

Ethische Overwegingen bij Gedwongen Medicatie en het Gebruik van LSD bij Alcoholisme

Inhoud

1. LSD voor Alcoholisme: Een Meta-analyse van Gerenomeerde Controleproeven.....	3
2. Gedwongen medicatie	5
3. Casus alcoholisme.....	7
4. Casus: Psychiatrische Crisis	9

1. LSD voor Alcoholisme: Een Meta-analyse van Gerandomiseerde Controleproeven

Inleiding

De discussie over het gebruik van lyserginezuurdiethylamide (LSD) in de behandeling van alcoholisme heeft in de laatste jaren opnieuw aandacht gekregen. De meta-analyse uitgevoerd door Krebs en Johansen (2012) biedt waardevolle inzichten in de effectiviteit van LSD bij de behandeling van alcoholmisbruik. Dit artikel bespreekt de bevindingen, implicaties en ethische overwegingen van deze meta-analyse.

Achtergrond van de Studie

De primaire doelstelling van de studie was om de effectiviteit van LSD te evalueren als behandeling voor alcoholisme. De auteurs zochten naar gerandomiseerde gecontroleerde proeven die LSD vergeleken met andere behandelingen of een placebo. Dit onderzoek vond plaats in een tijdperk waarin de meeste studies (1966-1970) werden uitgevoerd in de Verenigde Staten en Canada.

Methodologie

Krebs en Johansen voerden een systematische zoektocht uit in databases zoals PubMed en PsycINFO, waarbij ze studies identificeerden die tussen 1943 en 2010 waren gepubliceerd. Er werden zes gerandomiseerde gecontroleerde proeven met in totaal 536 patiënten opgenomen in de meta-analyse. De meest voorkomende behandelingsvormen omvatten zowel individuele als groepstherapie, waarbij LSD-doses varieerden van 210 tot 800 microgram.

Resultaten

De resultaten van de meta-analyse toonden aan dat een enkele dosis LSD statistisch significante kortetermijnvoordelen had voor het verminderen van alcoholmisbruik en het bevorderen van onthouding. De primaire uitkomstmaten omvatten alcoholmisbruik en de duur van onthouding, waarbij significante voordelen werden vastgesteld bij de eerste follow-up en op korte termijn (ongeveer drie maanden). Echter, deze voordelen hielden geen stand op de lange termijn (12 maanden na behandeling), wat de effectiviteit van LSD als duurzame behandelingsoptie in twijfel trekt.

Bijwerkingen

Er werden ook enkele acute bijwerkingen gerapporteerd, zoals aanvallen, verwarring, agitatie, misselijkheid en bizarre gedragingen. Dit benadrukt de noodzaak voor zorgvuldige monitoring en ondersteuning tijdens en na de behandeling.

Discussie en Conclusie

Hoewel de resultaten wijzen op een potentieel voor LSD als behandelingsoptie voor alcoholisme, zijn er belangrijke ethische en praktische overwegingen. De studie benadrukt de noodzaak voor goed geïnformeerde toestemming en het waarborgen van de veiligheid van patiënten. Het gebruik

van psychedelica, waaronder LSD, vereist een gecontroleerde en ondersteunende omgeving om de risico's van acute psychische bijwerkingen te minimaliseren.

De auteurs concluderen dat LSD op korte termijn significante voordelen kan bieden voor alcoholmisbruik, maar dat deze voordelen niet volgehouden worden op de lange termijn. Ze pleiten voor verder onderzoek met verschillende doseringen en combinaties van LSD met evidence-based behandelingen voor het voorkomen van terugval in alcoholgebruik.

Toekomstig Onderzoek

De auteurs raden aan om verder onderzoek te doen naar andere psychedelica, zoals psilocybine en mescaline, en om te onderzoeken of er subgroepen zijn die mogelijk meer baat hebben bij deze behandelingen. Het is essentieel dat toekomstige studies de aandacht vestigen op de veiligheid en effectiviteit van psychedelische stoffen in de context van verslavingsbehandeling.

Conclusie

Het gebruik van LSD als behandeling voor alcoholisme biedt veelbelovende, maar voorlopig beperkte resultaten. Verdere studies zijn noodzakelijk om een beter begrip te krijgen van de lange termijn effecten en de rol die LSD kan spelen in de behandeling van alcoholafhankelijkheid. Ethiek en patiëntveiligheid moeten voorop staan bij het overwegen van deze therapieën.

Referentie

Krebs, T. S., & Johansen, P. O. (2012). Lysergic acid diethylamide (LSD) for alcoholism: meta-analysis of randomized controlled trials. **Journal of Psychopharmacology**, 26(7), 994-1002.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK99377/>. The page is from the National Library of Medicine (NIH) and displays a search result for a meta-analysis. The title of the article is "Lyserginezuurdiethylamide (LSD) voor alcoholisme: meta-analyse van gerandomiseerde gecontroleerde onderzoeken" by TS Krebs and PO Johansen, published in 2012. The page includes a summary of the central repro, the authors' objectives, and search criteria. On the right side, there is a table of contents for the document, listing sections such as "Weergaven", "Op deze pagina", "Samenvatting van de centrale repro", "Doelstellingen van de auteurs", "Zoeken", "Studiekeuze", "Beoordeling van de studiekwaliteit", "Extractie van gegevens", "Methoden van synthese", "Resultaten van het onderzoek", "Conclusies van de auteurs", "CRD-commentaar", "Implicaties van de review voor praktijk en onderzoek", "Financiering", "Bibliografische gegevens", "URL van het originele papier", and "Status van indexering".

2. Gedwongen medicatie

Het toedienen van medicijnen aan mensen zonder hun toestemming, ook wel gedwongen medicatie genoemd, is een complexe ethische kwestie die afhangt van verschillende factoren, zoals de context, de reden voor de medicatie, en de rechten van het individu. Hier zijn enkele situaties waarin gedwongen medicatie kan plaatsvinden, samen met de ethische overwegingen die daarbij komen kijken:

1. Psychiatrische Zorg

Situatie: In psychiatrische instellingen kan gedwongen medicatie worden toegediend aan patiënten die zich in een acute crisis bevinden en zichzelf of anderen in gevaar kunnen brengen.

Ethische Overwegingen:

Wettelijke Grondslagen: Er zijn vaak wettelijke kaders, zoals de Wet Bopz (bijzondere opname in psychiatrische ziekenhuizen) in Nederland, die bepalen onder welke omstandigheden gedwongen medicatie is toegestaan.

Autonomie vs. Veiligheid: De autonomie van de patiënt moet worden afgewogen tegen de noodzaak om hun veiligheid en die van anderen te waarborgen. Het is essentieel om te overwegen of de patiënt in staat is om weloverwogen beslissingen te nemen over hun eigen behandeling.

2. Medische Emergencies

Situatie: In levensbedreigende situaties kan medische noodzaak vereisen dat patiënten medicijnen krijgen zonder hun expliciete toestemming, zoals in geval van een hartaanval of anafylactische shock.

Ethische Overwegingen:

Noodzaak en Proportionaliteit: Hier is het recht om levensreddende zorg te ontvangen van belang, waarbij de noodzaak van onmiddellijke actie prioriteit krijgt boven de toestemming van de patiënt.

Vertrouwensrelatie: Het kan de vertrouwensrelatie tussen zorgverleners en patiënten beïnvloeden als gedwongen zorg als schending van autonomie wordt ervaren.

3. Justitieel Systeem

Situatie: In sommige gevallen kunnen gedetineerden gedwongen medicijnen krijgen als onderdeel van hun behandeling of om het gedrag te beheersen.

Ethische Overwegingen:

Menselijke Rechten: De rechten van gedetineerden moeten worden gerespecteerd, en gedwongen medicatie kan worden gezien als een schending van hun menselijke waardigheid.

Doelmatigheid en Ethische Verantwoording: De redenen voor gedwongen medicatie moeten zorgvuldig worden geëvalueerd om te bepalen of ze gerechtvaardigd zijn en of er alternatieven beschikbaar zijn.

4. Volwassenen met Beperkingen

Situatie: Bij mensen die niet in staat zijn om hun eigen medische beslissingen te nemen, zoals ouderen met dementie of mensen met een verstandelijke beperking, kan gedwongen medicatie soms worden overwogen.

Ethische Overwegingen:

Beslissingsbevoegdheid: Er moet worden vastgesteld wie de beslissingen neemt en op basis waarvan, met het oog op de belangen van de persoon in kwestie.

Alternatieve Behandelingen: Het is belangrijk om te overwegen of er minder ingrijpende opties beschikbaar zijn die de autonomie van de persoon meer respecteren.

Conclusie

In al deze situaties is het van essentieel belang om een ethische afweging te maken tussen de autonomie van de individu en de noodzaak van zorg. Het bevorderen van transparante communicatie, het betrekken van ethische commissies en het bieden van mogelijkheden voor herziening van gedwongen maatregelen kunnen bijdragen aan het waarborgen van de rechten en waardigheid van individuen die gedwongen medicatie ondergaan.

Richtlijnen

Organisaties zoals de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en nationale ethische commissies bieden richtlijnen en aanbevelingen om de ethische overwegingen rondom gedwongen medicatie te kaderen en te adresseren. Het is van belang dat zorgprofessionals zich aan deze richtlijnen houden om een balans te vinden tussen zorgverlening en respect voor de autonomie van de patiënt.

3. Casus alcoholisme

Het toedienen van een microdoserings LSD aan iemand die zich in een ernstige staat van alcoholverslaving bevindt en zich letterlijk aan het dooddrinken is, roept sterke ethische en praktische overwegingen op. Hier zijn enkele belangrijke punten om te overwegen:

1. Gezondheidsrisico's

- **Fysieke Gezondheid:** Alcoholisme kan leiden tot ernstige gezondheidsproblemen, waaronder leverziekte, hartaandoeningen en neurologische schade. Het introduceren van een psychedelische stof in een kwetsbaar lichaam kan onvoorspelbare en mogelijk gevaarlijke effecten hebben.
- **Interactie met Alcohol:** Het combineren van LSD met alcohol kan leiden tot verhoogde risico's, zoals een slechte controle over de situatie, psychische overbelasting, of zelfs gevaarlijke fysieke reacties.

2. Autonomie en Informed Consent

- **Toestemming:** Het is essentieel dat de persoon volledig geïnformeerd is over wat de microdoserings inhoudt, inclusief mogelijke effecten en risico's. Bij iemand die zich in een staat van alcoholverslaving bevindt, kan de capaciteit om weloverwogen beslissingen te nemen ernstig beperkt zijn.
- **Dwang:** Als de persoon niet in staat is om een weloverwogen beslissing te nemen, kan het toedienen van LSD worden gezien als een schending van hun autonomie.

3. Effectiviteit en Alternatieven

- **Bewezen Behandelingen:** Het is belangrijk om te overwegen of er meer effectieve en gevestigde behandelingen voor alcoholverslaving beschikbaar zijn. Er zijn veel evidence-based therapieën die kunnen helpen bij herstel.
- **Ondersteuning:** Het bieden van ondersteuning en het aanmoedigen van professionele hulpverlening zou een meer ethisch verantwoorde benadering zijn.

4. Ethische Overwegingen

- **Intentie en Doel:** De intentie achter het toedienen van de LSD moet zorgvuldig worden overwogen. Is het bedoeld als een laatste redmiddel of als een experiment? Dit kan de ethische verantwoording beïnvloeden.
- **Risico's voor de persoon:** Het welzijn van de persoon moet vooropstaan. Als er significante risico's zijn voor hun gezondheid en veiligheid, zou het ethisch onverantwoord zijn om hen een psychedelische stof toe te dienen.

Conclusie

In een situatie waarin iemand zich letterlijk aan het dooddrinken is, is het waarschijnlijk niet ethisch verantwoord om een microdosering LSD toe te dienen. Het is belangrijker om professionele hulp en ondersteuning te bieden, zodat de persoon de juiste behandeling voor hun verslaving kan krijgen.

4. Casus: Psychiatrische Crisis

Situatie: Een 32-jarige man, laten we hem Mark noemen, is onlangs gediagnosticeerd met een ernstige psychische aandoening, zoals schizofrenie. Hij heeft al meerdere weken niet goed geslapen, vertoont tekenen van ernstige wanen en hallucinaties. Zijn gedrag is onvoorspelbaar en hij heeft herhaaldelijk aangegeven dat hij zichzelf of anderen kwaad wil doen. Zijn familie en vrienden maken zich grote zorgen over zijn welzijn, en zij zijn niet in staat om hem te overtuigen om hulp te zoeken of medicatie te nemen.

Ingrijpen: Mark wordt opgenomen in een psychiatrische instelling nadat hij een bedreiging heeft geuit tegen een familielid. Tijdens zijn opname wordt vastgesteld dat hij intensieve therapie en medicatie nodig heeft om zijn toestand te stabiliseren. Echter, Mark weigert elke behandeling en is niet in staat om weloverwogen beslissingen te nemen over zijn eigen gezondheid vanwege zijn psychose.

Ethische Overwegingen

1. Veiligheid:

- De noodzaak om zowel Mark als anderen in zijn omgeving te beschermen is cruciaal. Gedwongen medicatie kan worden gezien als een manier om hem te stabiliseren en hem te beschermen tegen zichzelf en anderen.

2. Wettelijke Grondslagen:

- In Nederland, onder de Wet Bopz, kan gedwongen medicatie worden toegediend wanneer er sprake is van een ernstige psychiatrische aandoening en als er een risico is voor de patiënt of zijn omgeving.

3. Informed Consent:

- Hoewel Mark niet in staat is om een weloverwogen beslissing te nemen, is het essentieel dat zorgverleners zich inzetten om zijn autonomie zo veel mogelijk te respecteren. Zodra hij zich stabiliseert, moet hij betrokken worden bij het behandelingsplan.

4. Professionele Begeleiding:

- De medicatie wordt toegediend onder toezicht van ervaren zorgverleners, die kunnen helpen bij het beheren van eventuele bijwerkingen en het bieden van de nodige ondersteuning.

5. Tijdelijke Maatregel:

- Gedwongen medicatie is in dit geval een tijdelijke maatregel, bedoeld om de crisis te verhelpen. Zodra Mark zijn toestand verbetert en weer in staat is om beslissingen te nemen, kan hij samen met de zorgverleners de behandeling bespreken en zelf meebeslissen.

Conclusie

In deze casus kan het toedienen van gedwongen medicatie aan Mark ethisch verantwoord zijn, omdat het gericht is op het beschermen van zijn welzijn en dat van anderen. De nadruk ligt op het

bieden van de noodzakelijke zorg in een acute situatie, met het doel om de patiënt te stabiliseren en hem later te betrekken bij zijn eigen behandelplan zodra hij in staat is om weloverwogen keuzes te maken.