

SPIS TREŚCI

Przedmowa

ROZDZIAŁ 1. RYS HISTORII PSYCHIATRII. KIERUNKI W PSYCHIATRII

– Tadeusz Nasierowski

ROZDZIAŁ 2. BADANIE PSYCHIATRYCZNE

– Tomasz Taflński

2.1. Wprowadzenie

2.2. Jak przygotować się do badania i jak przeprowadzić badanie psychiatryczne?

2.3. Aspekty prawne badania

2.4. Wywiad psychiatryczny

2.5. Podstawowe badanie somatyczne

2.6. Ocena stanu psychicznego

ROZDZIAŁ 3. PSYCHOPATOLOGIA

– Magdalena Kotlicka-Antczak, Agnieszka Pawełczyk

3.1. Wprowadzenie

3.2. Świadomość

3.2.1. Zaburzenia świadomości

3.3. Spostrzeganie

3.3.1. Złudzenia

3.3.2. Omamy

3.3.3. Zaburzenia psychosensoryczne

3.3.4. Zaburzenia spostrzegania własnej osoby i otoczenia

3.3.5. Zaburzenia rozpoznawania (agnozje)

3.4. Uwaga

3.5. Myślenie i mowa

3.5.1. Zaburzenia treści myślenia

3.5.2. Zaburzenia logiki myślenia

3.5.3. Zaburzenia toku myślenia

- 3.6. Zaburzenia mowy i języka
- 3.7. Pamięć
 - 3.7.1. Ilościowe zaburzenia pamięci – dysmnezje
 - 3.7.2. Jakościowe zaburzenia pamięci – paramnezje
- 3.8. Funkcje wykonawcze
- 3.9. Aktywność i wola
 - 3.9.1. Zaburzenia aktywności ruchowej
 - 3.9.2. Zaburzenia woli
 - 3.9.3. Zaburzenia aktywności złożonej
- 3.10. Zaburzenia uczuć (emocji)
 - 3.10.1. Zaburzenia nastroju
 - 3.10.2. Strach i lęk
- 3.11. Zaburzenia nawyków i popędów (impulsów)
- 3.12. Zespoły psychopatologiczne
 - 3.12.1. Zespół depresyjny
 - 3.12.2. Zespół maniakalny
 - 3.12.3. Zespół paranoidalny (urojeniowo-omamowy)
 - 3.12.4. Zespół paranoiczny (paranoja, obłąd)
 - 3.12.5. Zespół katatoniczny
 - 3.12.6. Zespół otępienny
 - 3.12.7. Zespół amnestyczny
 - 3.12.8. Zespół majaczeniowy (majaczenie)

ROZDZIAŁ 4. SCHIZOFRENIA

– Marek Jarema

- 4.1. Definicja, rozpowszechnienie
- 4.2. Geneza
- 4.3. Obraz kliniczny
 - 4.3.1. Stan psychiczny chorych na schizofrenię
 - 4.3.2. Postacie (typy) schizofrenii
 - 4.3.3. Stan somatyczny chorych na schizofrenię
 - 4.3.4. Pierwszy epizod schizofrenii i stany prepsychotyczne
- 4.4. Leczenie
 - 4.4.1. Farmakoterapia schizofrenii
 - 4.4.2. Oddziaływania pozafarmakologiczne

4.5. Rehabilitacja i rokowanie

ROZDZIAŁ 5. ZABURZENIA SCHIZOAFEKTYWNE, ZESPOŁY UROJENIOWE

– Tomasz Szafrński

5.1. Definicja i rozpowszechnienie

5.2. Zaburzenia schizofreniczne

5.2.1. Definicja i geneza

5.2.2. Status zaburzeń schizofrenicznych: kontrowersje

5.2.3. Zaburzenia schizofreniczne: kategorie diagnostyczne i wymiary psychopatologii

5.2.4. Uwarunkowania genetyczne

5.2.5. Różnicowanie

5.2.6. Obraz kliniczny i przebieg

5.2.7. Leczenie

5.3. Ostre i przemijające zaburzenia psychiatryczne

5.4. Zaburzenia urojenowe

5.4.1. Definicja i geneza

5.4.2. Rozpoznawanie

5.4.3. Obraz kliniczny

5.4.4. Różnicowanie

5.4.5. Leczenie

5.5. Indukowane zaburzenie urojenowe

ROZDZIAŁ 6. ZABURZENIA AFEKTYWNE

– Janusz Rybakowski

6.1. Rys historyczny zaburzeń afektywnych

6.2. Choroba afektywna jednobiegunowa (depresja nawracająca)

6.2.1. Rozpowszechnienie

6.2.2. Etiopatogeneza

6.2.3. Rozpoznawanie i obraz kliniczny

6.2.4. Podtypy zespołów depresyjnych

6.2.5. Przebieg i rokowanie

6.2.6. Leczenie

6.3. Choroba afektywna dwubiegunowa

- 6.3.1. Rozpowszechnienie
- 6.3.2. Etiopatogeneza
- 6.3.3. Rozpoznawanie i obraz kliniczny
- 6.3.4. Typy choroby
- 6.3.5. Diagnostyka różnicowa
- 6.3.6. Przebieg i rokowanie
- 6.3.7. Leczenie

ROZDZIAŁ 7. PROBLEMATYKA SAMOBÓJSTW

– Agnieszka Gmitrowicz

- 7.1. Wprowadzenie
- 7.2. Podstawowe pojęcia i definicje
- 7.3. Epidemiologia samobójstw i prób samobójczych w Polsce i na świecie
- 7.4. Rozpoznanie czynników ryzyka zachowań samobójczych
 - 7.4.1. Społeczno-demograficzne czynniki ryzyka zachowań samobójczych
 - 7.4.2. Czynniki psychologiczne a zachowania samobójcze
 - 7.4.3. Zaburzenia psychiczne a zachowania samobójcze
 - 7.4.4. Wielokrotne próby samobójcze i samouszkodzenia
- 7.5. Samobójstwo a choroby somatyczne
- 7.6. Neurobiologiczne czynniki ryzyka samobójstwa
- 7.7. Czynniki ochronne i rokownicze
 - 7.7.1. Zasoby indywidualne
 - 7.7.2. Rodzina
 - 7.7.3. Religia
- 7.8. Badanie pacjenta – wywiad i ocena ryzyka samobójstwa
 - 7.8.1. Plan badania osoby zgłaszającej myśli samobójcze lub po usiłowaniu samobójstwa
 - 7.8.2. Ocena ryzyka samobójstwa
- 7.9. Zasady postępowania z pacjentem zagrożonym samobójstwem
 - 7.9.1. Rekomendowane działania personelu medycznego
- 7.10. Leczenie
 - 7.10.1. Farmakoterapia
 - 7.10.2. Pozafarmakologiczne metody leczenia

- 7.11. Postępowanie w przypadku zaistnienia samobójstwa
- 7.12. Profilaktyka samobójstw i aspekty prawne
- 7.13. Podsumowanie

ROZDZIAŁ 8. ZABURZENIA PSYCHICZNE ZWIĄZANE ZE STANEM SOMATYCZNYM

– Justyna Holka-Pokorska

- 8.1. Wprowadzenie
- 8.2. Zaburzenia psychiczne w przebiegu schorzeń somatycznych
- 8.3. Ostre zaburzenia psychiczne na podłożu somatycznym
 - 8.3.1. Zaburzenia psychotyczne
 - 8.3.2. Zaburzenia świadomości
- 8.4. Przewlekłe zaburzenia psychiczne o podłożu somatycznym
 - 8.4.1. Zaburzenia depresyjne
 - 8.4.2. Zaburzenia depresyjne spowodowane czynnikami fizjologicznymi oraz łączące się z cyklem życiowym kobiet i mężczyzn
 - 8.4.3. Zaburzenia lękowe
- 8.5. Objawy i zaburzenia psychiczne związane z zabiegami chirurgicznymi i terapią farmakologiczną
 - 8.5.1. Zaburzenia psychiczne związane z zabiegami chirurgicznymi
 - 8.5.2. Leki o potencjale depresjogennym
 - 8.5.3. Leki, które mogą wywołać majaczenie
- 8.6. Podsumowanie

ROZDZIAŁ 9. ZABURZENIA SPOWODOWANE UŻYWANIEM ALKOHOLU I INNYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH ORAZ INNE UZALEŻNIENIA

– Jerzy Samochowiec, Agnieszka Samochowiec

- 9.1. Zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu
 - 9.1.1. Epidemiologia
 - 9.1.2. Zasady rozpoznawania
 - 9.1.3. Metabolizm alkoholu etylowego
 - 9.1.4. Zatrucie alkoholem

- 9.1.5. Picie szkodliwe
- 9.1.6. Uzależnienie
- 9.1.7. Alkoholowy zespół abstynencyjny
- 9.1.8. Majaczenie alkoholowe
- 9.1.9. Przewlekłe psychozy alkoholowe
- 9.1.10. Inne choroby związane z zespołem zależności alkoholowej
- 9.1.11. Remisja w uzależnieniu alkoholowym
- 9.1.12. Terminy nieumieszczone w klasyfikacji ICD-10
- 9.1.13. Terapia uzależnienia od alkoholu
- 9.2. Zaburzenia spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych
 - 9.2.1. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem opiatów (F11)
 - 9.2.2. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kanabinoli (F12)
- 9.3. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem leków uspokajających i nasennych (F13)
 - 9.3.1. Neurobiologia działania
 - 9.3.2. Skutki działania
 - 9.3.3. Zespół abstynencyjny
 - 9.3.4. Przedawkowanie
 - 9.3.5. Terapia
- 9.4. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kokainy (F14) oraz innych substancji stymulujących, w tym kofeiny (F15)
 - 9.4.1. Skutki działania
 - 9.4.2. Powikłania somatyczne i psychiczne
 - 9.4.3. Przedawkowanie
 - 9.4.4. Terapia
- 9.5. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji halucynogennych (F16)
 - 9.5.1. Skutki działania
 - 9.5.2. Terapia

9.6. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane paleniem tytoniu (F17)

9.6.1. Neurobiologia działania

9.6.2. Skutki działania

9.6.3. Terapia

9.7. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem lotnych rozpuszczalników (F18)

9.7.1. Epidemiologia

9.7.2. Sposoby przyjmowania

9.7.3. Skutki działania

9.7.4. Powikłania psychiatryczne i somatyczne

9.7.5. Długotrwałe przyjmowanie substancji wziewnych

9.8. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem kilku substancji lub używaniem innych substancji psychoaktywnych (F19)

9.9. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem innych substancji niesklasyfikowanych w ICD-10

9.10. Uzależnienia behawioralne (niechemiczne)

ROZDZIAŁ 10. ZABURZENIA SNU

– Adam Wichniak

10.1. Wprowadzenie

10.2. Czynniki regulujące sen człowieka

10.3. Neurobiologiczne podłoże mechanizmów regulujących sen

10.4. Klasyfikacja zaburzeń snu

10.4.1. Bezsenność

10.4.2. Zaburzenia oddychania w czasie snu

10.4.3. Nadmierna senność

10.4.4. Zaburzenia rytmu snu i czuwania

10.5. Parasomnie

10.6. Zaburzenia ruchowe związane ze snem

ROZDZIAŁ 11. ZABURZENIA PSYCHICZNE WYWOŁANE ORGANICZNYM USZKODZENIEM OŚRODKOWEGO UKŁADU NERWOWEGO (OTEPIENIA, ORGANICZNE ZABURZENIA

PSYCHICZNE)

– Tomasz Sobów

11.1. Wprowadzenie

11.2. Definicje

11.2.1. Otępienie

11.2.2. Majaczenie (zaburzenia świadomości)

11.2.3. Organiczne zaburzenia psychiczne

11.3. Rozpoznawanie otępienia (kryteria diagnostyczne)

11.3.1. Zbieranie wywiadu w przypadku podejrzenia otępienia

11.3.2. Ocena kliniczna pacjenta z podejrzeniem otępienia

11.3.3. Testy oceniające nasilenie zaburzeń funkcji poznawczych.

Ocena psychometryczna

11.3.4. Rola innych badań w diagnostyce i różnicowaniu otępień

11.4. Etiologia otępień

11.5. Epidemiologia otępień

11.6. Proces klinicznego różnicowania przyczyn otępienia

11.7. Choroba Alzheimera

11.7.1. Patogeneza choroby Alzheimera

11.7.2. Obraz neuropatologiczny choroby Alzheimera

11.7.3. Przebieg kliniczny choroby Alzheimera

11.7.4. Leczenie otępienia w chorobie Alzheimera

11.8. Otępienia naczyniopochodne

11.8.1. Elementy etiopatogenezy i kliniczne postacie otępienia naczyniopochodnego

11.8.2. Postępowanie w otępieniach naczyniopochodnych

11.9. Otępienie z ciałami Lewy'ego (DLB) i otępienie w chorobie Parkinsona (PDD)

11.9.1. Obraz kliniczny i różnicowanie otępienia z ciałami Lewy'ego

11.9.2. Neuropatologia i elementy patogenezy otępienia z ciałami Lewy'ego

11.9.3. Otępienie z ciałami Lewy'ego a otępienie w chorobie Parkinsona: oddzielne choroby czy spektrum tego samego zaburzenia?

- 11.9.4. Farmakoterapia otępienia z ciałami Lewy'ego/otępienia w chorobie Parkinsona
- 11.10. Otępienia czołowo-skroniowe i ich warianty językowe
 - 11.10.1. Manifestacje kliniczne zwyrodnienia płatów czołowych i skroniowych
 - 11.10.2. Rozpoznawanie otępienia czołowo-skroniowego
 - 11.10.3. Postępowanie w zwyrodnieniu płatów czołowych i skroniowych
- 11.11. Inne postacie otępień
 - 11.11.1. Otępienie w przebiegu AIDS
 - 11.11.2. Otępienie w przebiegu choroby Creutzfeldta–Jakoba
 - 11.11.3. Otępienie alkoholowe
- 11.12. Organiczne zaburzenia psychiczne (zaburzenia psychiczne wywołane chorobą somatyczną)
 - 11.12.1. Organiczne zaburzenia osobowości (dawniej charakteropatia)
 - 11.12.2. Organiczne zaburzenia nastroju
 - 11.12.3. Organiczne zaburzenia psychotyczne
 - 11.12.4. Zaburzenia psychiczne polekowe

ROZDZIAŁ 12. ZABURZENIA NERWICOWE

– Dominika Dudek, Jolanta Rabe-Jabłońska

- 12.1. Wprowadzenie
- 12.2. Klasyfikacja zaburzeń nerwicowych
- 12.3. Rozpowszechnienie zaburzeń nerwicowych
- 12.4. Współchorobowość
- 12.5. Etiologia
 - 12.5.1. Czynniki psychospołeczne
 - 12.5.2. Czynniki biologiczne
- 12.6. Zaburzenia lękowe w postaci fobii
 - 12.6.1 Agorafobia
 - 12.6.2. Fobie specyficzne
 - 12.6.3. Fobie społeczne
- 12.7. Inne zaburzenia lękowe
 - 12.7.1. Zespół lęku napadowego

- 12.7.2. Zespół lęku uogólnionego
- 12.7.3. Zaburzenie depresyjne i lękowe mieszane
- 12.8. Zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne
- 12.9. Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne
 - 12.9.1. Ostra reakcja na stres
 - 12.9.2. Zaburzenia stresowe pourazowe (PTSD)
 - 12.9.3. Zaburzenia adaptacyjne
- 12.10. Zaburzenia dysocjacyjne (konwersyjne)
 - 12.10.1. Amnezja dysocjacyjna
 - 12.10.2. Fuga dysocjacyjna
 - 12.10.3. Trans i opętanie
 - 12.10.4. Dysocjacyjne zaburzenia ruchu
 - 12.10.5. Drgawki dysocjacyjne
 - 12.10.6. Osłupienie dysocjacyjne (stupor)
 - 12.10.7. Dysocjacyjne znieczulenie i utrata czucia zmysłowego
- 12.11. Inne zaburzenia dysocjacyjne
 - 12.11.1. Osobowość mnoga
 - 12.11.2. Zespół Gansera
- 12.12. Zaburzenia występujące pod postacią somatyczną (somatoformiczne)
 - 12.12.1. Zaburzenia somatyzacyjne (z somatyzacją)
 - 12.12.2. Zaburzenia somatyzacyjne pod postacią somatyczną nieodróżniewane
 - 12.12.3. Zaburzenia hipochondryczne
 - 12.12.4. Dysfunkcje autonomiczne występujące pod postacią somatyczną
 - 12.12.5. Uporczywy ból psychogeny
- 12.13. Inne zaburzenia nerwicowe
 - 12.13.1. Neurastenia
 - 12.13.2. Zespół depersonalizacji i derealizacji
- 12.14. Leczenie zaburzeń nerwicowych
 - 12.14.1. Psychoterapia zaburzeń nerwicowych
 - 12.14.2. Farmakoterapia zaburzeń nerwicowych
 - 12.14.3. Inne metody leczenia

ROZDZIAŁ 13. ZABURZENIA OSOBOWOŚCI I ZACHOWANIA U DOROSŁYCH

– Andrzej Czernikiewicz

13.1. Zaburzenia osobowości

13.1.1. Zasady rozpoznawania zaburzeń osobowości

13.1.2. Zaburzenia osobowości według ICD-10

13.2. Zaburzenia zachowania u dorosłych

ROZDZIAŁ 14. ZABURZENIA ODŻYWIANIA

– Katarzyna Kucharska, Ewelina Wilkos

14.1. Definicja i rodzaje zaburzeń odżywiania

14.2. Jadłowstręt psychiczny (*anorexia nervosa*)

14.2.1. Kryteria diagnostyczne jadłowstrętu psychicznego według ICD-10 i DSM-5

14.2.2. Rozpowszechnienie jadłowstrętu psychicznego

14.2.3. Etiologia jadłowstrętu psychicznego

14.2.4. Przebieg jadłowstrętu psychicznego

14.2.5. Współistniejące zaburzenia psychiczne

14.2.6. Powikłania somatyczne jadłowstrętu psychicznego

14.2.7. Leczenie jadłowstrętu psychicznego

14.2.8. Psychoterapia

14.2.9. Farmakoterapia

14.3. Żarłoczność psychiczna (*bulimia nervosa*)

14.3.1. Kryteria diagnostyczne żarłoczności psychicznej według ICD-10 i DSM-5

14.3.2. Rozpowszechnienie żarłoczności psychicznej

14.3.3. Etiologia żarłoczności psychicznej

14.3.4. Przebieg żarłoczności psychicznej

14.3.5. Obraz kliniczny żarłoczności psychicznej

14.3.6. Współistniejące zaburzenia psychiczne

14.3.7. Leczenie żarłoczności psychicznej

14.3.8. Psychoterapia

14.3.9. Farmakoterapia

14.4. Pozostałe zaburzenia odżywiania (DSM-5)

- 14.4.1. Przejadanie się związane z innymi czynnikami psychologicznymi (F50.4)
- 14.4.2. Wymioty związane z innymi czynnikami psychologicznymi (F50.5)
- 14.4.3. Inne zaburzenia odżywiania (F50.8)

ROZDZIAŁ 15. PSYCHIATRIA DZIECI I MŁODZIEŻY

– Tomasz Wolańczyk

- 15.1. Rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży
- 15.2. Badanie psychiatryczne dziecka
 - 15.2.1. Wywiad z rodzicami
 - 15.2.2. Wywiad zbierany od dziecka
 - 15.2.3. Informacje uzyskane od nauczycieli
 - 15.2.4. Wystandardyzowane kwestionariusze
 - 15.2.5. Badanie pediatryczne i neurologiczne
 - 15.2.6. Badanie psychologiczne
 - 15.2.7. Badania dodatkowe
 - 15.2.8. Podsumowanie badania
- 15.3. Zaburzenia rozwoju psychicznego
 - 15.3.1. Specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych
 - 15.3.2. Specyficzne zaburzenie rozwoju funkcji motorycznych
 - 15.3.3. Całościowe zaburzenia rozwoju
- 15.4. Zaburzenie hiperkinetyczne (ADHD)
 - 15.4.1. Epidemiologia
 - 15.4.2. Etiologia
 - 15.4.3. Objawy i przebieg
 - 15.4.4. Zmiany w obrazie klinicznym w zależności od wieku
 - 15.4.5. Zaburzenia współwystępujące
 - 15.4.6. Leczenie
- 15.5. Zaburzenia zachowania
 - 15.5.1. Rozpowszechnienie
 - 15.5.2. Etiologia
 - 15.5.3. Obraz kliniczny i diagnoza
 - 15.5.4. Postępowanie

- 15.6. Zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie
 - 15.6.1. Lęk przed separacją w dzieciństwie
 - 15.6.2. Zaburzenia lękowe w postaci fobii
 - 15.6.3. Lęk społeczny w dzieciństwie
 - 15.6.4 Postępowanie w zaburzeniach lękowych u dzieci
 - 15.6.5. Zaburzenie związane z rywalizacją w rodzeństwie
- 15.7. Zaburzenia funkcjonowania społecznego rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie... lub wieku młodzieńczym
 - 15.7.1. Mutyzm wybiórczy
 - 15.7.2. Zaburzenia przywiązania w dzieciństwie
- 15.8. Zaburzenia tikowe
 - 15.8.1. Podział
 - 15.8.2. Rozpowszechnienie
 - 15.8.3. Etiologia
 - 15.8.4. Przebieg
 - 15.8.5. Leczenie

ROZDZIAŁ 16. ZABURZENIA SEKSUALNE

– Michał Lew-Starowicz

- 16.1. Wprowadzenie
- 16.2. Klasyfikacja zaburzeń seksualnych
- 16.3. Rozpowszechnienie zaburzeń seksualnych
- 16.4. Etiologia i patogeneza zaburzeń seksualnych
- 16.5. Obraz kliniczny zaburzeń seksualnych
 - 16.5.1. Dysfunkcje seksualne (F52)
 - 16.5.2. Zaburzenia identyfikacji płciowej (F64)
 - 16.5.3. Zaburzenia preferencji seksualnych (F65)
 - 16.5.4. Zaburzenia psychologiczne i zaburzenia zachowania związane z rozwojem i orientacją seksualną (F66)
- 16.6. Problematyka seksuologiczna w psychiatrii
 - 16.6.1. Zaburzenia seksualne w chorobach psychicznych
 - 16.6.2. Wpływ leków stosowanych w psychiatrii na seksualność

ROZDZIAŁ 17. STANY NAGŁE W PSYCHIATRII

– Agnieszka Szaniawska-Bartnicka, Rodryg Reszczyński

17.1. Wprowadzenie

17.2. Zachowania agresywne i stany pobudzenia

17.2.1. Definicje

17.2.2. Rozpowszechnienie

17.2.3. Warunki badania pacjentów agresywnych

17.2.4. Czynniki ryzyka

17.2.5. Obraz kliniczny i diagnostyka

17.2.6. Postępowanie

17.3. Napady paniki

17.3.1. Wprowadzenie

17.3.2. Rozpoznanie różnicowe

17.3.3. Postępowanie

17.4. Majaczenie

17.4.1. Definicje

17.4.2. Rozpowszechnienie i przyczyny

17.4.3. Patogeneza

17.4.4. Obraz kliniczny

17.4.5. Diagnostyka różnicowa

17.4.6. Postępowanie

17.4.7. Rokowanie

17.5. Złośliwy zespół neuroleptyczny

17.5.1. Wprowadzenie

17.5.2. Rozpowszechnienie

17.5.3. Etiologia i patogeneza

17.5.4. Obraz kliniczny

17.5.5. Różnicowanie

17.5.6. Przebieg i powikłania

17.5.7. Postępowanie

17.5.8. Rokowanie

17.5.9. Zapobieganie

17.6. Zespół serotoninowy

17.6.1. Definicje, rozpowszechnienie

17.6.2. Etiologia i patogeneza

- 17.6.3. Objawy
- 17.6.4. Różnicowanie
- 17.6.5. Przebieg i powikłania
- 17.6.6. Postępowanie i leczenie
- 17.6.7. Zapobieganie

ROZDZIAŁ 18. INNE BIOLOGICZNE METODY LECZENIA W PSYCHIATRII

– Tomasz Zyss

- 18.1. Rys historyczny
- 18.2. Terapia elektrowstrząsowa
 - 18.2.1. Mechanizm działania
 - 18.2.2. Wskazania
 - 18.2.3. Przeciwwskazania
 - 18.2.4. Skuteczność
 - 18.2.5. Objawy uboczne
 - 18.2.6. Kwalifikowanie i przygotowywanie pacjenta do zabiegu
 - 18.2.7. Przeprowadzenie zabiegu
 - 18.2.8. Farmakoterapia w trakcie leczenia elektrowstrząsami
 - 18.2.9. Kontrowersje
- 18.3. Inne metody neuromodulacyjne
- 18.4. Leczenie światłem i deprywacja snu
- 18.5. Psychochirurgia

ROZDZIAŁ 19. PODSTAWY PSYCHOTERAPII

– Bogdan de Barbaro

- 19.1. Wprowadzenie
- 19.2. Podejście psychodynamiczne
 - 19.2.1. Założenia teoretyczne podejścia psychodynamicznego
 - 19.2.2. Metody terapii psychodynamicznej
 - 19.2.3. Zastosowanie i ograniczenia terapii psychodynamicznej
 - 19.2.4. Terapia psychodynamiczna: podsumowanie
- 19.3. Podejście poznawczo-behawioralne
 - 19.3.1. Założenia teoretyczne podejścia poznawczo-behawioralnego

- 19.3.2. Metody terapii poznawczo-behawioralnej
- 19.3.3. Zastosowanie modelu poznawczo-behawioralnego
- 19.3.4. Efektywność i ograniczenia modelu poznawczo-behawioralnego
- 19.3.5. Model poznawczo-behawioralny: podsumowanie
- 19.4. Podejście humanistyczno-egzystencjalne
 - 19.4.1. Terapia egzystencjalna
 - 19.4.2. Terapia Gestalt
 - 19.4.3. Psychoterapia skoncentrowana na osobie: podejście Carla Rogersa
 - 19.4.4. Podejście humanistyczno-egzystencjalne: podsumowanie
- 19.5. Podejście systemowe
 - 19.5.1. Założenia teoretyczne podejścia systemowego
 - 19.5.2. Metody terapii w podejściu systemowym
 - 19.5.3. Terapia inspirowana społecznym konstrukcjonizmem
 - 19.5.4. Efektywność podejścia systemowego
 - 19.5.5. Podejście systemowe: podsumowanie
- 19.6. Podejście integracyjne
 - 19.6.1. Uniwersalne czynniki terapeutyczne
 - 19.6.2. Modele integracyjne
 - 19.6.3. Terapia podtrzymująca
- 19.7. Różne formy psychoterapii
 - 19.7.1. Psychoterapia indywidualna
 - 19.7.2. Psychoterapia grupowa
 - 19.7.3. Terapia rodzinna, terapia par
 - 19.7.4. Psychoedukacja
 - 19.7.5. Inne oddziaływania psychoterapeutyczne
- 19.8. Zakończenie
 - 19.8.1. Etyczny wymiar psychoterapii
 - 19.8.2. Psychoterapia w kontekście zmian technologicznych i kulturowych
 - 19.8.3. Komu jaka psychoterapia

ROZDZIAŁ 20. LECZENIE ŚRODOWISKOWE W PSYCHIATRII, PRACA Z RODZINĄ I PSYCHOEDUKACJA

– Maryla Sawicka

20.1. Wprowadzenie

20.2. Rys historyczny

20.3. Cele i zasady działania psychiatrii środowiskowej

20.4. Strategie działania

20.5. Praca z rodziną

20.6. Psychoedukacja

20.7. Terapia rodzin

20.8. Wykluczenie

ROZDZIAŁ 21. ZAGADNIENIA PRAWNE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA LECZNICZEGO

– Kama Pierzgalska, Adam Woźniak

21.1. Wprowadzenie

21.2. Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego

21.3. Omówienie wybranych zagadnień

21.3.1. Organizacja opieki zdrowotnej i promocja zdrowia psychicznego

21.3.2. Prawa pacjenta określone w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego

21.3.3. Przymus bezpośredni

21.3.4. Postępowanie wobec osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych

21.3.5. Postępowanie przed sądem opiekuńczym

21.3.6. Ochrona tajemnicy a przepisy karnoprawne

21.4. Pozostałe akty prawne

21.4.1. Postępowanie wobec osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków

21.4.2. Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii

21.4.3. Postępowanie bez zgody pacjenta dotyczące leczenia somatycznego – Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty

21.5. Przypadki

ROZDZIAŁ 22. PSYCHIATRIA SĄDOWA

– Janusz Heitzman

- 22.1. Wprowadzenie
- 22.2. Opiniowanie w sprawach karnych
 - 22.2.1. Dowód z opinii
 - 22.2.2. Obserwacja sądowo-psychiatryczna
 - 22.2.3. Zagadnienie poczytalności w kodeksie karnym
- 22.3. Opiniowanie w wybranych stanach klinicznych
 - 22.3.1. Opiniowanie sądowo-psychiatryczne w stanach upicia alkoholowego
 - 22.3.2. Opiniowanie sądowo-psychiatryczne w schizofrenii
 - 22.3.3. Opiniowanie w stanach afektywnych i w zaburzeniach związanych ze stresem
 - 22.3.4. Opiniowanie sprawców przestępstw seksualnych ze szczególnym uwzględnieniem pedofilii
- 22.4. Środki zabezpieczające
- 22.5. Opiniowanie w sprawach nieletnich
- 22.6. Opiniowanie w sprawach cywilnych
 - 22.6.1. Biegły psychiatra w prawie cywilnym
 - 22.6.2. Zdolność prawna
 - 22.6.3. Ubezważnowolnienie całkowite
 - 22.6.4. Ubezważnowolnienie częściowe
 - 22.6.5. Oświadczenie woli
- 22.7. Postępowanie odszkodowawcze

ROZDZIAŁ 23. ORZECZNICTWO INWALIDZKIE W PSYCHIATRII

– Tomasz Zyss

- 23.1. Rys historyczny
- 23.2. Świadczenia o charakterze zasiłków
- 23.3. Orzecznictwo rentowe
- 23.4. Renta rolnicza
- 23.5. Dodatek pielęgnacyjny
- 23.6. Renta szkoleniowa
- 23.7. Świadczenia z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych
- 23.8. Szczegółowe wytyczne orzecznicze
- 23.9. Renta „wojenna”

23.10. Renta socjalna i inne rodzaje rent

23.11. Orzecznictwo pozarentowe – niepełnosprawność i stopnie niepełnosprawności