

*Suvestinė redakcija nuo 2007-08-19 iki 2011-12-31*

*Isakymas paskelbtas: Žin. 2002, Nr. [47-1824](#), i. k. 1022250ISAK00000204*

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS**

**Į S A K Y M A S  
DĖL PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYSMO IR REABILITACIJOS STANDARTŲ  
PATVIRTINIMO**

2002 m. gegužės 3 d. Nr. 204  
Vilnius

Vadovaudamas Lietuvos Respublikos narkologinės priežiūros įstatymu (Žin., 1997, Nr. [30-711](#)):

1. T v i r t i n u pridedamus:
  - 1.1. Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartus. Pirminio lygio paslaugas;
  - 1.2. Priklausomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartus. Antrinio lygio paslaugas.
2. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministriui V. Žilinskui.

**SVEIKATOS  
APSAUGOS MINISTRAS**

**KONSTANTINAS ROMUALDAS DOBROVOLSKIS**

**PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2002 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. 204**

**PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYSMO IR REABILITACIJOS STANDARTAI.  
PIRMINIO LYGIO PASLAUGOS**

<b>Ei. l. N. r.</b>	<b>Paslaugos</b>	<b>Indikacijos</b>	<b>Priemonės</b>	<b>Truk mė</b>	<b>Pildomi dokument ai</b>
1.	Priklasomybės ligų psichiatro profilaktinė konsultacija	Psichiką veikiančių medžiagų vartojimo sukeltos problemos Z71.4, Z71.5, Z71.6, Z71.9, Z72.0, Z72.1, Z72.2	Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija ir informacija (trumpa profilaktinė intervencija) Paciente arba jo artimųjų informavimas (panaudojant ir spausdintą informacinę medžiagą) Socialinio darbuotojo, psichologo, slaugytojo informacija ir konsultacijos, nukreipus priklasomybės ligų psichiatrui	30 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
2.	Pirminė priklasomybės ligų psichiatro apžiūra ir diagozės nustatymas	F 10.0 – F 19.9	Pirminė priklasomybės ligų psichiatro apžiūra Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse (priklasomybės ligų psichiatro nuožiūra) Tyrimai dėl lytiškai plintančių ligų, ŽIV, tuberkuliozės pagal indikacijas Diagozės nustatymas, gydymo plano sudarymas	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
3.	Medicininė apžiūra apsvaigimui nustatyti	Įtarimas dėl apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų F1x.0	Objektyvių ir subjektyvių apsvaigimo psichiką veikiančiomis medžiagomis duomenų įvertinimas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	30 min.	Medicininės apžiūros apsvaigimui nustatyti aktas f.155/a
4.	Psichologo psychodiagnostinis ištýrimas	Priklasomybės ligų psichiatro nukreipimas	Kognityvinių funkcijų tyrimas (metodai – piktogramos, Šulte mēginys, klasifikacijų, sąvokų išskyrimas ir apibendrinimas ir kt.) Mąstymo sutrikimų diagnozavimas (Liušero testas ir kt.) Depresijos ir nerimo lygio nustatymas Asmenybės ypatumų diagnozavimas (Aizenko, SMIL, Kettelo, PDO ir kt. metodai) Savęs vertinimo ir suvokimo psychodiagnostika	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
5.	Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija	F 10.0 – F 19.9	Paciente sveikatos būklės įvertinimas Socialinio darbuotojo ir psichologo konsultacijų, rekomendacijų įvertinimas Kompleksinio gydymo plano koregavimas	15-30 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
6.	Psichologo konsultacija	Priklasomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciente psichologinės būklės įvertinimas Psichokorekcija, psichoterapija, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
7.	Socialinio darbuotojo konsultacija	Priklasomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciente socialinės būklės įvertinimas Socialinės pagalbos ir socialinės reabilitacijos organizavimas, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a
8.	Alkoholinės abstinencijos detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė (F10.3)	„Prisotinamoji“ benzodiazepinų grupės (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas B grupės vitaminais, vitaminu C, magnio sulfatu per os ir parenteraliai, hepatoprotectoriais	3-7 paros	Asmens ligos istorija f.025/a

			(metadoksinu) migdomaisiais (nitrazepamu ir kt.) ne ilgiau kaip 7 paras, pagal indikacijas Alkoholio koncentracijos techninėmis priemonėmis nustatymas iškvepiamame ore		
9.	Opioidinės abstinencijos detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė (F11.3)	„Prisotinamoji“ karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt., nakčiai), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais antipsichotikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepressantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	Iki 28 dienų	Asmens ligos istorija f.025/a
10.	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu ar buprenorfinu	Priklasomybės nuo opioidų sindromas, abstinencijos būklė (F.11.3), ilgas vartojimas, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai	Paciento būklės stabilizavimas adekvačiomis metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozėmis ir laipsniškas jų mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas analgetikais (pvz., tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu nakčiai), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepressantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas.	Iki 3 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
11.	Ilgalaike opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu ar buprenorfinu	Priklasomybės nuo opioidų sindromas, abstinencijos būklė (F11.3), ilgas vartojimas, didelė opioidų dozė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai	Paciento būklės stabilizavimas adekvačiomis metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozėmis ir laipsniškas jų mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas analgetikais (pvz., tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt., nakčiai), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepressantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas.	Iki 6 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
12.	Benzodiazepinių abstinencijos detoksikacija	Priklasomybės nuo benzodiazepinų sindromas, abstinencijos būklė, ilgas vartojimas F13.3	Paciento būklės stabilizavimas adekvačiomis benzodiazepinų grupės vaistų dozėmis ir jų laipsniškas mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepressantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), betaadrenoblokatoriais (propranolonu), antihistamininiai, vitaminai pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	Ilgalaike, pagal individualias indikacijas galiai trukti 12-18 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
13.	Priklasomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų	Priklasomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų (kanabinoidų,	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepressantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų	Iki 1 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a

	(kanabinoidų , kokaino, halucinogenų, stimuliuojamųjų, lakiujų medžiagų) ambulatorinė detoksikacija	kokaino, halucinogenų, stimuliuojamujų, lakiujų medžiagų sindromas, abstinencijos būklė F12.3, F14.3-16.3, F18.3	nustatymas organizmo terpėse		
14.	Priklausomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas (F10.2)	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kaip kartą per dvi savaites Psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
15.	Priklausomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas disulfiramu	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas (F10.2)	Gydymas disulfiramu ar kitais sensibilizuojamaisiais sudėtiniais medikamentais (Lidevine ir kt.) 0,25- 0,5 g per parą Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kartą per dvi savaites Psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų Pagal indikacijas gydymas antidepresantais (tianeptinu, SSRI ir kt.), bušpironu, hepatoprotektoriais (metadoksinu) ir kt. medikamentais Periodiški bendri ir kepenų funkcijos tyrimai	Nuo 1 iki 6 mėn., pagal individu as indikacijas, ilgiu	Asmens ligos istorija f.025/a
16.	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas (F11.2)	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą. Priklausomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kaip kartą per dvi savaites Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu Periodiški bendri ir kepenų funkcijos tyrimai Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse – ne rečiau kaip kartą per mėnesį Psichologo ir socialinio darbuotojo konsultacijos esant indikacijų	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
17.	Priklausomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu (substitucinė terapija)	Priklausomybės nuo opioidų sindromas, kasdieninis opioidų vartojimas pastaruosius 2 metus, keli nesėkmingi detoksikacijos bandymai ambulatoriškai ir/ar stacionare, paciento amžius 18 metų ir daugiau. Asmenų iki 18 metų,	Gydymas opioidų agonistais (metadonu ar buprenorfinu ) Gydymas skiriamas pacientui raštiškai paprašius, sudarant nustatyto formos sutartį, Gydytojų konsultaciniés komisijos sprendimui Paciente būklės stabilizavimas skiriant adekvačias metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozes, efektyviai blokuojančias abstinencijos simptomus Pagal indikacijas papildomas gydymas antidepresantais (tianeptinu, SSRI ir kt.), bušpironu, hepatoprotektoriais ir kt. medikamentais Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Tyrimai dėl ŽIV infekcijos, tuberkuliozės, lytiškai plintančių ligų, bendri kraujo ir šlapimo tyrimai – ne rečiau kaip 2 kartus per metus	pagal individu as indikacijas, ne mažiau kaip 1 metus	Asmens ligos istorija f.025/a

		<p>vyresnių nei 15 metų, pakaniniam palaikomajam gydymui naudojamas tik buprenorfinas, kuris skiriamas tik ypatingais atvejais (ŽIV, tuberkuliozės, kitų sunkių infekcinių, psichikos ir somatinų susirgimų, nėštumo), kai neefektyvūs kiti gydymo metodai Papildomos indikacijos: sunkūs somatiniai ir infekciniai susirgimai, nėštumas, psichikos ligos, ŽIV infekcija, AIDS</p>	<p>Vidaus ligų ir kitų specialistų konsultacijos pagal indikacijas Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Psichologo konsultacija (individuali, grupinė) – 1-2 kartus per mėnesį Socialinio darbuotojo konsultacija – 1-2 kartus per mėnesį</p>		
18.	Priklasomybės nuo psichikų veikiančių medžiagų sindromo nespecifinis palaikomasis gydymas ir atkrytių profilaktika	Priklasomybės nuo kitų psichikų veikiančių medžiagų sindromas, susilaikymo nuo psichikų veikiančių medžiagų (remisijos) būsena F1x.2	<p>Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. pagal indikacijas Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Psichologo konsultacija (individuali, grupinė) – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Socialinio darbuotojo konsultacija – ne rečiau kaip 1 karta per mėnesį Toksikologinis psichikų veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore nustatymas techninėmis priemonėmis</p>	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
19.	Disulfiramo implantacija į raumenis arba paodį	Priklasomybės nuo alkoholio sindromas, pabaigus detoksifikaciją (F10.2). Paciento motyvai dėl šio gydymo metodo	<p>Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija Motyvacijos susilaikyti nuo psichoaktyvių medžiagų stiprinimas Disulfiramo chirurginė implantacija į raumenis arba paodi (skiriama pacientui raštiškai paprašius) Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu</p>		Asmens ligos istorija f.025/a

Šie priklasomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartai privalomi organizuojant asmens sveikatos priežiūrą licencijuotuose psichikos sveikatos centruose ir priklasomybės ligų centrų ambulatoriniuose skyriuose. Istaigos turi būti aprūpintos techninėmis priemonėmis psichikų veikiančioms medžiagoms organizmo terpėse nustatyti (alkotesteriais, greito narkotinių medžiagų nustatymo priemonėmis ir kt.). Istaigose, kuriose gydoma opioidų agonistais, turi būti įrengtos teisės aktais nustatytos patalpos medikamentams saugoti.

Priklasomybės ligų gydymo ir reabilitacijos paslaugas pagal nustatytus aptarnaujamų gyventojų skaičiaus normatyvus teikia gydytojai psichiatrai, slaugytojai, socialiniai darbuotojai ir psichologai pagal kompetenciją, vadovaudamiesi medicinos normomis. Sergančiųjų priklasomybės ligomis asmenų

sveikatos priežiūra (gydymas ir reabilitacija) derinama su bendrosios praktikos gydytojais ir/ar kitais pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiais specialistais.

---

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-652](#), 2007-08-06, Žin., 2007, Nr. 90-3586 (2007-08-18), i. k. 1072250ISAK000V-652

**PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2002 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. 204**

**PRIKLAUSOMYBĖS LIGŲ GYDYSMO IR REABILITACIJOS STANDARTAI.  
ANTRINIO LYGIO PASLAUGOS**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Paslaugos</b>	<b>Indikacijos</b>	<b>Priemonės</b>	<b>Truk mė</b>	<b>Pildomi dokumentai</b>
1.	Priklasomybės ligų psichiatro apžiūra ir diagnostės patikslinimas arba nustatymas	Gydytojo nukreipimas F.10 – F.19	Priklasomybės ligų psichiatro apžiūra Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse (priklasomybės ligų psichiatro nuožiūra) Krauso ir šlapimo tyrimai EKG pagal indikacijas Tyrimai dėl lytiškai plintančių ligų, ŽIV, tuberkuliozės pagal indikacijas Diagonozės nustatymas (patikslinimas)	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a ir/ar Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
2.	Medicininė apžiūra apsvaigimui nustatyti	Įtarimas dėl apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų F.10 – F.19	Objektyvių ir subjektyvių apsvaigimo psichiką veikiančiomis medžiagomis duomenų įvertinimas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	30 min.	Medicininės apžiūros apsvaigimui nustatyti aktas f.155/a
3.	Psichologo, psichoterapeuto konsultacija	Priklasomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciento psichologinės būklės įvertinimas Psichokorekcija, psichoterapija, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a ir/ar Gydymo stacionare ligos istorijos f.003/a jidéklai
4.	Socialinio darbuotojo konsultacija	Priklasomybės ligų psichiatro nukreipimas	Paciento socialinės būklės įvertinimas Socialinės pagalbos ir socialinės reabilitacijos organizavimas, rekomendacijos	45 min.	Asmens ligos istorija f.025/a ir/ar Gydymo stacionare ligos istorijos f.003/a jidéklai
5.	Alkoholinės abstinencijos ambulatorinė detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė F10.3	„Prisotinamoji“ benzodiazepinų grupės (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas pagal indikacijas C ir B grupės vitaminais, magnio sulfatu per os ir parenteraliai, migdomaisiais (nitrazepamu ir kt.) ne ilgiau kaip 7 paras, nootropais, heptoprotektoriais (metadoksinu ir kt.) Psichologo konsultacija (jei reikia) Socialinio darbuotojo konsultacija (jei reikia) Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	3-7 paros	Asmens ligos istorija f.025/a

6.	Alkoholinės abstinencijos stacionarine detoksikacija	Vidutinė ir sunki abstinencijos būklė F.10.3	„Prisotinamoji“ benzodiazepinų grupės (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) arba „prisotinamoji“ karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas B grupės vitaminais, vitaminu C, magnio sulfatu per os ir parenteraliai, migdomaisiais (nitrazepamu ir kt.) ne ilgiau kaip 7 paras pagal indikacijas, neuroleptikais (chlorprotiksenu, melperonu, haloperidoliu, tiapridu ir kt.), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), nootropais, hepatoprotektoriais (metadoksinu ir kt.) Gydymas nuo traukulių pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė) – ne mažiau kaip 7,5 val. per savaitę Somatininių sutrikimų simptominis gydymas Laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas Specialistų konsultacijos pagal indikacijas Funkcinė diagnostika pagal indikacijas	5-14 parų	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
7.	Opoidinės abstinencijos ambulatorinė detoksikacija	Lengva ir vidutinė abstinencijos būklė F.11.3	„Prisotinamoji“ karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. nakčiai), C ir B grupės vitaminais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), nootropais pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė) Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas	Iki 28 dienų	Asmens ligos istorija f.025/a
8.	Opoidinės abstinencijos stacionarinė detoksikacija	Lengva, vidutinė ir sunki abstinencijos būklė F.11.3	„Prisotinamoji“ klonidino, karbamazepino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozė pirmomis dienomis ir jos laipsniškas mažinimas (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. nakčiai), B grupės ir C vitaminais, nootropais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija ir dalyvavimas motyvacijų grupėje Somatininių sutrikimų simptominis gydymas Laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas Specialistų konsultacijos pagal indikacijas Funkcinė diagnostika pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	Iki 28 dienų	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
9.	Trumpalaikė	Priklausomybė	Paciento būklės stabilizavimas skiriant	Iki 3	Asmens ligos

	opioidinės abstinencijos ambulatorinė detoksikacija metadonu ar buprenorfinu	s nuo opioidų sindromas, ilgas vartojimas, abstinencijos būklė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai F11.3	adekvačias metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotikesnu ir kt. nakčiai), B grupės ir C vitaminais, nootropais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) Psichologo konsultacija (individuali arba grupinė) Socialinio darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė) Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas.	mén.	istorija f.025/a
10.	Trumpalaikė opioidinės abstinencijos stacionarinė detoksikacija metadonu ar buprenorfinu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas, ilgas vartojimas, abstinencijos būklė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai F11.3	Paciente būklės stabilizavimas skiriant adekvačias metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Pabaigus detoksifikaciją metadonu ar buprenorfinu“; detoksifikacija skiriant „prisotinamają“ karbamazepino, klonidino (arba panašiai veikiančių) vaistų dozę ir ją laipsniškai mažinant (iki nulio) Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. nakčiai), C ir B grupės vitaminai Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.) pagal indikacijas Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali) Soc. darbuotojo konsultacija (individuali arba grupinė) Somatininių sutrikimų simptominis gydymas Laboratoriniai tyrimai pagal indikacijas Specialistų konsultacijos pagal indikacijas Funkcinė diagnostika pagal indikacijas. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, abstinencijos būklei gydyti skiriamas tik buprenorfinas.	Iki 1 mén.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
11.	Ilgalaikė opioidinės abstinencijos detoksikacija metadonu ar buprenorfinu	Priklausomybės nuo opioidų sindromas, ilgas vartojimas, abstinencijos būklė, didelė opioidų dozė, nesėkmingi ankstesni detoksikacijos bandymai F11.3	Paciente būklės stabilizavimas, skiriant adekvačias metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas analgetikais (tramadoliu ir kt.), neuroleptikais (chlorprotiksenu ir kt. nakčiai), B grupės ir C vitaminais Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), bušpironu Psichologo konsultacija (individuali) Socialinio darbuotojo konsultacija (prireikus)	Iki 6 mén.	Asmens ligos istorija f.025/a

12.	Benzodiazepinų abstinencijos detoksikacija	Priklasomybės nuo benzodiazepinų sindromas, ilgalaikis vartojimas F13.3	Paciento būklės stabilizavimas skiriant adekvačias benzodiazepinų grupės vaistų dozes ir laipsniškas šių dozių mažinimas (iki nulio) pagal individualią schemą Gydymas kitais neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.) ir antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), vitaminais	Ilgalai kė pagal individuaus indikacijas, atskirai iš atvejais iki 12-18 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
13.	Priklasomybės nuo kitų psichikų veikiančių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuoja myjų, lakiujų medžiagų) ambulatorinė detoksikacija	Priklasomybės nuo kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų ir lakiujų medžiagų sindromas, abstinencijos būklė F12.3, F14.3-F16.3, F18.3	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. pagal indikacijas Toksikologinis psichikų veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas	Iki 1 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
14.	Priklasomybės nuo kitų psichoaktyvių medžiagų (kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuoja myjų, lakiujų medžiagų) stacionarinė detoksikacija	Priklasomybės nuo kanabinoidų, kokaino, haliucinogenų, stimuliuojamųjų ir lakiujų medžiagų sindromas, abstinencijos būklė F12.3, F14.3-F16.3, F18.3	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais ir kt. pagal indikacijas Toksikologinis psichikų veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas	Iki 1 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
15.	Priklasomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklasomybė nuo alkoholio F10.2	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kartą per dvi savaites Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
16.	Priklasomybės nuo alkoholio palaikomasis gydymas disulfiramu	Priklasomybė nuo alkoholio F10.2	Gydymas disulfiramu ar kitais sudėtiniais sensibilizuojamaisiais medikamentais (Lidevine ir kt.) 0,25- 0,5 g per parą Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kartą per dvi savaites	Nuo 1 iki 6 mėn., pagal individuaus indikacijas –	Asmens ligos istorija f.025/a

			Psichologo konsultacija (individuali) Socialinio darbuotojo konsultacija (jei reikia)	ilgiau	
17.	Priklasomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas naltreksonu	Priklasomybės nuo opioidų sindromas F11.2	Gydymas opioidų antagonistais (naltreksonu) 50 mg per parą Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę pirmą gydymosi mėnesį, vėliau – ne rečiau kaip kartą per dvi savaites Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse pagal indikacijas Psichologo konsultacija (individuali) Socialinio darbuotojo konsultacija (jei reikia)	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
18.	Priklasomybės nuo opioidų palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfina (substitucinė terapija)	Priklasomybės nuo opioidų sindromas, kasdieninis opioidų vartojimas pastarujų 2 metų laikotarpiu, keli nesėkminges detoksikacijos bandymai ambulatoriškai ir/ar stacionare, paciento amžius – 18 metų ir daugiau. Asmenų iki 18 metų, vyresnių nei 15 metų, pakaitiniams palaikomajam gydymui naudojamas tik buprenorfinas, kuris skiriamas tik ypatingais atvejais (ŽIV, tuberkuliozės, kitų sunkių infekcinių, psichikos ir somatininių susirgimų, nėštumo), kai neefektyvūs kiti gydymo metodai Papildomas indikacijos: sunkūs somatiniai ir infekciniai susirgimai, nėštumas, psichikos	Gydymas opioidų agonistais (metadonu ir kt.) Gydymas skiriamas pacientui raštiškai paprašius, sudarant nustatyto formos sutartį, Gydytojų konsultacinės komisijos sprendimu Paciento būklės stabilizavimas skiriant adekvačias metadono hidroclohrido ar buprenorfino hidrochlorido dozes, efektyviai blokuojančias abstinencijos simptomus Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse – ne rečiau kaip kartą per mėnesį, jei reikia – dažniau Tyrimai dėl ŽIV infekcijos, tuberkuliozės, lytiškai plintančių ligų, kraugo ir šlapimo tyrimai – ne rečiau kaip kartą per metus Terapeuto ir kitų specialistų konsultacijos pagal indikacijas Priklasomybės ligų psichiatro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu	Pagal individualius indikacijas – ne trumpiau kaip 1 metai	Asmens ligos istorija f.025/a

		ligos, ŽIV infekcija, AIDS F11.2			
19.	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromo nespecifinis ambulatorinių palaikomasis gydymas ir atkryčių profilaktika	Priklausomybės nuo kitų psichiką veikiančių medžiagų sindromas susilaikymo nuo psichiką veikiančių medžiagų (remisijos) būsena F1x.2	Gydymas vitaminais, migdomaisiais (ne ilgiau kaip 7 dienas), antidepresantais (amitriptilinu, tianeptinu, SSRI ir kt.), neuroleptikais (tiapridu, melperonu ir kt.), bušpironu, nootropais, hepatoprotektoriais (metadoksinu ir kt.) pagal indikacijas Priklausomybės ligų psichiastro konsultacija – ne rečiau kaip 2 kartus per mėnesį Psichologo konsultacija (individuali, grupinė) – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Socialinio darbuotojo konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per mėnesį Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	6-12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
20.	Disulfiramo implantacija į raumenis arba paodį	Priklausomybės nuo alkoholio sindromas pabaigus detoksikaciją	Priklausomybės ligų psichiastro konsultacija, motyvacijos gydytis stiprinimas Disulfiramo implantacija į raumenis arba paodį Skiriamas pacientui raštiškai paprašius Gydymas pagal indikacijas antidepresantais, bušpironu		Asmens ligos istorija f.025/a ir Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
21.	Trumpa ambulatorinė psichoterapijos reabilitacijos (Minesotos) programa dienos centre	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiastro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Toksikologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiamame ore matavimas techninėmis priemonėmis	1-3 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
22.	Trumpa stacionarinė psichoterapijos reabilitacijos programa (Minesotos programa)	Priklausomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklausomybės ligų psichiastro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per savaitę Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne	4-6 sav.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a

			mažiau kaip 12 val. per savaitę Toksiologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiamame ore matavimas techninėmis priemonėmis		
23.	Vidutinės trukmės ambulatorinė psichoterapijos reabilitacijos programa dienos centre	Priklasomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklasomybės ligų psichiastro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Toksiologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	3-6 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a
24.	Vidutinės trukmės stacionarinė psichoterapijos reabilitacijos programa	Priklasomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Socialinė dekompenzacij a, socialinės paramos sistemos nebuvinės Gretutiniai psichikos ir somatiniai sutrikimai	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, užsiėmimai su psichologu, socialiniu darbuotoju, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklasomybės ligų psichiastro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Toksiologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	6 sav. – 6 mėn.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a
25.	Ilgalaikė ambulatorinė psichoterapijos reabilitacijos programa dienos centre	Priklasomybės nuo psichiką veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos Nepalanki šeimos ir socialinė situacija	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, psichologo, socialinio darbuotojo konsultacijos, specialios literatūros skaitymas, AA ir AN „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA ir AN susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklasomybės ligų psichiastro konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 4 val. per savaitę Toksiologinis psichiką veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse	6 – 12 mėn.	Asmens ligos istorija f.025/a

			Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis		
26.	Ilgalaikė stacionarinė psichoterapijos ir reabilitacijos programa	Priklasomybės nuo psichikų veikiančių medžiagų sindromas (F.1x.2), po detoksikacijos, žymi socialinė dekompenzacija, socialinės paramos sistemos nebuvinės, gretutiniai psichikos ir somatiniai sutrikimai	Individuali ir grupinė psichoterapija, terapija bendruomenėje, psichologo, socialinio darbuotojo konsultacijos, specialios literatūros skaitymas, AA „12 žingsnių“ programos įsisavinimas, dienoraščio pildymas, videofilmų peržiūra ir aptarimas, AA susirinkimų lankymas ir kitų programos užduočių vykdymas Psichofarmakoterapija pagal individualias indikacijas Priklasomybės ligų psichiatrio konsultacija – ne rečiau kaip 1 kartą per 2 savaites Psichologo konsultacijos (individualios ir grupinės) – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Socialinio darbuotojo konsultacijos – ne mažiau kaip 12 val. per savaitę Toksikologinis psichikų veikiančių medžiagų nustatymas organizmo terpėse Alkoholio koncentracijos iškvepiame ore matavimas techninėmis priemonėmis	6-14 mėn.	Gydymo stacionare ligos istorija f.003/a

Šie priklasomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartai privalomi organizuojant asmens sveikatos priežiūrą atitinkamai licencijuotuose priklasomybės ligų ir psichiatrijos stacionaruose, jų konsultacinėse poliklinikose. Istaigos privalo būti aprūpintos techninėmis priemonėmis psichiką veikiančiomis medžiagomis organizmo terpėse nustatyti (alkotesteriais, greito narkotinių medžiagų nustatymo ir kt.). Sunkios abstinencijos (iskaitant abstinencijos būklę su delyru) ir kitoms būklėms gydyti, esant indikacijų, asmens sveikatos priežiūros įstaigose gali būti naudojama atitinkamais teisės aktais aprobuota medicinos technika ir medikamentai hemosorbčijai, trumpalaikei narkozei, elektroimpulsinei terapijai atliliki, dirbtinis kraujas, taip pat ir kita atitinkamais teisės aktais aprobuota medicinos technika ir medikamentai.

Priklasomybės ligų gydymo ir reabilitacijos paslaugas teikia gydytojai psichiatriai, slaugytojai, socialiniai darbuotojai, psichologai, kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai pagal kompetenciją, vadovaudamiesi medicinos normomis. Sergančiųjų priklasomybės ligomis asmenų tolimesnė sveikatos priežiūra (gydymas ir reabilitacija) turi būti derinama su pirminės sveikatos priežiūros specialistais.

#### *Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-652](#), 2007-08-06, Žin., 2007, Nr. 90-3586 (2007-08-18), i. k. 1072250ISAK000V-652

#### **Pakeitimai:**

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-652](#), 2007-08-06, Žin., 2007, Nr. 90-3586 (2007-08-18), i. k. 1072250ISAK000V-652

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. gegužės 3 d. įsakymo Nr. 204 "Dėl Priklasomybės ligų gydymo ir reabilitacijos standartų patvirtinimo" pakeitimo