



KOMUNIKAČNÍ PASTI

Jana
Zárubová

PAN LUDVÍK, 59 LET

- Poprvé vyšetřen 2002, ve 47 letech věku
- Dif. dg. genetická generalizovaná epilepsie versus epilepsie frontálního laloku
- Z diagnózy řada sociálně pracovních omezení
- Od počátku péče mluví o rodinných vztahových problémech
- Ne zcela standardní chování pacient – lékař

PRŮBĚH PÉČE

- Postupná úprava antiepileptické léčby. Nedaří se dosáhnout úplné bezzáchvatovosti, ale záchvaty nejsou časté, přibližně 1x za 2–3 roky.
- Rozvoj jiných onemocnění, z nichž nejzávažnější CHOPN IV.st.
- Listopad 2010 transplantace plic FN Motol.

PO TRANSPLANTACI

- V pooperačním průběhu četné zdravotní komplikace.
- Leden 2011 podezření na TIA mozku.
- Nežádoucí vedlejší účinky obsáhlé farmakoterapie.
- Dvakrát porucha vědomí.
- Chodí na kontroly, cvičí, udržuje soběstačnost.

PO TRANSPLANTACI 2012-13

- Nedaří se zdravotní stav dlouhodoběji stabilizovat.
- Přetrvávají potíže v oblasti funkce ledvin, metabolické rovnováhy.
- V neurologickém nálezu dominuje třes rukou a pomalé PM tempo.
- Pacient referuje o obtížnosti zvládnout všechna lékařská doporučení, čekání na vyšetření, uvádí, že některá doporučení si protirečí.
- Vše zvládá sám, bez doprovodu rodiny.

PO TRANSPLANTACI 2013

- Úpravy antiepileptické léčby.
- Doplněno MR mozku.
 - Několik nespecifických velmi drobných glióz v bílé hmotě hemisfér, nejspíše cévně ischemické etiologie. Difuzní mozková atrofie, periventrikulární i kortikální.
- Neurologicky se stav stabilizoval, další záchvaty bezvědomí neměl.

PO TRANSPLANTACI 2013

- Pokračují zdravotní komplikace zčásti vyplývající z imunosuprese, zčásti z non-compliance.
- Kontrola neurologická – třes lepší, záchvat neměl, někdy je trudnomyslný.

PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ ŘÍJEN 2013

Ochotný, v hovoru zabíhavější, odpovědi na otázky prokládá filozofickými a sociálně-psychologickými úvahami, PMT pomalejší, forie v normě až subdepresivní. Psychologickou péči odmítá, že ji aktuálně nepotřebuje. Má problémy s financemi, také vztah s manželkou je již delší dobu neuspokojivý.

PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ ŘÍJEN 2013

Chodí do katolického společenství, věnuje se osamělým lidem, chodí cvičit a trénovat s mládeží.

Hovoří o nedorozuměních s personálem, podle něj souvisejí spíše s tím, že někdy špatně rozumí, co se mu říká a bojí se zeptat. Z toho jsou pak nepříjemnosti. Připouští poruchu sluchu.

Pacient s hlubším prožíváním a introspekci, dlouhodobě osobnostně takto komponovaný, se specifickým kontaktem. Susp. porucha sluchu, na pacienta, prosím hovořte pomaleji a nahlas, je však schopen spolupráce.

MEDIKACE

Prograf

Prednison

Lanzul

Magnerot

Egilok

Furon

Depakine Chrono

Lamictal

Diazepam

Normeg

Atoris

Alpha D3

Caltrate

Vitar soda tbl.

Při bolesti Zaldiar, Biseptol
480mg a 12 hod po, út, st

KVĚTEN 2014 – KONTAKT MANŽELKA

- Telefonicky a e-mailem s nabídkou propagace epilepsie:
 - Kdybyste snad někdy chtěla zpopularizovat neurologii a epileptologii, velice ráda bych Vás uvítala na on-line rozhovoru procz, kde pracuji jako editor webu Zdraví. Dopad na veřejnost je úžasný – týdně mám 200 tisíc čtenářů. Víím, jak jste zaneprázdněná, ale velmi bych si toho vážila – a jistě by to i mnoha lidem pomohlo.)

Pokud byste souhlasila (termín by byl nejdříve někdy v létě, spíš dokonce po prázdninách), vyšla bych Vám časově vstříc a vysvětlila další náležitosti. V podstatě se však jedná cca o hodinu Vašeho času.

KVĚTEN 2014 – KONTAKT MANŽELKA

- Žádá o osobní schůzku.
- Informace o manželovi a jeho zdravotním stavu.
- Nabízím společné setkání – odmítá.
- Vysvětluji, že bez souhlasu manžela nemohu poskytnout žádné informace.
- Trvá na nezbytnosti sdělit mi skutečnosti, o kterých se jinak nedozvím. Nežádá poskytnutí informací o zdravotním stavu manžela.

KVĚTEN 2014 – KONTAKT MANŽELKA

- Přichází společně se synem.
- Do ordinace vstupuje sama.
- Sděluje, že se manžel chová neadekvátně, např. když ho žádá, aby šel sníst polévku, odmítne. Nerespektuje dobře míněné rady.
- Žádá, abych zvážila schopnost manžela rozhodovat a mít náhled.
- Sděluji svůj názor, že jsem nezaznamenala hlubší psychopatologii. Ubezpečím, že se při další kontrole na psychický stav zaměřím.
- Opakuji, že další kontakty budou možné pouze s vědomím pacienta.

DALŠÍ PRŮBĚH ZDRAVOTNÍHO STAVU

- Přetrvávající potíže s hyperkalémií.
- Úprava dietních opatření.
- Přeléčen pro susp. TBC, nepotvrzena.
- Červenec 2014 – záchvat neměl. Nálada kolísá, stačí málo a je podrážděný. Nemyslí si, že došlo ke změně po přidání antiepileptické léčby.

SRPEN 2014

- Manželka opět žádá e-mailem sdělování informací o manželovi.
- Ptám se, zda s manželem hovořila a má jeho svolení.
- „Dlouho jsem váhala, co Vám mám odpovědět. Už jsem z toho skutečně zoufalá – po třech měsících se stále vracíme zpět na políčko jedna.
Ano, samozřejmě, že mu to můžete říct – byl to přece Váš vlastní návrh mu o tom neříkat. Copak si to nepamatujete?“

SRPEN 2014

„A také ano, samozřejmě, že jsem mu mnohokrát navrhovala, zda by nechtěl zajít k psychologovi nebo k psychiatrovi. A samozřejmě, že to vždy odmítl, jinak bych nemusela hledat pomoc jinde. Také o tomto jsme spolu hovořily u Vás v ordinaci.“

Váš argument, že před Vámi "nejeví známky" psychického onemocnění, je natolik úsměvný, že na něj snad ani nemá cenu reagovat. U Vás v ordinaci 15 minut jednou za čtvrt roku se asi neprojevuje tak, jako obyčejně. My, kdo jej vidíme denně v běžných situacích, to však vidíme jinak. Pochybnosti vzbuzuje i u lidí, kteří jej vidají jen zběžně – lidé v domě, rodinní známí a pod.

Právě proto jsem se obrátila na Vás, abyste mu jako člověk, který u něj má autoritu, navrhla VYSETŘENÍ U ODBORNÍKA. Proboha, co je na tom k neustálému vysvětlování a zpochybňování? Na rozdíl od Vás ho však vidíme každý den v různých situacích. Pokud Vás rodinný příslušník Vašeho pacienta upozorní na jeho čím dál podivnější a konfliktnější chování, měla byste to vzít v potaz. Chceme mu přece pomoci, ne?“

SRPEN 2014

„O nic jiného, než abyste využila své autority a navrhla mu vyšetření, jsem Vás nežádala. Nechápu, jaký je v tom problém. Pokud nechcete jednat se mnou jako se ženou, v tom případě stačí říct a komunikovat s Vámi bude syn Jiří.“

Vaše vyhýbavé odpovědi na mě však dělají stále silnější dojem, že se vůbec nechcete angažovat. V tom případě budeme muset vyhledat pomoc jinde, protože jen tak to nechat nelze.“

MOJE ODPOVĚĎ

Mohu Vašemu manželovi při příští kontrole u mě sdělit, že jsme se potkali (s Vámi a synem), že jste vyjádřili obavy o jeho zdravotní stav a navrhnout pomoc.

Pokud vyhledáte pomoc jinde je to samozřejmě Vaše právo.

DILEMA

Pacient vážně
nemocný

Evidentně některá
doporučení nezvládá
dodržovat

Na MR atrofie

Dosud na kontroly
přicházel a nejevil
známky psychických
potíží, spíše
osobnostní zvláštnosti

Informace od
rodinných příslušníků,
kteří se o stav v
průběhu 12 let
nezajímali

Zažívají pacienta déle,
v běžných situacích

Kontakt nestandardní,
manipulativní