Abstrakt

VÝCHODISKA: I přes vysoký počet problémových uživatelů metamfetaminu v ČR, je léčba stále vedena pouze abstinenčně. Farmakoterapie ve smyslu substituční léčby zatím není zavedena. Dosud nebyla provedena studie, která by zkoumala názory pracovníků, kteří s uživateli metamfetaminu pracují, na možnost zavádění substituční léčby závislosti na metamfetaminu v ČR.

CÍL: Cílem praktické části bylo zmapovat názory pracovníků ambulantních zařízení na možnost zavádění substituční léčby závislosti na metamfetaminu. Mezi sledované oblasti patřilo hodnocení úspěšnosti léčby závislosti na metamfetaminu v ambulantních zařízeních, rozdílnost v práci s uživateli podle užívané návykové látky, procentuální zastoupení uživateli metamfetaminu v zařízeních, vhodnost farmakoterapie závislosti na metamfetaminu pro klienty ambulantních zařízení a postavení substituční léčby závislosti na metamfetaminu podle respondentů.

METODA: Výběrový soubor byl zvolen na základě záměrného účelového výběru přes instituce. Sběr dat proběhl metodou polostrukturovaného rozhovoru, který byl nahráván pomocí audio záznamu a následně transkribován. K analýze dat byla použita metoda zachycování vzorců.

SOUBOR: Výzkumný soubor byl tvořen devíti respondenty (3 muži, 6 žen) Jednalo se o pracovníky vybraných ambulantních zařízení pro léčbu závislosti, kteří museli plnit kritéria praxe minimálně 5 let v oboru a minimálně středoškolské zdravotnické vzdělání.

VÝSLEDKY: Všichni respondenti byli ve výsledku pro zavedení substituční léčby závislosti na metamfetaminu za určitých podmínek. Respondenti uváděli skupiny klientů, pro které by substituční léčba byla vhodnější než pro jiné. Uživatelé metamfetaminu jsou dle výpovědí respondentů ve větším početním zastoupení v léčbě nad uživateli jiných nelegálních návykových látek. Dva respondenti uváděli jako úspěch abstinenci klienta, další respondenti uváděli, že úspěšnost v léčbě je naplňování klientových cílů. Podle odhadů respondentů se úspěšnost léčby pohybovala od 20% do 70%. Poskytované intervence se neliší u klientů podle užívané NL podle výpovědí respondentů. Všichni respondenti se shodli na hrazení substituční léčby zdravotní pojišťovnou. Mezi podmínky vstupu do substituční léčby uváděli potřebu lékařského vyšetření před vstupem do léčby, úvodní konzultaci rozdělenou do 2 až 3 návštěv, schopnost dodržovat pravidla, motivaci k léčbě. Většina respondentů uváděla potřebu léčbu rozfázovat. Všichni z respondentů vyslovili potřebu terapeutické práce s klientem v substituční léčbě. Mezi dalšími doporučeními účastníci uváděli např. kontroly vpichů, manuál postupu v substituční léčbě, zákaz řízení motorových vozidel, délka léčby maximálně 6 měsíců, řádné vysvětlení fungování substituce v počátku léčby.

ZÁVĚR: Práce přináší pohled odborníků, kteří pracují s uživateli metamfetaminu na aktuální téma možnosti zavádění farmakoterapie závislosti na metamfetaminu a částečně na současnou praxi v ambulantní léčbě závislosti na metamfetaminu.

Klíčové slova

Metamfetamin – ambulantní léčba – farmakoterapie závislosti na metamfetaminu – substituční léčba – hodnocení