESTIONE DEL PAZIENTE AGGRESSIVO: TECNICHE DI DE-ESCALATION VERBALI E NON VERBALI

Le tecniche di *De-escalation* rappresentano un insieme di interventi basati sulla comunicazione verbale e non verbale, che hanno come obiettivo finale quello di diminuire l'intensità della tensione e dell'aggressività nella relazione interpersonale.

In altre parole la *De-escalation* consiste in interventi di desensibilizzazione: un approccio verbale mirato al contenimento progressivo del paziente, attraverso il riconoscimento positivo ed affermativo delle sue istanze, seguito dall'avvio di una procedura di negoziazione che recepisca il contenuto emotivo e razionale della crisi ma ne devii il percorso comportamentale.

Tecniche di "Talk Down", colloquio motivazionale, ascolto attivo, ascolto riflessivo e principi di negoziazione. Gestione delle emozioni nelle situazioni critiche.

Il corso prevede **role playing** ed attività simulate, volte ad apprendere e migliorare la capacità di controllo sotto stress, la comunicazione verbale e non verbale.

FACULTY

Micaela Cretella, MD. PhD. – Azienda Regionale Emergenza Sanitaria, Ares 118.

Luca Santolamazza, CPSI – Infermiere emergentista, 118 Lazio

Dr. Francesca Alfonsi, *Psicologa e Psicoterapeuta* – Fondazione PTV, Policlinico Tor Vergata

Dr. Maria Laura Cretella, *Consulente legale* – Forensic Examiner – Esperto in Scienze Forensi, Criminologia Investigativa e Criminal Profiling