

**SPOLUPRÁCE
PRAKTICKÉHO LÉKAŘE
S PSYCHIATREM**

MUDr. Radkin Honzák, CSc.

Psychiatrická katedra IPVZ

Ústav všeobecného lékařství 1.LF UK

Liaison psychiatr IKEM

Epidemiologické odhady uvádějí, že v obvodu praktického lékaře o 2500 pacientech se najde poměrně značné zastoupení nemocných se závažnou psychopatologií. Brown et al. předpokládají, že v takovém obvodu je:

- * 5 známých a 25 nepodchycených případů chronického alkoholismu,
- * 5–10 problémových rodin,
- * 12 případů těžké deprese,
- * 55 psychiatrických chroniků, 10 mentálně handicapovaných a 300 neurotiků.

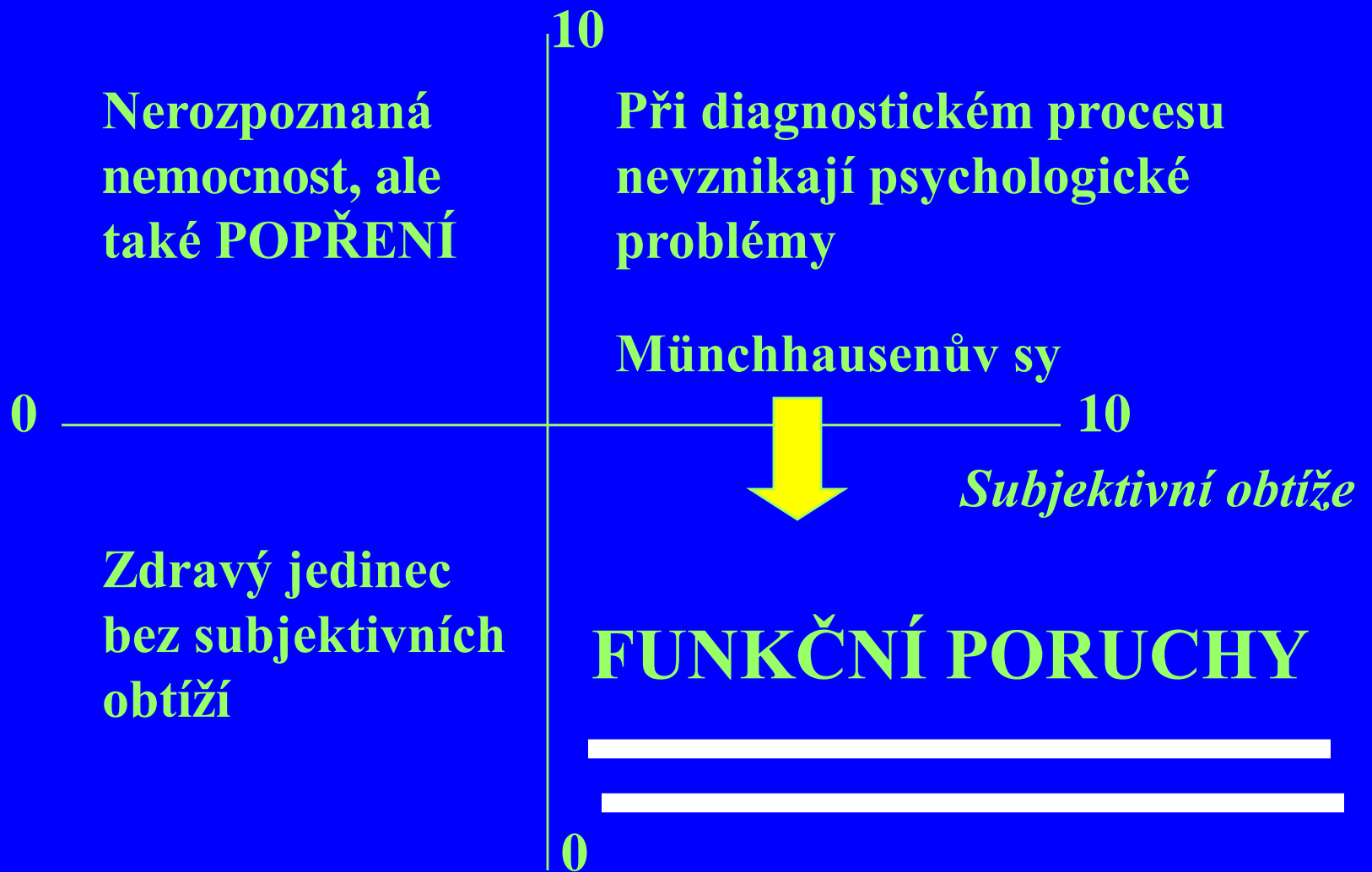
V těchto podmínkách se vyskytují tři suicidální pokusy ročně a jedna sebevražda každé tři roky.

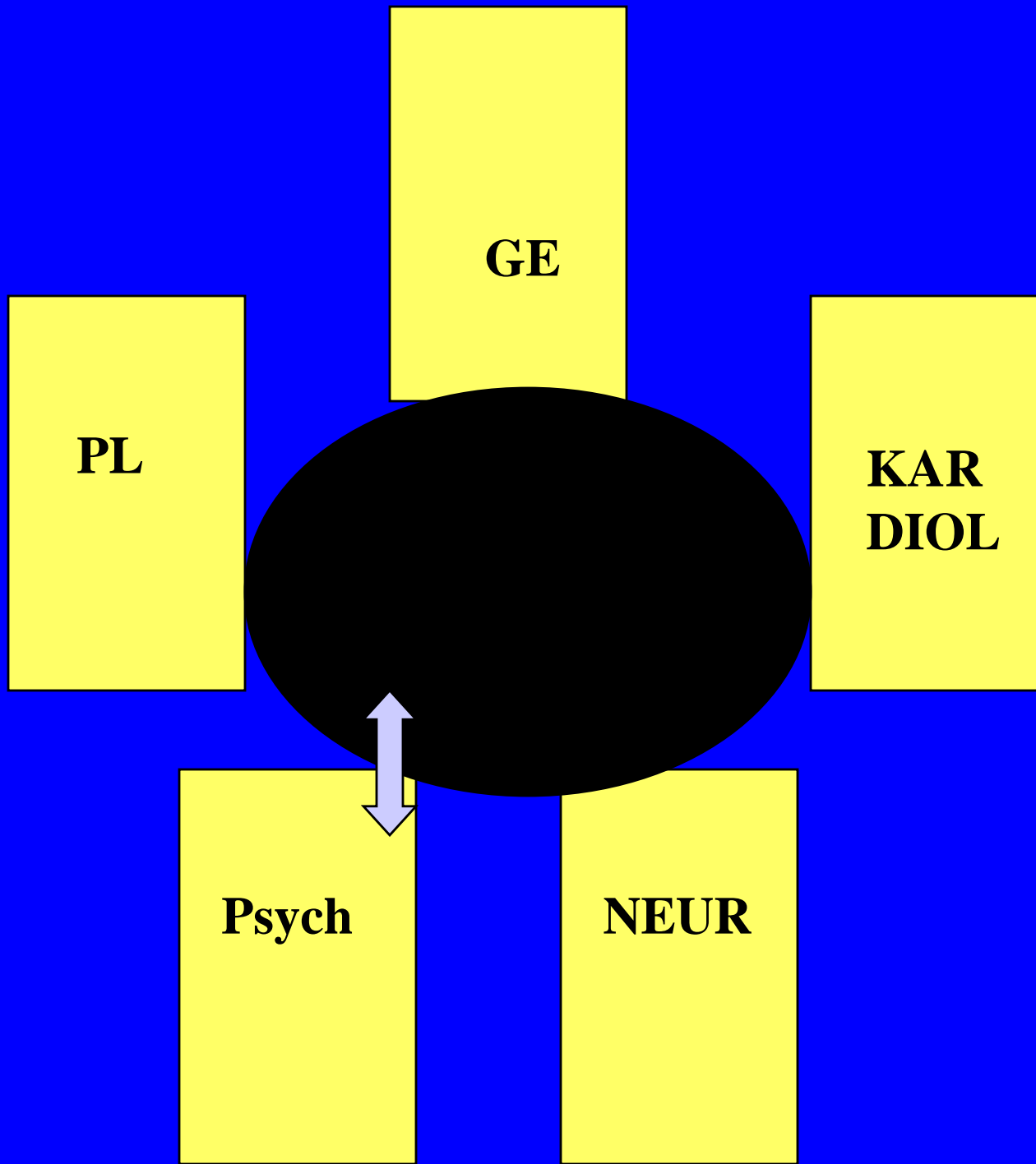
Funkční poruchy crux medicorum

MUS

± 20 % klientely

Objektivní nálezy





Pozdní detekce

- **Navzdory rozsáhlému vzdělávání v této oblasti (motivы firem), jsou záchyt a diagnóza panické poruchy v terénu zatíženy časovou prodlevou 1-2 roky od výskytu prvních obtíží. Chronifikace obtíží a snížená kvalita života nemocných. Ekonomické důsledky (za 5 měsíců okolo 40 vyšetření a 30 dnů PN).**

Překážky spolupráce

- **Rozdílná konceptualizace nemoci**
- **Rozdílný jazyk**
- **Fragmentarizace pacienta**
- **Neznalost problematiky druhé strany**
- **Nedostatečná komunikace**
- **Šum v komunikaci způsobuje často společný pacient (obava ze stigmatu)**
- **Medicinizace sociální problematiky**

CHOROBNÉ EMOCE

DEPRESE (17% PREVALENCE)

ÚZKOST (20% PREVALENCE)



Léčení deprese

- **POUZE ANTIDEPRESIVA!!! Šolíchání anxiolytiky je jen na škodu!!!**
- **Nejlepší - po zacvičení sám PL**
- **Velmi dobré - ve spolupráci s psychiatrem**
- **Dobré - odeslat psychiatrovi s vysvětlením**
- **Slabé - odeslat tamtéž bez vysvětlení**
- **Ničemné - ignorovat depresi**

Výsledky pilotního průzkumu n=85

Délka praxe: 16,5 r.

Průměrná známka: 1,4

**Potřebuje psychiatra: 15 %
(medián: 20 %)**

Část pac. léčí sám PL: 70 %

Oceňují:

- **Možnost kontaktu i telefonicky**
- **Možnost vyšetření, posudková činnost**
- **Ochota řešit problematiku a převzít odpovědnost za pacienta**
- **Vstřícnost**
- **Psychoterapii**
- **Náklady na léčbu**

Vadí:

- **Nedostatečná komunikace zprávy chybí, jsou stručné, nesrozumitelné**
- **Malá dostupnost psychoterapie**
- **Dlouhé čekací doby**
- **Polypragmatická farmakoterapie, přesun nákladů na PL**
- **Neochota řešit posudkové záležitosti**

Vadí:

- **Velká vzdálenost, omezená časová dostupnost, střídání psychiatrů**
- **Biologický přístup, nekomunikace s pac.**
- **Čekárna psychiatra (psychotici)**
- **Malý efekt terapie**

Možnost řešení

- **Liaison psychiatrie**
- **Oxfordský model (terén)**
- **Holandský model (nemocnice)**
- **„Psychiatr pro nemocné lidi“**
- **Situace u nás byla lepší v minulosti, než je dnes**
- **Nastavení finančního systému**

Děkuji vám za pozornost