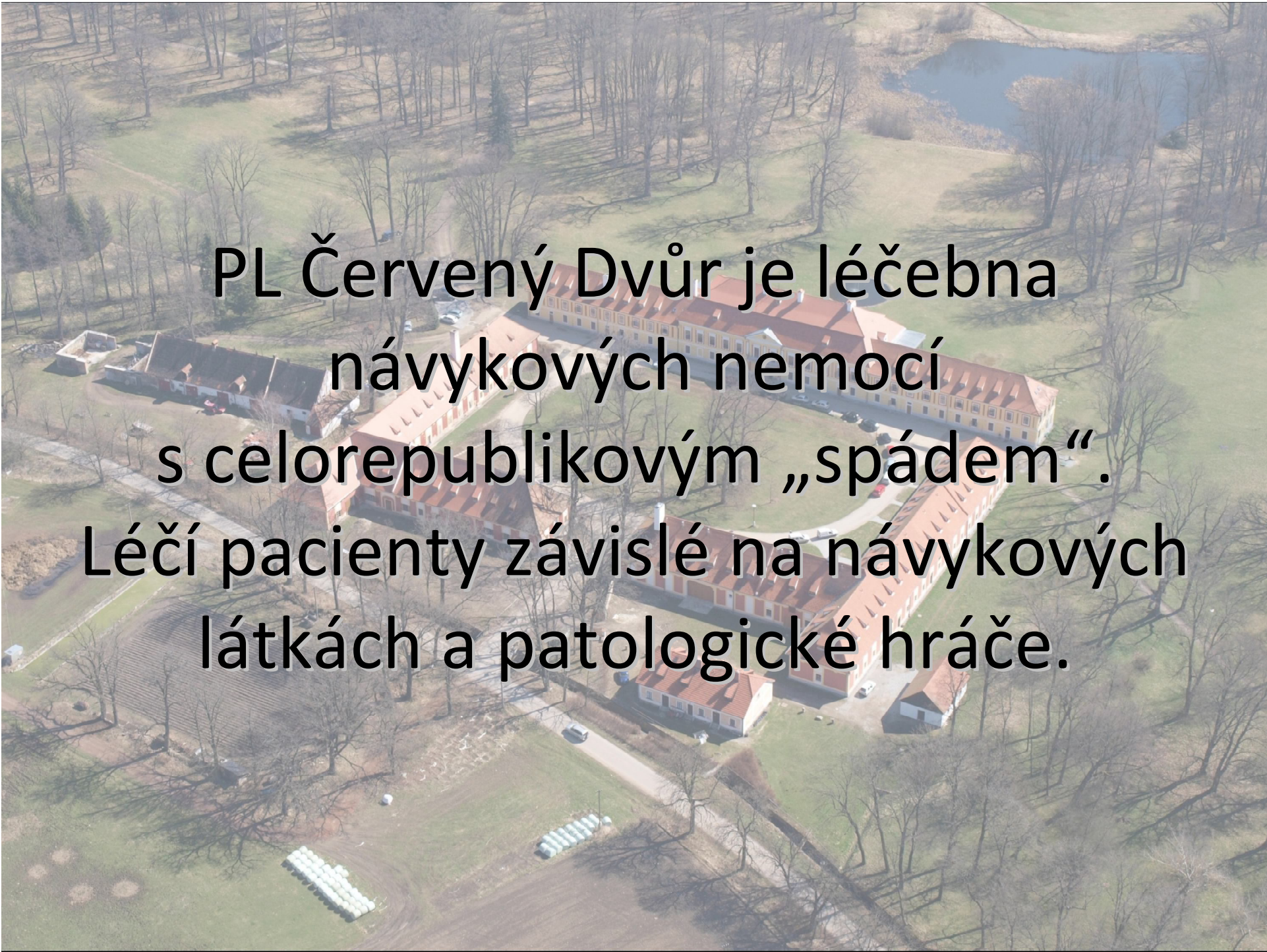




DETOXIFIKACE V PSYCHIATRICKÉ LÉČEBNĚ ČERVENÝ DVŮR

MUDr. Andrej Šebeš, CSc..

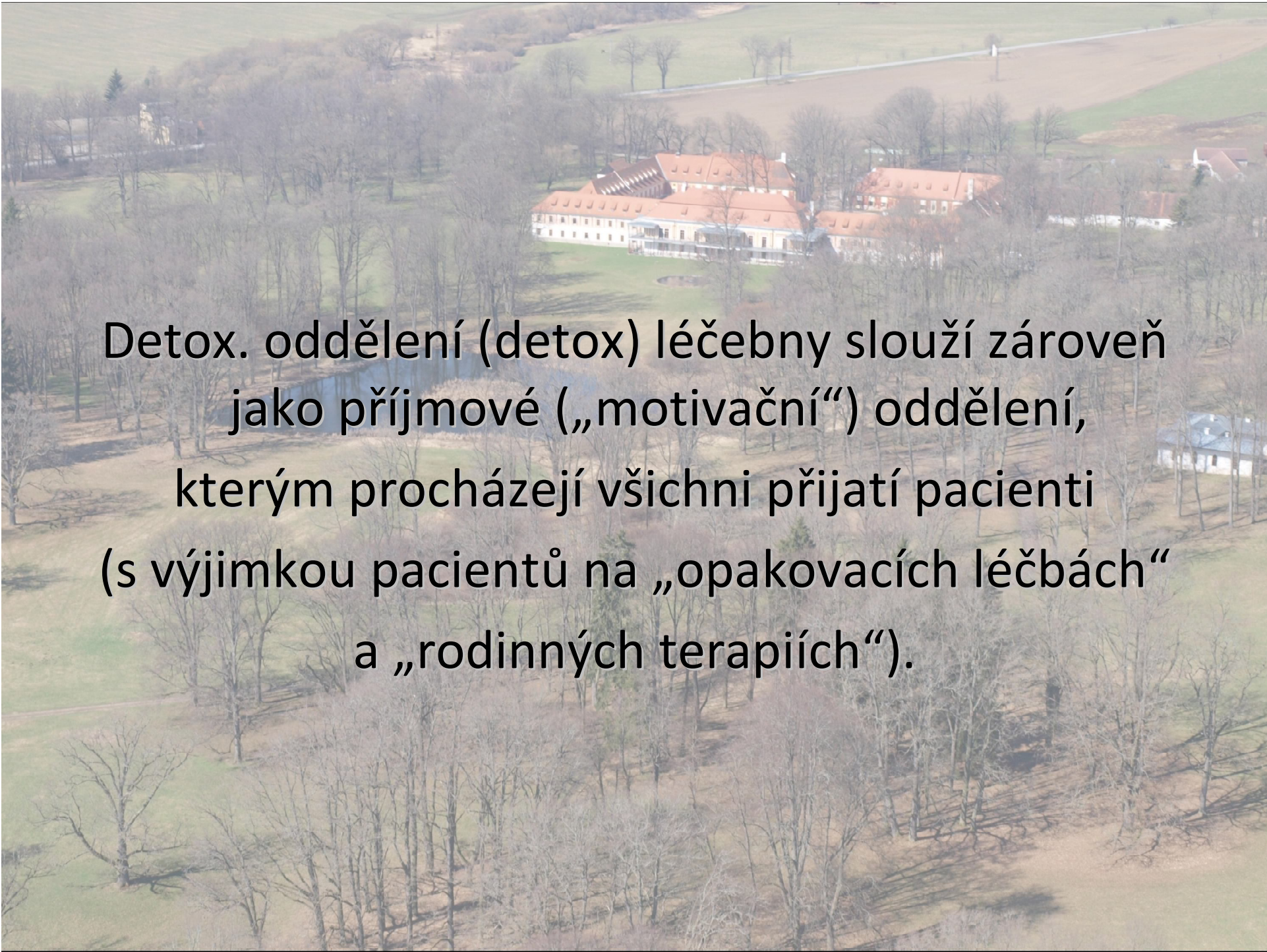


PL Červený Dvůr je léčebna
návykových nemocí
s celorepublikovým „spádem“.
Léčí pacienty závislé na návykových
látkách a patologické hráče.

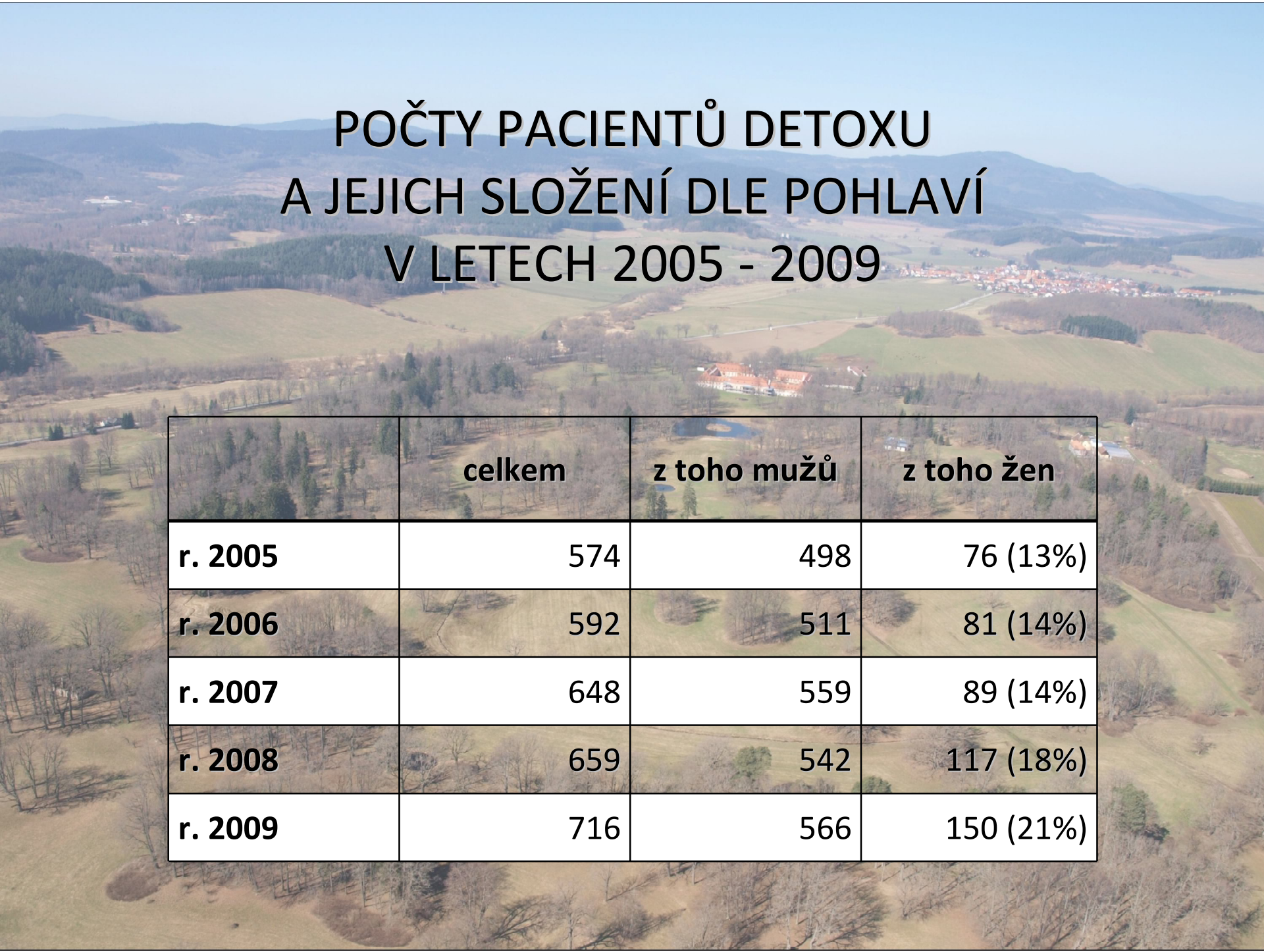


STRUKTURA PL ČERVENÝ DVŮR

- Celkem 103 lůžka
- Detox. oddělení 13 lůžek
- Psychoterapeutické oddělení A (ženy) 32 lůžka
- Psychoterapeutické oddělení B (muži) 36 lůžek
- Psychoterapeutické oddělení C (muži) 32 lůžka



Detox. oddělení (detox) léčebny slouží zároveň jako příjmové („motivační“) oddělení, kterým procházejí všichni přijatí pacienti (s výjimkou pacientů na „opakovacích léčbách“ a „rodinných terapiích“).



POČTY PACIENTŮ DETOXU A JEJICH SLOŽENÍ DLE POHLAVÍ V LETECH 2005 - 2009

	celkem	z toho mužů	z toho žen
r. 2005	574	498	76 (13%)
r. 2006	592	511	81 (14%)
r. 2007	648	559	89 (14%)
r. 2008	659	542	117 (18%)
r. 2009	716	566	150 (21%)

SLOŽENÍ PACIENTŮ DETOXU DLE DIAGNÓZ V LETECH 2005 – 2009 (V PROCENTECH)

	r. 2005	r. 2006	r. 2007	r. 2008	r. 2009
F11.2	9,1	12,8	12,1	11,2	14,4
F15.2	20,9	22,0	24,4	23,6	27,4
F10.2	34,5	28,4	27,8	29,9	28,2
„F19.2“	35,5	36,8	35,7	35,3	30,0



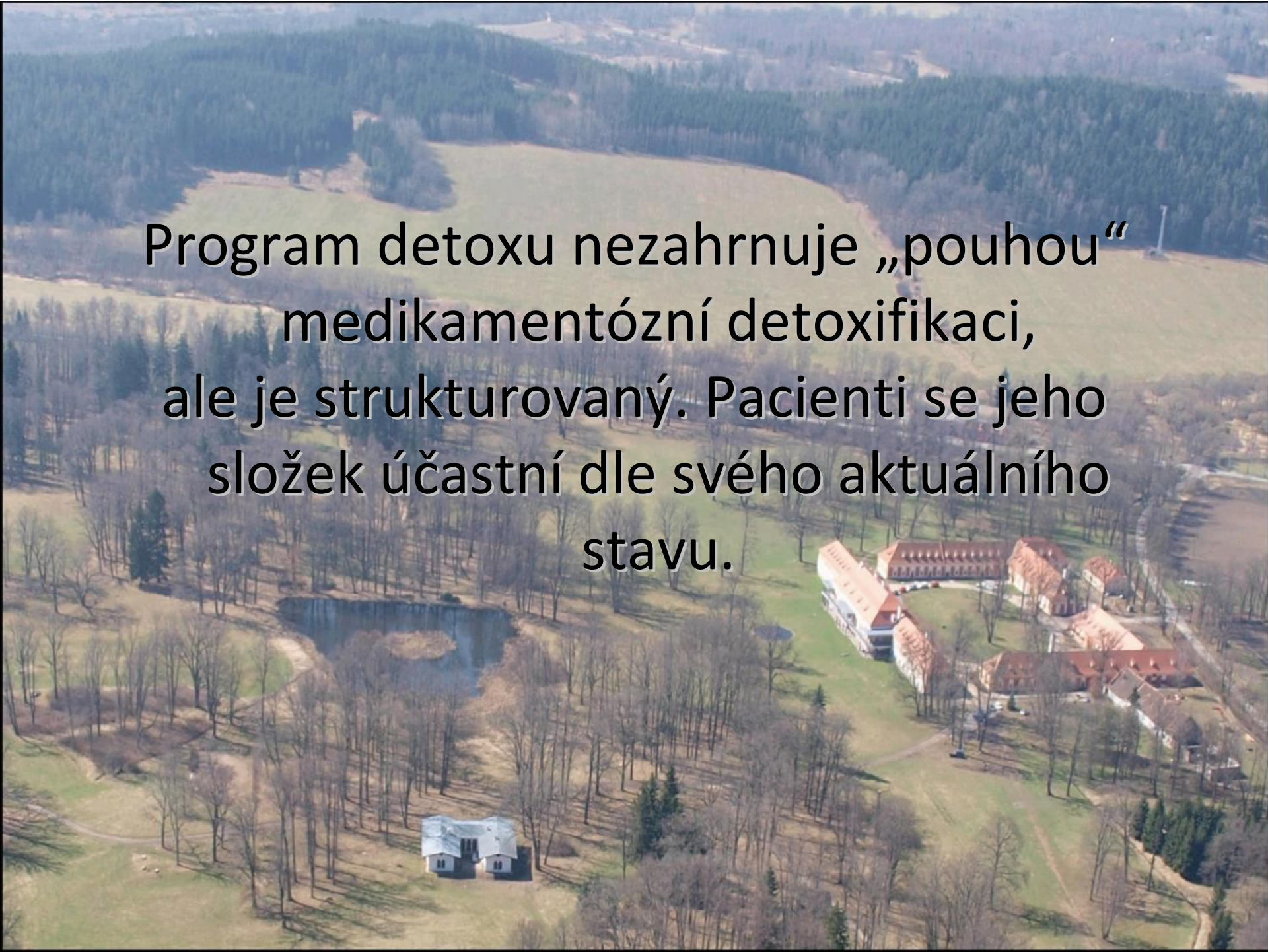
DETOX MÁ 2 ČÁSTI:

1. část s lůžky pro akutní péči (fázi)

- celkem 5 lůžek, z toho 2 lůžka pro ženy a 3 lůžka pro muže
- zde se pacienti detoxifikují, prodělávají základní vyšetření a navazují první kontakt s terapeuty detoxu

2. část s lůžky pro postakutní péči (fázi)

- celkem 8 lůžek, z toho 2 lůžka pro ženy a 6 lůžek pro muže
- zde se pacienti připravují na přechod na psychoterapeutická oddělení

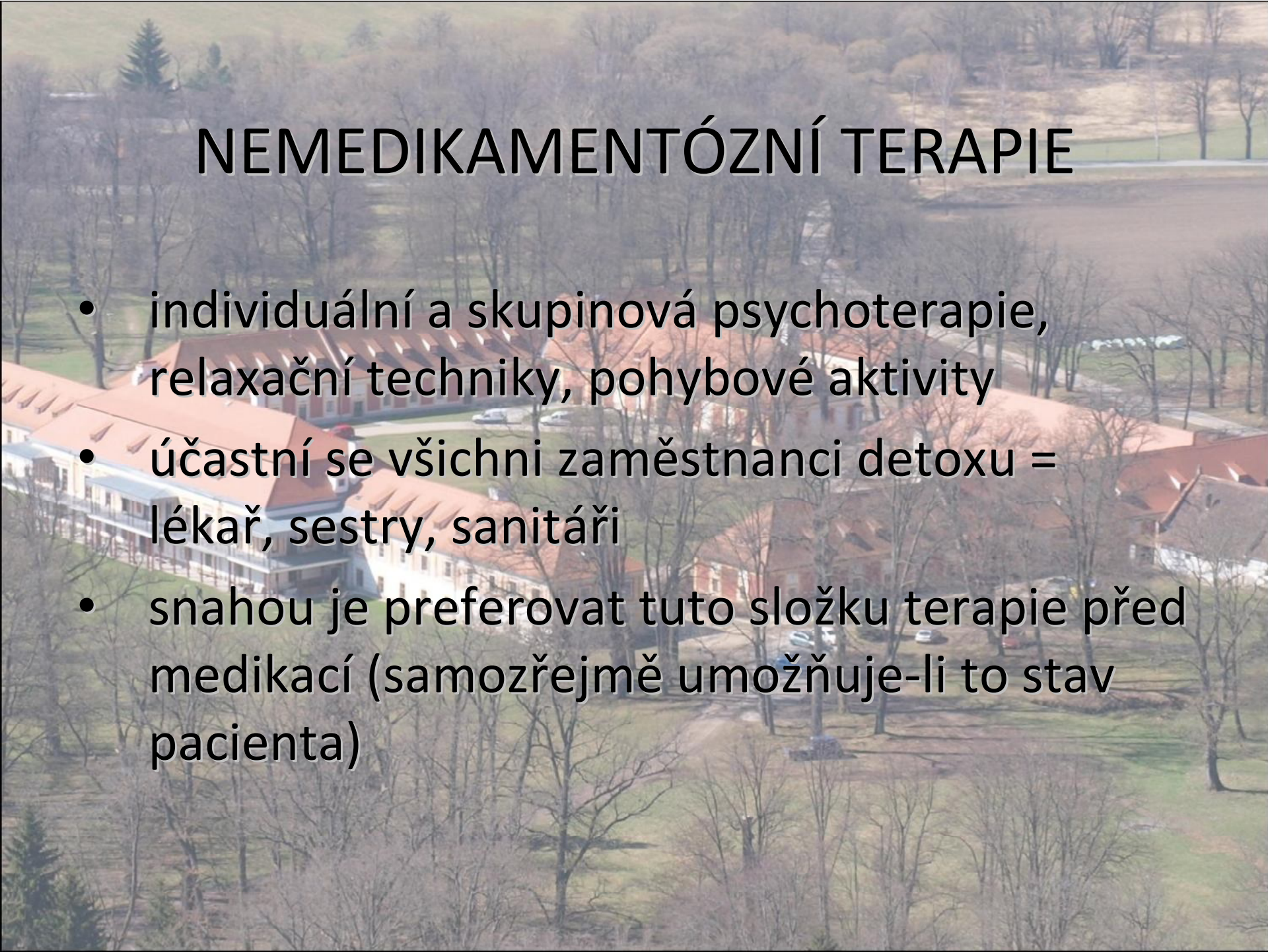
An aerial photograph of a rural landscape. In the foreground, there is a small white house with a blue roof. To its right, a large, multi-story building complex with red roofs is situated on a grassy area. A pond is visible to the left of the building complex. The background features a dense forest of evergreen trees. The text is overlaid on the image, centered in the upper half.

Program detoxu nezahrnuje „pouhou“
medikamentózní detoxifikaci,
ale je strukturovaný. Pacienti se jeho
složek účastní dle svého aktuálního
stavu.

STRUKTURA PROGRAMU DETOXU

(bez základních složek jako jsou hygiena, podávání léků, stravy, měření teploty a tlaku, apod.)

	Ráno	Dopoledne	Odpoledne	Večer
Po	Ranní komunita	Informační skupina	Elaboráty	Večerní komunita (hodnotící skupina)
Út	Ranní komunita	Vycházka do parku	Motivační skupina	Večerní komunita (hodnotící skupina)
St	Ranní komunita	Informační skupina	Úvod do relaxace	Večerní komunita (hodnotící skupina)
Čt	Ranní komunita	Vycházka do parku	Motivační skupina	Večerní komunita (hodnotící skupina)
Pá	Ranní komunita	Informační skupina	Elaboráty	Večerní komunita (hodnotící skupina)
So	Ranní komunita	Motivační skupina	Vycházka do parku	Večerní komunita (hodnotící skupina)
Ne	Ranní komunita	Motivační skupina	Vycházka do parku	Večerní komunita (hodnotící skupina)



NEMEDIKAMENTÓZNÍ TERAPIE

- individuální a skupinová psychoterapie, relaxační techniky, pohybové aktivity
- účastní se všichni zaměstnanci detoxu = lékař, sestry, sanitáři
- snahou je preferovat tuto složku terapie před medikací (samozřejmě umožňuje-li to stav pacienta)

MEDIKAMENTÓZNÍ TERAPIE

Standardní medikace dle diagnóz pacientů
s odvykacími stavy:

Pacienti s dg F10.2	zejména podávání clomethiazolu
Pacienti s dg F15.2	bez významnější medikace
Pacienti s dg F12.2	bez významnější medikace
Pacienti s dg F63.0	bez významnější medikace
Pacienti s dg F13.2	u závislých na BZD podávání BZD v sestupných dávkách

MEDIKAMENTÓZNÍ TERAPIE U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU F11.2

Cca od roku 2006 nepodáváme buprenorfin,
tzn. „pouze“ symptomatická terapie:

1. spasmoanalgetika
2. anxiolytika
3. hypnotika, resp. medikamenty se sek. hypnotickým účinkem

Pacienti neuvádějí výraznější dyskomfort při zvládnání
odvykacího stavu, nezvýšil se počet předčasných
odchodů pacientů z detoxu.

HODNOCENÍ ÚSPĚŠNOSTI DETOXIFIKACE

Podíl pacientů, kteří byli předáni
do dalších forem léčby:

r. 2005	87,8%
r. 2006	90,2%
r. 2007	88,9%
r. 2008	90,3%
r. 2009	89,5%

ZÁVĚR

1. Detox PL Červený Dvůr slouží zároveň jako „detoxifikačně - příjmové“ oddělení léčebny.
2. Preference nemedikamentózní terapie v rámci strukturovaného programu detoxu.
3. Již několik let se nám s dobrým efektem daří vyhýbat se podávání buprenorfinu u pacientů s dg F11.2.
4. Podíl pacientů předaných do dalších forem léčby se v letech 2005 – 2009 pohyboval kolem 90%.