

Алкоголизм и организация наркологической помощи



ПОДГОТОВИЛА: МАЛАШИНА В.О.,
СТУДЕНТ ГАПОУ КО КБМК, ГРУППА МС-031

Под ред. Т.А.Маркун, преподаватель
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Калуга
2020

История возникновения и развития алкоголизма

Слово «алкоголь» имеет арабское происхождение и означает «нечто эфирное».

Этиловый спирт – был впервые получен в средние века алхимиками.

К середине 90х годов Россия заняла первое место по абсолютному потреблению алкоголя на душу населения в год.



Алкоголизм



– заболевание, при котором наблюдается физическая и психическая зависимость от алкоголя.

Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Стадии развития алкоголизма

Первая
стадия



Третья
стадия



Вторая
стадия

Первая стадия алкоголизма

- ❑ Увеличивается количество спиртного, которое человек может выпить
- ❑ Наблюдаются провалы в памяти
- ❑ Утром человек с трудом просыпается, в течение дня ощущает себя вялым, разбитым, настроение плохое и легко меняется, он раздражителен и не терпелив
- ❑ Нарушается сон – он с трудом засыпает. Сон не крепкий



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Вторая стадия алкоголизма

- ❑ Началом второй стадии является возникновением непреодолимого влечения к алкоголю
- ❑ Сон наступает лишь после приема большой дозы спиртного
- ❑ Возникают раздражительность, недовольство, беспричинная злоба и агрессия
- ❑ Амнезии становятся регулярными и возникают практически после каждого опьянения



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Третья стадия алкоголизма

- ❑ Началом этой стадии является снижение переносимости спиртного
- ❑ Человек испытывает слабость, разбитость, настроение сниженное с преобладанием беспричинное злобное или тоскливого
- ❑ Попытки выпить вызывают рвоту, и общее состояние после приема спиртного еще больше ухудшается
- ❑ Возникают судорожные припадки, напоминающие эпилептические, а так же алкогольные психозы



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Последствия длительного употребления алкоголя:

- ❑ Нарушения по части психосоматики и неврологии
- ❑ Сердечно-сосудистые нарушения
- ❑ Тромбозы, изменение давления
- ❑ Нарушение работы печени
- ❑ Накопление жидкости в головном мозге



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Воздействие алкоголя на организм

Системы	Влияние на организм
Сердечно-сосудистая	Покраснение кожных покровов лица и учащение сердцебиения за счет износа органа
Пищеварительная	Происходит нарушение выработки желудочного сока, соли, катализаторов. Постепенно отмирают железы, вырабатывающие катализаторы белковой природы для нормального пищеварительного процесса
Выделительная	Происходит образование камней. При отсутствии своевременной терапии развивается почечная недостаточность. Орган теряет возможность образования и выделения мочи.
Репродуктивная	Организм женщины со временем начинает страдать избытком мужских гормонов , мужчин – женских. Меняется внешний облик, характер, происходят психические нарушения и развивается импотенция
Дыхательная	Алкоголь вызывает недостаток кислорода. Больные испытывают одышку, приступы удушья

Статистика женского алкоголизма

В начале XX века соотношение мужчин и женщин, страдающих алкогольной зависимостью, не превышало 12:1. Сегодня ситуация в корне изменилась: женщины составляют пятую часть всех больных алкоголизмом.



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Факторы риска женского алкоголизма

- ❑ Генетическая предрасположенность
- ❑ Отношение к алкоголю в семье. Иногда алкоголизм — это следствие детских картин, запечатлевающих родителей со стаканом в руке



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

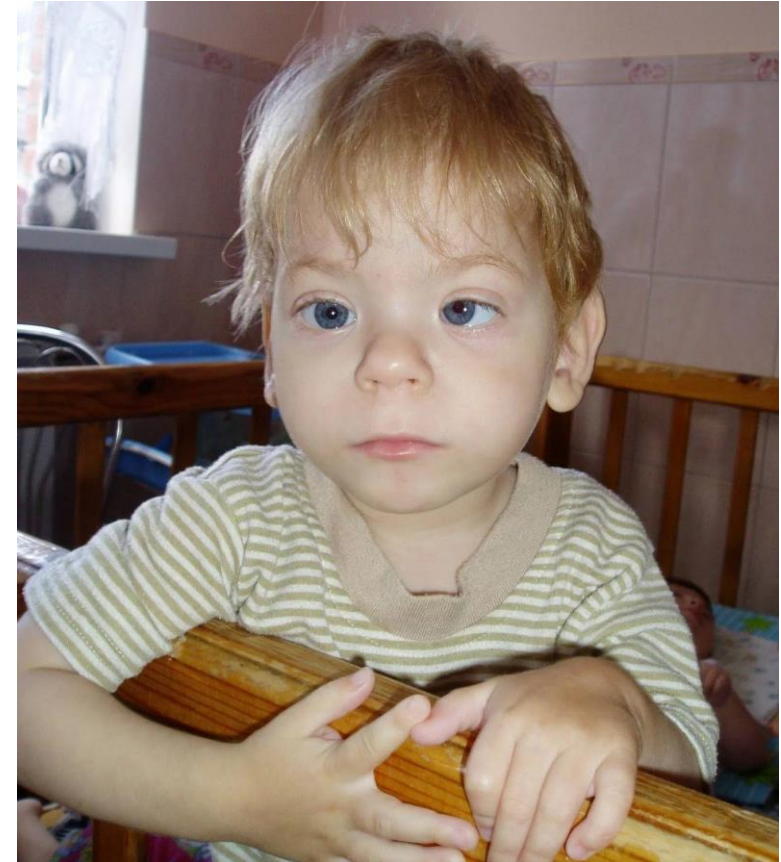
Влияние алкоголя на плод

Алкоголь является ядом для зародышевых клеток, а также является причиной большого числа самопроизвольных абортов и мертворождений



Алкогольный синдром плода

- ❑ со стороны центральной нервной системы - микроцефалия, нарушение интеллекта, координации движений, деменция
- ❑ замедление роста
- ❑ аномалии лицевого черепа - микрофтальмия, удлинение лица, низкий лоб, выраженное недоразвитие подбородка, птоз, косоглазие, уплощение затылка
- ❑ аномалии внутренних органов, конечностей - пороки сердца, множественные гемангиомы, неправильное развитие верхних, нижних конечностей



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru



Помощь при алкоголизме

Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Порядок оказания медицинской помощи регламентирует:



Приказ Минздрава России от 30.12.2015 N 1034н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ"

Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- вне медицинской организации
- амбулаторно
- в дневном стационаре
- стационарно



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Организация наркологической помощи в России для лиц страдающих алкоголизмом



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Задачи организации наркологической помощи

- ❑ выявление людей, страдающих алкогольной или наркотической зависимостью и их регистрация
- ❑ проведение лечебно-диагностических, консультативных, а также психопрофилактических мероприятий
- ❑ наблюдение и лечение больных, содержащихся в диспансере
- ❑ проведение реабилитационных мероприятий социального и трудового характера



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Оказание наркологической помощи

Этапы	Название этапа	Осуществление этапа
1	Догоспитальный	Осуществляется в амбулаторных условиях врачом психиатром-наркологом наркологического кабинета муниципальных и государственных учреждений здравоохранения
2	Стационарный	Осуществляется врачами психиатрами-наркологами в наркологических отделениях или на специально выделенных койках в составе муниципальных и государственных учреждений здравоохранения

Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Методы и способы лечения алкоголизма



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Методы лечения алкоголизма

В первую очередь нужно убрать последствия приема алкоголя и продукты химического распада из крови. Для этого проводится медикаментозная детоксикация. Осуществляется она только в стационаре в течение 3-5 дней.

После проведения детоксикации начинают следующий этап лечения – реабилитация.



Способы лечения алкоголизма



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Психотерапевтические процедуры

В результате психотерапевтического воздействия меняется отношение к спиртному и его роли в жизни, больной осознает необходимость трезвости, учится преодолевать патологическое влечение к алкоголю, решать задачи без помощи спиртного, ставить долгосрочные цели



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Групповые терапии

Групповая терапия при алкоголизме эффективна и на более поздних этапах, когда человек вышел из клиники и уже предоставлен самому себе. Это самый ответственный момент – не вернуться в старый круг, понять, что есть и другие интересы, не сорваться



Кодирование

Кодирование — это внушенный запрет на употребление алкоголя, введенный в подсознание больного при ясном или измененном сознании. Непреодолимая тяга к алкоголю устраняется на срок до одного года



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Гипноз

При якорном гипнозе с помощью техник нейролингвистического программирования в подсознание больного закладывается условный рефлекс отказа от алкоголя при наличии некой метки — якоря.

Эриксоновский гипноз вводит больного в состояние легкого транса для формирования программной установки на трезвость и комплексное оздоровление организма без жестких запретов и директив.



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Медикаментозные процедуры

С помощью лекарственных средств можно создать условия, в которых употребление алкоголя перестанет доставлять больному чувство эйфории — напротив, оно будет приводить к резкому и ощутимому ухудшению физического состояния вплоть до летального исхода. Осознание этого удерживает больного от срывов



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Инъекции

Внутривенно больным алкоголизмом вводятся препараты, под действием которых продукты метаболизма этилового спирта постепенно накапливаются в организме.

При выполнении внутримышечной инъекции применяются препараты, осуществляющие блокировку опиоидных рецепторов головного мозга.



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Имплантация

Достаточно длительный эффект дает вживление под кожу специальных капсул и таблеток. Эспераль - французский препарат на основе дисульфирама, предназначенный для лечения алкоголизма



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Комбинированные процедуры

Комбинация психотерапевтических и медикаментозных методов дает эффект двойного блока и считается наиболее действенной в борьбе с алкогольной зависимостью



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Диспансерное наблюдение



Представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья пациентов в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострения заболевания, иных патологических состояний, их профилактики, осуществления лечения и медицинской реабилитации указанных лиц, а также подтверждения наличия стойкой ремиссии заболевания

Диспансерное наблюдение при алкоголизме осуществляют врачи-психиатры-наркологи медицинских организаций

Осмотр врачом-психиатром-наркологом :

- ❑ в течение первого года ремиссии - не реже одного раза в месяц
- ❑ находящихся в ремиссии от 1 до 2 лет - не реже одного раза в шесть недель
- ❑ находящихся в ремиссии свыше 2 лет - не реже одного раза в три месяца



Сведения о диспансерном наблюдении:

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____ 3. Домашний адрес _____
4. Телефон дом. _____ сл. _____ 5. Семейное положение _____
6. Наличие детей _____ 7. Место работы (учебы) _____
- _____ (для неработающих указать: пенсионер, иждивенец, инвалид - группа инвал. и причина)
8. Должность _____

I. ЛИСТ ЗАЛИСИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ

Дата (число, месяц, год)	Заключительные (уточненные) диагнозы	Впервые устан. диагноз отм. +	Подпись врача

Вносят в Медицинскую карту амбулаторного наркологического больного (форма N 025-5/у-88)

Снятие с диспансерного учета

- ❑ смерть пациента
- ❑ изменение пациентом постоянного места жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организацией территории
- ❑ письменный отказ пациента от диспансерного наблюдения



Подготовила: Малашина В.О., студент ГАПОУ КО КБМК
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Отпечаток наркологического учёта на будущем



Пока человек состоит на учете у нарколога, на него накладываются определенные ограничения. На время учета он не может управлять никаким транспортом, иметь оружие и работать в охране, трудиться на конвейере и с движущимися механизмами, и т. д. Но как только гражданина сняли с учета «с выздоровлением», то дальнейших последствий учет в наркологии за собой не влечёт.

Профилактика наркологических расстройств обеспечивается путем:



- разработки и реализации программ профилактики наркологических расстройств
- осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению наркологических расстройств, диспансерному наблюдению за лицами с наркологическими расстройствами

Благодарю за
внимание!
Всего доброго!

МАЛАШИНА ВИКТОРИЯ
ОЛЕГОВНА