

اختلالات مربوط به مواد مخدر شامل علائمی می شود که به دنبال مصرف سوء یک ماده از جمله الکل، داروی تجویز شده یا در معرض سم آنها قرار گرفتن ایجاد میشود. این اختلالات به دو گروه تقسیم میشوند :

۱- اختلال مصرف مواد شامل وابستگی مواد و سوء مصرف مواد

۲- اختلالات ناشی از مصرف مواد شامل مسمومیت و محرومیت از مواد، اختلال فراموشی پایدار، اختلال خلقی، اختلال کنشی و اختلال جنسی ناشی از آن است.

اختلالات مربوط به مصرف مواد

• وابستگی به مواد

نیاز روانی یا جسمانی برای ادامه مصرف ماده است. علامت اساسی آن مجموعه ای از علائم شناختی- رفتاری و فیزیولوژیکی است که فرد علی رغم مسایل و مشکلات به وجود آمده به مصرف آن ادامه می دهد. وابستگی به یک ماده می تواند روانی-جسمی یا هر دو باشد. وابستگی روانی یا

رفتاری در واقع میل شدید برای مصرف مواد به منظور دوری از حالت خماری و ناتوانی از قطع مصرف مواد .

• سوء مصرف مواد

عبارتست از الگوی غیر انطباقی مصرف مواد که پیامد های مضر دارد. مانند مشکلات اجتماعی- قانونی و شغلی و استعمال در موقعیت هایی که از نظر جسمی خطرناک است مانند زمان رانندگی.

اختلالات ناشی از مصرف مواد :

۱. مسمومیت با مواد

به اثرات روانی و جسمانی ناشی از مصرف مواد گفته میشود که با دفع مواد از بدن فرد برطرف می گردد. آثار مسمومیت با مواد در افراد مختلف متفاوت است و به ماده مصرفی، مقدار مصرف شده، تحمل شخص و فاصله زمانی از آخرین مصرف بستگی دارد.

۲. محرومیت از مواد یا ترک

عبارت است از نشانه ها و علائمی که به دنبال کم کردن یا قطع مصرف یک ماده بروز می کند. بعد از

بروز علائم، فرد به منظور کسب آرامش یا رفع این علائم برای مصرف مجدد مواد وسوسه می شود .

اختلالات روانی ناشی از مصرف مواد

گروهی از اختلالات روانی با مصرف مواد مانند الکل، مواد مخدر و غیره ارتباط دارد که شامل دلیریوم، زوال عقل، فراموشی، اختلال خلقی، اضطرابی، کنشی، جنسی و خواب می باشد.

ترک اعتیاد به مواد مخدر با چه علائم جسمی و روانی همراه است؟

به دنبال قطع مصرف مواد مخدر در فردی که اعتیاد به این مواد دارد علائم متعددی بروز میکند که اصطلاحاً به آن سندرم محرومیت گفته میشود. این سندرم شامل:

درد عضلانی-استخوانی، بیخوابی، بیقراری، عطسه، آبریزش بینی، خمیازه، اسهال، تهوع و استفراغ، بی اشتها، ضعف و بی حالی، پرش اندامها، احساس سرما و گرما، لرز، تعریق، تپش قلب، اشک ریزش، درد شکم، هذیان، پرخاشگری، وسوسه مواد و ...

بسمه تعالی



بیمارستان امام حسین (ع)

اختلالات مربوط به ترک مواد مخدر



جهت آموزش عموم مردم

واحد آموزش و ارتقاء سلامت بیمارستان

اردیبهشت ۱۴۰۴

مراقبت های بعد از ترک اعتیاد

مراقبت های بعد از ترک باید تا مدتها پس از اتمام دوره سم زدایی و ترک اعتیاد ادامه داده شود. مراقبت بعد از ترک اعتیاد از نظر تخصصی زمانی شروع میشود که درمان ترک به اعتیاد به پایان رسیده باشد و بیمار آمادگی برگشت به جامعه را داشته باشد. مرحله مراقبت پس از ترک در واقعیت از همان لحظه شروع ترک مواد آغاز می شود و مراقبت پس از ترک اعتیاد تا زمانی که بیمار به حفظ یک زندگی سالم و پر معنا متعهد بداند، ادامه دارد. افرادی که توانسته اند پس از ترک بر وسوسه مصرف دوباره غلبه کنند، رمز موفقیت خود را شرکت در درمانهای مراقبتی مانند گروه های خود یاری، سازمانهای حمایتی یا فعلیتهای داوطلبانه مشوق ترک اعتیاد می دانند. که این فعالیتها فرد را تشویق و ترغیب به ساخت آینده ای موفق می کنند.

منابع:

کتاب بهداشت روان - ملاحظت نیک روان

جهت کسب اطلاعات بیشتر و پیگیری با واحد ارتقاء سلامت بیمارستان امام حسین (ع) تماس حاصل فرمائید.

۰۲۶-۳۴۱۹۳۲۸۰

آیا ترک اعتیاد می تواند سلامتی فرد را به مخاطره اندازد؟

درمان وابستگی جسمی به مواد مخدر که اصطلاحاً سم زدایی نامیده میشود به ترک اعتیاد معروف است. سم زدایی از نظر علمی عبارت است از به کار بردن روش هایی که به بیمار کمک می کند تا دوره ترک را با حداقل علائم و به طور کنترل شده و بی خطر پشت سر بگذارد. در مواردی که بیمار تحت ارزیابی صحیح پزشکی و آزمایشات لازم قرار نگرفته و یا استانداردهای مراقبت های پزشکی و پرستاری رعایت نشود می تواند با خطرات جدی همراه باشد، در غیر این صورت سم زدایی سلامتی فرد را تهدید نمی کند.

روش های ترک اعتیاد

چهار روش متداول ترک اعتیاد وجود دارد:

- ۱- ترک اعتیاد با قطع سریع مصرف مواد مخدر بدون استفاده از دارو.
- ۲- ترک اعتیاد با قطع سریع مصرف مخدر و استفاده از دارو.
- ۳- ترک اعتیاد سنتی با کاهش تدریجی مصرف مواد مخدر.