

Kolik stojí ústavní protialkoholní léčba ?

Hrnčiarová, J., Veselá, A.

AT konference 2015

Žádost o možnost ÚPAL v LNN

- ❑ Pacientka Zuzana ročník 1976, Češka žijící v Irsku
 - ❑ Kontaktoval nás manžel z Irska mailem
 - ❑ Doložil životopis, motiv. dopis, lék.zprávu – byla hosp. pro podezření na peptický vřed, užíváesomeprazol, jako „homedetox“ ord. Librium (chlordiazepoxid).
 - ❑ Domluvena záloha 130 tis.(cca. 120 dní léčby), manžel jí uhradil převodem a podepsal Závazek o úhradě poskytnuté zdrav.péče
 - ❑ OFA, léčba cizinců
-

Nástup pac.na ÚPAL

- ❑ Pac. přijata k ÚPAL 28.8.2014
 - ❑ Somaticky neschopna samostatné chůze na delší vzdálenost, kachektická (-15 kg za poslední 2 měsíce)
 - ❑ Poslední alkohol před 2 měsíci
 - ❑ Dosavadní medikace esomeprazol, thiamin, multivitamín
-

Anamnestické údaje

- ❑ Otec 58letý alkoholik, překonal rakovinu hrtanu a jícnu, matka zemřela 38letá na rakovinu děl.čípku, alkoholička. S 37letou sestrou v ČR se nestýká.
 - ❑ OA: léčí se pouze pro poruchy zažívání !!!
 - ❑ FA: Esomeprazol 40 mg/d, Thiamin 1-0-1, Centrum
-

Psychiatrická anamnéza

V 8. třídě byla hospitalizována na dětské psychiatrii Velká Býteš.
1/2 roku v diagnostickém ústavu v Brně a pak ve
výchovném ústavu v Moravském Krumlově asi 1/2 roku v
době SS

1. odvykací léčba ve 20 letech pro závislost na pervitinu v Jemnici -
léčbu ukončila předčasně.
2. odvykací léčba asi za 1 rok (20-21let) od 1. hosp. pro
závislost na pervitinu v Jemnici, ukončila předčasně.
3. odvyk. léčba za 1-2 roky (22-23 let)-pro závislost na pervitinu a
heroinu v Želivu, dokončila. Abstinovala několik měsíců.
4. léčba v ter. komunitě v Bílé Vodě po 1-2 letech (24-25 let)- pro
závislost na pervitinu, léčbu dokončila (1999-2000).

Dále abstinovala od drog. Bez léčby a dispenzarizace u AP či v AT
amb.

Jádrová rodina

- Na dětství vzpomíná nerada, otec byl málo doma, matka pacientku i sestru fyzicky a psychicky týrala, se sestrou si také nerozuměly, sestra byla po operaci srdce a používala to, aby získala výhody, matka pak bila více pacientku. Rodiče se pak rozváděli, matka měla přítele, pacientka utíkala z domova, toulala se. Matka byla rozhádaná se zbytkem rodiny. Jezdila k otci na prázdniny, tam to bylo lepší. Po 8. třídě jí vrátili k mámě, tam to nefungovalo, pak bydlela u babičky, ale matka do toho zasahovala. Dojížděla na internát, v době studia SOU byla asi 3 roky v dětském domově.
-

Vzdělání, zaměstnání

- Vzdělání: do ZŠ v 6 letech, problémy s chováním - řešily se útěky z domova, byla roztěkaná, nemohla se soustředit, pořád jí bolelo břicho, kamarády neměla, vyšla v 8. třídě s průměrným prospěchem, 8. třídu dochodila na psychiatrii. SOŠ zahrádkářská Znojmo absolvovala z DD, škola jí bavila, učila se průměrně, v kolektivu jí zpočátku docela brali, kamarádky měla, pak se dozvěděly, že je v dětském domově, začala chodit i za školu, měla problémy pak i s kolektivem. Byla asi 1/2 roku v diagnostickém ústavu v Brně a pak ve výchovném ústavu v Moravském Krumlově asi 1/2 roku, pro útěky a problémy s kázní. Po posledním útěku se dostala do party a začala brát drogy. Pak přežívala po kamarádech, barákách pár let. Absolvovala s maturitou.
 - Zaměstnání: Pracovala zpočátku na krátkých brigádách nebo sezónní práce. Po poslední léčbě pracovala na charitě na ošetrovatelské službě, pak v Kauflandu. Nyní nepracuje, DPN nemá, dávky nepobírá, živí ji manžel. Je problém sehnat práci.
-

Matrimonium

- Sexuální a matřimoniální anamnéza: První sexuální zkušenosti asi ve 14 letech, měla asi 7 vztahů. První vážnější vztah měla s manželem, jsou spolu 14 let, mají 2 děti- syny 12 a 8 let. S manželem vycházeli dobře, ale nyní je to špatné, manžel jí vždy přebije argumenty. Je dominantní a pacientka se mu podřizuje. Se syny vychází dobře. Je rozvedená, aby jim nezabavili majetek, nějakou dobu spolu nežili, našla si práci a bydlení od města, do té doby byl starší syn 1 měsíc v kojen.ústavu, poté fungovala i s dítětem. V té době se manžel snažil a vrátili se k sobě, otěhotněla s druhým synem. Manžel jí pak oznámil své rozhodnutí jít pracovat do Irska, to již měli 2 syny a posléze odjela s dětmi za ním. Manžel měl v minulosti dluhy.
 - Sociální anamnéza: bydlí s manželem a syny v pronajatém domku v Irsku, odstěhovali se tam za manželovou prací, pacientka tam žít nechtěla. Bydlí na farmě, je tam izolovaná, přátele má, ale jsou dál, nevidají se tak často. Byla sama doma. Dluhy za platbu na léčbu, manžel si půjčil z práce bezúročně. Exekuce nemá. Není v evidenci ÚP. Finančně vycházejí.
-

Abúzy

- PERVITIN poprvé v 18 letech, tehdy 1-2x za víkend. Po půl roce téměř denně, hlavně v práci- asi 2 čáry na den (asi za 200,-), tahy byly, nejdelší tah byl 14 dní v kuse jednu čáru za druhou. Pak byla na 2 odvykacích léčbách jako zašivárnu na zimu, když neměla kde spát pobyty nedokončila, abstinovala vždy několik měsíců během léčby po propuštění byla ihned recidiva. Brala 2 čáry na den, do toho byly několikadenní tahy, jednu dobu brala hodně, až 0.5g/d. Pak absolvovala 3. odvykací léčbu v Želivu, abstinovala několik měsíců až 1/2 roku a pak měla několik jednorázových recidiv (asi 4) a následně nastoupila do terapeutické komunity v Bílé Vodě, léčbu absolvovala a od té doby abstinguje. Vidiny, slyšiny měla, měla i stíhy, nespala, nejedla, výrazně zhubla, odvykací stavy: hypersomnie, přejídání- hl. sladké, podrážděnost. Řízení pod vlivem opakovaně, na PZS nebyla. Užívala i.v., jehly si občas půjčovala, HIV neg., měla hepatitidu A.
 - Marihuanu kouřila pravidelně při dojezdech, 2-3x do týdne několik prásků, uklidnila se a lépe se jí spalo.
 - HEROIN Před léčbou v Želivu jako 21-22letá užívala denně asi 1/2 roku heroin inhalačně. Užívala společně s kamarády, dávky si nepamatuje. Odvykací stavy s bolestí celého těla, průjmy, zvracení. Toto období si moc nepamatuje.
-

Abúzy

- ❑ ALKOHOL: v 3-4 letech od otce, v pubertě 2 piva na akcích, alkohol jí nechutnal.
 - ❑ Alkohol domů si začala kupovat před 4 lety, když šel mladší syn do školy, byla sama doma, dávala si odpoledne nebo večer 1-2 panáky whisky do koly/d, denně. Pak zvyšovala postupně dávky - před 1/2 rokem pila 0.5l vodky/den. Potom za 3 měsíce snížila dávku na 0.3 dcl na den. Během prázdnin 2014 abstinovala, krátce před abstinencí nebyla schopná vypít ani panáka, bylo jí zle od žaludku, nemohla jíst, pít, zvracela, zhubla za 2 měsíce 15 kg z toho větší část během 2 týdnů. Tahy nekuje, odvykací příznaky: špatně viděla, třes rukou, zimnice, nespavosti. Palimpsesty +, ranní doušky +, záchytná stanice-, řízení pod vlivem alkoholu +. Poslední užití 1. týden v červenci 2014 vodku s džusem 1 panák.
 - ❑ K léčbě jí nyní motivoval manžel, ale chtěla se jít léčit sama už předtím a to manžel zamítl, chce se léčit kvůli sobě a dětem.
 - ❑ Nikotín 15 cigaret/d, vyzkoušela 1x lysohlávky, extázi, LSD, hazard nekuje.
-

Status při přijetí

- ❑ SPP: Patrná mírná situační anxieta při přijetí. Paměť orientačně bez hrubého narušení. Intelekt orientačně v pásu normy. Osobnost s disharmonickým vývojem a rysy susp. závislymi. Naznačená deprivace. Asuicidální. Hyposomie (3-3.5h/d) a chuť k jídlu mírně snižená sekundárně. Aktuálně bez známek intoxikace, odvykací stav nelze posoudit, patrná celková slabost a třes HKK, ALTEST 0.
 - ❑ Anamnesticky závislost na pervitinu, heroinu a abusus marihuany.
 - ❑ K závislosti kritická. K abstinenci motivována, motivace se jeví více jako vnitřní.

 - ❑ SPS: Kachektická. Bilat. bolestivost v obl. lýtek, Homans nelze spolehlivě posoudit. Stoj jistý, Rhomberg jistý, bez titubací, chůze nejistá, klopýtá, patrná celková slabost. Na L paži tetování. Jizva po APPE a laparoskopické operaci vaječníku.

 - ❑ Hmotnost 52 kg (při 167 cm), BMI 18,6
-

Diagnózy

- ❑ F10.2 Poruchy způsobené alkoholem - syndrom závislosti
 - ❑ F19.2 Závislost na pervitinu a heroinu a abusus marihuany in anam.
 - ❑ Osobnost s disharmonickým vývojem (týrání matkou) a rysy susp. závislými
 - ❑ Susp. st.p. gastritidě- nyní terapie esopeprazolem
 - ❑ Stp hepatidě A
 - ❑ St.p. APPE v 6 letech
 - ❑ St.p. laparoskopické operaci vaječníku pro srůsty v 18 letech.
 - ❑ St.p. fractuře pravého hlezna asi v 18 letech.
 - ❑ St.p. frakturách obou obou zápěstí v dětství.
-

Laboratorní nálezy:

- FW, KO, moč chem + sed. – v normě
 - Biochemie až na GMT 1,84 v normě
 - Žloutenky a HIV až na anti HAV IgG negat.
 - Výtěry z krku a recta na K+C běžná flora
 - Volné T3, T4 a TSH v normě opakovaně
 - Albumin v normě opakovaně
 - Protilátky proti boreliím negat.
 - D-dimery norma
-

Pobyt na oddělení detoxu

- ❑ 28.8.-22.9.2014
 - ❑ Pojišťovna plánované péče o osoby ze zahraničí 378
 - ❑ Oš.kategorie 2
 - ❑ Chronická bolest DKK VAS 1
 - ❑ Chůze o dvou FH
 - ❑ Přidán vit. B 12 1000 mg/ob denně
 - ❑ Záznam příjmu stravy – jí celé porce
-

Vyžádaná péče

- **9.9.14 OUM interna**, Z: váhový úbytek vs. se sníženým po příjmem potravy při odvykacím stavu, susp. tox.neuropathie DKK. Dop.: dále vit. B12, Lyrica 150-300 mg/d, Novalgin 1-1-1-(1), nebo Zaldiar 3x1. MUDr. Bartoň
 - **12.9.14 neurol. vyš.**, Z: známky těžké polyneuropatie s převahou na DKK proximálně, susp, tox.polyneuropathie. Dop. EMG, serologie na borelie, vhodná LP, Lyricu navýšit na 300 mg/d, RHB vč. elektrofyziologické Th. MUDr. Kuchyňka
-

Vyžádaná péče

- **25.9.14 EMG:** symetrická převážně axonální senzitivní polyneuropathie DKK, vs tox. etio MUDr. Kunc
 - **8.10.14 a 6.11.14 Rehab. konzilia,** Těžká polyneuropathie na DKK proximálně. Dop.: albumin, domluva o dietě s nutriční terapeutkou, aktivizace, vycházky 2xd, rotoped, až po přírůstku hmotnosti posílení svalového korzetu, instruktáž v autoterapii, dále vit.B; při kontrole rozdělit dvojitý oběd na variantu 2.večeře, event. svačiny, ideálně jíst 6x denně MUDr. Bielmeierová
-

Vyžádaná péče

- 16.10.14, 3.11.14, 13.11.14, 22.12.14 **Nutriční konzilia**, dop.: D3 + bílkovinové přídatky 2x denně, sestaven indiv. jídelníček s navýšením bílkovin a energie (svačina + 2.večeře, 2 porce masa k obědu
Bc. Barešová
-

Průběh na oddělení komunitní lůžkové péče

- ❑ 22.9.14- 27.1.15
 - ❑ Subj. pomalé postupné zlepšování
 - ❑ Obj. setrvalý stav
 - ❑ Odstužkována, zařazena do dynamické skupiny
 - ❑ Aktivní, dobře spolupracující
 - ❑ Kontroly stravy již jen námatkově
 - ❑ Hmotnost stejná, nebo -1 kg
 - ❑ Zařazena do jídelní skupiny od 11/2014
-

Objektivní anaméza

- ❑ Dřívější partnerské vztahy z vyprávění pac. manžel hodnotí jako traumatické, min. jeden z partnerů jí fyzicky týral
 - ❑ S manželem se poznali na její poslední psych.léčbě v Želivu (1999), on se tam léčil pro drog.závislost a gamblerství
 - ❑ On abstínuje od té doby, ona měla ještě jeden relaps a po komunitě v Bílé Vodě 1999-2000 také pac. abstínuje od drog
-

Objektivní anaméza

- Alkohol manžel vidí jako problém poslední 3 roky. Ona sama doma s dětmi, bez kontaktů, jazyková bariéra, on hodně času v práci. Jeden čas pili hodně oba – tehdy po večerech. Pak pac. již od odpoledne, pak od rána, spíš držela hladinku, večer byla podrážděná. K jeho výčitkám byla nekritická, hned se pohádali, pak jí začal ignorovat.
-

Objektivní anaméza

- Bývala zdravá. Poslední 2 roky začaly somatické potíže – polymorfní bolesti, na které od prakt.lékařky dostávala ATB, absolvovala UZ břicha, vaječníků, vše negat.
 - V závěru manžel formuluje „svůj podíl viny“ - lehkovážnost, sobeckost
-

Psychoterapie

- ❑ V úvodu si dlouho držela v skupině distanc, komunikovala víc deníkem, navázán dobrý terap. vztah
 - ❑ Postupně schopna bližšího kontaktu s některými spolupacienty
 - ❑ Graf závislosti a životní spokojenosti: snaha zamlčet nejbolestnější témata, strach, nedůvěra
 - ❑ V tématech pocity křivdy z dětství, ambivalentní vztah k otci (má jí rád ale neochránil jí před matkou)
 - ❑ Verbalizuje téma znásilnění v 13 letech, popisovala traumatické podrobnosti o svých útěcích, únos a nucení k prostituci, poté fyz. týrána svým bývalým zákazníkem
 - ❑ Téma stravování a vztahu k vlastnímu tělu, k mužům
 - ❑ Tendence k závislým vztahům, ale s neschopností odevzdání se, zkušenosti prohlubovaly její nedůvěru k mužům
 - ❑ Informace, že po rozvodu v Irsku manžel zašantročil její dědictví 600 tis., nejasný původ jeho dluhů v ČR před rozvodem
-

Psychoterapie

- ❑ Tvrdá k sobě i k druhým, budila dojem necitlivosti, přitom schopna hluboké empatie
 - ❑ Postupně přestoupila do nejvyššího III.stupně léčby, v zakázkách hledat cestu k lidem, schopnost komunikovat s muži, zjemnět, vnímat i své potřeby
 - ❑ Po dobu léčby v pravidelném telef.kontaktu s manželem, který jí verbalizoval podporu
 - ❑ V pol. prosince manželem sdělen jeho poměr s její nejlepší kamarádkou, manžel se chce rozejít
 - ❑ Vánoce strávila na propustce u spolupacientky
 - ❑ Zač. ledna zklidněna, schopna plánovat životní změny.
 - ❑ Od zaměstnavatele manžela má pac. nabídku práce s bydlením
 - ❑ Plánuje návrat do Irska, synové tam chodí do školy, plánuje je mít v péči, manžel souhlasí
-

Jídelní skupina

- 11.11.14- 20.1.15
 - Záměr vytvořit si stravovací návyky k zvýšení hmotnosti
 - V dětství trestána matkou neposkytnutím jídla i několik dní, později sama různé diety, kritika manžela že je tlustá, anamn. hladovění za účelem zhubnutí, zvracení nikdy.
 - Nyní jí pravidelně, ale malé dávky, ráno se musí nutit, sní pouze rohlík, obědy bez polévky a jen půl porce, večer nejí, vyhýbá se některým druhům potravin
 - Zahaluje se do několika vrstev velkého oblečení, při dotazu na vztah ke svému tělu pláče
 - Zpočátku v jíd.skupině v odporu, nekritická
 - Subj. by ráda přibrala, ale nenavýší porce aby se „nepřejídala“
-

Jídelní skupina

- V prosinci +1 kg, vnímá svalovou hmotu na DKK. Mírně navyšuje množství jídla, mezi hlavními jídly svačí, někdy i 2.večeři... Jí všechno.
 - Aktivně spolupracující
 - Od pol. prosince znovu zhoršení stravování – snížení příjmu při srozumitelném exog. stresu
 - Zač. ledna 55 kg (+ 3 kg)
 - Stabilizovaná, nehladová, nepřejídá se, jídelníček rovnoměrný, nově pocit hladu po probuzení, dříve odbyvala cigaretou a kafem
 - Doporučení domů, jsou některé příznaky PPP, ale spíše osobnostní reaktivita
-

Dimise

- ❑ Po celou dobu hospitalizace v oš.kategorii 2
 - ❑ Chůze o dvou FH, i když v závěru na krátké vzdálenosti i bez holí a plně soběstačná
 - ❑ Po celou dobu léčby přídavky stravy
 - ❑ V celou dobu léčby Lyrica 150-300 mg/d
 - ❑ V prosinci nastavena escitalopram 10 mg/d
 - ❑ Propuštěna disciplinárně bezprostředně před plánovaným řádným propuštěním – po vycházce si dala Margotku, následně po návratu Altest 0,11 prom., uděleny 4 trestní body.
-

Vyúčtování hospitalizace

Hospitalizace spolu	28.8.14-30.1.15	156 dní	168.416,-
Z toho detox	28.8.-21.9.14 28.1.-30.1.15	28 dní	30.198.- 3.075.-
Z toho lůžko komunitní péče N2	22.9.14 – 27.1.15	128 dní	135.143,-

Laboratorní vyšetření

Laboratoř spolu		5.184,-
Biochemie, Mg, Ca	29.8.14	84,-
Hematologie	29.8.14	?
Serologie na lues	29.8.14	68,-
Výtěry krk a rektum na K+C	30.8.14	48,- 96,-
HBsAg	30.8.14	1.987,-
Mezisoučet alko standard		2.283,-
D-dimery	29.8.14	323,-
Protilátky proti boreliím	19.9.14	1.189,-
Hormony štítnice, albumin	9.9.14 a 7.11.14	667,- 685,- 37,-

Konzilia a zobraz. vyšetření

Konzilia a zobraz.vyš. spolu		4.608,-
Konzilia spolu		1.366,-
OUM interna + odběry + oxymetrie	9.9.14	532,-
Rehabilitační	13.10.14	396,-
	6.11.14	42,-
Neurologické	12.9.14	396,-
Zobraz. vyš. spolu		3.242,-
RTG hrudníku	9.9.14	418,-
UZ břicha	9.9.14	806,-
EMG	25.9.14	2018,-

Transport

Transport spolu		4.593,-
4x sanitka LNN-HK a zpět	9.9., 12.9., 25.9., 13.10.14	4x 994,- (s doprovodem)
LNN-HK a zpět	6.11.14	81,- 536,-

Celá ÚPAL

Spolu za ÚPAL	182.801,-
Hospitalizace	168.416,-
Laboratorní vyš.	5.184,-
Transport	4.593,-
Zobraz.vyš.	3.242,-
Konzilia	1.366,-

Diskuse

- ❑ Samoplátkyní uhrazené položky: vyšší oš.kategorie, lab. komplement, konzilia
 - ❑ Položky „zdarma“: přídavky ke stravě, drahé léky (Lyrica za rok 2014 14 tis./vs. 500 Kč v r. 2013), 4x nutriční konzilia, hematolog.laboratoř
 - ❑ V rámci přípravy této kazuistiky zjištěno, že OFA nezaúčtováno do celkové faktury 53.846,- (paušál 22.9.-10.11.14). Bude doučtováno.
-

Diskuse

- ❑ Efekt léčby ???
 - ❑ Disciplinární dimise
 - ❑ Pac. s námi z Irska neudrží kontakt
 - ❑ Od rodiny pac. a jejích spolupacientů protichůdné informace: dle manžela pije, dle spolupac. (u které trávila Vánoční propustku) s ní v pravidelném tel. kontaktu a abstinuje
 - ❑ Před dimisí manžel zaručoval bydlení a péči o děti, po návratu domů jí vyhodil, syny si ponechal v péči
 - ❑ Nabízená práce nedopadla kvůli zdrav. stavu
 - ❑ Dle spolupac. bydlí v pronajatém pokoji, syny navštěvuje, příjmem jsou soc. dávky, hledá práci
 - ❑ Plánovanou návštěvu ČR v červnu 2015 zrušila z fin.důvodů
 - ❑ Sestra dostala od manžela info že pac. pije, na pokusy o tel. a mailový kontakt pac. nereagovala
-

Diskuse

- ❑ Do budoucna se vyvarujeme opakovat zkušenost se samoplátcem

Povinnosti navíc:

- ❑ Rozsáhlá mailová korespondence před přijetím pac., skutečný zdrav. stav zjištěn až při přijetí
 - ❑ Nutnost hlídat mezisoučet čerpané péče
 - ❑ Problém s konzilií a dopravou
 - ❑ Cena vyšetření v.s jejich indikace
 - ❑ Vše podrobně vysvětlovat pacientce
-

□ Děkuji za pozornost

