



## KLINIČNA POT ZA BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD ALKOHOLA, ZDRAVIL IN DRUGIH ODVISNIŠKIH VEDENJ

### NAPOTEN

- Psihiater EZOA
- Iz drugih oddelkov PKL, odd: \_\_\_\_\_
- Druge ustanove : \_\_\_\_\_
- Ukrep obveznega zdravljenja

### SPREJEM

- Alkohol v izdihanem zraku: \_\_\_\_\_
- Testiranje urina na PAS: \_\_\_\_\_
- S seboj prinešeni izvidi:  NE  DA
- Naročene preiskave:
- Hemogram  Urin
  - Hepatogram  RTG PC
  - Amoniev ion  EKG
  - Drugo \_\_\_\_\_
  - Drugo \_\_\_\_\_

### CGI severity ob sprejemu:

- 1 = normalen, sploh ni bolan
- 2 = mejno bolan
- 3 = malo bolan
- 4 = srednje bolan
- 5 = znatno bolan
- 6 = resno bolan
- 7 = med najbolj ekstremno bolnimi pacienti

### Sprejemne diagnoze:

- Psihiatrične: \_\_\_\_\_
- Somatske: \_\_\_\_\_
- Psihosocialne: \_\_\_\_\_

### Stanja, ki potrebujejo posebno pozornost:

- Pričakovan intenziven odtegnitveni sy.
- Epileptični napadi
- Suicidalnost (izpolni KP suicidalnost)
- Nasilno vedenje
- Sočasna uporaba nedovoljenih drog:
  - Aktualna: \_\_\_\_\_
  - V preteklosti: \_\_\_\_\_
- Drugo: \_\_\_\_\_

### Življenske okoliščine:

- Partnerstvo: \_\_\_\_\_
- Otroci: \_\_\_\_\_
- Zaposlitev: \_\_\_\_\_
- Dosedanja zdravljenja: \_\_\_\_\_
- Sodelovanje svojcev pri zdravljenju : \_\_\_\_\_

Podatki o pacientu ali nalepka

IME in PRIIMEK

Datum rojstva

### ZDRAVLJENJE NA ODELKU

Specifika komorbidnosti:  NE  DA

- Psihoza  Motnja razpoloženja
- Impulzivnost  Psihoorganiciteta
- Drugo \_\_\_\_\_

Specifika somatskega stanja povezana z odvisnostjo:  NE  DA

- Jetrna ciroza  Kadilec ob KOPB
- Sladkorna bol.  Hepatitis B, C, HIV
- Drugo \_\_\_\_\_

Posebnosti načrtovanega zdravljenja:  NE  DA

- Krizna intervencija
- Specifična starostna skupina
- Slabo prilagojeno vedenje
  - Kaj: \_\_\_\_\_
- Pogosta zdravljenja odvisnosti
- Storilec nasilja
- Žrtev nasilja
- Drugo: \_\_\_\_\_

Sodelovanje svojcev: KDO? \_\_\_\_\_

Posebnosti pri sodelovanju:  NE  DA

- Nima nikogar  Odvisnost pri svojcu
- Nasilje  Duševna bolezen
- Drugo \_\_\_\_\_

### Posebni terapevtski fokusi v zdravljenju

(npr.: opustitev kajenja, telesna aktivacija, spoprijemanje s cravingom, pridobitev pomembnega bližnjega, jemanje zdravil...)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Klinična/terciarna obravnava

- Psihiatrični diferencialno diag. pregled
- Klinični psihološki pregled
- Presejalni vprašalniki KAJ: \_\_\_\_\_
- Psihoterapevtske intervencije izven skup.
- Intervence socialne službe
- KAJ: \_\_\_\_\_
- Timska supervizija/morbiditetna konferenca

**ZDRAVLJENJE NA ODDELKU***Dodatne terapevtske dejavnosti:*

- Trening socialnih spretnosti
- Sprostitutvene tehnike
- Psihodrama
- Muzikoterapija
- Likovna terapija
- Petje
- Kreativne tehnike
- Delavnica za opuščanje kajenja
- Biblioterapija
- Vadba na stolu
- Drugo: \_\_\_\_\_

*Diagnoze po dodatni in diferencialni diagnostiki ob zaključku celodnevnega zdravljenja:*

Psihiatrične: \_\_\_\_\_  
 Somatske: \_\_\_\_\_  
 Psihosocialne: \_\_\_\_\_  
 Fagestrom, število točk: \_\_\_\_\_

*CGI severity ob zaključku celodnevnega zdravljenja:*

1 = zelo močno izboljšano glede na začetek zdravljenja  
 2 = močno izboljšano  
 3 = minimalno izboljšano  
 4 = ni spremembe od začetka zdravljenja  
 5 = minimalno poslabšanje  
 6 = precejšnje poslabšanje  
 7 = zelo močno poslabšanje glede na začetek zdravljenja

Posebnosti v strukturi / vsebini dnevne obravnave :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ZAKLJUČEVANJE ZDRAVLJENJA***Način zaključka zdravljenja:*

- Redno po programu brez posebnosti
  - Predčasno samovoljno
  - Predčasno iz terapevtskih razlogov
- ZAKAJ: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Premeščen na drug psihiatrični odd.
- ZAKAJ: \_\_\_\_\_
- Premeščen somatski odd.
- ZAKAJ: \_\_\_\_\_

**ZAKLJUČEVANJE ZDRAVLJENJA***RECIDIV*

- NE
- DA
  - ◆ Objektiviziran
  - ◆ Nejasno

*Morebitne ovire za ponovno hospitalno zdravljenje:*

NE  
 DA, zakaj: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Morebitne spremembe v diagnozah ob zaključku zdravljenja:*  NE  DA

Psihiatrične: \_\_\_\_\_  
 Somatske: \_\_\_\_\_  
 Psihosocialne: \_\_\_\_\_

*CGI severity ob zaključku zdravljenja:*

1 = zelo močno izboljšano glede na začetek zdravljenja  
 2 = močno izboljšano  
 3 = minimalno izboljšano  
 4 = ni spremembe od začetka zdravljenja  
 5 = minimalno poslabšanje  
 6 = precejšnje poslabšanje  
 7 = zelo močno poslabšanje glede na začetek zdravljenja

*Načrtovana podaljšana obravnava*

- NE
- DA, kaj: \_\_\_\_\_

**Skupinski terapevt:**

\_\_\_\_\_

(ime, priimek)

**Skupinski terapevt:**

\_\_\_\_\_

(ime, priimek)

**Zdravnik:**

\_\_\_\_\_

(ime, priimek)