

A krízishelyzetekben rejlő lehetőségek kiaknázása

Olasz Anna dr.

Pszichiáter, addiktológus, pszichiátrai
rehabilitációs szakorvos

Nyíró Gyula Kórház –

Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet

2019.06.11.

KRÍZIS

Fenyegető körülmény



Egyén lélektani egyensúlyának elvesztése

Korábbi problémamegoldó készségek
elégtelensége

Krízis fajtái

(Erikson)

Fejlődési krízis-természetes változások

pl. serdülőkori, életközépi, időskori

Akcidentális krízis- hirtelen váratlan
esemény, gyakran veszteség (halál, válás,
családi kapcsolatok megszakadása,
munkahely-, lakhatás elvesztése)

Krízisben lévő egyén jellemzői

Addiktológiában MÉLYPONT

- Beszűkült fókuszs a probléma részleteire
- Ismereteit képtelen strukturálni
- Elgyötört, szorongó, érzelmeit nehezen kontrollálja, megszűnik a jövőképe, regresszív állapot
- fokozottan befolyásolhatóvá válik



SEGÍTSÉG ELFOGADÁSA

Extrém életeseményre adott válasz

- Összeroskadás
- Túlélés a károsodással együtt
- Helyreállítás
- **Felépülés/Posttraumás növekedés:**

Traumát követően-átmeneti negatív funkcionálás-bizonyos területeken felülmúlják a korábbi funkcionálási szintet

POSTTRAUMÁS NÖVEKEDÉS TÉNYEZŐI

- Élet nagyobb mértékű megbecsülése, prioritásokban bekövetkezett változás
- Interperszonalis kapcsolatok fontosságának átértékelése
- Új lehetőségek felismerése, célok átértékelése (megvalósítandó célok)
- Spirituális fejlődés
- Egészség fokozott értékelése

Első interjú jelentősége

„Megfelelően motivált állapot”

- Amikor a kliens meglátja a szerhasználat és/vagy viselkedési addikciók szerepét, helyét a krízisében
- Önmaga felelőségét



FORDULÓPONT- esély a változásra

„Bármit megtennék!, Soha többé nem akarok így élni!”

Bekerülés feltételei: (fókuszeltolás)

- Szerhasználat-, addiktív viselkedés mérséklése, elhagyása
- Önsegítő, terápiás csoportok látogatása a felvételig



Felvétel időpontjának tervezése

Krízisben lévő kliens számára nyújtott osztályos addiktológiai kezelés

- Biztonságos „SZERMENTES” környezet
- SORSTÁRS KÖZÖSSÉG
- Csoportok – változás lehetősége TÜKÖR

Speciális krízishelyzet az osztályon

Szerhasználó kliens várandósága



Nem tervezett terhesség, késői felismerés!

CÉL: ártalomcsökkentés mindenáron!

- 23 kismamát kezeltünk az elmúlt 6 évben

Időtartam: kezelésbe vételtől a szülésig 6-23 hét (2 esetben néhány nap után önkényes távozás)

22 egészséges újszülött

(egy esetben szülészeti szövődmény kapcsán halvaszülés)

Nehézségek

- Biológiai terápiák korlátozottsága
- Szerhasználat teljes elhagyása?
- Keretek egyénre szabása (team, közösség)
- Fizikális/ lelki terhelhetőség
- Személyes bevonódásom

Osztályos ellátás lehetőségei

- 4 ágyas szobákban
- Csoportterápia a felépülő közösséggel
- Egyéni esetvezetés
- Egyéni relaxáció biztosítása
- Egyéni pszichoterápiás támogatás sze.

Osztályos ellátás lehetőségei

- Rendszeres pszichoedukáció
(szerhasználattal, várandóssággal, szüléssel, anyasággal kapcsolatban)
- Családkonzultáció
- Szülés SE I. NŐI KLINIKA - PIC

Terápia legfontosabb pillérei

- KLIENS FELTÉTEL NÉLKÜLI ELFOGADÁSA
- Teherbíró, bizalmon alapuló orvos-beteg kapcsolat kialakítása
- Szerhasználattal, szüléssel, anyasággal kapcsolatos folyamatos edukáció

Jellegzetességek

- Nem tervezett terhesség
- Terhesség késői felismerése - II.trimeszter
- Borderline vonások (kapcsolati instabilitás, impulzív szerhasználat, érzelemkifejezési- és identitászavar)
- Új szerep beépítése által, meglepően jó együttműködés, impulzivitás enyhülése

Józanágot mozgató erők

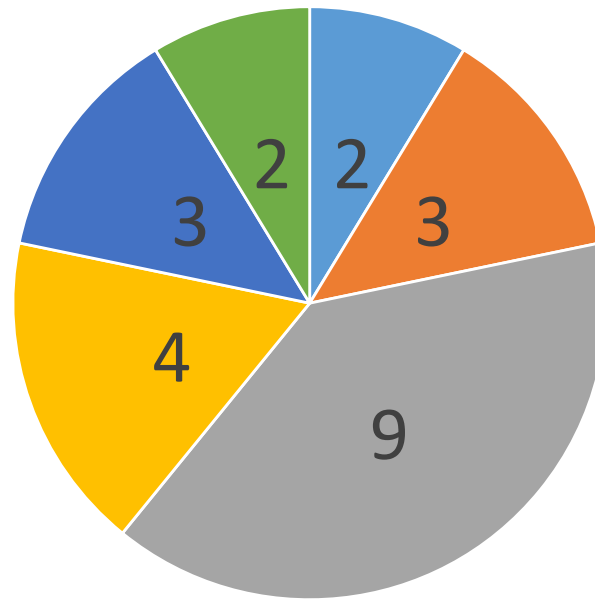
- Identitászavar fókuszot kap a terhesség által
- Új szerepnek történő megfelelés, felelősségvállalás
- Felépülő közösség támogató attitűdje
- Magzat megfelelő fejlődése mint visszaigazolás

Együttműködések

- „Józan babák” egyesület, drogambulancia
- Gyermekjóléti szolgálat
- Családsegítő szolgálat
- Gyámügyi Hivatal - Méhmagzati gondnok
- Védőnői szolgálat
- Szülész-nőgyógyász kolléga – szülészeti osztály

Statisztika

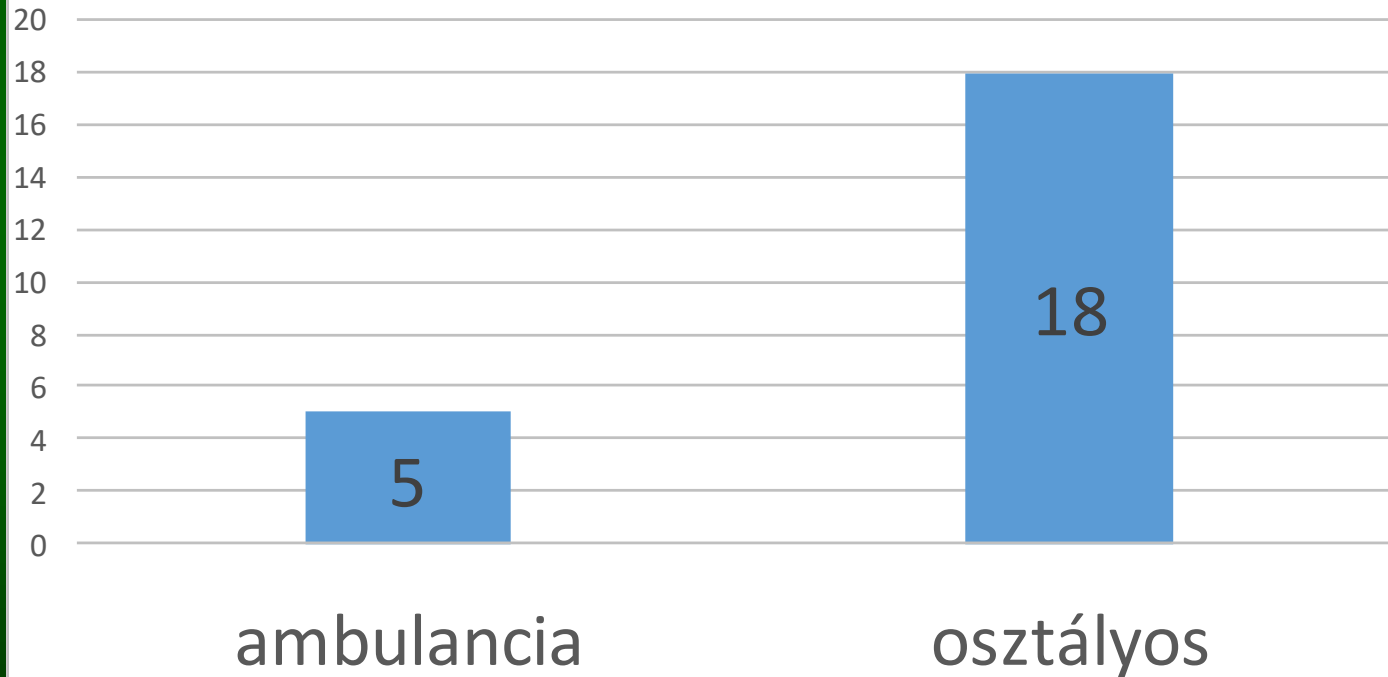
Korbeli megoszlás



■ 18-19 ■ 20-24 ■ 25-29 ■ 30-34 ■ 35-39 ■ 40+

Statisztika

Megoszlás kezelési formák szerint



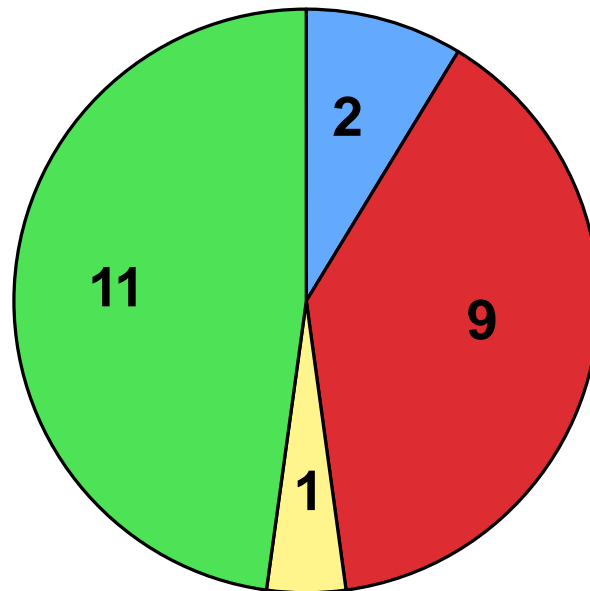
Statisztika

Használt szerek szerint

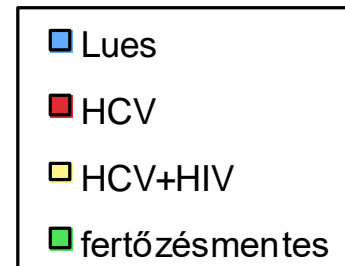


- ópiátfüggő
- BZD függő
- dizájner használó
- alkohol
- politox

Statisztika



Kiszűrt fertőzések



Eset 1

H.A. 19 éves bzd függő, borderline nőbeteg

- Korábban 3-szor 24 órán belül távozott
- 20. terhességi héten vált bizonyítottá
- 27 grav. hét, napi 40 mg alprazolam
- 14 hét alatt fokozatos csökkentéssel 6,5 mg promt és 4 mg lassú felszívódású

- tachicardiával reagált minden csökkentésre és ha feszült volt (130/min) 100-115/min
- rendezetlen családi háttér, apa? részéről feltételek, játszmák, verbális agresszió
- Éretlenség a gyermekvállalással kapcsolatban, anyai ösztönök teljes hiánya

- Látszólag jó együttműködés
- verbális megnyugtatóst hagyta feszültség esetén
- Folyamatos pszichoedukáció a terhességgel, magzattal, anyasággal kapcsolatban **mater érdektelensége** ellenére.

- Emittálást követően kiderült toxikológiai ellátása kettős finanszírozás kapcsán
- Szülés 40 hétre 2650 gr lány
- Újszülöttnél átmeneti légzési nehézségek, substitúció?
- Csecsemőt nem adták haza, nagymama gyámsága alá került

Eset 2.

B.B. 26 éves hajléktalan borderline nőbeteg

- 13 éves kora óta politoxikoman szerhasználat ill. 3 éve designer szereket használ iv.
- Merényi Kh. Traumatológia bal kéz I-II ujj ia. Mefedron használat kapcsán szövetelhalás miatt opus-20 hetes grav.

- Merényi Addiktológia 2 hónapos kezelés „józan babák” megkeresés átvétele
- 31 hetes grav. clonazepam, mirtazapin gyógyszerelésének elhagyását kéri, szűrés HCV
- Gyógyszerelhagyás, csoportterápia, egyéni-, család konzultáció (GYEJO)
- Családba fogadás elutasítása

- Babakelengye (MÖSZ)
- Szerhasználó párjának elengedése
- 38. héten SE I. Női Klinikán 3650 g fiú
- Mosonmagyaróvár anyaotthon 6 hónapot
- Családba fogadás újévkor, havonta telefon
- Jelenleg 1225 napos józanság és közeleg kisfiának a 3. szülinapja!

POSTTRAUMÁS NÖVEKEDÉS- az új működés megszilárdítása

- A józanságot működtetni kell- nem marad meg magától
- Gyakran van szükség hosszú terápiára (6-12 hónap), ahol az új működések tartósan kontroll alatt maradnak, állandó visszajelzés mellett

Baba-mama rehabilitációs intézmény hiánya

NYÍRŐ GYULA KÓRHÁZ
OPAI

Addiktológia Osztály

Tel:06/1 451-26-80

KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!