



НАРКОЛОГИЯ

ГБУЗ ПК «ПККНД»



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**



МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

для врачей общей лечебной сети
по выявлению потребителей ПАВ
и мотивированию их на обращение
за специализированной
(наркологической) помощью

ПАТОЛОГИЯ С ПОВЫШЕННЫМ ОТНОСИТЕЛЬНЫМ РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ (ХАИ)

Обращения по поводу перечисленных заболеваний особенно лиц молодого трудоспособного возраста, должны быть поводом для «алкогольной» настороженности врача

Огурцов П.П., Жиров И.В. Неотложная алкогольная патология.-СПб.:Невский диалект, 2002.-118с

- Острый панкреатит
- Рак ротоглотки, пищевода, печени, желудка, кишечника
- Затяжное и осложненное течение язвенной болезни
- Синдром нарушенного всасывания (мальабсорбция)
- Рефлюкс-эзофагит
- Синдром Зиве (сочетание тяжелой гипохромной анемии, поражения печени, гиперлипидемии с последующим развитием психоорганического синдрома)
- Синдром Мэлори-Вейса (линейные разрывы слизистой оболочки и подслизистого слоя на стыке пищевода и желудка с возникновением кровотечения)
- Синдром Берхава (разрыв всех слоев пищевода с развитием интрамуральной гематомы)

ХРОНИЧЕСКАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ

Сетка LeGo объективных физических признаков

- Ожирение
- Дефицит массы тела
- Транзиторная артериальная гипертония
- Тремор
- Полинейропатия
- Мышечная атрофия
- Гипергидроз
- Гинекомастия
- Увеличение околоушных желез
- Обложенный язык
- Наличие татуировок
- Контрактуры Дюпюитрена
- Венозное полнокровие конъюнктивы
- Гиперемия лица с расширением сети кожных капилляров
- Гепатомегалия
- Телеангиоэктазия
- Пальмарная эритема
- Следы травм, ожогов, костных переломов, отморожений

Лабораторные тесты:

- Макроцитоз эритроцитов
- ↑ ↑ ↑ γ- ГТП (со значительным снижением на фоне абстиненции)
- ↑ ЛДГ
- ↑ АСТ > ↑ АЛТ
- ↑ IgA
- ↑ безуглеводистого (углеводдефицитного, десиализованного) трансферрина

ОПРОСНИК CAGE:

Чувствовали ли Вы когда-нибудь необходимость сократить употребление спиртных напитков?

Раздражает ли Вас, когда окружающие критикуют Ваше злоупотребление спиртными напитками ?

Ощущаете ли Вы чувство вины после приема алкоголя?

Трудно ли Вам проснуться на следующий день после приема алкоголя ?

Тест «CAGE» оценивают следующим образом:

Положительный ответ на один из четырех вопросов (даже если таковым является последний – четвертый) не дает оснований для конкретных выводов;

Положительные ответы на два вопроса свидетельствуют об употреблении спиртных напитков;

Положительные ответы на три вопроса позволяют предполагать систематическое употребление алкоголя;

Положительные ответы на все четыре вопроса почти наверняка указывают на систематическое употребление алкоголя, приближающееся к состоянию зависимости (алкоголизму);

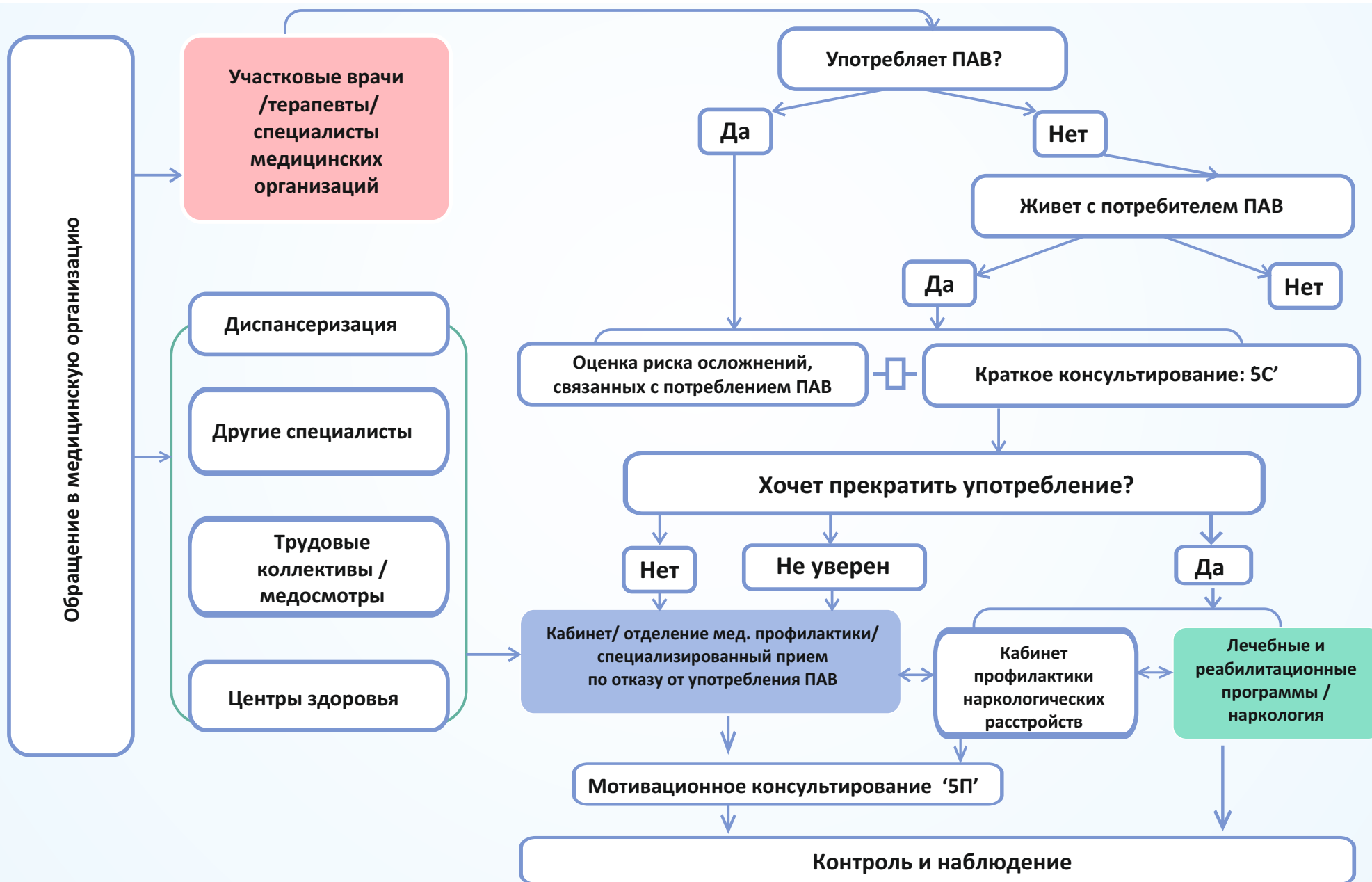
Отрицательные ответы на все четыре вопроса либо предполагают действительно трезвеннический образ жизни, либо нежелание пациента дать искренние ответы.

Выявление при осмотре и обследовании следующих признаков, особенно у лиц молодого трудоспособного возраста, должны быть поводом для «наркологической» настороженности врача

- Бледность кожных покровов или кожа землистого оттенка. Следы травм, ожогов.
- Низкая масса тела, либо её снижение за последнее время.
- Лимфостаз (пастозность) на кистях, стопах.
- Расслаивание ногтей, разрушение зубной эмали.
- Многочисленные следы внутривенных инъекций по ходу поверхностных вен: шеи, подключичной области, плеч, предплечий, голеней, стоп, межпальцевых промежутков кистей рук и стоп, а также в паховой области. Вены склерозированы, тромбированы, могут быть пигментные «дорожки».
- Следы от перенесенных постинъекционных абсцессов; пиодермии, флегмоны, септический эндокардит.
- Психомоторное возбуждение, неусидчивость. Вычурные, неестественные движения тела, конечностей, несогласованность движений, "заламывание" и выкручивание рук.
- Жалобы на нарушение сна, бредовые идеи (идеи преследования, воздействия).
- Дистрофические изменения миокарда.
- Вирусные и /или токсический гепатиты.
- Пневмонии.
- Токсическая энцефалопатия с грубой неврологической симптоматикой.
- Полинейропатии.
- Признаки мозжечковой атаксии (нарушения статической и динамической моторики, скандированная речь и др). Явная аггравация жалоб, их несоответствие объективной тяжести состояния, целенаправленный характер жалоб для назначения наркотических, психотропных и сильнодействующих средств.



АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, ПОТРЕБЛЯЮЩИМ ПАВ



СТРАТЕГИЯ КРАТКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА – 5 «С»

СПРАШИВАТЬ

Опросите пациента о потреблении ПАВ, зарегистрируйте результат.

СОРИЕНТИРОВАТЬ

Четко, настойчиво и с учетом индивидуальности собеседника убеждайте каждого потребителя ПАВ отказаться от употребления, поясняя последствия для ЕГО здоровья и качества жизни.

СВЕРИТЬ

Спросите, хочет ли он /она сделать попытку бросить употребление ПАВ в ближайшее время (например, в ближайшие 30 дней).

СОДЕЙСТВОВАТЬ

Помогите пациенту сделать следующий шаг: направьте на индивидуальную консультацию для получения специализированной, наркологической помощи; снабдите пациента информационными материалами, запишите на прием к врачу психиатру-наркологу (в т.ч. через электронную регистратуру) или выдайте направление с указанием адреса и телефона наркологического кабинета.

СОСТАВИТЬ РАСПИСАНИЕ

Составьте расписание посещений или телефонных контактов для отслеживания состояния после курса лечения.

МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ – «5П»

Причина отказа от употребления ПАВ

Постарайтесь подобрать причины для отказа от ПАВ для каждого пациента, привязывая к состоянию его здоровья, наличию факторов риска или других факторов, важных лично для него – наличие маленьких детей, изменения внешности, прошлые попытки бросить курить, употреблять алкоголь или наркотики.

Последствия потребления ПАВ

Обсудите с пациентом известные ему отрицательные последствия потребления ПАВ: возникновение и/или обострение хронических болезней, сердечнососудистые болезни (инфаркт, инсульт), онкологические болезни, риск неблагоприятного исхода беременности и риск для здоровья будущего ребенка у беременных женщин, проблемы с эректильной дисфункцией у мужчин, преждевременное старение кожи. Уточните, какие из них наиболее серьезны для пациента.

Обратите внимание пациента на то, что потребление ПАВ отрицательно сказывается на его уровне жизни, обговорите потери, к которым уже привело злоупотребление алкоголем или употребление наркотических и психотропных веществ. Поясните пагубные последствия для самого пациента и для окружающих его людей: повышенный риск развития сердечнососудистых, заболеваний желудочно-кишечного тракта, нервной системы, рака, ВИЧ-инфекции, гепатитов, туберкулеза. Подчеркните особый вред для детей – повышенный риск внезапной внутриутробной и младенческой смерти, повышенный риск рождения детей с малым весом, психическими расстройствами, инфицированных, подверженных развитию хронических болезней, психологических и социальных проблем в будущем.

Преимущества отказа от потребления ПАВ

Попросите пациента продумать и обсудите с ним наиболее значимые для него преимущества отказа от потребления ПАВ. В привязке с состоянием здоровья пациента и с его личными мотивами расскажите ему о пользе отказа от потребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ

Препятствия для отказа от потребления ПАВ

Спросите у пациента, что мешает ему отказаться от ПАВ. Обсудите с ним все препятствия и попробуйте аргументировано опровергнуть его доводы, объясните, что большинство трудностей на пути к отказу от ПАВ связано с зависимостью, которую можно преодолеть с помощью лечения и реабилитации.

Повторение попыток

Мотивационное консультирование повторяется при каждой встрече с пациентом. При этом, учитываются все предыдущие попытки пациента бросить потреблять ПАВ (если таковые были), тщательно вместе с пациентом анализируются причины срыва, даются рекомендации на основании «анализа ошибок». Объясните пациенту, что многие алкоголики и наркоманы испытывают несколько эпизодов срыва прежде, чем добиваются результата.