


Co jsme se dozvěděli o abstinenci od pacientů po léčbě



Hrnčiarová, J., Bažant, J., Tibenská, A.,
Němcová, L., Martínek, C., Maixnerová, R.,
Valešová, D., Veselá A.




Sledování úspěšnosti léčby

- ■ ■ ■
- Od roku 2003
- Poslední aktualizace Mgr. Tibenské viz poster
- Zpětná vazba o objektivní účinnosti programu
- Jak „úspěšní absolventi“ programu subjektivně vnímají přínos jeho jednotlivých součástí ?



Dotazníkové sledování

- 
- Jak vidí užitečnost programu a jeho konkrétních součástí pacienti ?
 - Dotazovali jsme se abstinujících pacientů po léčbě v programu LNN Nechanice



Metodika

- ■ ■ ■
- Dotazník s 28 otázkami na konkrétní terapeutické a režimové aktivity
- Odpovědi strukturované na 5stupňové škále subjektivně vnímaného přínosu aktivity (zbytečná... - ...užitečná)
- V závěru možnost nestrukturovaných sdělení




Jaký režim pacienti hodnotili

- program střednědobé komunitní režimové léčby závislosti v LNN Nechanice v trvání 4-6 měsíců
- koedukovaná oddělení
- v úvodu pobyt na příjmovém detoxifikačním oddělení
- překlady na oddělení komunitní péče – 4 dynamické skupiny



Režim LNN Nechanice

- 
- Léčba rozdělena na stupně
 - V úvodu „ve stužce“
 - 1.- 3 stupeň, možnost 3A v závěru léčby
 - Podmínkou pro přestup splnění konkrétních povinností + obhájit přestup před komunitou a týmem



Režim LNN Nechanice

■ ■ ■ ■
Důraz na skupinovou psychoterapii

- 3x týdně dynamické skupiny
- v úvodu 3x edukační skupiny
- 1x týdně přednáška + test
- denně setkání komunity
- 4x týdně samořídící skupiny
- kulturní terapie, psychohry, imaginace



Režim LNN Nechanice



Režimové aktivity:

- režimová pravidla, bodový režim
- obecná režimová omezení (chráněné prostředí, omezení pohybu mimo, nepovolení mobilů, omezení kontaktů s okolím, zákaz navazování vztahů
- regulování možnosti kouřit



Režim LNN Nechanice

■ ■ ■ ■

Další aktivity:

- pracovní terapie
- sportovní terapie, sport v osobním volnu
- terénní terapie



Režim LNN Nechanice

- Léčba zaměřena na abstinenci
- Po léčbě ambulantní doléčování, v indikovaných případech dlouhodobý pobyt v komunitě, chráněné bydlení
- V průběhu abstinence možnost opakovacích pobytů v trvání 1-2 týdnů 2x za rok
- Možnost krizového pobytu v trvání 2-6 v průběhu abstinence
- Možnost přeléčení v trvání 2-6 týdnů po krátkém relapsu

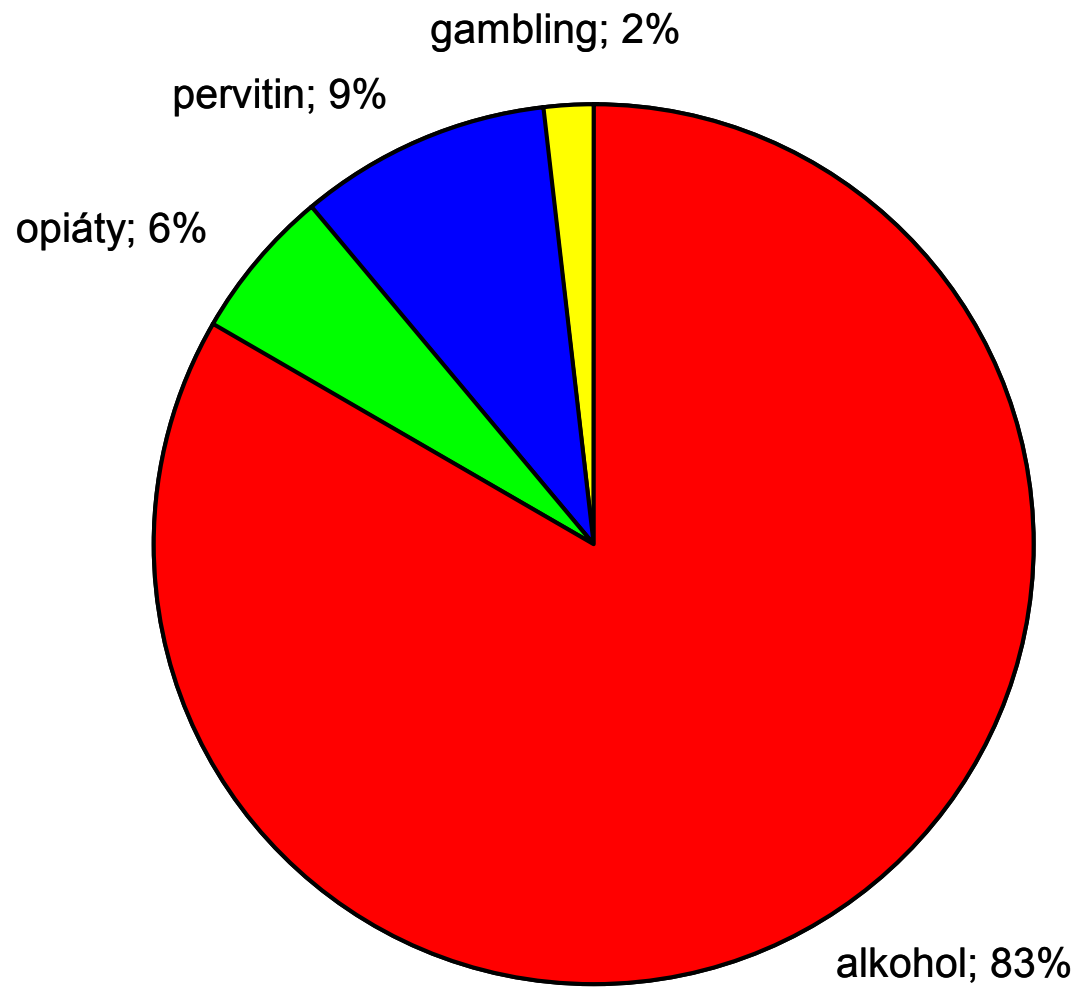


Soubor

- 54 bývalých pacientů po léčbě v LNN Nechanice, v současné době abstinujících
- V průběhu dubna 2010 využili doléčovací služby (amb.psychiatrické kontroly, amb.psychoterapie, opakovací léčba, krizový pobyt, sraz abstinujících...)

Soubor

	MUŽI n =37	ŽENY n =17	Spolu n =54
Prům.věk	44,8	49,8	46,4 (23-66)
Začátek užívání	18,2	24,4	20,2 (14-55)
Délka problémového užívání (let)	14	11,5	13,2 (3-43)
Doba od ukončení léčby (měsíců)	33,8	24,7	30,1 (1-110)
Délka abstinance doposud (měsíců)	30,7	26,9	30 (3-96)





Dotazník

■ ■ ■ ■
Anonymní

Otázky týkající se

- režimu léčebny
- terapeutických aktivit
- doporučení po léčbě
- nestrukturovaná sdělení

Výsledky

	Zbytečné a neúčinné	Neutrální	Spíše přínosné a jednoznačně užitečné
Důraz na důslednost	1 (2%)	2 (4%)	51 (94%)
Důraz na dochvilnost	0	4 (7%)	50 (92%)
Omezení návštěv	4 (8%)	14 (26%)	35 (64%)
Odebrání mobilních telefonů	5 (9%)	11 (20%)	38 (70%)
Chráněné prostředí léčebny	0	1 (2%)	53 (99%)
Omezení volného pohybu mimo léč.	3 (6%)	4 (7%)	47 (87%)
Regulování kouření	1 (2%)	12 (22%)	38 (70%)
Léčba mužů a žen společně	0	1 (2%)	53 (98%)
Bodový systém obecně	2 (4%)	3 (6%)	49 (91%)
Zákaz navazování vztahů	4 (8%)	13 (24%)	36 (67%)
Pobyť na detox.příjm.odd.v úvodu	8 (15%)	9 (17%)	36 (67%)

Výsledky

	Zbytečné a neúčinné	Neutrální	Spíše přínosné a jednoznačně užitečné
Aktivní zapojení do terapie	1 (2%)	4 (7%)	49 (91%)
Preference skup. psychoterapie	1 (2%)	4 (7%)	49 (91%)
Ranní komunity	2 (4%)	2 (4%)	50 (93%)
Edukační skupiny	2 (4%)	4 (7%)	43 (79%)
Dynamické skupiny	0	0	54 (100%)
Teoretické přednášky	0	4 (7%)	49 (90%)
Samořídící skupiny	3 (6%)	8 (15%)	42 (78%)
Rozdělení léčby na stupně	6 (11%)	4 (7%)	44 (82%)
Graf, koláž, kresba	1 (2%)	9 (17%)	40 (74%)
Pracovní terapie	2 (4%)	9 (17%)	42 (78%)
Propustky domů	1 (2%)	9 (17%)	44 (81%)
Vykonávání funkce v spolusprávě	5 (9%)	3 (6%)	45 (84%)

Výsledky

	Zbytečné a neúčinné	Neutrální	Spíše přínosné a jednoznačně užitečné
Doporučení abstinovat od své návykové látky	2 (4%)	2 (4%)	50 (93%)
Doporučení abstinovat i od ostatních návykových látek	3 (6%)	3 (6%)	47 (87%)

Výsledky

- 39 (74%) abstinujících považuje za potřebné **doživotní doléčování**

	n (%)
Kontroly u psychiatra	23 (43%)
Kontroly u psychologa	37 (69%)
Užívání Antabusu	6 (11%)
Kontroly Altestem	1 (2%)
Opakovací léčby	33 (61%)
Možnost krizového pobytu	17 (31%)

Výsledky

- -
 -
 -
- V nestrukturovaných sděleních se opakovalo:
- význam teoretických informací o své nemoci
 - poučení z problémů jiných pacientů
 - vyšší nároky na sebe
 - přístup terapeutů
 - nabytí náhledu nemoci
 - možnost zpětné vazby na své chování
- Často vnímání užitečnosti konkrétních aktivit až zpětně po ukončení léčby



Diskuse

- ■ ■ ■
- Potřebu doléčování vnímají sami abstinující i naše sledování úspěšnosti (Tibenská a kol.):

ABSTINUJE 68% z těch co se doléčují

NEABSTINUJE 56,5% z těch co se nedoléčují – z nich abstinuje jen 36,2%
(Pearsonov chí kvadrát na hladině 0,001)

Diskuse

- Potřebu bezvýhradné abstinence od návykových látek vnímají sami abstinující i naše sledování úspěšnosti (Tibenská a kol.):

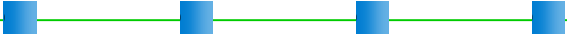
NEABSTINUJE 58% z těch co se snaží
kontrolovaně užívat alkohol/marihuanu

ABSTINUJE 75% z těch co se snaží abstinovat
bezvýhradně

(Fisherův exaktní test $> 0,001$)



Diskuse

- 
- Malý soubor
 - Chybí porovnání s pacienty co s námi nejsou v kontaktu
 - Krátké období sledování
 - Jen abstinující



Závěr

- ■ ■ ■
■ Abstinující bývalí pacienti LNN
Nechanice považují všechny stěžejní terapeutické aktivity a režimové opatření za vysoce přínosné pro jejich schopnost abstinovat
- Jako neužitečné hodnotí jen málo aktivit, sporadicky



Závěr

- Režim LNN Nechanice je produktivní
- Funguje aktivně v procesu změny
- Neslouží jednoúčelově jen k udržení disciplíny v léčbě
- Jen sporadicky jsou konkrétní součásti režimu označovány jako neužitečné pro abstinenci

