Модуль 4

Клинические аспекты



Шаги

- Оценка состояния
- Критерии для лечения
- План лечения
- Введение
- Мониторинг
- Оценка эффективности



Оценка состояния

- Цели проведения оценки:
 - Включить пациента в процесс лечения
 - Обеспечить надежную информацию



Что следует оценивать

- Лечение в экстренных случаях
- Подтвердить, что пациент страдает опиатной зависимостью
 - История, осмотр, анализ мочи
 - Степень зависимости
 - Предшествующее лечение
 - Определить проблемы, связанные с наркотиками
- Определить другие медицинские, социальные и психические проблемы
- Определить мотивацию для лечения
- Определить потребность в заместительном лекарственном лечении



Критерии

- Иногда применяются критерии для включения в программу лечения: ICD 10 (Европа) и DSM IV (США)
- Важно дать возможность включиться в программу любому желающему
- Необходимо оценить и решить психологические, физиологические и социальные аспекты



Оценка

• Психологическая

- Сильное желание или побуждение принимать вещество
- Трудность контролировать поведение, что касается начала и окончания применения или уровня приема

Физиологическая

- Характерный синдром отвыкания, если вещество не принято
- Данные о повышении толерантности и потребность в увеличении дозы, чтобы достичь эффекта

• Социальная

- Прогрессирующее игнорирование других интересов/удовольствий; больше времени тратится на то, чтобы получить, принять вещество или на излечение
- Постоянный прием вещества, невзирая на отрицательные и вредные последствия



План лечения

- Цели клиента
- Существующие обстоятельства
- Имеющиеся ресурсы
- Ожидания пациента от проведения лечения
- Предыдущая история и результаты
- Информированное согласие
- Факты (безопасность, эффективность и целесообразность)



Вводная фаза

- Выбор правильной дозы зависит от человека и от времени
- Запрещенный героин имеет разную степень очистки
- Характеристики лекарственного препарата (метадон – это опиат длительного действия)
- Слишком большая доза может оказаться фатальной, слишком малая – неэффективной



Информация для пациентов

- Задержка пикового эффекта действия заместительного препарата
- Заместительный препарат может накапливаться со временем, что усиливает эффект
- Риск комбинированного применения психоактивных веществ
- Риск передозировки
- Потенциальное взаимодействие с другими лекарственными препаратами



Важно правильно выбрать дозу

- Клинические исследования во всем мире указывают на важность правильного выбора эффективной дозировки
- Метадон: 60-120 мг
- Уотерс и Прайс (1885 г.) проанализировали 44 программы и установили, что дозировка — это единственный наиболее важный фактор при проведении лечения
- Болл и Росс (1991 г.):
 - 27% (204 пациента) при дозировке <45 мг употребляли героин в течение 1 месяца
 - 5,4% (203 пациента) при дозировке >45 мг употребляли героин в течение 1 месяца



«Устойчивый» уровень в плазме

- Регулярное назначение (каждый день в одно время) позволяет избежать пиков и обеспечивает устойчивое состояние
- Лекарственный препарат может накапливаться в печени и других тканях
- Мониторинг уровня в плазме позволяет проверить индивидуальный метаболизм:
 - 150 нг/мл это самый низкий уровень, который обеспечит устойчивое состояние в течение 24 часов
 - 400 нг/мл это оптимальный уровень



Какое количество является достаточным?

• Количество, которое необходимо для того, чтобы обеспечить нужный ответ в течение требуемого времени, с поправкой на допуск в отношении эффективности и безопасности (Payte & Khuri, 1992)



Мониторинг

- Участие
- Употребление наркотиков
- Физическое и психологическое здоровье (сон, секс, питание, запоры и т. д.)
- Социальная функция и жизненный контекст



Анализ мочи

- Вопрос вызывает много споров
- Важнейшая часть начальной медицинской оценки
- Часто используется как форма контроля в процессе лечения:
 - Информацию можно также получить в результате опроса
 - Требует значительных затрат
- Положительная проба ни в коем случае не должна стать причиной прекращения лечения
 - поскольку это является подтверждением состояния пациента, по поводу которого проводится лечение (наркотическая зависимость)



Симптомы отмены

- -Зуд
- -Ринорея / слезотечение / чихание
- -Зевота
- -Потение (холодная пленка пота, лучше всего прощупывается на шее и в верхней части грудины)
- -Расширение зрачков
- -Пилоэрекция
- -Боли в мышцах и кости, головная боль
- -«Беспокойные» ноги
- -Холодные и горячие приливы
- -Тошнота / рвота
- -Слабость, дисфория, раздражимость, беспокойство, бессонница
- -Дискомфорт в области живота, понос (начинается с урчания в толстой кишке, что можно прослушать с помощью стетоскопа)
- -Повышение кровяного давления, пульса, учащение дыхания
- -Лихорадка



Передозировка

- Фатальная и нефатальная передозировка является ведущей причиной заболеваемости и смертности
- Фатальная передозировка обычно угнетает дыхательную функцию, что приводит к нарушению подачи кислорода в мозг и вызывает остановку сердца
- Вероятность увеличивается при:
 - Инъекционном употреблении
 - Употреблении нескольких препаратов
- Практика показала, что заместительное лечение снижает смертность и заболеваемость вследствие передозировки



Euro Meth work

Встречает медицинский работник

Регистрация личных данных

Проверка на соответствие критериям для включения в программу (если таковые существуют)

Осмотр врача

Оценка опиоидной зависимости через: проведение интервью, анализ мочи

Оценка уровня зависимости

План лечения (поддерживающая терапия, детоксикация)

Вводная фаза и расчет начальной дозы

Пациент находится под наблюдением несколько часов для проверки правильности первоначальной дозы Если симптомы отмены повторяются, будет назначена дополнительная доза Пациент получает подробную информацию о лечении и рисках при употреблении других наркотиков

Первичный прием социальным работником/наркологом

Оценка проблем, которые следует решить
Установление контактов с соответствующими службами
В случае сопутствующего заболевания установление контактов с соответствующими медицинскими службами

Период стабилизации для определения правильной дозы (до шести недель)

Поддерживающая терапия или детоксикация Регулярный повторный анализ для определения новых целей (зависит от типа лечения)

Характеристики программы, связанные с успешной ПТМ

- Комплексный подход
- Интегрированный подход
- Индивидуальный подход
- Установка на выбор адекватной дозы
- Достаточный и постоянный персонал
- Достаточная подготовка персонала



Выводы

- Важное значение проведения точной оценки
- Учет индивидуальных аспектов
- Аккуратный подход во время вводной фазы
- Предоставление информации о здоровье

