

УТВЕРЖДАЮ:



Директор ООО «Наркология»
А.А. Курчипкий

«01» февраля 2024 г.

ИНФОРМАЦИЯ

О МЕТОДАХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СВЯЗАННЫХ С НИМИ РИСКАХ, ВИДАХ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ И ОЖИДАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОБЩЕСТВЕ С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«НАРКОЛОГИЯ»

Медицинская помощь в ООО «Наркология» оказывается в соответствии порядка и стандартам по профилю психиатрия-наркология. Включает в себя диагностику, лечение и реабилитацию пациентов с алкогольной зависимостью. Основные методы оказания медицинской помощи в этой области включают:

- 1. Диагностика:** психиатры-наркологи проводят комплексное обследование пациента, включающее беседу, анамнез, психологическое тестирование и лабораторные исследования, чтобы определить диагноз и выбрать оптимальный план лечения.
- 2. Лекарственная терапия:** в зависимости от диагноза, врач назначает препараты для улучшения психического состояния пациента, снижение тяги к алкоголю а также для снятия симптомов абстинентного синдрома. Лекарственная терапия включает седативные, дезинтоксикационные, общеукрепляющие препараты, а также противоалкогольные средства и антидепрессанты. Медикаментозную терапию пациент получает в виде приема таблетированной формы лекарства, либо инъекционной (в/м и в/в).
- 3. Психотерапия:** это лечение направленно на коррекцию личности пациента и лечение зависимости. Включает в себя различные методы психотерапии, такие как когнитивно-поведенческая терапия, психоанализ, семейная терапия и групповая терапия. Психотерапия помогает пациентам разобраться в причинах своих проблем, развить адаптивные стратегии и улучшить качество жизни.

4. Реабилитация: реабилитационные программы предоставляют поддержку и помощь пациентам в восстановлении после лечения. Это может включать обучение навыкам самоуправления, социальной адаптации, профессиональной реабилитации и поддержку в обществе.

Риски, связанные с оказанием медицинской помощи по профилю психиатрия-наркология:

Могут включать возможные побочные эффекты от лекарственной терапии (в виде сонливости, заторможенности, головокружении, смазанной речи, неустойчивой походки); аллергические реакции; следы, гематомы, болевые опушения от в/м и в/в инъекций; реакции на психотерапевтические методы (например, эмоциональное нарушение или возможность возникновения новых проблем, ухудшения отношений с родственниками), а также риск развития рецидива болезни.

Лисульфирамоподобная реакция – токсический эффект, вызываемый одновременным приемом лекарственного препарата и алкоголя, обусловленный избытком ацетальдегида в крови. Проявляется тошнотой, рвотными позывами, головокружением, ознобом, слабостью. В тяжелых случаях развиваются судороги, резко понижается артериальное давление. Повышение ацетальдегида в крови и усиление токсических, побочных эффектов лекарств способны привести к нарушению функций дыхания и сердцебиения, а без неотложной медицинской помощи – к коме и смерти. Осложнения могут развититься даже при употреблении некрепких алкогольных напитков.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: в этой области варьируют в зависимости от конкретного случая и степени тяжести заболевания. Однако, целью лечения является снижение симптомов абстинентных расстройств, улучшение качества жизни пациента, снижение риска рецидива, прекращение употребления алкоголя и достижение стабильности психического состояния.

Согласовано:

Главный врач

Курчицкий А.А.

Заведующий наркологическим
отделением стационара -
врач-психиатр-нарколог

Липниц В.В.