

## Definieer probleem

Beschrijf het probleemgedrag en de ernst van het probleem

## Overweeg alternatieve interventies

- Pak mogelijke oorzaken aan, bv. veranderingen in omgeving; familie-interacties of interacties met medewerkers; lichamelijke gezondheid; frustratie; teleurstelling; enz.
- Time-out
- De-escalatie
- Afleiding
- Oog-in-oog begeleiding

## Overweeg de wijze van ingrijpen

### Kinderen t/m 11 jaar

Fysieke beperking

↕

Ingrijpmedicatie

### Orale medicatie

#### Eerste keus:

- Benzodiazepines (lorazepam 0,5-1 mg)

**Controleer na 30 min.** en herhaal lorazepam zo nodig tot maximaal 2 mg per dag.

### Debriefing

Evalueer de situatie.

### Adolescenten 12 t/m 18 jaar

Fysieke beperking

↕

↔

Separatie ↔ Ingrijpmedicatie

### Orale medicatie (overweeg druppels of smelttabletten)

#### Eerste keus:

- Benzodiazepines (lorazepam 1-2,5 mg)
- Haloperidol 1-2,5 mg + promethazine 25-50 mg

#### Tweede keus:

- Overweeg olanzapine bij bekend bipolair beeld
- Alternatief antipsychoticum (bijv. risperidon orodispergeer tablet 1-2 mg)

**Controleer na 45 min.** Bij geen werking, overweeg alternatieve strategie.

## Veiligheid

- Na gebruik van ingrijpmedicatie moet regelmatig lichamelijk onderzoek plaatsvinden, met name na IM-medicatie. Pols, bloeddruk en ademhalingsfrequentie regelmatig (bijv. 10-15 min.) gedurende een uur of totdat de patiënt weer actief is dan wel stabiel. Temperatuur na 30 minuten en herhalen na 2 uur.
- **IM biperideen 2,5 mg (kinderen) en 5 mg (adolescenten) moet beschikbaar zijn bij IM antipsychotica gebruik** – gebruik voor acute dystonie.
- **Verlaagde ademhalingsfrequentie (< 10/min):** begin met zuurstof (indien beschikbaar); verhoog de benen; controleer of de patiënt niet met het gezicht naar beneden ligt; verwijs door naar de kinderarts. **Bel ambulance.**
- **Verlaagde puls (< 50/min):** verwijs door naar de kinderarts. **Bel ambulance.**
- **Verlaagde bloeddruk (< 50 mmHg diastolisch):** leg patiënt vlak, benen omhoog. Controleer puls en ademhaling. Verwijs door naar de kinderarts als er geen verandering optreedt binnen 30 minuten. **Bel ambulance.**
- **Verhoogde temperatuur:** overweeg mogelijk maligne neurolepticasyndroom (MNS) en stop dan het antipsychoticum; controleer creatine kinase (NB: altijd verhoogd na fysiek inperken).

## Overweeg intramusculaire medicatie

Wanneer orale medicatie wordt geweigerd of niet het gewenste effect heeft

- Haloperidol 2,5-5 mg + promethazine 25-50 mg
- Lorazepam 2-4 mg
- Olanzapine 5-10 mg

### Debriefing

Evalueer de situatie.