

UPITNIK ZA PROCJENU DEPRESIJE I ANKSIOZNIH POREMEĆAJA

nadovezuje se na Upitnik za procjenu psihičkog stanja koji ispunjavaju pacijenti
napomena: ISPUNJAVA LJEČNIK

IME I PREZIME BOLESNIKA _____ DATUM ROĐENJA _____

DATUM INTERVJUA _____

A VELIKA DEPRESIVNA EPIZODA

A3 U protekla dva tjedna kad ste se osjećali neraspoloženo ili nezainteresirano:

Je li vam se apetit povećavao ili smanjivao gotovo svaki dan? NE DA
Je li vam se težina smanjivala ili povećavala bez vaše volje?
Ako je odgovor na jedno pitanje **DA**, zaokružite **DA**.

Jeste li imali teškoća sa spavanjem gotovo svaku noć (teško ste zaspali, budili se usred noći, budili se rano ujutro ili ste previše spavali)? NE DA

Jeste li gotovo svaki dan sporije nego normalno govorili ili se kretali, jeste li se vrpeljili, bili nemirni ili vam je bilo teško sjediti na miru? NE DA

Jeste li gotovo svaki dan bili umorni ili ste osjećali slabost? NE DA

Jeste li se gotovo svaki dan osjećali bezvredni ili krivi? NE DA

Jeste li se gotovo svaki dan teško koncentrirali ili donosili odluke? NE DA

Jeste li često imali želju da sami sebe ozlijedite ili ste osjećali samoubilački nagon ili ste željeli da budete mrtvi? NE DA

JE LI 5 ILI VIŠE ODGOVORA **A1-A3** (uključujući i pacijentov listić) KODIRANO S **DA**?

Ako je odgovor **DA**, dijagnoza glasi: **OZBILJNA DEPRESIVNA EPIZODA U TIJEKU**.

B SUICIDALNOST

Jeste li u proteklom mjesecu:

Željeli sami sebi nauditi? NE DA Planirali samoubojstvo? NE DA
Razmišljali o samoubojstvu? NE DA Pokušali samoubojstvo? NE DA

Jeste li tijekom svog života:

Ikad pokušali samoubojstvo? NE DA

JE LI NAJMANJE 1 ODGOVOR KODIRAN S **DA**?

(ZA DETALJNIJU PROCJENU RIZIKA OD SAMOUBOJSTVA PROČITAJTE ORIGINALNI MINI)

C PANIČNI POREMEĆAJ

C3 Jeste li bilo kad u prošlosti iznenada iskusili te napadaje na nepredvidljiv i ničim izazvan način? NE DA

C4 Da li ste proteklog mjeseca imali ponovljene (2 ili više) napadaje nakon čega ste se bojali da ćete dobiti još jedan napad? NE DA

C5 Tijekom najgoreg napadaja kojeg se možete sjetiti:

Je li vam srce preskakalo, ubrzano ili pojačano tuklo? NE DA Jeste li osjećali vrtoglavicu, slabost, nesvjesticu? NE DA

Jesu li vam dlanovi bili znojni ili ljepljivi? NE DA Jesu li vam stvari oko vas djelovale čudno, nestvarno, nepoznato ili ste se osjećali kao da ste djelomično ili potpuno izvan svog tijela? NE DA

Jeste li drhtali ili se tresli? NE DA

Jeste li ostali bez daha ili ste teško disali? NE DA Da li vam se činilo da gubite kontrolu ili da ćete poludjeti? NE DA

Jeste li imali osjećaj gušenja ili vas je stezalo u grlu? NE DA Da li vas je bilo strah da ćete umrijeti? NE DA

Jeste li imali bol u prsima, pritisak ili osjećali nelagodu? NE DA Da li ste osjećali mravinjanje ili obamrlost u nekom dijelu tijela? NE DA

Je li vam bilo mučno, jeste li imali probleme sa želucem ili iznenadni proljev? NE DA Da li ste osjetili vrućinu ili hladnoću? NE DA

C 6 Jesu li C3, C4 i 4 od C5 odgovora označeni sa DA?
Ako je odgovor DA, DIJAGNOZA JE: **PANIČNI POREMEĆAJ U TIJEKU.**

D SOCIJALNI ANKSIOZNI POREMEĆAJ

D 2 Je li taj strah pretjeran ili nerazuman?	NE	DA
D 3 Je li vas toliko strah tih situacija da ih izbjegavate ili ih teško proživljavate?	NE	DA
D 4 Ometa li taj strah vaš normalan rad ili funkcioniranje u društvu ili vas jako uzrujava?	NE	DA

Ako je na D2, D3 i D4 odgovoreno s DA,
DIJAGNOZA JE: **SOCIJALNI ANKSIOZNI POREMEĆAJ U TIJEKU.**

E POSTTRAUMATSKI STRESNI POREMEĆAJ

Jeste li u proteklom mjesecu:

Jeste li u proteklom mjesecu:

E 3

Izbjegavali misliti o nekom događaju ili ste izbjegavali pojedinosti koje su vas podsjećale na taj događaj?

NE DA

Imali teškoća sjetiti se važnog dijela, detalja tog događaja?

NE DA

Bili slabije zainteresirani za druge ljude, za hobije ili društvene aktivnosti?

NE DA

Osjećali da ste se udaljili od drugih ljudi?

NE DA

Osjetili da su vam osjećaji otupjeli?

NE DA

Osjetili da će vam se život skratiti ili da ćete umrijeti prije drugih ljudi?

NE DA

E 3 JE LI 3 ILI VIŠE E3 ODGOVORA KODIRANO S DA?

NE DA

E 4

Imali teškoća sa spavanjem?

NE DA

Bili posebno iritirani ili imali napadaje bijesa?

NE DA

Imali teškoća s koncentracijom?

NE DA

Bili nervozni ili stalno na oprezu?

NE DA

Je li vas bilo lako prestrašiti?

NE DA

E 4 JE LI 2 ILI VIŠE E4 ODGOVORA KODIRANA S DA?

NE DA

E 5 Jesu li tijekom proteklog mjeseca ovi problemi značajno ometali vaš rad ili društvene aktivnosti ili su vas jako uzrujali?

NE DA

Ako je odgovor na E2, E3, E4 i E5 kodiran s DA, DIJAGNOZA JE:
POSTTRAUMATSKI STRESNI POREMEĆAJ U TIJEKU.

F ALKOHOLIZAM I OVISNOST

AKO SU ODGOVORI NA PITANJA NEGATIVNI, DIJAGNOZA NIJE VJEROJATNA.

AKO SU ODGOVORI NA PITANJA POZITIVNI, DIJAGNOZA JE MOGUĆA (ZA DETALJNU PROCJENU KORISTITE ORIGINALNI MINI).

G OPĆI ANKSIOZNI POREMEĆAJ

G2 Je li vam teško kontrolirati zabrinutost i otežava li vam to da se usredotočite na aktivnosti?

NE DA

G3 ZA NIŽE NAVEDENO, ZAOKRUŽITE NE AKO SU SIMPTOMI OGRANIČENI NA ZNAČAJKE BILO KOJEG PRETHODNO ISTRAŽENOG POREMEĆAJA.

Kad ste osjećali anksioznost tijekom proteklih 6 mjeseci, jeste li se većinu vremena:

Osjećali nemirno, uzbuđeno, napeto?

NE DA

Bili napeti?

NE DA

Osjećali umor, slabost ili iscrpljenost?

NE DA

Teško koncentrirali ili ste imali osjećaj da vam je glava prazna?

NE DA

Osjećali se razdraženo?

NE DA

Imali teškoća sa spavanjem (teško ste zaspali, budili se usred noći, rano se budili ili predugo spavali)?

NE DA

AKO JE 3 ILI VIŠE G3 ODGOVORA OZNAČENO S DA, DIJAGNOZA JE: **OPĆI ANKSIOZNI POREMEĆAJ U TIJEKU.**