e-psychiatrie.cz
Ambulance ADIKTA s.r.o.

MUDr. Juraj Tkáč
info@e-psychiatrie.cz
Č. j. UKÁZKA · 11. 12. 2026

Kontrolní měření — zhodnocení vývoje

Poskytovatel: Ambulance ADIKTA s.r.o. · platforma e-psychiatrie.cz · vystaveno distančně (§ 11c zákona č. 372/2011 Sb.)

Ukázka kontrolního měření — pacientka je vymyšlená
Takto vypadá zhodnocení z Kontrolního měření. Jméno, údaje i výsledky jsou v této ukázce smyšlené. Vaše zhodnocení píše lékař podle vašich nově vyplněných dotazníků a jejich srovnání s předchozím měřením.

> Zhodnocení vývoje vychází z opakovaného vyplnění standardizovaných dotazníků a porovnání s předchozím měřením. Nejde o vyšetření a nenahrazuje kontrolu u ošetřujícího lékaře.

Pacient

Jméno a příjmení	Jana Vzorová
Datum narození	14. 5. 1988 (38 let)
Pohlaví	žena
Objednáno	8. 12. 2026
Důvod / očekávání pacienta	Je mi o něco líp, chodím na terapii a víc se hýbu. Ráno jsem ale pořád unavená. Zlepšuje se to i podle dotazníků?

Standardizované dotazníky

Nástroj	Skóre	Pásmo	Předchozí měření a změna
Dotazník deprese (PHQ-9)	9 / 27	Mírná deprese	14 / 27 (4. 11. 2026) −5 bodů, zlepšení — klinicky významná změna (≥ 5 b.)
Dotazník úzkosti (GAD-7)	7 / 21	Mírná úzkost	11 / 21 (4. 11. 2026) −4 body, zlepšení — klinicky významná změna (≥ 4 b.)
Dotazník užívání alkoholu (AUDIT)	2 / 40	Nízké riziko	2 / 40 (4. 11. 2026) beze změny
Dotazník poruch nálady (MDQ)	1 / 13	Negativní screening	1 / 13 (4. 11. 2026) beze změny
Screening ADHD u dospělých (ASRS v1.1)	18 / 72	Negativní screening ADHD	19 / 72 (4. 11. 2026) −1 bod, zlepšení
Index duševní pohody (WHO-5)	14 / 25	Dobrá duševní pohoda (56 %)	8 / 25 (4. 11. 2026) +6 bodů, zlepšení — klinicky významná změna (≥ 3 b.); remise (skóre ≥ 13)
Škály deprese, úzkosti a stresu (DASS-21)	14 / 63	Mírné obtíže	22 / 63 (4. 11. 2026) −8 bodů, zlepšení

Skóre jsou orientační screeningové hodnoty; u WHO-5 vyšší skóre znamená lepší pohodu.

UKÁZKA

Podmínky nástrojů: PHQ-9 © Pfizer Inc. — reprodukce, překlad a zobrazení bez nutnosti svolení (phqscreeners.com). · © Pfizer Inc. (screenery PHQ/GAD-7) — reprodukce, překlad a zobrazení bez nutnosti svolení (phqscreeners.com). · AUDIT — nástroj Světové zdravotnické organizace (Babor et al. 2001), podle auditscreen.org ve veřejné doméně. · MDQ © 2000 The University of Texas Medical Branch (Hirschfeld et al. 2000). · ASRS v1.1 © New York University a President and Fellows of Harvard College (Kessler et al. 2005; WHO). · WHO-5 © Psychiatric Research Unit, WHO Collaborating Centre for Mental Health, Hillerød, Dánsko. · DASS-21 — veřejná doména (Lovibond & Lovibond 1995, UNSW); česká verze podle webu DASS.

Lékařské posouzení a doporučení

Shrnutí klinického obrazu:
Kontrolní měření čtyři týdny po online posouzení. Pacientka uvádí, že zprávu předala praktickému lékaři; základní laboratorní vyšetření včetně štítné žlázy bylo v normě. K ambulantnímu psychiatrovi je objednána, termín má za tři týdny. Zahájila psychoterapii a absolvovala dvě sezení. Vstává každý den ve stejnou dobu, třikrát týdně chodí na delší vycházku a péči o matku si rozdělila se sestrou. Náladu popisuje jako lepší zhruba od druhého týdne; únava přetrvává hlavně ráno. Budí se později, kolem páté hodiny, a spí asi šest hodin. Sebevražedné myšlenky neguje.

Interpretace screeningu:
PHQ-9 klesl ze 14 na 9 bodů, z pásma střední do pásma mírné deprese; pokles o 5 bodů je klinicky významná změna. GAD-7 klesl z 11 na 7 bodů (mírná úzkost). Index duševní pohody WHO-5 stoupl z 8 na 14 bodů a je už v pásmu dobré pohody. V DASS-21 klesl celkový součet z 22 na 14 bodů: deprese 10 (mírná), úzkost 6 a stres 12 jsou v normě. AUDIT (2 body), MDQ a ASRS zůstávají bez nálezu. Dotazníky se shodují s tím, co pacientka popisuje. Jde o sebeposuzovací nástroje a výsledek vypovídá o posledních dvou týdnech.

Diferenciální rozvaha:
Vývoj odpovídá ustupující depresivní epizodě s úzkostnými rysy při zahájené psychoterapii a režimových opatřeních. Ranní únava a časné probouzení jsou zbytkové příznaky, které je třeba dál sledovat. Nic nenasvědčuje bipolárnímu průběhu ani rizikovému užívání alkoholu.

Doporučení:
1. Pokračovat v psychoterapii a v zavedeném režimu.
2. Termín u ambulantního psychiatra nerušit; toto zhodnocení mu předat spolu s původní zprávou.
3. Pokud by se nálada znovu zhoršila nebo by se spánek do čtyř týdnů nezlepšoval, požádat o dřívější termín.
4. Dotazníky zopakovat za další čtyři týdny; v portálu je to zdarma a srovnání s dneškem uvidíte sama.
Při zhoršení stavu, zejména při myšlenkách na sebepoškození, volejte Linku první psychické pomoci 116 123 (zdarma, nepřetržitě) nebo tísňovou linku 112.

Při přípravě textu lékař vycházel z návrhu, který z podkladů připravila umělá inteligence; text ověřil a upravil.

MUDr. Juraj Tkáč
Ambulance ADIKTA s.r.o.

Vystaveno: 11. 12. 2026
Ukázka — nejde o zprávu skutečného pacienta

UKÁZKA