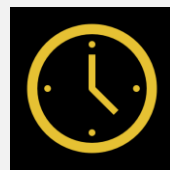




# Psychiatrie a klinická psychologie

ANTONÍN SOKOL

# Úvod



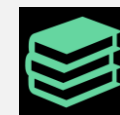
Přednášky dobrovolné, limit  
2 absence ze seminárních  
skupin



Kam směřujete?



Ukončení ústní zkouškou



Dosavadní znalosti

# Definice pojmu psychiatrie

## **Psychiatrie**

- ▶ lékařský obor, zabývající se diagnostikou a léčbou psychických chorob

# Osnova

- ▶ Úvod do psychiatrie a její postavení v rámci medicínských věd
- ▶ Organizace psychiatrické péče
- ▶ Psychiatrické vyšetření
- ▶ Klasifikace duševních poruch

# Postavení psychiatrie

- ▶ Pro ostatní lékařské obory je psychiatrie na periferii medicíny
- ▶ Stigmatizace
- ▶ Obava z psychiatrických pacientů

# Postavení psychiatrie

## **Psychiatrie a neurologie**

- ▶ původně jeden obor
- ▶ po většinu minulého století byla psychiatrie a neurologie oddělována rozdílností filosofických přístupů, výzkumných metod a léčby
- ▶ v současné době se neurologie a psychiatrie opět sbližují v rámci moderních neurověd (společné diagnostické nástroje - zobrazovací metody mozku, neuropsychologie a léčebné postupy –antiepileptika, antipsychotika, antidepresiva, stimulační metody - repetitivní transkraniální magnetická stimulace, stimulace nervus vagus)

# Postavení psychiatrie

## Psychiatrie a psychologie

- ▶ Psychologie, konkrétně klinická psychologie, zaujímá v psychiatrii svoje nezastupitelné místo:
  - ▶ v oblasti diagnostiky
  - ▶ v oblasti psychoterapie

# Organizace psychiatrické péče



# Zdravotnická zařízení

- ▶ Ambulantní
- ▶ Lůžková
- ▶ Ostatní

# Zdravotnická zařízení prvního kontaktu

- ▶ Zdravotnická záchranná služba
- ▶ Pohotovostní lékařská služba
- ▶ Urgentní příjem nemocnic

# Zdravotnická zařízení prvního kontaktu

## **Krizové centrum (PK FN Brno)**

- ▶ Nepřetržitý provoz ambulantní, krizová telefonní linka
- ▶ Psychiatrická a psychologická péče
- ▶ Možnost hospitalizace

# Psychiatrické nemocnice (léčebny)

## **Dle koncepce:**

- dlouhodobá resocializace a rehabilitace

## **Skutečnost:**

- cca 1/3 lůžek v psychiatrických nemocnicích poskytuje akutní péči, protože se nepodařilo zvýšit počet nemocničních psychiatrických lůžek

# Zdravotní péče v akutní fázi nemoci

- ▶ Vyžaduje včasnou a adekvátní péči – diagnostiku, léčbu (farmakologické, nefarmakologická – ECT, rTMS, psychoterapie)
- ▶ Trvá dny až týdny v závislosti na typu a průběhu nemoci a odpovědi na léčbu
- ▶ Převážně v lůžkových zařízeních

# Kdy je nutná hospitalizace?

- ▶ exacerbaci příznaků nebo relapsu onemocnění, nezvládnutých ambulantně
- ▶ při neúspěchu léčby
- ▶ přetrvávající příznaky

# Navazující péče po akutní fázi

- ▶ Doléčovací oddělení lůžkových zařízení / nemocnic
- ▶ Lázeňská péče (lázně Jeseník)
- ▶ Ambulantní péče
  - ▶ psychiatrická (hlavní – léčiva/\*depotní injekce)
  - ▶ psychoterapeutická (podpůrná - psychoterapie)

# Navazující péče po akutní fázi

- ▶ Dlouhodobá léčba (měsíce, roky)
- ▶ Pracovní neschopnost
- ▶ Psychosociální péče



# Intermediární péče

Umožňuje přechod z hospitalizace do života ve společnosti, překrývá se s **komunitní péčí**

- ▶ systém léčby, pomoci a podpory, umožňující žít nemocným v podmínkách běžného života co nejuspokojivějším způsobem
- ▶ denní stacionáře, domácí péče, kluby
- ▶ chráněná pracoviště, chráněná bydlení, rehabilitační dílny, sociální podniky

# Změny v životě nemocného

- ▶ Snížená pracovní schopnost, dlouhodobá / trvalá invalidizace
- ▶ Omezené pracovní uplatnění (útlum fyzický i psychický, snížené sebevědomí, sebehodnocení)
- ▶ Chráněná pracovní místa, zkrácená pracovní doba
- ▶ Osobní aktivity (snížení zájmu, iniciativy, apatie, deprese)
- ▶ Sociální kontakty (sociální izolace, úzkost, nervozita, obavy z přijetí)
- ▶ Rodinný život (výrazný zásah)
- ▶ Optimální stav – plná úzdrava
- ▶ Světová zdravotnická organizace (WHO) definuje zdraví jako „stav fyzické, psychické, sociální a estetické pohody“.
- ▶ Medicínský pohled – remise (pět let bez příznaků nemoci)