

VII Kongres Psihoterapeuta

19.10.-22.10.17.

PSIHOTERAPIJA U TRETMANU

FOBIJE OD KRVI



Dr Mirjana Stojkovic-Ivkovic

spec psihijatrije

ZZZZ radnika "Zeleznice Srbije "

PSIHOTERAPIJA U TRETMANU FOBIJE OD KRVI



- Specifična fobija podrazumeva javljanje klinički značajne anksioznosti koja je provocirana izlaganjem specifičnom objektu ili situaciji.
- Npr. životinje, mrak, zatvoreni prostor, uriniranje u javnom toaletu, visina, grmljavina, pogled na krv itd.
- I ako je provokativna situacija diskretna kontakt sa njom može izazvati paniku.



Specifické fobie

- Su zastupljene oko 10 % u opštoj populaciji, ali samo mali broj ljudi zatraži stručnu pomoć, jer su ovi pacijenti funkcionalni u životnoj i radnoj sredini.



Specifne fobije

- Obicno pocinju u detinjstvu.
SF su deciji strahovi koji nikad nisu bili prevazidjeni.
- Mogu biti posledica traumatskog iskustva, kao rezultat uslovljavanja.
- Mogu se javiti i kao rezultat ucenja po modelu, kada deca posmatraju svoje roditelje koji imaju specifne fobije, pa su iste razvili kod sebe.
- Po nekima imaju naslednu(genetsku) komponentu.
- Mogu trajati dozivotno ako se ne lece.

Fobicna reakcija



- Je automatska, osoba je ne može kontrolisati jer je obuzeta imaginacijom pretnje i opasnosti.



Fizicke manifestacije fobije

- Ubrzan srčani rad,
- Osecaj nedostatka vazduha,
- Površno disanje,
- Drhtavice i vrtoglavice,
- Jaka želja da se pobegne iz fobicne situacije, a ponekad gubitak svesti,
- Osoba doživljava nepodnosljivu uznemirenost, strah od gubitka kontrole, gubitka razuma ili smrti.



Fizicke manifestacije

Objasnjavamo :

- pojačano lučenje adrenalina uzrokuje napetost citavog organizma i može dovesti i do "suzenja" svesti.



Kriterijumi za dijagnostifikovanje specifičnih fobija su

- 1. Preteran i nerazuman strah koji se javlja ako se osoba izloži specifičnom objektu ili situaciji.
- 2. Izlaganje specijalnoj draži provocira anksioznost koja se može ispoljiti kao napad panike.
- 3. osoba prepoznaje sopstveni strah kao iracionalan i preteran.
- 4. Odredjeni objekat i situacija se jako teško podnose i konstantno izbegavaju. Ovo izbegavajuće ponašanje je disfunkcionalno.
- 5. Kod osoba iznad 18 god i da traju 6 meseci.



Specifčna fobija

- U nastanku, razvoju i održavanju specifičnih fobija značajnu ulogu imaju kognitivni faktori anticipacija –strasljivo isčekivanje kognitivna distorzija-greske u mišljenju.



Prikaz slucaja

- U radu prikazujem pacijenta koji u klinickoj slici ima sangvinofobiju (specificna fobija od krvi) koji je kolabirao svaki put kad ugleda krv.
- Pacijent ima 33 god, neozenjen, zaposlen, zivi sa ocem i bratom, roditelji razvedeni.
- Dolazi zbog straha od krvi, sto je praceno kolapsom kada ugleda krv.



CILJ TRETMANA

- Da pri izlaganju krvi, pacient ostane svestan, ne kolabira.



Lecenje

- Lekovima:
 - antidepresivi
 - anksiolitici
- Psihoterapija-Kognitivno-bihejvioralna



TRETMAN

- 1. Edukacija pacijenta o specifičnim fobijama i pratećoj anksioznosti.
- 2. Tehnike disanja i autogeni trening.
- 3. Izlaganje pacijenta uzroku fobije (krvi).
- 4. Tehnike kognitivnog restrukturisanja, rada na negativnim automatskim mislima.



Nakon 6 meseci

- Pacijent se uspesno oslobodio straha od krvi.



ZAKLJUČAK

- Lecenje specifične fobije je uspesno ako je saradnja pacijenta i terapeuta dobra.
- Pacijenta treba motivisati na lecenje, dati mu podrsku i edukovati ga.