

Raccolta dati per il controllo qualità dell'uso medico limitato degli psichedelici (PAT)

La PAT è possibile in Svizzera con un'autorizzazione eccezionale dell'UFSP. La PAT non è un trattamento standard. Inoltre, vengono utilizzate sostanze stupefacenti normalmente vietate e non commercializzabili. Una buona documentazione dell'efficacia e degli eventuali effetti avversi di questi trattamenti proveniente dal maggior numero possibile di pazienti è quindi importante per il terapeuta e per l'autorità competente. L'UFSP richiede per questo motivo una relazione al termine del trattamento. Inoltre, l'Ospedale universitario di Basilea, insieme all'Associazione medica svizzera per la terapia psicotica (SÄPT), conduce questa indagine per documentare i trattamenti.

In qualità di terapeuta, si prega di rispondere alle seguenti domande **una volta per ogni paziente al termine del trattamento**.

Data:

Nome del titolare dell'autorizzazione: _____

A. CARATTERISTICHE DEL PAZIENTE:

Anno di nascita del paziente:

Sesso biologico del paziente:

Uomo ☐

Donna ☐

Non-binario ☐

Diagnosi (motivo del trattamento):

Diagnosi secondarie (max. 3):

Psicofarmaci attuali:

in pausa prima della sessione: No ☐ Sì ☐

in pausa prima della sessione: No ☐ Sì ☐

in pausa prima della sessione: No ☐ Sì ☐

in pausa prima della sessione: No ☐ Sì ☐

B. SOSTANZA ED EFFETTI ACUTI:

Sostanza:

☐ MDMA: Dose (min-max) _____ - _____ mg

☐ Psilocibina: Dose (min-max) _____ - _____ mg

☐ LSD: Dose (min-max) _____ - _____ µg

Numero di sessioni: _____

Sessioni individuali: No ☐ Sì ☐

Principalmente sessioni individuali: No ☐ Sì ☐

Sessioni di gruppo: No ☐ Sì ☐

Principalmente sessioni di gruppo: No ☐ Sì ☐

Durata totale del trattamento: _____ Mesi

Effetto acuto della sostanza (media di tutti i trattamenti):

Era presente un effetto acuto, su scala da 0 a 10 (0 = nessun effetto, 10 = effetto massimo):

L'effetto acuto è stato buono/piacevole, su scala da 0 a 10 (0 = per niente, 10 = massimo):

L'effetto acuto è stato cattivo/spiacevole, su una scala da 0 a 10 (0 = per niente, 10 = massimo):

C. IMPRESSIONE CLINICA GLOBALE (CGI) (per tutte le diagnosi combinate)

1. gravità della malattia (PRIMA PAT) Tenete conto di tutto il vostro bagaglio di esperienze con questo tipo di pazienti e indicate quanto stimate il <u>grado di malattia (mentale) del paziente prima della PAT.</u>	2. valutazione complessiva del cambiamento di condizione (DOPO PAT) Valutare il <u>cambiamento complessivo della condizione.</u> cioè non solo il risultato del trattamento con la sostanza. Confrontare le condizioni attuali del paziente con quelle dell'inizio della PAT e indicare in che misura il quadro clinico del paziente è cambiato.
☐ Non valutabile	☐ Non valutabile
☐ Il paziente non è affatto malato	☐ La condizione è molto migliore
☐ Il paziente è un caso limite di malattia psichiatrica	☐ La condizione è migliore
☐ Il paziente è solo leggermente malato	☐ La condizione è solo leggermente migliorata
☐ Il paziente è moderatamente malato	☐ Lo stato è invariato
☐ Il paziente è chiaramente malato	☐ La condizione è leggermente peggiorata
☐ Il paziente è gravemente malato	☐ La condizione è molto peggiorata
☐ Il paziente appartiene alla categoria dei malati estremamente gravi	☐ La condizione è molto peggiore
3. indice di efficacia Valutare il rapporto tra l'effetto terapeutico e gli effetti collaterali che si verificano.	
3.1 Efficacia terapeutica (effetti farmacoterapeutici desiderati)	3.2 Effetti indesiderati (Terapia - Rischi)
☐ Non valutabile	☐ Non valutabili
☐ Molto buono - miglioramento completo. Remissione completa o quasi di tutti i sintomi	☐ Nessuno
☐ Moderato - miglioramento significativo. Parziale remissione dei sintomi.	☐ Non compromettono significativamente il paziente
☐ Basso - leggero miglioramento. È necessario un ulteriore trattamento del paziente.	☐ Influenzano il paziente in modo significativo
☐ Condizione invariata o peggiorata	☐ Superano l'efficacia terapeutica

D. EFFETTI AVVERSI SPECIFICI

		Gravità (1-3)
Cefalea il Giorno del Trattamento (GT):	No ☐ Sì ☒	
Nausea (su GT):	No ☐ Sì ☒	
Palpitazioni/pressione sul petto (sulla GT):	No ☐ Sì ☒	
Problemi di sonno (durante il GT e il giorno successivo):	No ☐ Sì ☒	
Paura/panico (sul GT):	No ☐ Sì ☒	
Destabilizzazione psicologica* (1° mese dopo il GT):	No ☐ Sì ☒	
Pensieri suicidi (1° mese dopo il GT):	No ☐ Sì ☒	
Comportamento suicida (pianificazione/azione; durante o dopo GT):	No ☐ Sì ☒	
Flashback** (durante o dopo GT)	No ☐ Sì ☒	

(* aumento dell'ansia, dell'irrequietezza, della depressione, ecc.; ** breve (secondi - minuti) ripetizione di elementi positivi o negativi di un'esperienza con la sostanza)

Altri effetti avversi? Se sì, specificare:

Si prega di inviare il questionario compilato (uno per paziente e per ogni sostanza/ autorizzazione BAG) in formato Word o PDF o scansione per posta o e-mail al Prof. Dr. med. Matthias Liechti (matthias.liechti@usb.ch), Farmacologia Clinica, Ospedale Universitario di Basilea, Schanzenstrasse 55, 4056 Basilea).