

odvíjí léčba benzodiazepiny či dalšími psychofarmaky). Pacienta je vhodné zpočátku kontrolovat v kratších (cca týdenních) intervalech, kdy na základě jeho stesků lze vyzkoušet i více přípravků popsaných v této kapitole.

Podle vlastní klinické zkušenosti autorů lze zmíněný postup s veškerou zodpovědností doporučit, zároveň však je v této paliativní fázi léčby nutno provést následnou důkladnou diagnostiku v rámci zmíněné symptomatologie, jež může mít i objektivní podklad (nedostatek železa, anémie, diabetes apod.). Rozhodně stesky pacienta nepodcenit, přítomná kancerofobie může výjimečně mít i reálný základ v dosud nezjištěném pomalu rostoucím novotvaru.