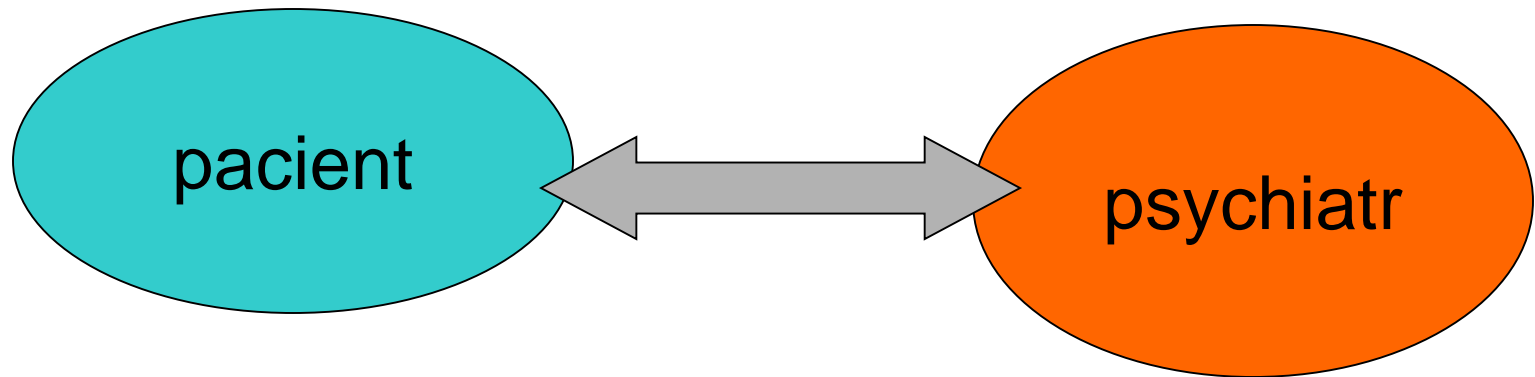


Úvod do problematiky psychiatrických symptomů a syndromů

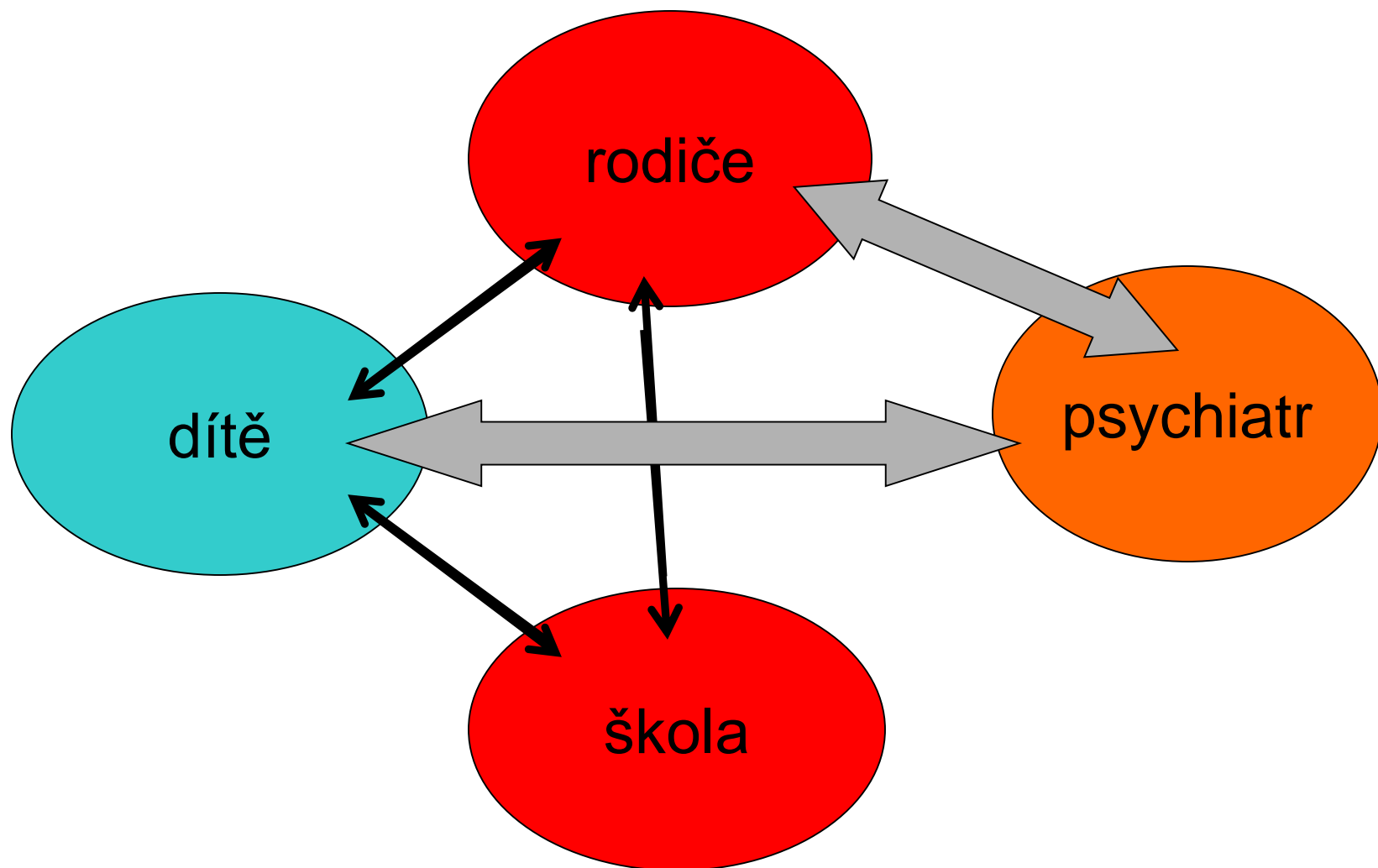
MUDr. Martina Hunková

Ambulance dětské a dorostové psychiatrie Olomouc

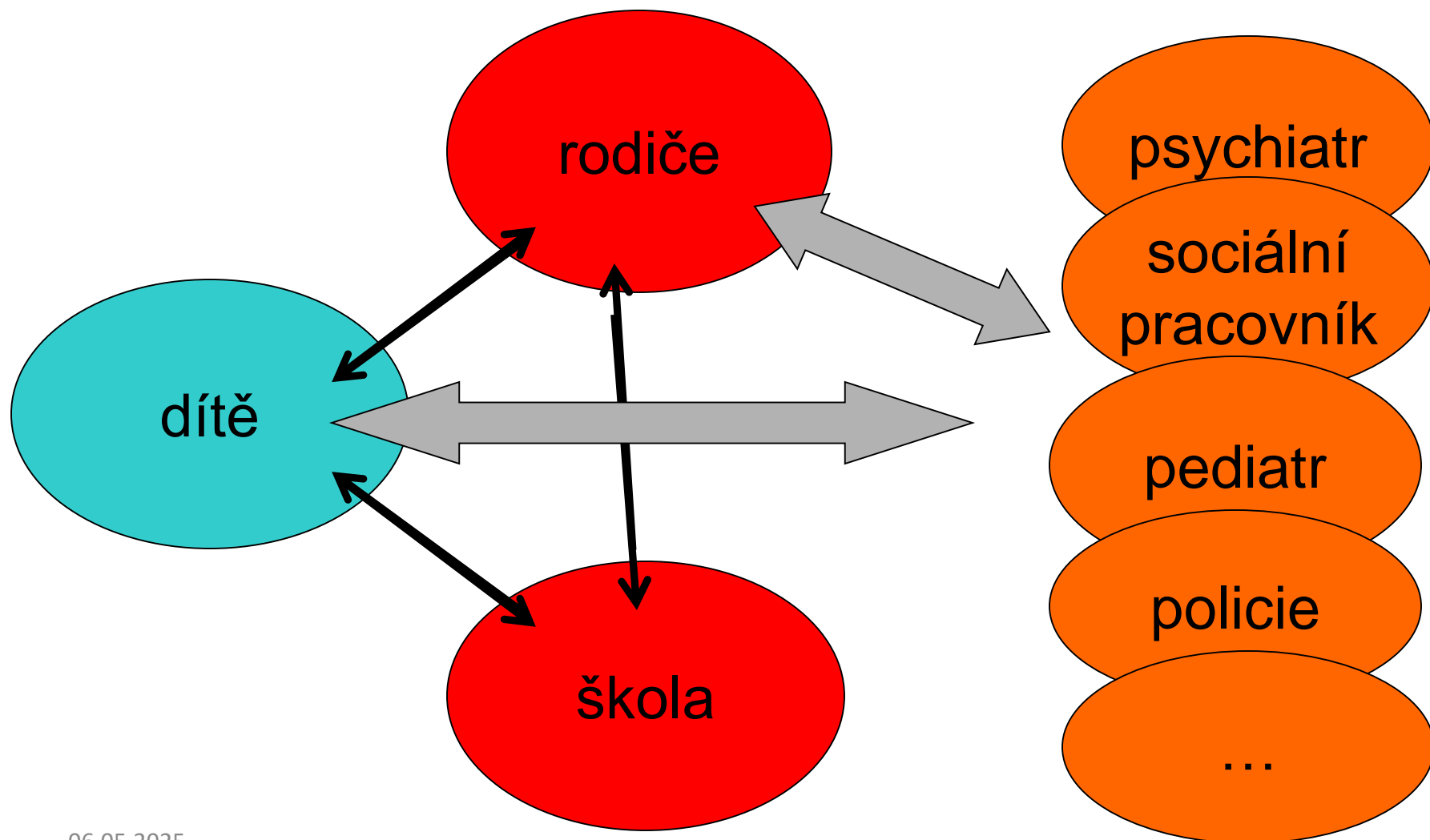
Psychiatrie - dospělí



Dětská a dorostová psychiatrie



Dětská a dorostová psychiatrie



Status praesens psychicus

1. Celkové vzezření
2. Vědomí
3. Orientace
4. Postoj k vyšetření
5. Psychomotorika
6. Vnímání
7. Řeč
8. Náhlada a afektivita
9. Myšlení
10. Náhled (nosognosie)
11. Osobnost
12. Pudy (sexuální, obživné, sebezáchovy)
13. Kognitivní funkce (intelekt, paměť, pozornost)
14. Spolehlivost (hodnověrnost)

Psychiatrické vyšetření

- Základní identifikační údaje
- Anamnéza (RA, OA, GA, SA, FA, PA, PsA)
- Nynější onemocnění
- Přítomný stav psychický (Status praesens psychicus, SPP)
- Přítomný stav somatoneurologický (Status praesens somaticus, SPS)
- Etiopatogenetický rozbor
- Dg. a diferenciální dg.
- Terapeutický plán (diagnostický, léčebný)

Poruchy vědomí

- Vědomí

- bdělý stav, v němž si člověk uvědomuje sám sebe, své okolí a rovněž své psychické pochody

- Poruchy vědomí

- fyziologické, biické (spánek, hypnóza)

- patologické

- -kvantitativní -somnolence

- -sopor

- -kóma

- -*mdloba*

- -kvalitativní

Kvalitativní poruchy vědomí

- je alternována schopnost vlastní identifikace v zevním světě anebo schopnost určit původ a časově lokalizovat vlastní prožitky

- patří sem:

- **-delirium**

- -obnubilace (mráкотný stav)

Delirium

- nespecifická psychopatologická reakce mozku na jakoukoliv redukci činnosti CNS s globálním postižením kognitivních funkcí
- vzniká náhle, probíhá bouřlivě
- typické je kolísání symptomatiky se zhoršením stavu v noci nebo ve tmě (tzv. **sy soumraku -sundown sy**)
- méně bouřlivé delirium se dříve nazývalo **amencí** (amentním stavem)

Delirium

- Vzniká nejčastěji v důsledku organické příčiny:
- primární intrakraniální onemocnění
- systémová tělesná onemocnění postihující sekundárně mozek (symptomatické psychické poruchy)
- exogenní toxické agens
- abstinenční syndromy po odnětí alkoholu a sedativně-hypnotických léků a drog

Delirantní syndrom

- akutně vzniklá porucha vědomí s fluktuujícím průběhem
- dlouhodobě snížená pozornost na zevní podněty
- dezorganizované až inkoherentní myšlení
- poruchy vnímání (iluze, halucinace)
- narušený cyklus spánku a bdění s častou inverzí
- snížená nebo zvýšená psychomotorická aktivita
- dezorientace časem, místem, situací i osobou
- poruchy paměti
- poruchy emotivity (úzkost, strach, deprese, apatie, zvýšená iritabilita, zlostnost, euforie)

Delirantní syndrom

- neurologické příznaky

- -tremor, ataxie, afázie

- vegetativní příznaky

- -tachykardie, hypertenze, pocení, zčervenání, mydriáza

- poruchy chování

- -od tichého, apatického, staženého do sebe až ke zvýšené agresivitě, neklidu, útočnosti

Komplikace delirantního syndromu

- pád z lůžka s následným poraněním
- útěk před domnělými pronásledovateli s úrazem či sebezabitím
- agitovanost, která narušuje potřebné lékařské zákroky a sledování
- při nedostatečném léčení anebo nemožnosti kauzální léčby je možný přechod do kómatu či přežití, demence, do mnestických poruch či změn osobnosti

Výskyt deliria

- může se projevit v jakémkoliv věku
- časté je u dětí a osob starších 60 let
- 10-20% hospitalizovaných nemocných je delirantních a nejméně 22% starších pacientů se stává přechodně delirantními v některém období hospitalizace
- u somaticky nemocných staršího věku predikuje delirium vyšší mortalitu

Screening deliria

(Lipowski, 1990)

- 1. zjištění poruch pozornosti: sedmičkový test (odečítání po 7 od 100), zpětné počítání od 20 do 1, vyjmenování dnů v týdnu či měsíců v roce pozpátku
- 2. zjištění orientovanosti
- 3. testování paměti: opakovat po 5 minutách 3 slova a 3 objekty, opakovat předříkaná slova zepředu a zezadu, popsat okolnosti a datum hospitalizace a její důvody apod.
- 4. odhadnout schopnost abstraktního myšlení: rozlišení podobných pojmů (řeka x jezero), najít společný název pro skupinu (jablko, hruška), vyložit jednoduchá přísloví
- 5. testovat rychlost myšlení: pacient má říci co nejvíce slov v jedné minutě, norma je cca 30 slov

Rozdělení poruch vnímání

- Vnímání
- základní psychická funkce umožňující poznávání vnějšího světa a změn ve vlastním těle prostřednictvím smyslových orgánů
- A. Poruchy vnímání, které nejsou patické
- B. Patické poruchy vnímání
 - 1) kvantitativní - snížená nebo zvýšená vnímavost
 - 2) kvalitativní
 - *- iluze*
 - *- halucinace*

Poruchy vnímání, které nejsou patické

- Smyslové klamy -způsobeny nedokonalostí čidel, chyby v odhadu velikosti, vzdálenosti (hůl ponořená do vody se nám zdá zlomená apod.)
- Purkyňovy paobrazy -následné barevné kontrasty (po expozici např. zeleného čtverce vidíme na prázdné ploše čtverec v doplňkové /červené/ barvě)
- Pareidolie -fantazijní dotváření reálných neurčitých útvarů (např. mraků) do smysluplných obrazů, atd.

Poruchy vnímání

○ **Iluze**

- zkreslené vjemy, vyvolané skutečným podnětem, jedinec je považuje za skutečnost
- *(Ustrašený člověk jdoucí v lese vidí místo keře či stromku číhající osobu.)*

○ **Pseudoiluze**

- zkreslené vjemy, které jedinec dovede korigovat a v jejichž realitu bezvýhradně nevěří

Poruchy vnímání

○**Halucinace**

○šalebné vjemy bez jakéhokoliv reálného podnětu v dosahu příslušného analyzátoru, jsou nevývratné, nemocní je považují za realitu

○(*výskyt u schizofrenie, intoxikací,...*)

○**Pseudohalucinace**

○nemocný si na rozdíl od pravých halucinací uvědomuje neskutečnost halucinovaného, není nezvratně přesvědčen o jejich objektivní skutečnosti

Podle složitosti dělíme halucinace na

- Elementární (jednotlivé smyslové podněty)
 - -optické -fotomy (barvy, blesky, stíny)
 - -akustické -akoazmata (zvuky, tóny, hlásky)
 - -čichové -olfakce
 - -chuťové -gustace
- Komplexní (souhrny počitků -halucinace celých postav, zvířat, skupin, rozhovorů lidí)
- Kombinované (halucinace z několika smyslů současně
 - -halucinovaná postava současně mluví, dotýká se pacienta)
- Asociované (po primární halucinaci následují další -slyší hlas, že bude otráven a vzápětí cítí výpary)

Dělení dle lokalizace

- **Halucinace smyslové**

- **Halucinace sluchové**

- nejčastěji slovní - "**hlasy**" (nemocný slyší slova, věty, jedné i více osob, mohou něco přikazovat - *imperativní*, radit - *teleologické*, vedou mezi sebou spor - *antagonistické*)

- halucinace hlasů více osob současně, včetně halucinací antagonistických patří mezi typické příznaky *schizofrenie*

○Halucinace zrakové

- nejčastěji komplexní -postavy, zvířata, scény
- nejčastěji u *delirií, toxických psychóz*

○typické jsou:

○-**mikrozoopsie** (halucinace malých zvířat) při *alkoholickém DT*

○-**xantopsie** (žlutě zbarvené mikrozoopsie) při *intoxikaci kokainem*

○-**halucinace liliputánů** -při *intoxikaci atropinem a jinými anticholinergními látkami, u DT*

○Halucinace čichové a chuťové

- neexistující pachy či vůně, často jsou zdrojem sekundárních bludů otravovanosti
- časté u *schizofrenie*, u *aury epileptického záchvatu*

○ **Tělové halucinace**

- *hmatové (taktilní) halucinace* - nemocný cítí po těle dotyky, píchání, svědění, pohyb hmyzu, dráždění na genitáliích (u SCH, intoxikace kokainem)
- *pohybové (kinestetické) halucinace* - nemocný halucinuje pohyb, je v klidu a přitom je přesvědčen, že létá, padá, pohybuje končetinami
- *orgánové (útrobní, viscerální) halucinace* - pacient vnímá falešně své útroby jako změněné, zkamenělé, odumřelé
- *negativní tělové halucinace* - nemocní popírají existenci některých částí těla, umisťují je mimo tělo

Nonverbální projevy iluzí a halucinací

- naslouchací postoje
- samomluvné odpovědi
- prcháání, obrana
- blažený, extatický výraz

Poruchy myšlení

○ **Myšlení**

- logické, racionální zpracování vjemů a paměťových stop za účasti ostatních psychických funkcí včetně emocí
- předpokladem myšlení je bdělost, pozornost a paměť

○ Poruchy myšlení

- -*kvantitativní* -poruchy tempa
- -poruchy cíle myšlení
- -*kvalitativní*

Poruchy cíle myšlení

- Roztržité myšlení

- je rušené nějakým problémem
- dominující nebo ovládavá představa, jež zabraňuje v upoutání pozornosti na jiný předmět mimo její okruh

- Zabíhavé myšlení

- zachovává určitou determinující tendenci, ale stále odbočuje k vedlejším tématům (*u demencí, MR, epilepsie*)

- Ulpívavé myšlení

- subjekt ulpívá na jednom slově nebo větě, kterou stále opakuje nebo opakovaně do řeči zapojuje (*u počínajících demencí, MR*)

- Nevýpravné myšlení

- subjekt se stále vrací ke stejné tematice, stále se točí kolem jedné myšlenky (*u demencí, MR, u těžších forem epilepsie*)

Kvalitativní poruchy myšlení

- Myšlenkový záraz

- nemocný se náhle v řeči zarazí bez zjevného zevního podnětu, někdy i uprostřed slova, někdy spojeno se zárazem jednání

- výskyt u *schizofrenie*

- Nesouvislé (inkohherentní) myšlení

- dochází k rozvolnění asociací, myšlenky nenásledují logicky jedna za druhou, slova a věty spolu nejsou vázány žádným obsahovým poutem (**slovní salát**)

Blud

- je mylné přesvědčení neodpovídající skutečnosti, vzniklé na chorobném podkladě, o jehož správnosti je nemocný nevývratně přesvědčen a které má vliv na jeho jednání
- Blud musí splňovat několik charakteristik
 - chorobný vznik
 - obsahová zvrácenost, nepravdivost
 - nevývratnost
 - vliv na jednání
 - individuální a soukromý útvar

Bludy dělíme podle obsahu

○A) Expanzivní (vývyšné, megalomanické)

- megalomanické -přecenění významu vlastní osoby (papež)
 - extrapotenční -neobvyklé schopnosti a vlastnosti (může se stát neviditelným)
 - originární -vznešený původ (je aztéckým princem)
 - inventorní -vynálezecké (perpetuum mobile)
 - reformátorské -povolán změnit svět
 - religiozní -postižený je novým spasitelem, bude papežem
 - erotomanické -přesvědčení o neodolatelnosti pro druhé pohlaví
- (u manických stavů, schizofrenie, poruchy s bludy, organických duševních poruch, psychotických poruch vyvolaných účinkem psychoaktivních látek)*

Bludy dělíme podle obsahu

○**B) Depresivní (mikromanické, úkorné)**

- mikromanické -bezvýznamný, pro okolí obtížný
 - autoakuzační -obviňuje se za různá neštěstí, války, hladomory
 - insuficienční -nic neumí, ničemu nerozumí
 - obavné -stane se neštěstí
 - ruinační -chorobné přesvědčení o totálním úpadku, zchudnutí
 - nihilistický -tak bezvýznamný, až popírá svou existenci
 - enormity -svou činností nebo existencí přivodí katastrofu
 - eternity -neumře a bude muset věčně trpět
 - hypochondrické -trpí těžkou, nevyléčitelnou chorobou
- (u depresivních stavů, u schizofrenie, poruchy s bludy, psychotických poruch vyvolaných účinkem psychoaktivních látek, organických duševních poruch)*

Bludy dělíme podle obsahu

○C) Paranoidní (persekuční)

- paranoidní - postižený připisuje věcem a situacím kolem sebe význam ve vztahu k vlastní osobě
- perzekuční - chorobné přesvědčení o pronásledování a ohrožení
- kverulační - stěžuje si, dává žaloby
- emulační (žárlivosti) - chorobné přesvědčení o nevěře partnera

- (u schizofrenie, poruchy s bludy, afektivních poruch, organických duševních poruch, psychotických poruch vyvolaných účinkem psychoaktivních látek)*

Vtíravé myšlenky a jednání, obsese a kompulze

○**obsese:**

- jde o přetrvávající myšlenky, impulsy nebo představy, které postižený subjekt vnímá jako rušivé a nesmyslné
- subjekt se je snaží ignorovat, potlačit a neutralizovat
- subjekt má náhled a je si vědom, že vznikají spontánně v jeho mysli

○**kompulze:**

- jde o opakující se jednání s určitým cílem, jež subjekt koná v důsledku reakce na obsesi podle určitých ceremoniálních a rituálních pravidel nebo stereotypním způsobem
- toto chování má neutralizovat působení obsese
- subjekt má náhled na nesmyslnost nebo nadměrnost tohoto jednání

○obsah obsesí: **nejistota a pochybnosti, fobie, nutkavé jednání**

○obsedantní myšlenky se podobají **dominantním nebo ovládacím myšlenkám** (kdy subjekt zná důvod, proč se tyto myšlenky vracejí)

Paměť a její poruchy

- **paměť** - schopnost organismů přijímat, uchovávat a vyvolávat předchozí vjemy, a to i po odeznění vyvolávajících podnětů
- paměť **fylogenetická** - zahrnuje složitější podmíněné reflexy a instinkty
- paměť **ontogenetická** - individuální prožitky:
 - pracovní (krátkodobá)
 - dlouhodobá
- deklarativní (explicitní)
 - sémantická (pro fakta a události)
 - epizodická (události a jejich časové řazení)
- nedeklarativní (implicitní)
 - procedurální (zvládání motorických dovedností)
 - priming (vybavování si pomocí nápovědy)
 - podmiňování

Paměť a její poruchy

○ čtyři složky paměti:

- **impregnace** (vstíplivost, schopnost ukládat paměťové obsahy)
- **retence** (schopnost je uchovávat)
- **konzervace** (schopnost je uchovávat v nezměněné podobě)
- **reprodukce** (schopnost je vybavit)

Poruchy paměti:

- **amnézie** (retrográdní nebo anterográdní) – porucha deklarativní paměti
- **tranzitorní globální amnézie** (amnestický iktus) – postihuje hlavně epizodickou paměť (neschopnost zapamatovat si nové události)
- **psychogenní amnézie** (kontinuální nebo ostrůvkovitá) – poruchy disociačního charakteru
- **pseudologia phantastica** (bájeivá lhavost)
- **konfabulace** – typická pro těžké organické poškození mozku

Pozornost a její poruchy

- **pozornost** (prosexie) je definována jako zaměřené vnímání; posuzuje se koncentrace a kapacita
- **hypoprosexie** – stav snížené pozornosti
- **hyperprosexie** – nadměrná pozornost
- **paraprosexie** – zaměření pozornosti nesprávným směrem

Poruchy emocí

- **Emoce**

- vyjadřují subjektivní vztah člověka k jeho vlastním projevům i k jevům a situacím z jeho okolí
- mají hodnotící význam

Tělesné projevy emocí

- **Mimika** -výraz tváře (radost, překvapení, strach, hněv, odpor)
- **Pantomimika** -posunky, gesta, pohyby, držení těla, vyjadřující emoce
- **Hlasový výraz** -hlas se mění při emocích v intenzitě a zabarvení
- **Vegetativní změny** -změny krevního tlaku, frekvence pulzu, dechu, pocení, slinění, zčervenání a zblednutí

Rozdělení emocí

- Podle polarity -kladné a záporné
 - -libé a nelibé
 - -stenické a astenické
- Podle kvality -nižší (individuální, tělesné -hlad,
 - bolest)
 - -vyšší (sociální, etické, estetické)
- Podle intenzity a trvání -afekty
 - -nálady

Poruchy afektů

○ **Afekt**

○ nepřiměřeně intenzivní emoce, která vzniká náhle, prudce, po více či méně zřetelném podnětu a má konkrétní zaměření

Patický afekt

- doprovázen krátce trvající kvalitativní poruchou vědomí, bouřlivým motorickým neklidem a automatickým bezcílným jednáním (agresivní jednání, vražda, sebevražda)
- chování a jednání neodpovídá osobnosti postiženého
- po jeho odeznění je na období afektu amnézie (ostrůvkovitá nebo totální)
- *(výskyt nejčastěji na oslabeném, event. encefalopatickém terénu, u poruch osobnosti, epilepsie, v alkoholové opilosti, ale i po vyčerpání, hladovění, nevyspání, po zdrcujícím zážitku)*
- **forenzní význam**

Poruchy nálad

○ **Nálada**

○ déletrvající pohotovost k emočním reakcím určitého směru, má menší intenzitu než afekt, ale delší trvání

Rozdělení patických nálad

- **Expanzivní nálady**

- Manická nálada - veselá, rozjařená nálada, ztráta zábrán, zvýšená aktivita, usnadnění výbavnosti představ, zvýšené sebevědomí

- (hypomanická nálada - kvantitativně mírnější projevy)

- (*u afektivních poruch, schizofrenie, organických poruch*)

Rozdělení patických nálad

○ **Depresivní (mikromanické) nálady**

○ Depresivní nálada - smutek, bezútěšnost, ztráta perspektivy, pesimismus, plačtivost, výčitky, zpomalené myšlení, zpomalené psychomotorické tempo, snížené sebevědomí

○ *(u afektivních poruch, schizofrenie, epilepsie, demence)*

Rozdělení patických nálad

○ **Úzkostné (anxiozní) nálady**

○ Anxieta (úzkost)

- subjektivně nepříjemný pocit obav a strachu
- strach nemá konkrétní obsah, je spojen s pocitem vnitřního napětí, neklidu
- pocit neurčitého ohrožení
- nemocný je napjatý, nervózní, vyděšený, „roztřesený uvnitř“
- vegetativní příznaky
- suicidální aktivita, raptus -silný úzkostný afekt
- *(u úzkostných poruch, schizofrenie, epilepsie, toxikomanie, demence)*

Somatické projevy úzkosti

- zrychlené či obtížné dýchání
- bušení srdce
- pocení
- suchost v ústech
- svíravé pocity v hrdle, tlaky na hrudníku
- třes
- blednutí, červenání
- nutkání na močení, průjmy
- mravenčení v prstech
- bolesti hlavy
- závratě, pocity na omdlení
- poruchy spánku
- únavnost

Úzkost – otázky

- *Cítíte někdy sevření na hrudi?*
- *Cítíte někdy bušení srdce, nedostatek dechu – dodechnutí, i když nevykonáváte žádnou tělesnou aktivitu?*
- *Cítíte někdy žaludek jako na vodě, pocit na zvracení?*
- *Cítíte někdy v sobě vzrůstající napětí, které je k nevydržení?*
- *Mravenčení, mrtvění končetin?*
- *Cítíte někdy pocení, polévání horkem, závratě?*
- *Kdy se to objevuje, jak to dlouho trvá?*
- *Objevuje se to někdy z ničeho nic?*
- *Má to nějaké spouštěcí faktory? (činnost, situace)*
- *Budí Vás to někdy?*

Intelligence a její poruchy

- **intelligence** – schopnost vhodně používat nashromážděné poznatky a vědomosti
- intelligence:
 - abstraktní
 - praktická
 - sociální
- **intelligenční kvocient**: $IQ = (\text{mentální věk} : \text{kalendářní věk}) \times 100$
- **poruchy intelektu**:
 - **mentální retardace** – vznik během prvních 2 let života:
 - lehká (IQ 50-69)
 - středně těžká (imbecilita, IQ 35-49)
 - těžká (idiocie, IQ 20-34)
 - hluboká (vegetativní idiocie, $IQ < 20$)
 - **demence** – vznik po 2. roce života

Intelligence – orientačně

- průměr - 90 – 110
- slaboduchost - 70 – 79
- lehká MR - 50 – 69 (debilita)
- střední MR - 35 – 49 (imbecilita)
- těžká MR - 20 – 34 (idocie)
- hluboká MR - pod 20 (vegetativní idiocie)

Poruchy volního jednání

- **Poruchy vůle**

- **Poruchy jednání**

- *-kvantitativní*

- *-kvalitativní*

Poruchy jednání a vůle

○ kvantitativní poruchy jednání:

- hypoagilnost
- hyperagilnost
- agitovanost

○ poruchy vůle:

- hypobulie (až abulie – úplná ztráta schopnosti zahájit nějakou činnost)
- hyperbulie

○ kvalitativní poruchy jednání:

- katatonické symptomy
- produktivní forma
- stuporózní forma
- katalepsie
- záraz jednání
- negativismus
- povelový automatismus
- stereotypie, iterace
- manýrování
- raptus
- impulzivní jednání
- zkratkové jednání
- automatismy
- tiky

Kvalitativní poruchy jednání

○KATATONNÍ PŘÍZNAKY

- dochází k disociaci mezi pohybovým projevem a duševní činností, pohyby nemocného se stávají pro okolí nepochopitelné, nesrozumitelné a bizarní
- nesledují žádný vědomý ani nevědomý cíl
- (u schizofrenie, manické a depresivní fáze, dissociativních poruch, organických poškození mozku, metabolických poruch, intoxikací)*

Katatonní příznaky

- stupor -vymizení všech aktivních pohybů a projevů spontánních i reaktivních
- stereotypie -opakování stejných pohybů či téhož jednání stereotypním způsobem
- záraz jednání -nemocný v průběhu jednání náhle ustrne, nedokončí pohyb
- negativismus -nereagování na výzvy
 - -pasivní -nevyhoví, nereaguje
 - -aktivní -konání pravého opaku

Katatonní příznaky

- flexibilitas cerea (vosková ohebnost) - při pasivním pohybu končetinami pacienta cítíme plastický odpor, můžeme vymodelovat i nepřirozené a nepohodlné postoje, ve kterých zůstává nepřirozeně dlouho
- povelový automatismus - okamžité, automatické vykonávání povelů a příkazů, i když jinak pacient nespolupracuje
- manýrování - provádění běžných úkonů nápadně, strojeně, přehnaně
- grimasování - bizarní mimika

Osobnost a její poruchy

○ **osobnost** – souhrn všech psychických a tělesných vlastností jednotlivce

○ **poruchy osobnosti:**

- depersonalizace
- transformace osobnosti
- alternace osobnosti
- rozštěp osobnosti
- deprivace osobnosti
- specifické poruchy osobnosti

○ **změna osobnosti** může nastat v důsledku organického poškození mozku, vlivem dlouhodobého zneužívání psychoaktivních látek, jako projev schizofrenie, jako reakce na prodělané psychické onemocnění, jako důsledek katastrofické zkušenosti

Pudy, instinkty a jejich poruchy

- **instinkt** – hierarchicky uspořádané stereotypní reakce vedoucí k dosažení cíle, aniž je tento cíl subjektu znám
- **pud** – instinktivní činnost u člověka pozměněná individuální zkušeností
- **dělení pudů** podle Vondráčka:
 - pud zachování rodu
 - sexuální
 - péče o potomstvo
 - pud zachování jedince
 - **obživný**
 - **sebezáchovy**
 - orientační
 - zvědavosti, zvědavosti
 - pud sdružovací
 - pud pro zpříjemnění existence

Pudy obživné

- *Změnila se v poslední době Vaše hmotnost?*
- *O kolik a za jak dlouho?*
- *Máte pocit, že více jíte? Máte větší chuť k jídlu?*
- *Hubnete? Omezujete jídlo?*
- *Máte chuť k jídlu? Obtížně polykáte? Bojíte se, že je jídlo otrávené?*
- *Připadáte si tlustá? Myslíte, že si to myslí o Vás ostatní?*
- *Omezujete tekutiny?*
- *Používáte projímadla, močopudné látky?*
- *Vyvoláváte si zvracení?*

Pudy sebezáchovy: suicidalita

- *Napadá Vás někdy, že by bylo lepší nežít? Že život nemá smysl?*
- *Přemýšlel jste někdy, že byste spáchal sebevraždu? (ideace)*
- *Měl jste připravený plán? Jak byste se pokusil zabít? Připravil jste si na to potřebné věci? (plánování)*
- *Pokusil jste se o sebevraždu? (tentamen suicidii, TS)*
- *Jak a kolikrát?*
- *Kdo vás našel? Co se dělo poté? Byl jste rád, že jste to přežil?*
- *Co si o tom myslíte? (suicidium, parasuicidium)*

Status praesens psychicus - SPP

(příklad)

Pacient je lucidní, orientován (časem, místem, osobou, situací). Spolupracuje ochotně, odpovědi na dotazy jsou bez dlouhých latencí, přiléhavé, bez výrazného žargonu, používá víceméně spisovnou češtinu.

Poruchy řeči a dezorganizace řečového projevu nezjištěna.

Vzhled bez nápadností -učesan, oblečen jako většina adolescentů (na levém nosním křídle piercing).

Hrubá a jemná motorika intaktní.

Poruchy myšlení a vnímání nezjištěny.

Poruchy afektivity nezjištěny, emotivita přiměřená, suicidální tendence neguje.

Poruchy paměti jak recentní, tak dlouhodobé nezjištěny.

Orientační vyšetření kognitivních a intelektových funkcí nevykazuje deficit. Osobnostní vývoj syntonní, sociální chování adaptované, odpovídá vývojovému stupni maturace.

Bez poruch spánku, bez poruch příjmu potravy.

Náhled dostatečný.

Závěrem

○ **Diagnostika**

- symptomatický popis
 - syndromologický závěr
 - diferenciálně diagnostické úvahy
 - nozologická diagnóza
-
- dynamický proces, který je nutno v průběhu onemocnění upřesňovat, doplňovat a korigovat

○ *Děkuji za pozornost.*



06.05.2025

Toto sdělení bylo připraveno s nezanedbatelnou firemní podporou.