

SPITALUL DE PSIHIATRIE DRAGOESTI



Adresa: strada Spitalului nr. 1, Localitatea Dragoesti,
judetul Valcea.

Site: www.spitaluldragoesti.ro

E-mail: spitalul_dragoesti@yahoo.com

Telefon 0250762331, fax 0250762331



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

Nr.2056/13.07.2015

AVIZAT
CONSILIUL MEDICAL

Presedinte
Dr. Berbece Dragos

.....

APROBAT
COMITETUL DIRECTOR

Manager
dr. Stanca Edward

.....

PROTOCOL DE DIAGNOSTIC SI TRATAMENT

REACTIE LA STRESS SEVER SI TULBURARI DE ADAPTARE

ALGORITMI DE DIAGNOSTIC

la nastere la mai putin de 6 luni dupa un eveniment traumatic de severitate exceptionala, probabil daca depaseste 6 luni, reactivare repetitiva tulburatoare a evenimentului de viata. In evocari, imaginatie diurna, vise, detasare emotionala evidenta, amortirea sentimentelor si evitarea situatiilor evocatoare. Tulburari evegetative, de dispozitie, anomalitati de comportament prezente.

Tulburarile de adaptare sunt stari de suferinta subiectiva, afectare emotionala, depresie, anxietate, ingrijorare, traire de neputinta de a face fata, de a planifica viitorul, posibil crize de violenta, interfereaza cu performantele si functionarea sociala, dupa prima luna dela o schimbare semnificativa, pierdere. De obicei nu depaseste 6 luni. La copil semne regresive, infantilizare.

Istoric in care exista o dovada clara si convingatoare a unui eveniment stressant, criza existentiala

Examen clinic, psihiatric, psihologic certifica existenta unei tulburari clinic semnificative. Tulburarile de dispozitie nu sunt suficient de severe pentru a fi clasificate in alta parte. Se pot defini forme clinice : reactia depresiva scurta, mixta anxioasa si depresiva. Se elimina posibile surse de tulburari anxioase, boli organice, alte tulburari psihice, psihoze

Se stabileste programul terapeutic

ALGORITMI DE TRATAMENT

Tulburarea de stres posttraumatic : medicamentos si psihoterapie

Tratament de prima intentie si de electie antidepresive de tip SSRI (Fluoxetin, Paroxetina, Sertralina) care se titreaza pina la dozele eficiente in depresii (Fluoxetina 10-60mg, Paroxetina 10-60mg, Sertralina 50-200mg). In caz de non-responsivitate se comuta pe alt antidepresiv din aceiasi clasa. In caz de resurse mai modeste se poate folosi Amitriptilina pina la 300mg/zi.

Daca este un raspuns partial la prima formula se pot asocia timostabilizatoare ; Litium Carbonic 300-1200 mg sau anticonvulsivante (Carbamazepina 200-800 mg, Acid valproic 125-2000mg, Lamotrigina 50-200mg)

Fenomenele vegetative pot fi cuplate cu Clonidina 0, 1-0,4mg, Propranolol 20-100mg. La pacienti deosebit de nelinistiti se pot se da cu benzodiazepine (Clonazepam 0,5-6mg, Alprazolam 0.25-4mg, Buspirona 5-60mg).

Pentru pacientii psihotici se poate recurge pe perioade scurte 7-10 zile la antipsihotice conventionale Haloperidol 5-10mg, sau atipice Risperidona 4-6mg.

Ultima resursa in caz de rezistenta o reprezinta antidepresivele duale (mirtazapina 30mg, venlafaxina 75-375 mg).

Perioada de atac cu doze optime se mentine pentru 12 saptamini, Intretinerea se realizeaza pentru 1 an, cu scadere lenta a dozelor.

Programul psihoterapie este asociat, prin terapia cognitiv comportamentala, expunerea imaginara sau in vivo prelungita a victimei cu imagini evocatoare ale psihotraumei produce in timp extinctia anxietatii posttraumatice. Pacientul este invatat tehnici de respiratie, relaxare, oprirea gindurilor, abilitati de comunicare, trainingul inocularii la stres.

Tulburarea de stres acut / persoanele pot fi asistate la locul dezastrului /

Tratament medicamentos, se poate obtine sedarea cu diazepam 10-20 mg, alprazolam sau oricare alt anxiolitic

Asistenta psihologica : terapie suportiva, informatii asupra circumstantelor traumei, interventie in criza, prim ajutor emotional, deculpabilizare. Internarea in cazuri exceptionale

Tulburarea de adaptare / exclusiv ambulatoriu

Tratament medicamentos de electie cu SSRI (Paroxetina, Fluoxetina, Sertralina) in dozele pentru depresie, asociate cu un anxiolitic (Alprazolam 2-4mg, Lorazepam 1-3 mg, Clonazepam 0,5-4mg) si un timostabilizator (Carbamazepina 600-900mg).

In paralele programe psihoterapice de lunga durata: terapie cognitiv
comportamentala, consiliere, cura psihanalitica, psihoterapie de grup