

# Psychiatrické vyšetření

---

# Úvod

---

- Obsahuje informace o důvodech nutnosti vyšetření a předchozích vyšetřeních či hospitalizacích pacienta týkajících se psychologické či psychiatrické péče (počet hospitalizací pacienta, jméno odesílajícího lékaře, způsob dopravy pacienta, okolnosti vedoucí k nutnosti vyšetření neboli důvod vyšetření)

# Anamnestické údaje

---

- čerpáno od:
- -pacienta
- -rodiny či doprovodu
- -z dostupné dokumentace
- slouží ke: sběru informací o pacientovi, případně k objektivizaci pacientem udaných informací, avšak získané info v rámci anamnézy nemusí být vždy validní!

# Anamnéza

---

- **Rodinná** – psychiatrická heredita (info o psych. potížích či jiných sledovaných chorobách rodičů, sourozenců či potomků – depresivní či psychotické poruchy, suicidia, ethylismus, abusus drog, epilepsie, MR, DM, CMP, thyreopatie)
- **Osobní** – u dětí: od období gravidity matky, vč. pořadí a průběhu gravidity, porodu, poporodní adaptace, komplikace, PMV
- - u dospělých i dětí: onemocnění v raném věku, operace, úrazy, bezvědomí, sled. nemoci (kardio, DM, thyreopatie, epi, hepatitidy, jiné inf. nemoci, atd.)

- 
- **Alergie** – lékové, potravinové, dezinfekce, náplasti, sezonní alergie, polyvalentní alergie, specifické alergeny – včelí jed, zvířecí srst, atd.
  - **Farmakologická** – veškeré aktuálně užívané léky, jejich množství, sílu, formu a četnost užívání
  - **Pracovní** – nejvyšší dosažené vzdělání, pracovní obor a zařazení, v případě změny zaměstnání info o důvodu změny, směnný provoz?, pracovní schopnost a spokojenost s náplní a finančním ohodnocením? v případě BPP dotaz stran evidence na ÚP, odkdy? brigády? SD, ID z jaké indikace? odkdy?

- 
- **Sociální** – rodinný stav – ženatý, svobodný, rozvedený, děti – počet, věk, vztahy, bydlení – byt či dům, poměry, patro, vlastnictví či podnájem, finanční stránka
  - **Gynekologická** (u žen) – menses od kolika let? pravidelnost, PM, sex. zkušenost, odkdy? partus – spontánní či SC?, abortus, UPT, počet, příp. pořadí, HAK, akt. potíže

- 
- **Abusus** – tabák, alkohol, drogy (thc, stimulancia - pervitin, extáze, kokain, opiáty, LSD, BZD, toluen, lysohlávky), automaty (dluhy – řádově, kde)
  - zjišťujeme délku, četnost a typ užívání, protialkoh. či protitoxikom. léčby, pokud iv. aplikace, pak původ a čistota jehel!
  - **Krimi** – stíhán? trestán? VT či podmínka? Jak dlouho a důvod?
  - **ŘP** – skupina?
  - **ZP**

- 
- **Psychiatrická** – kontakt s psychiatrií v minulosti, ambulance? jaká a odkdy? hospitalizace? kde, důvod a počet, kontakt s psychologem, soc. službami či spec. centry
  - **Záliby**
  - **Povaha** – jak by se sám popsal? jak ho vidí okolí?
  - **Víra**
  - **Sexuální orientace**

# Nynější onemocnění

---

- **Dle pacienta:**
- Vše, co nám pacient sdělí, důležité popsat vše jeho slovy (případné neologismy, výrazy). Nevkládat vlastní slova! Možné úvodem popsat způsob jeho projevu, kontaktu a spolupráce.
- **Dle doprovodu:**
- Popsat, co sdělila rodina, doprovod – okolnosti, potíže, bizarnosti, získání objektivních informací či ověření nebo upřesnění již získaných informací

# Status praesens psychicus (SPP)

---

- lucidita (vědomí), orientace, kontakt, spolupráce, pmt, myšlení, odpovědi, vnímání, prosexie, paměť, forie, TS, sebepoškozovací aktivity, emotivita, afektivita, auto či heteroagresivita, intelekt, osobnost, spánek, chuť k jídlu, vůle, aktivita, abusus, lék. compliance, motivace, náhled nemoci

# Status praesens somaticus (SPS)

---

- Při vědomí, habitus norma, afebrilní, ameningeální, acyanotický, anikterický, izokorie, reagující bilat, jazyk plazí středem, KP komp, SA pravidelná, ozvy ohraničené, bez šelestu, dýchání alveolární, bvd, břicho v niveau, aperitoneální, volně prohmatné, nebolestivé, bez rezistence, H ani L nehmatný, DKK bez otoků, kůže těla i kštice čistá, bez exkoriací, bez hematomů, bez parazitů, orient. neurologicky bez lateralizace, bez poranění, samostatně mobilní

# Resume, plán

---

- Shrnutí, diff. dg, plánovaná vyšetření, délka hospitalizace