

# Kapitoly o zdraví: Interaktívne nástroje

Ako registrovaný užívateľ na stránkach Kapitoly o zdraví môžete v sekcii Moja karta naplno využiť interaktívne nástroje.

Kapitoly o zdraví vám uľahčia život!



kapitoly  
o zdraví

Zaznamenajte hodnoty ukazovateľa, ktorý máte pravidelne sledovať,

zvoľte si typ hodnôt či interval, ktorý chcete zobraziť,

môžete sledovať vývoj hodnôt daného ukazovateľa v grafe.

Všetko jednoducho uložte, vytlačte, alebo pošlite e-mailom.



Meranie BMI



Meranie krvného tlaku



Záznam glykémie



Súpis liekov



Príprava na návštevu u lekára



uložiť  
vytlačiť  
poslať e-mailom

**Moja karta**

**Hmotnosť**

Dátum	Čas	Stav	Váha (kg)	BMI	Znovit'	Vymazať
05.02	04:30	14,0	18,0	12,5	✓	✗
14.02	05:30	14,7	18,0	12,7	✓	✗
16.02	06:30	15,2	18,0	12,9	✓	✗
16.02	09:30	14,0	18,0	12,5	✓	✗

**Meranie tlaku**

Dátum	Čas	Typ	s 70%	d 70%	80%	Znovit'	Vymazať
05.02	08:20	Norm.	127	/	103	✓	✗
07.02	16:20	Norm.	128	/	106	✓	✗
02.03	19:20	Norm.	140	/	100	✓	✗
02.03	17:20	Norm.	142	/	105	✓	✗

**Záznam glykémie**

Dátum	Čas	Typ	Hodnota merania	Znovit'	Vymazať
05.02	11:00	pred raňajkami	4	✓	✗
05.02	14:00	hodiny po raňajkách	6	✓	✗
05.02	17:00	pred večerou	6	✓	✗
05.02	18:00	hodiny po večeri	12	✓	✗
05.02	22:00	pred spaním	11	✓	✗
02.03	07:20	ráno	41	✓	✗
02.03	11:00	pred raňajkami	4	✓	✗
02.03	13:20	hodiny po raňajkách	61	✓	✗
02.03	17:20	pred večerou	61	✓	✗
02.03	18:20	hodiny po večeri	13	✓	✗
02.03	22:20	pred spaním	5,4	✓	✗
03.03	07:20	ráno	4,3	✓	✗
03.03	11:20	pred raňajkami	4,2	✓	✗
03.03	13:20	hodiny po raňajkách	13	✓	✗
03.03	18:20	hodiny po večeri	11	✓	✗
03.03	22:20	pred spaním	5,5	✓	✗
04.02	07:20	ráno	4,5	✓	✗
04.02	13:20	hodiny po raňajkách	6,5	✓	✗

**Súpis liekov**

Název: ...  
Edukované: ...  
Od kedy má užívateľ: ...  
Znovit' Vymazať

**Uložť kartu do PDF**

NPS-SK-00749



Teva

Portfólio

Cena

Adherencia

Servis

Digital

Schizofrénia



teva

# Akútna fáza – liečba psychotického ataku



Cieľom liečby psychotického ataku v akútnej fáze je potlačenie akútnych príznakov schizofrénie, najmä pozitívnych symptómov, ako sú bludy, halucinácie a poruchy správania. Liečba trvá obvykle 6 – 8 týždňov, jej účinnosť posudzujeme po 2 – 4 týždňoch a zmena liečby v prvých dvoch týždňoch je indikovaná len v prípade výskytu nežiaducich účinkov alebo intolerancie.<sup>1</sup>

Schéma: Akútny atak schizofrénie<sup>1</sup>



## Monitorovanie somatického zdravia u pacientov so schizofréniou

Z doterajšej liečby schizofrénie je známe, že nežiaduce účinky antipsychotík sú spojené so vznikom rozvoja hypertenzie, dyslipidémie, obezity a cukrovky 2. typu, či už vo väčšej, alebo v menšej miere.<sup>2</sup>

Psychiater môže k zníženiu tohto rizika prispieť monitorovaním telesného zdravia svojich pacientov a prípadnou liečbou v spolupráci s ďalšími špecialistami a tiež výberom menej rizikového antipsychotika.<sup>3</sup>

Tabuľka: Štandardný diagnostický a terapeutický postup – schizofrénia<sup>1</sup>

Odporúčanie pre sledovanie pacientov pri užívaní antipsychotík		
Ukazovateľ	Začiatok liečby	Opakovanie
Osobná a rodinná anamnéza obezity, diabetu, hypertenzie, dyslipidémie a akéhokoľvek KV ochorenia	×	1× ročne
BMI (Body Mass Index)	×	Mesačne prvých 12 týždňov, potom raz za 3 mesiace
Obvod pása	×	1× ročne
Krvný tlak	×	Po 12 týždňoch, potom aspoň 1× ročne
Hladina glukózy nalačno	×	Po 12 týždňoch, potom 1× ročne
Lipidový profil nalačno	×	Po 12 týždňoch a po 5 rokoch

Pokiaľ sú nutné laboratórne vyšetrenia a vyšetrenie EKG a pod., psychiater odporúča tieto vyšetrenia formou výmennej správy pre všeobecného lekára/špecialistu a konzultuje s nimi výsledky týchto vyšetrení.<sup>1</sup>

Referencie: 1. Zelman, M.; Pečeňák, J.; Breznoščáková, D.; Kubašovská, K.: Komplexný manažment pacienta so schizofréniou. 1. január 2019, MZ SR; Schválené nové a inovované štandardné klinické postupy v zdravotníctve; <https://www.health.gov.sk/?Standardne-Postupy-V-Zdravotnictve>  
 2. Hričáková, S.; Stankovičová, T.: Profil pacienta liečeného antipsychotikami s rizikovými faktormi vzniku porúch kardiovaskulárneho systému. Prakt.lekárň., 2017; 7(3): 106-109  
 3. Masopust, J.: Kardiometabolické riziko u nemocných se schizofrenií. Psychiatrie 2020; 24 (3): 138-144