

Vážení čtenáři, předložený autodidaktický test ověří, jak pečlivě jste pročetli publikované články. Test se skládá ze 12 otázek, na každou existuje alespoň jedna správná odpověď, řešení najdete v jeho závěru. Přejeme Vám hodně zábavy a především pocit uspokojení z výsledku.

1 Kouření může hladiny klozapinu:

- a) snížit
- b) zvýšit
- c) neovlivní je
- d) nemáme informace

2 Relativně nejbezpečnějším SSRI z hlediska lékových interakcí je:

- a) fluoxetin
- b) paroxetin
- c) fluvoxamn
- d) citalopram

3 Panická ataka je:

- a) záchvat křečí
- b) náhlý strach z nemoci
- c) úzkostné očekávání a strach z budoucnosti
- d) záchvat masivní úzkosti s vegetativními příznaky

4 Panická porucha se projevuje:

- a) zrychlením psychomotorického tempa, nutkavými vzpomínkami na bolestné zážitky, zvýšenou úzkostí a zrychleným myšlením
- b) záchvaty masivní úzkosti, strachem ze smrti, zešílením nebo ztráty kontroly, nočními záchvaty, strachem vzdálit se z místa dostupné pomoci
- c) kolísavou úzkostí s obavami o zdraví, potížemi večer usnout pro úzkostné myšlenky, kolísavou intenzitou vegetativních příznaků
- d) dramatizací tělesných potíží, která směřuje k získání podpory okolí

5 Dlouhodobá léčba úzkostných poruch by měla trvat:

- a) po dosažení remise je doporučeno léčbu postupně vysadit
- b) léčbu je nutné užívat vždy celoživotně
- c) po dosažení remise by léčba měla trvat minimálně 12 měsíců
- d) není nutná, ve většině případů dojde ke spontánní remisi

6 Účinnost v prevenci relapsů (v dlouhodobé léčbě) úzkostných poruch byla prokázána:

- a) u všech skupin antidepresiv
- b) u SNRI, některých TCA, pregabalínu, agomelatinu
- c) u benzodiazepinů, buspironu a hydroxyzinu
- d) u SSRI, venlafaxinu, inhibitorů MAO

7 Hyperkinetická porucha (MKN-10) a ADHD (DSM-IV):

- a) zcela shodné diagnózy, jen s jiným názvem
- b) MKN-10 vyžaduje poruchy ve všech 3 oblastech (hyperaktivita, nepozornost, impulzivita), u ADHD stačí v 1
- c) ADHD má lepší prognózu než hyperkinetická porucha
- d) hyperkinetická porucha zahrnuje i delikventní chování

8 U dítěte s ADHD a mimickými tiky bude při neúspěšnosti psychoterapeutických postupů vhodnou volbou léčby:

- a) methylfenidát OROS
- b) methylfenidát v kombinaci s malou dávkou tiapridu
- c) atomoxetin
- d) risperidon

9 Útěk hospitalizovaného pacienta ze zdravotnického zařízení je poskytovatel povinen oznámit Policii ČR, pokud je pacient:

- a) nezletilý
- b) zbavený způsobilosti k právním úkonům
- c) hospitalizován bez souhlasu
- d) bez hospitalizace vážně ohrožen na zdraví

10 Pacientovi lze bez jeho souhlasu aplikovat neodkladnou medikaci k léčbě vážné duševní poruchy pokud:

- a) ohrožuje sebe nebo své okolí a jeví známky duševní poruchy
- b) je-li hospitalizován bez souhlasu
- c) je-li hospitalizován bez souhlasu a soud již rozhodl, že k převzetí došlo ze zákonných důvodů
- d) v důsledku neléčení by pravděpodobně došlo k vážnému poškození zdraví pacienta nebo mu zdravotní stav neumožňuje souhlas vyslovit

11 Atypická antipsychotika u poruch nálady mají výhodu:

- a) rychlý nástup účinku
- b) nevedou k rozvoji závislosti
- c) obojí platí
- d) neplatí nic z uvedeného

12 U deprese s převažující úzkostí se doporučuje:

- a) pomalá úvodní titrace SSRI
- b) počáteční přídatná léčba benzodiazepiny
- c) obojí platí
- d) neplatí nic z uvedeného