

PSYKOSER

1. Är psykisk sjukdom ärftligt?

Ofta finns en ärftlig komponent vid de flesta psykiska sjukdomar.

2. Kan man bli frisk från psykisk ohälsa?

Ja, det kan man absolut.

3. Är det bara KBT som skall erbjudas personer med psykoser?

Enbart KBT är sällan tillräckligt vid psykossjukdom. Det är mycket viktigt att personer med psykossjukdom också får effektiva läkemedel.

4. Kan vem som helst komma in i en psykos utan att man har en så kallad skörhet?

Ja, det är möjligt. Man kan också leva med en ärftlig sårbarhet utan problem tills något händer som utlöser psykosen. Det kan vara en psykisk överansträngning eller påfrestning, till exempel en chockartad upplevelse. En psykos kan även bryta ut vid en fysisk påfrestning, som långvarig sömnbrist eller sjukdom.

5. Vilka sorters hjärnskador kan man få vid behandling av psykos?

Det är inte behandlingen som ger hjärnskador, utan i så fall psykosen i sig. För att minska risken för skador, är det viktigt att snabbt komma igång med läkemedel när en person blir psykotisk.

6. Hur ung kan man vara som yngst för att få psykos?

Psykosor kan debutera tidigt, och även drabba barn.

7. Vad kan man göra när anhöriga motarbetar behandlingen?

I första hand är det viktigt med information. Om de anhöriga förstår sjukdomen och vikten av behandling finns mycket goda chanser att de istället samverkar till behandlingen.

8. I slutordet: vad innebär ökade resurser?

Vi vet en hel del om psykosbehandling idag, men på grund av bristande resurser kommer inte alla att få ta del av denna. Exempelvis tidigt insatt behandling, snabb återinsättning/dosändring vid försämring, KBT m m.

9. Stress – sårbarhet = 20%, genetik = 80 % - hur stor del beror på missbruk?

Droger, till exempel amfetamin, LSD, PCP och hasch, kan utlösa psykoser. Det kan ske både vid långvarigt och kortare missbruk. Ett långvarigt alkoholmissbruk kan också utlösa en psykos. Drogutlösta psykoser är vanligare om personen har ärftlighet eller andra sårbarhetsfaktorer.