

29.10.2024r.

**Meandry
psychiatrycznej oceny
stanu psychicznego**

lek. Anna Szczuka

Definicja

Meandry - skomplikowany i często trudny do zrozumienia bieg wydarzeń lub czyichś myśli.

-“Słownik języka polskiego: PWN”

Ocena stanu psychicznego

„Świadomość jasna, orientacja pełna, nastrój obniżony,
napęd w normie, oop neguje, łaknienie i sen zaburzone,
myśli samobójcze potwierdza”.

Ocena stanu psychicznego

„Świadomość jasna, orientacja pełna, w prawidłowym kontakcie słowno-logicznym, nastrój obniżony z towarzyszącym lękiem, napeł w normie, oop neguje, nie ujawnia ich zachowaniem, bez zaburzeń treści i formy myślenia, afekt adekwatny do sytuacji bieżącej, łaknienie i sen zaburzone, myśli samobójcze potwierdza, w zachowaniu spokojny, krytycyzm wobec choroby/stanu zdrowia zachowany, wyraża zgodę na hospitalizację”.

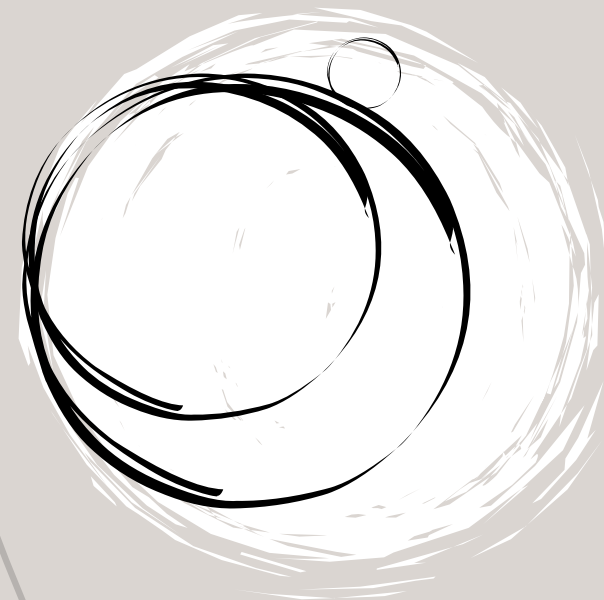
Schemat

- 01** Świadomość i orientacja, kontakt
- 02** Nastroj, lęk, napęd
- 03** Zaburzenia spostrzegania
- 04** Treść, forma (tok i funkcja) myślenia
- 05** Afekt
- 06** Funkcje poznawcze
- 07** Zaburzenia wolicyjno-popędowe
- 08** Zachowania agresywne, w tym “s”
- 09** Wygląd zewnętrzny i zachowanie
- 10** Inne ważne informacje
- 11** Zgoda wobec ewentualnych działań medycznych (lub brak)

Świadomość zaburzenia

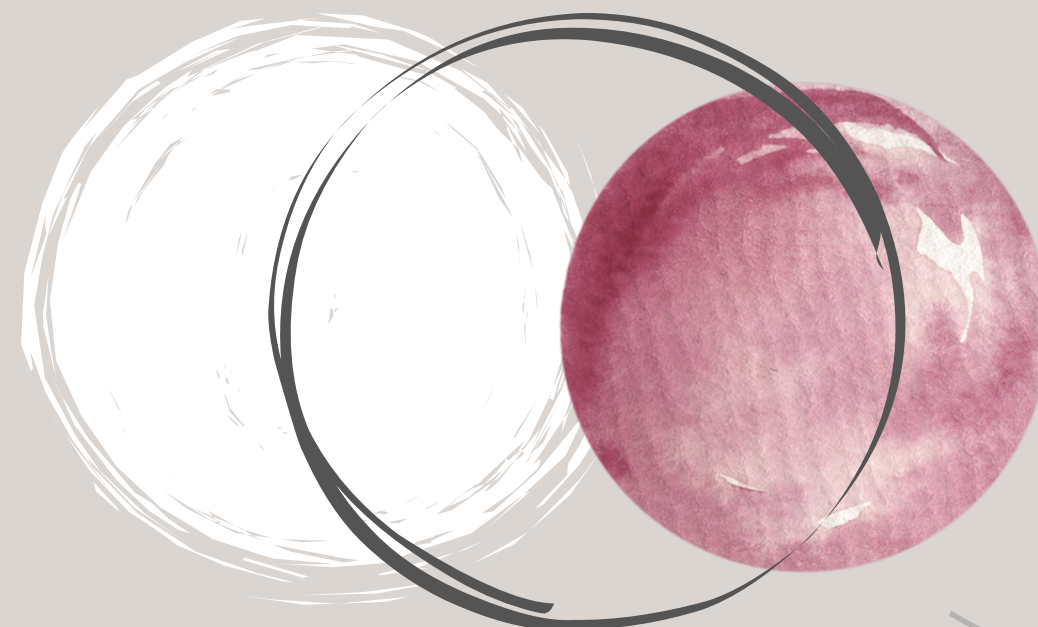
01 ilościowe

1. senność patologiczna
2. stan przedśpiączkowy
3. śpiączka



02 jakościowe

1. przymglenie
2. zmącenie
3. zawężenie



Problem

Pacjent przywieziony przez ZRM po tym jak znaleziony błąkał się po ulicy. W zachowaniu pobudzony, agresywny, w czasie rozmowy ujawniający zwidywania nieistniejących przedmiotów. W wywiadzie: ch. Alzheimera i Parkinsona.

Przyjęty w trybie **Art. 22.2a** UoOZP.

Ocena stanu psychicznego

„Pacjent bez zaburzeń świadomości, w dobrym kontakcie słowno-logicznym, orientacja autopsychiczna zachowana, zaburzona allopsychiczna (podaje 1980r.), nastrój drażliwy z niepokojem, napęd psychoruchowy w granicy normy, opisuje nieistniejące przedmioty wyraźnie i szczegółowo, treści urojeniowych nie wypowiada, odpowiedzi zdawkowe, neguje myśli i zamiary samobójcze. Zaniedbany, ubrany jedynie w koszulę i spodnie, pomimo zimy, w niepokoju rozgląda się po pomieszczeniu, zaznaczone cechy procesu otępiennego.

Ocena stanu psychicznego

„Pacjent **bez zaburzeń świadomości**, w dobrym kontakcie słowno-logicznym, orientacja autopsychiczna zachowana, **zaburzona allopsychiczna** (podaje 1980r.), nastrój drażliwy z niepokojem, napęd psychoruchowy w granicy normy, **opisuje nieistniejące przedmioty wyraźnie i szczegółowo**, treści urojeniowych nie wypowiada, odpowiedzi zdawkowe, neguje myśli i zamiary samobójcze. **Zaniedbany, ubrany jedynie w koszulę i spodnie**, pomimo zimy, w niepokoju rozgląda się po pomieszczeniu, zaznaczone cechy procesu otepiennego.

Świadomość

01

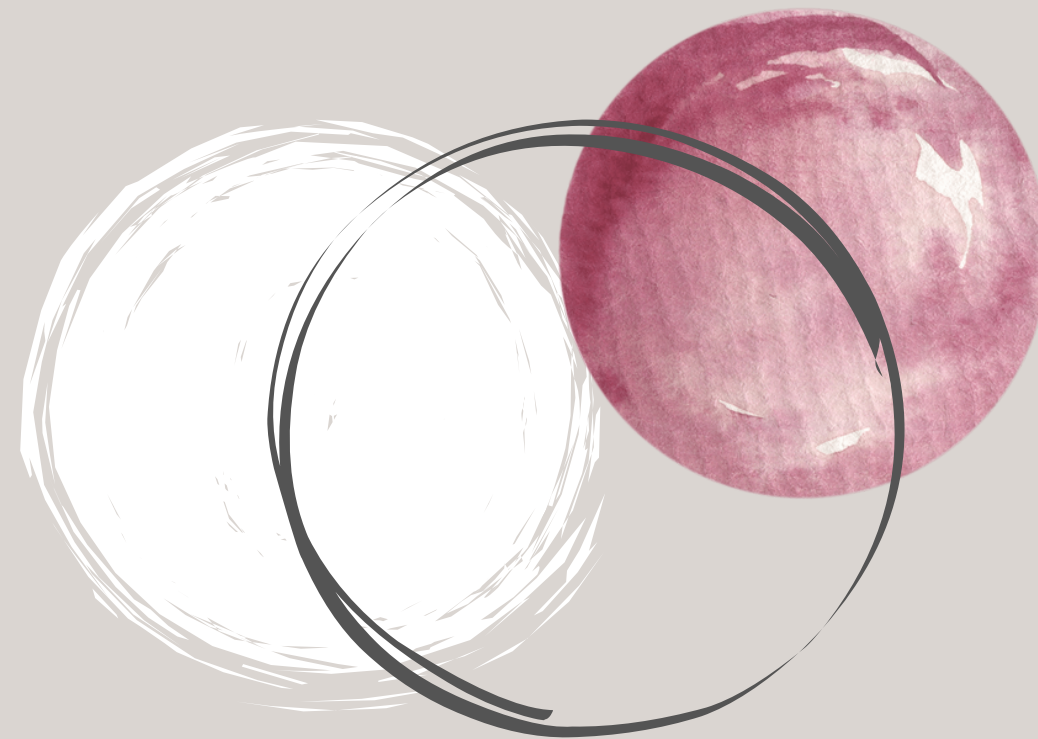
Świadomość falująca.

02

Świadomość zaburzona jakościowo.

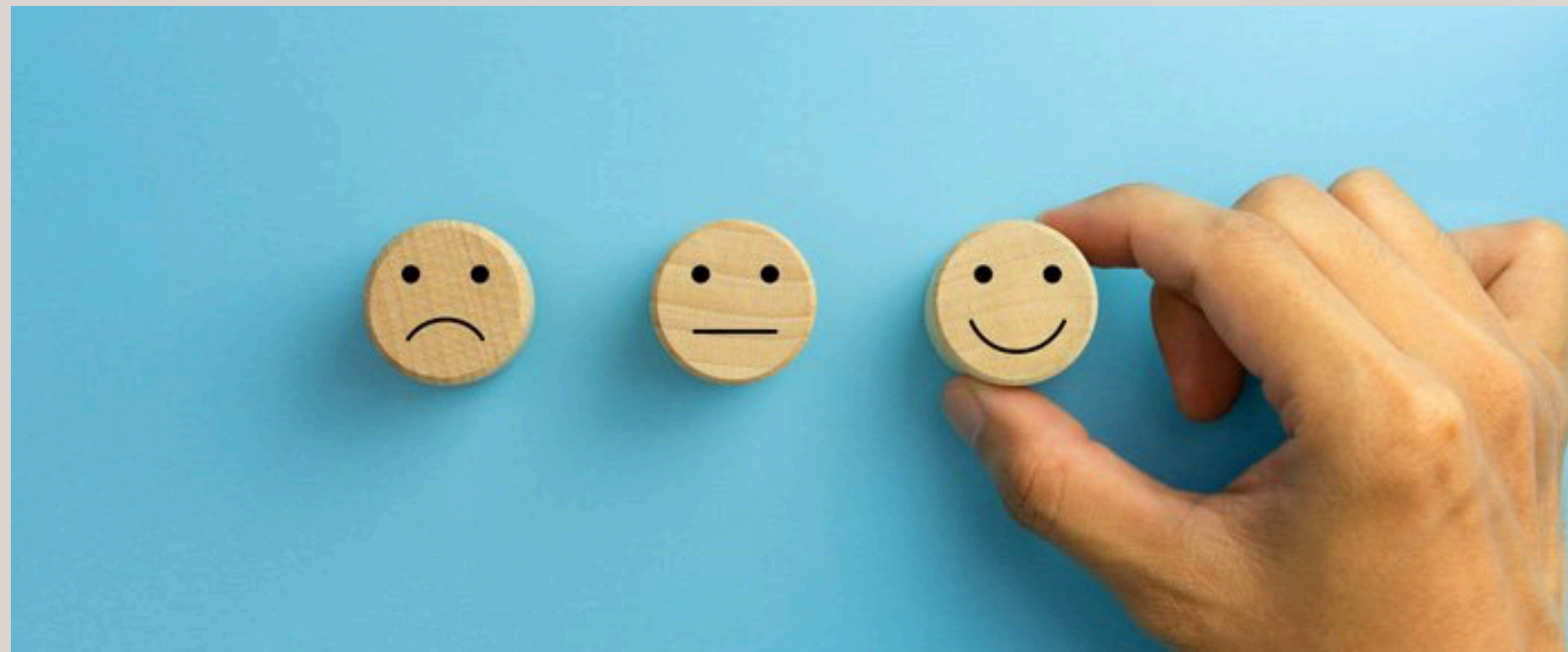
03

Przytomny, bez ilościowych zaburzeń świadomości, zaznaczone cechy zaburzeń jakościowych (doznania omamowe).



Nastrój

1. obniżony
2. obojętny
3. podwyższony



Nastrój

1. dostosowany/niedostosowany do sytuacji
2. dystymiczny/dysforyczny

- “zmienny z tendencją do gwałtownych napięć”
- “nastrój lękowy z niepokojem manipulacyjnym (np. skubanie paznokci, skrawka bluzki)”

Napęd

1. obniżony
2. prawidłowy
3. podwyższony

- z agitacją
- z obecnością: stereotypii, manieryzmów, grymasów, posturyzmów, tików, echopraksji, ruchów mimowolnych, kompulsji
- z obecnością katalepsji, katatonii, katapleksji
- zaznaczony negatywizm czynny lub bierny

Zaburzenia spostrzegania

1. halucynacje (omamy): słuchowe, w tym imperatywne, wzrokowe, czuciowe, węchowe
2. pseudohalucynacje
3. parahalucynacje (halucynoidy)



Zaburzenia spostrzegania

- spostrzeganie zaburzone/niezaburzone
- “Omamom wszelkiej modalności zaprzecza.”



Zaburzenia spostrzegania/ świadomości

01 depersonalizacja

02 derealizacja

Myślenie

Zaburzenia myślenia

Zaburzenia treści

Urojenia

Myśli natrętne

Myśli nadwartościowe

Zaburzenia toku

Spowolnienie

Przyspieszenie

Otamowanie

Gonitwa myśli

Mantyzm

Perseweracje

Zaburzenia formy

Zaburzenia funkcji

Zubożenie

M. symboliczne

M. paralogiczne

Rozkojarzenie

M. dereistyczne

Inkoherencja

Myślenie

Świadomość jasna, orientacja wielokierunkowa prawidłowa, kontakt słowny zachowany, mowa przyspieszona, nastrój dysforyczny, napęd psychoruchowy podwyższony z towarzyszącym niepokojem ruchowym, doznań omamowych nie zgłasza, w nastawieniu ksobnym odnoszącym, wypowiada treści urojeniowe mesjanistyczne, w postawie wyższościowej: "...". W wypowiedziach zaburzenie myślenia pod postacią myślenia symbolicznego i rezonerskiego: "...". Wątki myślowe rozkojarzone, pseudofilozoficzne, obecny natłok myśli...

Myślenie

- „Tendencja do urojeniowej interpretacji rzeczywistości.”
- „Struktura urojeń ma charakter usystematyzowany.”
- “Uzyskano całkowite ustąpienie produkcji urojeniowej.”

Afekt

01

Syntymiczny
(dostosowany,
adekwatny)

04

Paratymiczny
(nieadekwatny,
niedostosowany,
dziwaczny)

02

Hipertymiczny
(żywy, żywo
modulowany)

05

Katatymiczny

03

Hipotymiczny
(blady, pusty, chłodny,
bezbarwny, zubożały)

06

Labilny
(nietrzymanie afektu)

Afekt

- „Niski poziom osiągania frustracji.”
- „Afekt z tendencją do spiętrzeń.”
- „W gotowości do zrywu impulsywnego.”
- „Afekt na granicy dekompensacji.”

Funkcje poznawcze

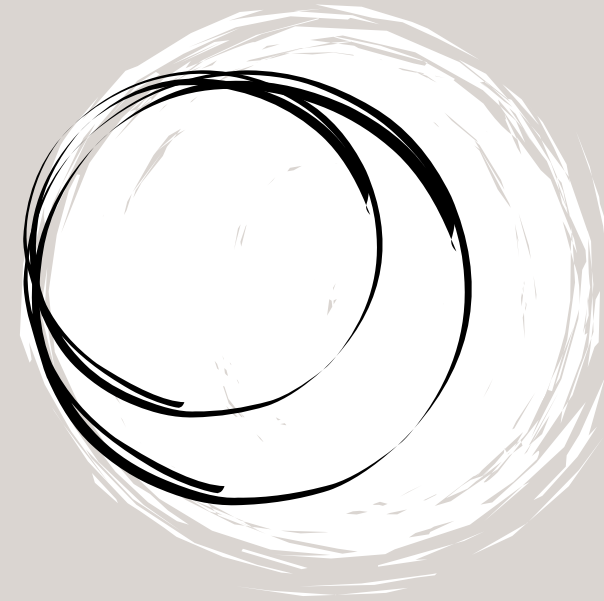


1. pamięć
2. kreatywność
3. koncentracja
4. myślenie
5. kojarzenie

- „Odpowiedzi po linii, ubogie, adekwatne do możliwości poznawczych.”
- „Obserwowano znaczne deficyty w zakresie uwagi i koncentracji oraz bardzo niską odporność na dystraktory.”

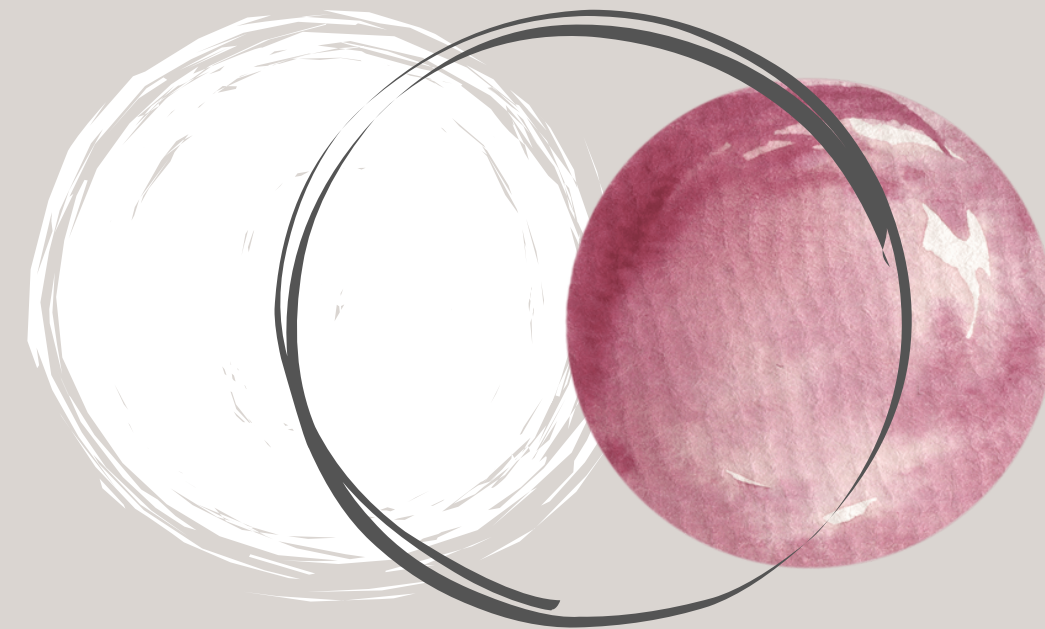
Zaburzenia pamięci

01 dysmnezje



02 paramnezje

- allomnezje
- pseudomnezje



Zaburzenia pamięci

Dysmnezje (ilościowe)

- hipomnezja
- hipermnezja
- amnezja
- ekmnezja

Paramnezje (jakościowe)

- allomnezje: iluzje pamięci, kryptomnezje, złudzenia utozsamiające
- pseudomnezje: konfabulacje, omamy pamięciowe

Zaburzenia wolicyjno-popędowe

01 awolicja

02 ambi-
-sentencja, -tendencja, -walencja



Cechy osobowości

1. prawidłowa/ nieprawidłowa
 2. struktura zwarta/ rozpad struktury
- “Zaznaczone cechy degradacji alkoholowej.”
 - “Wyróżniająca się tendencje osobowości...”

Krytycyzm/wgląd

1. prawidłowy
2. osłabiony
3. zniesiony

- “Krytycyzm prawidłowy w samoocenie, ocenie swojej sytuacji i stanu zdrowia, uczuciowość wyższa zachowana.”
- „Wgląd krytyczny w wypowiedane treści zaburzony.”

Wybrane zespoły objawów klinicznych

01 Zespół Couvade

Wybrane zespoły objawów klinicznych

01 Zespół Couvade

Występuje u partnerów kobiet w ciąży.

Polega na występowaniu objawów ciążowych.

Zaburzenia nie mają charakteru urojeń.

Wybrane zespoły objawów klinicznych

02 Zespół Diogenesa

Wybrane zespoły objawów klinicznych

02 Zespół Diogenesa

Występuje zwykle u osób po 60 r.ż.

Charakteryzuje się zaniedbywaniem higieny osobistej oraz porządku otoczenia, izolacji społecznej, zmiany zachowania.

Nie jest tożsame z patologicznym zbieractwem.

Wybrane zespoły objawów klinicznych

03 Syndrom Adele*

Wybrane zespoły objawów klinicznych

03 Syndrom Adele*

Obsesja miłości.
Zespół urojeniowo-obsesyjny powodujący zaniedbywanie pozostałych aspektów życia na rzecz “ukochanej” osoby. Urojenia miłosne, powiązane z nimi zaburzenia zachowania.

Problem

Przyjęcie pacjenta bez zgody.

Art. 23, 24 UoOZP.

Art. 23

- „Zachowanie wskazujące na znaczne ryzyko nieprzewidywalnych, gwałtownych zachowań motywowanych pobudkami psychotycznymi stwarzających **bezpośrednie** zagrożenie dla siebie i innych...”
- „Pacjent podejmuje zachowania **bezpośrednio** zagrażające sobie i innym, motywowane chorobowo...”

Art. 24

- „Dyssymulacja uniemożliwiająca adekwatną ocenę ryzyka samobójczego, które z uwagi na kryzys osobisty i historię leczenia może być wysokie. Obserwacja w kierunku...”.

Meandry?

01

„W niskim napięciu dążeń.”

02

“Zaznaczone cechy procesu Bleulerowskiego.”

03

“Ujawnia tendencja do agrawowania istniejących objawów i problemów.”

29.10.2024r.

Dziękuję za uwagę!

