



TISKOVÁ ZPRÁVA 15. 12. 2016

Detoxikační centrum Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského: Start do života bez drog

Víte, že v Nemocnici Milosrdných sester sv. Karla Boromejského v Praze (dále NMSKB) působí jediné Dětské a dorostové detoxikační centrum v České republice? Přijímá pacienty z celé ČR ke „startovním“ dvoutýdenním detoxikačním pobytům, jejichž cílem je zbavit organismus návykových látek a připravit pacienty k další léčbě, např. ve specializovaných ambulancích, denních stacionářích či terapeutických komunitách. „V rámci České republiky jsme skutečně výjimečným pracovištěm,“ říká ředitel nemocnice Jiří Veselka a pokračuje: „nabízíme spolupráci při řešení problémů s dětmi a mládeží, která experimentuje s drogami či projevuje kritéria problémových uživatelů drog nebo je již v kategorii pacientů s rozvinutou závislostí na návykových látkách. Na zajištění hospitalizace se zde podílí tým zkušených lékařů, terapeutů a dalších specialistů. Péče je náročná a příjmy ze zdravotního pojištění nestačí na pokrytí nákladů. Proto se snažíme najít další zdroje financování a také intenzivně jednáme s MZ ČR o možnostech financování a o systému péče o tyto pacienty. Hledáme také cesty jak lépe spolupracovat s terénem a kromě adiktologických ambulancí, chceme oslovit i specialisty, kteří děti a mladistvé závislé na drogách mohou detekovat a odeslat k adekvátní léčbě – pediatři, psychologové, částečně praktičtí lékaři, ale také K-centra (Kontaktní centra) v jednotlivých krajích, která poskytují pomoc uživatelům návykových látek. Výbornou spolupráci máme tradičně s předními odborníky na problematiku léčby závislostí profesorem Michalem Miovským, přednostou kliniky adiktologie a primářem oddělení léčby závislostí MUDr. Petrem Popovem z VFN.“

Náměstkyně ministra zdravotnictví ČR Lenka Teska Arnoštová doplňuje: „Pozice Dětského a dorostového detoxikačního centra v Praze je v rámci sítě protidrogových služeb naprosto jedinečná, jelikož jde o jediné specializované zařízení svého druhu pro děti a adolescenty u nás. Ministerstvo zdravotnictví vedle podpory tohoto centra spolupracuje také na vytvoření systému péče o mladistvé uživatele návykových látek. Poskytnout včasnou a kvalitní péči lidem, kteří se do zničujícího kolotoče drog, alkoholu a dalších těchto látek dostanou, je vždy zásadní. U dětí a adolescentů to platí dvojnásob. Naším cílem je, aby vznikla komplexní detoxikační péče jak o drogově závislé, tak i pro takzvané pokročilé experimentátory s návykovými látkami, kteří ještě nedosáhli věku 18 let.“

Dětské a dorostové detoxikační centrum NMSKB poskytuje komplexní protidrogovou léčbu pro děti a mládež do 18 let věku v ambulantní i lůžkové péči. Je to jediné pracoviště v České republice zaměřené speciálně na tuto věkovou kategorii, ostatní pracoviště se věnují péči zejména o dospělé klienty. „Otevřeli jsme v roce 2004,“ říká primář centra MUDr. Marian Koranda a pokračuje: „nabízíme nejen specializovanou ambulantní péči, ale především akutní detoxifikační hospitalizaci v rozsahu dvou týdnů, jejímž cílem je zbavit organismus dítěte/mladého člověka toxických látek a zařadit ho do psychoterapeutických programů v návazných zařízeních, zaměřených na motivaci k další léčbě (např. ve specializovaných ambulancích, denních stacionářích či terapeutických komunitách). Motivace k tomu chtít žít bez drogy a léčit se je přitom i u nás jedním ze zásadních úkolů a trůfám si říci, že také „uměním“ našeho týmu.“

Léčba v centru je typicky multidisciplinární, spektrum služeb je široké. Proto tu pracuje celý tým odborníků – internista, specialista na intenzivní péči, klinický psycholog a tým terapeutů, psychiatr, pediatr, také učitel, který s dětmi probírá příslušné učivo, a samozřejmě sociální pracovník. V důsledku užívání drog mají pacienti často i přidružená onemocnění, která je třeba diagnostikovat a zahájit adekvátní léčbu. Nejčastější jsou infekční onemocnění, urologické obtíže a také kožní a stomatologické problémy.

Vlastní pobyt na uzavřeném oddělení má zhruba tři fáze. První je akutní léčba intoxikace drogou, kdy dítě po přijetí do centra potřebuje intenzivní zdravotní péči na pomezí mezi internou, psychiatrií a ARO. Spektrum příjmů je různorodé, některé pacienty přiveze záchranná služba nebo policie ČR, jiní jsou čekatelé na umístění v Diagnostických a výchovných ústavech nebo se jedná o překlady z nemocnic. Stává se také, že pacienti kontaktují centrum sami. Účelem této fáze je zbavit organismus toxických látek. Jakmile se pacient stabilizuje a jeho klinický stav to dovolí, zahajuje se druhá, terapeutická část. Třetí fáze je resocializační, kde sociální pracovník, kromě jiného, zajišťuje především návaznou léčbu v některém dalším zařízení. „Umístění pacienta do další péče je zcela jistě nezbytnou podmínkou efektivní terapie, bohužel ale také jejím úskalím,“ vysvětluje primář Koranda a doplňuje: „my jsme ta první instance, se kterou se dítě setkává, a která mu nastavuje nějakou budoucnost, ať je to léčba ambulantní, hospitalizační, ústavní či v komunitách. Úspěšnost se u nás hodnotí procentem dokončení detoxu a procentem zařazení do následné léčby. Na to, že veskrze k nám chodí pacienti nedobrovolně, je úspěšnost překvapivě vysoká. To znamená, že se nám daří naším programem děti namotivovat. Je velmi důležité, jak se k nim chováme, jak s nimi dokážeme pracovat naši terapeuti, jak spolupracujeme s rodinou. Úspěšnost se ale také hodnotí podle schopnosti zařadit děti do další péče nejen ambulantní, kterou mohou využívat i v našem centru, ale také dlouhodobě, např. v komunitních centrech, stacionářích apod. Právě tato část ale bývá někdy velmi složitá.“

Příjem pacientů není regionálně omezen. Provoz lůžkové části, která disponuje kapacitou 14 lůžek, je nepřetržitý. Léčba je diferencovaná dle typu pacienta a jeho aktuálního zdravotního stavu. V roce 2015 bylo v centru hospitalizováno 261 pacientů a v ambulancích jich ošetřili 642. Věkový průměr pacientů je 15,5 roku, přitom v době otevření centra se věk pacientů pohyboval mezi 17 – 18 lety. Dnes jsou nejčastěji hospitalizovány děti mezi 15 – 16 lety, u nichž je závislost na droze již vyvinutá, to znamená, že s jejím užíváním začínají okolo 14 let. Nejmladší pacient, kterého v centru ošetřovali, byl ve věku 6 let.

Nejčastější omamnou a psychotropní látkou, s níž se v centru u svých pacientů setkávají, je amfetamin (pervitin). Přitom primář Koranda upozorňuje na skutečnost, že reálně je v české společnosti na prvním místě v užívání omamných a psychotropních látek marihuana. Ta však dnes ve společnosti a zvláště dětmi ve věku okolo 15 let není považována za drogu.

„Dnes víme, že celých 95 procent všech případů závislosti, které jsou v dospělém věku, vznikají již v adolescentním období, proto je důležité malým a mladým se zkušeností a závislostí na psychotropních látkách nabídnout pomoc a ukázat cestu. V konečném důsledku ušetří včasná léčba společnosti a státu nemalé finanční prostředky, které vyžaduje péče o pozdější pokročilé a komplikované pacienty,“ uzavírá MUDr. Marian Koranda.

Pro více informací kontaktujte:

PhDr. Jitka Kalousková
Tisková mluvčí NMSKB
kalouskova@nmskb.cz
T: 257 197 344