

Struttura: SOC NPI	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 02 PO 29-NPI 01	
Redatta da: Responsabile FF SOC NPI	Approvata da: Direttore Dipartimento Materno Infantile	Revisione: 00	
Titolo documento: Codici priorità Emergenza/Urgenza Psichiatrica in età evolutiva (14-18 anni)	Emesso il: 10/02/2016	Pagina 1 di 2	

Allegato n°2:

PARAMETRI PER L'ATTRIBUZIONE IN MCU DEL CODICE DI PRIORITA'

Condizioni di emergenza

L'*American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* (1989) nel documento *"In-patient Hospital Treatment of Children and Adolescents"* riconosce come condizioni di emergenza quelle in cui il paziente è in uno stato tale da produrre un grave danno a sé stesso o ad altri, il comportamento è marcatamente bizzarro e/o distruttivo, siano necessari trattamenti farmacologici che richiedano un monitoraggio, il paziente necessita per 24 ore di un ambiente restrittivo che permetta la stabilizzazione del suo stato alterato, tutte le volte in cui siano falliti altri interventi meno restrittivi. Ugualmente il *Royal College Psychiatrists (UK)* in *"Recommendations for In-patient psychiatric care for young people with severe mental illness"* (2005) riconosce condizioni di emergenza quelle in cui il peggioramento della sintomatologia è chiaramente non gestibile al di fuori di un ambiente contenitivo, il paziente mette a rischio se stesso/altri o mostri comportamenti distruttivi e sottolinea che ai pazienti di età inferiore ai 18 anni deve essere riservato un reparto psichiatrico specialistico e tutelante.

Va in particolare sottolineato come nelle APA le condizioni particolarmente e persistentemente gravi sembrano dipendere non tanto dagli aspetti sintomatologici quanto dal rischio per sé e per gli altri. Risulta in questo senso utile la classificazione di Rosenn (1984) riadattata da Gail (2006) basata sulla severità della condizione clinica associata alla criticità della situazione.

Tale classificazione distingue 4 classi di gravità:

Classe	Descrizione
Classe I	È riferita a situazioni in cui è presente un potenziale pericolo di vita o che comportano un rischio per il soggetto e/o gli altri; include: tentativo di suicidio (TS), agiti autolesivi, stato confusionale acuto, condizioni di violenza acuta (aggressività, agitazione psicotica, panico, discontrollo degli impulsi), grave abuso fisico e trascuratezza estrema, condotte alimentari disfunzionali con grave scadimento delle condizioni cliniche generali.
Classe II	Comprende disturbi di gravità elevata che richiedono interventi urgenti. Include: intensa angoscia/severi attacchi di panico, sintomi di conversione e somatoformi, vittime di gravi traumi fisici o psichici.

Struttura: SOC NPI	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 02 PO 29-NPI 01	
Redatta da: Responsabile FF SOC NPI	Approvata da: Direttore Dipartimento Materno Infantile	Revisione: 00	
Titolo documento: Codici priorità Emergenza/Urgenza Psichiatrica in età evolutiva (14-18 anni)	Emesso il: 10/02/2016	Pagina 2 di 2	

Classe	Descrizione
Classe III	Comprende situazioni che necessitano di un pronto riconoscimento, ma che non necessitano di un intervento immediato quali fobia scolare, manifestazioni reattive a disagio familiare o sociale, disturbi del comportamento che non comportano danni per sé e/o per gli altri.
Classe IV	Si riferisce a situazioni percepite come urgenti che richiedono un intervento psichiatrico non urgente: l'emergenza è soggettiva e posta come domanda pressante a persone o strutture in grado di rispondere ("falso allarme").

Tali classi di gravità possono essere correlate al codice colore previsto nel triage:

- CODICE ROSSO: Classe I di Gail: attivazione tempestiva del NPI o dello psichiatra insieme al pediatra, intervento clinico di contenimento della situazione
 - CODICE GIALLO: Classe II di Gail: consulenza del NPI o dello psichiatra insieme al pediatra, monitoraggio costante, valutazione della situazione familiare ed ambientale e della presenza di eventuali figure di supporto
 - CODICE VERDE: Classe III di Gail: valutazione dell'opportunità di consulenza del NPI, dimissione ed invio al Servizio territoriale della NPI ASL VCO con appuntamento programmato
- Secondo tale classificazione pertanto, i casi che necessitano di intervento in Pronto Soccorso sono riconducibili alle classi di gravità I e II.

In tutti i casi delle Classi III e IV è opportuno che la comunicazione dell'episodio venga inviata alla NPI di residenza.