

سرکار خانم/ جناب آقای دکتر مسئول فنی محترم مرکز درمان سوء مصرف مواد

موضوع: برنامه دوز منزل تنتور اپیوم

با سلام و احترام

به اطلاع می‌رساند پیرو دستورالعمل تنتور اپیوم ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به شماره ۵۵۱۷ / ۴۰۰ د تاریخ ۱۷ / ۰۸ / ۱۳۹۰ برنامه دوز منزل تنتور اپیوم به شرح زیر جهت بهره برداری و اقدام لازم ارسال می‌گردد

برنامه دوز منزل تنتور اپیوم

بدلیل امکان بالای سوء مصرف آگونیستها بویژه تنتور اپیوم، سیاست سختگیرانه‌های جهت دوز منزل لازم است. لازم است سیاست زیر بدین منظور اعمال گردد:

۱- در هفته اول و تا زمانی که دوز بیمار تنظیم نشده است، دوز منزل صرفاً به دوز عصرها و روزهای ایام تعطیل رسمی محدود گردد.

۲- بعد از تنظیم دوز و سپری شدن ماه اول، در الگوی درمان نگهدارنده در صورتی که دوز روزانه (مجموع دوز صبحگاهی و عصرانه) بالای ۲۰ سی سی باشد، دوز منزل به دوز عصرها و روزهای تعطیل رسمی محدود گردد. در صورتیکه دوز روزانه بین ۱۵ و ۲۰ سی سی باشد، بیماران بصورت یک روز درمیان (جمعاً ۳ مراجعه در هفته به مرکز درمانی) دوز منزل دریافت دارند. در دوز بین ۱۰ تا ۱۵ سی سی سیاست دوز منزل به ۲ روز در میان (جمعاً ۲ مراجعه در هفته به مرکز درمانی) افزایش یابد. در نهایت در دوزهای روزانه کمتر از ۱۰ سی سی دوز منزل به ۶ روز در هفته (مراجعه یکبار در هفته جهت بیماران) خواهد رسید.

۳- در الگوی کاهش تدریجی (بغیر از موارد همکاری با سازمانهای خودیاری از جمله کنگره ۶۰ و مشابه آن) بعد از تنظیم دوز و سپری شدن هفته اول، در صورتی که دوز روزانه (مجموع دوز صبحگاهی و عصرانه) بالای ۲۰ سی سی است، دوز منزل مانند الگوی درمان نگهدارنده به عصرها و ایام تعطیل محدود گردد. در صورتیکه دوز روزانه به بین ۱۵ و ۲۰ سی سی رسیده باشد، بیماران بصورت یک روز درمیان (جمعاً ۳ مراجعه در هفته به مرکز درمانی) دوز منزل دریافت دارند. در دوز بین ۱۰ تا ۱۵ سی سی سیاست دوز منزل به ۲ روز در میان (جمعاً ۲ مراجعه در هفته به مرکز درمانی) افزایش یابد. در نهایت در دوزهای روزانه کمتر از ۱۰ سی سی دوز منزل به ۶ روز در هفته (مراجعه یکبار در هفته جهت بیماران) خواهد رسید. بدیهی است که سیاست ارائه دوز منزل منوط به رعایت کلیه ضوابط توسط بیماران و پیروی به موقع از پروتکل کاهش تدریجی است.

۴- در صورتی که بیمار بصورت فعالانه در گروههای خودیاری از جمله کنگره ۶۰ شرکت نموده و حضور وی توسط اینگونه سازمانها تایید گردد، و مبنای درمان وی الگوی کاهش تدریجی است، میتوان سیاست دوز منزل آزادانه تری را اعمال نمود. بدین منظور بیماران میتوانند در صورتیکه دوز روزانه به بین ۲۵ و ۴۰ سی سی رسیده باشد، بصورت یک روز درمیان (۳ مراجعه در هفته) دوز منزل دریافت دارند. در دوز روزانه بین ۲۰ تا ۲۵ سی سی سیاست دوز منزل به ۲ روز در میان (۲ مراجعه در هفته) افزایش

یابد. در نهایت در دوزهای روزانه کمتر از ۲۰ سی سی دوز منزل به ۶ روز در هفته (مراجعه یکبار در هفته جهت بیماران) خواهد رسید. جهت اطلاعات بیشتر به پروتکل پیوست درباره همکاری با مراکز خودیاری مراجعه نمایید.

دکتر علیرضا صحراگرد
سرپرست دفتر اعتیاد دانشگاه



علی نگهداری نیا - کارشناس مسئول دفتر پیشگیری و درمان اعتیاد دانشگاه