

Psychiatrie pro adiktology

Domácí úkol dobrovolný do konce 11/2024

6 bodů extra k zápočtovému testu: MKN – 10 (2 body) DSM-5 (2 body) ICD-11 (2 body)

23 – letá žena, studentka grafického dizajnu, k tomu již pracuje na 0,5 úvazek home office v oboru. V dětství diagnostikována dysgrafie, dyslexie, susp. ADHD, nikdy neřešeno. Tělesně se léčí s hypofunkcí štítné žlázy, bere Euthyrox 75mg. V rodině jsou aktuálně všichni zdraví, máma mívala problémy s alkoholem, aktuálně abstnuje, užívá antidepresiva. V jejích 12 letech jí otec zemřel na rakovinu. Má staršího bratra, který má již rodinu a pracuje. Stýkají se pravidelně. S přítelem je nyní rok, bydlí spolu se psem v podnájmu.

Kouří 5-10 cigaret za den, alkohol vůbec nepije, v minulosti zkoušela marihuanu, ale stavy se jí nelíbili. Jiné drogy nikdy.

Aktuálně přichází v doprovodu partnera do psychiatrické ambulance pro asi měsíc trvající obtíže. Pociťuje velkou ztrátu energie, do všech aktivit se musí nutit, již 2 týdny nedorazila na přednášky, nemůže se soustředit na bakalářskou práci, blíží se termín odevzdání. V práci se jí nedaří udržet výkon, na který byla zvyklá, poslední týden ráno pouze zapne počítač, ale nezvládá se soustředit, jde se radši projít ven se psem. Cítí se bez nálady. I když jdou s kamarády ven, vnímá to jako povinnost, neužije si to a vyčerpává jí to. Dříve měla ráda hru na kytaru, ale již měsíc ji nevzala do ruky. Přestala se malovat, i když předtím jí to hodně bavilo. Doma někdy něco poklidí, nebo jen kouká na netflix. Občas jen leží a kouká ven z okna a brečí. Má pocit, že je k ničemu a nic nezvládá. Často jí trápí myšlenky, že je zbytečná a neschopná. Má strach, že to už nikdy neodezní. Občas přemýšlí nad tím, jaké by to bylo, kdyby to všechno skončilo. Spánek vnímá jako nekvalitní. Ráno se budí hodně brzo, má velké svírání na hrudi, cítí „vnitřní bolest“.

Nemá žádnou chuť na sex, k jídlu se v poslední době spíše nutí. Za poslední týdny hodně zhubla, neváží se, ale cítí to na oblečení.

Objektivně má zpomalené psychomotorické tempo, mluví tiše, oční kontakt naváže, místy uhýbá, hypomimická, odpovídá s mírnými latencemi, během rozhovoru opakovaně tendence k pláči, není přítomná paranoidita, ani halucinace, nálada je pokleslá.