



# SUICIDÁLNÍ PACIENT

Hana Tošnarová

# SUICIDALITA

- symptom
  - u všech psychiatrických onemocnění (poruch)
  - ve vážných životních krizích (bez psych. podkladu)
- související pojmy:
  - **TS – tentamen suicidii** (sebevražedný pokus)
  - **sebevražedné proklamace** – prohlášení  
o plánování TS
  - **sebevražedné ideace** – zaobírání se možnostmi  
provedení TS
  - **sebevražedné tendence** – např. shromažďování  
léků, shánění zbraně apod.



# ROZDĚLENÍ SUICIDIÍ

- **biická sebevražda** – bilanční sebevražda, motiv vychází z reality; motiv nemusí vycházet z psychické poruchy
- **patická sebevražda** – motiv vychází z psychopatologie (např. při depresi, SCH, poruše osobnosti, posttraumatické stresové poruše, těžkém abstinenčním syndromu atd.)



# SUICIDÁLNÍ VÝVOJ

Suicidální chování vzniká většinou postupně:

- myšlenky na sebevraždu z počátku nemají konkrétní obsah (pacient se jim brání)
- suicidální tendence – ambivalentní postoj pacienta
- suicidální úvahy – ztotožnění se s myšlenkami na konec života promýšlení způsobu suicida
- rozhodnutí o realizaci suicida, paradoxní uklidnění



# RINGELŮV PRESUICIDÁLNÍ SYNDROM

## ○ Ringelova triáda :

- 1) **zúžení subjektivního prostoru** – jednostranné vnímání reality, izoluje se a ochuzuje sociální vztahy, v pocitech dominuje úzkost, strach, bezmoc
- 2) **zablokovaná agresivita/obrácení agresivity vůči sobě** – pacient k sobě cítí nenávist, obviňuje se, že situaci zavinil, podceňuje se
- 3) **suicidální fantazie** – představy o sebevraždě, o způsobu provedení, fantazie přinášejí úlevu



# PRVNÍ POMOC

## Krizová intervence

- navázání kontaktu
- respekt k rozhodnutí, účast
- identifikace stresorů
- zájem o pacienta
- přímé otázky (nevyhýbat se otázkám)
- !!! neverbální projevy (kongruence)
- nenabízet konkrétní řešení
- nelhat
- nedávat najevo netrpělivost (neskákat do řeči, respektovat prodlevy v řeči)



# SUICIDÁLNÍ PACIENT

- Útočný pacient – útočnost přináší situace, většinou není primárně zaměřena na zdravotníky
- Pacienta s vysokým rizikem suicida je třeba převést pod zevní kontrolu.
- Cílem péče o suicidálního pacienta je jeho ochrana před sebezničením do doby, než je schopen nad sebou převzít zodpovědnost. (PRAŠKO, 2006)

