

SPITALUL DE PSIHIATRIE DRAGOESTI



Adresa: strada Spitalului nr.1, Localitatea Dragoesti,
judetul Valcea,

Site: www.spitaluldragoesti.ro

E-mail: spitalul_dragoesti@yahoo.com

Telefon 0250762331, fax 0250762331



URS is a member of Registrar of Standards (UK) Ltd.

Nr. *102* INTRARE / IESIRE
Data *04.05.08*

AVIZAT
CONSILIUL MEDICAL

Presedinte

Dr. Berbecc Dragos

[Signature]

APROBAT
COMITETUL DIRECTOR

Manager

dr. Stanca Edward

[Signature]

PROTOCOL DE DIAGNOSTIC SI TRATAMENT

TULBURARI ALE INSTINCTULUI ALIMENTAR

ALGORITMI DE DIAGNOSTIC

Anorexia nervoasa, pierderea deliberata in greutate, indusa si sustinuta de pacient. Trasaturile clinice usor de recunoscut: greutate sub 15% fata de cea normala, pierdere autoindusa prin actiuni, vome, purgatii, diureza autoprovocate, exercitii fizice excesive, distorsiunea imaginii corporale, amenoree, pierderea potentiei la barbati, oprirea dezvoltarii pubertare. Pot exista trasaturi depresive, anxioase. Absenta bolilor consumptive

Bulimia nervoasa, repetate crize pusee de supraalimentare, foame intensa si irezistibila, ingestie cantitati mari in timp scurt, preocupare excesiva pentru controlul alimentar, contracarare prin voma autoprovocata, purgative, alternanta cu infometare, utilizarea de medicatie anorexigena. Diabeticii pot sa negligeze insulina. Teama de ingrasare, prag optim autopropus mult sub greutatea premorbida. Poate fi precedata un episod de anorexie mintala. Alimentatie excesiva ca reactie la evenimente suparatoare. Voma recurenta cu aspect ciclic.

Istoric de tulburari de alimentatie, cu / fara pierdere in greutate, simptome de frica de ingrasare, control excesiv al alimentatiei, constelatie de simptome, negarea tendintelor.

Examinare complexa clinica, psihiatrica, psihologica, urmarirea comportamentului alimentar. Determinari somatice obiective, cel putin minus 15% pentru anorexie, eliminarea starilor trecatoare de inapetenta.

Diagnosticul diferential cu anorexia in boli somatice, examinari paraclinice

Stabilirea comorbiditatilor, depresia, stari obsesionale posibil schizofrenia, tulburari de personalitate dependenta de alcool si minore, furt din magazine

Stabilirea nevoilor si programului terapeutic

ALGORITMI DE TRATAMENT

Anorexia nervoasa tratament ambulatoriu si in cazuri grave internare in spital intr-o sectie de pediatrie, medicala sau de psihiatrie. Unitatea psihiatrica de preferinta, daca starea somatica este acceptabila, pentru criza familiala, depresie. In spital terapie comportamentala. Se stabileste o greutate tinta si caile de atingere, prin mese supravegheate, suplimente alimentare, alimentatie prin sonda naso-gastrica pentru pacientele ce refuza alimentatia cu preparate speciale cu putere calorica ridicata.

Medicatie, desi este refuzata adesea, se aplica mai ales in caz de depresie, de preferinta preparatele SSRI.

Psihoterapia cognitiv comportamentala este necesara. Ea incearca sa modifice atitudinea fata de obiceiurile alimentare si sa imbunatateasca imaginea corporala. Ea se asociaza cu consilierea familiala pentru imbunatatirea relatiilor si terapia de grup.

Bulimia, implica adesea spitalizarea intr-o sectie de medicina interna, cind apare desechilibrul electrolitic, alcaloza, complicatii somatice sau de psihiatrie cind se contureaza un risc suicidar crescut.

Tratament medicamentos cu antidepresive, triciclice, fluoxetina, trazodon pot reduce pulsunile de a minca fortat si varsatura consecutive. Tratamentul este durata, cel putin 6 luni.

Psihoterapie, dat fiind trairea de lipsa de control si elementele obsesionale exista o motivatie pentru psihoterapie individuala, cognitiv comportamentala pentru normalizarea obiceiurilor alimentare si autoacceptare a unor standarde rezonabile. Terapia de grup ajuta la autoacceptare. Terapia se face ambulatoriu sau in spital, internare pe termen scurt.