ПЕРЕДОЗИРОВКА
[ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ]

Данная брошюра адресована клиентам проектов снижения вреда — потребителям инъекционных наркотиков

ЧТО ТАКОЕ ПЕРЕДОЗИРОВКА?

Передозировка — опасное состояние, возникающее при попадании в организм человека чрезмерного количества наркотических или психотропных веществ. Это может нанести необратимый вред организму или, в некоторых случаях, — привести к смертельному исходу. Передозировка может произойти у любого человека, употребляющего наркотические или психотропные вещества*.

В КАКОЙ СИТУАЦИИ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПЕРЕДОЗИРОВКА?

Это может случиться на любом этапе приёма наркотических или психотропных веществ — как сразу после употребления (в течении 2-10 минут после приёма), так и через длительный промежуток времени (от 30 минут до 5-6 часов).
Единой формулы, по которой можно вычислить вероятность возникновения передозировки и предотвратить её, не существует.

** С медицинской точки зрения особой разницы между наркотическими и психотропными веществами нет, это разделение, скорее, касается юридического значения.*

ПОСЛЕ ПРИЁМА КАКИХ ВЕЩЕСТВ ВОЗМОЖНА ПЕРЕДОЗИРОВКА?

Передозировка возможна после приёма разного вида наркотических и психотропных веществ, а также в случае их сочетания и смешивания во время приёма.

Если принимается какое-либо одно вещество, передозировка может случиться в таких ситуациях:

- первые случаи употребления (отсутствие толерантности);
- после длительного перерыва в употреблении (падение толерантности);
- внезапно возросшее качество уличных наркотиков;
- наличие примесей в уличных наркотиках, увеличивающих риск передозировки (добавление дилерами в «ширку» клонидина, кетамина и т.п. для усиления эффекта и компенсации недостатка опиоидов, а также продажа под видом «ширки» неопытным потребителям раствора дезоморфина «крокодила»);

- фальсификация уличных наркотиков, например, продажа «белого китайца» (он же фентанил), или уличного метадона под видом героина;
- в случае понижения сопротивляемости организма (болезни, истощения).

ПРИ СМЕШАННОМ ПРИЁМЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПЕРЕДОЗИРОВКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В СЛУЧАЕ:

- приёма вещества до, после или вместе с препаратами заместительной терапии;
- одновременного приёма алкоголя и опиатов;
- одновременного приема алкоголя и снотворных препаратов;
- приёма опиатов и стимуляторов (качели);
- приёма опиатов с другими психоактивными веществами (барбитураты, транквилизаторы, снотворные, антигистаминные препараты, тропикамид и т.п.).

ПОЧЕМУ ВОЗНИКАЕТ ПЕРЕДОЗИРОВКА?

Причин может быть несколько:

1. Непреднамеренное превышение привычной дозы, в том числе вследствие отсутствия информации о качестве наркотика (при покупке «на улице», у нового дилера), «догонка» второй дозой при употреблении.

2. Преднамеренное превышение привычной дозы (попытки самоубийства).

3. Изначально низкая сопротивляемость организма к действию наркотиков (характерна для первых случаев употребления) или ее снижение. Это может наблюдаться и при ухудшении состояния здоровья, а также после длительного перерыва в приеме наркотиков.

Наиболее типичные ситуации - лечение в стационарах пребывание в реабилитационных центрах или местах лишения свободы (заключение, арест и т.п.)

4. Взаимодействие наркотических и психотропных веществ друг с другом в разных сочетаниях (алкоголь+опиаты, опиаты+снотворные препараты, стимуляторы+опиаты, опиаты+тропикамид, препараты ЗПТ+другие наркотики и т.п.).

5. Как следствие взаимодействий с другими лекарствами (наркотики в сочетании с некоторыми препаратами для лечения ВИЧ-инфекции, туберкулеза и других заболеваний). Например, препарат для лечения ВИЧ-инфекции Ритонавир способен значительно усилить действие амфетаминов, что может привести к передозировке.

КАК НЕ ДОПУСТИТЬ ПЕРЕДОЗИРОВКИ?\

Для профилактики передозировки используйте принципы снижения вреда:

- Если Вы можете отказаться от употребления наркотика — сделайте это.
- Если Вы не можете отказаться от употребления — не употребляйте инъекционным путём.
- Если Вы употребляете наркотик инъекционно — используйте проверенное вещество, сила действия которого Вам знакома.
- Если Вы употребляете незнакомое вещество — вводите пробную (меньшую) дозу, чем обычно вводите.

• Если Вы вводите большую дозу — делайте это медленно.

• Не смешивайте несколько наркотиков, делайте паузу между употреблениями. Если принимаете несколько наркотиков сразу, не смешивайте «ширку» и дезоморфин.

• Не принимайте по очереди опиаты и стимуляторы (не допускайте «качелей»).

• Не употребляйте наркотик в состоянии алкогольного опьянения.

• Если Вы собираетесь принимать или уже принимаете другие лекарственные препараты, например, для лечения ВИЧ или туберкулеза, спросите у врача об их взаимодействии с наркотическими или психотропными препаратами, учитывая это при выборе дозы.

Если Вы не используете принципы снижения вреда как средство профилактики передозировок, следуйте следующим советам:

• Никогда не употребляйте в одиночестве! Рядом всегда должен быть человек, умеющий оказать помощь при передозировке.

• При возможности — имейте при себе Налоксон.

• Обучайтесь сами и заинтересуйте других потребителей (прежде всего из того круга общения, с кем Вы принимаете наркотик) в обучении оказания помощи при передозировках.

ЕСЛИ ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ПРАВИЛ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКА, ЛЮБУЮ ПЕРЕДОЗИРОВКУ МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ. ОБУЧАЙТЕСЬ САМИ И ОБУЧАЙТЕ ДРУГИХ, КАК ИЗБЕЖАТЬ ПЕРЕДОЗИРОВКИ, А ЕСЛИ ОНА ВСЁ ЖЕ СЛУЧИЛАСЬ \ КАК ПРАВИЛЬНО ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ.

КАК ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ, ЕСЛИ ПЕРЕДОЗИРОВКА УЖЕ СЛУЧИЛАСЬ?

Очень важно правильно вовремя распознать случившуюся передозировку.
Своевременное оказание помощи — это спасённая жизнь.
Вы можете оказаться в 3-х типичных ситуациях, связанных с передозировкой:

1. Вы употребляли наркотик не один, и передозировка случилась у Вашего друга.
2. Вы оказались там, где употребляли наркотик, и, возможно, стали свидетелем передозировки у Вашего друга.
3. После употребления наркотика передозировка случилась у Вас.

Если после употребления наркотика Вы почувствовали себя плохо, пропало зрение, началась сильная тошнота, рвота, стало тяжело дышать — возможно, у Вас передозировка. Дайте знать об этом людям, находящимся рядом с Вами, попросите о помощи. Помните о том, что, употребляя наркотик в одиночестве, Вы подвергаете себя повышенному риску. Поэтому, будьте вдвойне осторожны — в случае возникновения передозировки помочь Вам будет некому.

В любой из возникших ситуаций очень важно сразу понять, почему случилась передозировка, какие наркотики или их смешивание могли её вызвать и какие средства для оказания помощи есть у Вас под рукой.

Если Вы точно не знаете, какой наркотик мог привести к передозировке, попытайтесь выяснить это, а также, узнать смешивал ли Ваш друг наркотик с алкоголем или другими веществами. Иногда это легко увидеть при беглом осмотре места, где употреблялся наркотик, - обнаружить пустую ёмкость из-под алкоголя, упаковки от таблеток или ампул, увидеть другие признаки, которые смогут Вам подсказать, какой наркотик был принят и с чем смешан.

Если Вы не присутствовали во время приёма, убедитесь, что имеет место именно передозировка наркотика, — нет ли на голове, лице Вашего друга следов повреждений, ударов. В некоторых случаях потерю сознания после черепно-мозговой травмы можно спутать с передозировкой.

Каковы симптомы передозировок от разного вида наркотиков? Передозировка опиатами, в том числе и дезоморфином («крокодилом», «электроширкой»):

ПЕРВИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРЕДОЗИРОВКИ:

- Замедление или потеря речи
- Слабость, вялость
- Бледность кожи, синюшность губ
- Холодный пот
- Замедление пульса, дыхания
- Головокружение
- Рвота
- Пена изо рта

Угрожающие жизни симптомы:

- Потеря сознания
- Хриплое, «запинающееся» дыхание
- Отсутствие дыхания
- Отсутствие пульса, сердцебиения

Помните, что смешивание опиатов (в т.ч. дезоморфина) с алкоголем, транквилизаторами, метадоном, барбитуратами увеличивает риск возникновения передозировки и усиливает её тяжесть. Смерть наступает чаще всего в результате остановки дыхания (угнетение дыхательного центра).

ПЕРЕДОЗИРОВКА СТИМУЛЯТОРАМИ ПЕРВИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРЕДОЗИРОВКИ:

- Учащённое сердцебиение
- Потемнение в глазах
- Дрожь в конечностях
- Оцепенение
- Тошнота, рвота
- Учащённое поверхностное дыхание
- Потливость
- Нарушение координации движений
- Паника, беспричинный страх, тревога
- Боль в грудной клетке
- Сильная головная боль, пульсация в висках

УГРОЖАЮЩИЕ ЖИЗНИ СИМПТОМЫ:

- Потеря сознании
- Остановка сердца
- Приступ судорог, эпилептический приступ

Помните, смешивание стимуляторов с алкоголем, другими стимулирующими наркотиками (кокаином, экстази), а также галлюциногенами увеличивает риск передозировки. Частой причиной передозировок становится и длительное употребление стимуляторов («марафон»).

ПЕРЕДОЗИРОВКА СНОТВОРНЫМИ \ (БАРБИТУРАТЫ, ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ)

Передозировка снотворными — опасное состояние, которое может привести к смерти. Нередко случается, когда потребитель опиатов пы-тается самостоятельно бросить наркотики («спрыгнуть», «перекумариться»), он использует снотворные с целью восстановления сна. При приеме большого количества снотворных теряется контроль над количеством принятого препарата, что приводит к передозировкам. Также бывает, что передозировка снотворными идет в сочетании с приемом опиатов и алкоголя.

Симптомы передозировки снотворными:

I стадия:

- наркотическое опьянение, спутанность сознания, оглушение, глубокий сон, дезориентация;
- расслабление мышц и снижение сухожильных рефлексов, резкое нарушение координации движений;
- нарушение памяти.

II стадия:

• человек без сознания, не реагирует на голос, прикосновение; встряхивание
• нарушение глотания, ослабление кашлевого рефлекса;
• зрачки обычно узкие, реакция на свет отсутствует.

III стадия (тяжёлое отравление):

• глубокая потеря сознания, обездвиженность и отсутствие реакции на боль;
• зрачки расширены, реакция на свет и роговичные рефлексы отсутствует;
• нарушение проходимости дыхательных путей вследствие западения языка, попадания рвотных масс и избыточного количества слюны;
• учащение сердцебиения, падение давления;
• снижение или, наоборот, повышение температуры тела. Причиной смерти могут быть дыхательные нарушения («заглатывание языка», попадание в дыхательные пути рвотных масс, слюны или выделений из бронхов, остановка дыхания) или/и сердечно-сосудистые нарушения (остановка сердца, резкое падение артериального давления).

ПЕРЕДОЗИРОВКА МАРИХУАНОЙ

Как правило, передозировка марихуаной в чистом виде не угрожает жизни. В случае смешивания «травы» и опиатов возможно усиление угнетающего действия последних, а в случае совместного употребления стимуляторов и марихуаны — усиление тревоги, паники и других психических симптомов передозировки. Риск возникновения передозировки связан, прежде всего, с употреблением продуктов с экстрактом конопли («молока», «каши»). При курении риск передозировки может быть связан с употреблением конопли с химическими примесями, усиливающими эффект. Случаи смерти от передозировки чистой марихуаной как таковой не зафиксированы. Основные «неудобства» передозировки связаны с психическими реакциями, а также при употреблении марихуаны с другими наркотиками.

СИМПТОМЫ ПЕРЕДОЗИРОВКИ МАРИХУАНОЙ:

- Галлюцинации
- Возбуждение, паранойя
- Жар или озноб
- Дезориентация во времени и пространстве
- Мышечная дрожь или судороги
- Сердцебиение или боль в сердце
- Нарушение речи

КАК ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗНЫХ ВИДАХ ПЕРЕДОЗИРОВОК?

Если Вы убедились, что у Вашего друга передозировка опиатами:

1. Попытайтесь разбудить/растормошить его, определите, реагирует ли он на громкий голос.

2. Если реакции на голос/прикосновение нет, определите, реагирует ли он на болевые раздражители (для этого можно растереть костяшками пальцев грудину, рёбра, помять уши, нажать на переносицу, точку между носом и верхней губой).

3. Если нет реакции — поместите его в восстанавливающую позу.

4. Введите Налоксон (при его наличии) и вызовите скорую помощь.

5. Если Ваш друг не дышит — обеспечьте ему проходимость дыхательных путей и проведите искусственную вентиляцию лёгких.

6. Если Вы определили, что у Вашего друга отсутствует пульс (сердцебиение), начните проводить закрытый массаж сердца.

7. По прибытию бригады скорой помощи сообщите медикам, что мог употреблять Ваш друг, это поможет точнее поставить диагноз и оказать специальную медицинскую помощь (в том числе ввести Налоксон).

ЕСЛИ ВЫ УБЕДИЛИСЬ, ЧТО У ВАШЕГО ДРУГА ПЕРЕДОЗИРОВКА СТИМУЛЯТОРАМИ:

1. Постарайтесь успокоить, привести в чувство.

2. Положите на голову полотенце, кусок ткани, обильно смоченный водой.

3. Дайте воды, обезболивающий препарат, средство от давления.

4. Находитесь рядом, не позволяйте впасть в отчаяние или паранойю.

5. Если человек потерял сознание, перестал дышать — вызовите скорую помощь.

6. До приезда скорой помощи проводите искусственную вентиляцию лёгких, непрямой массаж сердца.

7. По прибытию бригады скорой помощи сообщите медикам, что мог употреблять Ваш друг, это поможет точнее поставить диагноз и оказать специальную медицинскую помощь.

ЕСЛИ ВЫ УБЕДИЛИСЬ, ЧТО У ВАШЕГО ДРУГА ПЕРЕДОЗИРОВКА СНОТВОРНЫМИ:

1. Попытайтесь разбудить, если удалось — дайте выпить побольше жидкости. Если снотворные принимались через рот — промойте желудок. Также можно дать активированный уголь.

2. Если разбудить не удается — поместите в восстанавливающую позу.

3. Проверьте проходимость дыхательных путей.

4. При остановке дыхания проведите искусственную вентиляцию легких, при остановке сердечной деятельности — непрямой массаж сердца, обязательно вызовите скорую помощь.

5. По прибытию бригады скорой помощи сообщите медикам, что мог употреблять Ваш друг, это поможет точнее поставить диагноз и оказать специализированную медицинскую помощь.

ЕСЛИ ВЫ УБЕДИЛИСЬ, ЧТО У ВАШЕГО ДРУГА ПЕРЕДОЗИРОВКА МАРИХУАНОЙ:

1. Успокойте его, заговорите с ним, «снимите панику».

2. Обеспечьте максимально спокойную обстановку (без резких звуков, криков). Можно поставить медленную «втыкающую» музыку.

3. Дайте выпить крепкий сладкий чай.

4. В случае жара в теле можно обернуть вокруг головы мокрое полотенце, сбрызнуть лицо и волосы холодной водой.

5. В случае тяжёлой передозировки и отравления при употреблении «молока» или «каши» — вызвать рвоту, промыть желудок и дождаться прибытия скорой помощи.

Важно помнить — после передозировки, даже если Вы смогли привести человека в чувство без посторонней медицинской помощи, не оставляйте его несколько часов без присмотра. У некоторых передозировок могут быть возвраты или отсроченные последствия, которые также опасны для жизни. Особенно это касается передозировки опиатами.

ЧТО ТАКОЕ НАЛОКСОН И КАК ЕГО ИСПОЛЬЗОВАТЬ?

Налоксон — препарат, который является прямым антагонистом опиатов, при введении в организм блокирует их действие. Используется при передозировках любыми опиатами (ширкой, героином, морфином, промедолом, трамадолом, дезоморфином, кодеином, метадоном и др.), а также в случае совместного употребления опиатов и других препаратов (алкоголя, транквилизаторов, барбитуратов, тропикамида). Форма выпуска в Украине — ампулы объёмом 1 мл. Продаётся в аптеке по обычному рецепту (который может выдать любой практикующий врач, имеющий право выписывать рецепты), недорогой по стоимости. Способ применения — внутримышечная инъекция (1-2 мл за 1 раз). Безвреден в случае ошибочного введения. Крайне редко вызывает аллергические реакции. Налоксон — препарат короткого действия, так что, если передозировка значительная или речь идет о передозировке метадоном (опиоид длительного действия), введение Налоксона надо повторять.

ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ: ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ

КАК ПОМЕСТИТЬ ЧЕЛОВЕКА В ВОССТАНАВЛИВАЮЩУЮ ПОЗУ?

- Положите человека на спину, встаньте на колени рядом с ним.
- Обеспечьте проходимость дыхательных путей.
- Ближайшую к себе руку расположите, согнув в локте под прямым углом к телу, открытой ладонью вверх (жест «индейского приветствия»).
- Кисть другой руки расположите тыльной стороной под противоположной щекой человека.
- Возьмите дальнюю ногу человека, согните её в колене, сдвиньте на себя.
- Одновременно, взяв за согнутую в колене дальнюю ногу и согнутую дальнюю руку, потяните человека на себя, перевернув его на бок.
- Лежащий в восстанавливающей позе человек опирается на согнутые в колене и локте руку и ногу, голова слегка опрокинута назад, рот открыт.

КАК ОБЕСПЕЧИТЬ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ?

Для оптимальной проходимости дыхательных путей человек должен находиться в восстанавливающей позе, или же в позиции «на спине» с запрокинутой головой (в таком случае под лопатки желательно положить валик из вещей).

- Откройте рот.
- Выведите вперёд нижнюю челюсть.
- Проверьте, не проглочен ли язык, достаньте его.
- Очистите дыхательные пути от рвотных масс, остатков пищи, жевательной резинки.
- Очистку ротовой полости удобнее всего проводить пальцами. Для избежания повреждения пальцев о зубы и с гигиенической целью рекомендуем обернуть их тканью (можно использовать подол/рукав рубашки/футболки).

• При наличии воздуховода — используйте его для фиксации языка.
• Если человек лежит в восстанавливающей позе и язык извлечён, его фиксация подручными средствами (булавкой и др.) является нецелесообразной.

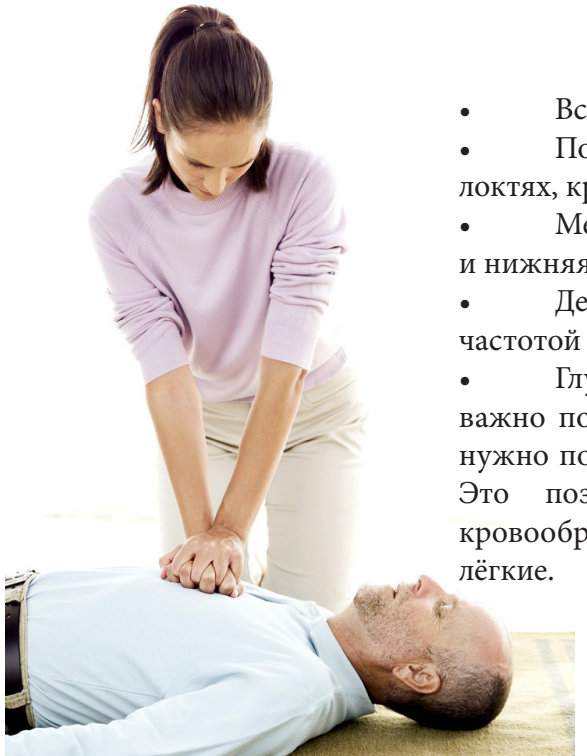
КАК ПРОВОДИТЬ ИСКУССТВЕННУЮ ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЁГКИХ?

• Положите человека на спину (под лопатки желательно подложить небольшой валик из одежды).
• Запрокиньте ему голову, откройте рот.
• Выведите вперёд нижнюю челюсть. Проверьте проходимость дыхательных путей.
• Перед вдохом плотно сожмите нос пациента.
• Во время выдоха плотно прижимайтесь губами к губам пациента, выдыхайте сильно и плавно.

• Во избежание инфицирования туберкулёзом и другими инфекциями, а также с гигиенической целью рекомендуем использовать для проведения вентиляции лёгких кусок ткани (можно использовать подол/рукав рубашки/футболки).
• Делайте один выдох в 4-5 секунд. Это обеспечит необходимый приток кислорода пострадавшему и не позволит Вам быстро устать от оказания помощи (иногда до прибытия скорой помощи или самостоятельного восстановления дыхания может пройти 20-30 мин.

КАК ПРОВОДИТЬ ЗАКРЫТЫЙ МАССАЖ СЕРДЦА?

- Положите человека на спину (под лопатки желательно подложить небольшой валик из одежды).
- Запрокиньте ему голову, откройте рот.
- Выведите вперёд нижнюю челюсть.
- Проверьте проходимость дыхательных путей.
- Правильное расположение человека и открытые дыхательные пути позволяют не проводить одновременно с закрытым массажем сердца искусственную вентиляцию лёгких, так как сжатие и распрямление, грудной клетки дает возможность воздуху пассивно попадать в лёгкие и обеспечивать приток кислорода. В случае одновременной остановки дыхания и сердцебиения более важным является поддержание кровообращения, чем дыхания.



- Встаньте на колени сбоку от пациента.
- Положите две руки, выпрямленные в локтях, крест-накрест пациенту на грудь.
- Место приложения усилий — средняя и нижняя треть грудины пациента.
- Делайте нажатия на грудную клетку с частотой 80-110 нажатий в минуту.
- Глубина нажатий — 5-7 сантиметров, важно помнить, что после каждого нажатия нужно полностью отпустить грудную клетку. Это позволит достигнуть необходимого кровообращения и поступления воздуха лёгкие.

МИФЫ И ФАКТЫ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКАХ

1.МИФ: в случае передозировки можно внутривенно ввести 20-40 мл холодной воды.
Факт: в отдельных случаях этот способ может помочь — холодная вода при введении стимулирует стенку вены, что дает возможность привести человека в чувство. Способ оправдан только при использовании чистой стерильной воды для инъекций. Вода из крана может привести к развитию сепсиса (заражения крови).

2.МИФ: в случае передозировки нужно переколоться наркотиком сдругим принципом действия (стимулятор/ширка).
Факт: поочерёдное введение наркотиков с противоположным принципом действия может привести к остановке сердца или дыхания (в особенности у людей со слабым здоровьем).

3. МИФ: если у человека передозировка, его нужно положить в холодную воду (в ванную).
Факт: человек, находящийся в угнетённом состоянии сознания или без сознания, может утонуть в ванной. Способ оправдан, если использовать душ. Сильно холодная или горячая вода могут быть слишком резким воздействием на организм и привести к остановке дыхания или сердцебиения. Необходимо использовать тёплую или прохладную воду. Пребывание под душем нормализует тонус нервной системы и помогает в случаях нетяжёлой передозировки.

4. МИФ: при «винтовой» передозировке можно дать алкоголь.
Факт: алкоголь может усилить поражение нервной системы большими дозами стимулятора, усилить паранойю, страх, тем самым усугубив передозировку.

5. МИФ: чтобы облегчить состояние, можно сделать кровопускание.
Факт: в некоторых случаях это может помочь, например, при передозировке стимуляторами — позволит снизить артериальное давление, уменьшить пульс. При передозировке опиатами — может иметь рефлекторное действие, тонизирует нервную систему. Но способ очень травматичен, может привести к инфицированию, а также быть воспринят как криминал.

А ЭТИ СОВЕТЫ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО МОГУТ ПОМОЧЬ

1 СОВЕТ: ввести внутривенно раствор глюкозы.
На самом деле: раствор глюкозы (продается в аптеках) положительно влияет на работу нервной системы, являясь пищей для нервных волокон, поможет прийти в чувство в случае передозировки с угнетением нервной системы (после приёма опиатов/дезоморфина). Однако этот метод неприемлем, если у человека сахарный диабет.
2 СОВЕТ: дать пострадавшему чай/кофе.
На самом деле: поможет при передозировке опиатами в нетяжёлом состоянии, может повысить давление, тонизировать нервную систему. При передозировке стимуляторами кофеин только ухудшит состояние.
3 СОВЕТ: причинить боль (растереть уши, воздействовать на болевые точки).
На самом деле: может помочь в случае нетяжёлой передозировки с угнетением нервной системы. Имеет кожно-рефлекторный и тонизирующий принцип действия.

ЧАСТЫЕ ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

ЧТО ГОВОРИТЬ ПРИ ВЫЗОВЕ СКОРОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ПЕРЕДОЗИРОВКИ?

Не бойтесь вызывать скорую помощь, если у Вас или Вашего друга случилась передозировка. Все вызовы скорой помощи фиксируются. В случае возникновения ситуации, угрожающей жизни человека, независимо от причин её возникновения, вызов будет записан и бригада выедет для оказания помощи. Употребление наркотиков — не причина отказа службы скорой помощи в оформлении вызова.

ГДЕ МОЖНО ОБУЧИТЬСЯ ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКАХ?

Ищите возможности обучения принципам профилактики передозировок и оказания помощи при их возникновении. Если Вы клиент программ снижения вреда — спросите об этом у социальных работников. Они помогут Вам пройти обучение, получить Налоксон и средства для оказания первой помощи.

АВТОР: Александр Опанасенко, врач, ПОБФ «Общественное здоровье», г. Полтава
НАУЧНАЯ РЕДАКЦИЯ И РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ: Леонид Власенко, врач-нарколог, менеджер программ МБФ «Фонд Уильяма Дж. Клинтона»
РЕДАКТОРЫ: Наталья Двинских, Мирослава Андрущенко (МФБ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»)
ХУДОЖНИК: Евгений Скляров
ЛИТЕРАТУРНЫЙ РЕДАКТОР: Елена Кожушко Верстка: Екатерина Косьмина
Текст брошюры апробирован и скорректирован путем проведения фокус-групп с клиентами и сотрудниками общественных организаций «Общественное здоровье» (г. Полтава), «Обериг» (г. Константиновка), «Союз «Амикус»» (г. Макеевка), «Виктория» (г. Хмельницкий).

Данное издание рекомендовано клиентам общественных организаций, реализующих программы профилактики ВИЧ, социальным работникам, занимающимся сопровождением клиентов, специалистам в области социальной работы с уязвимыми к ВИЧ группами населения.

Публикация подготовлена и опубликована в рамках программы «Построение устойчивой системы предоставления комплексных услуг по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке для групп риска и ЛЖВ в Украине», при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией.

Ðàñïðîñòðàíÿåòñÿ áåñïëàòíî