

HVORDAN STILLES DIAGNOSEN?

Generelt: Tal med pt. om traumets karakter. Traumet skal være exceptionelt truende eller af katastrofekarakter. Kriterium A omfatter bl.a.: Udsættelse for (eller at bevidne) alvorlige ulykker, incest, grov vold, voldtægt, tortur, terrorisme, krigshandlinger, katastrofer (både natur og menneskeskabte) eller anden forbrydelse.

Der skal være flashbacks, påtrængende erindringer eller mareridt. Undgåelsesadfærd eller øget alarmberedskab og symptomer skal optræde < 6 mdr. efter den traumatiske oplevelse. Senere symptomdebut (> 6 mdr.) kan dog forekomme, typisk udløst af nye traumer/belastninger (ikke nødvendigvis af katastrofekarakter), der kan udløse genoplevelser om en tidligere oplevelse af katastrofekarakter.

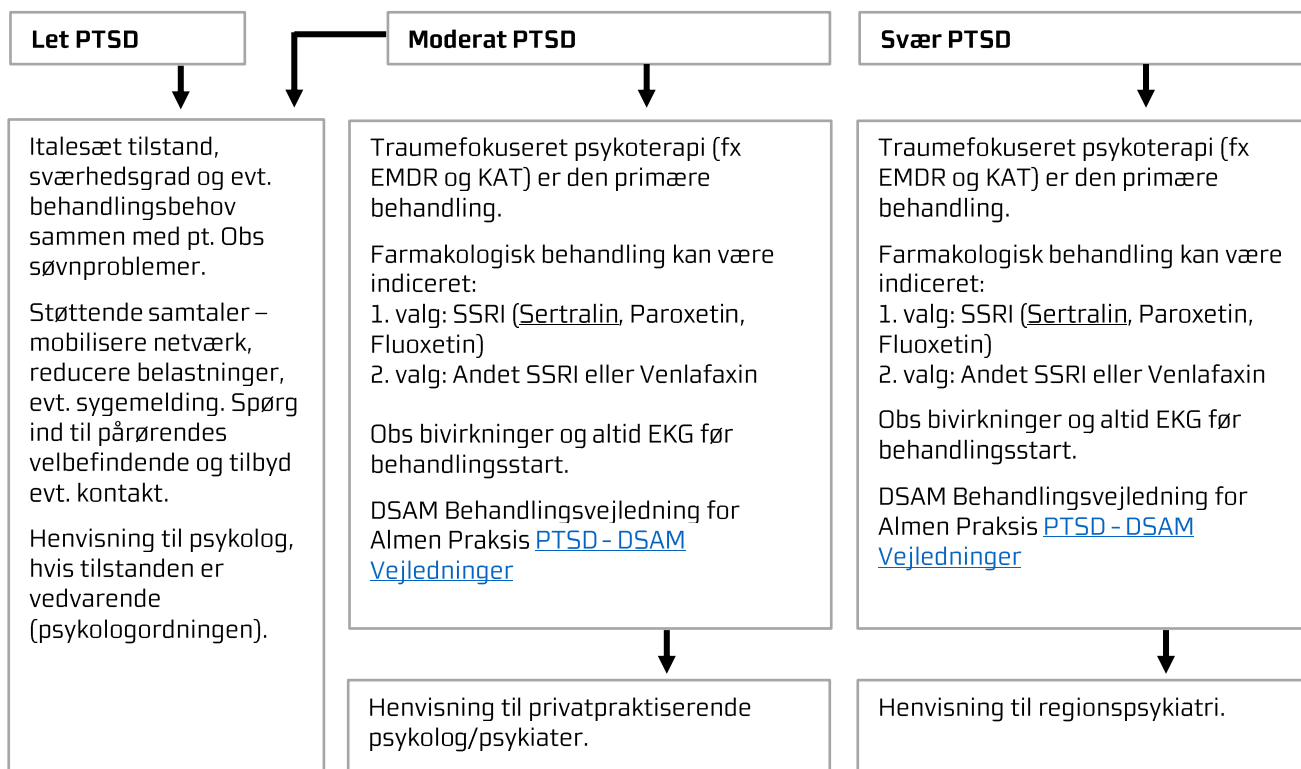
Almen praksis' primære rolle er at foretage initial undersøgelse, forebygge følgeskader og medvirke til stressreduktion. Henvi evt. tidligt ved behov for diagnostisk udredning og/eller specialiseret behandling.

Foretag somatisk undersøgelse. Parakliniske undersøgelser. Tænk psykiatrisk komorbiditet fx depression, også ved henvendelser med PTSD. Tænk belastningsreaktion, hvis kriterie A ikke er opfyldt.

Diagnosticering: [Diagnostik af angst \(inkl. PTSD\)](#)

Pt. bør ses til minimum 2 konsultationer med minimum 2 ugers mellemrum, så det sikres, at symptomerne er varige.

BEHANDLING



RØDE FLAG

Alle gravide og ammende som får medicin skal henvises via PCV mhp. regionsfunktionsvurdering – notér medicinsk præparat, indikation og længde af behandling.

Ældre +68 år: Obs på delir, droger, demens – [Fælles Visitation for Demens](#)

Obs psykoselignende symptomer – henvisning til Regionspsykiatrien – ses til afklarende samtale. Obs hovedtraume i sygehistorien, traumatisk hjerneskade kan ligne og forværre PTSD-symptomer.

HENVISNING TIL REGIONSPSYKIATRIEN

Målgruppe – se oversigt fra PCV (Psykiatriens Centrale Visitation): [Målgruppebeskrivelse](#)

Obs! FMK skal være afstemt, somatiske undersøgelser skal være foretaget (inkl. blodprøver), WebReq pakke 'RM – Ambulant Psykiatri'.

Regionspsykiatriens pakkeforløb for PTSD: Traumefokuseret psykoterapi (individuelt/gruppe), psykoedukation, pårørendeinddragelse, farmakologisk behandling og netværksmøder. [Regionspsykiatriens pakkeforløb for PTSD](#)