

Лечение наркомании и ТОКСИКОМАНИИ

Боярова Мурашко 9А

- Первый этап, согласно законодательству РФ, должен проводиться в специализированных государственных медицинских учреждениях.
- В последнее время рекомендуется одномоментное отнятие наркотика, поскольку современная медицина располагает достаточным количеством лекарственных веществ и лечебных мероприятий для терапии абстинентного синдрома любой степени выраженности.



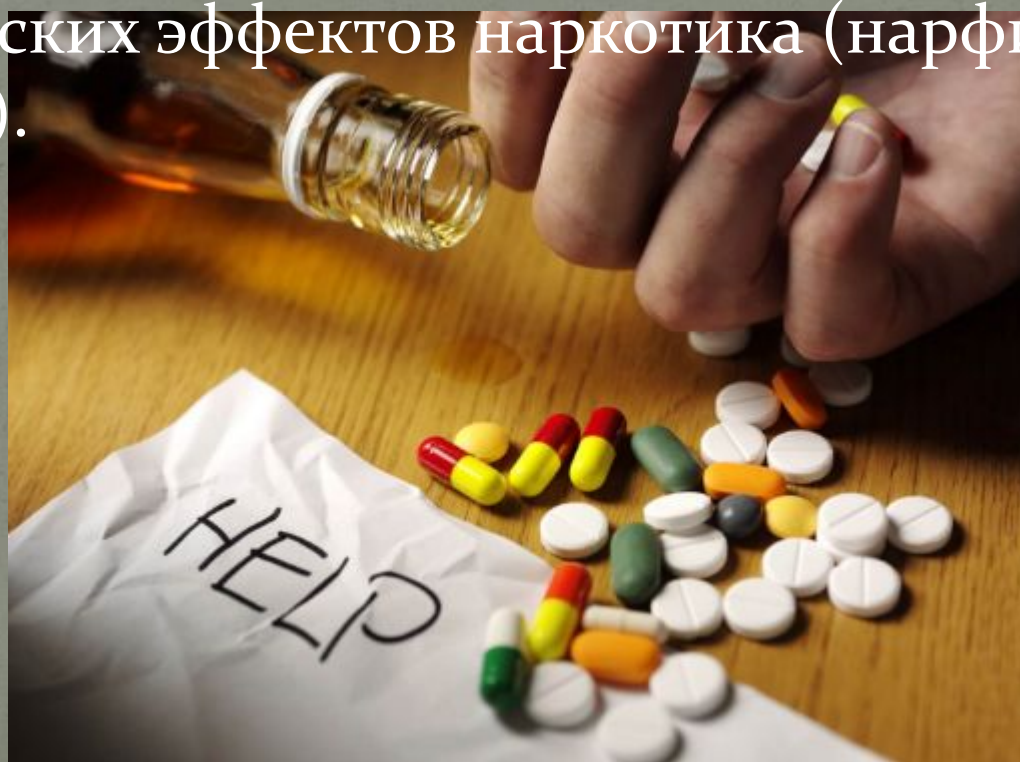
- Выраженность абстинентного синдрома зависит от характера приема, стажа употребления, вида наркотика, личностных особенностей и т. д.



- В состав схем, рекомендованных для терапии абстинентного синдрома, обязательно входят вещества, воздействующие на кате-холаминовые нейромедиаторные системы: клофелин (клонидин), пиррок-сан. Для нормализации гомеостаза используют витамины, а также препараты магния.



- В особенно тяжелых случаях применяется так называемая заместительная терапия, когда при снижении привычного сильного наркотика больному начинают давать препараты, сходные по механизму действия, но не обладающие рядом клинических эффектов наркотика (нарфин, метадон).



- На втором этапе главная задача — максимально продлить состояние абстиненции и вывести больного в ремиссию. Основной упор делается на различные психотерапевтические методы. Это — индивидуальная и групповая психотерапия, посещение клубов анонимных наркоманов, в которых уже вылечившиеся от зависимости помогают тем, кто только начал возврат к нормальной жизни.



- Следует отметить, что большинство наркоманов прерывают лечение по окончании первого этапа. Их согласие на лечение было вызвано лишь желанием снизить дозу («омолодиться» — на сленге наркоманов), чтобы, «переломавшись» в течение какого-то времени, тратить меньше денег на приобретение наркотика.



- В западных странах широкое распространение получило использование малых доз метадона — синтетического наркотического вещества, сходного по механизму действия с опиатами, но более слабого и не обладающего выраженным эйфоризирующим действием (метадоновая поддерживающая терапия).



- На третьем этапе, который по существу представляет собой реабилитацию, важнейшее значение приобретает социально-психологическая помощь: многие больные не могут упорядочить и организовать свою жизнь, трудоустроиться, приобщиться к занятиям. Важность продолжения психотерапевтической работы при реабилитации также трудно переоценить.



МЫ
ВЫБИРАЕМ
ЖИЗНЬ



ССЫЛКИ:

- http://psyera.ru/lechenie-narkomanii-i-toksikomanii_7504.htm
- <http://www.psychiatry.ru/lib/54/book/32/chapter/67>