

## EN GALNINGS BEKENDELSER

Det vil være mange bekendt i dette regi af gamle venner fra en fjern skoletid at jeg har haft en del "psykiatriske episoder".

Psykiatrien er derfor et område jeg kender på særdeles nært hold. Jeg har derfor lyst til at fortælle jer lidt om hvordan man, fra lægeligt hold, stiller en psykiatrisk diagnose. Lægernes første tiltag er rent gætteværk. Mindre gætteværk dog, naturligvis, når de har "journaler" fra tidligere indlæggelser.

Personligt har jeg nok en vis rekord idet jeg har haft 4 forskellige diagnoser, fra den ene ende af spektret til den anden. Vel. Du kommer ind i tydeligvis altereret sindstilstand.

Så foregår det på flg. måde (og med mig også rent gætteværk da mine diagnoser er vildt forskellige):

Man ordinerer først en bestemt medicin. Denne medicin kan du reagere på "positivt" eller "negativt" på. Reagerer du "positivt" stilles diagnosen (enten i manio-depressiv serien, skizofreni serien eller borderline).

Hvem skal så afgøre om du reagerer positivt på den ordinerede medicin eller negativt? Det skal sygeplejerskerne på afdelingen. Lægerne holder sig på deres kontorer. Reglen er at de kun må tale med en patient præcist 33 minutter ugentligt - så de sidder hele tiden og kigger på deres ur. Sygeplejerskerne skriver hver dag en "rapport" om dine reaktioner. Fra deres iagttagelser stilles diagnosen.

Hvad nu hvis jeg kommer ind i tydeligvis nedslået sindstilstand men der er en sød og køn sygeplejerske jeg forelsker mig lidt i. Det ER sket. Hun hed Kirsten og jeg skrev flere digte til hende. De havde for vane at stikke mig en IBM skrivemaskine!

Altså stiger mit humør tydeligvis, idet jeg jo er forelsket. Læserne af mine ting her på "Børge skriver" ved jo jeg er noget af, hvad man i Dublin (lidt nedladende) kalder en "womanizer". Nå humøret stiger! Jamen så er jeg jo nok manio-depressiv fordi denne ændring tilskrives den ordinerede medicin! Den skal jeg så naturligvis beholde.

Ja det er den omvendte verden! Jeg har, for at være specifik, haft flg. diagnoser:

- 1) skizofreni paranoia
- 2) manio-depressiv
- 3) skizo-affektiv skizofren
- 4) manio-depressiv med psykotiske træk

Forestil dig du har ondt i maven. Læge nr. 1 undersøger dig og siger du har mavesår og ordinerer medicin. Læge nr.2 siger du har en svulst i maven. Læge nr.3 siger du har blindtarmsbetændelse. Læge nr. 4 siger du har miltbrand.

Min respekt for psykiatrien kan ligge på et særdeles lille sted. Jeg har dog også mødt psykiatere med stor selverkendelse. Jeg har været personlige venner med 2 overlæger på psyk. hospital her i Vejle, Peter Hollnagel (der interesserede sig voldsomt for de græske myter som dem talte vi altid om) og Svend Boel.

Hollnagel var Dr. Psych. Jeg spurgte ham engang da jeg havde denne diagnose: "Peter! Hvad ER skizofreni?"

Peter svarede: "Vi kender SYMPTOMERNE på noget vi KALDER skizofreni. Men HVAD disse symptomer er symptomer PÅ ved vi ikke!"

Frygt ikke en indlæggelse. Der er mange usædvanlige mennesketyper man træffer på (jeg har været indlagt med en gynækologisk overlæge der havde højst usædvanlige ting at berette) og der ER altså erfarne læger i branchen (cf. Peter Hollnagel der var skyld i jeg kunne få mit katolske ægteskab annulleret af den katolske ægteskabsdomstol - han var min specielle ven!) og man kan falde for en køn sygeplejerske.

Hilsen En rutineret galning.