

SWESEMs utbildningsutskott

Rubrik

Psykiskt status - medsittning

2017-01-26

A: Appearance, Attitude

- Utseende: klädsel, uppträdande, hållning, kroppsvård, åldersadekvat?
- Attityd till undersökare: reserverad, misstänksam, dissimulerande, vädjande, formell, hjälpsökande, samarbetsvillig, förtroendefull, distanslös?

B: Behavior, Babbling

- Motorik: slapp, spänd, överaktiv, rastlös, plockig, ticks, hämmad, agiterad?
- Tal: volym, tempo (svarslatens), intonation, mängd (fåordig, mångordig)?

C: Cognition

- Tankeflöde: snabbt, långsamt, tanketrängsel, tankeflykt, osammanhängande, blockeringar, tankestopp, relevans, logik, obegriplighet, perseveration?
- Tankeinhåll: vanföreställningar (t ex persekutoriska, megalomana, hypokondriska), depressivt tankeinhåll, hopplöshet, livsleda, dödstankar, -önskan, suicidtankar, -avsikter, -planer, hänsyftningsidéer, tankepå sättning, övervärdiga idéer, tvångstankar, hypokondrier, fixeringar (vapenfixering, sjukdomsfixering)?

D: Dissociation

- Perceptionsstörningar: hallucinationer, illusion, depersonalisation, derealisation
- Sjukdomsinsikt: god, partiell, intellektuell, växlande, obefintlig

E: Emotion

- Stämningssläge: sänkt, dysforisk, förhöjt, växlande, upprymd, neutral
- Affekter: labila, flacka, kyliga, explosiva, aggressiva, ängslig, ångestpräglad

Suicidriskbedömning

- Suicidtrappan: var i suicidtrappan befinner sig patienten?
- Riskfaktorer: var har patienten för riskfaktorer för självmord?

Sammanfattning och handläggning

- Lider patienten av en allvarlig psykisk störning, och i så fall vilken?
- Föreligger risk för suicid?
- Är patienten i behov av intagning för kvalificerad psykiatrisk dygnetruntvård?

Återkoppling till Läkaren:

Klinik/situation:

Läkare:

Datum:

Suicidtrappan

- Nedstämdhet ("känner du dig deprimerad?")
- Livsleda ("känns livet meningslöst?")
- Dödstankar ("har du tänkt att det vore skönt att slippa leva?")
- Dödsönskan ("har du önskat att du vore död?")
- Självmordstankar ("har du tänkt på att ta livet av dig?")
- Självmordsförsök ("har du någon gång gjort ett självmordsförsök?")
- Självmordsplaner ("har du planerat att ta ditt liv?")
- Självmordsförberedelser ("har du gjort några förberedelser?")
- Självmordsavsikt ("har du bestämt dig för att ta livet av dig? Har du skrivit avskedsbrev?")

Självmords riskfaktorer

- Ålder: risken för självmord ökar med ålder, medan unga vuxna genomför fler självmordsförsök än äldre
- Manligt kön: män lyckas genomföra självmord tre gånger oftare än kvinnor
- Ensamboende, arbetslös, litet socialt nätverk
- Tidigare självmordsförsök: den starkaste enskilda riskfaktorn för självmord
- Psykisk sjukdom (depression, schizofreni, personlighetsstörning) och stress-krisreaktion
- Missbruk
- Somatisk sjukdom (inklusive cancer, stroke, KOL, kronisk smärtproblematik)
- Hereditet för självmord