

616.89—071:651.5:002:331.875:681.177

NAŠE DOSAVADNÍ ZKUŠENOSTI S VYUŽITÍM DĚRNOŠTÍTKOVÉ MECHANIZACE PŘI ZPRACOVÁNÍ PSYCHIATRICKÉHO CHOROBOPISU

MUDr. Milan KOLOMAZNÍK

Preventivní, avšak i léčebná činnost vyžaduje neustálý tok informací, a to nejen literárních, ale i těch, které je možno získat soustavným vyhodnocováním vlastních chorobopisných materiálů.

Pracovní zatížení lékařů zařazených v běžné nemocniční praxi je tak velké, že zpracování určitého materiálu navíc je spojeno vždy se značným vypětím. Přesto však užitek, který z vyhodnocování chorobopisných materiálů plyne pro léčebně preventivní péči, je takový, že nás opakovaně nutí k tomu, abychom chorobopisy z různých hledisek zpracovávali.

K usnadnění této práce zavedl autor v roce 1963 na nově zřízeném psychiatrickém oddělení vojenské nemocnice v Plzni systém kódování psychiatrických chorobopisů pomocí dvouřadých analyzačních karet formátu A5, tak aby tento systém odpovídal potřebám oddělení pracujícího maximálně pro vojenský terén. (O tomto systému kódování referoval autor na shromáždění vojenských psychiatrů v r. 1964.) Tento systém se však ukázal jako málo účelný z těchto důvodů:

1. Počet údajů, které je možno zakódovat, je i při dvouřadém děrování značně omezený,

2. mechanická úprava karet je značně náročná a chyba, byť i jediná, vyžaduje předělání celé karty,

3. mechanické třídění karet je značně obtížné, karty se při něm opotřebovávají po poměrně málo průchodech a jejich regenerace je stejně pracná jako jejich zhotovení,

4. pořizovací náklady na jednu kartu, včetně tisku, jsou relativně značné (0,25 Kčs) (nehledě k tomu, že byly i určité potíže se získáním potřebného množství karet).

Proto po 2 letech práce s těmito kartami autor zhotovil ve spolupráci se strojní početní stanicí velitelství ZVO kódový program ke zpracování psychiatrického chorobopisu. Pomocí tohoto kódu (jak je dále uvedeno) jsou zpracovávány chorobopisy nemocných hospitalizovaných i ambulantních od října r. 1965.

Vzhledem k preventivnímu zaměření práce oddělení byl i programový kód zpracován s ohle-

dem na tyto potřeby. Dále tedy jde pouze o ukázkou jedné z možností, jak kódově zpracovat psychiatrický chorobopis tak, aby ho bylo možno hromadně vyhodnocovat pomocí strojní početní techniky. Autor si je vědom, že takto zpracovaný chorobopis by každému pracovišti nevyhovoval a že případnému pořízení centrálně používaného kódu by nutně musela předcházet dohoda mezi jednotlivými pracovišti téže odbornosti. (O tomto novém způsobu kódování referoval autor na shromáždění vojenských psychiatrů v dubnu 1966.)

Bylo použito běžně užívaných děrných štítků devadesátisloupcových, z nichž každý obsahuje teoreticky v každém sloupci 10 možností pro případ, že jedna možnost vylučuje ostatní. Jinak v jednom sloupci uvádíme 3 údaje, které pak podle potřeby kombinujeme, takže vznikne 7 možností (údaj 1, údaj 2, údaj 3, $4=1+2$, $5=1+3$, $6=2+3$, $7=1+2+3$).

Sloupce 1—27 obsahují tyto údaje: číslo chorobopisu, vztah vyšetřovaného k vojenské službě, dobu vojenské služby do prvotního vyšetření, místo, z něhož vyšetřovaný pochází, forma dosavadní psychiatrické péče a označení, odkud byl poslán. Dále případné označení forenzních důvodů vyšetření, školní vzdělání, zaměstnání, rodinný stav, počet dětí, číslo vojenského útvaru a některé údaje rodinné anamnézy. Tyto sloupce vyplňuje ambulantní sestra, lékař je případně opravuje a vyplňuje sloupce další. Způsob kódování je podobný, jak uvedeno ve sl. 28 a dále. Sl. 78—83/2 slouží ke globálnímu záznamu o použití různých druhů psychofarmak v léčení prováděném naším oddělením.

Zápis provádíme tužkou na pomocnou kartičku, která je uložena v ambulantním chorobopise.

K určitému datu jsou potom pomocné kartičky shromážděny, údaje zkontrolovány a odeslány do strojní početní stanice, která podle nich provede skutečné děrování děrných štítků.

Současně s děrováním je prováděn zápis na tabelátoru a takto vzniká souhrnná tabulka, která je potom kontrolována oddělením podle pomocných kartiček. Po provedení kontroly zasí-

láme strojní početní stanici prázdné formuláře tabulek, které zhotovíme podle toho, které výpočty a korelace potřebujeme získat.

S kódem (viz přílohu 2) jsme se naučili pracovat poměrně rychle, takže po vyplnění prvních 100—200 chorobopisů jsme potřebovali kódovací tabulky již jen velmi málo a nyní pracujeme podle nich většinou již z paměti. Za tohoto stavu vyplňování kartičky při vyšetřování již nezdržuje (zpočátku trvá asi 2—3 min.), ale naopak údaje v ní zachycené slouží jako poznámky pro sepsání záznamu do chorobopisu. Při každé další návštěvě nemocného zachycujeme podstatné změny tím, že údaj v kartičce přepíšeme.

Uvedený kód nepovažujeme za definitivní, ale budeme ho stále podle zkušeností v jednotlivostech podle potřeby doplňovat. Kdyby bylo potřeba zakódovat více údajů, je možno pro jeden chorobopis užít dvou i více děrných štítků, což jsme však pro naši potřebu zatím nevyužili.

Jak je patrné, nerozepisovali jsme zatím do podrobností symptomatologickou část, protože to zatím neodpovídalo našim potřebám. Jak již uvedeno, klade si tento článek za úkol pouze informovat o jedné z možností, jak zpracovávat pomocí děrnoštítkové mechanizace údaje psychiatrických chorobopisů, a nikoli podávat vyčerpávající a univerzální systém.

Dotazník pro psychiatrickou ambulanci

Příloha 1

Soudruhul! Přicházíte na naši ambulanci s očekáváním, že Vás budeme dobře léčit a pomůžeme Vám ve Vašich těžkostech. K posouzení Vašich obtíží potřebujeme znát řadu věcí, mezi nimi i některé, které sám nepokládáte za podstatné! Vyplňte náš dotazník pečlivě a pravdivě — a to i v těch bodech, které pokládáte za intimní a důvěrné. Dotazník slouží výhradně pro potřebu lékaře, který Vás bude vyšetřovat. Vaše údaje nebudou poskytovány nepovolaným osobám.

nar.

.....

Příjmení a jméno	den	měsíc	rok
5, 6
Hodnost a branný poměr			
7, 8
Kolikátý měsíc vykonáváte vojenskou službu?			
9, 10
Civilní bydliště			
11, 12
Byl jste již léčen na psychiatrii nebo neurologii, kdy kde, pro jaké obtíže? Docházel jste, nebo jste ležel v některém tomto zařízení?			
13, 14
Nejvyšší typ školy, kterou jste navštěvoval. Kolik tříd? Opakoval jste některou? Máte maturitu nebo diplom vysokoškolačka?			
15, 16
Jaké máte zaměstnání v civilu? Získal jste výuční list? Kolikrát jste změnil zaměstnání?			
17
Jste svobodný? Zemaný? Žijete s družkou? Rozvedený? Vdovec?			
18
Kolik máte dětí vlastních? Nevlastních?			
20, 21
22, 23
Číslo vojenského útvaru. Kde sloužíte? (místo)			
24
Kolik máte sourozenců? Stáří a zdravotní stav.			
25
Povolání otce (i když zemřel, či nežije s rodinou, či je v důchodu. Máte-li druhého otce, uveďte od kolika let Vašeho věku).			
Zdravotní stav otce (vlastního, případně i nevlastního?			

26
Matka — žije? Povolání, zdravotní stav.

27
Jaké je manželství rodičů — harmonické? rozvedeni? druhé manželství někoho z rodičů?

28
Kouříte? Kolik a od kterého roku věku?

29
Pijete alkoholické nápoje? Kolik, jak často?

28
Jste zvyklý na kávu nebo brát nějaké léky (mimo ty, které Vám předepsal lékař?)

29
Trpěl někdo z Vašich příbuzných duševní chorobou, byl alkoholik, podivín, pokusil se o sebevraždu?

30
Kde jste byl vychován? U rodičů, v sociálním zařízení, u příbuzných?

31
Jaká byla výchova? Přísná? Měkká? Rozmazlovali Vás? Zanedbávali Vaši výchovu?

31
Měla matka při Vašem porodu nějaké komplikace?

.....
Začal jste mluvit a chodit jako ostatní děti, nebo se Váš vývoj pro tělesnou slabost nebo nemoc opozdil?

.....
Jaké závažné choroby, úrazy nebo operace jste prováděl — v kolika letech, jak šly za sebou?

32
Byl jste v civilu trestán soudem nebo trestní komisí? Kolikrát? Proč? Kdy? Jaké byly výměry trestů?

.....
Pokusil jste se někdy o sebevraždu, nebo jste na ni myslel?

.....
Jakou máte pověst? Domníváte se, že dobrou, nebo špatnou?

33
Jaký máte postoj k vojenské službě? Máte často konflikty s představenými nebo s kamarády? Byl jste na vojně trestán?

Máte nějaké konflikty v civilním životě?

34
Dal jste se někdy tetovat? Proč?

.....
Máte nějakou tělesnou vadu?

35
Jakou máte na vojně zdravotní klasifikaci? Byla Vám klasifikace již někdy lékařskou komisí změněna? Proč?

.....
Do jaké funkce jste zařazen? Stačíte na funkci do které jste zařazen?

Příloha 2

Str. 116

Číslo chorobopisu:

- 1 1 — 0
- 2 1 — 0
- 3 1 — 0
- 4 1 — 0

Vztah k voj. službě:

- 5 1 civilní osoba
- 2 dítě
- 3 žena
- 4 přísl. ozbrojených sil MV
- 5 příslušník VB
- 6 1 voják v základní službě
- 2 poddůstojník v základní službě
- 3 příslušník praporčíckého sboru
- 4 důstojník z povolání
- 5 voják v záloze na cvičení

Doba služby:

- 7 1 1—2 V uvedených měsících (u voj. v zákl. službě), či letech (u voj. z pov.) od nástupu
- 2 3—4 voj. služby došlo k prvotnímu vyšetření na
- 3 5—6 psych. odd. (či neurol. odd. pro tutéž dg.)
- 4 7—8
- 5 9—10
- 6 11—12
- 8 1 13—14
- 2 15—16
- 3 17—18
- 4 19—20
- 5 21—22
- 6 23—24

Kraj (z něhož v civilu pochází):

- 9 1 Praha
- 2 Plzeň
- 3 České Budějovice
- 4 Ústí nad Labem
- 5 Hradec Králové
- 6 Brno
- 7 Ostrava
- 8 Bratislava
- 9 Báňská Bystrica
- 10 Košice

Město — vesnice:

- 10 1 Obyvatel velkoměsta (před nástupem voj. služby či před prvotním vyšetřením u civ.)
- 2 obyvatel města dtto
- 3 obyvatel vesnice dtto

Dosavadní psych. péče:

- 11 1 Ambulantně psychiatricky léčen jinde než ve voj. nem.
- 2 Hospitalizován na psychiatrii jinde než ve voj. nem.

Proč jste se obrátil na lékaře se svými obtížemi? Byl

.....
jste snad k nám poslán, aniž byste si to přál? Vypište stručně svoje obtíže!

- 3 Hospitalizován na psychiatrickém oddělení VN Plzeň
- 4 = 1 + 2
- 5 = 1 + 3
- 6 = 2 + 3
- 7 = 1 + 2 + 3

- 12 1 Byl vyšetřen na psych. odd. VN Plzeň před 1. 10. 1966
- 2 Poslán k vyšetření či hospit. z jiného odd. než psych., kde předtím vyšetřen či léčen

Forenzní vyšetření:

- 3 Vyšetření psych. na příkaz VOP, VOS, či soud. posudek
- 4 = 1 + 2
- 5 = 1 + 3
- 6 = 2 + 3
- 7 = 1 + 2 + 3

Školy:

- 13 1 Zvláštní škola
- 2 Negramotný
- 3 Neúplné školní vzdělání (tj. v ZDŠ opakoval)
- 14 1 1× opakoval
- 2 2× opakoval
- 3 3× opakoval atd.
- 15 1 Nevyučení či nezískal jinou vyšší kvalifikaci
- 2 Vyučení
- 3 Vzdělání ukončené maturitou
- 4 Vysokoškolské ukončené vzdělání

Zaměstnání:

- 16 1 Bez stálého pracovního poměru
- 2 Střídá často zaměstnání (u voj. v zákl. sl. více jak 2× od ukončení školní docházky)
- 3 V zemědělství (bez ukončení středoškol. či vysokoškol. či odbor. vzdělání = nevyučení v zeměd. oboru)
- 4 Střídá často zaměstnání + bez stálého prac. poměru
- 5 Bez stálého prac. poměru + bez ukončení školy v zeměd.
- 6 Střídá často zaměstnání + v zeměd. bez ukončeného zeměd. vzdělání
- 7 Bez stálého prac. poměru + často střídá zaměst. + v zem. nevyuč.
- 8 Ostatní, pokud neuvedeno pod poř. č. 1—7

Rodinný stav:

- 17 1 Svobodný
- 2 Ženatý
- 3 Rozloučený či rozvedený
- 4 Vdovec
- 5 Žije s družkou

Děti:

- 18 1 1 — 2
- 2 3 — 4
- 3 5 — 6 a více dětí

V ě k :

- 19 1 18 — 21
 2 21 — 23
 3 23 — 30
 4 30 — 40
 5 40 — 50
 6 60 a více let věku

V Ů :

- 20 1 — 0 tisícovky čísla vojenských útvarů
 21 1 — 0 stovky čísla vojenských útvarů
 22 1 — 0 desítky čísla vojenských útvarů
 23 1 — 0 jednotky čísla vojenských útvarů

R o d i n a :

- 24 1 jednáček
 2 ze 4 a více sourozenců

O t e c d o 1 5 l e t v ě k u v y š e t ř o v a n ě h o :

- 25 1 Otec pom. dělník
 2 Otec kvalif. dělník
 3 Otec v zemědělství
 4 Otec — pracovník v admin. a ozbroj. složkách (pokud není ve 25/5)
 5 Otec — intel. — svobodná povolání

- 26 1 matka v domácnosti
 2 matka výdělečně činná
 27 1 jeden z rodičů chybí
 2 rodiče rozvedeni
 3 jeden z rodičů chybí, byli rozvedeni

V y p l ů j e l é k a ř**T o x i c k é n á v y k y :**

- 28 1 kuřák
 2 abusus alkoholu návykový či těžší formy u vyšetř.
 3 návyk na farmaka
 4 kuřák + alkohol
 5 kuřák + farmaka
 6 alkohol + farmaka
 7 kuřák + alkohol + farmaka

R A :

- 29 1 heredita v příbuzenstvu přímém (vlastní rodiče, vlast. souroz., a to: alkohol, duš. chorý, suic., oligo, záchvaty, povah. úchylky)
 2 heredita v příbuzenstvu vzdálenějším
 3 heredita v příbuzenstvu přímém i vzdálenějším
 30 1 emoční deprivace v dětství, ale vychováván do 14 let u rodičů
 2 vychováván do 14 let — déle než 1 rok v dět. domově

O A :

- 31 1 pochází z dvojčat, nedonošený, známky karence v dětství, komplikovaný porod, z různých důvodů opožděný psychomot. vývoj, perinat. poškození či jiné poškození v útlém dětství, i susp.
 2 trauma hlavy, infekce celková, infekce CNS — v osobní anamnéze
 3 rodinné prostředí, v němž vyrůstal, nevyrovnané (míněno manž. rodičů, ale i manž. vyšetřovaného)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3

T r e s t n o s t :

- 32 1 před nástupem voj. služby soudně trestán

S u i c . a n a m n é z a :

- 2 před vyšetř. ve VN Plzeň suic. úmysly či pokus, pro který však nyní vyšetřován není

P o v a h . n e g . r y s y :

- 3 podivín či morálně narušený, chuligán, přísl. asoc. part (podle obj. zpráv)

N e g . v o j . s l . :

- 33 1 negativní vztah k vojenské službě či obtížná adaptace k vojenské službě

K o n f l i k t y :

- 2 konflikty ve vztazích služebních
 3 konflikty ve vztazích osobních
 4 negat. vztah k voj. sl. a služeb. konflikty
 5 negat. vztah k voj. sl. a osobní konflikty
 6 konflikty osobní i služební
 7 negat. vztah k voj. sl. a konflikty osob. i služební

S t i g m a :

- 34 1 tetováž
 2 somatická stigmatizace (různé vývojové anomálie apod.)
 3 tetováž a somatická stigmatizace

Klasifikace „A“ se u vojáků nevyznačuje!
 z. sl. [z pov.]
 civil. osoby

K l a s i f i k a c e p ř i p r v o t . v y š e t ř e n í :

- 35/1 . . . B A
 35/3 . . . C (C 1, 2) B
 u vojáků u nevojáků dle Serejského

Z m ě n a k l a s i f . n a :

- 36/5 . . . B C
 36/7 . . . C (C 1,2) D
 36/0 . . . D (D)
 u vojáků u nevojáků dle Serejského

K l a s i f i k a c e :

- 37 1 klasifikace chybně stanovena HL, či odvod. komisí
 2 nezařazen podle klasifikace, přestože stanovena správně
 3 = 1 + 2

S o c i á l n í o p a t ř e n í :

- 38 1 nutnost sociálního zásahu (přes velitele, VOP, VOS atd.)
 2 sociální opatření či úlevy, které byly navrženy, nebyly splněny
 3 = 1 + 2

S y n d r o m y :

- 39 1 hysterický syndrom
 2 psychasthenický syndrom
 3 obsedantně kompulsivní
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3

O s o b n o s t :

- 40 1 neurastenický syndrom
 2 hypochondrický syndrom
 3 anomální, nevyzrálá, nediferencovaná, nevyvážená osobnost
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
 41 1 psychopatická osobnost
 2 encefalopatie či syndrom organického poškození mozku jiný, ať již perinatální či postnatální

I n t e l e k t :

- 3 hraniční intelekt
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
 42 1 podprůměrný intelekt
 2 debilita a nižší intelektová úroveň
 3 demence
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3

- 6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
43 1 ostatní poruchy osobnosti (depr. degr. defekt)

Jednání:

- 2 útlum jednání
3 zvýšené jednání
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
44 1 zkratkové jednání
2 ostatní poruchy jednání

Emotivita:

- 3 poruchy nálad
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
45 1 poruchy afektů
2 snížené či nedostatečně vyvinuté vyšší emoce (estetické, etické)

Myšlení:

- 3 blud
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
46 1 porucha determinující tendence myšlení (inkohorence, zabíhavé myšlení, perseverace apod.)
2 autismus
3 paranoidita či paranoidní percepcie
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
47 1 poruchy řeči
2 poruchy dynamické složky myšlení, výbavy asociací, tachypsych., bradypsych. apod.

Paměť:

- 3 poruchy paměti
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3

Vědomí:

- 48 1 poruchy vědomí kvantitativní (zúžené, somnolence, sopor, koma)
2 poruchy vědomí kvalitativní (amence, delirium, obnubilace — různé formy)

Pozornost:

- 3 poruchy pozornosti
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3

Sebehodnocení:

- 49 1 pocity méněcennosti
2 pocity nedocenění

Vnímání:

- 3 halucinace, iluze
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
50 1 ostatní poruchy vnímání včetně depersonalizací

Sex:

- 2 ejaculatio praecox či psychogenní impotence
3 ostatní sexuální poruchy
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3

Enuresis nocturna:

- 51 1 enuresis nocturna

Suicidální NO:

- 2 opakovaně suicidální tendence, opakovaný pokus o sebepoškození či o sebevraždu
3 suicidální tendence, aniž byly realizovány, které se vztahují k NO
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
52 1 suicidální pokus, který je motivován, připravován i prováděn tak, že by skončil smrtelně, kdyby nebylo zachraňujícího zákroku
2 sebepoškození bez toho, jak uvedeno pod poř. č. 1, či konané za účelem demonstrace potíží

Pomocná vyšetření:

- 3 pozitivní neurologický topický nález (neuvádět neurotické známky, které zahrnuty pod neurot. syndrom 39/1)
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3
53 1 pozitivní laboratorní nálezy či pom. vyšetření s přímým vztahem k CNS (psychol., likvor, EEG, PEG, AG, rtg lbi či páteře)
2 pozitivní laboratorní nálezy či pom. vyšetření ostatní (oční, ORL, FW, KO, jat. testy)

Somatické onemocnění:

- 3 somatické onemocnění v časové či příčinné souvislosti s nynějším stavem
4 = 1 + 2
5 = 1 + 3
6 = 2 + 3
7 = 1 + 2 + 3

Intoxikace (NO):

- 54 1 intoxikace v časové či příčinné souvislosti s nynějším stavem

Pořadové číslo 55—60 volné!

Datum prvotního vyš.:

- 61 1 leden
2 únor
3 březen
4 duben
5 květen
6 červen
62 7 červenec
8 srpen
9 září
0 říjen
1 listopad
2 prosinec

- 63 1 — 0 rok 1961 — 1970

Počet ambulantních návštěv:

- 65 1 — 0

Diagnóza:

- 68 1 — 0 = tisícovky čtyřmístné MSK
69 1 — 0 = stovky dtto
70 1 — 0 = desítky dtto
71 1 — 0 = jednotky dtto

Změna diagnózy:

- 72 1 — 0 = tisícovky čtyřmístné MK
 73 1 — 0 = stovky dtto
 74 1 — 0 = desítky dtto
 75 1 — 0 = jednotky dtto

Léčba:

- 76 1 fyzikální léčba
 2 lázeňská léčba
 3 elektroléčba (EŠ, GEFÚ).
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
- 77 1 komatózní léčba (Insulin (i subkomata), Atropin, event. další druhy komat)
 2 systematická psychoterapie
 3 odvykací protialkoholická léčba (psychoter., Apomorfín, Stopethyl)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3

Psychofarmaka:

- 78 1 antipsychotika fenothiazinová (Sparine, Largactil, Vesprín, Mopazin, Nozínan, Chlorpromazin, Plegomazin, Levopromazin, Theralen, Melleril, Neuleptil, Stemetil, Majeptil, Torecan, Randolectil, Trifalon, Perfenazin, Sevinol, Lyogen).
 2 Antipsychotika Rauwolfie (Serpazil, Reserpin atd.)
 3 Antipsychotika podobná fenothiazin. řadě (Truxal, Taractan, Chlorprotixen, Sordinol, Dartal, Vesitan, Haloperidol, Nitoman)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
- 79 1 Antineurotika difenylmethanová (Atarax, Theadryl, Benactyzin)
 2 Antineurotika propandiolová (Mepromabat, Guajacuran, Myoxyl)
 3 Antineurotika benzodiazepinová (Librium, Valium, Librax)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
- 80 1 Antineurotika ostatní
 2 Antidepresiva — thymoleptika (Tofranil, Melipramin, Pertofran, Surmontil, Insidon, Amitriptylin, Nortriptylin, Prothiaden)
 3 Antidepresiva — inhibitory MAO (Marsilid, Marplan, Niamid, Catron, Nardil, Cyanazid)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3

- 81 1 Antidepresiva — tranquilitika s antidepresivním působ. (Melleril, Nozínan, Truxal, Thioridazin, Chlorprothixen, Levopromazin — pokud nebyly uvedeny výše)
 2 Antidepresiva — tranquilitika s antidepresivním působ. (Mellerety, Thioridazin 5 a 10 mg, Truxalety, Chlorprothixen 5 a 10 mg, Minozínan, Levopromazin 2 a 5 mg, Meprobamat s Benactyzinem (Deprol), Theralen 5 a 10 mg, Esucos (10 mg), pokud nebyly uvedeny výše)
 3 Psychostimulantia amfetaminová (Psychoton)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
- 82 1 Psychostimulantia fenmetrazinová (Fenmetrazin, Dexfenmetrazin)
 2 Psychostimulantia pipradolová (Meratran)
 3 Psychostimulantia centrofenoxinová (Lucidril)
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3

- 83 1 Psychostimulantia methylfenidatová (Ritalin, Centedrin)
 2 Psychostimulantia orfenadrinová (Disipal)

Výsledky léčení:

- 3 Vyšetřen ambulantně jen jednou a objednáno k další kontrole
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
- 84 1 Vyšetřen dvakrát i vícekrát ambulantně či hospital. a objednáno ke kontrole na psych. odd. (VN Plzeň)
 2 K další kontrole již neobjednáno
 3 Již vyšetřen či hospital. na psych. odd. VN Plzeň, a přestože k další kontrole již objednáno nebylo, dostavil se opět k vyšetření či hospitalizaci
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3
- 85 1 Vyškrtnut z evidence psych. odd. VN Plzeň (nikoliv proto, že by byl přeložen do jiného zdravotnického zařízení) jiným způsobem než vyléčením (např. odchod do zálohy po „D“, či po ukončení vojenské služby jiným způsobem)
 2 Přeložen na jiné odd. či do jiného zdravotnického zařízení
 3 Zemřel
 4 = 1 + 2
 5 = 1 + 3
 6 = 2 + 3
 7 = 1 + 2 + 3