

Léčba závislosti na alkoholu

- klíčovou úlohu má **psychoterapie** (hlavně skupinová); důležité je, aby získal náhled

Časná intervence

- odhalení škodlivého užívání, pacienta upozornit na zdravotní rizika – krátká intervence
- ve chvíli, kdy má dotyčný ještě možnost přerušit či omezit pití
- zatím nedošlo ke ztrátě volní kontroly
- krátká intervence (5–30 min) – vypracována pro praktické lékaře

Detoxifikace

- korekce poruch elektrolytové rovnováhy, hydratace a farmakoterapie
- substituční léčba na principu zkřížené tolerance farmak s alkoholem
- hlavně benzodiazepiny se středním biologickým poločasem
- na křeče – $MgSO_4$ i.m. či karbamazepin
- vitaminy

Senzitizace

- podávání preparátů zvyšujících vnímavost organismu k alkoholu
- po požití alkoholu vznikne výrazná vegetativní reakce – zvýšení krevního tlaku, tachykardie, zrudnutí obličeje, bolesti hlavy, nauzea, zvracení, obtížné dýchání
- příčina – blok acetaldehyddehydrogenázy → intoxikace → ANTABUS
- obvykle podáván ambulantně dvakrát týdně
- *antabusovou reakci* vyvolávají i různé jiné léky – proto se některé nemají kombinovat s alkoholem
- *averzní terapie* – injekčně emetika, tvorba podmíněného reflexu (už se neužívá)

Léčba duálních diagnóz

- nutno postupovat uvážlivě, musíme přihlížet na možné recidivy, takže nedávat léky, které se s alkoholem nesnáší (TCA), ne preparáty na něž může být zkřížená tolerance
- nevhodné jsou benzodiazepiny, opioidy, barbituráty
- SSRI jsou dobré, i anticraving účinek

Léčba cravingu

- snížení cravingu u nedepresivních alkoholiků – dvě látky:
 - **akamprosát** – podobná GABě
 - **naltrexon** (opioid – hlavně u závislých na opioidech)
- prevence relapsu

Odkazy

Související články

- Duševní poruchy vyvolané požíváním alkoholu
- Odvykáací stav u závislosti na alkoholu a jeho léčba

Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 2010]. <<http://jirben.wz.cz>>.