

AMC2 01 - §2-1 Psykose?

Kategori:	Psykiatri	
Tema:	Samtale, psykose	
Læringsmål:	Planlegge og gjennomføre samtale med pasient. Formidle trygghet og etablere tillit i møte med en pasient som er psykotisk Motivere pasient til å ta imot helsehjelp.	
Utstyr	Markør/Simulator	Levende markør
	Utstyr/Dokumenter	To stoler, seng, pasientrom/samtalerom, henvisningsskriv vedlagt under.
	Medikamenter	Ingen.
Informasjon til kursdeltakerne	<p>Pasient henvist til innleggelse ved AMC2 på §2-1 fra Stavanger Legevakt. Førstegangsinleggelse. Henvisningsskriv er tilgjengelig. Pasienten er kommet på gult og skal tilses av lege innen to timer. Lege er ikke tilgjengelig før et senere tidspunkt.</p> <p>Pasienten kom med ambulanse fra legevakt. Samarbeidet gjennom metalldetektor og er blitt vist til rom. Sykepleier som fulgte pasienten gjennom metalldetektoren har gitt informasjon om at pasienten kanskje vil skrive seg ut.</p>	
Informasjon til markør	<p>Du er Erik Birkeland, 26 år. Les henvisningsskriv (neste side) fra legevakt. Du skal opptre noe mistenksom og har paranoide vrangforestillinger rettet mot studiet, UiS og medstudenter hvor det er noen som forsøker å hindre deg i å fullføre studiet. Du ønsker hjelp for depresjon og er tildekkende ved spørsmål om syns- og hørselshallusinasjoner. Du er ambivalent til om det er nødvendig med innleggelse og lur på om du kan dra hjem.</p> <p>Dersom personalet fokuserer på depresjonssymptomer er du mer mottakelig for å ta imot helsehjelp. Dersom personalet fokuserer på psykosesymptomer blir du mer mistenksom og ønsker å skrive deg ut.</p>	
Informasjon til fasilitator	Scenarioet gjennomføres på pasientrom på AMC2. Ca. 10-15 min. Passer for miljøpersonell/sykepleier ved AMC2. Henvisningsskriv vedlagt under. Scenarioet også gjennomføres med lege.	
Forslag til ting å ta opp i debrief	<p>Hva ble planlagt på forhånd? Gikk samtalen slik den ble planlagt? Hvordan reagerte pasienten da han ble spurt om psykosesymptom/depresjonssymptom? På hvilken måte kunne samtalen gått annerledes dersom det var lege til stedet?</p>	
Hjelp/Fakta	Månedens fokusområde november 2022: «Planlegging av pasientsamtale»	
Viktige Referanser	MAP EQS prosedyre 26715: «AMC2 – Mottak av ny pasient» Triage-skjema for AMC2 Psykisk helsevernloven	

Vedlegg 1

Henvisning fra Stavanger Legevakt.
Pasient Erik Birkeland, f. 15.09.1996

Bakgrunn:

Erik flyttet til Stavanger for ett år siden for å studere til å bli grunnskolelærer. I følge pårørende ikke møtt til forelesninger det siste halve året. Familie på Østlandet. Erik har hatt mindre og mindre kontakt med dem. Tar ikke telefonen og når han tar telefonen svarer han kun kort på spørsmål. Sier han har det greit og at pårørende ikke trenger å bekymre seg. Erik skal ha sagt at han ikke ønsker besøk.

Aktuelt:

Drar på legebesøk til Erik etter bekymringsmelding fra pårørende. Han vil ikke slippe oss inn, praten foregår i korridor. Erik stiller seg uforstående til at vi kommer på besøk. Gjennom døren ser leiligheten uryddig ut. Mye oppvask stående på benken og tomme energidrikker strødd rundt forbi. Erik sier først han har det greit men anerkjenner etter hvert at han ikke har møtt på forelesninger. Sier han har en til to venner han har hatt kontakt med i Stavanger men at han ikke snakker så mye med dem lenger. Han forteller at han ikke kan stole på dem. På spørsmål om hvorfor han ikke går på forelesninger forteller Erik at han føler seg utrygg på UiS. Forteller om en hendelse i Fadderuken hvor han havnet i en konflikt med en annen student. Forteller at denne studenten har fulgt etter ham på campus. Sier det er flere andre som forsøker å hindre ham i fullføre studiet. Nevner en situasjon hvor han skulle booke et grupperom hvor noen skal ha hacket seg inn og avbestilt dette.

Forteller at det er satt opp flere overvåkningskameraer på campus ved alle innganger. På spørsmål om han føler seg overvåket avkrefter pasienten dette, men sier det er flere på UiS som forsøker å ødelegge for ham. På spørsmål om hva han gjør om dagene når han ikke går på forelesning sier Erik at han foretrekker å studere hjemme, men at dette er vanskelig da det er noe rart med internettforbindelsen. Erik forteller at det har vært noen å rotet i tingene hans i leiligheten og at han derfor sjeldent forlater hjemmet.

Erik forteller at han tidligere har kontaktet fastlegen for hjelp til depresjon. Han opplever at det er tungt å studere og belastende at folk forsøker å ødelegge for ham på skolen. Fått utskrevet Seroquel 25 mg x4 som han bruker fast. Tilbyr pasienten en frivillig innleggelse ved Klinikk psykisk helsevern, noe han går med på. Erik er noe usikker på om det er nødvendig med en innleggelse men sier han ønsker hjelp til depresjon.

Vurdering:

Henviser pasienten til innleggelse på §2-1. Pasienten fremstår noe ambivalent til innleggelse men går til slutt med på å bli med i ambulansen. Pasienten ønsker hjelp for behandling av depresjon men det foreligger også tegn på mulig paranoiditet/psykose. Han har lite nettverk i området og har ikke møtt på forelesninger på lang tid.