

Όταν αρχίζετε μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη

Η μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη μπορεί να σας βοηθήσει να αντιμετωπίσετε τα προβλήματα με την χρήση ηρωίνης ή οπιοειδών.

- Δεν αποτελούν γιατρού για την εξάρτηση στην ηρωίνη ή στα οπιοειδή, αλλά βοηθάει στη διαχείριση της χρήσης των ναρκωτικών σας.
- Μπορείτε να μειώσετε ή να σταματήσετε τις ενέσεις και να μειώσετε τον κίνδυνο μόλυνσης από HIV και ηπατίτιδα.

Θα έχετε καλύτερο έλεγχο της χρήσης των ναρκωτικών σας, έτσι θα υπάρχει περισσότερος χρόνος για άλλους τομείς της ζωής σας.

Ρυθμίσεις: Θα πρέπει να έχετε έναν γιατρό κι ένα φαρμακείο για θεραπεία με μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη. Θα πρέπει:

- να βλέπετε το γιατρό σας τακτικά στις πρώτες εβδομάδες, μία ή δύο φορές την εβδομάδα, μέχρι να σας κρατάει η δόση σας και να αισθάνεστε άνετα
- να επισκέπτεστε το φαρμακείο σας κάθε μέρα για να πάρετε τη δόση σας όταν αρχίζετε τη θεραπεία.

Direct Line: παρέχει 24ωρη τηλεφωνική συμβουλευτική και παραπεμπτική υπηρεσία για να σας βοηθήσει να εντοπίσετε ένα φαρμακείο ή γιατρό που χορηγεί μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη ή άλλες σχετικές υπηρεσίες.

DirectLine: 1800 888 236

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη θεραπεία με μεθαδόνη ή με βουπρενορφίνη, ζητήστε από το γιατρό ή το φαρμακοποιό σας το φυλλάδιο πληροφοριών χρηστών.

Μην αφήνετε ποτέ έναν ασθενή μεθαδόνης να κοιμηθεί για να το ξεπεράσει. Καλέστε αμέσως ασθενοφόρο. Καλέστε το 000

Μεθαδόνη

- Ο γιατρός σας θα σας αρχίσει με μια χαμηλή δόση.
- Η μεθαδόνη αρχίζει χαμηλά για ασφάλεια.
- Η δόση σας θα αυξάνεται σιγά-σιγά μέχρι να αισθάνεστε άνετα.
- Μία δόση είναι συνήθως αποτελεσματική για 24 ώρες.

Βουπρενορφίνη και βουπρενορφίνη/ναλοξόνη:

- Οι δόσεις βουπρενορφίνης μπορεί να αυξηθούν γρήγορα καθώς υπάρχει χαμηλότερος κίνδυνος υπερβολικής δόσης απ' ό,τι η μεθαδόνη.
- Θα πρέπει να περιμένετε μέχρι να παρουσιάσετε τα συμπτώματα στέρησης (όπως ανατριχίλα, εφίδρωση, ρίγη, πόνοι, υδαρής μύτη και μάτια) πριν από την έναρξη της βουπρενορφίνης.
- Αν ξεκινήσετε τη βουπρενορφίνη πολύ σύντομα μετά την τελευταία σας χρήση ηρωίνης ή άλλων οπιοειδών μπορεί να έχετε δυσάρεστα συμπτώματα στέρησης.

Προσοχή: η μεθαδόνη και η βουπρενορφίνη είναι κατασταλτικά φάρμακα όπως η ηρωίνη - **μπορεί να πάρετε υπερβολική δόση απ' αυτά.**

- Ο κίνδυνος υπερβολικής δόσης είναι μεγαλύτερος όταν παίρνετε επίσης φάρμακα όπως παυσίπονα, φάρμακα για το άγχος (βενζοδιαζεπίνες), αντικαταθλιπτικά ή ορισμένα άλλα φάρμακα (ελέγξτε με το γιατρό σας).
- Μην παίρνετε φάρμακα χωρίς συμβουλές από το γιατρό ή το φαρμακοποιό σας.
- Αν παίρνετε μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη μαζί με αλκοόλ αυξάνει τις κατασταλτικές επιδράσεις και τον κίνδυνο της υπερβολικής δόσης.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Ο κίνδυνος υπερβολικής δόσης είναι υψηλότερος στις πρώτες 14 ημέρες της θεραπείας.

Η χρήση άλλων κατασταλτικών φαρμάκων αυξάνει επίσης τον κίνδυνο.

Μάθετε τα συμπτώματα από την υπερβολική δόση ναρκωτικών/φαρμάκων και ενημερώστε τους φίλους σας να τα έχουν υπόψη τους και αν χρειαστεί να σας βοηθήσουν.

Μιλήστε αμέσως με το γιατρό ή το φαρμακοποιό σας εάν έχετε ασυνάρτητη ομιλία, αισθάνεστε υπνηλία, δεν μπορείτε να σταθείτε όρθιοι, ή δεν έχετε επαφή με την πραγματικότητα και σύγχυση.

Προειδοποίηση υπερβολικής δόσης

Υπάρχει κίνδυνος υπερβολικής δόσης και θανάτου αν κάποιο άτομο παίρνει άλλα φάρμακα σε μη επιτηρούμενες ποσότητες που μειώνουν ή χαλαρώνουν τη δραστηριότητα του εγκεφάλου μαζί με μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη.

Τα φάρμακα/ναρκωτικά που πρέπει να αποφεύγετε είναι:

- αλκοόλ
- ηρωίνη
- παυσίπονα – οπιοειδή αναλγητικά (περιλαμβάνονται codeine, dextropropoxyphene, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, pethidine, tapentadol, tramadol)
- ηρεμιστικά – βενζοδιαζεπίνες (περιλαμβάνονται alprazolam, clonazepam, diazepam, flunitrazepam, nitrazepam, oxazepam, temazepam)
- Συνδυασμοί οπιοειδών από αυτά

Ο γιατρός σας μπορεί να συνταγογραφήσει μερικά ηρεμιστικά φάρμακα για την ανακούφιση δυσάρεστων συμπτωμάτων, αλλά είναι σημαντικό να τα παίρνετε μόνο στις συγκεκριμένες ποσότητες. Οι υψηλότερες δόσεις και οι ανεξέλεγκτοι συνδυασμοί φαρμάκων/ναρκωτικών και αλκοόλ με μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη προκαλεί αρκετούς θανάτους κάθε χρόνο στη Βικτώρια

Η ανάμιξη ναρκωτικών/φαρμάκων και αλκοόλ με μεθαδόνη ή βουπρενορφίνη είναι επικίνδυνη.

Συμπτώματα υπερβολικής δόσης

‘Υπερβολική δόση’ συνήθως περιλαμβάνει τη χρήση άλλων χαλαρωτικών φαρμάκων/ναρκωτικών (ηρεμιστικά, υπνωτικά χάπια, αλκοόλ ή ηρωίνη).

Ο κίνδυνος υπερβολικής δόσης είναι υψηλότερος στις πρώτες δύο εβδομάδες της θεραπείας.

Εάν παρουσιάσετε συμπτώματα υπερβολικής δόσης που περιγράφονται εδώ, μην πάρετε άλλη δόση έως ότου το συζητήσετε με το γιατρό σας

Τα συμπτώματα διαφέρουν από άτομο σε άτομο και μπορεί να περιλαμβάνουν ένα ή περισσότερα από τα παρακάτω:

Πρώτο στάδιο: Μιλήστε στο γιατρό ή φαρμακοποιό χωρίς καθυστέρηση

- ασυνάρτητη ομιλία
- ασταθές βάδισμα και κακή ισορροπία
- υπνηλία
- αργές κινήσεις, αργό φαγητό
- λήθαργος («δεν έχετε επαφή με την πραγματικότητα», σύγχυση)
- το άτομο αποκοιμάται στην καρέκλα για μεγάλα διαστήματα.

Stage two: Coma – serious emergency

- το άτομο δεν μπορεί να σηκωθεί, να ξυπνήσει, δεν ανταποκρίνεται
- ροχαλητό, γαργαρητό ή τραυλισμό όταν αναπνέει
- σιγανή ή ρηχή αναπνοή, ή δεν αναπνέει
- ατονία στα άκρα και αυχένα
- μελάνιασμα στα χείλη και δάχτυλα
- ιδρώτας στο δέρμα, ωχρότητα
- τα μάτια γυρίζουν πίσω.

Ένεση ναλαξόνης για την πρόληψη της υπερβολικής δόσης

Η ένεση ναλαξόνης μπορεί αν αντιστρέψει τις επιδράσεις μια υπερβολικής δόσης μεθαδόνης – σε μια έκτακτη ανάγκη, η ναλαξόνη μπορεί να σώσει τη ζωή κάποιου.

Είναι σημαντικό να πάτε στο νοσοκομείο μετά τη χορήγηση ναλαξόνης επειδή ενεργεί μόνο για λίγη ώρα και η μεθαδόνη διαρκεί για πολλές ώρες. Πρέπει να καλέσετε ασθενοφόρο για να σας παρακολουθήσουν με ασφάλεια στο νοσοκομείο.

Μιλήστε στο γιατρό σας για τη ναλαξόνη για εσάς.

Να κρατάτε τη ναλαξόνη σ’ ένα μέρος όπου οι φίλοι και η οικογένεια μπορούν να τη βρουν σε περίπτωση υπερβολικής δόσης.

Για περισσότερες πληροφορίες και για τον τρόπο χρήσης της ναλαξόνης και πώς να αναγνωρίζετε και να αντιδράτε σε μια υπερβολική δόση, πηγαίνετε στην ιστοσελίδα: www.copeaustralia.com.au

Καλέστε αμέσως ασθενοφόρο και ποτέ μην αφήνετε το άτομο να κοιμηθεί για να το ξεπεράσει. Μπορεί να χρειαστεί ανάνηψη στόμα με στόμα αν το άτομο δεν αναπνέει κανονικά.