



THE BALANCE

Dipendenza da benzodiazepine e sedativi

Trattamento privato

Una guida per le persone e le famiglie

Assistenza dedicata a un solo cliente alla volta

MALLORCA / ZURICH

Cosa sapere prima del trattamento

- 01 La dipendenza fisica può svilupparsi anche con un uso prescritto, mentre la dipendenza patologica comporta perdita di controllo e uso continuato nonostante i danni.
 - 02 L'interruzione brusca può causare complicanze gravi; ogni riduzione richiede valutazione medica, supervisione individualizzata e un ritmo adattato a sintomi e rischi.
 - 03 THE BALANCE offre assistenza residenziale per un solo cliente alla volta a Maiorca e Zurigo, coordinando stabilizzazione, supporto psicologico e continuità assistenziale.
-

Un solo cliente

Una residenza privata e un team organizzati intorno a lei.

Assistenza coordinata

Le discipline cliniche lavorano all'interno di un piano individuale.

Continuità

I passi successivi vengono considerati durante tutto il trattamento.

Comprendere le sue esigenze

La dipendenza fisica non equivale alla dipendenza patologica

La dipendenza fisica è un adattamento biologico prevedibile che può verificarsi anche quando una benzodiazepina viene assunta esattamente come prescritto. I sintomi di astinenza possono comparire se la dose viene ridotta troppo rapidamente. La dipendenza patologica o un disturbo da uso di sedativi comprende un quadro più ampio di controllo compromesso, uso compulsivo e uso continuato nonostante il danno.

Quali medicinali possono essere coinvolti?

Le benzodiazepine comprendono medicinali quali alprazolam, diazepam, lorazepam, clonazepam, temazepam e altri. La dipendenza da sedativi può riguardare anche gli Z-drugs utilizzati per l'insonnia, i barbiturici o combinazioni di diversi medicinali e sostanze.

I nomi commerciali, le formulazioni, le emivite, le equivalenze di dose e la disponibilità differiscono tra i Paesi. È necessaria una riconciliazione completa della terapia farmacologica. Il cliente dovrebbe portare prescrizioni, documentazione della farmacia, confezioni, cronologia dei dosaggi e informazioni sui medicinali ottenuti da più di un clinico o al di fuori dell'assistenza formale.

La valutazione prima di una raccomandazione

La valutazione e pianificazione del trattamento prende in considerazione il medicinale attuale, la dose, gli orari di assunzione, la durata, il motivo della prescrizione, i precedenti tentativi di riduzione, la storia dell'astinenza, l'uso di alcol e altre sostanze, la gravidanza ove pertinente, la storia neurologica, il sonno, il dolore e i sintomi psichiatrici.

Il team chiede inoltre cosa accade tra una dose e l'altra e se ansia o insonnia riflettono la condizione originaria, l'astinenza, sintomi di rimbalzo, un altro disturbo medico o psichiatrico, oppure una combinazione di questi fattori. Questa distinzione può influenzare il ritmo e le priorità del trattamento.



Sicurezza e contesto appropriato

Una riduzione rapida o l'interruzione improvvisa possono causare ansia grave, insonnia, agitazione, disturbi sensoriali, tremore, confusione, alterazioni percettive, crisi epilettiche, delirio o altre gravi complicanze. Il rischio varia in base al medicinale, alla dose, alla durata, al modello di utilizzo, alle precedenti astinenze, alla salute fisica e alle sostanze assunte contemporaneamente. Dosi elevate, precedenti astinenze complicate, crisi epilettiche, delirio, patologie mediche instabili, grave uso di più sostanze, gravidanza o astinenza concomitante da alcol o altri sedativi possono richiedere un ambiente ospedaliero o specialistico con gestione medica.

Un percorso costruito intorno a lei

Riduzione graduale individualizzata e basata su decisioni condivise

Le recenti linee guida multidisciplinari sottolineano che la riduzione graduale dovrebbe essere individualizzata e basata su un processo decisionale condiviso. Il ritmo può dover rallentare, essere sospeso temporaneamente o modificato in risposta ai sintomi e al rischio. Alcune persone necessitano di un percorso lungo anziché di una rapida astinenza in regime residenziale.

Un soggiorno residenziale privato può supportare la valutazione, la stabilizzazione, la fase iniziale di un piano o il trattamento di problematiche concomitanti. Non dovrebbe essere presentato come prova che ogni dipendenza possa essere risolta entro un numero prestabilito di giorni.

Trattamento psicologico e dipendenza

La psicoterapia non elimina l'astinenza fisiologica, ma può aiutare ad affrontare paura, interpretazioni catastrofiche, insonnia, evitamento, strategie di gestione, trauma e i comportamenti legati all'uso dei farmaci. L'approccio non dovrebbe suggerire che i sintomi siano "solo psicologici".

Il trattamento può anche affrontare la ricerca di prescrizioni presso diversi clinici, la segretezza, l'uso per sfuggire alle emozioni o la paura di funzionare senza il farmaco. Una relazione terapeutica basata sulla collaborazione è generalmente più utile del confronto o della vergogna.

Dalla valutazione a un piano condiviso

La raccomandazione chiarisce il contesto proposto, le priorità, il team e i tempi, e come il piano verrà rivisto insieme a lei.

L'esperienza di cura

Un ambiente tranquillo e privato può offrire spazio per il trattamento, il riposo e la riflessione. Residenza, appuntamenti e sostegno pratico sono organizzati intorno a un solo cliente alla volta.



Un luogo privato in cui fermarsi

Spazio personale, coordinamento discreto e un ritmo quotidiano definito dalle esigenze cliniche.

Cura con spazio per recuperare

Gli incontri individuali si alternano a riposo, pasti, movimento e tempo per elaborare l'esperienza.

Sostegno pratico

Un care manager personale aiuta a coordinare gli appuntamenti e le necessità quotidiane.

Immagini del team e della residenza tratte dalla guida alle ammissioni di THE BALANCE. La residenza viene confermata individualmente.

Maiorca

Assistenza residenziale privata in un ambiente insulare rigenerante.

Zurigo

Assistenza residenziale privata con coordinamento clinico svizzero.

Londra

Servizi selezionati di valutazione, transizione e continuità assistenziale.

Dalla valutazione alla vita quotidiana

01 **Un colloquio riservato**

Il team ammissioni ascolta la sua situazione e spiega la revisione clinica.

02 **Valutazione e raccomandazione**

Il team considera idoneità, priorità, contesto e piano individuale.

03 **Trattamento personalizzato**

L'assistenza viene rivista e adattata al cambiamento delle esigenze e delle capacità.

04 **Transizione e continuità delle cure**

Un passaggio di consegne collega il trattamento alle persone, alle abitudini e al sostegno necessari a casa.

Preparare il rientro a casa

Una riduzione graduale o una revisione della terapia farmacologica può proseguire per mesi dopo la fase residenziale. Il piano di dimissione deve identificare il prescrittore responsabile, l'accesso alla farmacia, il monitoraggio, l'assistenza psicologica, il trattamento del sonno, le modalità di viaggio e cosa fare qualora i sintomi peggiorino. Le regole relative alle prescrizioni transfrontaliere e ai farmaci soggetti a controllo variano. Non si può presumere che gli appuntamenti video internazionali consentano prescrizioni legittime ovunque il cliente viaggi. Vedere Continuità assistenziale internazionale.

Valutare il prossimo passo

La dipendenza da benzodiazepine è la stessa cosa della dipendenza patologica?

No. La dipendenza fisica può svilupparsi durante un uso appropriato su prescrizione. La dipendenza patologica comporta un modello più ampio di compromissione del controllo e di uso continuato nonostante i danni. Una valutazione accurata permette di distinguerle.

Posso interrompere improvvisamente le benzodiazepine?

L'interruzione improvvisa può essere pericolosa e può causare un'astinenza grave, comprese convulsioni o delirium. Qualsiasi modifica dovrebbe essere pianificata con un prescrittore adeguatamente qualificato.

Quanto dura una riduzione graduale delle benzodiazepine?

Non esiste una tempistica universale. Sono tutti rilevanti il farmaco, la dose, la durata, precedenti astinenze, altre sostanze, i sintomi e il rischio medico. Alcune riduzioni graduali richiedono un percorso ambulatoriale prolungato.

Una riduzione graduale può essere completata durante un trattamento residenziale?

Talvolta una fase residenziale può supportare la valutazione, la stabilizzazione o parte di una riduzione graduale. Non si dovrebbe presumere che ogni dipendenza possa essere risolta in sicurezza nell'arco di un unico soggiorno prestabilito.

Inizi con un colloquio

Parli in riservatezza con il team ammissioni della tua situazione e delle opzioni disponibili. Una richiesta non comporta alcun obbligo di proseguire.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

[Pagina completa della condizione](#)

Se lei o un'altra persona siete in pericolo immediato, rivolgetevi ai servizi di emergenza locali. Non attendete una normale ammissione o un viaggio.

Informazioni generali; l'assistenza individuale segue la valutazione.