

Навыки диагностики психических расстройств в первичном звене медицинской помощи

Имя: _____

Профессия: врач/фельдшер/медсестра/психолог/руководитель/психиатр/ другое

Год начала Вашей медицинской практики _____

У вас есть опыт сотрудничества ВОП/терапевта и психиатра				Да	нет		
Как осуществляется сотрудничество с психиатрами							
Никаких контактов		Нет контактов					
контакт по телефону		никогда	иногда	часто	всегда		
проведение встреч и обсуждений,		никогда	иногда	часто	всегда		
систематическое сотрудничество		никогда	иногда	часто	всегда		
		никогда	иногда	часто	всегда		
Оценка важности сотрудничества ВОП/терапевта и психиатра в дальнейшем							
необходимо		полезно	равнодушен	против	не вижу смысла		
Ваша роль как ВОП в оказании помощи пациентам с психиатрической патологией:							
определяющая		важная	второстепенная	не вижу своей роли в этом деле			
Имеете ли Вы достаточную компетенцию для оказания помощи пациентам с психическими нарушениями							
безусловно		возможно	не знаю	вряд ли	нет		
Желаете ли получить дополнительные (углубленные) навыки по вопросам психиатрии?				Да	нет		
клиническая практика: Часть 1: Пациенты с депрессией							
Пожалуйста, назовите примерное количество пациентов с депрессией, которых вы видели в прошлом месяце		0	1 - 5	6-10	11-15	16-20	Более 20
Что заставляет Вас решить, что у пациента депрессия?			Общий вид		внешность	другие сим	
спрашиваете вы пациентов о проблемах в личной жизни?		никогда	иногда	часто	всегда		
Вы говорите пациенту о том, что вы думаете, что у него депрессия?		никогда	иногда	часто	всегда		
Назначаете ли седативные лекарства?		никогда	иногда	часто	всегда		
Назначаете ли антидепрессанты?		никогда	иногда	часто	всегда		
Обсуждаете ли проблемы с пациентом в дальнейшем?		никогда	иногда	часто	всегда		
Поручаете ли пациенту обратиться на повторный прием?		никогда	иногда	часто	всегда		
Принимаете ли сами меры для того, чтобы увидеть пациента еще раз?		никогда	иногда	часто	всегда		
Часть 2 . Пациенты, которые имеют симптомы соматического заболевания при хороших результатах дополнительных исследований и анализах							
Отметьте примерное количество таких пациентов за прошлый месяц		0	1 - 5	6-10	11-15	16-20	Более 20
Спрашиваете ли таких пациентов о проблемах в личной жизни?		никогда	иногда	часто	всегда		
Оцениваете ли вы таких пациентов на наличие депрессии?		никогда	иногда	часто	всегда		
Оцениваете ли таких пациентов на наличие тревоги?		никогда	иногда	часто	всегда		
Думаете ли вы, что пациенты преувеличивают свои симптомы?		никогда	иногда	часто	всегда		
Говорите ли вы таким пациентам, что «это все от нервов»?		никогда	иногда	часто	всегда		
Объясняете ли вы пациентам механизм возникновения симптомов физического заболевания от воздействия эмоционального стресса?		никогда	иногда	часто	всегда		
Что вы обычно назначаете?							
ничего		никогда	иногда	часто	всегда		
анальгетики		никогда	иногда	часто	всегда		
противовоспалительные		никогда	иногда	часто	всегда		
антациды		никогда	иногда	часто	всегда		
витамины, стимуляторы		никогда	иногда	часто	всегда		
антидепрессанты		никогда	иногда	часто	всегда		

седатики дневного действия	никогда	иногда	часто	всегда
снотворные	никогда	иногда	часто	всегда
Принимаете ли меры для того, чтобы увидеть пациента еще раз?	никогда	иногда	часто	всегда
Часть 3: Психические расстройства в общеврачебной практике. (если Вы не уверены в ответе в этой части опросника, лучше не отвечать на вопрос, ответьте написанное утверждение правильно или нет)				
Лечение депрессии у пациента с раком может продлить их жизнь			правда	ложь
Лечение депрессии у пациента с прогрессирующим соматическим заболеванием может улучшить качество их жизни.			правда	ложь
Необходимо соблюдать осторожность при подборе антидепрессанта пациенту с системным заболеванием, так как побочные эффекты от лекарств они тяжело переносят			правда	ложь
Антидепрессанты, с разным механизмом действия, воздействующие на разные нейромедиаторы в синаптическом узле, тем не менее имеют похожее воздействие на организм			правда	ложь
Необходимо быть психиатром для того, чтобы лечить депрессию			правда	ложь
Депрессия только облегчается, если лечить медикаментозно			правда	ложь
Если депрессию лечить медикаментозно, то она вряд ли вернется			правда	ложь
Соматические симптомы:				
Пациенты, которые жалуются на симптомы соматического расстройства, при наличии хороших результатов обследования, не испытывают реальную боль			правда	ложь
Острый стресс может спровоцировать симптомы, позволяющие заподозрить аппендицит			правда	ложь
Не важно как доктор разговаривает с пациентом, главное, что бы он назначал правильное лечение			правда	ложь
Пациенты, жалующиеся на боль, при отсутствии лабораторных доказательств болезни, преувеличивают свои симптомы			правда	ложь
У большинства пациентов, испытывающих страх смерти, не обнаружится заболеваний сердца			правда	ложь
Не существует связи между перенесенным стрессом и прогрессированием соматического заболевания, имевшегося у пациента			правда	ложь
Полезно разъяснять пациенту механизм возникновения боли при стрессе			правда	ложь
Суицид:				
Тот, кто действительно хочет покончить жизнь самоубийством, не обсуждает это с окружающими			правда	ложь
Тот, кто хочет покончить жизнь самоубийством, вряд ли пойдет на консультацию к врачу.			правда	ложь
Молодые люди до 30 лет в России находятся в зоне высокого риска суицида			правда	ложь
Риск суицида в России выше городах, чем в сельской местности			правда	ложь
Распрос человека об испытанном им чувстве безнадежности помогает оценить риск возможного суицида.			правда	ложь
Разговор с человеком о его суицидальных мыслях не всегда является хорошим решением, так как может спровоцировать еще больше мыслей о суициде			правда	ложь
Подростки, которые принимают лекарства с небольшой передозировкой, не нах в группе повышенного риска суицида			правда	ложь
Алкогольные проблемы в общеврачебной практике:				
Существует стойкая связь между самоубийством и количеством недавно принятого алкоголя			правда	ложь
Нет никакого смысла лечить депрессию у запойного пьяницы			правда	ложь
Если человек пьет спиртные напитки, он так де может употреблять другие психоактивные вещества (токсикоманические и наркотики)			правда	ложь
Для того, чтобы помочь сильно пьющему человеку, необходим полный отказ от спиртного.			правда	ложь
Существует очень мало докторов, которые могут помочь сильно пьющему человеку изменить их привычки.			правда	ложь
Молодые пьющие женщины имеют больший риск нежелательной беременности			правда	ложь
Необходимо прерывать запой только в условиях стационара			правда	ложь

Спасибо за заполнение формы!