

TRÉNINGOVÝ SEMINÁŘ O DROGÁCH POŘÁDÁN REGIONÁLNÍ
KANCELÁŘÍ SVĚTOVÉ ZDRAVOTNICKÉ ORGANIZACE A NÁROD-
NÍM CENTREM PODPORY ZDRAVÍ, PRAHA, 18. – 22. 5. 1992

Seminář zahájil C. Goos, regionální poradce SZO pro psychoaktivní látky. Zahájení se také zúčastnil ministr zdravotnictví ČR MUDr. M. Bojar, CSc., a ředitel Národního centra podpory zdraví, Praha, PhDr. Z. Kučera.

První den se týkal zejména obecných otázek. Přednášel prof. Pelc z Belgie a z našich odborníků prim. Chvíla a dr. Kudrle. Následující den byl věnován otázkám legislativy a obecných strategií. Přednášela paní Sinballe z Dánska, z našich účastníků byli přizváni doc. Gawlik a dr. Presl.

Další den byl vyhrazen otázkám prevence a snižování poptávky po drogách. Přednášel pan Lee zastupující vlivnou nevládní organizaci z Velké Británie. Za naši stranu přednášel dr. Hampl a já. Potěšilo mě, že si pan Lee vyžádal kopii mé přednášky. Ukazuje se, že země, které věnují náležitou pozornost snižování poptávky po drogách, dokázaly snížit počty závislých a zneužívajících.

Čtvrtý den semináře se týkal léčby. Naši účastníci, dr. Herman a dr. Gábriš, referovali o situaci u nás. Na pražskou linku důvěry přicházejí v rostoucí míře klienti a jejich rodiny pro problémy s marihuanou a s dalšími drogami. K nitrožilnímu abúzu tvrdých drog (kokainu) pašovaných z Rakouska dochází na jižním Slovensku.

Prof. Uchtenhagen ze Švýcarska referoval o předpokládaném vývoji drogové scény na základě zkušeností své země. Po období, kdy budou drogy módní, nastane u velké části mládeže rozčarování. Dojde k proletarizaci drogové subkultury, zneužívat drogy budou především lidé selhávající a s psychickými problémy. Řetězový model péče o závislé (kontakt-detoxifikace-rehabilitace) je třeba nahradit pružnějším

přístupem vycházejícím z toho, že část závislých je ochotna akceptovat pouze určité prvky léčby.

V detoxifikaci je třeba věnovat pozornost správné diagnostice a somatickému stavu. Psychologické prostředí a suportivní psychoterapie jsou při detoxifikaci důležitější než medikace (ta je ovšem nutná při odvykacích syndromech po barbituranech). Pacienta závislého na opiátech je třeba informovat o poklesu tolerance po detoxifikaci. Jestliže by pak vzal svou dřívější dávku, hrozí mu smrtelná otrava. Terapeutické komunity pro závislé jsou účinné, avšak jen menšina je ochotná se v nich léčit. Pro pozitivní efekt léčby je nutná i sociální rehabilitace a pomoc při reintegraci do společnosti. V ambulantní léčbě je vhodné pracovat s rodinou, používá se skupinová i individuální psychoterapie. Relaxační a meditační techniky bývají vhodné a potřebné.

Methadonové programy vyžadují následující podmínky: možnost toxikologických kontrol, aby nedocházelo k interakcím s dalšími látkami, centrální registraci, aby někdo nedostal Methadon z více zdrojů, a současnou psychoterapii a sociální pomoc. Methadon se ve Švýcarsku k detoxifikaci nepoužívá.

Dobrovolné testování na HIV/AIDS je třeba předem s pacientem prodiskutovat a vysvětlit mu význam pozitivního nebo negativního výsledku. V takovém případě vede samotné vyšetření často k poklesu zneužívání drog, ať je výsledek pozitivní nebo negativní.

Závěr semináře byl vyhrazen úvahám o použitelnosti získaných poznatků a hodnocení. Seminář byl dobře připraven a pečlivě organizačně zajištěn.

K. Nešpor