



Tab. 1. MKN-10 kritéria panické poruchy – pokračování

(h) nauzea nebo břišní potíže (např. škroukání v žaludku), příznaky vztahující se k duševnímu stavu
(i) pocity závratě, vratkosti, pocity na omdlení nebo pocity točení hlavy,
(j) pocity, že věci jsou neskutečné (derealizace) nebo že vlastní osoba je vzdálená, nebo „zde ve skutečnosti není“ (depersonalizace),
(k) strach ze ztráty kontroly, strach, „že se zblázní“, nebo strach ze ztráty vědomí,
(l) strach ze smrti,
všeobecné příznaky
(m) návaly horka nebo mrazení,
(n) snížená citlivost nebo palčivé pocity.
C. Nejčastěji užívaná vylučovací doložka. Panické ataky nejsou vyvolány tělesnou poruchou, organickou duševní poruchou (F00–F09), ani jinými duševními poruchami, jako jsou např. schizofrenie nebo příbuzné poruchy (F20–F29), poruchy nálady (afektivní poruchy) (F30–F39), ani somatoformní poruchy (F45).

du, apod.), popř. trpí obecným strachem ze „zbláznění se“. U některých pacientů se můžeme setkat s pocity derealizace a depersonalizace, které právě k obavám ze zbláznění vedou (3).

Řada pacientů si výše zmíněné kognitivní příznaky panické poruchy příliš neuvědomuje a zaměřuje se zejména na tělesnou komponentu panické ataky. Obecně za většinou somatických příznaků spojených s panickou atakou stojí zvýšená aktivita sympatického nervového systému. Mezi nejčastěji popisovaný příznak patří pocit bušení srdce, zrychlení tepu, zvýšení krevního tlaku, popř. pocit sevření na hrudi. Dále se objevuje třes, ať už vnitřní nebo pozorovatelný, opocení a sucho v ústech. Velmi často pacienti také zaznamenávají pocit sevření na krku, doslova popisují pocit,

jako by je někdo škrtil. Mají strach, že se jim uzavře dýchací trubice a oni se sami udusí. Nebo mají pocit, že se nemůžou tzv. „dodechnout“. Bohužel tyto pocity vedou pacienty k tomu, že jsou ještě více pasivní, zaměřují se na dech a obvykle dále prohloubí už stávající hyperventilaci. U části pacientů se dyskomfort přesunuje spíše do oblasti gastrointestinálního traktu. Mívají pocit sevření žaludku, nevolnosti. Jen ve výjimečných případech dojde i na zvracení, většinou se jedná pouze o nauzeu. Točení hlavy a pocity nestability jsou také pacienty často popisovány. Část pacientů si tedy musí rychle sednout nebo nejlépe lehnout, aby neupadli. Opět se jedná pouze o obavu, ztráta vědomí u pacienta prožívající panickou ataku je velmi výjimečná. Jak již bylo zmíněno výše, mezi velmi často popisovaný