Када почињете да узимате метадон или бупренорфин

Метадон или бупренорфин може да вам помогне да изађете на крај са зависношћу од хероина или опиоида.

- Они нису лек за зависност од хероина или опиоида, али вам помажу да употребу дрога доведете под контролу.
- Можете да смањите или да престанете убризгавање дроге и тако смањите ризик од ХИВ (HIV) инфекције и хепатитиса.

Помоћу њих ћете употребу дроге довести под бољу контролу, тако да ћете имати више времена за друге ствари у вашем животу.

Аранжман: треба да имате једног лекара и једну апотеку за третман метадоном или бупренорфином. Ви треба да:

- редовно одлазите код лекара, једанпут или двапут недељно у првих неколико недеља, док вас доза држи и осећате се пријатно
- одете у апотеку сваки дан да подигнете дозу када започнете третман.

Директна линија (DirectLine): пружа 24-часовно телефонско саветовање и упуте да вам помогне да нађете апотеку или лекара за метадон и бупренорфин или оне који пружају друге сличне услуге.

DirectLine: 1800 888 236

За више информација о третману метадоном или бупренорфином, тражите од свог лекара или апотекара информативну брошуру за кориснике.

Никада немојте да оставите зависника од метадона да се од њега опорави спавањем.

Одмах зовите хитну помоћ:

на 000

Метадон:

- Лекар ће вам за почетак преписати малу дозу.
- Метадон почиње да се узима у малим дозама из безбедносних разлога.
- Затим ће вам се постепено повећавати доза док не достигнете ону дозу која вам одговара.
- Дејство једне дозе траје обично 24 сата.

Бупренорфин и бупренорфин/налоксон:

- Дозе бупренорфина могу брзо да се повећавају, јер је ризик од предозирања мањи него код метадона.
- Треба да сачекате да добијете симптоме апстиненције (на пример да се почнете јежити, знојати, дрхтати, да добијете болове, да вам цури нос и сузе очи) пре него што почнете да узимате бупренорфин.
- Ако бупренорфин почнете да узимате убрзо након последње дозе хероина или другог опиоида, може да дође до непријатних симптома апстиненције.

Пажња: метадон и бупренорфин су седативи, као и хероин – **њиховом употребом може да дође до предозирања.**

- Ризик од предозирања је већи ако узимате и лекове као што су средства против болова, анксиозности (бензодијазепини), депресије или неке друге лекове (питајте лекара).
- Немојте да узимате лекове пре него што добијете савет од лекара или апотекара.
- Ако метадон или бупренорфин узимате са алкохолом, повећава се њихово умирујуће дејство, као и ризик од предозирања.

ВАЖНО: Ризик од предозирања је највећи у првих 14 дана третмана.

Употреба других седатива такође повећава ризик.

Научите који су симптоми предозирања дрогама и реците пријатељима да обрате пажњу на њих и да вам помогну ако буде потребно.

Разговарајте са вашим лекаром или апотекаром, и то **одмах** ако вам говор постане неразговетан, ако се осећате поспано, не можете да устанете или се осећате чудно и збуњено.

VICTORIA State Government | Health and Human Services

Упозорење о предозирању

Постоји опасност од предозирања и смрти ако се уз метадон или бупренорфин у неконтролисаним количинама узимају и друге дроге или лекови који потискују или умирују активност мозга.

Дроге које треба да се избегавају су:

- алкохол
- хероин
- средства против болова – која садрже опиоиде (укључујући кодеин, декстропропоксифен, фентанил, хидроморфон, морфин, оксикодон, петидин, тапентадол, трамадол)
- транкилајзери – бензодијазепини (укључујући алпразолам, клоназепам, дијазепам, флунитразепам, нитразепам, оксазепам, темазепам)
- комбинација било којих од горе наведених дрога и средстава.

Ваш лекар ће вам можда преписати неке седативе да ублаже непријатне симптоме, али је важно да их узимате само у преписаним дозама. Веће дозе и неконтролисане комбинације дрога/лекова и алкохола са метадоном или бупренорфином сваке године изазову више смртних случајева у Викторији.

Мешање дрога/лекова и алкохола са метадоном или бупренорфином је опасно.

Симптоми предозирања

'Предозирање' обично значи употребу и других седатива (транкилајзера, таблета за спавање, алкохола или хероина).

Ризик од предозирања је највећи у прве две недеље третмана.

Ако добијете симптоме предозирања који су овде описани, немојте узети следећу дозу док не разговарате са лекаром.

Симптоми су различити код различитих особа, али могу да укључе један или више од следећих:

Прва фаза: Разговарајте са лекаром или апотекаром без одлагања

- неразговетан говор
- несигуран ход и слаба равнотежа
- поспаност
- успорени покрети и јело
- ступор (утрнулост, збуњеност)
- ако често задремате на дуже време.

Друга фаза: Кома – озбиљна хитна ситуација

- не може да се освести или пробуди, не одговара
- хрче, крчкља или прска (пљувачку) док дише
- дише споро или плитко или уопште не дише
- млитави удови и врат
- поплавеле усне и прсти
- лепљива и бледа кожа
- колута очима.

Налоксон инјекције за спречавање предозирања

Налоксон инјекције могу да неутралишу дејство превелике дозе метадона – у хитној ситуацији, налоксон може да спасе живот.

Важно је да након инјекције налоксона одете у болницу зато што он делује само кратко време, а дејство метадона траје сатима. Треба да се позове хитна помоћ да бисте били под надзором на путу до болнице.

Разговарајте са лекаром о томе да ли је налоксон погодан за вас. Држите налоксон на месту на којем ће га пријатељи или чланови породице наћи у случају вашег предозирања.

За више информација, укључујући како се користи налоксон и како да препознате и поступите у случају предозирања, погледајте: **http://www.copeaustralia.com.au**

Одмах позовите хитну помоћ и никада не оставите зависника да се опорави спавањем. Може да буде потребно вештачко дисање уста на уста ако пацијент не дише како треба.

Да бисте овај документ добили у приступачном формату, назовите
Community Participation, Sport and Recreation, Health and Wellbeing Division на 9096 5057.
Одобрила и издала Влада Викторије - Victorian Government, 50 Lonsdale St, Melbourne.
© Department of Health and Human Services, 2016, Штампао