

# **Vědomí a jeho poruchy**

**(bakalářské a magisterské studium)**

**Česková E., Psychiatrická klinika LF MU a FN  
Brno**

- **definice**
- **funkce vědomí**
- **hodnocení stavu vědomí**
- **změny vědomí**
- **vědomé a nevědomé psychické pochody**
- **fyziologické změny vědomí**
- **kvantitativní poruchy vědomí**
- **kvalitativní poruchy vědomí**

# Vědomí - definice

## Vědomí:

- **bdělý stav, v němž si člověk uvědomuje sám sebe, své okolí a své psychické pochody**
- **vědomé pochody jsou vázány na zpracování informací v rozlehlých partiích mozkové kůry, je nutná vzájemná interakce jednotlivých korových a subkorových oblastí**
- **existuje kontinuum od plně vědomé psychické činnosti přes částečně až k plně neuvědomované**

# **Vědomé a nevědomé psychické pochody**

## **Nevědomé psychické pochody:**

- **neuvědomujeme si je, ale mají vliv na naše prožívání a chování**
- **mohou se projevit jako automatismy ( řízení auta), ve snech nebo chybných výkonech (přeřeknutí)**
- **za zvláštních okolností (hypnóza, volné asociace, psychoterapií) je možné je převést do vědomí**
- **S. Freud vypracoval teorii nevědomých psychických projevů a ve své psychoanalýze jim přisoudil rozhodující vliv na psychiku člověka**

# **Vědomé a nevědomé psychické pochody**

## **Psychoanalýza - zakladatel Sigmund Freud**

- **S. Freud, nar. 6. 5. 1856 v Příboře na Moravě, od 4 - 82 let žil ve Vídni, zemřel 23. 9. 1939 v Londýně, kam musel emigrovat před nacizmem**

## **Psychoanalytická léčba**

- ✓ **původně překlad nevědomého do vědomého**
- ✓ **další vývoj - psychické obsahy netřídil do systému nevědomí – předvědmí - vědomí, ale do instancí Ono (Id), Já (Ego) a Nadjá (Superego)**
- ✓ **Ono - pudové síly, Nadjá morální normy a ideály, Já zprostředkovatel v konfliktech mezi Ono a Nadjá**

# **Funkce vědomí**

- **bdělost (vigilita) - osciluje v průběhu dne**
- **jasnost (lucidita) - schopnost uvědomění si sebe sama a své psychické stavy**
- **rozsah (kapacita) - míra schopnosti vnímat události kolem sebe**
- **idiognoze - schopnost přiřadit obsah vědomí vlastnímu já (objektivizovat co jsou vlastní psychické projevy)**
- **sebeuvědomování - schopnost zaujímat postoj k vlastnímu chování, jednání a hodnocení vlastní osoby**

# **Hodnocení stavu vědomí**

## **Nejčastěji pomocí orientovanosti:**

- **orientace autopsychická - vlastní osobou**
- **orientace alopsychická - místem, časem, situací**
- **orientace somatopsychická - ve vlastním tělesném schématu**

# Změny vědomí

- **Fyziologické (spánek, hypnóza)**
- **Patologické (kvantitativní, kvalitativní)**

# **Fyziologické změny vědomí**

## **Hypnóza**

### **Charakteristiky hypnózy:**

- **zvýšená sugestibilita**
- **raport (selektivní vztah k hypnotizérovi)**
- **zkreslené vnímání a hodnocení skutečnosti**

### **Podmínky hypnózy:**

- **sugestibilita**
- **hypnabilita**

### **Použití hypnózy:**

- **použití v rámci širšího psychoterapeutického přístupu (neurotické a konverzní poruchy )**

**Kratochvíl, 1999**



# Patologické změny vědomí

## **Kvantitativní:**

- ✓ **somnolence**
- ✓ **sopor**
- ✓ **kóma**

## **Kvalitativní:**

- ✓ **delirium**
- ✓ **obnubilace**
- ✓ **porucha idiognoze**

# Patologické změny vědomí

## Kvantitativní změny vědomí:

- **somnolence –ospalý**
- **sopor - dojem spícího, reaguje na silné podněty**
- **kóma - bezvědomí**
- **kolaps náhle vzniklá, krátkodobá kvantitativní porucha vědomí (příčina - nedokrvění mozku, únava, vyčerpání, psychogenní důvody)**

## Hodnocení:

### Glasgowská škála kvantitativních poruch vědomí hodnotí:

- ✓ **otevření očí**
- ✓ **slovní kontakt**
- ✓ **motorická odpověď**

# Patologické změny vědomí

## **Kvalitativní změny:**

- **projevují se neschopností nemocného integrovat psychické funkce, adekvátně vnímat a hodnotit okolí a svou roli v něm**
- **nemocný bývá dezorientovaný časem, místem, situací a osobou**

# Patologické změny vědomí

## Kvalitativní poruchy vědomí:

### Delirium:

- **náhlý vznik, probíhá bouřlivě, krátce**
- **v popředí zmatený obsah duševní činnosti**
- **nemocný je desorientovaný, nesoustředivý, zvýšeně sugestibilní, myšlení inkoherentní, prchavé bludy, narušena soudnost (nerozezná skutečnost od snových představ, které přecházejí v iluze a halucinace)**
- **na proběhlé delirium je amnézie**

### Výskyt:

- ✓ **v důsledku organické příčiny**
- ✓ **abstinenční syndrom**
- ✓ **psychogenní deliria**

# Patologické změny vědomí

## Kvalitativní změny

### Obnubilace (mráкотný stav):

- **charakteristický náhlý počátek a konec (propadá se do něj z jasného vědomí)**
- **plná amnézie**
- **různé formy, překrývání s deliriem (stuporózní vs deliriózní s neklidem, automatické)**
- **Ganserův syndrom - zvláštní forma psychogenně vyvolané obnubilace - nemocný odpovídá absurdně nesprávně (nevědomá simulace)**

# Patologické změny vědomí

## Kvalitativní změny

### Poruchy idiognoze:

- vlastní zážitky a počitky připadají nemocnému jako cizí, nebo se mu zdá cizí okolí
- uvědomuje si, že jde o vlastní prožitek
- depersonalizace - pocit změněného vnímání sebe samého, připadá si odcizený, robotizovaný, jako by na sebe pohlížel z povzdálí)
- derealizace - okolí se jeví neskutečné, vzdálené
- výskyt u psychických poruch, deprivací, jako hypnagogní či vigilagní fenomén