

4. DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO

4.3 AGITAÇÃO PSICOMOTORA

- **Etiologia**

- **Toxicológicas:** alcoolismo agudo ou abstinência alcoólica, estimulantes (anfetaminas, fenciclidina, cocaína), fármacos (esteróides anabolizantes, sedativos-hipnóticos)
- **Metabólicas:** hipoglicémia, hipoxia
- **Neurológicas:** AVC, lesão intracraniana (hemorragia, tumor), infecção do SNC, convulsões e demência
- **Outras condições médicas:** hipertireoidismo, choque, SIDA, hipo/hipertermia
- **Psiquiátricas:** psicose, esquizofrenia, alucinações paranoides, mania, perturbação da personalidade
- Comportamento anti-social

Etapas	Intervenção [4]		
1.	Procurar acalmar o doente verbal e não-verbalmente ↓ Resposta insuficiente/não adere		
2.	Oferecer medicação oral <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> ↓ O doente está com um antipsicótico prescrito ↓ Lorazepam 1-2.5mg /Diazepam 5-10mg ou Hidroxizina 25-50mg ↓ Resposta insuficiente (após ~30 min) ↓ Midazolam 15mg PO ↓ Resposta insuficiente/não adere </div> <div style="width: 45%;"> ↓ O doente não está com um antipsicótico prescrito ↓ Olanzapina 10-20mg ou Quetiapina 100-200mg ou Risperidona 1-3mg ou Haloperidol 5-10mg (com este último, ECG prévio é desejável; é de evitar combinar com outro antipsicótico) ↓ Resposta insuficiente/não adere </div> </div>		
3.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> Tratamento IM* → ↓ Diazepam 10mg IM** ou/e Prometazina 50mg ou/e Aripiprazol 7.5mg ou/e Haloperidol 5-10mg*** ↓ Resposta insuficiente Repetir após ~30-60min ou Zuclopentixol acutard 50mg IM ↓ Resposta insuficiente </div> <div style="width: 33%;"> Considerar → necessidade de contenção física ↓ Colocação de faixas nas quatro extremidades ↓ Resposta insuficiente Colocação de faixa adicional na região torácica ↓ Resposta insuficiente </div> <div style="width: 33%;"> Considerar necessidade de quarto de isolamento A contenção física deve ser usada apenas até a contenção farmacológica ser eficaz para protecção do doente e terceiros; deve ter reavaliação no decurso de um período máximo de 2h, repetindo-a com a mesma periodicidade. Considerar a prevenção de acidentes trombo-embólicos. </div> </div>		

4.	<p style="text-align: center;">Tratamento ev</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Valproato de Sódio (15-30mg/Kg) ev</p> <p>ex: bólus 600mg ev 10cc de soro + 400mg em 1000cc de soro em 12h</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Resposta insuficiente</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Diazepam 10mg administrado ao longo de pelo menos 5min</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Resposta insuficiente</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Repetir após 5-10min se o efeito foi insuficiente (até 3 vezes)</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
5.	<p style="text-align: center;">Procurar apoio sénior/anestesia</p> <p>*Deve ser realizada monitorização frequente e regular dos sinais vitais após administração de medicação parentérica. Considerar o uso do ECG. Considerar o uso de oximetria de pulso em doentes inconscientes.</p> <p>**Flumazenil deve estar disponível para uma eventual depressão respiratória associada às benzodiazepinas.</p> <p>***Biperideno deve estar disponível para uma eventual reacção distónica aguda.</p>