



افیون ها



تهیه کننده: مجید مغزی

کارشناس ارشد مشاوره

www.sums.ac.ir

باز توانی

مداخلات روانی اجتماعی حین و بعد از مداخلات دارویی، ضرورت دارد. از جلسات مشاوره می توان جهت کمک به بیماران در زمینه تغییرات سبک زندگی، کاهش رفتارهای پرخطر، مهارت های مقابله با مصرف مواد، مهارت های حل مسئله، مشکلات اضطراب و بی خوابی و .. بهره برد.



منابع:

انجمن روانپزشکی آمریکا (۱۳۹۳). راهنمای تشخیصی و اختلالات روانی ویراست پنجم، ترجمه یحیی سیدمحمدی، تهران: نشر روان

-رسول، جی. حسین (۱۳۹۱). سوء مصرف الکل و مواد مخدر راهنمای دانشجویان و متخصصین سلامت، تهران: انتشارات اطلاعات

پیشگیری از مصرف مواد

داشتن اعتماد به نفس بالا و مهارت های اجتماعی همراه با کاهش استرس های محیطی ناشی از ارتباط با دیگران، باعث توانایی مقاومت در مقابل خواسته های خلاف دیگران برای مصرف می شود. همچنین موفقیت های تحصیلی، شغلی و اجتماعی با افزایش اعتماد به نفس و ایجاد ثبات و هدفمندی در مسیر زندگی فرد را از خطر مواد مخدر حفاظت می نماید.

درمان اعتیاد به مواد شبه افیونی

قطع ماده مصرفی:

این فرایند تدریجی است و می تواند در بردارنده استفاده از داروهای جایگزین جهت کم کردن نشانه های ترک جسمی باشد. این فرایند باید تحت نظارت کارکنان مراقبت سلامت انجام شود. بعضی از مراجعان می توانند به سرعت به واسطه سم زدایی و مداخلات روانی -اجتماعی به پرهیز کامل از مواد افیونی برسند. اما بقیه ممکن است به رویکرد درمان نگهدارنده با متادون به مدت بیشتر از چندماه نیاز داشته باشند.

این علائم عبارتند از:

اشتقاق به مصرف مواد شبه افیونی

دردهای استخوانی و عضلانی

دل پیچه و اسهال

آبریزش بینی، تعریق

خواب ناآرام، خمیازه، عطسه و سکسکه

سیخ شدن موهای بدن و احساس سرما و

لرز، بیقراری، عصبانیت و پرخاشگر

تهوع و استفراغ

نشانه های ترک مواد افیونی و شبه

افیونی می توانند در هر فردی پس از

توقف مصرف مکرر مواد افیونی روی

دهند خواه فرد مصرف کننده به علت

کنترل درد از این مواد استفاده کرده

باشد یا برای درمان اختلال سوء

مصرف و یا هر علت دیگر

عوارض طولانی مدت مواد افیونی

اعتیاد (مواد افیونی به شدت اعتیاد آورند و معمولاً پس از چندین بار مصرف منجر به وابستگی می شوند)، یبوست، تیره شدن پوست، کاهش میل و توانایی جنسی در مردان، بی توجهی به وضعیت بهداشت و سلامت، کاهش وزن، چرت زدن دائمی، افسردگی، بیقراری مشکل در تمرکز، لرزش، صرع، عفونت های خطرناک مثل ایدز، عفونت کبدی و کزاز در اثر تزریق

علائم ترک مواد افیونی در افراد معتاد

قطع ناگهانی یا کاهش مقدار مصرف مواد شبه افیونی، باعث بروز علائم ناخوشایندی می شود که در حدود ۶ تا ۸ ساعت پس از آخرین مصرف ظاهر می شود و به طور متوسط تا ۱۰ روز باقی می ماند. معمولاً اوج شدت این علائم در روزهای دوم و سوم پس از قطع ماده مصرفی مشاهده می شود.



کلیه موادی که مستقیماً از شیر گیاه خشخاش به دست می آیند و یا به طور صنعتی از این ماده تولید می شوند، مواد افیونی نام دارند. مواد افیونی شایع ترین مواد غیر قانونی مورد مصرف در کشور ما می باشند. تریاک، شیره خشک شده گیاهی به نام خشخاش است که منشأ مواد اعتیاد آور گوناگونی مانند سوخته، شیره، کدئین، مرفین، پتیدین، هروئین، متادون، دیفنوکسیلات، بوپره نورفین و ... می باشد. برخی از این مواد استفاده دارویی دارند.

آثار مصرف مواد افیونی

ابتدا احساس لذت و سرخوشی و سپس کج خلقی و افسردگی

احساس گرما و تنگ شدن مردمک چشم ها

تهوع و استفراغ، ضعیف شدن تنفس

اغما و مرگ در اثر مصرف مقادیر زیاد مواد

