

دکتر محبوبه عبدالصمدی
متخصص اعصاب و روان (روانپزشک)

سطوح پیشگیری از اعتیاد

- پیشگیری سطح اول یا اولیه
- پیشگیری سطح دوم یا ثانویه
- پیشگیری سطح سوم یا ثالث

یکی از اقدامات پیشگیری از اعتیاد اولیه
شناسایی عوامل خطر زای اعتیاد و افراد در
معرض خطر و تقویت عوامل محافظت کننده
است

در پیشگیری از اعتیاد ثانویه تشخیص به
موقع و درمان زود هنگام مورد توجه قرار
می گیرد ، افرادی را که به تازگی مبتلا به
سوء مصرف شدند را شناسایی و با مداخله
سریع از مزمن شدن اعتیاد آن ها پیشگیری
کنند

پیشگیری از اعتیاد سطح سوم یا ثالث

- پیشگیری از بازگشت و عود آن
- جلوگیری از پیشرفت بیشتر
- روش هایی برای کاهش رفتارهای پرخطر نظیر آموزش و استفاده از سرنگ یک بار مصرف برای جلوگیری از عود اعتیاد
- بازگرداندن معتادان به کانون خانواده ، شغل و جامعه
- آموزش مهارت های ارتباطی و خانوادگی و کاریابی

افزایش طلاق، کارتن خوابی، تولد کودکان بی
هویت و زنان خیابانی از جمله آسیب هایی
است که به طور مستقیم از افزایش معضل
اعتیاد ناشی شده است

علت استفاده از روش تزریقی

- به دلیل میزان تاثیر گذاری و سرعت زیاد روش تزریقی اقدام به وارد کردن مستقیم مواد مخدر به جریان خون می کنند و تنها ۵ تا ۱۰ ثانیه اثرات آن را حس می کنند
- میزان مواد کمتر مورد نیاز بوده و هزینه کمتری به همراه داشته و دارای لذت بیشتری است

رایج ترین مخدرهایی که به صورت تزریقی مصرف می شوند

- هرویین
- کوکائین
- آمفتامین ها

عوارض و خطرات

- خطر عفونت ، عفونت های مربوط به استفاده از سرنگ های مشترک باعث به وجود آمدن بیماریهایی مانند ایدز و هپاتیت می شود
- منتقل شدن بیماری از طریق روابط جنسی
- خطر اوردوز (مصرف بیش از حد)
- زخم شدن و پارگی رگ ها
- آسیب های شریانی
- ابتلا به بیماری اعتیاد

کاهش دادن خطرات تزریق

- استفاده نکردن از سرنگ، آب و وسائلی که دیگران قبلاً از آن استفاده کرده اند
- در هر نوبت تزریق از یک سرنگ نو و استریل استفاده کردن تا خطر آسیب رساندن به رگ ها کاهش یابد
- جهت آماده کردن مواد برای تزریق از آب استریل و یا معدنی استفاده کنید
- برای پیشگیری از ابتلا به بیماریهای مقاربتی در روابط جنسی از کاندوم استفاده شود

- هر یک سال یک بار آزمایش ایدز و یا تست هپاتیت را انجام دادن

شواهد داخلی و بین المللی نشان میدهد در صورت گسترش و تداوم برنامه درمان نگهدارنده با داروهای آگونیست اُپیوئیدی، این برنامه میتواند آسیبهای شدید ناشی از اعتیاد را در مراجعان مبتال کنترل نموده و روند آن را معکوس نماید.

ایجاد و گسترش امکانات عمومی تشخیص، درمان، بازتوانی و اتخاذ تدابیر علمی
جامع و فراگیر با هدف:

- - درمان و بازتوانی مصرف کنندگان
- کاهش آسیبها
- جلوگیری از تغییر الگوی مصرف از مواد کم خطر به مواد
پر خطر

جنبه هایی از کاهش عوارض اعتیاد در مراکز mmt

حذف مسأله تزریق

حذف علایم محرومیت و ترک

کاهش مسمومیت ناشی از مواد مخدر

حذف عوارض ناشی از ناخالصیهای مواد مخدر

هش آنگ بر معتادان

کاهش بزهکاری در معتادان

کاهش پرداخت به شبکه قاچاق و و اُفت درآمدزایی آن-

- ماندگاری بالا در درمان
- ارایه درمانهای غیردارویی مکمل
- استفاده از فرصت درمان نگهدارنده برای بازگشت به جامعه

آسیبهای روانی مرتبط با اعتیاد به مواد افیونی

- [?] خلق ناپایدار و اکثراً افسرده
- رفتارهای تکانهای پرخطر،
- بیقید و بند و مخرب در حوزههای مختلف زندگی
- عدم توان برنامه ریزی برای آینده و کوتاه شدن افق دوراندیشی
- ناتوانی در استمرار امور و از دست دادن پشتکار
- تصمیم گیریهای غیرمنطبق بر واقعیت و مضر
- یادآوری انتخابی جنبه های پاداشگونه مواد به همراه ندیدن عوارض مخرب و غفلت از آنها
- حساسیت مفرط به محرکهای مرتبط با مواد مخدر
- بازگشت به مصرف مواد مخدر



