

Smernice: -B- -DT- -ZN-

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Za depresijo velja:

1. depresivnega bolnika je zlahka mogoče prepoznati, ko pride na pregled
2. zdravljenje ovira premajhna vztrajnost bolnikov
3. je normalna posledica starosti in se je zato v visoki starosti ne zdravi
4. zdravimo je tudi z zdravili, vendar so redko učinkovita
5. večina bolnikov poišče pomoč v

Med motnje razpoloženja NE sodi

1. distimija
2. disparevnija
3. depresija
4. ciklotimija
5. bipolarna motnja

Med simptome anksioznosti NE sodi

1. zamegljenost
2. palpitacije
3. parestezije (npr. neavfuzična, pikavna)
4. tiščanje v prsih
5. tremor in znojenje

Za obsesivno-kompulzivno motnjo ni značilno

1. ponavljajoče se prisilne misli
2. stereotipni postopki
3. tesnoba
4. nasilno vedenje
5. nič od naštetega

Za samomore velja

1. več samomorov je pri ženskah kot pri moških
2. umrlih zaradi prometnih nesreč je več kot zaradi samomorov
3. več samomorov je na Primorskem kot na Štajerskem
4. uspešnih samomorov je več kot poskusov
5. več samomorov je pri starih ljudeh kot pri mladih

Za samomorilne poskuse/samomore velja

1. kdor je pameten in uspešen ne bo naredil samomora
2. pogovor o samomorilnih mislih je nevaren
3. duševne motnje so pogost vzrok

4. kdor se je odločil, ga bo naredil
5. kdor poskuša samomor samo išče pozornost

Največje tveganje za samomor je med

1. vdovelimi ženskami
2. starejšimi poročenimi moškimi
3. starejšimi vdovelimi moškimi
4. mlajšimi moškimi
5. mlajšimi moškimi v zahodni Sloveniji

Za bulimijo nervoso ni značilno

1. obdobja preobčutaja
2. pretirana skrb za telesno težo
3. uporaba analgetikov
4. uporaba odvajal
5. motnja telesnih elektrolitov

Blaga duševna manjrazvitost predstavlja IQ

1. 70-90
2. 50-69
3. 35-49
4. 20-34
5. 0-19

S primarnim upadom inteligentnosti označujemo:

1. duševno manjrazvitost
2. demenco
3. psevdodemenco
4. delirij
5. somnambulizem

Pri zdravljenju odvisnosti NE uporabljamo ene od spodaj naštetih skupin zdravil:

1. za lajšanje abstinencijskih znakov
2. za pomoč pri vzdrževanju abstinence
3. za zdravljenje motenj razpoloženja
4. za zmanjševanje telesne teže
5. vitaminov

Za dvojne diagnoze (odvisnost ob hkratni drugi duševni motnji) NI značilno:

1. slabše vključevanje v terapijski proces
2. povečano tveganje za recidiv
3. zmanjšano tveganje za ponovitev depresije
4. večje število ponovnih hospitalizacij
5. daljše in dražje hospitalizacije