

EDUKACJA PACJENTA CHORUJĄCEGO NA SCHIZOFRENIĘ PARANOIDALNĄ

1. Stosuj zaleconą przez lekarza psychiatrę farmakoterapię.
2. Zgłaszaj się regularnie do Poradni Zdrowia Psychicznego w celu kontroli stanu Twojego zdrowia psychicznego.
3. Nawet przy systematycznym zażywaniu zaleconych leków może dojść do nawrotu schizofrenii.
4. Pogorszenie stanu zdrowia nie następuje z dnia na dzień , lecz z reguły trwa kilka tygodni co pozwala na wdrożenie odpowiednich działań niedopuszczających do nawrotu.
5. Należy zwrócić szczególną uwagę na następujące objawy:
 - zaburzenia snu,
 - narastający niepokój, uczucie napięcia, lęk,
 - uczucie smutku, brak radości lub zmienny nastrój, drażliwość,
 - mało swoiste objawy bólowe,
 - utrata apetytu,
 - apatia lub/i utrata zainteresowań,
 - trudności w zorganizowaniu działania,
 - trudności w skupieniu uwagi i zapamiętywaniu,
 - natrętne, uporczywie powracające myśli lub czynności,
 - nietypowe doznania percepcyjne (wzrokowe słuchowe, dotykowe, węchowe).
6. W razie nasilenia wyżej wymienionych dolegliwości koniecznie skontaktuj się ze specjalistą.
7. Staraj się aktywnie uczestniczyć w życiu rodzinnym i społecznym.
8. Unikaj spożywania alkoholu i substancji psychoaktywnych.
9. Prowadź higieniczny tryb życia.

EDUKACJA RODZINY PACJENTA CHORUJĄCEGO NA SCHIZOFRENIĘ PARANOIDALNĄ

1. Zachęcaj bliskiego chorego do stosowania zalecanej farmakoterapii.
2. Zaoferuj pomoc w dotarciu do specjalisty na wyznaczoną wizytę lub w razie wystąpienia objawów nawrotu choroby.
3. Dowiedz się na czym polega choroba Twojego bliskiego, zapoznaj się z ulotkami i broszurami dla osób bliskich chorego na schizofrenię pacjenta.
4. Zachowaj czujność w razie wystąpienia u chorego następujących zmian:
 - sytuacje stresujące,
 - używanie przez chorego alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych,
 - pogorszenie stanu somatycznego.
5. Każda zmiana zachowania chorego może zwiastować nawrót choroby.
6. Rozważ ryzyko nawrotu gdy występują u chorego:
 - objawy wymienione w punkcie 3 przy edukacji dla chorego oraz
 - rzadsze kontakty ze znajomymi lub całkowite wycofanie się z nich,
 - agresja lub autoagresja,
 - zaabsorbowanie tematami, które dotychczas nie były dla chorego ważne,
 - zmiana zachowania chorego,
 - dziwaczna treść wypowiedzi, dziwaczne pomysły, idee,
 - przeświadczenie chorego, że jest prześladowany, podsłuchiwany, wyśmiewany.
7. Wystąpienie wymienionych objawów powoduje konieczność pilnej wizyty u lekarza psychiatry.