

Прерывание бензодиацептиновой зависимости

Опубликовано 20.12.2005.

При лечении бензодиацептиновой зависимости следует выяснить необходимость лекарственного лечения и определить меры по стабилизации состояния пациента. Процесс начинается со стабилизации проводимого курса лечения. Лекарства принимаются равными дозами, независимо от психологического или физического состояния. Равномерный прием лекарств позволяет снизить частоту проявления симптомов.

Необходимо вести журнал приема лекарств и проявления симптомов. Кроме того, следует определять начальный уровень содержания бензодиацептина путем анализа мочи и сыворотки. Также следует назначить лицо или группу, осуществляющую уход и согласовать с врачом программу прерывания зависимости.

Для каждого этапа лечения составляется индивидуальная программа. Употребления алкоголя допустимо алкоголь в безопасных количествах. Если в организме находится избыточное количество иных препаратов, например, болеутоляющих или психотропных лекарств, сначала необходимо вывести их из организма, и лишь затем выводить бензодиацептины. При наличии нескольких видов бензодиацептинов а первую очередь из организма выводятся наиболее быстровыводимые, а затем наиболее медленновыводимые препараты.

Постепенное уменьшение дозы способствует стабильному выздоровлению. Например, дозу диацепама можно уменьшать в течение одной или двух недель на 2,5 – 5 миллиграммов. Уменьшенную дозу нельзя затем увеличивать. Если симптомы усилятся, надо сделать перерыв в курсе лечения.

Обсуждение состояния и контрольное посещение врача проводится раз в неделю или в две; можно также установить дежурство.

Употребление алкоголя производится согласно журналу. Проверяются также содержание бензодиацептинов в моче и сыворотке. Симптомы и прием лекарств по-прежнему фиксируются в журнале. Пациенту желательно взять больничный, при необходимости – пройти курс стационарного лечения.

Для успешного лечения необходимы активная работа и тщательное наблюдение в течение года после прекращения регулярного употребления бензодиацептинов. С помощью анализа мочи следует убедиться в отсутствии бензодиацептинов в организме. Рецидивы предотвращаются путем консультаций, а о новых психических проблемах можно узнать путем собеседования с пациентом.

При необходимости проводится курс психотерапии для лечения других психических нарушений. Обычно это происходит через полгода после прекращения употребления лекарства. Другие методы лечения, например, прием успокоительного, оговаривается отдельно.

Antti Holopainen (Антти Холопайнен)
главный врач, социальная больница г. Ярвенпяя

link

Источник: <https://paihdelinkki.fi/ru/bank-informacii/informacionnye-izdaniya/substance-abuse-treatment-ven/preryvanie-benzodiacetpinovoy>