

Lindalen

LINDALENS BEHANDLINGSHEM



-abstinensbehandling

0650-32040,

info@lindalen.com

VÄLKOMMEN TILL

ABSTINENSBEHANDLINGEN

Intagnings- och motivationsavdelning

Lindalen har sedan 1988 bedrivit abstinensbehandling och har under dessa år erhållit ovärderliga kunskaper och erfarenheter inom området. Vi utvecklar och förbättrar oss ständigt i takt med att missbruket hela tiden förändras och blir mer komplicerat och vår målsättning är att kunna erbjuda en patientsäker och kostnadseffektiv vård. Vi eftersträvar att vara bäst i landet inom vårt område.

Vi behandlar alla typer av kemiskt beroende och missbruk (läkemedel, illegal narkotika och alkohol).

- **Opiater/analgetika:** Buprenorfin (subutex, suboxone, mfl), tradolan, heroin, metadon, mfl.
- **Alkohol**
- **Bensodiazepiner/sedativa:** Xanor, sobril, stesolid, iktorivil, imovane, stilnoct, mfl.
- **THC:** Hasch, spice, marijuana och andra cannabinoider.
- **Centralstimulantia:** Amfetamin, ritalin, mfl.
- **Övrigt:** Lyrica, GHB, GBL, Psykofarmaka, "Internetdroger".
- **Blandmissbruk:** Allt ovan

"Abstinensbehandling syftar främst till att förhindra krampanfall, delirium tremens och död, men ska också behandla patientens ospecifika symtom och lidande"

Lindalens intagningsavdelning fungerar också som motivationsenhet till vidare behandling.

Hos oss får du hjälp med tillnyktring och abstinensbehandling under medicinskt säkra former. Vi vet hur svårt en tillnyktring kan vara och att du kanske inte klarar det själv.

Här får du hjälp under värdiga former i den takt Du klarar av.

VARFÖR ABSTINENSBEHANDLING ?

Vid ett utvecklat beroende uppstår abstinenssymtom när drogen går ur kroppen. Dessa symtom kan vara så svåra att de omöjliggör att avstå från drogen ens under några dygn. Kroppen behöver drogen för att fungera någorlunda normalt.

Abstinensen består av:

Fysiska symtom
Psykiska symtom
Själsliga symtom

Symtom från övriga sinnen (ex känsl).

Vår målsättning med abstinensbehandlingen är:

Förhindra komplikationer.
Lindra svåra abstinenssymtom.
Upprätthålla motivation till drogfrihet.
Direkt kunna delta i motivationsprogram.

Minska sena abstinenssymtom.
Fri från abstinens & drogsug
optimerar den fortsatta behandlingen.
Påskynda läkning?

Metod:

Individuellt anpassad abstinensbehandling med korstolerant läkemedel.
Ett korstolerant läkemedel liknar den substans du är beroende av.
Individuell abstinensbehandling och dosering.
Successivt sjunkande doser ner till noll.

Tiden kan variera beroende på drog.
Abstinensbehandling inkluderar något medicinfritt dygn.
Abstinensbehandling från ALLA sinnesförändrande preparat.
Deltagande i motivationsprogram, helst från första dagen.

Undertstödande behandlingar:

Sömn

Sömngivande läkemedel i tillägg till avgiftningsmedel.

Lokal behandling

Lokalt smärtstillande: "värkplåster", Zon gel och massage.

Akupunktur

Öronakupunktur minskar abstinens samt för avslappning.

Illamående

Behöver sällan medicineras separat – men kan ibland behöva medicineras.

Smärta

Vanligt vid abstinens. Ett av huvudsymtomen vid subutex- och annan opiatabstinens.

Endorfinbrist. Smärtan avtar i samband med att nedtrappningen börjar gå mot slutet.

Infektioner

Inte ovanligt – Antibiotika och omvårdnad

Näringstillstånd

Vanlig kost samt vitaminer och vid uttalad näringsbrist ger vi näringsdryck under första dygnet.

Individuella samtal

Avdelningen är bemannad dygnet runt.

AVDELNINGEN



Avdelningen tar emot män och kvinnor består av sex dubbelrum.

- Här får patienten en individuellt anpassad vårdplanering och behandling.
- Vi tar de prover som anses nödvändiga för att kontrollera patientens aktuella status
- Patienten trappas ned i en takt som vi vet att han eller hon klarar av.

Avdelningen som är en intagningsavdelning fungerar både som abstinensbehandlings- och motivationsavdelning.

Vi har tillgång till medicinskt kunnig personal dygnet runt.

- Schemalagd rond två gånger per vecka.
- Medicinskt kunnig och behörig personal alltid i jour.

Avdelningen besitter hög medicinsk kompetens och är naturligtvis bemannad dygnet runt och personalen består av läkare, sjuksköterskor, rådgivare och undersköterskor. Vi sätter den medicinska säkerheten högt.

Motivationsbehandlingen sker i grupp men naturligtvis finns det utrymme för enskilda stödsamtal. Gruppbehandlingen varvas med föreläsningar och film. Vi anser att kunskap är viktig del för patientens fortsatta tillfrisknande. Här får man också de insikter som gör det möjligt för dig att genomgå behandlingen och på sikt uppnå en varaktig nykterhet.

MOTIVATIONSPROGRAM

På Lindalen arbetar vi parallellt med den medicinska avgiftningen med att motivera patienterna till fortsatt behandling av sitt beroende. Motivationsarbetet följer ett schema som rullar en vecka i taget.

Måndagar läggs tyngdpunkten på sjukdomsutvecklingen (missbruksutvecklingen). Detta gör vi med hjälp av den s.k. Jellinek-kurvan (Jellinek var en amerikansk läkare som arbetade med beroendesjukdomen).

Tisdag fortsätter vi med att titta på själva sjukdomsutvecklingen (det biokemiska beroendet).

Onsdagen ägnar vi åt att prata om våra känslor. Det gör vi därför att det är våra känslor som styr vårt liv när vi är i missbruket, vi flyr från känslorna genom att ta droger.

Torsdag pratar vi om självrespekt, eller kanske hellre vår brist på självrespekt. Det är nämligen så att när vi kommer till behandlingshemmet är en stor del av vår självrespekt ofta utbytt mot ett stort lass självförakt vilket är mycket tungt att bära.

Fredag börjar vi att titta framåt, då är temat Leva nykter. Fredag em. deltar samtliga patienter i något som vi kallar för speakermöte. Då kommer "gamla" patienter och berättar om hur livet har gestaltat sig för dem sedan de lämnade Lindalen.

Lördag och **söndag** ägnas åt vila, individuella uppgifter och gemenskap.

Meningen med detta program är förutom att ge kunskap om missbrukets utveckling till beroende även att ingjuta hopp, vi lär oss att känna tillit till andra människor (kanske även till mig själv).

Vi lättar lite grand på skuldbördan, börjar återfå lite av vår självrespekt. Allt detta tillsammans gör att vi känner oss motiverade till att arbeta vidare mot ett bättre liv i nykterhet.

ABSTINENS

Abstinens uppstår när alkohol/drogen går ur kroppen hos den som är tillvand eller beroende av substansen.

Abstinensen kan börja innan drogen har gått ur helt, de beror på vilken tolerans (hur mycket du tål) till drogen du har.

Skillnaden mellan vanlig "bakfylla" och abstinens är inte bara hur sjuk du blir utan:

Vid abstinens blir symtomen värre och värre under några dagar (ibland helt outhärdligt) medan vid vanlig "bakfylla" känner du dig vanligtvis pigg redan framåt eftermiddagen. Lite grovt går det att säga att "bakfylla" är kroppens reaktion på att du tagit för mycket medan abstinens är kroppens reaktion på drogbrist.

Vid t.ex. långvarigt tablettberoende där dosen varit oförändrad kan en kronisk abstinens uppstå, du känner dig sjuk trots att du äter ordinerad dos.

Oron kommer tillbaka trots att du äter lugnande, du somnar inte längre på dina sömntabletter och värken har återkommit trots värktabletterna. Ofta är då symtomen värre än när du började med tabletterna. Tänk på att alla beroendetillstånd leder förr eller senare fram till ett eller flera av följande tillstånd:

- **Oro**
- **Ångest**
- **Nedstämdhet och depression**
- **Sömnstörningar**
- **Rädsla**
- **Otrygghetskänsla**
- **Smärta**
- **Misstänksamhet**
- **Känslomässig instabilitet**



Välkommen!

Henrik Nordin

Verksamhetschef, leg Sjuksköterska

Mia Jonsson

leg speciallistsjuksköterska

Marie, Emelie, Madeleine

leg Sjuksköterskor

Anders Karlsson

Ansvarig Alkohol-och drogrådgivare
Abstinensbehandlingen

Nicolina Alwandy

Ansvarig Alkohol-och drogrådgivare
Abstinensbehandlingen

Övriga hälsar er också välkomna.