

Obsah

Předmluva.	8
1 Úvod	
Přežije název schizofrenie 21. století?	11
2 Klinický obraz - od symptomu k diagnóze	15
2.1 Pozitivní symptomy	16
2.1.1 Ozvučování, vkládání a odnímání myšlenek	16
2.1.2 Bludy	16
2.1.3 Halucinace	18
2.1.4 Dezorganizace	19
2.1.5 Poruchy motoriky	20
2.2 Negativní symptomy	21
2.3 Kognitivní poruchy	22
2.4 Poruchy nálady	23
3 Diagnóza	24
3.1 Diferenciální diagnóza	32
4 Výskyt	34
5 Průběh	36
5.1 Časné varovné příznaky	37
5.2 Ataka	37
5.3 Remise a relaps	38
6 Prognóza	40
6.1 Jak lidé se schizofrenií stonají a umírají	42
6.1.1 Sebevražda	44
7 Neurobiologie schizofrenie	47
7.1 Odchylky ve struktuře mozku	47
7.2 Funkční změny	51
7.2.1 Hlasy v hlavě aneb zobrazovací metody a příznaky nemoci	52
7.3 Mozek v síti sítí aneb jak to všechno dát dohromady	52
7.4 Mezi geny jasno není	55
7.5 Vlivy prostředí	57
7.5.1 Marihuana je rizikový faktor	58
7.6 Možné kauzální souvislosti	61

8 Léčba schizofrenie	63
8.1 Biopsychosociální model aneb zranitelnost vůči stresu	64
8.2 Proč je třeba včas a správně „zaléčit“ první ataku	65
8.3 Relaps je zdraví škodlivý	66
9 Intervence zvyšující odolnost vůči stresu.	67
9.1 Farmakoterapie	68
9.1.1 Historie	68
9.1.2 Jak antipsychotika fungují?	70
9.1.3 Kdy a jak dlouho léčit schizofrenii?	71
9.1.4 Účinnost antipsychotik aneb kdo vede peloton	77
9.1.5 Depotní antipsychotika	78
9.1.6 Účinnost antipsychotik a mortalita	79
9.1.7 Budoucnost antipsychotik	80
9.1.8 Spolupráce při léčbě	81
9.2 Psychosociální intervence	84
9.2.1 Psychoterapie	84
9.2.2 Programy pro dobré zdraví	85
9.2.3 Nácvik sociálních dovedností a remediacie kognitivních funkcí	89
10 Intervence odstraňující stresory	91
10.1 Drogová prevence	91
10.2 Komunikační strategie	92
10.2.1 O čem chtějí pacienti a jejich blízcí komunikovat	93
10.2.2 Základy komunikace pro zdravotníky i příbuzné	96
10.2.3 Klinické koučování	96
10.2.4 Motivační rozhovor	97
10.3 Rodinná psychoedukace	99
10.4 Destigmatizace	105
10.4.1 Konkrétní projevy stigmatizace	105
11 Intervence zachycující časné varovné příznaky	108
11.1 Co by měl pacient vědět o relapsu	109
11.2 Časné varovné příznaky – program ITAREPS	112
12 Kde se léčba poskytuje	116
12.1 Hospitalizace a rezimová léčba	117
12.2 Denní stacionář – „škola života“ po psychóze	118
12.3 Komunitní péče a psychiatrická rehabilitace	121

13 Kvalita života, aneb jak se žije se schizofrenií	123
13.1 Vliv příznaků na kvalitu života	126
13.2 Vliv zaměstnání na kvalitu života	127
13.3 Jak zlepšit kvalitu života	129
14 Relaps, organizace péče a ekonomika	131
Literatura	136
Seznam zkratek	152
Rejstřík	154

pevní, pevný

a fungování v rámci

kové psychiatrie

daleko

Studie

Když se

Psychi

příznak

nasrat

zumět

zhláštnost

příznakem

Málo být

učebního

pohledu

jehož cílem

uvolnit

imunitní

schizofre

zvýšenou

komplexitou

až k zvýšenému

zvyšujícímu

byl vysvětlen

Dochází k

významnému

Rozdíl mezi

funkčním

klasickým

zvýšenou

pítoly o psychotiku