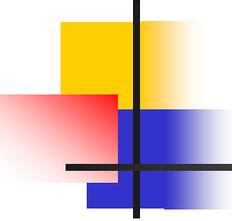


Psychiatrické vyšetření

Doc.Mudr.Alexandra Žourková,CSc.

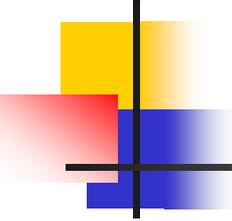
MUDr.Radovan Přikryl, Ph.D.

Psychiatrická klinika Lékařské fakulty
Masarykovy univerzity v Brně



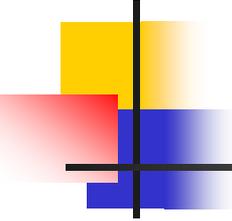
Psychiatrické vyšetření (60-90 minut)

- **Základní identifikační údaje**
- **Anamnéza**
- **Předchorobí a nynější onemocnění**
- **Přítomný stav psychický**
- **Přítomný stav tělesný**
- **Diagnóza a diferenciální diagnóza**
- **Terapeutický plán**



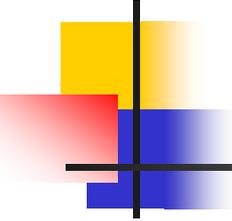
Psychiatrické vyšetření (60-90 minut)

- **Základem je rozhovor a pozorování**
- **Dle MKN-10 je diagnostika především deskriptivní**
- **Důraz je kladen na popis příznaků, tj. obsahu údajů sdělených pacientem a neverbálních projevů**



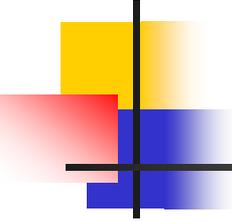
Psychiatrické vyšetření (60-90 minut)

- **Zásady psychologického přístupu:**
- **Naslouchejte**
- **Projevte zájem**
- **Pomáhejte slovně**
- **Shrnujte**
- **Užívejte otázky s otevřeným koncem**



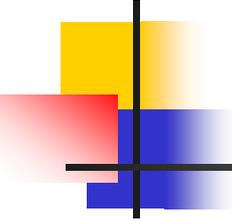
Anamnéza

- **V anamnéze zaznamenáváme údaje sdělené pacientem bez ohledu na jejich věrohodnost (cenné diagnostické vodítko)**
- **Konfrontace údajů s objektivní anamnézou**
- **Rodinná anamnéza: především výskyt psychických poruch, sebevražd a zneužívání návykových látek v pokrevním příbuzenstvu**



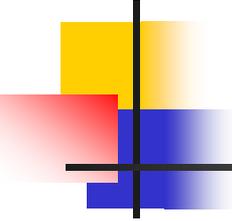
Anamnéza

- **Osobní anamnéza: životopisná**
 - **Somatický stav**
 - **Perinatální patologie a raný PM vývoj**
 - **Dětství, puberta a sexuální anamnéza**
 - **Vzdělání a zaměstnání**
 - **Matrimonium**
 - **Zájmy, crimina, VZS**
 - **Sociální anamnéza**
 - **Premorbidní osobnost**
 - **Abusus a farmakologická anamnéza**



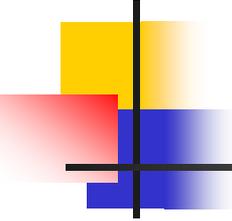
Nynější onemocnění

- Předchozí kontakty s psychiatrem a psychiatrické hospitalizace
- Počátek rozvoje příznaků, jejich vývoj
- Cílená klinická vyšetření:
 - Orientace
 - Paměť, pozornost: sedmičkový test, MMSE, test hodin
 - Myšlení: výklad přísloví, ohraničení pojmů



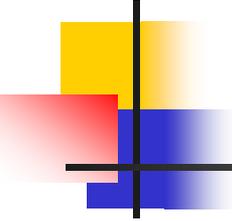
Přítomný stav psychický

- **Celkový vzhled**
- **Postoj k vyšetření**
- **Psychomotorika**
- **Řeč**
- **Vědomí a orientace**
- **Emoce a afektivita (+ tzv. somatické symptomy)**



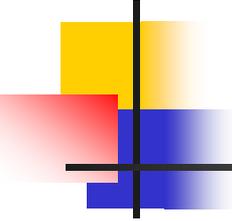
Přítomný stav psychický

- **Vnímání**
- **Myšlení (forma a obsah /bludy, obsese, fobie/, myšlení, abstrakce)**
- **Soustředění**
- **Intelekt**
- **Paměť (dlouhodobá a krátkodobá)**
- **Náhled (nosognosie)**
- **Spolehlivost (hodnověrnost údajů)**



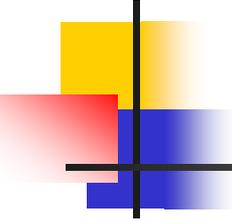
Psychologické vyšetření

- Obdoba „laboratorního vyšetření“, součást týmové práce
- Skládá se z klinických a standardizovaných metod
- Nestanovuje diagnózu



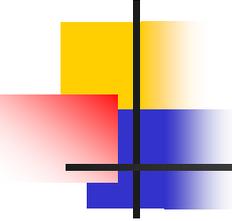
Pomocné vyšetřovací metody

- **Zobrazovací metody v psychiatrii**
 - **Strukturální (CT, MRI)**
 - **Funkční (EEG, MEG, dCT, SPECT, PET, fMRI, MRS)**



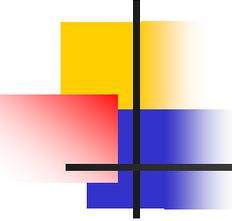
Pomocné vyšetřovací metody

- **Laboratorní vyšetření v psychiatrii**
 - **Rutinní laboratorní vyšetření**
 - **Demence: B12 + kyselina listová, neuroinfekce**
 - **Deprese: DST, T4, TSH**
 - **MNS: kreatin Kináza**
 - **Alkoholismus: kyselina močová**
 - **Dextrometorfanový test (P450), prolaktin, testosteron**
 - **Lithium: urea, kreatinin, T4, TSH, EKG**
 - **Toxikologické vyšetření**



Psychometrická vyšetření (škály)

- Obsahová validita
- Sensitivita
- Reliabilita
- Škály sebeposuzující versus hodnocené vnějším pozorovatelem
- Škály diskrétní (1-7) versus analogové (0-100%)
- Obecný versus deskriptivní popis kotvících bodů
- HAMD, MADRS, PANSS, BPRS, SANS, SAPS, MMSE, CGI



Doporučená literatura

- Höschl, Libiger, Švestka. Psychiatrie. Tigis 2002