

Συνδυαστική Ψυχοθεραπεία

Το παράδειγμα των Διαταραχών Πρόσληψης Τροφής

Γιατί χρειάζεται;

- Χαμηλή αποτελεσματικότητα της μονοθεραπείας.
- Το ποσοστό πλήρους ύφεσης είναι μικρά
- Αδυναμία βελτίωσης μόνο με τη χρήση
φαρμακευτικής αγωγής
- Πολλαπλή συνόηση
- Ιατρικά προβλήματα

Γιατί χρειάζεται;

- Μόνο το 50% των ασθενών βελτιώνονται με την ψυχοθεραπεία.

Ποιες μορφές υπάρχουν;

- Ταυτόχρονη
- Διαδοχική
- Οξεία ενίσχυση της θεραπείας

Ταυτόχρονος συνδυασμός

- Ενδονοσοκομειακή Θεραπεία
- Ατομική και οικογενειακή σε εφήβους
- Θεραπευτικά προγράμματα για εθισμό
- Δύο ατομικές ψυχοθεραπείες;

Διαδοχική εφαρμογή των θεραπειών

- Μικρό ποσοστό πλήρους ύφεσης
- Συνόηση
- Ποιές θεραπείες επιλέγουμε και με ποια σειρά;

Διαδοχική εφαρμογή των θεραπειών

- Το πλεονέκτημα είναι ότι ξέρουμε σε ποια συστατικό της θεραπείας ανταποκρίνεται ο θεραπευόμενος
- Μειωμένο κόστος. Ο συνδυασμός γίνεται μόνο σε μικρή αποτελεσματικότητα της ψυχοθεραπείας

Οξεία ενίσχυση της ψυχοθεραπείας

- Παρεμβάσεις που εφαρμόζονται αμέσως πριν, κατά τη διάρκεια ή μετά την ψυχοθεραπεία (*κυρίως κατά τη διάρκεια*)
- Μπορεί να είναι και ψυχολογικές και βιολογικές
- Η δεύτερη παρέμβαση ενισχύει μόνο την κύρια θεραπεία

Οξεία ενίσχυση της ψυχοθεραπείας

- Motivation-focused interventions
- App-based interventions
- Cognitive behaviour therapy-based interventions
- Movement/exercise-based interventions
- Cognitive remediation therapy-based interventions
- Family-based interventions
- Neurological interventions
- Dietary counseling
- Graded body image exposure

Είναι αποτελεσματικές;

- Οξεία ενίσχυση της θεραπείας είναι πιο αποτελεσματική από την ψυχοθεραπεία μόνη της σχεδόν σε όλες τις μελέτες που έχουν γίνει
- Ελάχιστα βιβλιογραφικά δεδομένα

Μπορεί να υπάρχουν παρενέργειες ;

- Θεωρητικά θα μπορούσε να προκαλεί σύγχυση από αντιφατικές οδηγίες ή προτάσεις
- Δεν αναφέρονται στη βιβλιογραφία
- Θα μπορούσε ο συνδυασμός να έχει χειρότερα αποτελέσματα από τη μονοθεραπεία;

Η εμπειρία της μονάδας ΔΠΤ στο Αιγινήτειο Νοσοκομείο