



## Kanizsai Dorottya Kórház

**Dr. Brünner Szilveszter Főigazgató főorvos**

**Cím:** 8800, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.

**Tel:** 93/502-042, **Fax:** 93/502-064

**Email:** [titkarsag@nkkorhaz.hu](mailto:titkarsag@nkkorhaz.hu)

Psychiátria rehabilitáció oszt.

**Dr. Nagy Rozália osztályvezető főorvos**

**Tel.:** 93/502-000



## ZÁRÓJELENTÉS

Beteg neve:	<b>Rudolf János</b>	PEA:	156721869
Születéskori név:	Rudolf János	Osztály:	Psychiátria rehabilitáció oszt.
Nem:	F	Elhelyezés:	
Szül. dátum:	1971.06.11	Esetszám:	156722025
Szül. hely:	Kaposvár	Törzsszám:	2022/05211
Anyja neve:	Bukovics Zsuzsanna Ilona	TAJ:	030-121-379
Áll. lakhely:	8360 Keszthely Zámor u. 23		
Hozzá tartozó:			
Hozzá tart. címe:			
Felvételi dátum:	2022.04.28. 11:30		
Elbocsátás dátum:	2022.05.04.		

### Diagnózisok

- F6080** Egyéb specifikus (meghatározott) személyiségzavar
- F4320** Alkalmazkodási zavarok

### Felvételi státusz

Belszervileg: kp. fejlett és táplált középkorú férfibeteg. Bőr turgora megtartott. Sclera fehér. Conjunktiva kp. erezett. Garatképletek szabadok. Nyelve tiszta, nedves. Ajkai száraz pörkkel fedettek. Kóros perifériás nyirokcsomó nem tapintható. Mellkas részarányos, rekeszkiterés szimmetrikus. Pulmok felett érdes alaplégzés, oldalkülönbség nem hallható. Cor: ritmusos tachycard szív működés, tiszta szívhangok. P: 117/min, RR: 130/97 hgmm. Has puha, betapintható, kóros rezisztencia, nyomásérzékenység nem észlelhető. Hepar jobb bordaív alatt elérhető, lien nem tapintható. Vesetájak szabadok. Mozzgásszervek alakilag és funkcionálisan épek.

Neurológiailag: tarkó szabad, meningeális izgalmi jelek negatívak. Agyidegek innervációja megtartott. Izomtónus, izomerő, trophia, érzőköri ép. Kp. szimmetrikus mélyreflexek, felületes reflexek kiválthatók, kóros reflexek nem válthatók ki. Célkísérleteket pontosan végzi, diadochokinesis, Romberg helyzetben stabil. Járása rendben. Beszédzavar nem észlelhető. Vegetatív idegi működés eltérés nélkül. Kontinens.

Pszichiésen: tudat vigilitása és integritása megtartott, minden vonatkozásban orientált, felfogása ép. Figyelme a vizsgáló személyére fókuszál, spontán térülésre hajló, az eredeti tárgyhoz visszavezethető. Magatartása figyelemfelkeltő hatásra törekvő, célvezérelten tüntetőleges, konzekvens. Percepció részéről kóros nem valószínűsíthető. Memória funkciók megtartottak. Intellektus magas, iskolázottságának megfelelő. Gondolkodása normál tempójú, oldallancos, azonban asszociációi az adott témakörhöz kapcsolódnak. Fokozott ventilációs igénytel bír, mondandóját sokszor részletekbe veszően, terjengősen adja elő. Gondolkodásmódjában szerepet játszanak küldetés jellegűnek imponáló megalománoid tartalmak, melyet missziójának vall. Saját igazságához mindenáron ragaszkodó, másokat segítő szándékú elemekkel telített szemléletmódot képvisel. A vele szembe helyezkedő, empátiát nélkülöző, autoritást képviselő helyzetekben a személyiségtesztek által is alátámasztott hosztilitás, ellenállás, tiltakozás kerül előtérbe. Obszervációnk során ellenséges megnyilvánulást nem tapasztaltunk. Hangulatát, érzelmi megnyilvánulásait helyzetnek megfelelőnek látjuk. Az éhezés és ital fogyasztásának megtagadásával elvi ügyet kíván szolgálni, taktikai céllal igyekszik érvényesíteni érdekeit. Ez utóbbi motivációjaként történelmi alakok példája inspirálja. Akarati életében regressziót nem tapasztaltunk. Érdeklődése széles körben mozog, kifelé irányul, excentrikus módon viszonyul mások ügyének képviselőjéhez, narcisztikus módon hallatja hangját, nozoespecifikus munkamódok jellemzik. Pszichomotoros aktivitása átlagos, megtartott vitalitás mellett életellenes attitűdöket érvényesít célja érdekében. Realitáskontrollja ebből adódóan sérült, aktuális helyzetbelátási képessége megtartott, személyiség szerkezete diszharmonikusan fejlett, szenzitív, narcisztikus vonásokkal telített.

## Vizsgálatkérések:

### **2022.04.29. 14:14: Központi laboratórium**

VK-C: ; WBC: 9.790 g/L ; NEU%: 73.100 % (+); LYM%: 20.400 % ; Lymp: 2.000 % ; MO%: 6.200 % ; EO%: 0.200 % ; BA%: 0.100 % ; RBC: 5.520 T/l ; HGB: 165.000 g/L ; HCT: 0.504 l/l ; MCV: 91.200 fl ; MCH: 29.900 pg ; MCHC: 328.000 g/L ; PLT: 259.000 g/L ; MPV: 10.700 fl ; GFRE: >90 ; GOT\_: 22 E/l ; GPT\_: 21 E/l ; GGT: 29 E/l ; CN: 6.8 mmol/L ; KREAT: 69 umol/l ; NA-I: 141 mmol/L ; K-I: 4.2 mmol/L ; CL-I: 105 mmol/L ; CA: 2.21 mmol/L ;

### **2022.04.30. 13:04: Központi laboratórium**

AUUL: ; VIZK: ; JUBG: Normál ; JBIL: Negatív ; JALB: Opaleszkál ; JNIT: Negatív ; JAC: Pozitív ; JGLU: Negatív ; J-PH: 6 ; JFS: 1029 ; MEGJ: - ;

### **2022.05.02. 11:39: Központi laboratórium**

VK-C: ; WBC: 8.150 g/L ; NEU%: 69.800 % ; LYM%: 22.600 % ; GOT\_: 37 E/l ; GPT\_: 24 E/l ; GGT: 33 E/l ; JAGL: 3.8 mmol/L (-); CN: 9.0 mmol/L (+); KREAT: 92 umol/l ; NA-I: 141 mmol/L ; K-I: 4.8 mmol/L ; CL-I: 102 mmol/L ; CRPM: 10.50 mg/l (+); Lymp: 1.850 % ; MO%: 6.800 % ; EO%: 0.400 % ; BA%: 0.400 % ; RBC: 6.110 T/l (+); HGB: 186.000 g/L (+); HCT: 0.557 l/l (+); MCV: 91.200 fl ; MCH: 30.500 pg ; MCHC: 335.000 g/L ; PLT: 277.000 g/L ; MPV: 11.300 fl ; GFRE: 83.3 ;

### **2022.05.02. 11:05: Központi laboratórium**

VIZK: ; AUUL: ; PCAS: 1-1 l/ul ; JUBG: Normál ; JBIL: Negatív ; JALB: Opaleszkál ; JNIT: Negatív ; JAC: Pozitív ; JGLU: Negatív ; J-PH: 6 ; JFS: 1025 ;

### **2022.05.03. 11:01: Központi laboratórium**

VK-C: ; WBC: 13.460 g/L (+); NEU%: 77.900 % (+); LYM%: 15.200 % (-); Lymp: 2.050 % ; MO%: 6.600 % ; EO%: 0.200 % ; BA%: 0.100 % ; RBC: 5.960 T/l ; HGB: 181.000 g/L (+); HCT: 0.539 l/l ; MCV: 90.500 fl ; MCH: 30.400 pg ; MCHC: 336.000 g/L ; PLT: 281.000 g/L ; MPV: 11.300 fl ; JAGL: 4.2 mmol/L ; KREAT: 82 umol/l ; GFRE: >90 ; NA-I: 143 mmol/L ; K-I: 4.3 mmol/L ; CL-I: 103 mmol/L ;

## Egyéb vizsgálatok

Rorschach-teszt (2022.05.02.)

Felfogótípus alapján a vizsgált személy életidegen, nehezen alkalmazkodó, tájékozódási készsége gyenge. Az életet absztraktabb, elvibb kategóriák mentén figyeli, ezért eltávolodik a realitástól.

Élménytípusa dilatált, ami lendületes, szenvedélyes, feszült személyiségre vall. Érzelmileg erősen színezett benyomása van az életről, minden eseményben személyesen van jelen, ritkán van "néző" szerepben, "szereplőként" érzi helyén magát. Művészi érdeklődésű, eszmei beállítódású, szabálytalan életvezetésű ember. Ízlését elméletekként, életformáját életelvként fogalmazza meg, ennek elfogadását várja másoktól is, ha nem így reagál a környezet, akkor intoleráns, felhangolt lehet. Kóros esetben előfordulhat bipolaritás, illetve parazitizmus: vélt tehetség vagy misszió jogán szimpátiát vár a környezettől.

Szenzoriális hangsúlyú "Másodlagos formula" indultatos, robbanékony emberre utal, viselkedését a helyzet és a szorongás csökkentése determinálja.

Indulati típusa Hd-hangsúlyú, ami büntudatos működésmódot jelez.

"Realitás Index" alapján a valóságfunkciók valószínűleg kóros romlása tapasztalható.

Gyakori "Szimbólum válaszok" az irrealitás betörését jelzik a képzetáramlásba; szkizoidia, valóságtól eltávolodás jellemzi. Gyakorlati érzéke csökkent. Több "Absztrakt válasz" jelzi, hogy külön szeretne lenni másoknál, nagyon fontos számára környezet megbecsülése.

Bemutakozó helyzetben is szubjektív asszociációi elsodorják. Nehezen viseli a hospitalizációt, ki is fejezi szabadság iránti vágyát.

Autoritás, apával való kapcsolat táblán erős szorongás, elakadás figyelhető meg.

Anyával, nőiességgel, szexualitással kapcsolatban is tapasztalhatók szorongások, fel nem dolgozott történések.

Teljesítményhelyzetben nárcisztikus vonás, igazságkereső renitencia, szubjektív beállítódás jellemzi.

Jövőképét, mint tartalmat távol tartja magától, jelen helyzetben nagyfokú énésség jellemzi, kevés érzélem jut másokra, több önmagára.

Rövid Kockázatbecslő Skála alapján öngyilkossági rizikó szintje alacsony (2022.05.03.)

WAIS-IV intelligencia vizsgálat felvételére nem került sor, a vizsgált személy éhezéséhez köthető kimerültsége koncentrációs nehézséget eredményezett (2022.05.03.)

Vizsgált személy első interjú helyzetben szívesen mesélt magáról, legtöbbször azonban elvi, erkölcsi, filozofiai síkon szerette volna megbeszélni a vele történt eseményeket. Családjával való kapcsolatát harmonikusnak írja le, felesége támogatja őt. Szüleirol szeretettel átitatott nosztalgiával beszélt, gyermekkorát békésnek jellemezte. Utalt rá, hogy társai közül mindig kilógott, renitens gondolkodása fiatal felnőttként is konfliktusokhoz vezetett és sokáig arra gondolt, hogy így talán családja sem lesz majd. Emlékei szerint több ilyen "bolondos lélek" volt anyai felmenői között. Elmondása szerint ez az ötödik nem evéses időszaka, melyekben közös elem, hogy mindegyik autoritással való szembe helyezkedéssel kapcsolatban alakult ki, mintegy kétségbeesett megoldási törekvés a

helyzet elfogadhatatlanságával kapcsolatban.

Gábor-Fekete Zsófia pszichológus

### Epikrízis

Kórelőzményében gyermekkorában leukaemia gyanúja kapcsán haematológiai (vérképzőszervi) vizsgálatok, kéz kis ujjának törése szerepel. Gyógyszertúlérzékenység nem ismert. Gyógyszereket rendszeresen nem szed.

Első osztályos felvételére a Keszthelyi Járásbíróság 8.B.83/2020/64 számú 2021.10.19-én kelt végzése alapján került sor obszerváció céljából. A rendelkezésünkre bocsátott Figori Kft 2021.12.14-én kelt szakértői vélemény tartalmával megismerkedtünk. Felvételi vizsgálat során nevezett elmondta, hogy 3 évvel ezelőtt fiát megvádolták, hogy az internetre feltett a tanárnőről egy képet ( tanárnő feje egy dinoszaurusz testén). Két nap múlva kiderült, hogy nem az ő fia volt, hanem az osztálytársa. Alá akartak vele iratni egy papírt, hogy az ő fia tette, de ő ennek nem tett eleget, majd az ügyben intézkedő rendőrt autistának, hülyének nevezte. Sérelmezte a hatósági eljárás során tanúsított rendőri magatartást, túlkapasokat, az eljárás során megélt megaláztatást, az elmúlt 3 év által keletkezett anyagi veszteségeket és erkölcsi meghurcoltatást. További sérelemként fogalmazta meg a kórházi felvételtől való előzetes tájékoztatás hiányát. Válaszként éhezéssel és folyadékmegvonással reagált. Obszervációnk során a táplálékmegvonáson túl semmilyen szabálysértő, renitens megnyilvánulást nem észleltünk. A személyzettel, pszichológussal, orvosokkal, betegtársaival tisztelettudóan, az egyéni határokat betartva viselkedett. Beszélgetéseink során kérte, hogy amennyiben az éhezés oly mértékű károsodást vonna maga után, ami orvosi beavatkozást tesz szükségessé, azt tartjuk tiszteletben, hogy nem kéri, az infúziós folyadékpótlást elutasította. Zárt osztályos részlegen való tartózkodása során kérte a családdal való találkozásnak udvaron történő lehetőségét. Ennek fejében hajlandó volt minimális mennyiségű folyadék fogyasztására. Pszichopharmakoterápiában nem részesült. Napi rendszerességgel monitoroztuk a vér és vizelet értékeinek alakulását, ami a sejszintű éhezést támasztotta alá. Az obszerváció céljának elérésével emissziója előtti napon tájékoztatva lett hazabocsátásáról. Távozása előtti órában elkezdte a szakszerű táplálékfelvételt, aminek részleteivel, módjával tisztában volt. A vizsgált egyén állapotát a fent részletezett pszichés státusz és pszichológiai vizsgálati eredmények tartalmazzák. Rendezett állapotban, családja kíséretében emittáltuk.

51 635/2  
Dr. Nagy Rozália  
(51635)  
Osztályvezető orvos

51 635/2  
Dr. Nagy Rozália  
(51635)  
Kezelőorvos

Rögzítette: nag02

Betegséggel kapcsolatos tájékoztatást megkaptam.

A magammal hozott előző orvosi dokumentumaimat visszakaptam.

A zárójelentés két példányát átvettem.

Szakrendelésre, kontroll vizsgálatra a zárójelentés egy példányát  
szíveskedjék magával hozni.

.....  
aláírás