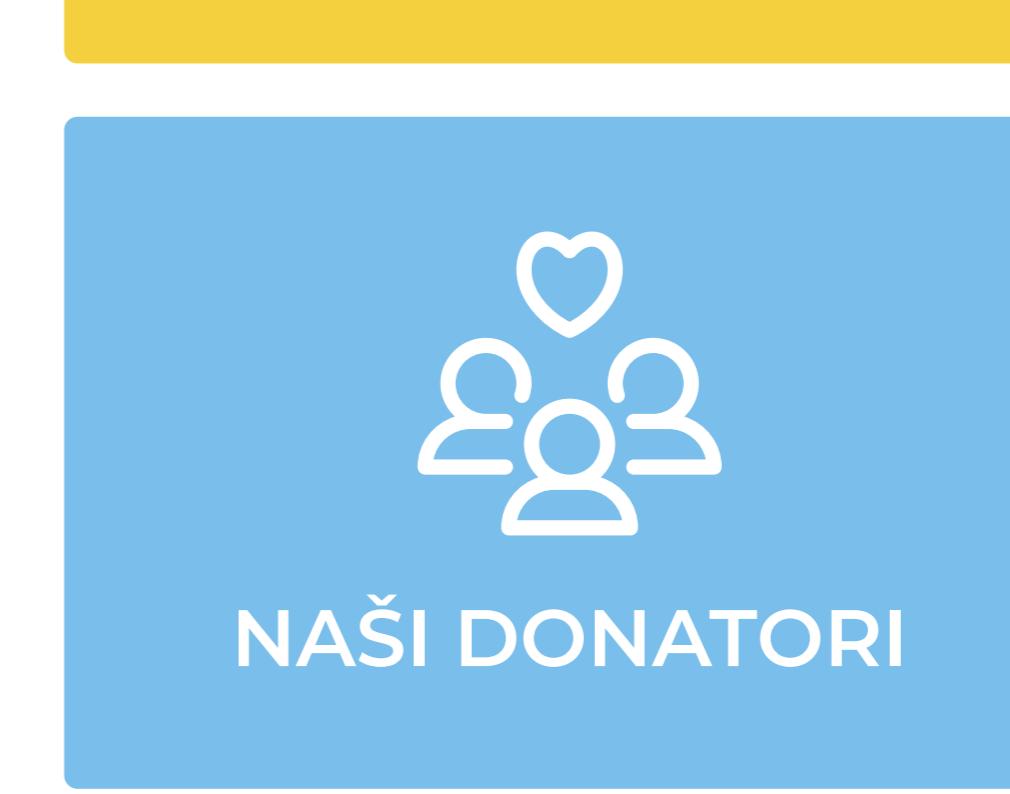
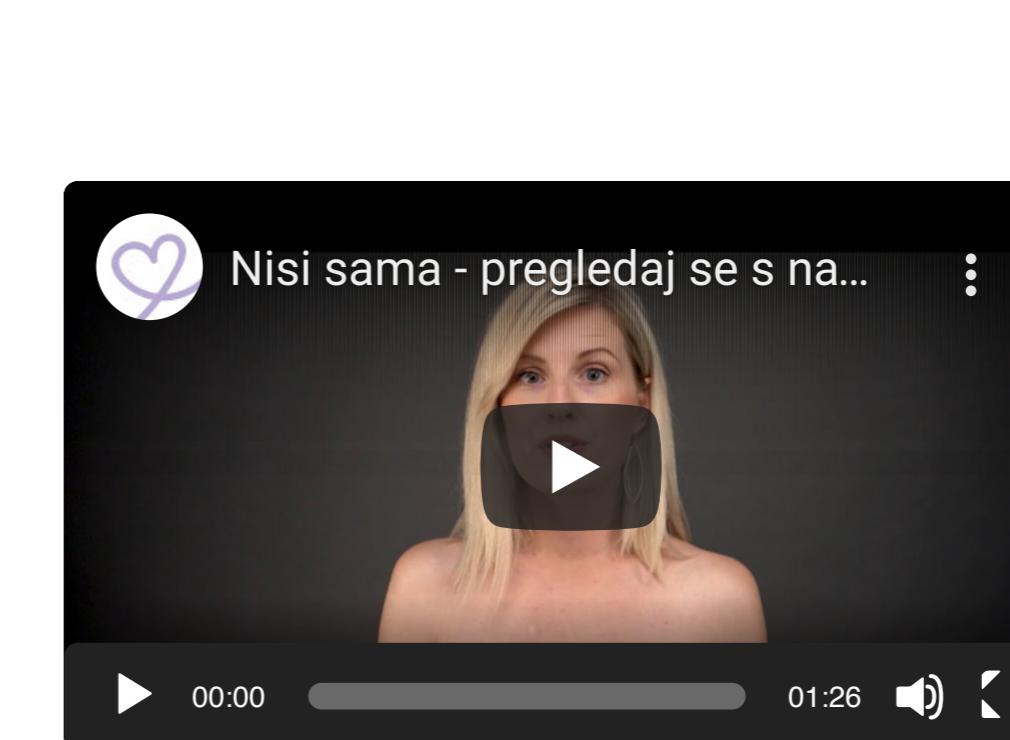


ŽELITE LI  
DONIRATI?



ŽELITE LI  
VOLONТИRATI?



NAŠI DONATORI



## Jedan od većih javnozdravstvenih problema nakon pandemije bit će bolesti ovisnosti

Dražena Lejo, 23. prosinca 2020.

Posljedice potresa i pandemije na stanovništvo, pa i onkološke bolesnike, višešteku su, o čemu smo već pisali. Poseban smrš osvrati i na potencijalne psihičke tegobe zbog svih kriza, koje su nas zadesile u ovoj godini. No, uz mogući rast anksioznosti i depresije, postoji i niz drugih potencijalno opasnih posljedica na zdravlje i na psihu ljudi, a u njihovim razmjerima još ni ne znamo dovoljno, bilo da govorimo o porastu ovisnosti ili broju ljudi koji ne vjeruju u znanost i ponašaju se suprotno uputama stručnjaka.

Prijevjece, još uvijek se više nagadaju, nego se pouzdano i brojčano prati stanje s konzumacijom alkohola, droga ili pojedinih lijekova, za kojima su pojedinci posegnuli uslijed pandemije, karantene, a u Zagrebu i potresa. Postoje pojedina istraživanja o tome, mahom strana, ali variraju i uzorci i zaključci, pa je teško ustanoviti što su prvi trendovi. U Hrvatskoj takvo istraživanje upravo provodi Hrvatski zavod za javno zdravstvo, a riječ je o istraživanju na europskoj razini, koje koordinira njemački Tehničke Univerzitete Dresden i španjolska Hospital Clinic de Barcelona. Međutim, rezultate istraživanja, koje propituju u svim zemljama kako aktualna pandemija utječe na stres, a potom i na konzumaciju alkohola i droga kod Europske, teško se može očekivati prije projekta iduće godine. Dotad nam preostaje samo nagadati kako se pojedinci nose s ovom križom i zašto neki od njih posežu za časnicom više, nekom drogom, lijekovima za smirenje ili onim najprihvaćenijim u našem društvu – alkoholom.

„Tijekom pandemije porasta je konzumacija alkohola, droga i nikotina radi povećane razine frustracija koje pojedinci nisu u stanju neutralizirati i kompenzirati na adekvatan način.“

Da je porast ovisnosti sve češći i sve veći problem misli i doc. dr. Petranu Brečić, ravnateljicu Klinike za psihijatriju Vrapče. Ona ističe da u našoj zemlji bilježimo probleme porasta incidencije bolesti ovisnosti, što uključuje i ovisnost o alkoholnim pićima u čemu pratimo europske trendove.

**Psihijatrica Maja Vuković: "Tijekom pandemije porasta je konzumacija alkohola, droga i nikotina radi povećane razine frustracija koje pojedinci nisu u stanju neutralizirati i kompenzirati na adekvatan način."**

„Bolesti ovisnosti velik su javnozdravstveni problem jer su brojne posljedice i za te osobe, ali i za njihove bliznje, odnosno obitelji, a konačno i za cijelokupno društvo. Krize, poput potresa i epidemije, dovele su do povećane konzumacije psihoaktivnih tvari kod pojedinaca koji imaju manje zrele obrascе obrane, teže kontroliraju strahove, odnosno tjeskobu, i koji već imaju naviku korištenja sredstava ovisnosti. To je bilo posebno izraženo za vrijeme 'lockdowna', osobito u korištenju alkohola i sedativnih psihoaktivnih tvari, i to kod osoba koje su prethodno već bile optužene i iscrpljene, bilo tjelesnom ili psihičkom bolesku. Takav bijeg im, iako kratkotrajno, može donjeti neke koristi: upotreba tih sredstava smanjuje tjeskobu, opušta, omogućuje spavanje. Ali, u konačnici, zamagljuje stvarnost i vodi u vrlo rizično ponašanje koje počinje kao zloproba, a s vremenom nesumnjivo vodi u ovisnost. Naime, na takav način rasterećenja tjeskobe se organizam brzo navika“, tumači dr. Brečić.

I ona kaže da je proteklo pre malo vremena za donošenje konkretnih zaključaka o izravnijem utjecaju pandemiskog okruženja na bolesti ovisnosti. Dapače, zabilježavajuće trendove imali smo i prije pandemije. Dr. Brečić ističe da smo bilježili i ranije porast učestalosti i suspostancijskih, a pogotovo resuspostancijskih ovisnosti. Riječ je o tzv. stariim ovisnostima, o alkoholu i drogama, a u skupini resuspostancijskih ulaze tzv. nove ovisnosti, odnosno ovisnosti o određenom ponašanju. Dr. Brečić kaže i da je po istom obrascu u porastu i upotreba lijekova, naročito onih iz tzv. kućnih ljekarni, a osobito anksiolitičkih sredstava. To su, primjerice, ona koja smanjuju tjeskobu.

**Hrvatima nije stran problem s alkoholom, skoro 18 posto njih mislio da je to zdrava prehrana**

„Čovjek danas civilizacije ne trpi biti tjeskovan, teži opuštenosti. Stoga su mnogi ljudi u ovoj krizi posegnuli za anksiolitcima, kako bi se „osjećali dobro i bolje“. Upotreba lijekova, ili bilo koje psihoaktivne tvari, odnosno sredstava ovisnosti, uvijek je rezultat odnosa ponude i potražnje. U ovoj krizi potreba je povećana zbog iznimnih adaptacijskih napora, kojima su ljudi izloženi. Gledano iz kognitivnih učincima krize, jedan od većih javnozdravstvenih problema bit će upravo bolesti ovisnosti“, smatra dr. Brečić.

Prilog tezi da smo problem s određenim ovisnostima imali i prije ove krize, skriva se i u podacima koje imamo iz istraživanja još iz 2015. godine, o obrazima konzumacije alkohola kod odraslih. Dr. sc. Ljiljana Mušić, klinička psihologinja i voditeljica Odjela za promicanje mentalnog zdravlja u Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo, kaže da je istraživanje pokazalo da 17,7 posto odraslih pije tako da je to zdrave prehrane, a 14,4 posto tako da je zdravo. Dok je god čovjeka bit će i sumnje i skepsa, a svaka nova situacija u našoj populaciji, izazvana i nezadovoljstvom općom situacijom i životnim uvjetima, izazove nevjericu i teorije zavjere. I dok neki drugi, paradoksalno, dane i noći potrage u proučavanju virusa. Velika je vjestrina način razumnu sredinu. Virus je tu i moramo se štititi. Ali, moramo i živjeti. Mislim da će najviše u tome uspijeti oni koji će naći alternativne načine vjeruje znanost, i u čemu je problem s nošenjem maski tijekom pandemije.

**Opiranje maskama može biti i otpor prema aktualnoj politici**

„Postoji više razloga koji mogu biti u podlozi nenosjenja maske. Jedan od njih je negiranje cijelokupne pandemije, pri čemu bi nošenje maske takva osoba doživjela kao potvrdu svoga straha i zato se tome snažno opire. Samo nošenje maske je prvenstveno čin namijenjen zaštiti drugih i u tom je aspektu moguće i da neki pojedinci, koji inače imaju smanjenu empatiju i brigu za druge, mogu pribjeći takvom ponašanjima. Također, kao jedan od važnijih čimbenika nenošenja maski je odnos prema politici, odnosno vlasti. Ako je taj odnos obilježen razočarenjem i smanjenim povjerenjem, smanjiće se i pristajanje na preporuke takve Vlade“, smatra Ivona Poljak, mag. psych., s Klinike za onkologiju KBC-a Zagreb.

Psihijatrica Maja Vuković dodaje da maska sama po sebi asociira na bolest, umjesto na zaštitu od bolesti.

„Nije glavni problem maska. Dok je god čovjeka bit će i sumnje i skepsa, a svaka nova situacija u našoj populaciji, izazvana i nezadovoljstvom općom situacijom i životnim uvjetima, izazove nevjericu i teorije zavjere. I dok neki drugi, paradoksalno, dane i noći potrage u proučavanju virusa. Velika je vjestrina način razumnu sredinu. Virus je tu i moramo se štititi. Ali, moramo i živjeti. Mislim da će najviše u tome uspijeti oni koji će naći alternativne načine u svom životu, za sve što im je sada nedostupno“, objašnjava psihijatrica Vuković.

Ravnateljica bolnice Vrapče, doc. dr. Petranu Brečić, smatra da čovjek ima potrebu osmislitи sve što mu se događa i za sve naći razlog ili krivicu, uvijek u službi oblikovanja vlastite stvarnosti i prema unutarnjim potrebama. Sve je to, smatra dr. Brečić, zbog bolje kontrole situacije, odnosno smanjenja vlastite tjeskobe.

**Treba vjerovati samu znanstvenu i provjerenu informaciju**

„Različiti smo, različitog ustroja ličnosti, zrestoli, različitih uvjerenja, obrazovanja. I nije problem u različitosti mišljenja, problem je kada takvo mišljenje postane destruktivno, kada postaje osnova nekonstruktivnog ponašanja. I kada posljedice takvog mišljenja počinju ugrožavati druge ljudi. Gledano kroz povijest, uvijek su se, u svim velikim križama i epidemijama, generalne i brojne teorije zavjere. Informiranost je izravnito važna jer nam informacija smanjuje nezvjezdost, čineći predvidljivim naše okruženje. Međutim, upravo dostupnost i pregršt informacija, provjerene i neprovjerene, znanstvenih i neznanstvenih, u jednoj točki postaje i ograničenje. Naime, od svih tih informacija, čovjek usvaja one koje su mu najprihvatljivije i nekritično ih, bez prethodnog znanja, doživljava kao istinu. Zato se treba orijentirati na informacije koje dolaze od suvremenih znanosti, koje su provjerene. A to predstavlja i važan aspekt očuvanja mentalnog zdravlja“, misli dr. Brečić, koja smatra i da je priča trebaju li se maskama nositi ili ne, ne samo kontraproduktivna, već i besmislena. Objašnjava to time što smo donijeli odluku da ćemo maskama čuvati sebe i druge od prenošenja infekcije.

**Doc. dr. Petranu Brečić, ravnateljica bolnice Vrapče: "Treba se orientirati na informacije koje dolaze od suvremenih znanosti i koje su provjerene. To predstavlja i važan aspekt očuvanja mentalnog zdravlja."**

„Pozivati se na neke članke koji ne podržavaju to mišljenje, nema smisla. Ne samo da nema smisla, nego se postavlja pitanje – što onda, koje je rješenje? Cijeli život odnosimo neke odluke za budućnost. Odluke koje nam sada, možda, i nisu najdraže, ali znamo da su potrebne, kako bi nam budućnost bila bolja. Ovo je odluka. Na žalost, ugroza virusom je takva da odluke ne mogu sada biti posve točne i mjerljive. One se donose s nekom procjenom, više ili manje sigurne, više ili manje dobre ili loše. Ali, imat ćemo vremena o tome raspravljati. Čini mi se kako su naše mogućnosti razumijevanja drugih i općenito stvaranja zajedničkog razumijevanja prilično ograničene. To je svojevrsni rezultat života u sigurnom, predviđivom okruženju, utemeljenom na premissi kako pojedinačno i smanjenim povjerenjem, smanjiće se i pristajanje na preporuke takve Vlade“, smatra Ivona Poljak, mag. psych., s Klinike za onkologiju KBC-a Zagreb.

Psihijatrica Maja Vuković dodaje da maska sama po sebi asociira na bolest, umjesto na zaštitu od bolesti.

„Nije glavni problem maska. Dok je god čovjeka bit će i sumnje i skepsa, a svaka nova situacija u našoj populaciji, izazvana i nezadovoljstvom općom situacijom i životnim uvjetima, izazove nevjericu i teorije zavjere. I dok neki drugi, paradoksalno, dane i noći potrage u proučavanju virusa. Velika je vjestrina način razumnu sredinu. Virus je tu i moramo se štititi. Ali, moramo i živjeti. Mislim da će najviše u tome uspijeti oni koji će naći alternativne načine u svom životu, za sve što im je sada nedostupno“, objašnjava psihijatrica Vuković.

Ravnateljica bolnice Vrapče, doc. dr. Petranu Brečić, smatra da čovjek ima potrebu osmislitи sve što mu se događa i za sve naći razlog ili krivicu, uvijek u službi oblikovanja vlastite stvarnosti i prema unutarnjim potrebama. Sve je to, smatra dr. Brečić, zbog bolje kontrole situacije, odnosno smanjenja vlastite tjeskobe.

**Treba vjerovati samu znanstvenu i provjerenu informaciju**

„Različiti smo, različitog ustroja ličnosti, zrestoli, različitih uvjerenja, obrazovanja. I nije problem u različitosti mišljenja, problem je kada takvo mišljenje postane destruktivno, kada postaje osnova nekonstruktivnog ponašanja. I kada posljedice takvog mišljenja počinju ugrožavati druge ljudi. Gledano kroz povijest, uvijek su se, u svim velikim križama i epidemijama, generalne i brojne teorije zavjere. Informiranost je izravnito važna jer nam informacija smanjuje nezvjezdost, čineći predvidljivim naše okruženje. Međutim, upravo dostupnost i pregršt informacija, provjerene i neprovjerene, znanstvenih i neznanstvenih, u jednoj točki postaje i ograničenje. Naime, od svih tih informacija, čovjek usvaja one koje su mu najprihvatljivije i nekritično ih, bez prethodnog znanja, doživljava kao istinu. Zato se treba orijentirati na informacije koje dolaze od suvremenih znanosti, koje su provjerene. A to predstavlja i važan aspekt očuvanja mentalnog zdravlja“, misli dr. Brečić, koja smatra i da je priča trebaju li se maskama nositi ili ne, ne samo kontraproduktivna, već i besmislena. Objašnjava to time što smo donijeli odluku da ćemo maskama čuvati sebe i druge od prenošenja infekcije.

**Doc. dr. Petranu Brečić, ravnateljica bolnice Vrapče: "Treba se orientirati na informacije koje dolaze od suvremenih znanosti i koje su provjerene. To predstavlja i važan aspekt očuvanja mentalnog zdravlja."**

Prethodno Doc. dr. Bojana Knežević: Tužna je spoznaja da su neki ljudi nakon drijagnoze maligne bolesti još ostali i bez posla

Slijedeće Tko štiti onkološke pacijentice i žene žrtve nasilja od gubitka posla?

Dražena Lejo Dražena Lejo novinarstvom se počela baviti još 1996. u Vjeternjem listu, u kojem je bila novinarka i urednica dnevnih izdanja. Pisala je i za lifestyle magazin Plan B, a danas je autorica na Nismo same. Osim pisarja, profesionalno se bavi i savjetovanjem u komunikaciji.

Prethodno Doc. dr. Bojana Knežević: Tužna je spoznaja da su neki ljudi nakon drijagnoze maligne bolesti još ostali i bez posla

Slijedeće Tko štiti onkološke pacijentice i žene žrtve nasilja od gubitka posla?

Dražena Lejo Dražena Lejo novinarstvom se počela baviti još 1996. u Vjeternjem listu, u kojem je bila novinarka i urednica dnevnih izdanja. Pisala je i za lifestyle magazin Plan B, a danas je autorica na Nismo same. Osim pisarja, profesionalno se bavi i savjetovanjem u komunikaciji.

Prethodno Doc. dr. Bojana Knežević: Tužna je spoznaja da su neki ljudi nakon drijagnoze maligne bolesti još ostali i bez posla

Slijedeće Tko štiti onkološke pacijentice i žene žrtve nasilja od gubitka posla?

Dražena Lejo Dražena Lejo novinarstvom se počela baviti još 1996. u Vjeternjem listu, u kojem je bila novinarka i urednica dnevnih izdanja. Pisala je i za lifestyle magazin Plan B, a danas je autorica na Nismo same. Osim pisarja, profesionalno se bavi i savjetovanjem u komunikaciji.

Prethodno Doc. dr. Bojana Knežević: Tužna je spoznaja da su neki ljudi nakon drijagnoze maligne bolesti još ostali i bez posla

Slijedeće Tko štiti onkološke pacijentice i žene žrtve nasilja od gubitka posla?

Dražena Lejo Dražena Lejo novinarstvom se počela baviti još 1996. u Vjeternjem listu, u kojem je bila novinarka i urednica dnevnih izdanja. Pisala je i za lifestyle magazin Plan B, a danas je autorica na Nismo same. Osim pisarja, profesionalno se bavi i savjetovanjem u komunikaciji.

Prethodno Doc. dr. Bojana Knežević: Tužna je spoznaja da su neki ljudi nakon drijagnoze maligne bolesti još ostali i bez posla

Slijedeće Tko štiti onkološke pacijentice i žene žrtve nasilja od gubitka posla?

Dražena Lejo Dražena Lejo novinarstvom se počela baviti još 1996. u Vjeternjem listu, u kojem je bila novinarka i urednica dnevnih izdanja. Pisala je i za lifestyle magazin Plan B, a danas je autorica na Nismo same. Osim pisarja, profesionalno se bavi i savjetovanjem u komunikaciji.

Prethodno Doc. dr. Bojana Knežević: Tužna je spoznaja da su neki ljudi nakon drijagnoze maligne bolesti još ostali i bez posla

Slijedeće Tko