

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: 10.12.2024 12:57

ROK BASTL
BRDO 2
3341 Šmartno ob Dreti

Datum rojstva: 03.09.1991
Št. KZZ: 041706987

PSIHIATRIČNI IZVID

Gospod prihaja nenapovedano v tukajšnji SPO. Želi se pogovoriti s svojo psihologinjo, je v stiski. Gre za pac., ki je bil v ambulantni obravnavi pri dr. Švab, nazadnje 5. 12. 2024. Pred tem je bil hospitaliziran v PB Vojnik od 9. 10. do 21. 11. 2024. Ob odpustu je bil srednje lege, z labilnim čustvovanjem. Opisana je bila negativna simptomatika in preboj anksioznosti ter delni uvid v svoje stanje. Tekom hospitalizacije je bil tudi pregledan pri internistih in nevrologih. Izkazalo se je, da ima sinusno tahikardijo. Šlo naj bi za neželeni učinek zdravil, beta blokatorja niso uvedli. V nevrološkem statusu ni bilo nevroloških izpadov. V terapiji ima predpisano Zyprexo Velotab 20 mg, Paroxat 2 x 30 mg, Apaurin 3 x 5 mg, Moditen 3 x 5 mg, Lorafen 3 x 1, Akineton 3 x 1 in Nolpazo. Psihopatološki znaki po hospitalizaciji niso izzveneli. dr. Švab je opazovala sedacijo po pomirjevalih. Ugotavljala je, da antipsihotična terapija ni zadostna saj Olazapina ne jemlje. Predlagala je ponovno uvedbo Zyprexe v odmerku 10 mg zv. Predlagala je tudi v kratkem ponovno hospitalizacijo, če se stanje pac. ne izboljša.

ANAMNEZA: Pove, da je danes napet, nekaj se je dogajalo vendar o tem ne želi spregovoriti. O tem bi se pogovoril s psihologinjo. Nima blodenj, vsi mu govorijo da to ima vendar nima. Imel je zelo slabo izkušnjo v PB Vojnik. Od terapije ne jemlje Zyprexe, niti Moditena, niti Lorafena. Ukinil je tudi Paroxat. Jemlje samo Apaurin 3 x 5 in Akineton p. p. Zanika privide, prisluhe, občutke zasledovanja ali nadziranja. Jemlje še vedno Modafinil, to si kupuje sam že dolgo. Appetit ima primeren, ni nič kaj shujšal v zadnjem času. Ne želi, da se trenutno pogovorimo z mamo saj ga je pripeljala in že odšla. Pove, da mu je terapija v preteklosti veliko bolj odgovarjala, to bo jemal, drugega pa ne.

PSIHIČNI STATUS: Luciden, psihomotorno nekoliko napet, zunanje slabše urejen, sicer pa je pogovorljiv, razpoloženjska lega je znižana, čustveno je slabo razgiban. V ospredju so nanašalne blodnje do katerih je slabše kritičen, vedenjsko je ob tem še ustrezen. Gre za sistematizirane obsežne preganjalne konstrukte, najverjetneje kronificirane narave. Ob samem pregledu ni avto/heteroagresiven. Odločno zanika suicidalne misli. Slabo adherenten pri jemanju terapije. Slab uvid v bolezensko stanje.

DG.: F 20.0 Paranoidna shizofrenija

TH.: Abilify 10 mg zj. (ERp. 1 sc.), Brintellix 10 mg zj. (ERp. 1 sc.), Eglonyl 50 mg 2 x 1 caps. (ERp. 1 sc.), Apaurin 3 x 5 mg, Moditen 3 x 5 mg (ne želi jemati), Nolpaza.
Suport, psihoedukacija, motivacija za jemanje terapije.

Kontrolni pregled čez 1 mesec v sklopu SPO.

MNENJE: Pri gospodu ugotavljam poslabšanje osnovnega bolezenskega stanja. Gospod je opustil večino terapije, je neadherenten pri jemanju le-te. Predlagam da se ponovno uvede Zyprexo v odmerku 10 mg zv., kar

odločno zavrača. Uvedem antipsihotično terapijo, ki jo je že jemal v preteklosti. Gospodu ponudim tudi hospitalizacijo, ki jo odločno odklanja. Aktualno ni indikacij za urgentno hospitalizacijo, le-ta bo v krajšem času ponovno potrebna saj je stanje kritično in je predvideno slabšanje.

Vključim intenzivno skupnostno vodenje dalje s strani DMS in psihološko obravnavo ter redne konzultacije z mamó.

V primeru izrazitega poslabšanja psihičnega stanja ali suicidalnosti, predlagam pregled v urgentni psihiatrični ambulanti in eventualno hospitalizacijo.

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

Velenje, 17.12.2024

sn