



Neurofyziologie a pohybový systém 1. a 2. seminář

MUDR. KATEŘINA KAPOUNKOVÁ



vyšetření

- ▶ Obtížné si zapamatovat, co přesně dělat
- ▶ Není jistota po čem vlastně pátrat
- ▶ Jak nález popsat ?

Je nutná orientace v diagnostických postupech
Je nutná orientace v topice
Je nutná orientace v syndromech

Ne vždy klient přijde s diagnózou
– nutné ho nasměrovat

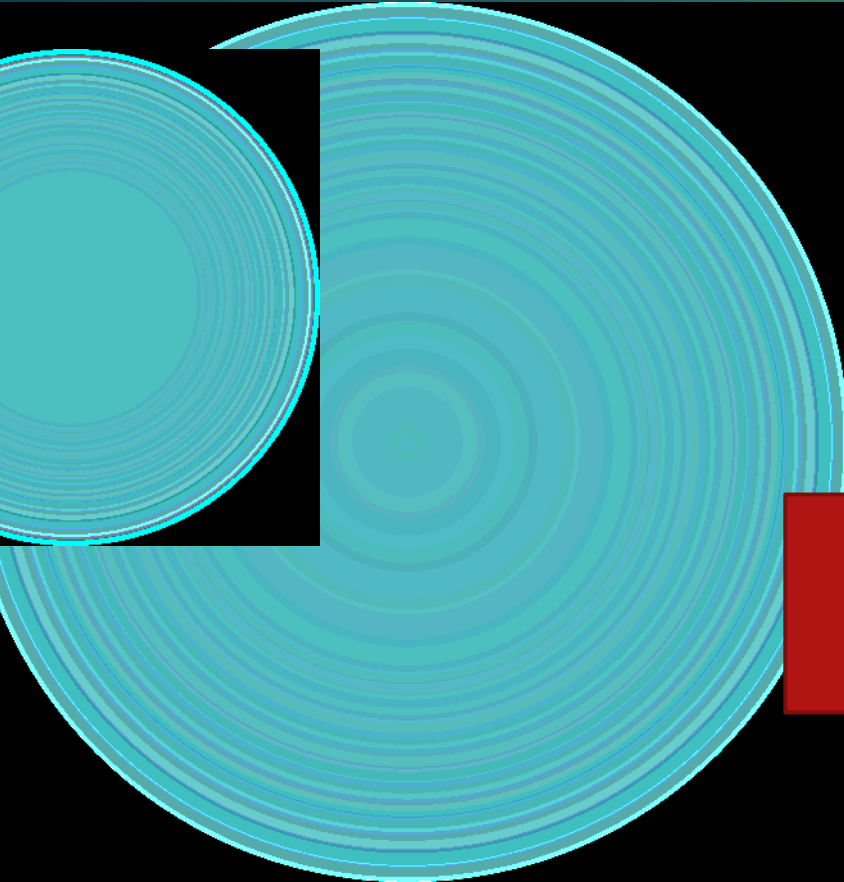
Syntéza jednotlivých vyšetřovaných nálezů



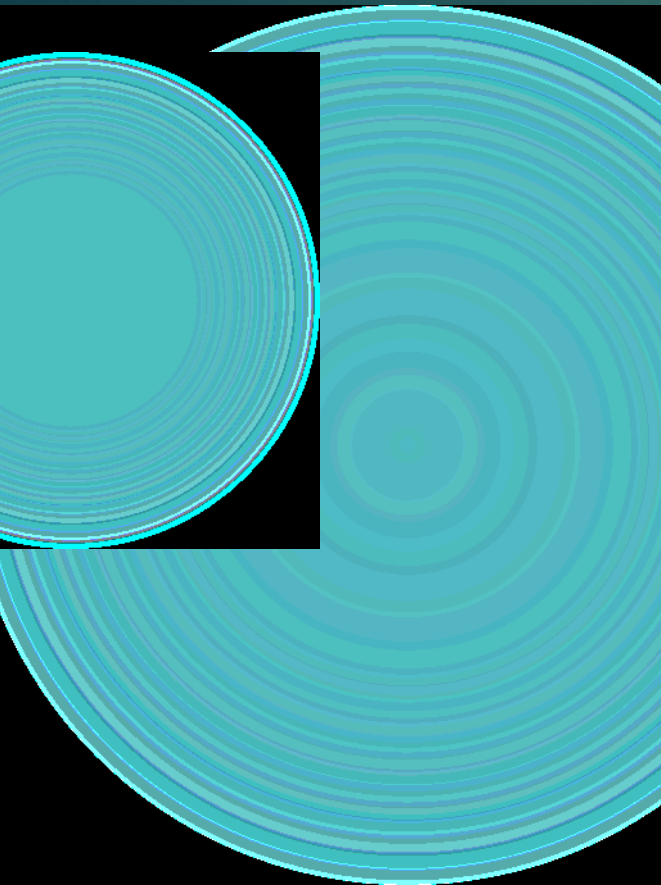
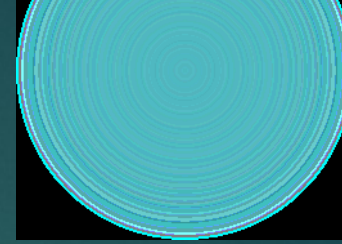
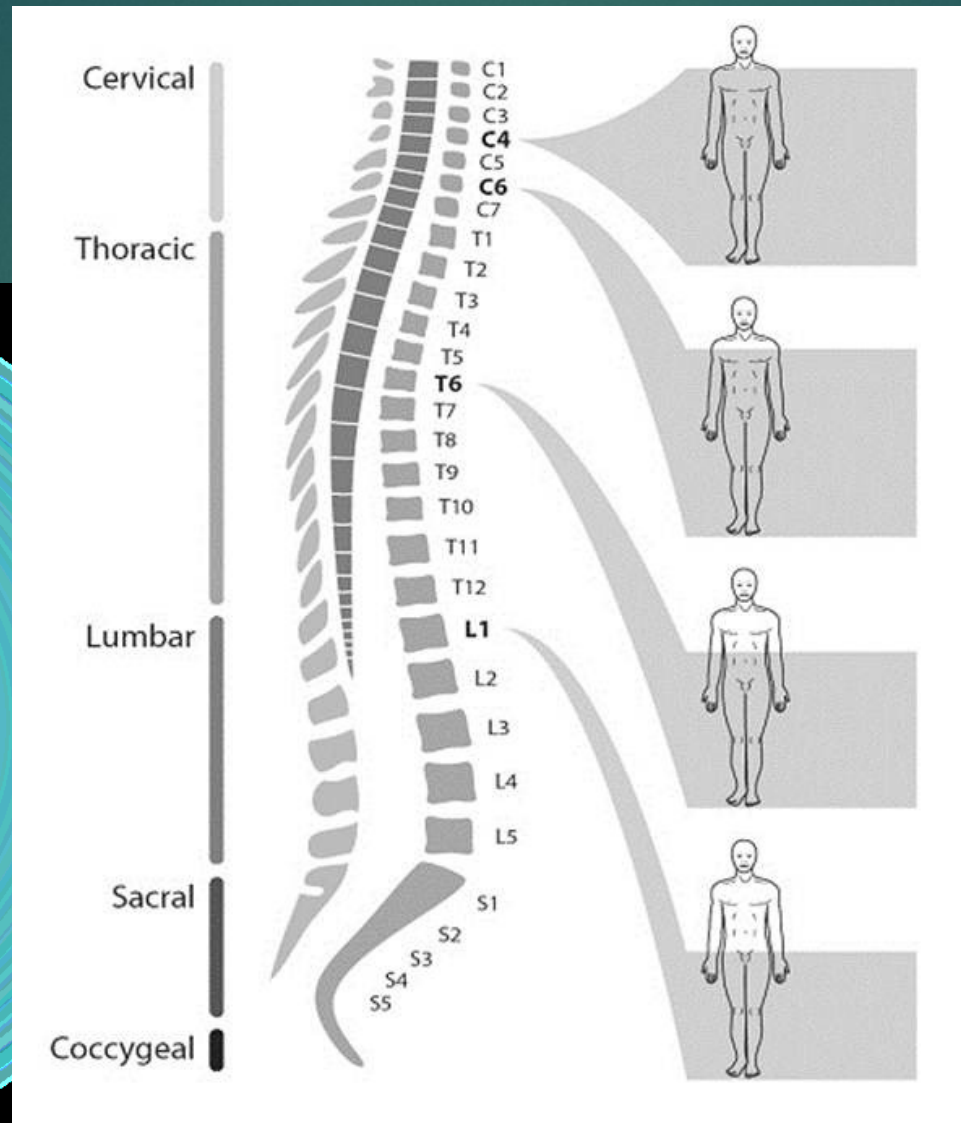
anatomická

syndromologická

etiologická



Anatomická syntéza nálezu



Syndromologická syntéza nálezů

Kombinace jednotlivých nálezů

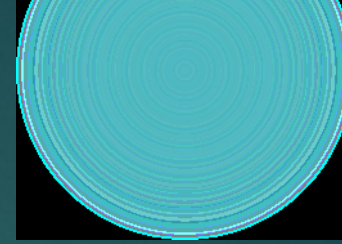


Klinický syndrom

Etiologická syntéza nálezu

Příčina je původu:

- ▶ Genetického
- ▶ Kongenitálního
- ▶ Infekčního
- ▶ Zánětlivého
- ▶ Neoplastického
- ▶ Degenerativního
- ▶ Metabolického a toxického
- ▶ Paroxysmálního (epilepsie, migrény)
- ▶ Endokrinního
- ▶ Cévního



Ulehčeno ?

- ▶ Nejsme diagnostici – klient přijde s diagnózou – **SNAD !!!!!**

Nemusíme tedy si odebrat anamnézu ?

Nemusíme orientačně klienta vyšetřit ?

Chyba – vše musíme udělat
!!!!

Doplnění anamnestických dat
(další potíže)

Aktuální tělesný a duševní stav (může se lišit)

Individualizace

Odborná pomoc

ANAMNÉZA

Interpretace symptomů

Časový průběh symptomů

Vytvoření hypotézy (diferenciální diagnózy)
Dojde s diagnózou

anamnéza

Vliv neurologických a pohybových problémů na denní život

patří mezi nejdůležitější součásti vyšetření
základ vyšetření

Sběr dat a informací o klientovi je první fází
odborné edukace

Otestovat hypotézu

Přidružené potíže

Rizikové faktory

vstupní vyšetření

V obsahu anamnézy lze rozlišit:

- ▶ **Objektivní údaje**- zjistí nezávisle **druhá osoba** pozorováním, pohledem, poslechem, pohmatem, poklepem, čichem nebo srovnáním s normou (TK, barva kůže, přítomnosti třesu, zápachu, pocení, grimasování, zaujímaná poloha klienta atd).
- ▶ **Subjektivní údaje**- **sděluje klient sám** (jeho vnímání zdravotního stavu, životní situace). Patří mezi ně sdělení klienta o bolesti, svědění, o parestéziích, o nevolnosti, o strachu, úzkosti, starostech, obavách atd.

Všechny získané informace je nutné *zaznamenat přesně a věcně*, bez interpretace údajů, kterou by mohl být původní význam informace zkreslen.

Struktura získávání anamnézy:

1) získávání anamnestických údajů :

- ❖ studiem **zdravotnické dokumentace**
- ❖ **anamnestickým rozhovorem**

od klienta,

od rodičů nemocného dítěte,

od rodinných příslušníků - dospělé osoby,

od doprovodu klienta

2) zjištění příznaků (určujících znaků nebo rizikových faktorů a jejich příčin)

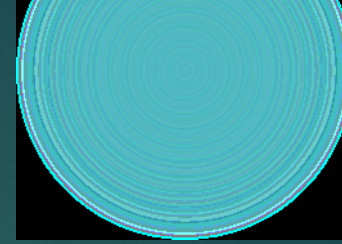
- ❖ **strukturovaným rozhovorem**
- ❖ **pozorováním** k posouzení aktuálního stavu
- ❖ **screeningovým vyšetřením**
- ❖ vyšetřením užitím **testů a škál**

Anamnestická data vždy cílit

Známe diagnózu
(ulehčeno)

Základní osobní informace

- ▶ Jméno, základní iniciály
- ▶ Věk
- ▶ Pohlaví
- ▶ Pravo/levorukost
- ▶ Zaměstnání
- ▶ Předchozí zaměstnání
- ▶ *Eventuálně zájmy*



Vzorová anamnéza

▶ K u z m á n e k Milan
bytem Praha 5, Fantova 8, PSČ 15000
telefon do bytu 24678913

- ▶ 67 let
- ▶ Pravák
- ▶ Důchodce
- ▶ Svářeč
- ▶ holubář



Současné potíže (pacientovo vnímání choroby + objektivní anam.) Proč přichází ?

Co se stalo ?

Povězte mi o tom vše, od samého začátku (necháme klienta mluvit)

Povahu potíží , jak se projevují

Průběh potíží
(rychlost rozvoje potíží)

Vyvolávající a úlevové faktory

Současný zdravotní stav

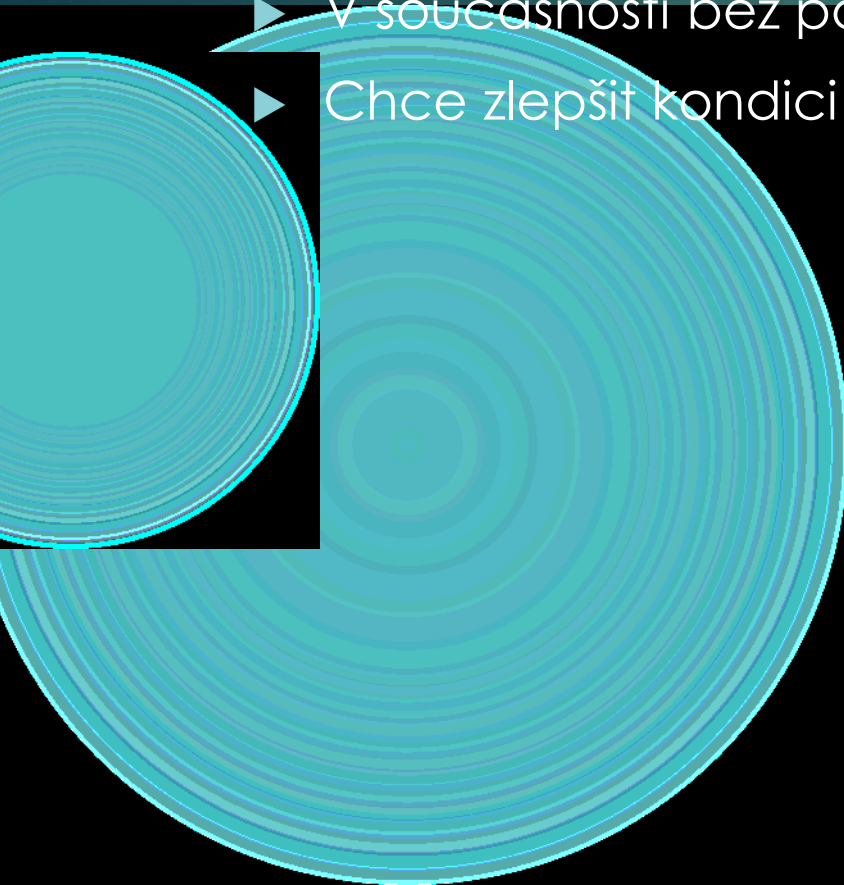
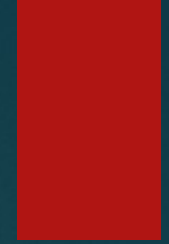
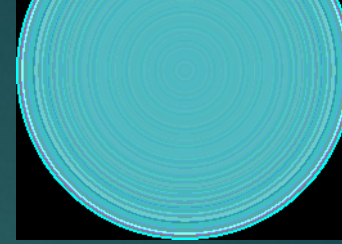
Objektivní anamnézu od příbuzných, ...
Přehnané reakce, simulace, alkohol, léky, ...

Z toho se
pokusit
určit

Hypotéza a postup dalších
vyšetření + další příznaky

Vzorová anamnéza

- ▶ Stav po infarktu myokardu – na jaře 2015
- ▶ V současnosti bez potíží
- ▶ Chce zlepšit kondici a zhubnout



Osobní anamnéza

Osobní anamnéza je chronologický výčet chorob, operací, úrazů a jejich komplikací prodělaných od dětství do současnosti.

- ▶ Období těhotenství matky
- ▶ Porodní trauma
- ▶ Psychomotorický vývoj (Kdy začal chodit?)
- ▶ Dětské infekční nemoci (zarděnky, příušnice, plané neštovice, spála, záškrť)
- ▶ Učení ve škole
- ▶ Hypertenze
- ▶ DM (i komplikace)
- ▶ Alergie
- ▶ Úrazy
- ▶ operace
- ▶ Onemocnění
- ▶ Kouření
- ▶ Alkohol, káva
- ▶ drogy

+ farmakologická anamnéza a výživová anamnéza



Vzorová anamnéza

- ▶ Období těhotenství matky x
- ▶ Porodní trauma x
- ▶ Psychomotorický vývoj (Kdy začal chodit?) x
- ▶ Dětské infekční nemoci (zarděnky, příušnice, plané neštovice, spála, záškrť) x
- ▶ Učení ve škole x
- ▶ **Hypertenze** : ano
- ▶ **DM (i komplikace)**: V r.1996 zjištěn DM II. typu, který je dobře kompenzován pouze dietou.
- ▶ **Alergie** : 0
- ▶ **Úrazy**: autonehoda v r.1989 s frakturou levé stehenní kosti a osteosyntézou, v bezvědomí nebyl, bez trvalých následků.
- ▶ **Operace** : appendektomie v r.1960, cholecystektomie v r.1988 pro lithiázu
- ▶ **Onemocnění** : Ischemická choroba srdeční od r. 1996
- ▶ **Kouření**: kuřák 20 cigaret denně, kouřil od 20 let, po IM nekouří
- ▶ **Alkohol, káva**: Káva 1x denně, alkohol jen příležitostně.
- ▶ **Drogy** : 0
- ▶ **Farmakologická anamnéza** : betablokátory
- ▶ **FA**: Anopyrin (antiagregační terapie po IM), Vasocardin (kardioselektivní betablokátor), Enap (ACE inhibitor – vasodilatans k terapii hypertenze a srdečního selhávání),

Rodinná anamnéza – rizikové faktory

- ▶ Hypertenze
- ▶ DM
- ▶ ischemická choroba srdeční (ICHS)
- ▶ infarkt myokardu (IM)
- ▶ cévní mozková příhoda (CMP) – výskyt či úmrtí na cévní onemocnění do 50 let u mužů a 55 let u žen je epidemiologicky závažné
- ▶ vředová choroba gastroduodenální (VCHGD)
- ▶ duševní choroby (deprese, schizofrenie,...)
- ▶ nádorové onemocnění
- ▶ TBC, infekční hepatitidy, neurologická či psychiatrická onemocnění

Vzorová anamnéza

- ▶ *Otec* - zemřel v 63 letech na recidivu **infarktu myokardu**. (první IM v 55 letech), léčený hypertonik, DM II. typu na dietě
- ▶ *Matka* - zemřela v 72 letech na generalizaci karcinomu mammy
- ▶ *2 sestry* - 65 a 68 let, žijí, jedna z nich trpí od 60 let DM II. typu, je léčena dietou
- ▶ *2 děti* - 35 a 38 let, zdravé

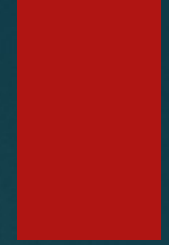
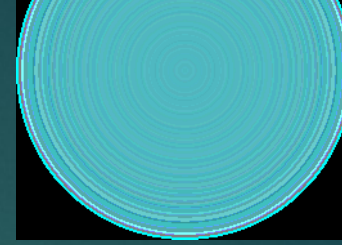
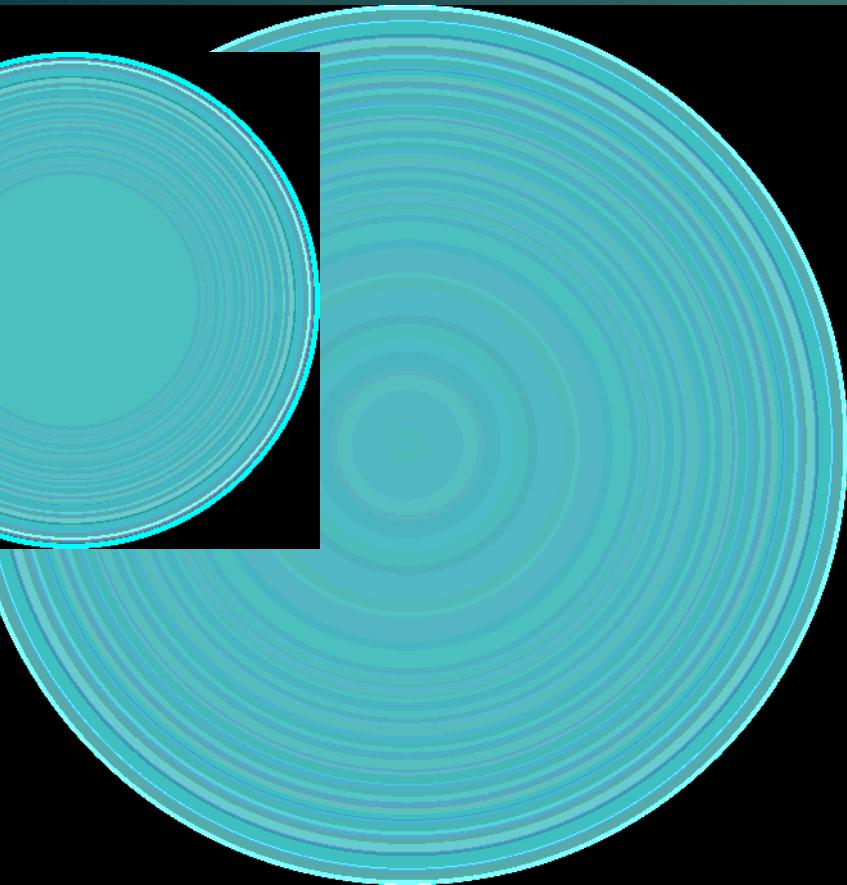
Sociální anamnéza

- ▶ Rodinné zázemí
- ▶ Interpersonální vztahy
- ▶ Počet dětí
- ▶ bydlení



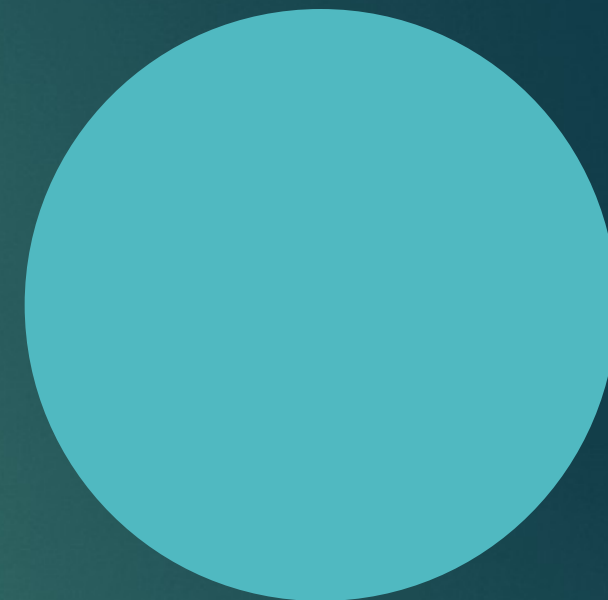
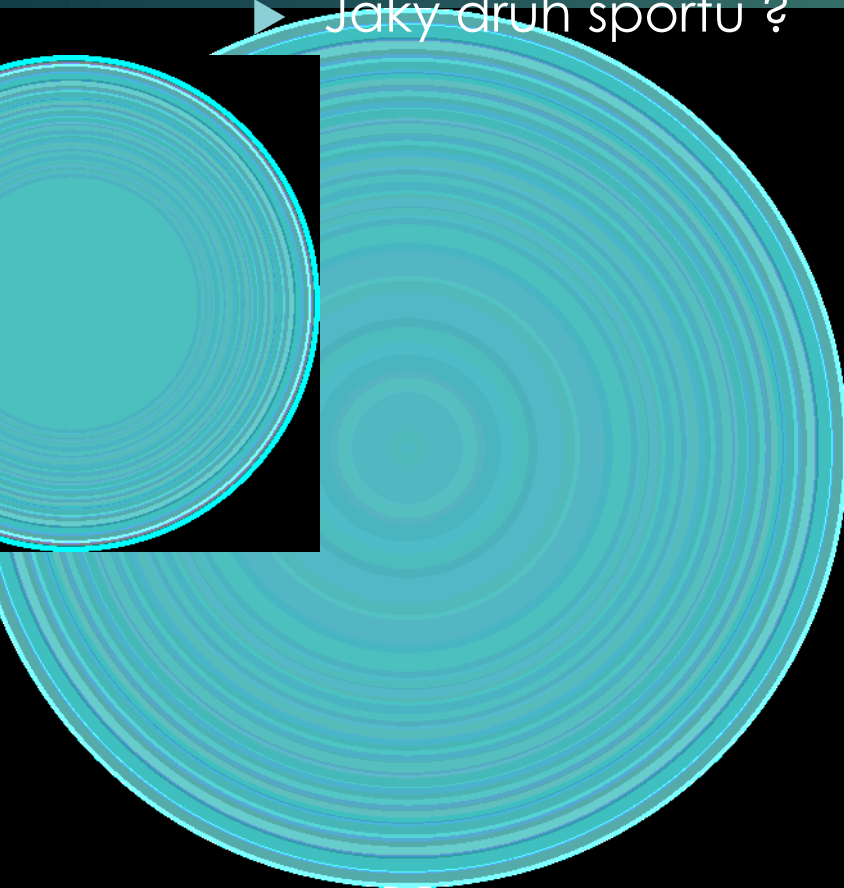
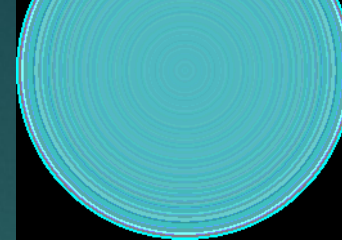
Vzorová anamnéza

- ▶ žije s manželkou, byt ve 3. patře v domě s výtahem



Ještě něco jiného?

- ▶ Sportoval ?
- ▶ Jaký druh sportu ?



kasuistika

- ▶ Pokusit se sestavit anamnézu
- ▶ Do protokolu zaznamenat otázky na fakta, která v kasuistice chybí

