

开始使用美沙酮或丁丙诺啡

美沙酮或丁丙诺啡可以帮助您治疗对海洛因或阿片类药物的依赖。

- 它们并不能治愈对海洛因或阿片类药物的依赖，但可以帮助管理您对药物的使用。
- 您会减少或停止注射，降低感染艾滋病病毒和肝炎的风险。

您会更好地控制药物的使用，因此会有更多时间用于人生的其他方面。

安排：进行美沙酮或丁丙诺啡治疗，您需要一名医生和一家药店。您需要：

- 在头几周经常看医生，每周一次或两次，直到您的药量稳定而且您感到舒适
- 开始治疗时，每天去药店取药。

直线电话 (DirectLine)：提供24小时电话咨询和转介服务，帮您找提供美沙酮和丁丙诺啡或其他相关服务的药店或医生。

直线电话: 1800 888 236

欲了解关于美沙酮或丁丙诺啡治疗的更多信息，请向您的医生或药剂师要一份使用者信息手册。

千万不要让接受美沙酮治疗的患者“睡觉”。

立即打电话叫救护车：拨打 000

美沙酮：

- 您的医生刚开始会给您使用低剂量。
- 美沙酮起始剂量低是为了安全。
- 然后会慢慢增加药量，直到您感觉舒适为止。
- 一次给药的药效时间通常是24小时。

丁丙诺啡和丁丙诺啡/纳洛酮：

- 丁丙诺啡的剂量可能快速增加，因为它比美沙酮的用药过量风险低。
- 您需要等到戒断症状出现（例如起鸡皮疙瘩、出汗、颤抖、疼痛、流涕和流泪），之后再开始使用丁丙诺啡。
- 如果您在上次使用海洛因或其他阿片类药物之后过早开始使用丁丙诺啡，可能会出现不适的戒断症状。

注意：美沙酮和丁丙诺啡像海洛因一样，属于镇静类药物 – 您可能会用药过量。

- 当您同时也在使用止痛药、抗焦虑药（苯二氮草类）、抗抑郁药或某些其他药（向您的医生确认）时，用药过量的风险会增加。
- 未向您的医生或药剂师咨询，不要用其他药。
- 美沙酮或丁丙诺啡与酒精一起使用会增加镇静作用和用药过量的风险。

重要提示：在治疗的头14天用药过量的风险最高。使用其他镇静类药物也会增加这一风险。

您需要了解用药过量的症状，让您的朋友密切关注这些症状，并在需要的时候帮助您。

如果您言语不清、感到昏昏欲睡、无法站立，或“头脑糊涂”和神志不清，请立即跟您的医生或药剂师讲。

用药过量警告

如果将抑制或镇静大脑活动的其他药物与美沙酮或丁丙诺啡一起使用，且用量未经监督，会有用药过量和死亡的危险。

应当避免的药物：

- 酒精
- 海洛因
- 止痛药 – 阿片类止痛药（包括可待因、右丙氧芬、芬太尼、氢化吗啡酮、吗啡、氧可酮、哌替啶、他喷他多、曲马多）
- 安定药 – 苯二氮草类（包括阿普唑仑、氯硝安定、安定、氟硝安定、硝基安定、奥沙西洋、替马西洋）
- 以上任何药物的组合。

您的医生可能会开一些镇静类药物来缓解不适症状，但是您只可以使用规定的药量，这很重要。在维多利亚州，每年都有几起因用药过量和在未经控制的情况下将药物和酒精与美沙酮或丁丙诺啡一起使用而导致的死亡。

将药物和酒精与美沙酮或丁丙诺啡一起使用很危险。

用药过量症状

“用药过量”通常包括使用其他的镇静类药物（安定药、安眠药、酒精或海洛因）。

在治疗的头两周用药过量的风险最高。

如果您有如下所述的用药过量症状，在与您的医生讨论之前，不要继续用药。

症状因人而异，可能包括一种或多种下列症状：

第一阶段: 立即告诉医生或药剂师

- 言语不清
- 走路不稳或平衡能力差
- 昏昏欲睡
- 行动缓慢、吃饭缓慢
- 恍惚（“头脑糊涂”、神志不清）
- 长时间打瞌睡。

第二阶段: 昏迷 – 严重紧急状况

- 无法唤醒、无反应、无法醒来
- 呼吸有鼾声、汨汨声或劈啪声
- 呼吸浅慢，或没有呼吸
- 四肢和颈部下垂
- 嘴唇和手指紫绀
- 皮肤湿冷、苍白
- 两眼翻白。

纳洛酮注射液预防用药过量

纳洛酮注射液可以逆转美沙酮用药过量产生的影响 – 在紧急情况下，纳洛酮可以挽救患者的性命。

使用纳洛酮之后必须去医院，因为它的药效时间短，而美沙酮的药效可以持续很多小时。应当打电话叫救护车，以便您可以安全地在医院进行观察。

跟您的医生讲，请医生给您开纳洛酮。将纳洛酮放在朋友或家人可以拿到的地方，万一出现用药过量可以使用。

欲了解更多信息，包括如何使用纳洛酮和如何识别用药过量以及如何应对，请访问：<http://www.copeaustralia.com.au>

立即打电话叫救护车，不要让患者“睡觉”。
如果患者呼吸不正常，可能需要口对口人工呼吸。