

Agitation d'origine psychiatrique

5.13.1

4.10.2

Origine psychiatrique / Tr comportement

- ATCD de trouble dissociatif
- Trouble maniaque
- Trouble de la personnalité
- Symptômes lignée psychotique

Pas de diagnostic psychiatrique connu ou évident

Voie po possible

Voie po pas possible

Olanzapine po
10 mg

Lorazepam im
4 mg +
Halopéridol im
5 mg

Lorazepam
Im 4mg
PO 4 mg
Iv titrer par 2mg

Rechercher également:
Idéation suicidaire ?
ATCD de passage à l'acte ?

O2 masque
VVP
Monitoring:
• ECG 3D, TA
• FR, SaO2,
• GCS
• Glycémie, T°

Sécurité VRS
Se tenir prêt à une
AG + intubation

Relève
Transport
Besoin sécu HUG ?
Orientation au SU ?

! Aspiration prête et fonctionnelle.
Toujours se maintenir prêt à
intuber le patient en cas de besoin