

ZDRAVSTVENI DOM VELENJE
Vodnikova 1, 3320 Velenje
CDZO - Skupnostna psih. obravnava
Tel. št.: 038995608, 038995480 /
narocanje.cdzo-spo@zd-velenje.si

Napotni zdravnik: 14709 SANJA KECMAN, dr. med.
Napotna diagnoza:
Št. napotnice:
Veljavnost napotnice:

Datum obiska: 03.03.2025 18:11

ROK BASTL
BRDO 2
3341 Šmartno ob Dreti

Datum rojstva: 03.09.1991
Št. KZZ: 041706987

PSIHIATRIČNI IZVID

Gospod prihaja na dogovorjen kontrolni pregled v tukajšnji SPO Velenje. V prejšnjem tednu me je poklical dr. Kosmačin iz UPK LJ. Predal je, da je bil pac. pri njih hospitaliziran na enoti za intenzivno psihiatrično zdravljenje. Prejšnji teden je bil predčasno odpuščen saj niso imeli prostora na odprti enoti. Predal je še odmerke medikamentozne terapije, ki jih je pac. prejemal tekom hospitalizacije. Jemal je Zyprexo 20 mg zv., Risperdal 2 x 2 mg, Lorsilan 1 mg. V e-sistemu izvidov o zadnji hoisitalizaciji ni.

Nazadnje je bil pregledan v tukajšnji ambulantni 10. 12. 2024, na dogovorjen kontrolni pregled se ni zglasil.

AVTOANAMNEZA: Pove, da je veliko boljše kot zadnjič ko je bil na pregledu. Pokaže spis oziroma pritožbo na hospitalizacijo v Bolnišnici Polje, proceduralno so mu bile kršene osnovne človekove pravice. Bil je hospitaliziran proti volji, pritožil se bo na sklep sodišča. Bil je na zaprti enoti, kjer ni bilo nobene organizacije, ni imel nobene dejavnosti. Pove, da so ga samo sedirali z zdravili. Zyprexo in Risperdal je po odpustu dalje redno jemal, z Lorsilanom pa se ne strinja. Ni ga jemal, nekajkrat je vzel Apaurin, ki ga je imel še od prej. Spi sicer dobro. Pove, da mu je bil odvzet vozniški izpit, meni, da je to storila mozirska policija. Ne ve na podlagi česa. Se bo na to pritožil. Nato razlaga, da meni, da ima hemi-meningitis, da je ima CNT v krvi. Imel je opravljeno laboratorijsko kontrolo krvi vendar ne verjame izvidom. Ima tudi atrijsko fibrilacijo, enkrat je imel narejen EKG, videl je v očitku, da je prisotna fibrilacija, ki pa jo je nato zdravnik zavrnil. Ne verjame zdravstvenemu sistemu. Razlaga, da ima posttravmatsko stresno motnjo, ne pa paranoidne shizofrenije. Za psihozo bi moral absolutno verjeti v določena dejstva, on pa dopušča možnost da nima prav, zato ni psihotičen. Glede družinskih odnosov pove, da ga je mama tokrat prijavila v bolnišnico, ga ves čas "najeda", se ne razumeta. Poskuša stoično prenašati njeno obnašanje. Mama ga zapira v stanovanje, ne more ven. Trenutno ne želi, da bi se pogovorila z mamo, sicer je pripravljen do tega, da pride naslednjič mama zraven. Ne želi jemati vitamina D.

PSIHIČNI STATUS: Luciden, psihomotorno napet, vznemirjen, zunanje še urejen, pogovorljiv vendat skače iz teme na temo, določene vsebine perserverira. V ospredju so nanašalne blodnje do katerih je slabše kritičen, aktualno je vedenjsko ob tem še ustrezen. Najverjetneje gre za sistematizirane obsežne preganjalne konstrukte kronificirane narave. Razpoloženska lega ni bistveno destabilizirana, čustveno labilnejši. Ob pregledu ni avto-/hetero-agresiven, odločno zanika suicidalne misli. Prisotna je slabša adherenca pri jemanju terapije.

Lab. izvidi (11. 12. 2024): Izstopajo znižane vrednosti vitamina D. KKS, DKS, TSH brez večjih klinično pomembnih odstopanj. Opravljen je bil PAS v urinu, ki je kazal prisotnost BZD.

DG.: F 20.0 Paranoidna SCH

TH.: Zyprexo Velotab 20 mg - 1 tbl. zv. (ERp. 1 sc.), Risperdal 2 mg - 2 x 1 tbl., Lorsilan 1 mg - 1 tbl. zv. + 1 tbl. p. p. en teden, nato 1-2 tbl. p. p. ob napetosti (ERp. 2 sc.).

Suport, psihoedukacija in svetovanje, motivacija za jemanje terapije, tematiziranje bolezenskega stanja.

Kontrolni pregled čez en mesec oziroma po presoji SPO tima.

MNENJE: Pri gospodu, ki je bil pred kratkim hospitaliziran zaradi poslabšanja paranoidne shizofrenije, ugotavljam še posamezne paranoidne nanašalne blodnje, ob tem je aktualno vedenjsko umirjen. Jemanje medikamentozne terapije je vprašljivo, verbalno sicer izrazi strinjanje s terapijo in pove, da jo jemlje. Aktualno ni indikacij za urgentno hospitalizacijo.

Glede na laboratorijske vrednosti predlagam uvedbo vitamina D s čimer se zaenkrat ne strinja. Absolutnih indikacij za uvedbo le-tega ni.

Ponovno ga vključim v psihološko obravnavo.

V prihodnje je predviden timski sestanek.

V primeru izrazito poslabšanega psihičnega stanja ali suicidalnosti predlagam pregled v urgentni psihiatrični ambulanti in eventuelno hospitalizacijo.

Zdravnik: MAJA JURKOVŠEK, dr. med., spec. psih.

sn