

|                                                                                   |                                                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>AGITATIE BIJ<br/>VOLWASSENEN EN<br/>ADOLESCENTEN</b> | <b>STAANDE ORDER<br/>Nr 9</b> |
|                                                                                   | Versie : 1                                              | Datum : 22/02/2019            |

### 1. Toepassingsveld

Patiënten met gedragsstoornis op motorisch, psychisch of relationeel vlak die niet door de omgeving wordt verdragen. Opgelet: een soms verwarde etiologie kan van psychiatrische (62%), organische (25%) of toxische (25%) oorsprong zijn.

#### **3 niveaus van opwindning:**

1. controleerbare agitatie
2. agitatie met indicaties tot onmiddellijke geweldpleging
3. oncontroleerbaar met geweld (niet te benaderen)

### 2. Algemene maatregelen indien mogelijk

- Eerste vaststellingen
- Anamnese: trauma, inname van medicatie of toxische stoffen, derving, diabetes, koorts, ...
- Poging tot dialoog om verdere escalatie te voorkomen (medicamenteuze of fysieke immobilisatie is wettelijk slechts verantwoord na mislukte poging tot relationele zorg)
- Indien angst overheerst na communicatie: : **Lorazepam** (Temesta expidet®) 2,5 mg comp SL
- Glycemie, monitoring (ECG, BD, SaO<sub>2</sub>, T°)
- Medicamenteuze immobilisatie indien oncontroleerbaar:
  - **IM Midazolam (Dormicum) 15mg/3ml: tijdens aanval 5 mg IM = 1 ml/ IM**, indien (nog) geen IV toegangsweg. Bij bejaarden : > 75 jaar max 2 mg Midazolam IM
  - OF**
  - **IV Midazolam (Dormicum) 15mg/3ml: aanlengen met 12 ml NaCl 0,9 % (1 mg = 1 ml)**
    - **tijdens aanval 3mg traag IV, telkens te herhalen na 2 minuten met 1 mg tot maximaal 5mg IV. (5ml)**
  - Bij bejaarden : > 75 jaar max 1 mg Midazolam IV
  - Eventueel te combineren met fysiische immobilisatie
- CAVE Reversibele oorzaken (zie schema)
- Overweeg hulp van bedrijfstoezicht of externe hulp via het 112 systeem
- Overleg met de bedrijfsarts
- Labo, IV lijn indien mogelijk

### 3. Specifieke behandeling

- Behandeling van de somatische oorzaak

| Frequente somatische oorzaken:                                                                                      |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Hypoxie, hypercapnie<br>Shock<br>Hypoglycemie<br>Elektrolytenstoornissen<br>Epilepsie<br>Hersenbloeding<br><br>Pijn | Meningitis, encefalitis<br>CVA<br>Hersentumor<br>Blaasaandoening<br>Hyperthermie |

| Toxische oorzaken                                                                                                                          | Psychische oorzaken                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alcohol<br>Verdovende middelen<br>Medicatie<br>Ontbering<br><b>CHEMISCH TOXICANT</b><br>CO<br>Exciterende drugs (Cocaïne, Amfetamines,...) | Manische aanval<br>Psychose of acute delirante vlaag<br>Schizofrenie<br>Chronisch paranoïde delirante vlaag<br>Zenuwcrisis of hystérie<br>Paniekaanval<br>Asociale of beperkte persoonlijkheid |

|                                                                                   |                                                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>AGITATIE BIJ<br/>VOLWASSENEN EN<br/>ADOLESCENTEN</b> | <b>STAANDE ORDER<br/>Nr 9</b> |
|                                                                                   | Versie : 1                                              | Datum : 22/01/2019            |

## VOLWASSENEN IM

### Midazolam 15mg/3ml

IM bij volwassenen

Concentratie: Puur

|      |                        |                    |
|------|------------------------|--------------------|
| IM   | Indien geen IV toegang |                    |
|      | <b>mg te geven</b>     | <b>ml te geven</b> |
| Volw | 5 mg                   | 1 ml               |

## VOLWASSENEN IV

### Midazolam 15mg/3ml

IV bij volwassenen

1 amp aanlengen met 12 ml NaCl

0,9% concentratie: 15 mg/15ml =

|              |                                                                 |                    |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1mg/ml<br>IV | Indien Persisterend herhalen<br>traag IV elke 2 min tot max 5mg |                    |
|              | <b>mg te geven</b>                                              | <b>ml te geven</b> |
| Volw         | 1                                                               | 1                  |