

Dilema medicínského přístupu k pacientovi se změněným stavem vědomí po lysohlávkách:

**Nežádoucí intoxikace, kterou je nutné léčit,
nebo**

**Psychedelický stav, který je žádoucí nechat
za asistence řádně doznít?**

MUDr. Petr Lipavský, Ph.D., MCEM

Vedoucí lékař

Urgentní příjem Nemocnice Česká Lípa
Krajská nemocnice Liberec, a.s.





Prohlášení

Prohlašuji, že v souvislosti s tímto vystoupením nemám
žádný střet zájmů,
nezastupuji žádné farmaceutické společnosti,
a nereprezentuji zájmy žádné organizace.

Agenda

- Klinický scénář – úvod
- Změněný stav vědomí
- Psychedelika:
- Historie
- Farmakokinetika a mechanismus účinky
- Halucinogenní houby
- Fenomenologie psychedelické zkušenosti
- Set & setting
- Legislativa
- Rizika užívání a „Bad trip“
- Integrace psychedelické zkušenosti
- Klinický scénář – dokončení





Klinický scénář:



Pacientka A.B., 22-letá žena přivezena na UP ZZS. Voláno otcem, pacientky, který byl přivolán do sklepa rodinného domu jejím kamarádem s tím, že se chová divně.

ZZS nachází pacientku na gauči ve sklepě rodinného domu, kolem ní dva muži podobného věku. Jeden z nich sděluje, že všichni tři vypili asi před 3 hodinami čaj připravený ze sušených lysohlávek z loňských zásob. Už to takto udělali asi dvakrát, a všichni si trip v minulosti užili. Dále pokračuje ve sdělení, že A.B. si asi po hodině od vypití čaje „šlehla pár šluků jointa“, protože se jí nájezd zdál příliš pomalý. Jinak popírá kombinaci s jakýmkoliv jinými substancemi, včetně alkoholu. Všichni tři jsou studenti VŠ.



Klinický scénář – pokračování



ZZS měří základní parametry: TK 150/90, P 110, RR 22, saturace 99% na vzduchu, T 36,7 st.C., glykemie 6,8 mmol/L.

Objektivně je A.B. při vědomí, na otázky odpovídá přiléhavě, pokud je ponechána bez stimulace se zavřenýma očima, je místy neklidná, křičí, že někam padá nebo že umírá, chce, aby stav skončil, jindy vidí při zavřených očích čarodějnici

Management na UP: Zavedení žilní linky, odběr krve, EKG, zavedení PMK s odběrem moči na toxikologii, aplikace Diazepamu 10 mg celkem 2x IV, IV tekutiny.

Klinický scénář – pokračování



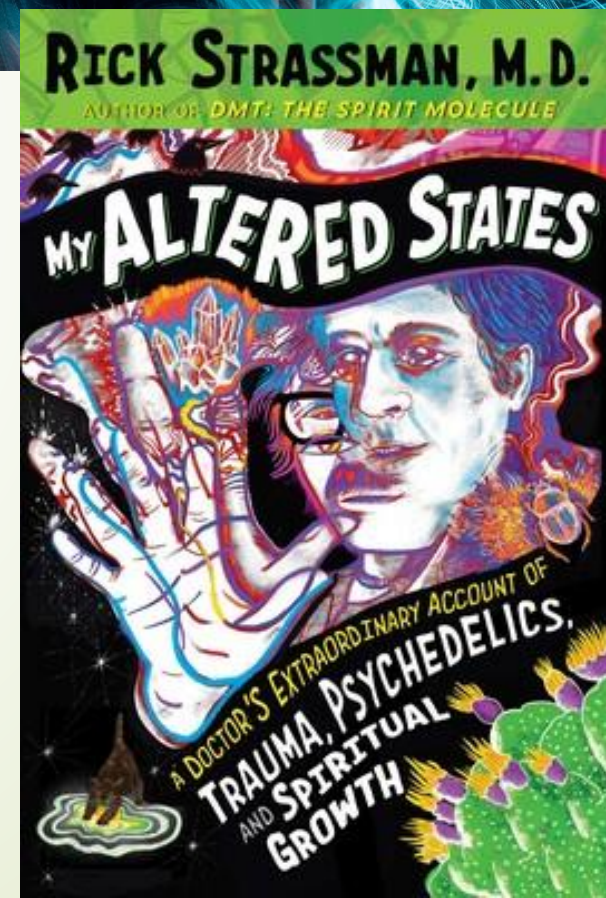
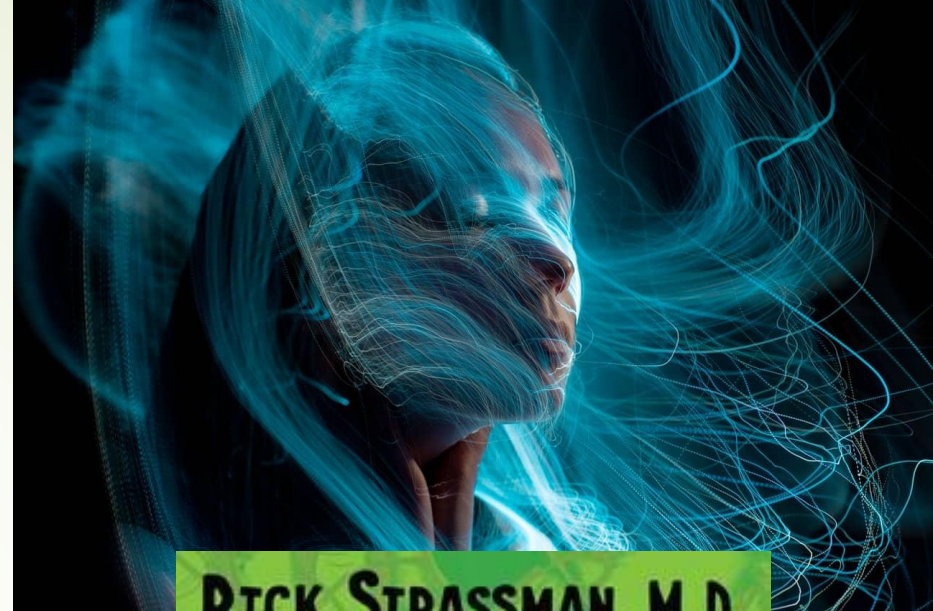
- Výsledky odběrů: vše v normě, toxikologie pozitivní THC, jinak negativní.
- EKG: NSR
- Průběh: A.B. se po aplikaci diazepamů zklidňuje, somnolentní ještě cca 2 hodiny, somnolence občas přerušena drobným neklidem, A.B. prosí, jestli by jí nemohl někdo podržet na chvíli za ruku, ale na to není na přeplněném UP čas a dle názoru směny je A.B. „jenom sjetá“.
- A.B. je nakonec přijata na observaci na interní odd. a je dimitována v doprovodu domů následující den.
- Za měsíc se A.B. dostavuje ke svému praktickému lékaři s tím, že jí neustále vracejí vzpomínky na pobyt na UP, na světlo, hluk, nezájem personálu. Cítí se emočně vyprázdňená a ztratila smysl žít. Uvažovala i o suicidiu.



Co se stalo???

Lidé si záměrně navozují
změněné stavy vědomí
pomocí chemických látek již
tisíce let.

Tento fenomén se objevuje
napříč všemi kulturami a
historickými epochami.





1. Únik od reality a úleva od bolesti

- ## 2. Sebepoznání, spiritualita a mystické prožitky

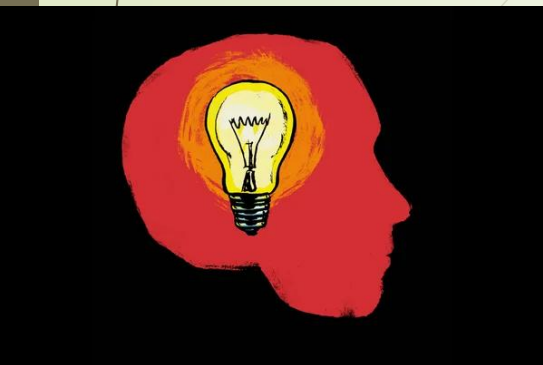
- [illegible]



Motivace pro navození ASC pokračování

3. Sociální soudržnost a rituály

- **Prolomení zábran:** Snížení ostychu a snazší navazování kontaktů (např. alkohol či MDMA na společenských akcích).
- **Sdílený prožitek:** Společné dosahování změněného stavu upevňuje vazby uvnitř skupiny (od rituálů domorodých kmenů po moderní subkultury).



4. Zvýšení výkonu a kreativity

- V dnešní kompetitivní společnosti lidé chemicky upravují své vědomí, aby vyhověli vysokým nárokům. Snaha odbourat racionální filtry mozku a nalézt originální umělecká nebo vědecká řešení.



5. Čistá zvědavost a hédonismus

- životní styl, který považuje **slast, rozkoš a potěšení** za nejvyšší dobro a hlavní cíl lidského života



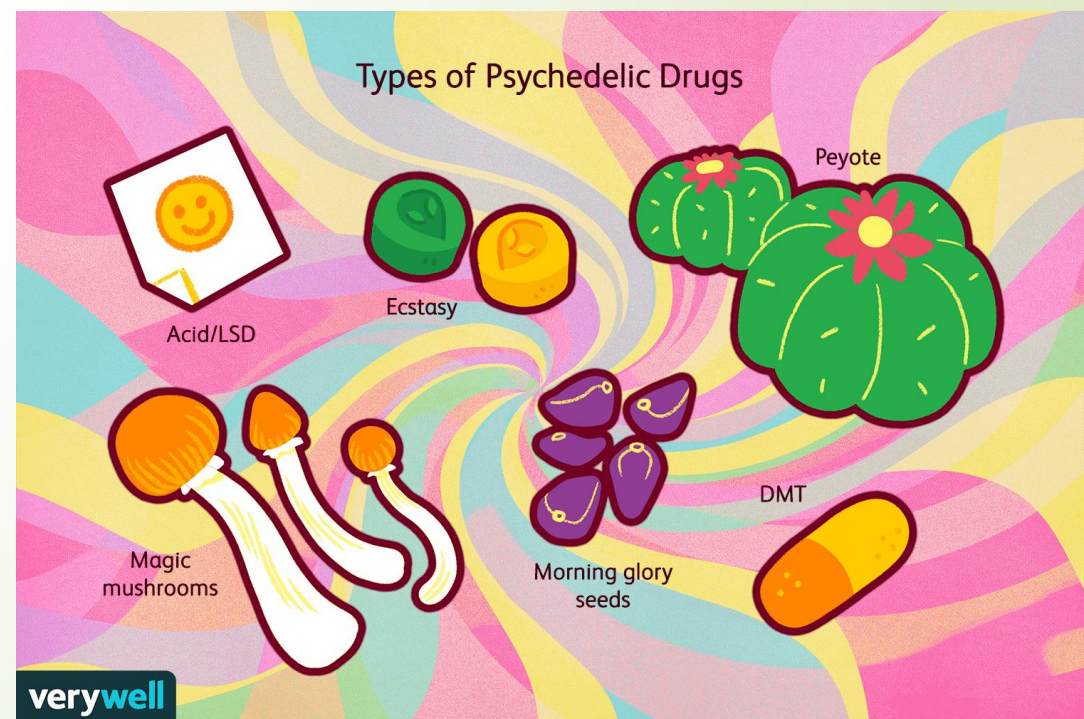
Co jsou to psychedelika?

Látky odhalující mysl (z *psýché* + *delein*)

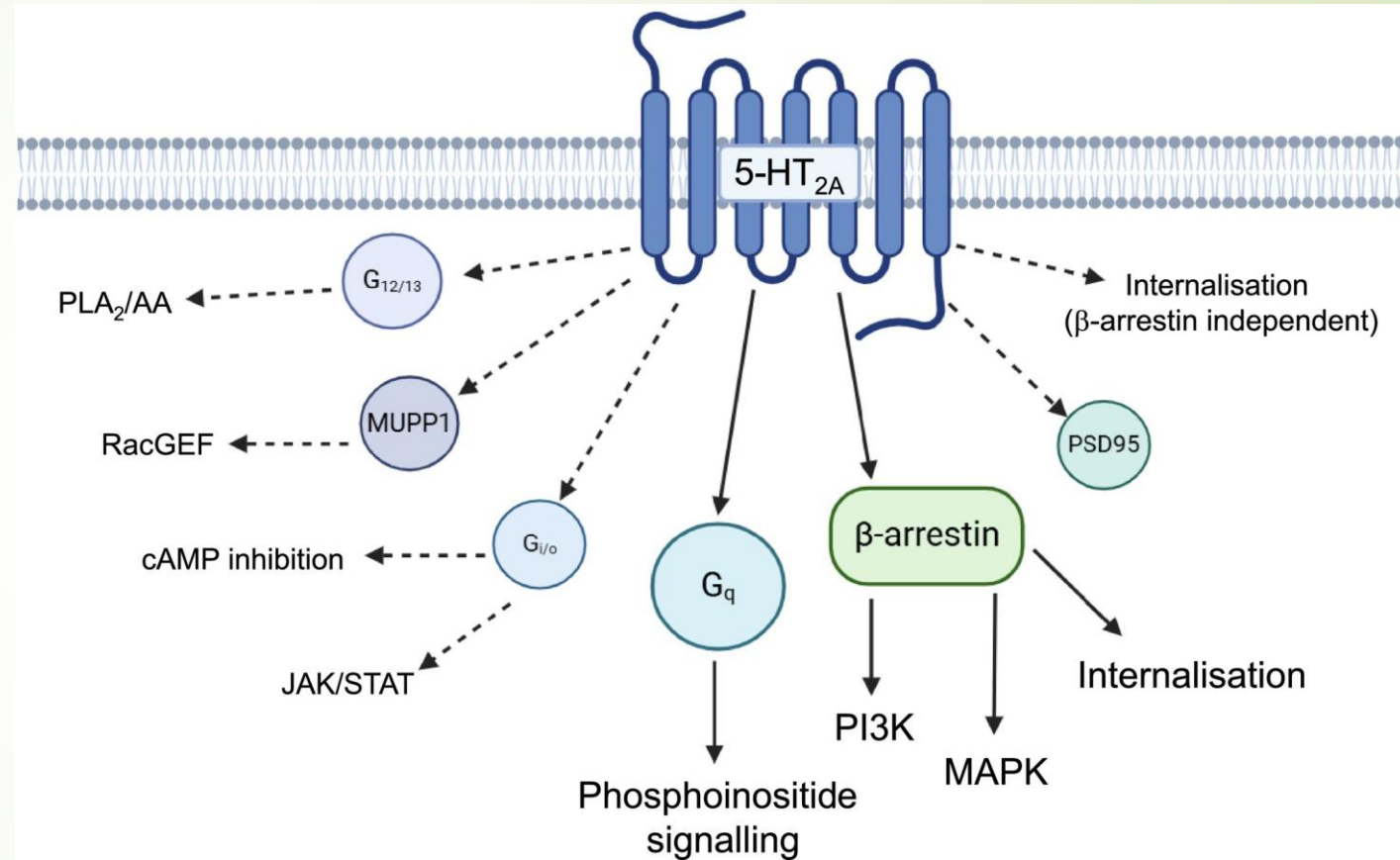
Halucinogeny reprezentuje zastaralý a stigmatizující pohled neodpovídající fenomenologickému projevu účinků

Heterogenní skupina přírodních a syntetických látek

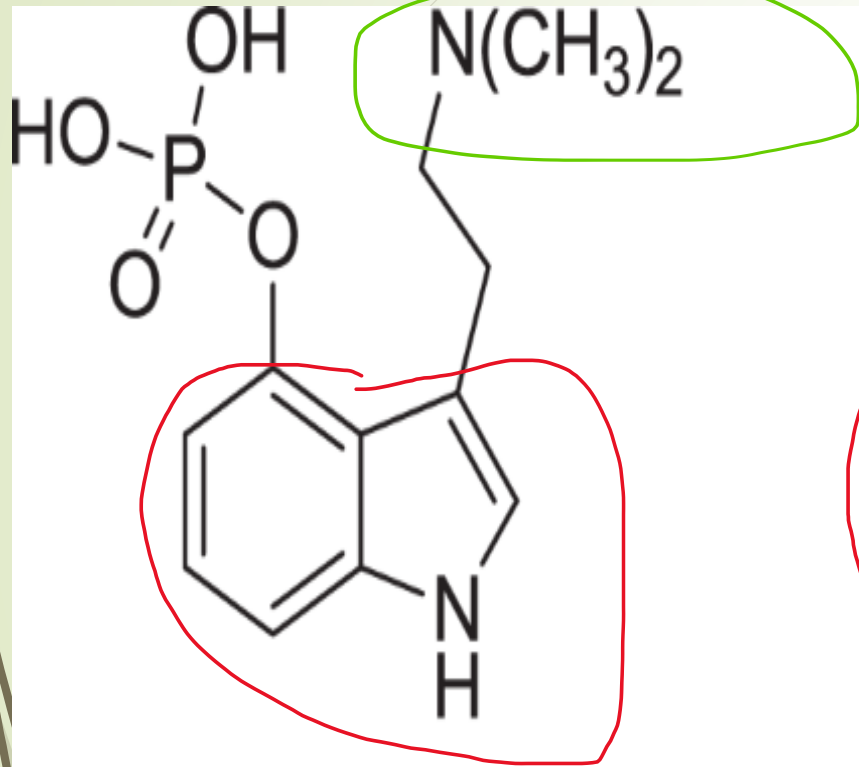
- tryptaminy (DMT, psilocybin)
- fenetylaminy (meskalin)
- lysergamidy (LSD)



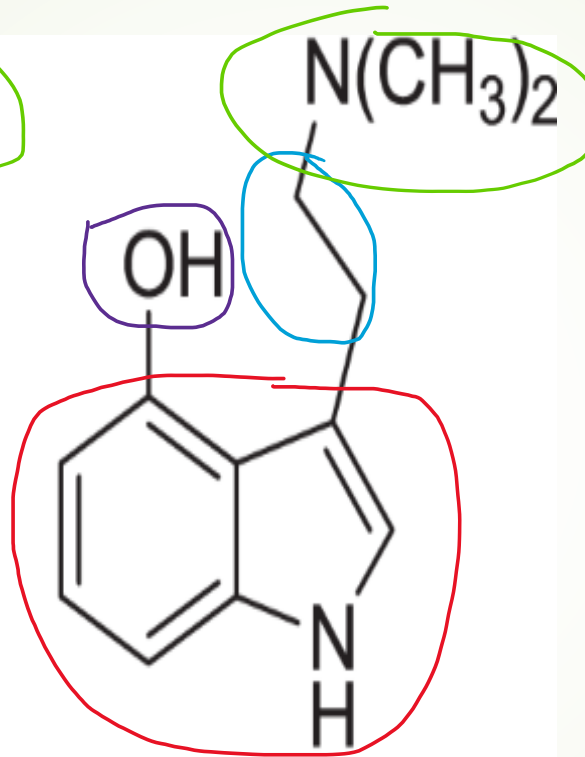
Mechanismus účinku:
Aktivace 5-HT_{2A}
receptorů
Nejvyšší koncentrace
těchto receptorů se
nacházejí v **mozkové kůře
(kortexu)** a v
strukturách **limbického
systému**



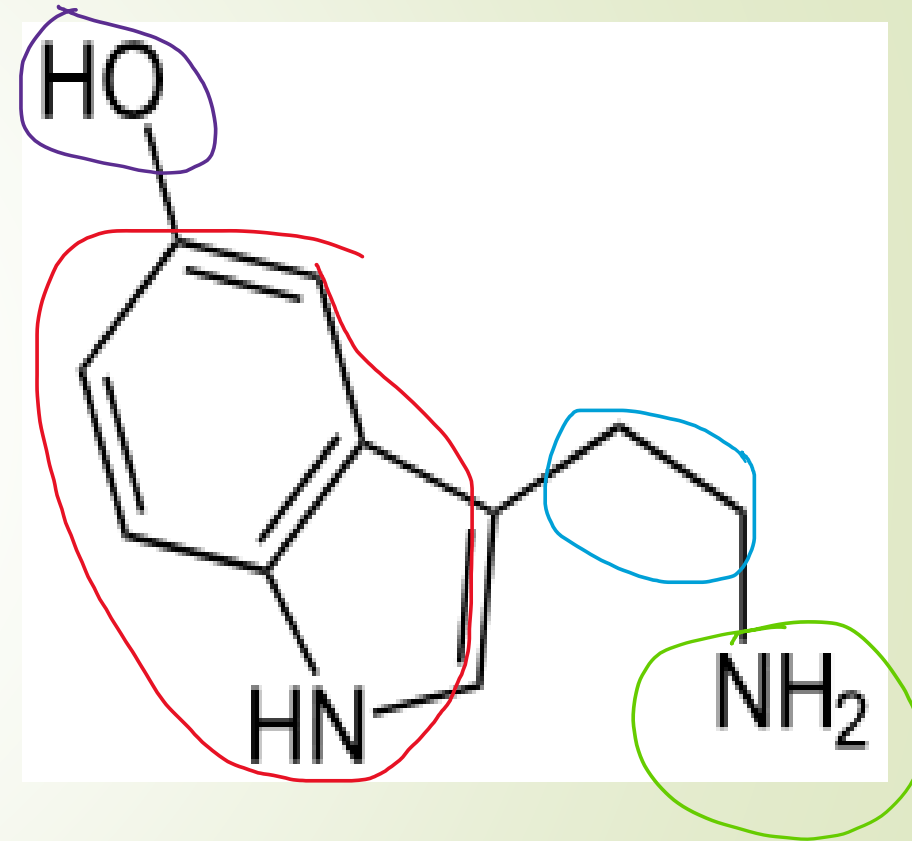
Psilocybin vs. Serotonin



Psilocybin



Psilocin



Serotonin

Psilocybin – historie

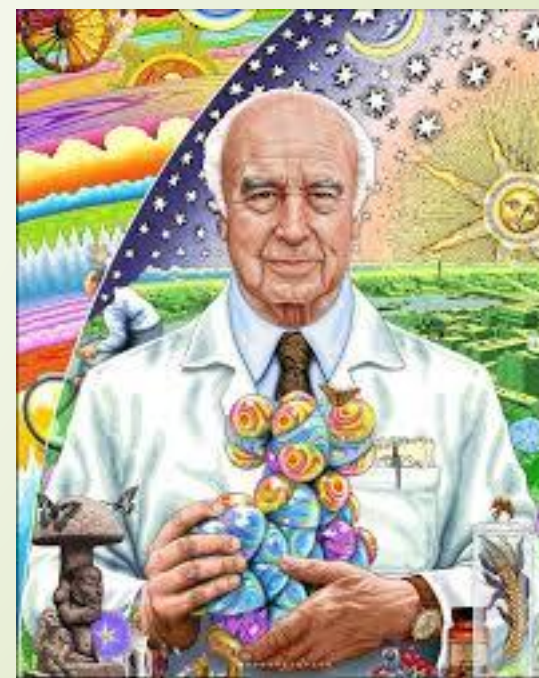
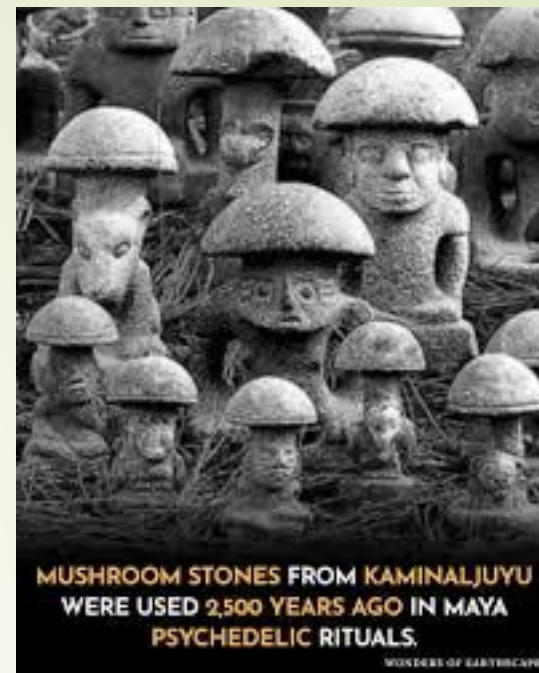
Psilocybinové houby byly pravděpodobně součástí lidské historie po mnoho tisíciletí.

Z období okolo 5000 let př. n. l. se dochovaly starověké malby vyobrazující houbami pokryté postavy, nalezené v jeskyních Tassili severního Alžírsko.

První psané zmínky obsahují rukopisy a malby španělských kolonizátorů Mexika ze šestnáctého století – popisují a vyobrazují posvátné houby užívané při rituálech nazývané *teonanácatl*.

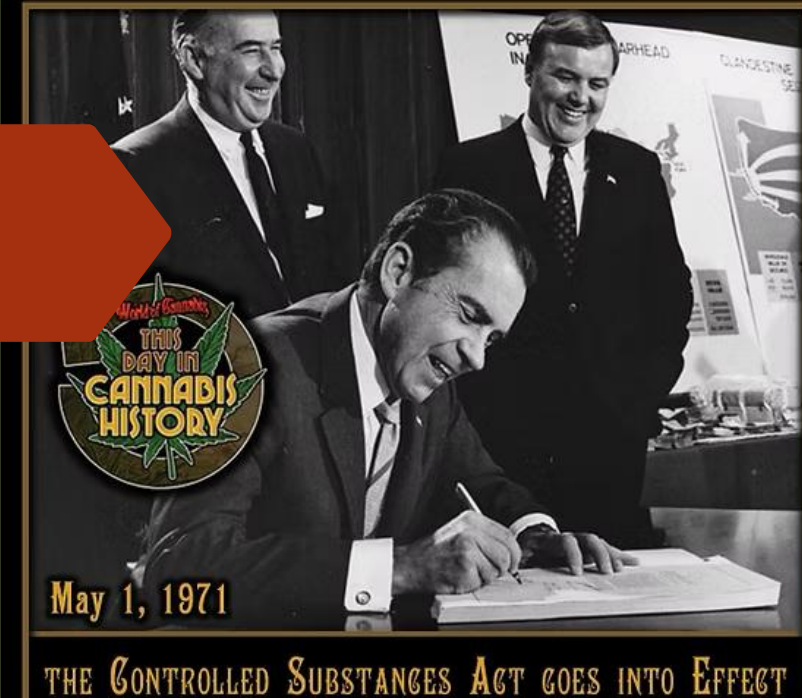
Albert Hofmann 1956 izoluje účinnou látku – psilocybin.

Následovalo několikaleté období výzkumu psychoaktivních účinků, dokud nebyl psilocybin, spolu s LSD a ostatními psychedeliky, postaven mimo zákon roku 1971.



Kdo psychedelika kriminalizoval?

- **Richard Nixon:** Hlavním strůjcem kriminalizace psychedelik v USA byl prezident Richard Nixon. V roce **1971** podepsal zásadní zákon o kontrolovaných látkách (**Controlled Substances Act**).
- **Schedule I:** Tento zákon zařadil látky jako LSD, psilocybin, meskalin či marihuanu do nejpřísnější kategorie *Schedule I* (vysoké riziko závislosti, žádné lékařské využití). V roce 1971 pak Nixon oficiálně vyhlásil globální „Válku proti drogám“ (War on Drugs).
- Následně ovlivnění OSN Spojenými státy a šíření kriminalizace celosvětově



Hlavní důvody stigmatizace psychedelik:

➤ 1. Dědictví „Války proti drogám“

Tato politicky motivovaná kampaň systematicky budovala narativ, že lysohlávky a LSD ničí lidskou mysl a způsobují šílenství. Média desítky let prezentovala psychedelika výhradně v kontextu kriminality, závislostí a nebezpečného chování.

➤ 2. Záměna s návykovými látkami

Veřejnost často hází všechny nelegální látky do jednoho pytle. Lysohlávky jsou tak mylně vnímány jako látky podobné heroinu, pervitinu nebo kokainu.

➤ 3. Nepředvídatelnost a strach z „Bad Tripu“

Tyto negativní zkušenosti, kdy lidé v panice mohou ublížit sobě nebo svému okolí, jsou společností silně vnímány a zveličovány, což strach a stigma dále prohlubuje.

➤ 4. Nedostatek informací o kontrolovaném využití

Mnoho lidí si pod užitím lysohlávek představí pouze zmateného jedince běžícího lesem. Veřejnost dlouho netušila o existenci psychedeliky asistované psychotherapie.





Psychedelická renesance

NAŘÍZENÍ VLÁDY ze dne 10. prosince 2025

o podmínkách pro
předepisování, výdej a
používání individuálně
připravovaných
léčivých přípravků s
obsahem psilocybinu
pro léčebné použití



- předepisovat a podat pouze lékař se specializovanou způsobilostí ve specializačním oboru psychiatrie nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v nástavbovém oboru lékařská psychoterapie, a to při neúčinnosti nebo zdokumentované nesnášenlivosti léčby registrovanými léčivými přípravky a v souladu s klinickým doporučeným postupem pro asistovanou psychoterapii psilocybinem pro léčebné použití, v indikaci
- **a)** depresivní porucha spojená s onkologickým onemocněním,
- **b)** klinicky závažná depresivní porucha bez psychotických příznaků, nebo
- **c)** náhlé zhoršení jiné závažné neuropsychiatrické nebo duševní poruchy vážně ohrožující život pacienta za podmínky, že je takové použití psilocybinu pro léčebné použití dostatečně odůvodněno vědeckými poznatky.

Psilocybin: Farmakokinetika

V lidském těle lze psilocybin i psilocin detekovat v krevní plasmě 20–40 min po perorálním (ústním) podání.

Maximálních hodnot je dosaženo mezi 80–105 minutami a detekovat ho lze ještě 6 hodin.

Většina se vyloučí během 3 hodin, do 24 hodin je vyloučen úplně ($\pm 65\%$ je vyloučeno močí, dalších 15–20 % žlučí a stolicí) [5, 6].





Hlavní druhy halucinogenních lysohlávek



► Lysohlávka kubánská (*Psilocybe cubensis*)

Jedná se o **nejznámější a nejrozšířenější druh na světě**.

Vzhled a síla: Středně velká houba se zlatavě hnědým kloboukem (v angličtině známá jako „Gold Caps“) a průměrným, spíše mírným obsahem psilocybinu (okolo 0,5–1 %).

► Lysohlávka kopinatá (*Psilocybe semilanceata*)

Tento druh je **nejrozšířenější volně rostoucí lysohlávkou v Evropě** včetně České republiky.

Vzhled a síla: Velmi drobná houba s tenkou nožkou a charakteristickým špičatým kuželovitým kloboukem (anglicky „Liberty Cap“). Obsahuje vysoké množství psilocybinu (často mezi 1–2 %).

► Lysohlávka mexická (*Psilocybe mexicana*)

Tento druh má obrovský **historický a kulturní význam**. Právě tento druh používali domorodí Aztékové při náboženských rituálech (nazývali ji *Teonanácatl* – maso bohů). V roce 1958 z ní švýcarský chemik Albert Hofmann poprvé v historii izoloval čistý psilocybin a psilocin.



Obsah účinné dávky psilocybinu

- Předem se dá jen těžko určit. Velice hrubě lze přepočítávat množství lysohlávek jako: 10 g čerstvých = 1 g sušených = 10 mg účinné látky
- Nízká dávka Množství: 10 mg
- Střední dávka Množství: 15-20 mg
Pravděpodobnost projevení některé psychedelické účinky, včetně vizualizace s otevřenými i zavřenými očima, synestezie (prolínání smyslů) a těžší euforie.
- Vysoká dávka Množství: 30 mg
Možný plnohodnotný psychedelický zážitek
- Velmi vysoká dávka Množství: 50 mg
"Heroická dávka", možné ponoření do plné hloubky houbového zážitku



Fenomenologie psychedelické zkušenosti

➤ 1. Proměna smyslového vnímání

Zvýšená intenzita: Barvy jsou vnímány jako saturevanější, zvuky jako hlubší a prostor získává ostrost a plasticitu.

Pseudohalucinace a iluze: Dochází k vlnění povrchů a dýchání stěn

Synestézie: Fenomén prolínání smyslů, kdy uživatel může například „vidět zvuky“ nebo „slyšet barvy“.

Geometrizační prostor: Nekonečné vnitřní prostory pozorované za zavřenými víčky vykazují vysoce komplexní, často vícerozměrnou a fraktální architekturu.

➤ 2. Změna prožívání času a prostoru

Běžná lineární struktura času a trojrozměrný prostor přestávají platit:

Anihilace času: Čas se může extrémně zpomalit, zastavit, nebo se smyčkovat („time loop“).



Fenomenologie psychedelické zkušenosti - pokračování

➤ 3. Rozpouštění ega (Ego-dissolution)

Toto je považováno za ústřední fenomenologický prvek hluboké psychedelické zkušenosti. Dochází k oslabení činnosti tzv. *Default Mode Network* (DMN) v mozku, která je zodpovědná za náš pocit odděleného „já“. Ztráta hranic: Hranice mezi „já“ a „vnější svět“ mizí.

➤ 4. **Unio mystica (Mystická jednota)**: Prožívající zakouší pocit absolutního propojení s celým vesmírem, přírodou nebo ostatními lidmi. Tento stav je často doprovázen pocitem posvátnosti a hluboké pokory.

➤ 5. **Noetický pocit (Pocit zjevené pravdy)** Uživatel má pocit, že nahlédl podstatu reality a získal přístup k objektivní, doposud skryté pravdě o sobě nebo o fungování světa.



Fenomenologie psychedelické zkušenosti - dokončení

► 6. Nespecifické zesílení psychických procesů:

Během několika okamžiků může prožívající přejít od kosmické euforie a absolutního míru k existenciálnímu děsu, paranoie a hlubokému smutku.

Katarze: Často dochází k prožití a uvolnění potlačených emocí, traumat a vzpomínek z dětství.

► 7. Nevyslovitelnost (Inefabilita)

Prožitek je natolik vzdálený běžné lidské zkušenosti, že jej po návratu do normálního stavu vědomí téměř nelze adekvátně popsat slovy. Jazyk, postavený na dualitě (subjekt-objekt), selhává při popisu nedualitních stavů jednoty.



Set (vnitřní nastavení)



► 1. Aktuální nálada a emoční stav

- **Stabilita:** Člověk by měl být emočně vyrovnaný. Akutní vztek, smutek, nervozita nebo prožívaný stres se pod vlivem látek mnohonásobně zesílí.

► 2. Záměr (Intence)

- **Jasný cíl:** Definujte si, proč zkušenost podstupujete (např. „*chci pochopit svůj strach*“, „*chci prozkoumat svou kreativitu*“, „*chci si odpočinout*“).

► 3. Očekávání a přístup

- **Otevřenost:** Nejlepší nastavení je zvědavost bez fixace na konkrétní výsledek. Očekávání, že zážitek bude „stoprocentně vizuální“ nebo „pouze příjemný“, často vede ke zklamání či odporu.
- **Ochota se vzdát kontroly:** Klíčem k bezpečnému průběhu je princip odevzdání se. Pokud se objeví nepříjemné vize nebo myšlenky, je nutné jimi projít, nikoliv proti nim bojovat.

► 4. Dlouhodobé nastavení osobnosti

- **Osobní historie:** Do setu se promítají minulé zkušenosti, nezpracovaná traumata i struktura osobnosti.



Setting (vnější prostředí)

1. Fyzický prostor (Bezpečí a pohodlí)

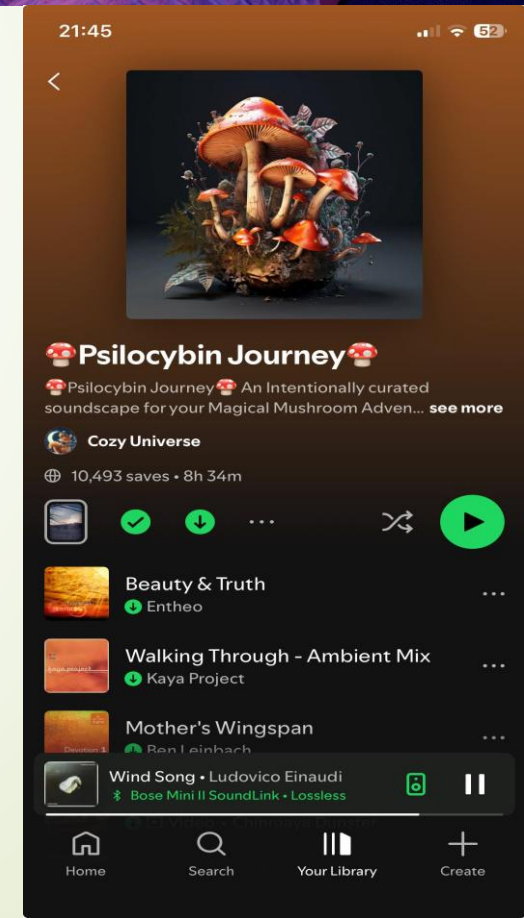
- **Znamé místo:** Ideální je soukromý, čistý a uzavřený prostor, kde se cítíte zcela bezpečně a intimně.

2. Tripsitter (Průvodce):

Klíčový prvek settingu. Jde o střízlivého, důvěryhodného člověka, který na vás dohlíží, nezasahuje do zážitku, ale poskytne oporu v případě náročné chvíle.

3. Smyslové stimuly (Vjemy)

- **Hudba:** Působí jako motor a průvodce celým zážitkem.



Legislativa

- **Sběr lysohlávek v České republice není dovolen a je nezákonný.**

Právní postih se odvíjí od množství, které má člověk u sebe, přičemž hranici určuje Stanovisko Nejvyššího soudu ČR.

- **1. Množství malé (přestupek)**

Pokud u sebe máte množství, které nepřesahuje zákonný limit pro osobní spotřebu, jedná se o **přestupek proti zákonu o ochraně před škodami způsobenými návykovými látkami**.

Limit: Do **40 kusů plodnic** lysohlávek (nebo ekvivalent do 50 mg čistého psilocinu).

Postih: Houby jsou policií zabaveny a ve správním řízení hrozí **pokuta až do výše 15 000 Kč**.

- **2. Množství větší než malé (trestný čin)**

Sběr a držení množství nad povolený limit je kvalifikováno jako **trestný čin nedovolené výroby a jiného nakládání s omamnými a psychotropními látkami a s jedy** podle § 283 nebo § 284 Trestního zákoníku ČR.

Limit: Nad **40 kusů plodnic** lysohlávek.

Postih: V základní sazbě hrozí **trest odnětí svobody až na 2 roky**, zákaz činnosti nebo propadnutí věci. V případě distribuce, prodeje nebo darování jiné osobě (i v malém množství) se tresty výrazně zpřísňují na **1 až 5 let vězení**.



Psilocybin: „Nežádoucí“ účinky

- Ve vysokých dávkách může vyvolat třes, závratě, slabost, ospalost, zívání, parestezie (mravenčení), nevolnost a zvracení.
- Pro potkany je smrtelná dávka přibližně 640krát vyšší než dávka účinná
- Rizika užití psilocybinu jsou vždy spojená s jeho psychickými účinky, nikoliv fyzickými.
- Smrtelné případy byly zaznamenány při nehodách a výjimečně v situacích, kdy byl dotyčný přesvědčen o svých nadlidských schopnostech, například schopnosti létat.



Žebříček hodnocení nebezpečnosti 0 - 100

pro uživatele samotného i pro
společnost dvaceti nejčastěji
zneužívaných drog se psilocybin
nachází na posledním místě se
šesti výslednými body (pro
srovnání: alkohol 72, heroin 55,
crack 54, přičemž vyšší hodnota
značí vyšší nebezpečnost



Záměny s jinými druhy hub představují největší riziko spojené s jejich požíváním (zejm. při záměně za smrtelně jedovatou **čepičatku jehličnanovou** (*Galerina marginata*).





Bad trip (odborně *náročná psychedelická zkušenost*) po požití lysohlávek

- Projevuje se extrémní úzkostí, paranoiou, panikou, pocitem ztráty kontroly nebo strachem ze smrti a šílenství.
- Cílem není stav okamžitě „vyléčit“, ale **zajistit bezpečí** a zmírnit paniku, dokud účinek hub (cca po 4–6 hodinách) neodezní.
- **Zajištění bezpečného prostředí:** Dostaňte dotyčného do klidné, teplé a známé místnosti. Snižte intenzitu světla.
- **Klidný verbální kontakt:** Mluvte pomalu, tiše a srozumitelně. Opakujte mu zásadní fakta: „Jsi v bezpečí. To, co prožíváš, je způsobeno houbami. Účinek pomine a zase to bude dobré.“ „Jsem tady jenom pro tebe, ať se děje co se děje“.
- **Nenechávejte ho samotného:** Přítomnost strážlivé a blízké osoby (tzv. *tripsittera*) je klíčová. Člověk v bad tripu nesmí zůstat sám, aby si neublížil.

Nebezpečné kombinace lysohlávek



1. Extrémně nebezpečné kombinace (Smrtelné riziko)

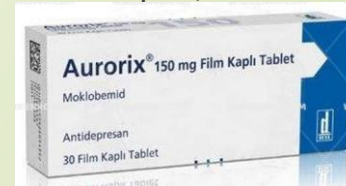
- **Lithium:** Tato kombinace vyvolává těžké epileptické záchvaty, srdeční arytmie a může skončit smrtí.
- **Inhibitory MAO (MAOIs):** Patří sem některá starší antidepresiva (např. Aurorix). Hrozí extrémní hypertenzní krize a rozvoj život ohrožujícího **serotoninového syndromu**.
- **Tramadol:** V kombinaci s lysohlávkami se riziko epileptických záchvatů a serotoninové toxicity kriticky zvyšuje.

2. Vysoce rizikové kombinace (Fyzické i psychické ohrožení)

- **Stimulanty (Pervitin, Kokain, MDMA/Extáze):** Stimulanty masivně zvyšují krevní tlak a srdeční tep. Spolu s lysohlávkami dochází k extrémnímu kardiovaskulárnímu přetížení. Po psychické stránce stimulanty dramaticky zvyšují riziko **paranoie, paniky, agresivního chování a bad tripu**.

3. Nepředvídatelné a psychicky rizikové kombinace

- **Marihuana (Konopí):** Velmi častá, ale vysoce zrádná kombinace. THC působí synergicky s psilocybinem a dokáže prožitek **okamžitě a nekontrolovatelně zintenzivnit**. Často spouští náhlé stavy silné paranoie, zmatenosti a prostorové dezorientace, které mohou vést k rozvoji bad tripu, a to i v pokročilé fázi tripu.



Integrace psychedelické zkušenosti

- je proces, při kterém člověk zpracovává, analyzuje a vědomě začleňuje prožitky, vize a emoce získané během tripu do svého každodenního života.
- Samotný psychedelický zážitek často přináší chaos, intenzivní emoce nebo hluboké vhledy. Integrace slouží k tomu, aby se tyto prchavé momenty proměnily v trvalou a pozitivní osobnostní změnu.
- V současné psychoterapii a psychedelickém výzkumu je integrace považována za **nejdůležitější fázi**, která rozhoduje o dlouhodobém přínosu či riziku celé zkušenosti.





1. Proč je integrace nutná?



Ukotvení vhledů: Bez integrace má prožitek tendenci vyblednout jako sen. Člověk sice prožije mystický stav jednoty, ale bez následné práce se rychle vrátí ke starým, nezdravým vzorcům chování.

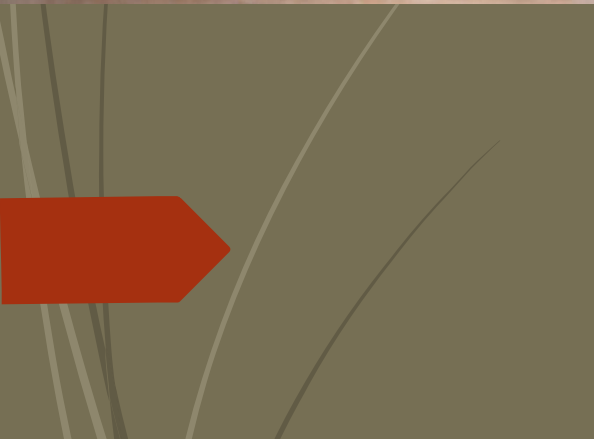
Prevence psychických potíží: Po náročné zkušenosti (*bad tripu*) může člověk pociťovat úzkost, dezorientaci nebo odcizení od reality (depersonalizaci). Integrace pomáhá tyto traumatické zážitky bezpečně zpracovat a uzavřít.



2. Self - integrace



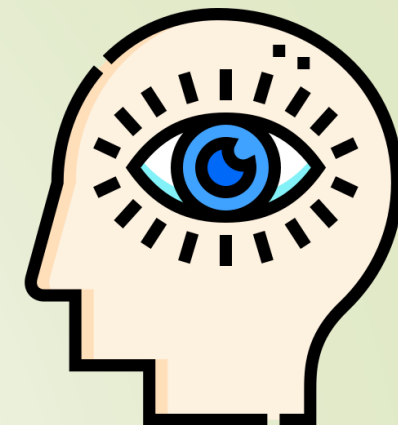
- Proces integrace začíná hned den po odeznění látky a může trvat týdny, měsíce i roky. Využívají se při něm různé techniky:
- **Zpřítomnění a zápis (Journaling):** Co nejdříve po zážitku se doporučuje sepsat vše, co si člověk pamatuje. Detailní popis vizí, emocí a myšlenek pomáhá přenést prožitek z nestrukturované formy do lineárního příběhu.
- **Tvůrčí vyjádření:** Pokud jazyk na popis zážitku nestačí (inefabilita), pomáhá prožité emoce vyjádřit netradičně – kreslením, malbou, hudbou nebo tancem.
- **Klid a uzemnění:** První dny po tripu je ideální omezit stres, digitální podněty a sociální sítě. Důležitý je dostatek spánku, pobyt v přírodě a lehké fyzické cvičení.



3. Profesionální psychedelická integrace

- Někdy je zážitek natolik komplikovaný nebo děsivý, že ho člověk nedokáže zpracovat sám. V České republice existuje síť odborníků, kteří poskytují specializovanou péči:
- **Psychedelická integrace v terapii:** Speciálně vyškolení psychoterapeuti (kteří sami látky nepodávají, protože je to nelegální) pomáhají klientovi porozumět symbolice tripu bez odsuzování.
- **Odborné organizace:** Pomoc a kontakty na integrativní terapeuty v ČR poskytuje například Česká psychedelická společnost (CZEPS) nebo platforma *Beyond Psychedelics*.
- **Krizová centra:** V případě akutního rozrušení po tripu lze vyhledat pomoc v jakémkoliv krizovém centru (např. RIAPS nebo Centrum krizové intervence v Bohnicích).

Rizika chybějící / zanedbané integrace



- **Retraumatizace:** Prožité vize mohou znovu otevřít stará nebo potlačená traumata, která bez integrace zůstanou neuzavřená.
- **Chronická úzkost a paranoia:** Strach prožitý během tripu se může přenést do běžného dne, což vede k permanentnímu pocitu ohrožení nebo záchvatům paniky.
- **Depersonalizace a derealizace:** Člověk ztrácí pocit, že jeho tělo nebo svět kolem něj jsou skutečné. Prožívá intenzivní odcizení od reality.
- **Ztráta smyslu:** Neschopnost fungovat ve společnosti: Uživatel se izoluje, protože má pocit, že mu nikdo nerozumí a že běžný svět je pouhá iluze.
- **Duchovní pýcha (Ego inflation)** Víra, že dosáhl vyššího stupně osvícení než ostatní, což vede k narcismu a narušení sociálních vazeb.



Klinický scénář - dokončení

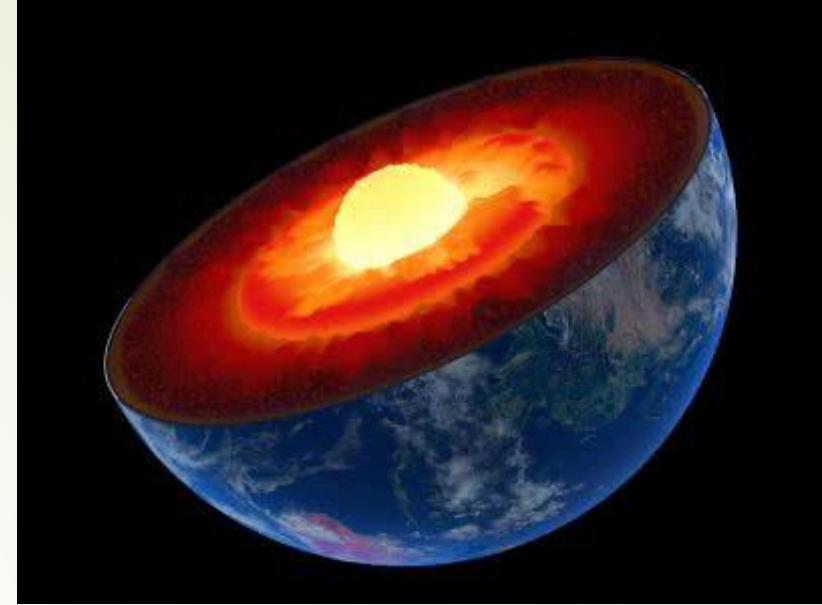
- Absence sittera při požití látky na místě sesse
- Kombinace s marihuanou
- Agresivní management na UP
- Absence psychologického managementu na UP
- Absence psychologické péče po dimisi

TOO MUCH



Závěr:

- Psychedelický stav je kompletně odlišný od intoxikací substancemi z jiných tříd psychoaktivních látek
- Efekt po požití je zcela nepředvídatelný, ale lze modulovat settem & settingem
- Jedná se o zásah do samotné psychologické podstaty bytí s možnými ireversibilními konsekvencemi
- Naprosto klíčová role integrace
- Úspěšné zavedení do psychiatrické praxe může znamenat druhou revoluci v psychiatrii (po zavedení neuroleptik v 50. letech 20. století)
- Management na UP obtížný pro absenci spolehlivých informací, nedostatek času a vhodného prostoru a nedostupnosti vyškoleného personálu





ANY
QUESTIONS?





Děkuji za pozornost