



Zwischen TCM und NADA – Protokoll

Erfolge und Misserfolge

**Barbara Kaeser
Herbert Leherr**

Psychiatrische Klinik Münsterlingen



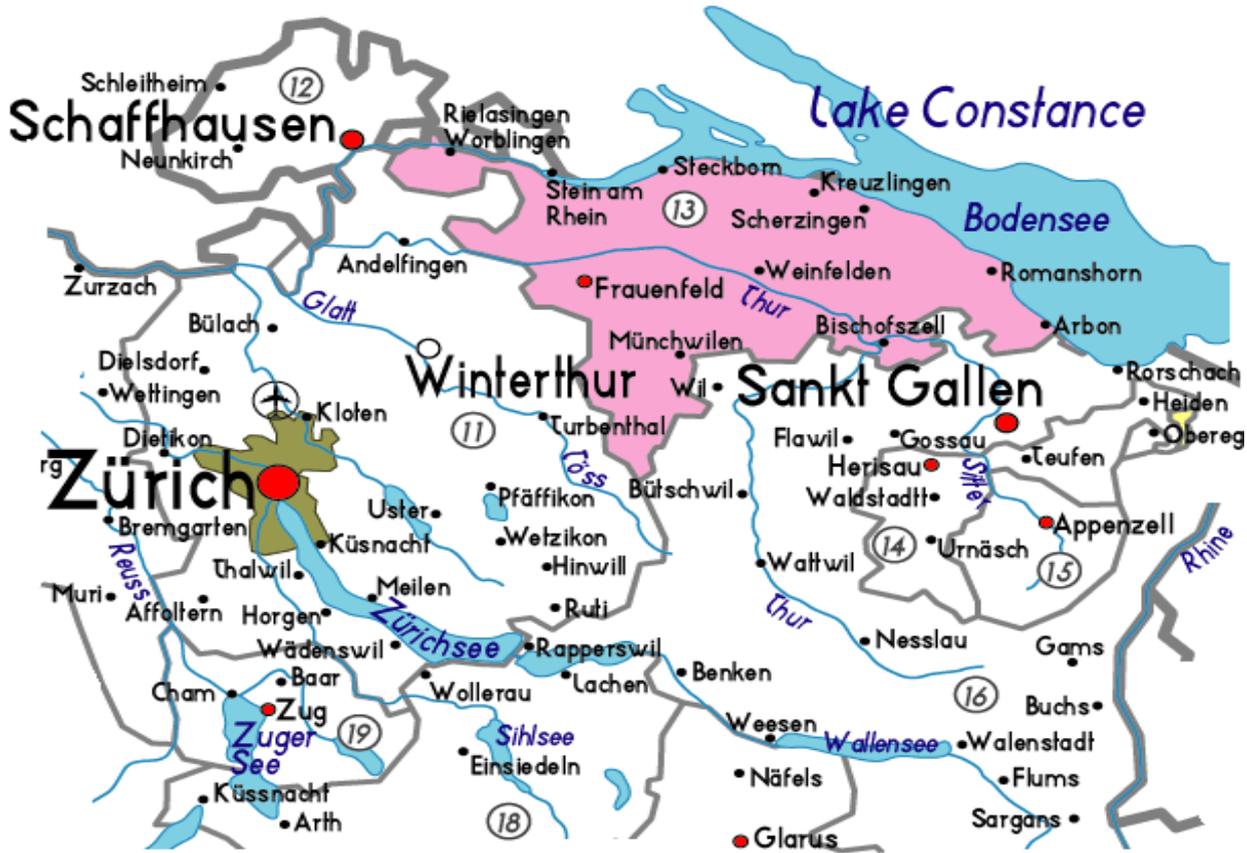
Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

NADA Akupunktur im psychiatrischen Pflegealltag



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Kanton Thurgau



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Psychiatrische Dienste Thurgau CH



- Grundversorgungskrankenhaus als Teil der PDT (Psychiatrischen Dienste Thurgau) mit 210 Betten
- 3 psychiatrische Ambulatorien
- Kinder- und jugendpsychiatrischer Dienst



Psychiatrische Klinik Münsterlingen CH



- 3 Akutaufnahmen (offen) und Tagesklinik, Subakutstation sowie Spezialstation für junge Patienten mit Psychoseerfahrung
- 4 Psychotherapiestationen (für junge Erwachsene, für Erwachsene mit Krisen in der Lebensmitte, Migration und Schmerz, Sozialpsychiatrische Abteilung)
- 4 Suchtstationen (Alkohol- und Medikamentenentzug und -therapie, Drogenübergangsstation, Drogenentzug, geschlossenen Sucht-/Forensikstation)
- 4 Alterspsychiatriestationen (Akutaufnahme, Reha (Langzeit), Psychotherapie für ältere Patienten, Demenzabklärung/ Memory Klinik)



Einführung von Akupunktur in der PKM ab 1995



- Akupunkturbehandlung im Einzelfall seit 1995
- Versuch der umfassenden Einführung ab etwa 1999 mit 2 Kursmodulen á 20 Stunden (je etwa 10 Stunden Theorie/ 10 Stunden Praxis) mit österreichischer Unterstützung für den Suchtbereich der Klinik.
- Hoher Anspruch – hohes Niveau der Ausbilder– hohes Stressniveau der Teilnehmer



Kritik der etablierten Akupunkturgesellschaften



- Ausübung „der Akupunktur“ durch Nichtärzte
- Ausübung der NADA- Akupunktur durch nichtmedizinisches Personal
- Konkurrenzierung der etablierten Akupunkturgesellschaften
- Vermitteln eines falschen Bildes („Akupunktur kann ja jeder ausüben...“)



Akupunktur in der PKM 1999 -2003



- Reduktion bei fast allen Teilnehmern bei der Daueranwendung auf „Kochbuch“
- Letztendlich wurden 4 – 5 Punkte noch auf 3 Stationen ab und zu genadelt – da aber oft mit gutem Erfolg
- Diskussion mit Klinikleitung über 2. Anlauf
- Kontaktaufnahme mit NADA Deutschland 2002;
- 2003 Durchführung des 1. Kurses



Akupunktur in der PKM 2006



- In 6 Kursen à 4 Tagen wurden 140 MitarbeiterInnen (vor allem Pflege und Medizin aber auch Erzieher, Sozialarbeit -/Pädagogik) in NADA geschult
- NADA wird in allen Bereichen eingesetzt:
 - Sucht / Forensik
 - Aufnahme (d.h. auch bei psychoseerfahrenen Patienten)
 - Psychotherapiebereich (auch bei Borderlinepatienten)
 - Alternspsychiatrie (auch in der Memoryklinik)



NADA Akupunktur im psychiatrischen Pflegealltag



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Zahlen und Fakten



→ Von 215 Angestellten (148 Pflegende, 67 Ärzte) nadeln 130.

Davon :

- 100 Pflegende
- 30 Ärzte

→ 220 Betten auf 16 Abteilungen

→ Auf 15 Abteilungen im Alltag integriert

→ 4 Fachbereiche



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Therapieprogramm



Wochenprogramm der Station C1

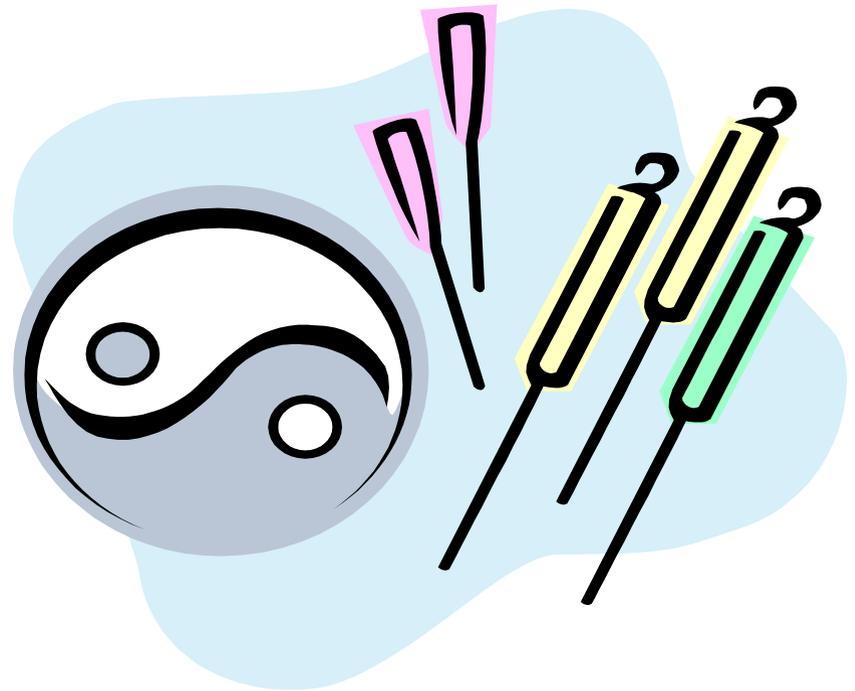
Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
07.15h	Einstieg in die Woche	Frühturnen		Frühturnen		Urlaub und Freizeit	Urlaub und Freizeit
07.30h		fakultativ Frühstück	fakultativ Frühstück	fakultativ Frühstück	fakultativ Frühstück		
08.00h	fakultativ Frühstück						
08.00h			Sportstunde	Hausarbeiten	08.15h Musiktherapie		
08.30h		Sucht - Info		08.30h VG			
09.00h	Wochenzielrunde			Suchtfachstellen			
10.00h bis 11.00h	Gruppengespräch	Bewegungstherapie Ab 11.00h Sport (fakultativ)	Gruppengespräch	Bewegungstherapie	Gruppengespräch		
11.40h	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen
12.30h	NADA		NADA		NADA		
13.00h	13.30 Haussitzung	14.15h Gehirnjogging nach Vereinbarung bis 15.15h	Ab 13.00h Freizeit (nach Absprache bis 20.00h möglich), Zeit für interne und externe Termine	13.30h Selbstbehauptungs-training bis ca. 14.30h	14.00h Jacobson 14.30h Gemeinsamer Kaffee	Freizeit und Besuch	Freizeit und Besuch
15.00h	14.15h Kreatives Gestalten bis ca. 16.00h	15.30h Jacobson	sowie für andere und eigene Therapien.	Ab 15.30h Sport (fakultativ)	ab 15.15h Urlaub		
15.30h bis 16.00h				16.00h bis 17.00h Gehirnjogging nach Vereinbarung			Urlaub bis 20.00h
18.00h	Abendessen	Abendessen	Abendessen	Abendessen	Abendessen	Abendessen	Abendessen



Philosophie



- Freiwillige Teilnahme
(nur wenn Pat. will)
- Soll kein Ersatz für
Medikation oder andere
Therapie
- Ersetzt kein Gespräch,
sondern soll sie erleichtern
- Angebot zu jeder Zeit, je
nach Bedarf



NADA - KONZEPT C1

A

AKUPUNKTUR IN DER SUCHTBEHANDLUNG

WO ?

GRUPPENRAUM STATION C1

WANN ?

MONTAG	12.30 UHR
MITTWOCH	12.30 UHR
FREITAG	11.15 UHR

WER ?

JEDER PATIENT/IN AUF STATION C1 AUF ÄRZTLICHE VERORDNUNG.

INFORMATION ÜBER NADA:

JEDEM PATIENTEN WIRD EIN INFO – BLATT ÜBER NADA ABEGEBEN.
BEI OFFENEN FRAGEN STEHT DAS TEAM C1 ZUR VERFÜGUNG.

DURCHFÜHRUNG:

DAUER ca. 30 – 40 Min
ANKOMMEN IN RUHIGER ATMOSPHÄRE
OHREN MIT DESINF. SELBER REINIGEN
NADELN IN DIE HAND NEHMEN
AKUPUNKTUR DER 5 NADAPUNKTE AN BEIDEN OHREN
30 MIN ENTSPANNUNG MIT MUSIK UND AROMATHERAPIE
NADELN ENTFERNEN SIE SICH SELBST
KURZE FEED - BACK RUNDE

ABMELDUNG:

KANN AN EINER SITZUNG NICHT TEILGENOMMEN, MELDET SICH DER
PATIENT BEIM TEAM IM VORAUS AB !



→ Bei Eintritt werden die Patienten von der zuständigen Bezugsperson mit dem Informationsblatt über NADA informiert.



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Patientenumfrage in der psychiatrischen Klinik Münsterlingen



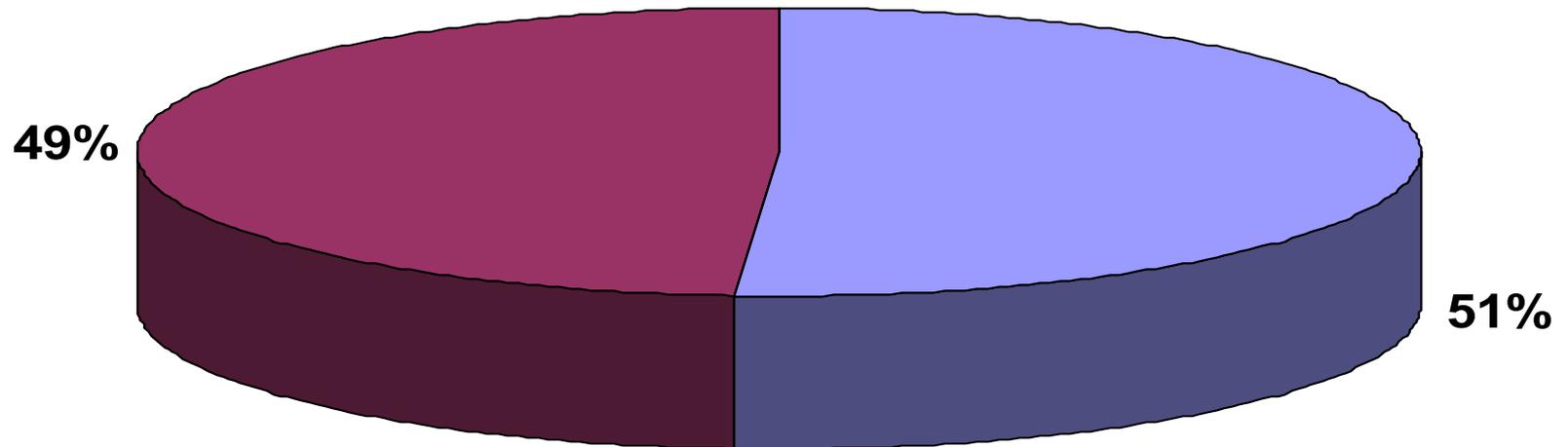
- Während vier Wochen wurden auf 11 Abteilungen der psychiatrischen Klinik 41 stationäre Patienten befragt.
- Die Daten wurden mittels eines Fragebogens erhoben.



Statistiken



Alter: Von 19 bis 78 Jahre
Durchschnittsalter: 45,50 Jahre



■ Männer

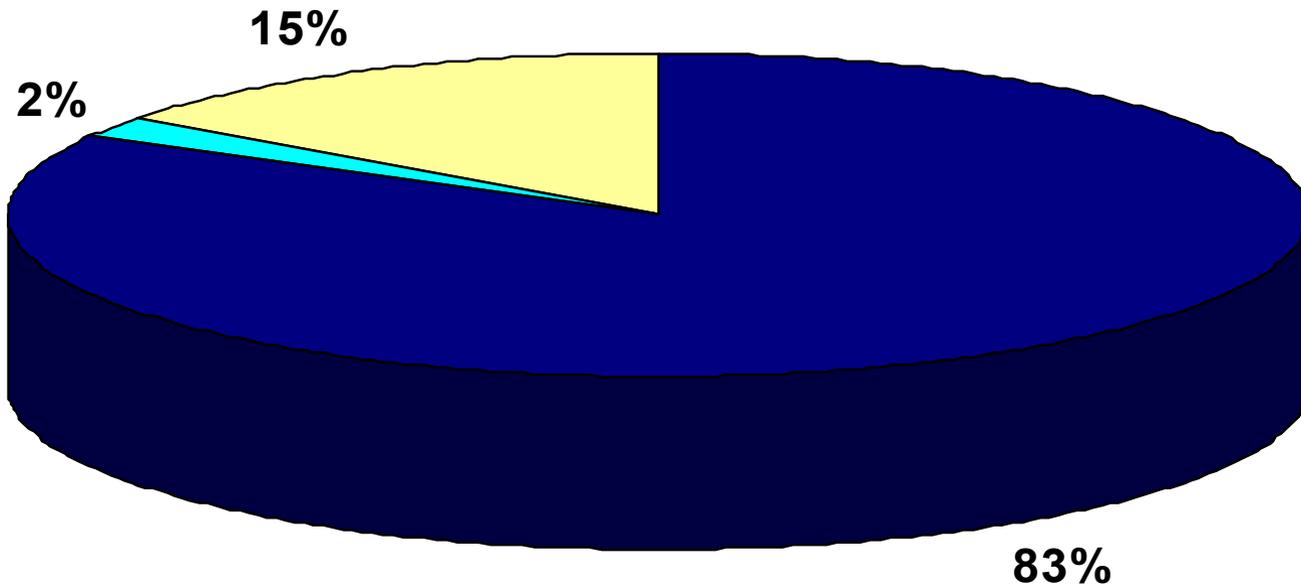
■ Frauen



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG



Die Wirkung von NADA



■ **Positiv**

■ **Negativ**

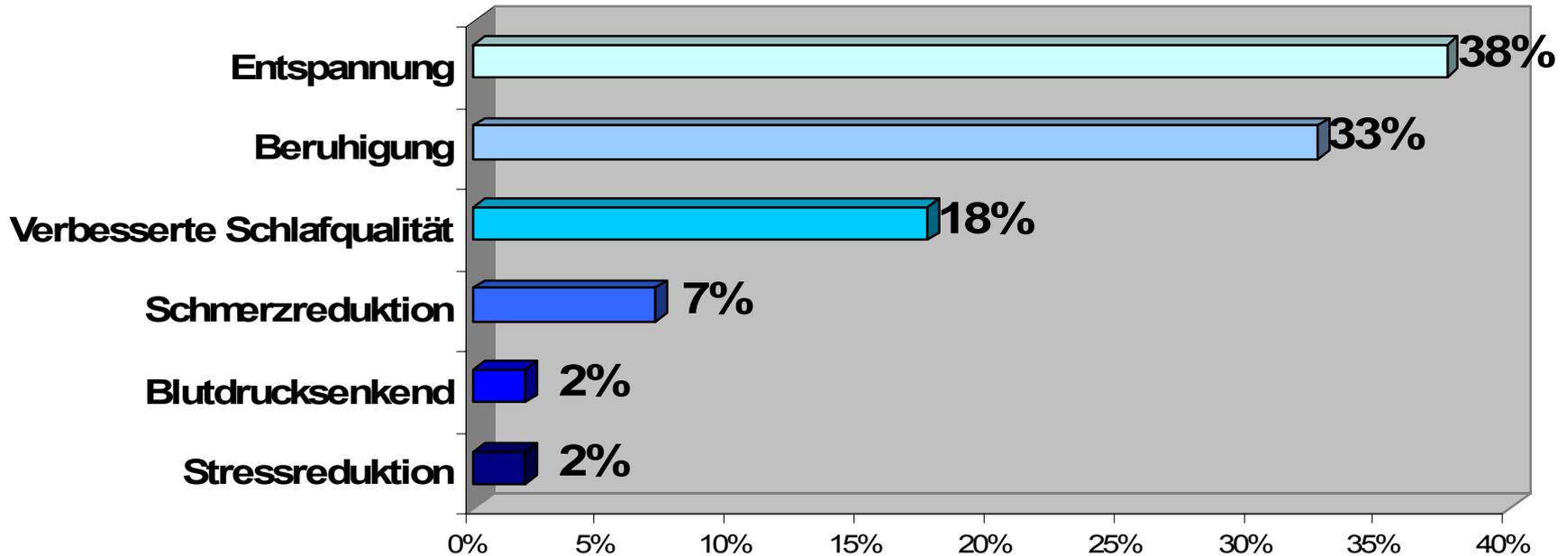
■ **Beides**



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

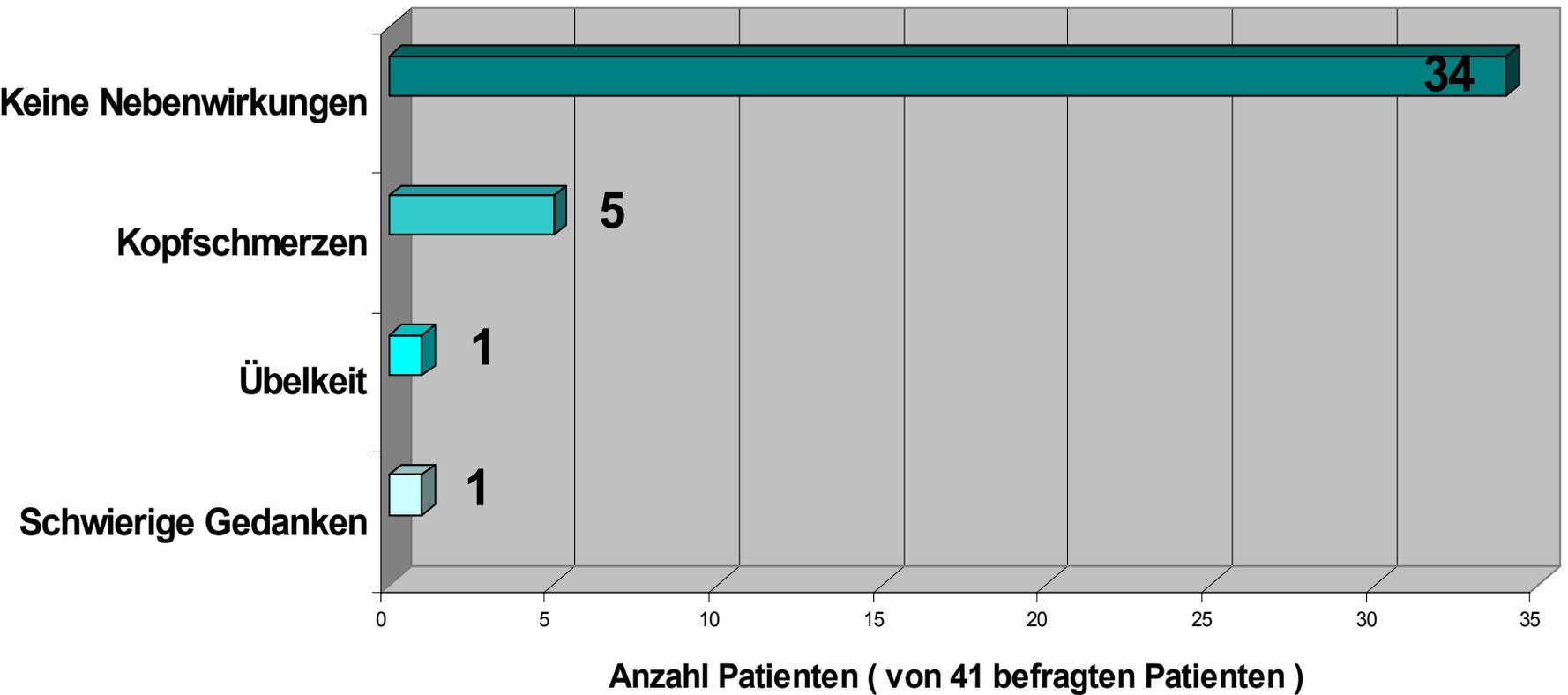


Welche positive Wirkung erlebten Sie von NADA?



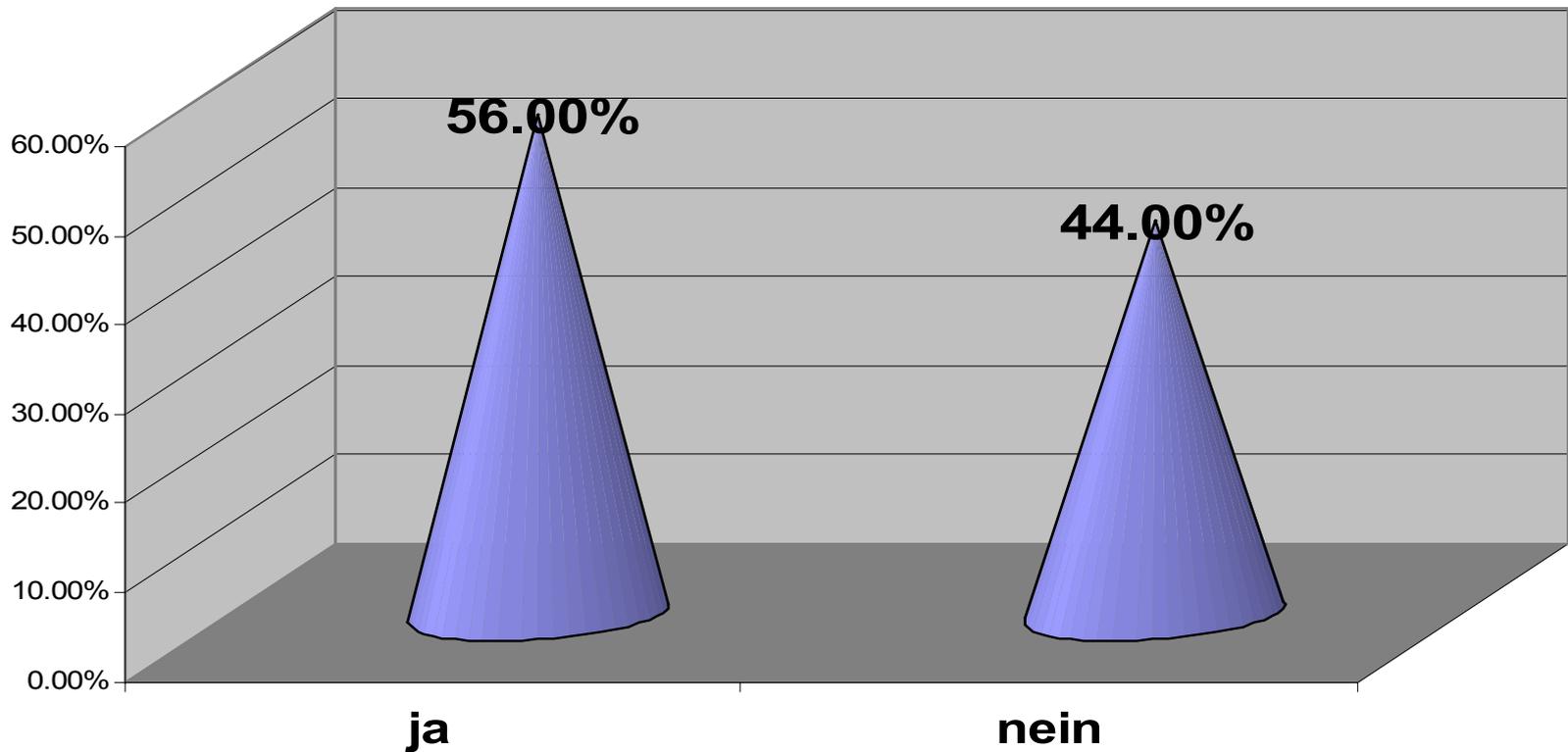


Nebenwirkungen von NADA





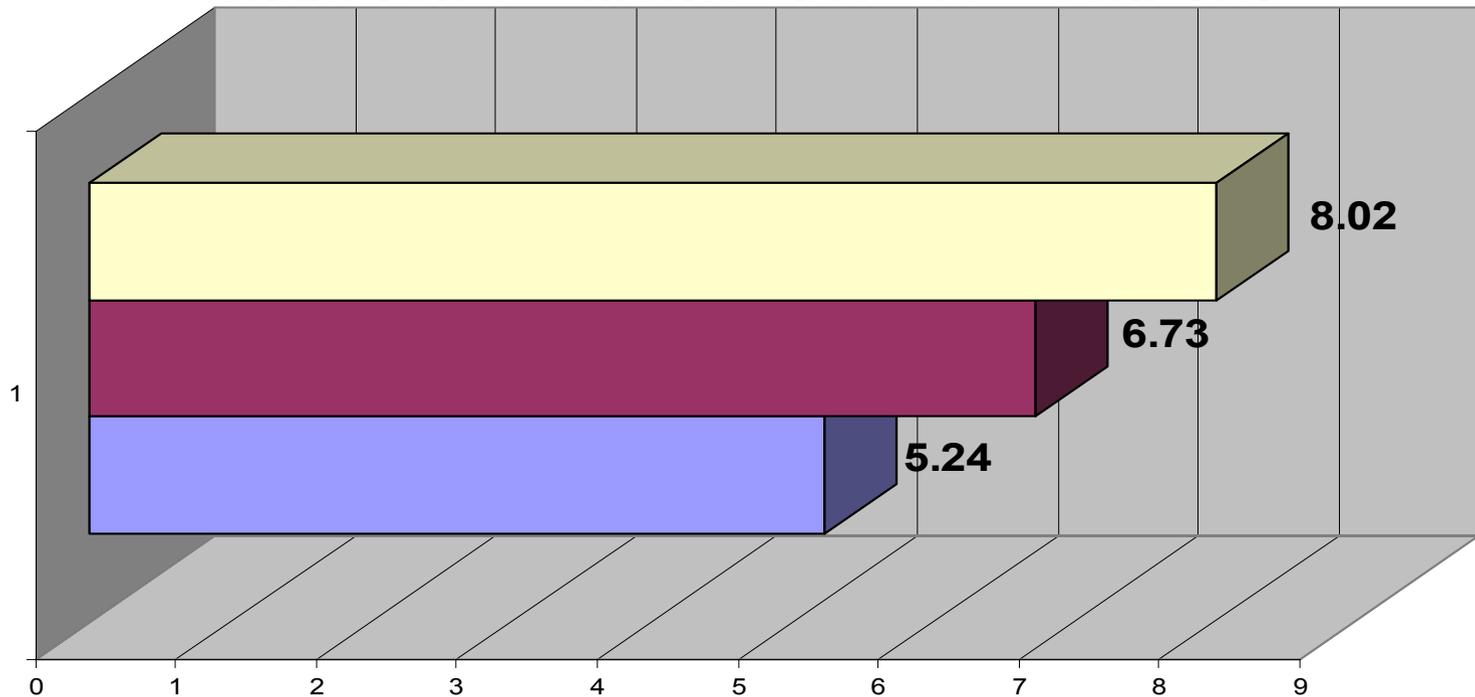
Konnten Sie während der Behandlung auf Reservemedikamente verzichten?





Während des bisherigen Klinikaufenthaltes hat mir geholfen

Skala von 0 = nichts bis 10 = sehr viel



 **Medikamente**

 **NADA**

 **Gespräche**



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Nutzen für den Pflegealltag



- **NADA bietet im Pflegealltag ein zusätzliches Instrument bei:**
 - Körperlicher Entzug
 - Innerer Unruhe / Nervosität
 - Angespanntheit
 - Ängste
 - Ein- und Durchschlafstörungen
 - Stress
 - Vegetatives Ungleichgewicht

- **Wir können durch NADA den Patient unterstützen, ohne dass er etwas „leisten“ muss.**

- **Wir gewinnen durch NADA an intensiverem Kontakt zu den Patienten, sowie zahlreiche Informationen, die wiederum hilfreich für den weiteren therapeutischen Prozess sein können.**



Kritik innerhalb der Klinik



- Angebot geht über das „Kerngeschäft“ hinaus
- Keine 100% Evidenz der Therapiemethode
- Esoterisch, kommt gleich nach Handauflegen
- Zu grosse Investition von Zeit und Geld für die Ausbildung
- Nachweis von geringerem Medikamentengebrauch muss erbracht werden.



Kritik innerhalb der Klinik



- Angebot geht über das „Kerngeschäft“ hinaus ✓
- Esoterisch – exotisch – extravagant ✓
- Grosse Investition von Zeit und Geld für die Ausbildung ✓
- Nachweis von geringerem Medikamentengebrauch ✓
- Keine 100% Evidenz der Therapiemethode ✓



Beweise für Wirksamkeit der Akupunktur



- Schwierige Finanzierbarkeit von Studien
- Welche Kriterien für Beweise
(Doppelblindversuch, Zeitraum, alleinige
Therapiemethode oder Anwendung im Paket)
- Sham- Akupunktur ?



Akupunkturstudien GERAC-Studie 2005



- Hauptergebnis: Nach ca. 35 Jahren westlicher Forschung konnte für chron. Gonarthrose und Kreuzschmerz erstmals gezeigt werden: Akupunktur wirkt nahezu doppelt so gut wie eine leitlinienorientierte Standardtherapie – besser als Antiphlogistika, Opiate, Krankengymnastik und Massagen zusammen - und das bis zu 6 Monate lang praktisch nebenwirkungsfrei.
- Welche westliche Therapie gibt es, die mit 10-15 Sitzungen bei chronischen Krankheiten ein solches Ergebnis erzielt? Das ist das wesentliche erste Ergebnis der gerac Studien – und zwar unantastbar auf Grund der Größe und Rigorosität der Studie.



GERAC-Studie 2005

TCM versus Sham



- Die TCM Akupunktur ist erkennbar, aber nicht signifikant, der für GERAC entwickelten neuen Akupunktur an nicht TCM Punkten (Sham) überlegen.
- Der Unterschied ist Gegenstand weiterer wissenschaftlicher Fragen und einer jetzt anstehenden genauen Datenanalyse.
- Wichtig ist hierbei, dass die TCM Akupunktur besser als die Sham-Akupunktur abschneidet und zwar jeweils bei der Schmerzlinderung, der Funktionsverbesserung, der Wirksamkeit direkt nach Therapieende, sowie nach 3 Monaten und nach 6 Monaten, und insbesondere bei der Anzahl der zusätzlich eingenommenen Medikamente.



GERAC-Studie 2005



→ Die Sham-Akupunktur ist nicht wirkungslos. Sie geht bekanntermaßen über einen rein suggestiven Placeboeffekt hinaus. Postulierte wurde bei gerac eine schwächere Wirksamkeit als eine TCM Akupunktur. Diese wurde auch tendenziell, allerdings geringer als erwartet, gezeigt. Neuere Metaanalysen zeigen inzwischen tatsächlich auch einen signifikanten Unterschied zwischen TCM und Sham-Akupunktur.



GERAC-Studie 2005



- Die Sham-Akupunktur erfolgte von geschulten Ärzten an definierten Punkten. Es wurde gerade nicht irgendwohin gestochen, sondern die neuen gerac Punkte lagen teilweise nur cm entfernt von möglichen Ahshi Punkten. Der Schluss, ungeschulte Ärzte könnten jetzt egal wohin stechen, ist Unsinn.



Interpretation der Ergebnisse

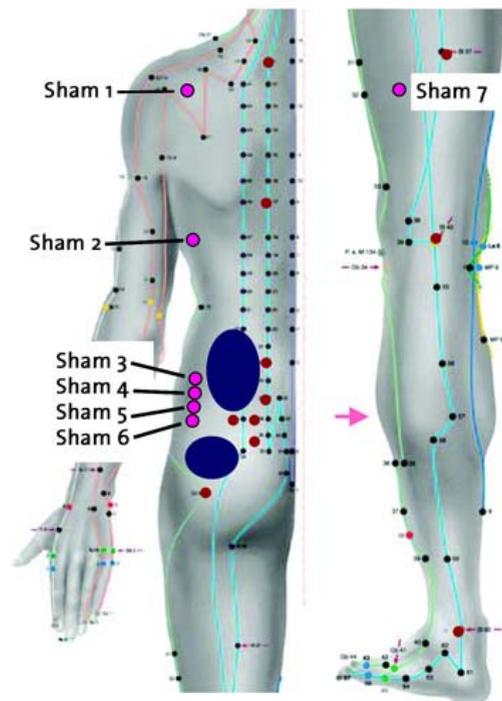


Abb. 1: Die Magenta-Punkte für die Schein-Akupunktur (Sham 1-7) nach Molsberger, die roten Punkte sind übliche Akupunkturpunkte, in der blauen Zone können individuelle Schmerzpunkte liegen.

- Kritik an der Studie:
- Wichtige „echte“ Akupunkturpunkte wurden nicht gestochen
- Ort der „Scheinakupunktur“ liegt zu nahe an tatsächlichen Arealen der Verumakupunktur



GERAC-Studie 2005



→ Die meisten Kollegen waren angehalten, bei gerac teilzunehmen, damit sie weiterhin in den Modellvorhaben bleiben konnten – die Kassen drohten ansonsten mit Kündigung der Modellverträge. Haben diese Kollegen ihre Shampatienten so behandelt wie in der Studie vorgesehen – mit Punkten, von denen Sie glaubten, dass sie nicht wirken würden? Haben Sie riskiert, durch eine schwächer wirkende Sham-Akupunktur ihre Patienten zu verlieren?



Heilungssituation hat wichtige Bedeutung für die Schmerzreduktion



- Bei der Sham-Akupunktur mit oberflächlichen Nadelstichen an ausgewählten Punkten im Bereich der Knöchel, der Oberschenkel und an den Armen handelt es sich wohl um eine neue Art einer minimal-invasiven Akupunktur, die, obwohl nicht den Vorschriften der TCM entsprechend, dennoch wirksam sei.
- Das Studienziel war nicht der Nachweis des Wirkprinzips der Akupunktur, sondern die langfristige Wirksamkeit aus Patientensicht.



Interpretation der Ergebnisse



- Eine mögliche Interpretation geht dahin, dass es nicht auf bestimmte Akupunkturpunkte und eine ganz bestimmte Akupunkturtechnik ankommt. Die Wirkung der Akupunktur könnte auch ein unspezifischer neurophysiologischer Reizeffekt sein, der eine Schmerzlinderung zur Folge hat. Eine wichtige Rolle dabei spielt sicher aber auch die positive Erwartungshaltung der Patienten, die mit Akupunktur behandelt worden sind.



Folgen dieser Studie



- Akupunktur muss Bestandteil der Standardtherapie der genannten Krankheitsbilder werden.
- Die spezifische Wirkung der klassischen Akupunktur muss im Vergleich zur Akupunktur an anderen bzw. neuen Punkten und neuen Modellen (z.B. Mikrosysteme) noch intensiver als bisher erforscht werden.
- Die Frage muss erforscht werden, welche weiteren Faktoren über die Spezifität des Punktes hinaus den Therapieerfolg beeinflussen.



Der Placeboeffekt erklärt alles ? Nein



- Asmus Finzen
- **Warum werden unsere Kranken eigentlich wieder gesund?**
Räsonieren über das Heilen
- Edition das Narrenschiff
1. Auflage, Bonn 2002



Unspezifische Wirkfaktoren in der Psychotherapie



- **Therapeutische Klärung**
- **Aktive Hilfe zur Problembewältigung**
- **Problemaktualisierung oder „Prinzip der realen Erfahrung“**
- **Ressourcenaktivierung**

Und was sind unspezifische Wirkfaktoren in der Akupunktur ???



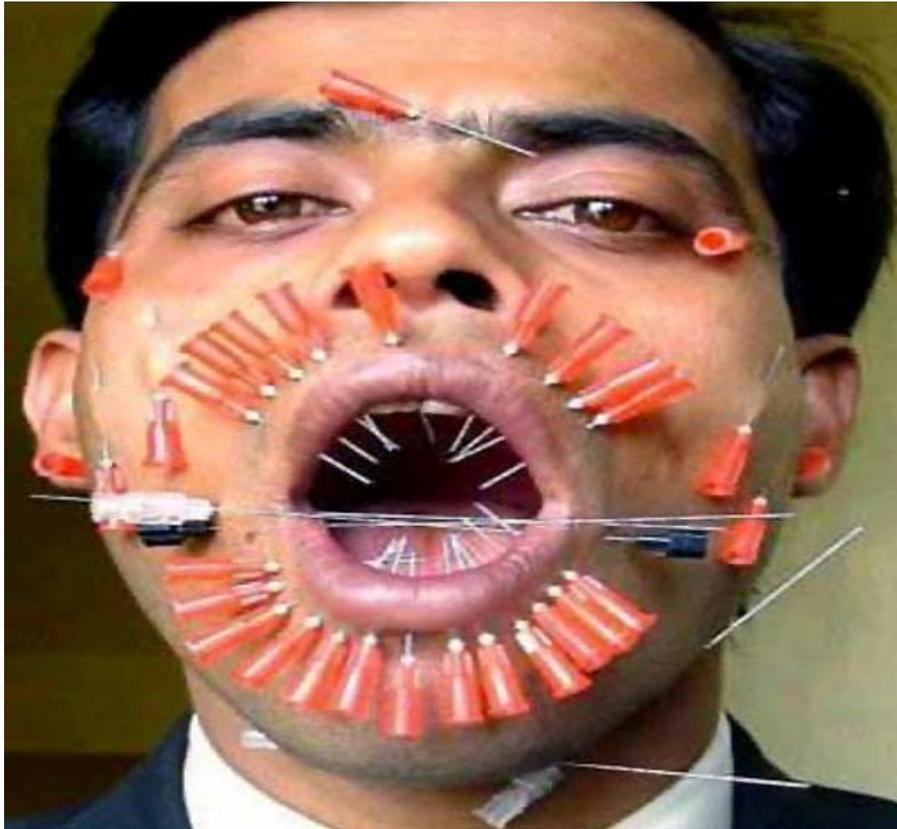
Drei Wirk- Komponenten der Akupunktur



- das Stechen an sich ist wirksam,
 - die intensive Zuwendung bei der Akupunktur und
 - die Erwartungshaltung der von etablierten Therapien enttäuschten Patienten dürfen ebenfalls wirksam sein
- Ist das schlimm ?



..und übertreiben sie
es nicht gleich.....

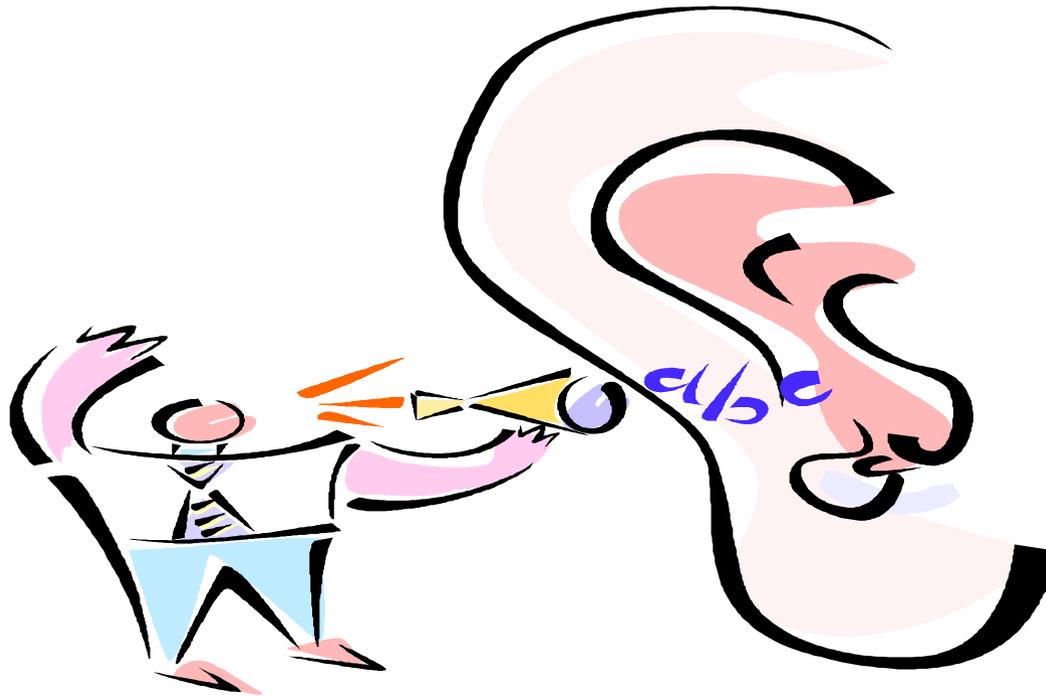


Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG

Ende



Vielen Dank für`s zuhören!



Psychiatrische Dienste Thurgau
Spital Thurgau AG