

Psychiatrické vyšetření



JITKA HÜTTLOVÁ
PSYCHIATRICKÁ KLINIKA FN BRNO A LF MU



Psychiatrické vyšetření



- Hl. zdroj informací: ROZHOVOR

3 oblasti:

- **Subjektivní prožívání** – co cítí, co si myslí, co vnímá....
- **Chování a neverbální komunikace, vizáž** – jak se projevuje, jak mluví, jak gestikuluje, jak se pohybuje....
- **Objektivní informace** – od rodiny, kamarádů.....

Zásady vedení pohovoru I



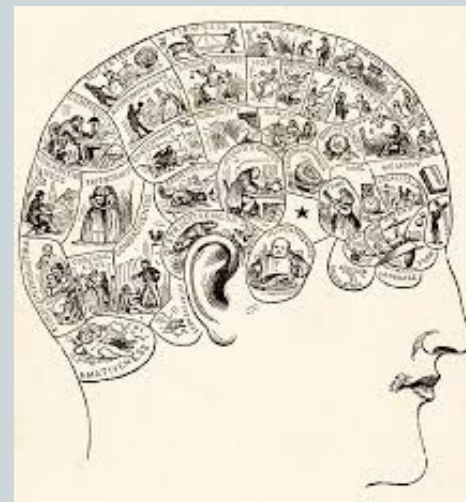
- Délka – cca hodinu
- Podáme ruku, představíme se, seznámíme s pacienta s průběhem vyšetření
- Soukromí (x agresivní pacient)
- Naslouchat, projevit zájem, vyjádřit pochopení a porozumění
- Nemoralizujeme, nesoudíme, neradíme.....
- Co nejpřirozenější
- Pocit důvěry



Zásady vedení pohovoru II



- Většinou otázky s otevřeným koncem (ne sugestivní, navádějící)....někdy nutné i cílené otázky
- Povzbuzujeme, shrnujeme již řečené
- Nejdřív prostor pacientovi - necháme volně hovořit
- Následně cílené otázky na psychopatologii (propátrat všechny složky psychiky)



Speciální situace



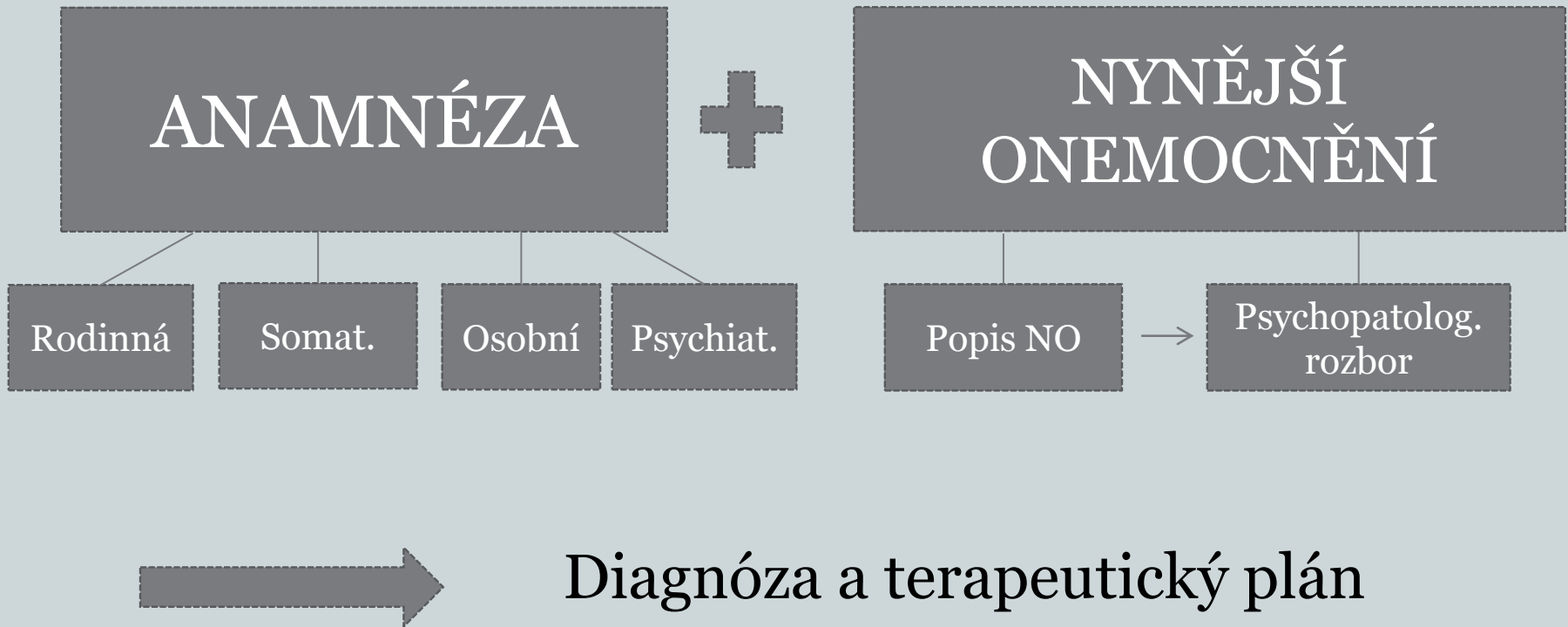
Typ pacienta	Specifikace pohovoru
Bradypsychický, aspontánní, uzavřený	Strukturovaný rozhovor, jednodušší otázky, větší aktivita vyšetřujícího
Manický, zabíhavý, velmi nesoustředěný	Větší korekce, usměrňujeme, direktivnější
Psychotický pacient	Bludy – nevyvracet ani nepotvrzovat....vyjádřit pochopení pro aktuální prožívání (soustředit se na pocity, které v pacientovi vyvolávají)
Agresivní pacient	Nebýt sám v uzavřené místnosti, sedět blízko dveří, možnost úniku, příp. ukončit rozhovor

Psychiatrické vyšetření



- Identifikační údaje
- Osobní anamnéza
- Rodinná anamnéza
- Somatická anamnéza
- Nynější onemocnění
- Psychopatologický rozbor
- Syndromologická anamnéza
- Diferenciální diagnóza
- Nosologická diagnóza
- Terapeutický plán

Psychiatrické vyšetření



Anamnéza



- S jakým člověkem se setkáváme
- Rodinná anamnéza – dispozice k duševnímu onemocnění
- Osobní anamnéza – důležitá období v životě, rizikové vlivy pro vznik určitých onemocnění
- Somatická anamnéza – porucha funkce nebo struktury mozku
- Psychiatrická anamnéza – dosavadní průběh onemocnění, efekt terapeutických postupů v minulosti
- Pozn.: podrobně s příklady bude probráno v hodině

Nynější onemocnění



- Co pacienta přivádí
- Vyšetření psychických funkcí
- Úkol: popsat vědomí a orientaci, emotivitu, vnímání, myšlení, pozornost, paměť, intelekt, osobnost, náhled.....celkové vzezření, postoj k vyšetření, psychomotorika, řeč
- Pozn.: Příklady konkrétních otázek na jednotlivé psychické funkce

Další specifické situace



- Práce s agresivním pacientem
- Práce se suicidálním pacientem
- Práce s dětským pacientem

Literatura



- Psychiatrická propedeutika, prof. Kašpárek (hypertextová učebnice)

<http://portal.med.muni.cz/clanek-509-psychiatricka-propedeutika.html>

- Diagnostika a terapie duševních poruch, Dušek et al., 2010
- Psychiatrie, Höschl et al., 2004

Ukázkové psychiatrické vyšetření



- Praktický nácvik