Curso de licenciatura em enfermagem

(DR nº 112/ 12 de Junho de 2008, Deliberação 1634)

3º Ano – 5º Semestre

ENFERMAGEM DE SAÚDE MENTAL E PSIQUIATRIA

Exame Mental

escola superior de enfermagem de coimbra

Equipa Disciplinar da UC ESMP 2016-17: Professores Amorim Rosa, Ana Paula Monteiro, Helena Quaresma, Carlos Melo, Teresa Barroso, Manuel Alberto Pinto, Rosa Cristina Lopes e Isabel Marques.

Exame mental

O exame mental corresponde a um corte transversal no estado e sintomatologia do doente

Representa a síntese da observação psiquiátrica e as impressões num determinado momento, constituindo um importante meio para avaliar a evolução de um quadro clínico

Proposta de organização do Exame Mental

1. Apresentação
2. Motricidade/Linguagem/Discurso
3. Contacto
4. Estado de consciência, orientação e atenção
5. Humor, afectividade e ansiedade
6. Pensamento
7. Alterações da percepção
8. Alterações da estrutura do "eu"
9. Memória
10. Inteligência
11. Funções biológicas vitais
12. Insight e Juizo critico

Jaspers (1985); Hamilton (1985); Scharfetter (1996); Trzepacz e Baker (2001)

Apresentação (Aspecto, Atitude)

- Vem por vontade própria ou "forçado" por alguém
- Crítica sobre a doença
- Idade aparente
- Posição
- Vestuário
- Higiene e cuidado no vestir
- Contacto com o olhar
- Anomalias físicas evidentes
- Outras características particulares

Motricidade, linguagem, Discurso

Motricidade geral: Lento, apático, estático, inquieto, agitado, hiperativo ou estuporoso

- Inquieto (ex.: contorcer as mãos)
- Agitado (ex.: incapaz de estar sentado)
- Hiperativo (ex.: descontroladamente excitado)
- Postura e alinhamento corporal (ex.: tensa, flácida, expansiva, retraída)
- Expressão facial (alegre, triste, expressivo, inexpressivo, aterrorizado, perplexo…)
- Coordenação de movimentos

Motricidade, linguagem, Discurso

Alterações motoras e da linguagem neurológicas

Apraxias incapaz de fazer o movimento adequado à função p.ex quer acender um fósforo e leva a caixa atrás da orelha

Disfasia (não é capaz de nomear objetos embora possa reconhece-los)

Afasias – perturbações primárias da linguagem

Afasia de Wernicke (incapaz de compreender) e Afasia Broca (compreende o que se diz mas não consegue responder)

- Movimentos adaptativos: Expressivos,, Dirigidos

Motricidade, linguagem, Discurso

- Alterações motoras:

  Tiques (involuntário),

  Maneirismos (bizarros sob controlo voluntário), Tremores

  Perseveração (incapacidade ou dificuldade em mudar de uma tarefa para outra)

  Ecopraxia (repetição involuntária dos movimentos inapropriada em relação à situação p.ex. do enfermeiro)

  Ambitendência, etc.)

Contacto

Que tipo de contacto estabelece com o profissional de saúde? Que atitude tem em relação ao seu estado?

- Cordial
- Superficial
- Exuberante
- Hostil
- Indiferente
- Negativista (oposição do individuo às solicitações do ambiente, forma de contacto em que existe uma resistência, aparentemente desmotivada, a qualquer interferência (passivo/ativo - fazer o oposto)

Estado de consciência, orientação e atenção

- Parâmetro fundamental para a valorização de toda a psicopatologia
- Consciência (síntese que o individuo faz, num dado momento, de todas as suas atividades psíquicas percetivas e motoras)
- Consciência de si e do meio envolvente Estado vígil, Clareza de consciência e a Consciência do "EU" e do mundo exterior

Estado de consciência, orientação e atenção

- Orientação autopsíquica (em relação a si próprio)
- Orientação alopsíquica (tempo e espaço)
- Atenção: activa (quando o individuo foca a atenção em algum acontecimento externo ou interno) e passiva (quando é o acontecimento interno ou externo que atrai a atenção do individuo)

Humor, afectividade e ansiedade

- Humor (tonalidade afectiva que predomina num determinado momento)
- Estado de humor (estado emocional que dura já há algum tempo)

  eutimico; disfórico; eufórico; irritado; ansioso e apático
- Afectos (sintónicos, superficiais, profundos, inadequados, indiferença, ambivalência, labilidade, etc.)
- Ansiedade (ligeira, moderada, grave)

Pensamento

- **Processo do pensamento**

  Alterações da conexão e da organização: circunstancialidade, fuga de ideias, afrouxamento das associações, tangencialidade e salada de palavras

  Outras particularidades: ecolália, neologismos, perseveração, bloqueio do pensamento
- **Alterações do Conteúdo** (Delírios, ideias delirantes, obsessão, fobia, ideação suicida)

  Delírios (Primários, secundários, sistematizado, insistematizado)

Perceção

As alterações da percepção:

- Alucinoses (são Ego-distónicas)
- Ilusões (percepção alterada de um objecto real e presente)
- Alucinações (percepções sem objecto)

auditivas, visuais, olfactivas, gustativas e tácteis

- Alucinações Hipnagógicas (ocorrem entre o estar acordado e a dormir)
- Alucinações Hipnopômpicas (transição entre o sono e o estado alerta)

Alterações da estrutura do eu

- Podem ser devidas a perturbações da, da memória, da consciência, a atividade delirante, a perturbações do afeto, a lesões orgânicas
  - Dissociação (perda da identificação temporal de si próprio)
  - Despersonalização (perda da identificação espacial de si próprio)
  - Desrealização (sensação de irrealidade do mundo exterior)
  - Auto negação
  - Alteração da imagem corporal

Memória

Fixação (curto prazo)

Evocação (longo prazo)

Recente

Alterações da memória:

Amnésia (perda de memória: Anterógrada; Retrógada; Lacunar; Afectivas ou psicogénicas)

Dismenésias (alterações): Hipermenésias e Paramnésias (Confabulação; Déjá vu e Jamais vu)

Inteligência

- Capacidade de pensar e agir, racional e logicamente, mostrando a eficiência global das capacidades cognitivas
- Na prática a inteligência mede-se testando a capacidade do individuo para resolver problemas e formar conceitos, usando palavras, números ou outros símbolos

Funções biológicas vitais

- Fome (Anorexia, polifagia, bulimia)
- Sede (Polidipsia)
- Sono (Insonia inicial, intermédia, terminal, hipersonia)
- Líbido (Aumentada, conservada, diminuída)
- Instinto de conservação (Ideação suicida, ideias de morte, auto flagelação)

Insight e Juízo Crítico

Capacidade para perceber e avaliar adequadamente a realidade externa e separá-la dos aspetos do mundo interno ou subjetivo. Capacidade de autoavaliar-se adequadamente e ter uma visão realista de si mesmo, suas dificuldades e suas qualidades

O *Insight* é uma forma mais complexa de juízo. Envolve um grau de compreensão do paciente sobre si mesmo, seu estado emocional, sua doença e as consequências desta sobre si, pessoas que o cercam e sua vida em geral