



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Alkoholmegvonási tünetekben, praedelírium, delírium tremensben szenvedők számára

Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szoba jöhető szövödményekről.

Az Ön most induló kórházi kezelése azért vált elengedhetetlenül szükségessé, mert az évek, évtizedek óta folytatott alkoholfogyasztás következményeitől szenved. Ez még akkor is így van, ha az elmúlt napokban egyáltalán nem fogyasztott szeszes italt! Sőt, ez már igen komoly figyelmeztető jel lehet, hiszen azért nem kívánta a megszokott italát sem, mert a szervezete nem tudja feldolgozni az eddigi mennyiséget. Ennek előjelét talán meg is tapasztalta, ha észrevette, hogy hetek, esetleg hónapok óta már a korábban megszokottnál lényegesen kevesebb ital is „elég” volt, vagy megártott.

Tüneteinek java részét az alkohol elégtelen lebomlásának következtében felgyülemelő mérgező anyagok, és a táplálkozási elégtelenség következményei okozzák. Egészségkárosodása már olyan súlyos fokú, hogy biztonsággal csak kórházban, állandó orvosi - ápolói felügyelet mellett, nagy adagban szervezetébe juttatott gyógyszerek és infúziók segítségével tudjuk gyógyulását biztosítani.

Az alkoholfogyasztás legsúlyosabb szövödménye a delírium tremensz (remegéssel járó tudatzavar). Ez igen súlyos, gyakran életveszélyes komplex anyagcsere zavarral járó pszichotikus állapot, halálozási kockázata a legmondosabb orvosi kezelés mellett is 1-3 százalék!

A környezet és a beteg számára is a legfeltűnőbb és legfélelmetesebbek a fokozatosan, vagy hirtelen kialakuló pszichózis tünetei, amelyek a következők: heves, bizarr, félelmetes és színes érzécsalódások (hallucinációk, víziók) nyugtalanság szorongással, félelemmel. Előfordul, hogy kezdetben csak éjszaka jelentkeznek ezek a látomások, majd szürkületkor, kora hajnalban, később a nap bármely szakában előtörhetnek. Durva kézremegés jelentkezik, mely fokozatosan kiterjed az egész testre. Eleinte éjszaka, később folyamatosan erős verejtékezés, szapora szív működés, vérnyomás emelkedés is kíséri a fentieket.

Ezen tünetek enyhébb formában - még tudatzavar nélkül - is orvoshoz vihetik Önt, ekkor beszélünk praedelíriumról (a delírium bevezető szakasza) vagy alkoholmegvonási szindrómáról, ami ennek a betegségnek a legenyhébb fokozata, de még mindig ajánlatos kórházi kezeléssel megelőzni a súlyosbodását.

Manapság gyakran előfordul, hogy eszméletvesztéses roszullét (epilepsziás görcs) vezeti be a fenti tüneteket. Ez mindig életveszélyt jelez! Néhány nap elteltével mindig delírium tremensz követi. A roszullét során súlyos koponyasérülést, koponyán belüli vérzést, agyzúzódást is szenvedhet, melynek tünetei esetleg néhány órával, nappal később jelentkeznek - csak gondos, folyamatos kórházi felügyelet mellett biztosítható, hogy időben beavatkozzunk.

Az eszméletvesztéses roszullét jelentkezése előre kiszámíthatatlan, nem közvetlen az alkoholfogyasztás után jelentkezik, de az provokálja. Nem is jelentkezik mindenképpen, néhány ember hajlamos rá, s a bizonytalan eredetű, különböző mérgező anyagokat tartalmazó „csinált” szeszesitalt fogyasztóknál találkozunk ezzel a jelenséggel gyakran.

Alkoholizálás következményeként kialakult, a delírium tremenszt gyakran kísérő betegségek a következők:

- Alkoholos eredetű májgyulladás, vagy májszugar, melyet a lebomlatlan mérgező anyagok okoznak, ennek következménye lehet
- vérszegénység, a vérerek falának meggyengülése, kitágulása, emiatt nyelőcső- vagy gyomorvérzés
- Alkoholos eredetű hasnyálmirigy gyulladás (puffadás, emésztési zavar, cukorháztartás zavara, cukorbetegség)



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ Pszichiátriai és Addiktológiai Osztály

- Alkohol közvetlen hatása által okozott nyelőcső-, gyomor-, bélgyulladás, melynek következménye étvágytalanság, hányinger, hányás, hasmenés, ebből eredően a tápanyag felszívódása bizonytalan, ami fogyáshoz, vitaminhiányhoz vezet
- Alkoholos eredetű sokideg gyulladás (lábizmok gyengesége, zsibbadása, járáskor fáradékonyság, később bizonytalan járás, illetve járásképtelenség)
- A tápanyag felszívódásának zavarából, az elégtelen táplálkozásból eredő kiszáradás, és a szervezet számára fontos sók, nyomelemek hiánya a szervezetben, ennek következménye
- Betegtájékoztató I. Pszich. Oszt. Alkoholos kórképek
- Szívgyengeség is lehet
- Mindezek következtében oly mértékben legyengülhet a szervezet védekező készsége (immunrendszere) a különböző betegségekkel szemben, hogy a legegyszerűbb meghűlés is súlyos tüdőgyulladáshoz vezethet
- Mindezen betegségek és kísérő tünetek egyénenként más-más mértékben és számban jelentkeznek, de mindig nagyon komolyan veendő, azonnali orvosi beavatkozást igényelnek. Ha ez a betegségfolyamat elindul, kiszámíthatatlan, hogy kinél hogyan súlyosbodik, illetve mikor állítható meg, az otthoni kezelése éppen ezért igen kockázatos! Ha kórházi kezelésben részesül a beteg, az esetek nagy többségében az ijesztően súlyos tünetek 1-2 nap alatt lényegesen enyhülnek, de kis százalékban az is előfordulhat, hogy a megkezdett intenzív kezelés mellett is súlyosbodik átmenetileg a beteg állapota.

A delírium trémensz és a kísérő testi betegségek gyógykezelése az alábbiak szerint zajlik:

- Legelső és legfontosabb a beteg nyugalmanak biztosítása, a tudatzavar, érzékszervi zavarok (pszichózis) megszüntetése, hogy a kimerült szervezetet ne terhelje tovább az együtt járó nagyfokú nyugtalanság. Elsősorban Haloperidol tableta vagy injekció adása válik szükségessé. Mellékhatásai igen ritkák: izomgörcs, izommerevség lehet, vagy álmoság (ez esetben kívánatos is), kivételes esetben túlérzékenységi reakciók, mint minden gyógyszernél. További nyugtatásra. epilepsziás görcsök jelentkezését követően, a további görcsök kivédése érdekében mindig benzodiazepin származékokat adunk, Rivotril, vagy Seduxent injekció, vagy tableta formájában, illetve carbamazepin készítményt: Tegretol, vagy Neurotop tablettát. Mellékhatásuk fáradékonyság, álmoság, légzésgyengeség. Injekció adásának mindig kockázata bőrpír, helyi vagy vénafal gyulladása, helyi vérrögösödés. Előfordulhatnak túlérzékenységi reakciók, bőrkivetés, gyulladás, esetleg hajhullás formájában, nagyon ritkán fehérvérsejtszám csökkenés, emiatt rendszeres vérkép ellenőrzés szükséges. Mindezen mellékhatások szövődmények azonban lényegesen kisebb a kockázata, mint a kezelés elmaradásának.
- Az agyi anyagcsere javítása és a pszichózis oldása érdekében Nootropil, vagy Memoril, Cerebril is szükséges adunk, kezdetben infúzióban, később tablettában.
- A mindig jelentkező anyagcsere- és folyadékháztartás zavarának megszüntetésére infúziókat adunk, melyek a szervezet számára nélkülözhetetlen cukrot, sókat (Nátrium, Kálium, Klór, Magnézium), és egyéb nyomelemeket is tartalmazza.
- Pótolni szükséges a vitaminhiányt, ezért elsősorban B vitamin injekciókat, tablettát adunk, ami a sokideg gyulladás tüneteinek enyhítése érdekében alapvető.
- A máj állapotának megfelelően májvédő szereket, vízajtó gyógyszereket, vérzékenységet csillapító gyógyszereket adunk
- Rendszeres kontroll mellett a szív- vérkeringést támogató gyógyszereket szükség szerint alkalmazzuk.
- Lázas szövődménnyel járó betegség esetén antibiotikum adása válhat szükségessé

Miután a delírium trémensz tünetei és a kísérő betegségek igen változatos módon jelentkeznek, a gyógykezelést mindig egyénre szabva, és a betegség aktuális állapotának megfelelően állítjuk össze, figyelembe véve korábbi, vagy egyéb kísérő betegségeit is. Szükség szerint konzultálunk más szakmabeli kollégákkal (belgyógyász, ideggyógyász, kardiológus, infektológus, traumatológus), annak érdekében, hogy az Ön egészségét minél előbb, és minél teljesebb mértékben helyre állíthassuk.

A fenti gyógykezelés elmaradásának beláthatatlan következményei lennének, a delírium trémensz intenzív orvosi segítség nélkül nem gyógyítható, visszafordíthatatlan egészségkárosodást szenvedhet, illetve igen nagy a halálozás kockázata!

Gyógyulásához szükség van az ön együttműködésére és bizalmára is! Kérjük, hogy az orvosi tanácsokat minden esetben tartsa be, kérdéseit, aggályait kezelőorvosával beszélje meg!