

PSICHIATRIA CLINICA PDA Programma per la Dissuefazione Alcolica

La Psichiatria Clinica (PCL) si occupa del trattamento delle patologie psichiatriche. Per far fronte alla comorbidità fra un disturbo psicopatologico e l'abuso / dipendenza da alcool, in seno alla PCL è stato istituito il **Programma per la Dissuefazione Alcolica** (PDA).

Il programma, che accoglie anche pazienti con alcolismo primario, si articola in questo modo:

Prima fase: Disassuefazione

Grazie ad un protocollo farmaco-clinico mutuato dalle linee guida specifiche, e attraverso colloqui di sostegno psicologico individuali ed in gruppo, viene raggiunta l'astinenza in due settimane di ricovero.

In caso di comorbidità con una patologia psichiatrica, oggetto prioritario del nostro intervento, il ricovero proseguirà con la successiva fase di Stabilizzazione.

In caso di alcolismo primario, invece, il paziente verrà dimesso ed affidato alla famiglia ed ai servizi competenti sul territorio (SerD, Centro Alcolologico, Autorità Sanitarie Locali, etc.).

Seconda fase: Stabilizzazione

Attraverso il rinforzo delle strategie apprese, e all'elaborazione cognitivo-comportamentale delle distorsioni che hanno condotto allo scompenso, si lavora in questa fase alla stabilizzazione farmaco-clinica del quadro psicopatologico di base e sul rinforzo positivo della condotta astinziale.

Laddove venga ritenuto opportuno, ed in accordo con l'inviante, si darà avvio all'induzione psicologica della terapia con Disulfiram, vale a dire al lavoro conoscitivo sul carattere avversativo della terapia e sulla presa di coscienza dei rischi ad essa connessi; l'eventuale somministrazione del farmaco verrà comunque rimessa al giudizio del servizio che assumerà in carico il paziente alla dimissione.

Al raggiungimento della stabilizzazione clinica, il paziente verrà dimesso ed affidato alla famiglia ed ai servizi competenti sul territorio (Psichiatria Territoriale, SerD, Centro Alcolologico, Autorità Sanitarie Locali, etc.).

Modalità operativa

Il programma prevede, in entrambe le fasi i seguenti passaggi:

- ➔ All'ingresso
 - valutazione psichiatrica
 - visita medica generale, con esame obiettivo neurologico, ECG ed esami di laboratorio
- ➔ Durante la degenza:
 - revisione farmacologica quotidiana
 - consulenza psichiatrica giornaliera
 - colloqui psicologici individuali
 - coinvolgimento dei familiari attraverso l'incontro col terapeuta
 - gruppi di lavoro - formazione, e motivazione - sulle problematiche alcool-correlate (3/settimane)

Il programma può subire modifiche, da concordare con l'inviante, per adattarlo alle esigenze di ogni singolo paziente, precisando che non è previsto un intervento riabilitativo a lungo termine.

Dr. Massimo Scalini
Responsabile Psichiatria Clinica
PCL