

# Effects of The EMDR Protocol for Recent Traumatic Events on Acute Stress Disorder: A Case Series

Dr. Kaczvinszky Emilia,

**Authors:** Buydens, Sarah L.; Wilensky, Marshall; Hensley, Barbara J.

**Source:** [Journal of EMDR Practice and Research](#), Volume 8, Number 1, 2014, pp. 2-12(11)

**Publisher:** [Springer Publishing Company](#)

- Az APA DSM-IV-ben 1994-ben írták le az ASD-t, akut stressz zavart
- A PTSD prekurzorának tartották – Bryant, Friedman, Spiegel, Ursano, Strain
- A traumás esemény után 4 hétig lehet diagnosztizálni DSM-IV, DSM-IV-TR

- a. traumás esemény
- b. legalább 3 akut disszociatív tünet
- c. legalább egy újraátélés
- d. elkerülő viselkedés
- e. markáns szorongás vagy emelkedett arousal
- f. klinikai distressz v. károsodás

# Felépülés az akut traumás stressz és az akut stressz zavarból

- Az ASD diagnosztizálása facilitálja a korai beavatkozást és a PTSD megelőzését
- Érvelések vannak az ASD kezeléséért és ellene
- Nem mindenkinek van szüksége kezelésre és a legtöbb embernek, akinél kialakult a PTSD nem volt ASD-je – Bryant 2003, McFarlane 2008, Roberts, Kitchiner, Kenardy és Bisson - 2008

- A legtöbb ember, akinél ASD kifejlődött, PTSD is kialakult (Bryant 2003, McFarlane 2008, Roberts és mtsai 2009)
- A PTSD-nek hosszútávú és komoly következményei lehetnek – 33%-uk 3 év múlva is PTSD tüneteket mutatnak, másodlagos problémák emelkedett rizikójával (NICE – National Institute for Clinical Excellence – 2005)

- A traumás stresszt az összes pszichopatológia fontos kockázati tényezőjének tartják, így a traumás stressz kezelése, gyógyítása a további pszichopatológia prevenciója
- Elan Shapiro és Bruit Laub a korai beavatkozás híve, mivel így lehetőség nyílik a PTSD kialakulásának redukálására és a szenvedés enyhítésére
- Az ASD kezelését egyénileg kell elbírálni. Ha a beteg keres kezelést, a kezelés kezdődhet pszichológiai elsősegéllyel és kritikus esemény stressz debriefinggel (CISD)

# Pszichológiai elsősegély és kritikus esemény stressz debriefing (CISD)

- Olyan beavatkozások, amelyek segítik az adaptív megküzdést, a biztonságban levés, a veszély elmúlt érzését
- Megnyugvás, stabilizáció, önhatékonyság, erő és a remény érzését (Solomon 2008)
- CISD: beszélgetés a páciens gondolatairól, érzéseiről nem értékelő, bizalmas beszélgetés, pszichometriai kártya a témáról és a stressz skill-

# Traumás stressz kezelése EMDR-rel

- Pszichoterápiás megközelítés
- Standard eljárás – BLS (szemmozgás, tapintás, hang) – a zavaró életesemények és a társuló tárdt emlékek ezáltal elérhetővé és feldolgozhatóvá válnak
- A traumás esemény zavaró reakciói, pl. gondolatok, érzelmek, test érzetek átalakulnak és egy új memóriahálózatban tárdódnak
- Implicit memória – explicit memória



- Shapiro feltételezi, hogy a traumás esemény utáni 2-3 hónapban az emlékek még nem integrálódtak egy egységes egészbe
- Kidolgozott egy EMDR protokollt a jelen traumás eseményre, ahol a felmérés fázisában a jelen esemény jelenik meg. Minden egyes részletét deszenzitizálja és feldolgozza

## Jelen eseményre alkalmazott EMVR Protokollok

- Standard EMVR Protokoll F.Shapiro 1995

EMVR - hármás megközelítés:

- múltbeli események feltárása, amikor a diszfunkció kialakult
- jelen körülmények (triggererek)
- jövőbeni sablonok kidolgozása nehéz helyzetek adaptív módon való kezeléséhez

- EMDprotokoll F. Shapiro 1989

A hangsúly a traumatikus eseményen van anélkül, hogy az egyéb kapcsolódó láncokat feldolgozzon

Ichii 1997-ben alkalmazta egy földrengést túlélő nőbetegnél, aki erős félelmet érzett, a SUD érték magas volt – egy ülés után a SUD0 lett.

# R-TEP

- Eban Shapiro – Brigit Laub
- Tofani és Wheeler 2011, R-TEP protokoll alkalmazása krónikus beteg gyermekeknél, önsértő viselkedéses serdülőknél
- átfogó, az aktuális traumára összpontosító protokoll, 2-4 ülésből áll
- a „Trauma-Epizód (T-Epizód)” feldolgozását célozza meg (eredeti traumatikus esemény és feldolgozatlan következmények)
- „cél-eseményeket/fragmentumokat” (PoDs)

# EMDR-PRECI

- EMDR Protocol for recent critical incidents
- Jarero, Artigas és Luber 2011
- Katasztrófa helyzetekben alkalmazzák 6 hónapon belül

## Protocol for Recent Traumatic Events

- 2 tanulmányban tesztelték
- Coelli és Paterson 2008 a World Trade Tower

# Módszer

2 pszichológus vizsgálta a 7 klienst

3 kliensnél CSD-et is alkalmaztak és EMDR jelen trauma esemény protokollt

4 kliensnél EMDR jelen trauma esemény protokollt alkalmaztak

# Résztevők

6 nőbeteg bankrablás szentanája volt

1 férfibeteg a társadalmi szerep miatt

# Eszközök

1. Strukturált klinikai interjú SCD-CV/First, Spitzer, Gibbon és Williams 1996

- Klinikus veszi fel a 34-90 perces interjút, megállapítani, van-e DSM-IV diagnózis
- 6 zártrendszerű modul tartalmaz, kitűnő a reliabilitása és a validitása

• 2. IES-R Weis és Marmar 1997

- 22 itemből áll, önkitöltős kérdőív, 5 pontos Likert skálán méri a szubjektív distressz mértékét (Hobwitz, Wilner és Alvarez 1979, 7 itema PTSD hiperarousal tünetekkel kapcsolatos, emellett elkerülő viselkedéssel és intruzív

- 26 pont fölött mérsékelt distressz, 44 pont fölött súlyos distressz
- Az IES-R-nek kitűnő a reliabilitása és a validitása (Beck és mtsai 2008)
- Mindegyik páciensnek ASD volt a diagnózisa
- Follow-up SCID-CV-t nem vettek fel, IES-R-t alkalmazták a vizsgálat elején és végén

## Kezelés

- 7-21 nap között alkalmazták az EMDR protokolt jelen traumás eseményre
- 3 kliens – QSD ülés – 1 héttel az esemény után



# EMDR protokoll jelen traumás eseményre

- A legzavaróbb eseménnyel kezdjük, majd kronológiai sorrendben folytatjuk, mindengyiket külön emlékként kezelve és feldolgozva, a NG-t is, minden szegmensre
- Meghatározzuk a NG-t, érzéseket, képeket és testérzeteket
- SUD meghatározása 0-10-es skálán, majd a PG meghatározása, VOC skálán 1-7-ig
- Deszenzitizáció – BLS-sel,
- Installáció – PC, majd megkérjük a páciens, hogy vizualizálja az egész eseményt csukott szemmel – ha már nincs zavaró érzés – body

# Esetismertetések 1.

- Ms. A már 6 bankrablást megélt, mint pénztáros
- Arablás alatt a rendőrség kutyával sétált a bank ablaka előtt és látták, hogy épp kirabolják a bankot. Az egyik rendőr belőtt az ablakon és megsebesítette az egyik rablót. Megpróbált elmenekülni, de elfogták. Ms. A ez idő alatt az íróasztal alá bújt, hallotta a sikoltásokat és a rablók fenyegetéseit. A legrosszabb az volt, hogy ez a szűk hely emlékeztette a gyermekkorára, amikor az alkohosista apja bántalmazta és bezárta a WC-be

„... a szűk hely emlékeztette a gyermekkorára, amikor az alkohosista apja bántalmazta és bezárta a WC-be

# Esetismertetés 1.

- 3 hónapig tartott a kezelés, 10 EMDR ülése volt. Félelmet érzett, hogy közeledhet a betörő az íróasztalhoz, lövéseket hallott, sikolyokat. A legrosszabb a lövések utáni csend volt
- VOC25, SUD7
- NC: nem vagyok biztonságban
- PC: biztonságban vagyok
- IES érték: 53, majd 19 pont

## Esetismertetés 2

- Mr. B. 32 éves férfi, raktáros. A szupervízorával nagyon jó, szinte apa-fiú kapcsolatban volt. Egyik nap a munkahelyén hirtelen találta szupervízorát.
- Előző nap egy munkaeszközt, tolórúdat kapott tőle és ezt használták a ravaszt meghúzásához
- EMDRterápiába érkezett. IES-R: 83, SCID-CV ASD-t igazolt. 6 ülése volt
- Narratív az eseményről, legzavaróbb pontja az eseménynek a tolórúd használata
- NC: kudarcra ítélt vagyok

# Esetismertetés 3.

- Ms. S: Bankrablás
- Egy Afroamerikai nézte a szemüvegén keresztül, elővett egy kést és kiáltotta, hogy feküdjenek a földre. A következő pillanatban a kést az arcához tartotta, majd lenyomta a fejét. Lövést hallott, a rendőrség megérkezett. A legrosszabb pillanat, hogy a rabló futott vele
- NC: Nem vagyok képes kontrollálni magam
- PC: Van önkontrollom, VOC: 3, SUD: 5.5
- Elbát dolt 5. illécs vlt IFC D: 54 16

## Esetismertetés 4.

- Ms. E középkorú nő, Kelet-Európából immigrált – bankrablás szentanája, alkalmazott
- Másnap a testvére hirtelen meghalt
- Két nap múlva obszcén telefonhívást kapott
- 3 hét múlva ment terápiába, éjszakai rémálmodok gyötörték, flashback-jei voltak, fokozottan ijedős lett, izzadt, nehezen vette a levegőt, hányingere volt, szívdobogás érzése
- IES-R érték: 68 volt – 41, Dg: ASD
- NC veszélyben vannak PC elmúlt vége van

## Esetismertetés 5.

- Ms. C. bankpénztáros, megközelítette a rabló, megfenyegette
- QSD-et alkalmaztak a következő héten
- Disszociációs tünetei voltak, úgy érezte, ő egy automata pilóta, zavart volt
- Éjszakai rémálmai voltak, flashback-ek, hipervigilancia volt jellemző
- IES-R érték: 47 volt—3, Dg: ASD

NO...  
DO...  
...  
...

# Esetismertetés 6.

- Ms. J. középkorú nő, bankban dolgozott, szertartója volt egy bankrablásnak, ahol lelőttek valakit.
- 1 hét múlva érkezett terápiába
- CSD-et alkalmaztak a következő héten
- Tünetek: flashback, pszichoszomatikus tünetek, fokozott ijedősség, elkerülő viselkedés
- IES-R érték: 68 volt—9, Dg: ASD



# Esetismertetés 7.

- Ms. R. középkorú nő, banki alkalmazott, szertanúja volt egy bankrablásnak
- 10 nap múlva érkezett terápiába
- CSD-et alkalmaztak a következő héten
- Tünetek: flashback, emlékezetkiesés, disszociáció
- IES-R érték: 82 volt—35, Dg: ASD

from the canine team were walking by the window and observed the robbery in progress. One officer fired his weapon through the window and wounded one of the robbers. The robbers ran from the bank but were arrested after a chase. During the robbery, Ms. A hid under her desk where she could hear screams from

PC was "I'm safe."

During EMDR processing of the time under the desk, the client went to a childhood memory of her father locking her in a closet, which had also come back to her during the robbery. In subsequent sessions, she processed her childhood experience together with

**TABLE 1. Overview and Pre-Post Treatment Evaluations**

Name	Gender	CISD	IES-R Pre-treatment, Mean = 65, SD = 14.26	IES-R Post-treatment, Mean = 19, SD = 14.29	Percentage difference in IES-R scores, Mean = 71.8%	Number of EMDR sessions, Mean = 5.14, SD = 2.34	Trauma
Ms. A	Female	No	53	19	64.2%	10	Bank robbery
Mr. B	Male	No	83	8	90.4%	6	Found dead body
Ms. S	Female	No	54	16	70.4%	5	Bank robbery
Ms. E	Female	No	68	41	39.7%	3	Bank robbery
Ms. C	Female	Yes	47	3	93.6%	4	Bank robbery
Ms. J	Female	Yes	68	9	86.8%	4	Bank robbery
Ms. R	Female	Yes	82	35	57.3%	4	Bank robbery

Note. CISD = critical incident stress debriefing; IES-R = Impact of Event Scale-Revised.

# Jelen traumák kezelése

- Az EMDR célja a diszfunkcionálisan tárolt memóriák adaptívá transzformálása
- Mindezt deszenzitizáció, a zavaró körülmények újrafeldolgozásával, BLS-t használva
- F. Shapiro leírja, hogy a jelen traumáknál, gyakran egymáshoz nem kapcsolódó emléktöredékek vannak, amelyek nem tudnak integrálódni a memóriába
- Esetenként az asszociációs folyamat elér egy régebbi traumás emléket és előhívja a

# Jelen traumák kezelésének lehetséges előnyei

- Nem lehet megmondani, kifejlődött volna-e PTSD a pácienseknél, vagy maguktól is enyhültek volna a tünetek – nem volt összehasonlító vizsgálat
- A kezelés gyors felépülést biztosított

## Limitációk

- Kevés betegszám
- Kontroll csoport hiánya
- Nem volt hosszútávú follow-up vizsgálat

# Jövőbeni kutatási ajánlások

- Vajon a CSD kezelés és az IES-R score változása között van-e összefüggés
- Jövőbeli kutatás lehet azonosítani a probléma összetettségét, milyen az egyén reakciója a traumára, a kezelésre adott válasz, milyen tényezők lehetnek hatással a kezelésre
- Randomizált kutatás javasolt, emellett későbbi kezelési csoport, vajon kifejlődött-e a PTSD, vajon a tünetek enyhülnek kezelés nélkül is,



**Köszönöm a figyelmet!**