



УРАЛ БЕЗ НАРКОТИКОВ

№1 (18)

Январь 2018

Интервью

Андрей Чекмарев, главный внештатный токсиколог Министерства здравоохранения Свердловской области, руководитель Свердловского областного центра острых отравлений ГБУЗ СО «СОКПБ»: «Возьмите для себя за правило не употреблять алкоголь в компании малознакомых и незнакомых вам людей»



Андрей Владимирович, подводя итоги ушедших праздников, можно ли отметить рост или наоборот снижение числа отравлений алкоголем среди свердловчан?

На данный момент данные по Свердловской области обсчитываются. Мы располагаем информацией по двум токсикологическим центрам – в Екатеринбурге и в Нижнем Тагиле.

За праздничные дни в два токсикологических центра в Екатеринбурге (Свердловский областной центр острых отравлений ГБУЗ СО «СОКПБ» и токсикологическое отделение на базе ГКБ №14 г. Екатеринбурга – прим.) доставлено 85 пациентов бригадами скорой медицинской помощи с диагнозом «острое отравление». Из числа доставленных госпитализирован 81 человек: 26 человек с отравлением алкоголем или этиловым спиртом, 15 человек с отравлением наркотическими веществами, 4 человека с отравлением метиловым спиртом, остальные пациенты – отравление медикаментами, горючими жидкостями, продуктами горения. Из всех госпитализированных 8 человек – это несовершеннолетние.

Если сравнивать с новогодними праздниками 2017 года, то количество госпитализированных составило 72 человека, то есть в 2018 году эта цифра увеличилась на 9 человек. В 2017 году с отравлениями этианолом поступило 17 человек, с отравлениями наркотиками – 9 человек. За

новогодние праздники 2017 года с отравлениями поступило 9 несовершеннолетних.

Таким образом, количество поступивших с отравлениями в этом году стало немножко больше. Но в целом эта цифра не критична.

Что касается ситуации в Нижнем Тагиле, то за праздники там был доставлен 21 человек, из них с отравлением алкоголем – 4 человека, с отравлением наркотиками – 2 человека.

Как человеку избежать отравления алкогольной продукцией, как самому распознать подделку?

Скорее я дам советы, как не получить отравление этиловым спиртом.

Во-первых, желательно приобретать алкогольную продукцию в крупных либо специализированных магазинах. Обращать внимание на коробку, если она присутствует, на саму бутылку, чтобы в жидкости не было осадка, чтобы акцизные марки, этикетки были наклеены ровно. Если малейшая деталь во внешнем виде бутылки вас смущает – то ее лучше оставить на полке.

Во-вторых, отказаться от приобретения алкоголя «с рук».

В-третьих, взять для себя за правило не употреблять алкоголь в компании малознакомых и незнакомых вам людей. Это может привести не только к отравлению, но и травмам, и иным неблагополучным последствиям на фоне алкогольного опьянения. Кроме того, в компании малознакомых людей, если человек в состоянии сильного алкогольного опьянения возвращается домой, он имеет риск потерять сознание, получить обморожение или замерзнуть.

В-четвертых, ни в коем случае нельзя употреблять технические жидкости, содержащие метиловый спирт, с целью алкоголизации. Это может привести не только к отравлению, но и летальному исходу.

Что касается профилактики, то необходимо всегда контролировать дозу выпитого алкоголя, потому что это все может привести к отравлению. Для непьющего человека смертельная доза составляет в среднем 500-700 мл водки за непродолжительный период времени. Поэтому я рекомендую употреблять алкоголь в меру, а иногда и вовсе отказаться от него, обязательно закусывать, обращать внимание на мелочи при приобретении алкогольных напитков и ни в коем случае не употреблять жидкости с содержанием спирта, которые для этого не предназначены.

*(продолжение на стр. 4)

Новости

Президент России подписал закон о введении отсрочки для больных наркоманией осужденных

Президент РФ Владимир Путин подписал закон, позволяющий отсрочить наказание для осужденных, больных наркоманией. Документ размещен на официальном портале правовой информации.

Законом уточняется категория осужденных, признанных больными наркоманией, которым в случае изъявления ими перед судом желания добровольно пройти курс лечения, а также реабилитацию, может быть предоставлена отсрочка отбывания наказания до окончания курса лечения от наркомании и медико-социальной реабилитации. Отсрочка может быть предоставлена осужденному, которому впервые назначено наказание в виде лишения свободы за совершение преступления.

При этом речь идет только о ряде статей УК РФ: «Незаконное приобретение, хранение, перевозка, переработка, изготовление без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ», «Незаконное культивирование в крупном размере растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества», «Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ».

Уделить внимание ресоциализации

24 января на базе «Областной наркологической больницы» прошел межведомственный семинар-совещание по вопросу эффективности деятельности работы НКО, осуществляющих реабилитацию и ресоциализацию лиц, употребляющих наркотические и психотропные вещества. Мероприятие состоялось в рамках исполнения протокола заседания Антинаркотической комиссии Свердловской области.

В совещании приняли участие главный нарколог Свердловской области Олег Забродин, главный врач «ОНБ» Антон Поддубный, представители Министерства социальной политики Свердловской области, Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Свердловской области и специалисты «ОНБ».

Участники встречи наметили вектор работы с НКО, оказывающими услуги по реабилитации и ресоциализации лиц, употребляющих алкоголь и наркотики, обсудили изменения нормативной базы по антинаркотической деятельности и проекты плана повышения квалификации и специализированных знаний лиц, работающих в антинаркотической сфере. Также внимание былоделено мерам по популяризации услуг ресоциализации лиц, прошедших медицинскую реабилитацию от алкогольной и наркотической зависимости.

Ресоциализация: для чего нужна?



Ресоциализация - это повторная (вторичная) социализация, происходящая в течение всей жизни индивида. Вторичная социализация осуществляется посредством изменения установок субъекта, его целей, правил, ценностей и норм. Иными словами это приспособление человека к жизни в новом сообществе. Этот процесс может быть достаточно глубоким процессом, который приводит к глобальным изменениям в жизни человека.

Медицинская реабилитация наркозависимого, которая длится достаточно протяженный период, является основой для ресоциализации индивида. Ресоциализацию также можно назвать своеобразным этапом социальной реабилитации, в ходе которой индивид

восстанавливает прерванные ранее связи или укрепляет старые, а также учится снижать риск срыва и готовится плавно выйти в социум.

Процесс реабилитации должен ити по пути развития у пациента функции внутреннего личного контроля над своим поведением и активностью в процессе выздоровления, поскольку процесс восстановления личности и ее здорового взаимодействия с окружающей средой – одна из основных целей реабилитации. Она может быть достигнута только тогда, когда пациент становится активным участником процесса терапии, берет на себя ответственность за собственное выздоровление, а не является пассивным объектом.

Важным является формирование личностной возможности пациента противостоять негативному давлению социальной среды, определять его и отличать негативное давление от позитивного. Без сформированного внутреннего личностного контроля взаимодействие пациента с окружающей средой станет невозможным, а процесс выздоровления может прерваться.

Почему важна ресоциализация и кто может помочь?

В процессе употребления наркотиков личность наркозависимого претерпевает значительные изменения, которые носят разрушительный характер. Это выражается в снижении всех познавательных и волевых процессов, изменении эмоциональной сферы. Наркотик становится важнейшим условием контакта зависимого человека с собой, семьей и внешней социальной средой.

Возвращение к здоровой жизни, которое сопровождается отказом от психоактивных веществ, у наркозависимый осознает искашение или полный разрыв связей с окружающей средой. Это зачастую может стать причиной новых срывов. Поэтому существует необходимость целенаправленной работы совместно с зависимым человеком над созданием благоприятных условий его повторной социализации.

Таким образом, ресоциализация наркозависимых — процесс восстановления и (или) освоения заново социального опыта, умений и навыков в целях формирования социально-значимых качеств и свойств личности ранее допускавшего немедицинское употребление наркотиков наркозависимого, необходимых для успешной социализации и адаптации в социуме.

На этапе реабилитации важным условием становится включение в этот процесс близкого окружения зависимого человека. Семья играет немаловажную роль в социальной адаптации выздоравливающего: от того, как семья относится к этой проблеме, зависит судьба зависимого человека, и его близких.

Созависимые члены семьи прибегают к таким правилам и формам взаимоотношений в семье, которые приводят и поддерживают ее в дисфункциональном состоянии. Зависимость и созависимость – заболевания, которые идут вместе, поэтому вместе с помощью зависимому человеку, нужно оказывать помощь и созависимому. Помощь необходима всем, кто проживает с зависимым человеком под «одной крышей» с целью избежать рецидива.



На этапе ресоциализации пациента, прошедшего курс медицинской реабилитации от наркотической зависимости, подключаются некоммерческие организации. С этой целью Министерством здравоохранения Свердловской области создан реестр некоммерческих организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации зависимых лиц. Организации, включенные в данный реестр, занимаются не только реабилитацией, но имеют, в том числе, и успешный

опыт социальной реабилитации зависимых.

Программа ресоциализации предполагает, что пациент живет вне реабилитационного центра, посещая несколько раз в неделю специальные занятия, лекции и тренинги, которые проводят специалисты, психологи и равные консультанты. Кроме того, социальная адаптация направлена на помощь в вопросах возвращения к самостоятельной жизни, трудоустройству, помощи в разрешении семейных проблем, а также профессионального обучения.



Новые темы лекций в отделении профилактики наркологических расстройств «Урал без наркотиков»

Отделение профилактики наркологических расстройств филиала «Урал без наркотиков» в Екатеринбурге представляет расписание обновленных тем лекционных занятий до июля 2018 года. Обращаем внимание, что лекции проводятся по четвергам с 18.30 до 20.00 по адресу: проспект Ленина, 7. Приглашаем всех желающих, для кого тема по-настоящему близка, и кто хочет помочь себе и своим близким. Вход свободный!

Февраль:

01.02.2018 – Наркомания, как болезнь или психологическое расстройство: биологические, психологические, социальные аспекты (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

08.02.2018 – Психологическая зависимость от наркотика или почему так трудно реабилитировать наркомана (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

15.02.2018 – Психологические аспекты лечения наркомании. Основные принципы реабилитации наркозависимых по программе «12 шагов» в филиале «Урал без наркотиков» (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

22.02.2018 – Процесс психологического выздоровления от разного вида зависимостей: специфика. «Срывы», «сопротивление» в процессе выздоровления (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.).

Март:

01.03.2018 – Что такое созависимость? Как семья «поддерживает» болезнь близких. Роль семьи в процессе выздоровления и реабилитации (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

15.03.2018 – «Выздоровление» от созависимости как процесс: основные этапы, трудности, сопротивление, «срывы» (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

22.03.2018 – Функциональные и дисфункциональные семьи в сравнительной характеристики (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.).

Апрель:

05.04.2018 – Семейные предпосылки деструктивных межличностных взаимоотношений: нарушения структуры и функций семьи (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

12.04.2018 – Семейные предпосылки деструктивных межличностных взаимоотношений: деструктивные семейные роли (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

19.04.2018 - Семейные предпосылки деструктивных межличностных взаимоотношений: коммуникативные нарушения (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

26.04.2018 - Семейные предпосылки деструктивных межличностных взаимоотношений: деструктивные семейные мифы (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.).

Май:

03.05.2018 – Медицинские аспекты зависимости и созависимости, как болезней: биологические, психологические, социальные факторы развития (лектор: к.м.н., врач-психотерапевт, психиатр-нарколог Маленьких Г.А.);

10.05.2018 – Первичные и подлинные чувства (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

17.05.2018 – Как семья влияет на человека. Неосознанные семейные воздействия (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

24.05.2018 – Семейная сессия. Как к ней подготовиться (лектор: психолог Гарбер А.Н.);

31.05.2018 – Проблемные вопросы взаимодействия в семье зависимого человека. Социальная и семейная реабилитация при лечении зависимостей (лектор: старший консультант филиала «Урал без наркотиков» ГАУЗ СО «ОНБ» Илларионов В.В.).

Июнь:

07.06.2018 – Семейные кризисы и способы их преодоления (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

14.06.2018 – Проблемные вопросы взаимодействия в семье зависимого человека. Социальная и семейная реабилитация при лечении зависимостей (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

21.06.2018 – Как семья влияет на человека. Неосознанные семейные воздействия (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.);

28.06.2018 – Манипуляции в семейных отношениях (лектор: к.п.н., психолог Куделькина Н.С.).

ГУФСИН России по Свердловской области отметили работу «Областной наркологической больницы»



19 января состоялась встреча личного состава Главного управления Федеральной службы исполнения наказания по Свердловской области. Тема встречи была посвящена профилактике алкоголизма и наркомании и распознавания зависимости на ранней стадии. В качестве приглашенного эксперта в совещании принял участие главный врач «Областной наркологической больницы» Антон Поддубный.

В своем выступлении Антон Поддубный рассказал о деятельности «Областной наркологической больницы» и филиала «Урал без наркотиков», возможностях получения помощи,

профилактической работе, которую осуществляют специалисты больницы. Он также отметил совместную работу филиала «Урал без наркотиков» с некоммерческими организациями, включенными в реестр НКО Министерства здравоохранения Свердловской области, оказывающими услуги по реабилитации и ресоциализации зависимых лиц, в исправительных учреждениях Свердловской области.

«В прошлом году стартовал совместный проект «Возвращение», в рамках которого социальный работник филиала «Урал без наркотиков» и представители НКО организуют проведение

групп самопомощи для зависимых лиц, отбывающих наказание в исправительных учреждениях Свердловской области, - поделился Антон Владимирович. – Опыт проведения групповых занятий, который уже ранее зарекомендовал себя, позволяет организовать мотивационную работу с зависимыми людьми, а также поделиться с ними информацией о возможности получения медицинской помощи и прохождения реабилитации по истечении срока заключения».

Проект «Возвращение», основной целью которого является реабилитация наркозависимых, находящихся в пенитенциарных учреждениях и освобождающихся из них, как средство профилактики наркопотребления и повторных преступлений, пилотно стартовал летом 2017 года в ИК №2. Из числа осужденных наркозависимых создана терапевтическая группа количеством, с которой в еженедельном режиме специалистами «Урала без наркотиков» проводятся полуторачасовые занятия. Основная задача занятий – мотивировать наркозависимого на полный отказ от употребления наркотиков и других психоактивных веществ, а также обращение за помощью после освобождения, в случае необходимости.

По окончании встречи личного состава Антону Поддубному было вручено благодарственное письмо за активное участие в борьбе с наркоманией и алкоголизмом в исправительных учреждениях ГУФСИН России по Свердловской области.



Андрей Чекмарев, главный внештатный токсиколог Министерства здравоохранения Свердловской области, руководитель Свердловского областного центра острых отравлений ГБУЗ СО «СОКПБ»: «Возьмите для себя за правило не употреблять алкоголь в компании малознакомых и незнакомых вам людей»

Много ли среди отравившихся тех, кто употреблял алкоголь домашнего производства? Например, самогон.

При отравлении алкоголем предполагается, что человек должен быть с нарушенным сознанием, чаще всего в состоянии комы. Поэтому достоверно выяснить анамнез на момент поступления не предоставляемается возможным. Но если рассмотреть с точки зрения статистики и взять все алкогольные отравления за 100%, то отравление алкоголем домашнего производства не превышает 5% от общего числа. Кстати, если мы исключим из этой цифры алкоголь, приобретенный в магазинах, то большую группу среди отравлений этанолом будут составлять, так называемые, «фунфырики» и этиловый спирт, который продают «из-под полы». Страдают от отравлений такими «напитками» люди социально-неблагополучные: бомжи, лица страдающие хроническим алкоголизмом на фоне материальных трудностей.

Если говорить об острых отравлениях наркотическими веществами: стало ли их меньше, или наоборот? Люди, какого возраста чаще всего попадают в эту категорию?

Если рассматривать данные отчетов, которые готовятся медицинскими учреждениями Свердловской области, среди пациентов с отравлениями психоактивными веществами, по сравнению с предыдущими годами, наметилась положительная динамика. По сравнению с 2016 годом, в 2017 году на 13% снизилось число госпитализированных пациентов с отравлением психоактивными веществами, также на 12,5% снизилось число госпитализированных лиц до 18 лет. Если сравнить с данными 2015 года, то разница будет еще значительнее. Так в 2015 году в больнице Свердловской области было госпитализировано порядка 1700 человек, а в 2017 году эта цифра составила уже 1007 человек.

Не может не радовать, что снижается число отравлений лиц до 18 лет. За 2017 год было госпитализировано 115 человек в возрасте до

18 лет с отравлением наркотическими веществами, а если обратиться к 2015 году, то будет заметна та значительная разница: число госпитализированных в тот год было 281 человек.

Что касается общего снижения числа отравлений, то здесь важно отметить работу правоохранительных органов по борьбе с продажей и распространением наркотических препаратов, системную профилактику, которую проводят Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство общего и профессионального образования Свердловской области, Министерство социальной политики Свердловской области, общественные организации.

Да, динамика положительна, но большую опасность сейчас в плане отравлений стал представлять препарат карфентанил, более известный как «белый китаец». Число смертельных исходов до прибытия бригады скорой медицинской помощи вследствие его употребления возросло в разы. Если пациента с отравлением карфентанилом успевают доставить в токсикологический центр, то чаще всего он выживает. Клиника отравления карфентанилом напоминает клинику отравления героином: кома с брадипноэ (редким дыханием – прим.) и миоз (сужение зрачка – прим.).

Поясню, почему число отравлений постоянно растет. Это не секретные данные, но для производства огромного количества доз достаточно всего 0,1 грамма вещества. Таким образом, достаточно незначительного количества этого вещества, чтобы получить наркотическое опьянение, отравление, а чаще летальный исход. Если обратиться к данным судебно-медицинской экспертизы, то число доставленных к ним тел из немедицинских организаций с отравлением карфентанилом возросло в разы.

Еще одну проблему, которую хотел бы отметить, представляют пациенты с ВИЧ инфекцией, особенно в тяжелых стадиях заболевания. При употреблении психоактивных веществ, игнорировании антиретровирусной терапии, во время возникновения клиники отравления

она усложняется сопутствующими инфекциями – менингитом, туберкулезом, энцефалитом, которые и ведут, в итоге, к летальному исходу. И таких пациентов также становится больше.

Какую первичную помощь можно оказать человеку, получившему отравление алкоголем или наркотиками?

Говоря об отравлении алкоголем, мы предполагаем, что пациент находится без сознания, в коме. Если же он в сознании, имеет жалобы на тошноту, боль в животе, рвоту, то это не отравление, а интоксикация.

Если вы заметили у человека признаки отравления, то необходимо вызвать скорую медицинскую помощь, уложить человека на правый либо левый бок с целью предотвратить аспирацию, иными словами, если у человека начнется рвота, чтобы рвотные массы не попали в дыхательные пути и человек не задохнулся, и наблюдать за пациентом до прибытия бригады. Если у пациента отсутствует дыхание, то следует начать сердечно-легочную реанимацию. Но чаще всего люди с отравлением алкоголем, когда их находят, дышат самостоятельно. Ни в коем случае нельзя самостоятельно проводить промывание желудка, давать человеку без сознания любые сорбенты, потому что все это может привести к утяжелению состояния пациента, его дыхательной недостаточности.

Что касается отравления наркотическими веществами, то первым делом необходимо вызвать скорую помощь. Если пациент находится в состоянии психомоторного возбуждения, то необходимо его успокоить либо зафиксировать. Но опять же все зависит от ситуации – важно, чтобы тот, кто оказывает помощь в этой ситуации, не пострадал. Решение о дальнейшей госпитализации принимают уже сотрудники скорой медицинской помощи.

Если говорить об отравлении опиатами, то важно уложить человека на бок, чтобы не было аспирации, и дождаться прибытия бригады скорой помощи. Все дальнейшие манипуляции с пострадавшим должен проводить исключительно медицинский персонал.

Специалисты «Областной наркологической больницы» выходят в трудовые коллективы

«Областная наркологическая больница» продолжает осуществлять профилактическую работу с трудовыми коллективами, рассказывая их сотрудникам о методиках формирования здорового образа жизни и профилактике зависимости.

Антон Поддубный, главный врач «Областной наркологической больницы»:

«В трудовом коллективе большинство из нас проводит значительную часть времени. Коллегам зачастую легче заметить то, как индивид меняется, начиная злоупотреблять алкоголем или психоактивными веществами. Особенность работы любого специалиста – высокая степень личной ответственности за результат и, как следствие, профессиональное выгорание. Наша совместная с коллегами задача – познакомить участников программы с основами профилактической работы и научить выстраивать работу по системной профилактике зависимости».

В 2018 году специалисты больницы совместно с представителями Управления внедомственной охраны Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Свердловской области реализуют курс лекционной программы для сотрудников Росгвардии,

рас算анный на аппарат Управления, психологов и рядовых сотрудников. Первый цикл уже состоялся в январе наступившего года.

Ранее специалисты больницы – врач психиатр-нарколог и медицинский психолог выступали в качестве модераторов II Форума «Профилактика человеческого фактора в работе персонала Свердловской железной дороги», цель которого заключалась в снижении негативного влияния человеческого фактора на безопасность движения поездов и производственных процессов в подразделениях Свердловской железной дороги. Мероприятие также было рассчитано на сотрудников социально-кадрового блока, руководителей среднего звена структурных подразделений, преподавателей и руководителей учебного центра, психологов Свердловской железной дороги.

Заказчик: ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»
Отпечатано в типографии ООО «РПК» (г.Екатеринбург,
ул.А.Валека, 13, оф.500), тел.8 (800)700-14-43
Тираж 999 экз.
В материалах использованы фотографии
ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница».

