



Za vsakega pacienta, ki se mu kadarkoli v poteku bolnišničnega zdravljenja predpiše atipično antipsihotično depo terapijo, je potrebno izpolniti obrazec Klinična pot za uvedbo antipsihotične depo terapije. Izpolnjeno klinično pot je po elektronski ali navadni pošti potrebno poslati v odobritev Komisiji za zdravila: Tita Fürst Koren, dr.med.,izr. prof. Virginija Novak Grubič, dr.med., prof.dr. Blanka Kores Plesničar, dr.med., višja svetnica. Za odobritev je potrebna dodatna obrazložitev zdravnika, ki predpiše atipični depo antipsihotik. Brez odobritve Komisije za zdravila atipična antipsihotična depo terapija ne more biti uvedena. Vse vloge se najprej pošljejo tajnici strokovne direktorice ga. Mojci Tomšič.

Izpolnjene morajo biti vse navedene točke.

Ime, priimek _____

Spol: moški ženska

Datum rojstva: _____

Diagnoza: _____

Število predhodnih hospitalizacij: _____

Dosedanja psihiatrična terapija: _____

Somatska terapija: _____

Vrsta depo terapije (če jo je prejemal): _____

Dosedanje sodelovanje v zdravljenju: opuščal terapijo neželeni učinki
 ni hodil redno na kontrole odsotnost uvida

Predvidena uvedba/nadaljevanje sledeče depo terapije (navedite tudi odmerke)

<input type="checkbox"/> ZypAdhera	_____
<input type="checkbox"/> Xeplion	_____
<input type="checkbox"/> Risperdal Consta	_____
<input type="checkbox"/> Abilify Maintena	_____

Razlog za uvedbo specifične depo terapije (npr. neprenašanje drugih zdravil, želja pacienta...) dokumentirano v popisu bolezni _____

Razlog za uvedbo/nadaljevanje depo AP terapije v kliniki (OBVEZNA natančna obrazložitev) _____

Predvidoma kolikokrat bo prejel depo na kliniki (**OBVEZNO** zabeležiti): _____

Datum predvidenega odpusta: _____

Ime in priimek psihiatra, pri katerem bo prejemal uvedeno depo terapijo: _____

Datum prvega obiska pri zgoraj navedenemu psihiatru: _____

DAI scale - Lestvica odnosa do zdravila (Pravilni seštevek): _____

Datum: _____

M.P.

(podpis in stampiljka zdravnika)

(podpis pristojne osebe Komisije za zdravila)

V popis bolezni je potrebno navesti razloge za izbiro specifičnega depo preparata. Jasno je potrebno navesti, zakaj bo pacient/ka prejemal/a depo AP v kliniki in zakaj bo (v nekaterih primerih) prejel v kliniki več kot en odmerek depo AP

Kaj so depo antipsihotiki?

Antipsihotiki so zdravila, ki se uporabljajo v zdravljenju duševnih motenj, ki jih imenujemo psihotične motnje, pri lahko slišite glasove, težko nadzorujete svoje misli ali se počutite zelo vznemirjene in napete. To je najpogosteje v shizofreniji in bipolarni motnji.

Depo antipsihotiki so posebno pripravljene antipsihotiki, ki se dajejo v obliki injekcij. Zdravilo se tako postopno v nekaj tednih sprošča v telo. To zdravilo je popolnoma enako kot so tablete, edina razlika je v načinu, kako vstopa zdravilo v telo. To pomeni, da so koristi in neželeni učinki pri depo injekcijah enaki kot pri tabletah.

Kako dobim injekcijo?

Injekcijo dobite v ambulanti ali tudi na domu, predpiše jo zdravnik, aplicira pa jo medicinska sestra v velike mišice vaše zadnjice ali v zgornji del roke. Po vsaki injekciji zdravilo ostane v telesu nekaj tednov.

Kako pogosto moram prejemati depo injekcije?

Injekcije se dajejo od enkrat do štirikrat na mesec in to toliko časa kot zahteva vaša bolezen.

Katere depo antipsihotike imamo v Sloveniji?

Ime	Tovarniško ime	Odmerek	Pogostnost
Moditen depo	Flufenazin dekanoat	do 100 mg	1 injekcija na 2-5 tednov, odvisno od odgovora in resnosti stanja
Haldol depo	Haloperidol dekanoat	do 300 mg	1 injekcija na 2-4 tednov, odvisno od odgovora in resnosti stanja
Clopixol depo	Zuklopentiksol dekanoat	do 600 mg	1 injekcija na 1-4 tednov, odvisno od odgovora in resnosti stanja
Fluanxol depo	Flupentiksol dekanoat	do 60 mg	1 injekcija na 2-4 tednov, odvisno od odgovora in resnosti stanja
Risperdal Consta	Risperidon s podaljšanim sproščanjem	do 50 mg	1 injekcija na 2 tedna
Xeplion	Paliperidonijev palmitat	do 75 mg	1 injekcija na 4 tedne
ZypAdhera	Olanzapinov pamoat	do 405 mg	1 injekcija na 2-4 tedne
Abilify Maintena	Aripiprazol	do 400 mg	1 injekcija na 4 tedne

Kaj so koristi depo injekcije?

- Injekcije oz. zdravilo prejmete le enkrat ali dvakrat mesečno
- Manj krat, ko pozabite vzeti zdravilo, manj imate težav zaradi bolezni
- Zdravilo pomaga zmanjšati neprijetna doživljanja, npr. glasove, napetost
- Če pozabite na injekcijo, pridite po njo takoj, ko se spomnite. V nasprotnem primeru zdravilo v nekaj tednih preneha učinkovati in se bolezen lahko povrne.

Kaj so slabosti depo injekcije?

- Nekateri pacienti se ob prejemanju injekcij počutijo neugodno, npr. imajo strah pred injekcijami
- Nekateri čutijo na mestu vboda blago bolečino
- Neželeni učinki ob injekciji so lahko enaki tistim ob tabletah
- Če imate neželene učinke, jih morate povedati zdravniku ali medicinski sestri. Včasih pomaga že kakšno dodatno zdravilo ali pa zmanjšanje odmerka.

Ali lahko rečem »ne« injkcijam?

Lahko, podobno kot drugim zdravilom. Vendar se lahko v posebnih pogojih uporabijo določila Zakona o duševnem zdravju. V vsakem primeru se pogovorite s svojim zdravnikom ali medicinsko sestro.

Dodatna opozorila

- Alkohol lahko poslabša vaše počutje, ste lahko bolj zaspani
- Ne vozite avtomobila ali ne upravljajte s stroji, če se o tem ne posvetujete z zdravnikom, če se počutite zaspani ali imate težave s koncentracijo
- Nekatera dodatna zdravila, npr. uspavala, vas še dodatno uspavajo.

Prosimo vas, da s podpisom potrdite, da ste prebrali navedeni tekst.

Ime in priimek (tiskane črke): _____

Podpis: _____

Podpis skrbnika: _____

Datum: _____

Ime in priimek: _____

Datum: _____

Namen tega vprašalnika je dobiti določen vpogled v odnos bolnikov do uporabe psihiatričnih zdravil in naravo njihovih izkušenj s temi zdravili.

Prosimo, preberite vsako od navedenih trditev in se odločite ali trditev v vašem primeru **DRŽI** oziroma v vašem primeru **NE DRŽI**. Če trditev **DRŽI** ali **VEČINOMA DRŽI**, pri trditvi obkrožite **D**, če trditev **NE DRŽI** ali **OBIČAJNO NE DRŽI**, pri trditvi obkrožite **N**. Če želite spremeniti odgovor, nepravilni odgovor označite z **X** in obkrožite pravilni odgovor.

Prosimo odgovorite na vsako vprašanje. Če trditev ni izražena popolnoma tako, kot bi se izrazili sami, se odločite, ali **V GLAVNEM DRŽI** oziroma **V GLAVNEM NE DRŽI**. Podajte **SVOJE MNENJE** – pravilni oziroma napačni odgovori ne obstajajo. Pri posameznem vprašanju se ne zadržujte predolgo.

Vprašanja se nanašajo le na vašo **psihiatrična** zdravila.

Vprašalnik DAI - 10

- | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Po mojem dobre strani zdravila pretehtajo slabe. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 2. Ko jemljem zdravila se počutim čudno - kot "robot". | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 3. Jemanje zdravil je moja svobodna odločitev. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 4. Zaradi zdravil se počutim bolj sproščeno. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 5. Zaradi zdravil se počutim medlo in utrujeno. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 6. Zdravila jemljem le, ko sem bolan. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 7. Ko jemljem zdravila se počutim bolj normalno. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 8. Nenaravno je, da moj razum in telo nadzorujejo zdravila. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 9. Ko jemljem zdravila so moje misli jasnejše. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |
| 10. Jemanje zdravil bo preprečilo poslabšanje moje bolezni. | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> N |

Vaše morebitne komentarje o zdravilih in vprašalniku lahko napišete tukaj:

Lestvica ima 10 postavk, od katerih naj bi jih nedisforičen oziroma sodelujoč profil 6 potrdil kot PRAVILNE in 4 zavrnil kot NAPAČNE.

'Sodelujoč' odziv je ocenjen kot +1; disforičen odziv je ocenjen kot -1.

Pozitivna vsota postavk kaže pozitiven subjektivni odziv; negativna vsota izidov kaže negativni subjektivni odziv (nesodelovanje).

Spodaj je standard profila popolnoma sodelujočega odzivanja (pozitiven subjektivni odziv), t.j. vse postavke ocenjene s +1:

1 (D) 2 (N) 3 (D) 4 (D) 5 (N) 6 (N) 7 (D) 8 (N) 9 (D) 10 (D)

Lestvica je samo ocenjevalna.