



Příznaky

Na kognitivní úrovni mají pacienti obvykle obavy ze smrti, resp. z toho, že trpí nějakou závažnou chorobou. Druh domnělé nemoci je odvislý od toho, jaké má pacient o dané nemoci informace. Vzhledem k tomu, že jedním z nejmarkantnějších příznaků je pocit sevření na hrudi, krku a bušení srdce, tak se řada pacientů obává infarktu myokardu. Jiná část pacientů

zase vzhledem ke snížené citlivosti až necitlivosti prstů a pocitům točení hlavy, uvažuje o mozkové příhodě. Bohužel je u řady pacientů rozvinut mýtus, že důvodem jejich potíží je nedostatek hořčíku (důvodem snad může být pocit brnění konečků prstů a jejich křeče, důvodem ovšem není nedostatek hořčíku, ale je to důsledek hyperventilace). Lidé se dále obávají toho, že nad sebou ztratí kontrolu (někoho napadnou, spáchají sebevraž-

Tab. 1. MKN-10 kritéria panické poruchy

A. U jedince se vyskytují periodické ataky paniky, které nejsou logicky spojeny s žádnou specifickou situací nebo věcí a které se často vyskytují spontánně (tj. epizody nelze předvídat). Ataky paniky nejsou průvodním jevem značné námahy, ani vystavení nebezpečným nebo život ohrožujícím situacím.
B. Panická ataka je charakterizována všemi následujícími znaky:
(1) je to samostatná ataka masivní úzkosti nebo neklidu,
(2) začíná náhle,
(3) dosahuje maxima v několika málo minutách a trvá alespoň několik minut,
(4) musí být přítomny alespoň 4 z následujících příznaků, přičemž jeden příznak musí být z položek (a) až (d):
příznaky vegetativní aktivity
(a) palpitace nebo bušení srdce, nebo zrychlený tep,
(b) pocení,
(c) třes nebo chvění,
(d) sucho v ústech (které není vyvoláno medikací nebo dehydratací),
příznaky vztahující se k hrudi a žaludku
(e) potíže s dýcháním,
(f) pocity dušení,
(g) bolesti na hrudi nebo vnitřní neklid,