



مجموعه کتاب‌های همراه بیماران در درمان اعتیاد

درمان نگهدارنده چیست؟ و چگونه عمل می‌کند؟ متادون و بوپرنورفین

مؤلفین:

دکتر رامین رادفر

(مدیرعامل موسسه اندیشه، فرهنگ و سلامت [روزبه])

دکتر آذرخش مگری

(عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران)

دکتر حامد اختیاری

(عضو هیات علمی پژوهشگاه علوم شناختی)

دکتر علی فرهودیان

(عضو هیات علمی دانشگاه بهزیستی و توانبخشی)

با همکاری:

دکتر سعید صفاتیان، دکتر بهروز دولتشاهی، دکتر مجید توجیهی،

دکتر محمدرضا فیاض نوری، دکتر علیرضا نوروزی، دکتر مهرداد احتراسی

تصویرگر:

علی میرایی

www.ketab.ir

فهرست مطالب

- ۱ چرا این کتاب نوشته شده است؟ ۴
- ۲ چرا من باید این کتاب را مطالعه نمایم؟ ۶
- ۳ متادون چیست؟ ۷
- ۴ بوپرنورفین چیست؟ ۹
- ۵ درمان نگهدارنده به چه درمانی گفته می‌شود؟ ۱۰
- ۶ درمان نگهدارنده شامل چه مراحل است؟ ۱۲
- ۷ فواید درمان نگهدارنده در مقایسه با مصرف مواد چیست؟ ۱۵
- ۸ آیا مقدار یا زمان مصرف تاثیری در دوز دارو دارد؟ ۱۹
- ۹ حفاظت از اسرار شما در کلینیک درمان چگونه است؟ ۲۰
- ۱۰ متادون یا بوپرنورفین؟ ۲۱
- ۱۱ برای چه بیمارانی متادون و برای چه بیمارانی بوپرنورفین بهتر است؟ ۲۲
- ۱۲ چه مواردی باید در زمان شروع و حین درمان رعایت شود؟ ۲۳
- ۱۳ چرا پزشک دوز را به آهستگی افزایش می‌دهد؟ ۲۶
- ۱۴ چه مقدار دارو برای شما کافی است؟ ۲۸
- ۱۵ چه مواردی را باید طی درمان نگهدارنده رعایت کنیم؟ ۳۰
- ۱۶ آزمایش ادرار؛ کی؟ چرا و چگونه؟ ۳۲
- ۱۷ دوز منزل کی شروع می‌شود؟ ۳۳
- ۱۸ هنگام مسافرت و تعطیلات چه باید کرد؟ ۳۵
- ۱۹ اگر از درمان غیبت کنیم چه می‌شود؟ ۳۶
- ۲۰ چه داروهایی را نباید مصرف کنیم؟ و چرا؟ ۳۷
- ۲۱ خانم‌های تحت درمان نگهدارنده باید به چه نکاتی توجه کنند؟ ۳۹
- ۲۲ اگر هنگام درمان نگهدارنده درد داشتید، چه باید بکنید؟ ۴۱
- ۲۳ آیا درمان نگهدارنده برای مصرف شیشه نیز موثر است؟ ۴۳
- ۲۴ عوارض شایع در طی درمان چیست؟ ۴۴
- ۲۵ علائم مسمومیت و شیوه برخورد با آن چگونه است؟ ۵۰
- ۲۶ بیماران مبتلا به هپاتیت چه باید کنند؟ ۵۱
- ۲۷ بیماران مبتلا به اچ.آی.وی چه باید کنند؟ ۵۲
- ۲۸ منابع احتمالی فشار برای خروج از درمان و شیوه مقابله با آنها ۵۳
- ۲۹ چه خدماتی را باید در زمان درمان دریافت کنید؟ ۵۶
- ۳۰ زمان خروج از درمان نگهدارنده کی است؟ ۵۹
- ۳۱ چه کسانی شرایط کاهش و قطع داروی متادون را دارند؟ ۶۰
- ۳۲ کاهش دوز متادون یا بوپرنورفین به چه صورت است؟ ۶۱
- ۳۳ بعد از ختم درمان چه باید کرد؟ ۶۱
- ۳۴ ده نکته کلیدی در درمان نگهدارنده ۶۲

چرا این کتاب نوشته شده است؟

اگرچه در ایران از قرن ها پیش اعتیاد به مواد مخدر وجود داشته است، ولی حداقل از حدود ۱۰۰ سال گذشته به عنوان یک مشکل جدی در پیش روی جامعه بوده است. این مشکل هر از گاهی شدت و ضعف داشته، و به فراخو شرایط پاسخ های متفاوتی نیز دریافت نموده است. گاه آن را کاملاً یک جرم می پنداشته و با معتادان به عنوان یک مجرم برخورد های شدید قضایی و انتظامی می شده است و گاه از شدت این مسئله کم می شده و نگاهی سهل گیرانه تر و بیمار انگارانه تر نسبت به آن داشته اند. در همه این سال ها درمان های مختلفی نیز برای آن پیشنهاد می شده است که این بدین معنی است که حداقل جامعه در بسیاری از اوقات به آن به عنوان بیماری نیز نگاه کرده است. مدل های مختلف درمانی برای درمان وابستگی به مواد مخدر نظیر تریاک، هرویین، شیر، سوخته، کراک و... در طول این سال ها هم در دنیا و هم در کشور معرفی شده است. یکی از شیوه های درمانی که حداقل بیش از ۵۰ سال است که در دنیا و حدوداً ۵ تا ۶ سال است که در کشور در دسترس قرار گرفته و از استقبال زیادی نیز برخوردار بوده است درمان نگهدارنده با متادون و یا بوپرنورفین بوده است. وسعت استفاده از این روش درمانی در کشور ما نیاز مبرمی را به تولید و نشر دانش محلی به زبانی ساده ایجاد نموده است.

با توجه به اینکه درمان نگهدارنده چند سالی پیش نیست که در کشور رایج شده است و عموم منابع مرتبط با آن به زبان هایی غیر از فارسی می باشد، لزوم وجود منابع در سطوح مختلف به زبان فارسی کاملاً در کشور احساس می شود این کتابچه با هدف توضیح مشکلات رایجی که در درمان نگهدارنده به وجود می آید و همچنین پاسخ به سئوال های مختلفی که درمانگران، بیماران و خانواده هایشان در حیطه های مختلف با آن روبرو می شوند تهیه شده است.

۱. این کتاب میتواند به سوالات گروه‌های زیر پاسخ دهد:
 ۲. کسانی که درمان نگهدارنده را شروع نموده و در حین درمان می‌خواهند تا شناخت خود را از شیوه درمان، عوارض
 ۳. و چگونگی برخورد با آن بالا ببرند.
 ۴. مصرف کنندگانی که در اندیشه انتخاب شیوه مناسب برای درمان اعتیاد خود به مواد مخدر می‌باشند.
 ۵. خانواده کسانی که تحت درمان نگهدارنده بوده و مایل هستند تا از منابع علمی و معتبر پاسخ‌های خود را پیرامون
 ۶. درمان نگهدارنده دریافت نمایند.
 ۷. درمانگرانی که می‌خواهند به زبانی ساده، به سوالات و مشکلات بیماران و خانواده‌هایشان پاسخ دهند.
 ۸. هر فردی که بخواهد اطلاعات بیشتری در مورد درمان نگهدارنده یا متادون یا بوپرنورفین داشته باشد.



چرا من باید این کتاب را مطالعه نمایم؟

امروزه دیگر کمتر وسیله یا ابزار ساده‌ای وجود دارد که یک دفترچه راهنما همراه آن نباشد و همیشه نیز توصیه می‌شود قبل از شروع کار با آن وسیله یا ابزار ابتدا دفترچه راهنما به دقت مطالعه گردد! انجام درست درمان اعتیاد قطعاً از استفاده یخچال خانه شما ساده‌تر نیست و شما باید اطلاعاتی درباره آن داشته باشید.

شما به عنوان مصرف‌کننده مواد و یا خانواده مصرف‌کننده مواد از طرق گوناگون نظیر تبلیغات روزنامه، شبکه‌های ماهواره‌ای افراد سابقاً مصرف‌کننده، دوستان و آشنایان، در معرض اطلاعاتی درباره انواع مختلف درمان اعتیاد هستید که معمولاً اکثریت نیز به شما اطمینان کامل می‌دهند که روش درمان آنها قطعی است و از همه روش‌های دیگر بهتر است و چه است و چه نیست مشکل اینجاست که بسیاری از اطلاعات ارائه شده در شیوه‌های مختلف جعلی و مبتنی بر تحریف واقعیت می‌باشند. ایر کتابچه تلاش دارد تا با استفاده از منابع مختلف حداقل اطلاعاتی را که یک عضو از گروه‌های پنج‌گانه، لازم است درباره درمان نگهدارنده بدانند، به شما ارائه دهد. مادر یک فرصت محدود، اما با نهایت دقت ممکن تلاش کرده‌ایم که این اطلاعات آموزش‌های لازم را در اختیار شما قرار دهیم.

آیا تمامی بخش‌های این کتاب می‌باید در یک روز مطالعه شود؟

نه! شما می‌توانید این کتاب را مرحله به مرحله و در طی چندین روز مطالعه نمایید. اما فکر کردن در مورد آموزش‌های این کتاب و تلاش برای اجرای آنها، حتماً از مطالعه این کتاب مهم‌تر است.

موسسه دانش اعتیاد و روان‌شناسی ایرسا، در تهران و مجموعه‌ای از مراکز درمانی همکار در شهرهای مختلف، دوره‌های آموزشی برای خانواده‌های بیماران برگزار می‌نمایند که شرکت شما در این کلاس‌ها می‌تواند آموزش‌های این کتاب را تکمیل نماید. برای اطلاع بیشتر از این کلاس‌ها با شماره‌های موسسه ایرسا واقع در شناسنامه کتاب تماس بگیرید. البته شرکت در این کلاس‌ها ضروری نیست و مطالعه دقیق همین کتاب، بسیاری از نکاتی که شما باید به کار گیرید را به شما آموزش می‌دهد پس در این کتاب با ما همراه باشید...

