

КОДИРОВАНИЕ
ОТ
ГЕРОИНОВОЙ
ЗАВИСИМОСТИ



Кодирование от героиновой зависимости

Оглавление

Кодирование от героиновой зависимости.....	0
Введение	1
Этапы, которые нужно пройти для излечения.	1
Этап очистки организма от наркотика и продуктов распада (дезинтоксикация).....	2
Минимизация абстинентного синдрома (ломок).....	2
Купирование симптомов и лечение хронического поражения органов и систем.	2
Психотерапевтическая терапия.....	2
Реабилитация.	2
Кодирование от героиновой зависимости.....	3
Препараты.....	3
Показания и противопоказания.....	3
Подшивка	4
Заключение	4

Введение

Итак, вы решили вернуться в мир, не ограниченный размерами шприца и мыслями о новой дозе? Ваша решимость покончить с недугом готова пройти испытание на прочность ради своего будущего, и будущего любимых вами людей? Тогда первое испытание: дочитать эту статью до конца и осознать всю сложность предстоящей задачи.

Решив закодироваться, вы, в первую очередь обратились к интернету и нашли массу отрицательных отзывов, кричащих о неэффективности методики, пустой трате денег и времени? Все это правда! Правда, если рассматривать **кодировку от героина** как самостоятельный метод лечения. Увы, предлагая избавление от зависимости, многие шарлатаны делают именно это — сразу после проведения курса очищения (дезинтоксикации) во время фазы обострения (ломок). Такой подход практически не дает результатов — снижая мотивационную, личностную самооценку больного.

Важно понять, что зависимость от героина — хроническое, рецидивирующее заболевание. Выражается в извращенном (патологическом) влечении к приему опиатов в нарастающих дозах, с развитием абстиненции. Ввиду того, что заболевание носит системный характер — самостоятельное излечение невозможно.

Этапы, которые нужно пройти для излечения.

Борьба с героиновой зависимостью — длительный и тяжелый путь, который возможно успешно пройти при поддержке близких людей и врачей. Главное, искреннее желание человека забыть о дозах и шприцах. Без этого любая терапия неэффективна.

Учитывая сложность заболевания, объем поражения организма, необходим комплексный подход с привлечением разнопрофильных специалистов:

- наркологов;
- терапевтов;
- психиатров;
- аддиктологов;
- физиотерапевтов;
- клинических психологов

Приход в клинику это только начало пути....

Этап очистки организма от наркотика и продуктов распада (дезинтоксикация).

Как правило занимает до 10 дней и проходит в стационарных условиях. В этом периоде исключается применение наркотиков, перекрываются каналы их возможного поступления. Учитывая тяжесть данного этапа, наркозависимый должен находиться под круглосуточным контролем с обеспечением адекватного ухода. Для облегчения состояния применяется медикаментозная терапия, внутривенные инфузии, процедуры очистки крови (плазмаферез, гемосорбция, ВЛОК).

Минимизация абстинентного синдрома (ломок).

Введение спазмолитиков, анальгетиков, психотропных средств (аминазин, реланиум) и т.д. Коктейли обладают сильным седативным (снотворным) эффектом и снимают болевой синдром. Фармакотерапия продолжается несколько дней с постепенным снижением доз. Ее успешность зависит от стабилизации психоэмоционального статуса.

Купирование симптомов и лечение хронического поражения органов и систем.

Героинщик со стажем приносит с собой в клинику огромное количество патологий внутренних органов, возможные инфекционные заболевания. В стационаре проводится стабилизация гомеостаза — корректирующая терапия поражений мозга, сердечно-сосудистой системы, печени, периферической НС.

Психотерапия.

Основной метод лечения. Цель — обновление и восстановление личности в ходе индивидуальных и(или) групповых занятий, разрушающих патологические настройки психики. Своеобразный «апгрейд» индивидуума. Успешная адаптация во вселенной без дозы и друзей-наркуш требует создание нового мировоззрения, понимания, что противостояние стрессам, преодоление проблем — возможно без героина.

Реабилитация.

Период реабилитации, наверное, самый сложный в психоэмоциональном плане. Терапия в амбулатории по предупреждению срыва требует постоянной психологической поддержки. Поэтому, занятия с психологом, аддиктологом должны продолжаться, а родственники, друзья обязаны обеспечить должный уровень поддержки.

В сознании человека должно возникнуть четкое понимание, что одержать победу над этим недугом нельзя никакими медикаментами. Даже кодирование — это лишь временная мера, построенная на страхе или неэффективности применяемых наркотиков. При отсутствии желания излечиться, героинщик легко находит средства, на которые блокировка не действует. Именно этим вызван высокий процент неэффективного лечения.

Кодирование от опиатной зависимости.

Кодирование — психотерапевтическая медицинская процедура, направленная на формирование в сознании пациента стойких рефлексов непринятия определенных препаратов или веществ. На период кодирования пациент получает время на переосмысление своей жизни, переоценки ценностей.

В зависимости от использованных методик, можно рассматривать:

- Фармакологическую;
- Гипнотерапевтическую, стресстерапию. Основаны на легкой внушаемости героиновых наркоманов;
- Импланткодировку — является подразделом фармакологической, заключается во введении под кожу пациента приборов, контролирующих и корректирующих статус организма;
- Иммунную — использование лекарственных ср-в, провоцирующих специфическую аллергическую реакцию на введение опиатов.

При комплексном лечении возможно применение нескольких методик. В этой статье мы подробно остановимся на фармакологическом кодировании.

Препараты.

Ранее для кодировки использовали лекарственные средства, вызывающие удушье (бронхо-ларингоспазм) при применении опиатов. Рефлекторное неприятие наркотиков закреплялось в мозгу пациента введением провоцирующей дозы и вызванным этим приступом удушья, создавая рефлекс страха перед применением ПАВов. На данный момент данные методики признаны негуманными — использование крайне ограничено.

Основной препарат для **кодировки от героина** — Налтрексон и его многочисленные аналоги. Это антагонист опиоидных рецепторов — блокируя их он не дает возможность опиатам вступить с ними в связь, вызывая чувство эйфории. Эффективен против героина, метадона, трамадола, фентанила и их аналогов. Закрепляясь на рецепторах, снижает воздействие алкоголя, не предотвращая его до конца. Слабым местом препарата является его избирательность — воздействие только на опиоидные рецепторы, без блокирования препаратов других групп.

Показания и противопоказания.

Показание: зависимость от опиатов.

Противопоказания:

- Возраст до 18 лет;
- Беременность и кормление;
- Острая фаза гепатита;
- Недостаточность печени или почек;
- Эпилептические припадки;
- Некорректируемый диабет;
- Психиатрические заболевания.

Сроки действия **кодировки от героина** устанавливаются врачом и пациентом. Этим определяется форма и способ применения препарата. Наибольший срок имеет так называемая подшивка, с периодом 3-10 месяцев.

Способы введения препарата:

- Таблетированная — орально, несколько раз в месяц;

- Внутримышечное;
- Имплантационное — подшивка.

Подшивка

Имплант — таблетированная или капсулированная форма, содержащая активное вещество, с эффектом постепенного высвобождения в кровотоке. Перед вшиванием обязателен тест на присутствие наркотика.

Процедура хирургическая, с рассечением тканей, под м/а с укладкой импланта в подготовленное ложе, с послойным ушиванием раны. Концентрация рассчитывается индивидуально исходя из анамнеза, статуса больного. Сроки кодирования 3-10 месяцев. Процедуру можно проводить многократно.

После вшивания возможны: тревожность, нарушение сна, гиперемия, легкие формы астенического синдрома. Как правило, эти симптомы исчезают в течение суток.

Заключение

Кодировка от героина представляет собой мощное вспомогательное средство при проведении лечения от наркозависимости. Действенность зависит от индивидуального подхода, стремления больного к избавлению от недуга, правильно выбранной стратегии лечения.

Важно помнить, что кодировка должна быть комбинирована с другими методами терапии, социальной поддержки и адаптации наркозависимого.

Литература

Литература:

1. Кулагин А. В. Методика формирования «сдерживающего фактора» при лечении героиновой зависимости с использованием имплантатов, содержащих налтрексон: пособие для врачей. — Казань: ИПЦ Экспресс-формат, 2010. — 52 с.
2. Гарифуллин Р. Р. Кодирование личности от алкогольной и наркотической зависимости. Манипуляции в психотерапии. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. — 251 с.
3. Якунин В. Е., Якунина С. В. Основы нейрофармакологии: учебное пособие. — Тольятти: Тольяттинский гос. ун-т, 2008. — 251 с.

