VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		1

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		2

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		3

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		4

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		5

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		6

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		7

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha

VLPY9X1c: tRAT Úzkostný pacient

Jméno a příjmení – pište do okénka	*Učo*	*Číslo zadání*
		8

Úzkosti 1

1 Vyberte dvě NEPLATNÁ tvrzení, začínající - "Úzkost je":

A Vědomá složka aktivace mozkového systému obrany při detekci nebezpečí
B Prožitková odpověď na signály z vnitřního nebo zevního prostředí, které potenciálně mohou být nebezpečné.
C Doprovázena sníženým vnímáním bolesti a behaviorální odpovědí typu ztuhnutí nebo útěk/boj vedoucí k vyhnutí se nebezpečí.
D Provázena déletrvající zvýšenou ostražitostí a zvýšeným vnímáním bolesti a tělesného stavu.
E Jako pocit s negativní valencí součástí reakce na nebezpečí, která je doprovázena somatickými a psychickými příznaky
F Specifickým příznakem psychiatrických onemocnění

Úzkosti 2

2 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: časté obavy o své zdraví a zdraví lidí ve svém okolí; nepříjemné, intruzivní obavy z toho, že jeho děti zemřou na závažné onemocnění, opakují se představy jejich smrti; pocity úzkosti včetně třesu, pocení se, bušení srdce, napětí svalů; potřebu vyhýbat se pobytu venku a kontaktu s druhými lidmi; je zvýšeně únavný, podrážděný; neustálých obav a úzkosti se snaží zbavit, pomáhá mu např. si přeříkávat jednu básničku nebo si zakouřit přesně dvě nebo čtyři cigarety Camel, nicméně to nepomůže vždy. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Depresivní porucha
B Generalizovaná úzkostná porucha
C Obsedantně-kompulzivní porucha
D Hypochondrická porucha

Úzkosti 3

3 Do ordinace přichází pacient a popisuje následující symptomy: opakovaná silná úzkost stupňující se zejména v dopravních prostředcích, nákupním centru, divadle, v práci, ve výtahu; pacient se těmto místům spíše vyhýbá, což mu silně narušuje schopnost každodenního fungování; často přemýšlí, co si o něm druzí myslí; ven chodí hlavně s přítelkyní či někým z rodiny. Jaké diagnóze symptomy nejpravděpodobněji odpovídají?

A Panická porucha
B Agorafobie
C Posttraumatická stresová porucha
D Sociální fobie
E Schizofrenie

Úzkosti 4

4 Na krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou. Dostáváte informace, že čtyřletou dceru pacientky srazil vlak, pod který dcera vběhla, když byly na společné procházce. Matka byla přímým svědkem srážky, snažila se dceru oživit, ale ta na místě zemřela na rozsáhlé krvácení a tělesné poškození. RZP dorazila do 13 minut, lékař RZP konstatoval smrt. Pacientka následně záchranářům utekla do blízkého lesa, kde ji musela hledat Policie ČR. Policie referuje, že pacienta „bezcílně bloumala lesem“. Při příjezdu na Krizové centrum vidíte stopy dceřiny krve na pacientčině oblečení. Je roztřesená, plačtivá, referuje, že nemůže chodit, hledí před sebe, opakuje, že teď dceru vidí. Neustále se kolem sebe rozhlíží, několikrát se dlouze zahledí na stěnu ambulance.
Jaké vysvětlení považujete za nejvíce pravděpodobné?

A Jde o rozvoj psychotického onemocnění z šoku, který pacientka zažila
B Nejpravděpodobněji jde o důsledek zranění, které mohla utrpět v lese
C Jedná se o akutní reakci na stres v reakci na traumatizující událost
D Jde o přirozenou a běžnou stresovou reakci na tak závažnou událost, pravděpodobně nepůjde o psychiatrickou problematiku
E Takto závažné a náhlé dezorganizované chování nejpravděpodobněji způsobila nějaká droga

---

Úzkosti 5

5 Jaký je nejvhodnější postup, pokud do vaší ordinace praktického lékaře přijde pacient, stěžuje si na širokou škálu úzkostných obtíží jako např. hyposomnie, hypoprosexie, časté obavy, hyperventilace, třes, pocení, bolesti svalů a další, se kterými se dosud nikomu nesvěřil, nikdy se s nimi neléčil a trvají již třetí týden:

A Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit benzodiazepiny
B Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření, ihned nasadit antidepresiva, zejména SSRI
C Okamžitě odeslat do psychiatrické ambulance a ambulance klinického psychologa
D Odebrat anamnézu, vyšetřit možné somatické příčiny popisovaných symptomů, odeslat na příslušná vyšetření a o dalším postupu rozhodnout poté

Úzkosti 6

6 Které z níže uvedených symptomů nejvíce odpovídají projevům silné až patologické úzkosti?

A Úplná ztráta kontroly některých svalů, dlouhotrvající svalové křeče, bolesti zad nebo hlavy, únava a vyčerpání, pseudohalucinace

B Strach ze smrti, ztráty kontroly nad sebou samým, derealizace či depresonalizace, pseudohalucinace, pocity, že se proti mně druzí spikli a chtějí mi ublížit

C Emoční labilita, vyhýbavé chování, mdloby a točení hlavy, pocity na zvracení/močení, hypersomnie, hyperprosexie

D Časté obavy a katastrofické scénáře, pocity únavy a vyčerpání, zvýšená úleková reaktivita, vyhýbavé chování, tachykardie, hyperventilace, pocení, svalová slabost

---

Úzkosti 7

7 Ve zprávě od kolegy se dočteme, že se pacient s diagnózou generalizované úzkostné poruchy vyznačuje anticipační úzkostí a častým vyhýbavým chováním. O co jde?

A Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

B Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; má tendenci se vyhýbat situacím, kde cítí úzkost nebo se bojí, že bude cítit úzkost

C Pacient se obává a je silně úzkostný z některých situací ještě předtím, než nastanou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

D Pacient se snaží si vybavovat obávanou situaci proto, aby byl schopen habituovat svou úzkost s ní spojenou; pacient provádí typické a opakované stereotypní chování s cílem redukovat aktuálně prožívanou úzkost

---

Úzkosti 8

8 Které z následujících tvrzení je platné?

A U pacientů s neurotickými poruchami nacházíme ve více jak 95 % případů v anamnéze extrémně závažné traumatické události (sexuální zneužívání, fyzické týrání apod.)

B Lidé s hypochondrickou poruchou své příznaky předstírají a snaží se tak cíleně dosáhnout sekundárních zisků z nemoci

C Psychoterapie by měla být metodou léčby pouze u mírných a středně těžkých neurotických poruch, u závažnějších stavů nemá smysl

D Samotná úzkost je poměrně nespecifický příznak, může doprovázet řadu dalších psychiatrických i somatických onemocnění

Úzkosti 9

9 Na Krizové centrum přijíždí RZP s mladou ženou – dostáváte informace, že partnera ženy před domem přejelo auto, oživovala ho před příjezdem RZP i přes rozsáhlé krvácení a tělesné poškození, lékař RZP konstatoval smrt, pacientka následně odešla do blízkého lesa, musela ji hledat Policie ČR. Při příjezdu na Krizové centrum je pacientka roztřesená, plačtivá, hledí před sebe, opakuje, že nerozumí tomu, co se právě stalo….
Dle klinického obrazu předpokládáte, že se u pacientky rozvíjí Akutní reakce na stres, jak budete dál postupovat?

A vidíte, že pacientka je ve velmi špatném stavu, nedokáže se uklidnit, co nejdřív podáme BZD (aby nedošlo k dalšímu zhoršování úzkostné symptomatologie)

B vzhledem k tomu, že pacientka působí hodně depresivně, pro jistotu nasadíte AD (SSRI - escitalopram), aby zvládla následující období co nejlépe

C poskytnete pacientce Krizovou intervenci, předáte kontakty na další psychoterapeutickou péči, pokud je to možné, psychofarmaka nepodáváte, nabídnete možnost pobytu na lůžku Krizového centra

D co nejdříve se snažíte odeslat pacientku do domácího prostředí, při takto závažné události je nejdůležitější být s rodinou

---

Úzkosti 10

10 Pacient si stěžuje na četné somatické potíže, u kterých se zatím nepodařilo odhalit somatickou příčinu. Pacient opakovaně vyhledává lékařskou pomoc a žádá další vyšetření. Jako nejpravděpodobnější diagnóza se jeví:

A Hypochondrická porucha

B Somatoformní vegetativní dysfunkce

C Bludná porucha (hypochondrický blud)

D Somatizační porucha