

**Передозировка:
профилактика,
распознавание и первая
ПОМОЩЬ**

Благодарность

- Многие из представленных здесь слайдов были созданы Эмели Хириау, Проект DOPE («Передозировка наркотиков, профилактика, просвещение»), в рамках деятельности Коалиции снижения вреда в Окленде, штат Калифорния.
- Эмели – директор Проекта DOPE.



План информационного занятия:

- 1. Что такое передозировка?
- 2. Обсуждение различных видов передозировки.
- 3. Обсуждение факторов, увеличивающих риск передозировки, и возможностей снижения риска передозировки.
- 4. Передозировка опиатов: распознавание и реакция

(продолжение)

- 5. Передозировка стимуляторами: распознавание и реакция
- 6. Смешанная передозировка
- 7. Использование налоксона на практике
- 8. Вопросы и обсуждение

Почему профилактика передозировок важна ?

- Передозировка – основная причина смерти ПИН
 - Принятие мер по предотвращению передозировки – один из элементов работы, направленной на улучшение здоровья и благополучия ПИН
- Исследования демонстрируют, что риск передозировки тесно связан с риском заражения ВИЧ
- Обучение можно проводить:
 - На пунктах, где проводится ВИЧ-тестирование и консультирование;
 - В процессе социального сопровождения (т.н. кейс менеджмент);
 - На пунктах обмена шприцов/игл.

Что такое передозировка?

- Прием отравляющего количества вещества или сочетания веществ, вызывающий остановку жизнедеятельности организма.
- **Опиаты и другие депрессанты (например, героин, алкоголь, бензодиазепины)**
 - Сначала замедляется и останавливается дыхание, затем останавливается сердце
 - Синие губы или ногти, раскачивание и кивание головой, угнетенное дыхание, нарушение сознания.
- **Стимуляторы (например, «винт», амфетамины)**
 - Учащается сердцебиение, поднимается температура тела, что приводит к судорогам, инфаркту, инсульту.

Первая помощь при передозировке

- Передозировки стимуляторами и успокаивающими веществами СУЩЕСТВЕННО РАЗЛИЧАЮТСЯ между собой и, соответственно, нуждаются в разных подходах при оказании первой помощи.
- В случае передозировки опиатами рекомендуется делать искусственное дыхание, применить налоксон, вызвать скорую помощь.
- В случае передозировки стимуляторами (инфаркт миокарда) рекомендуется делать искусственное дыхание и обеспечить предоставление пострадавшему квалифицированной медицинской помощи.

РИСКИ И ПРОФИЛАКТИКА

- СМЕШИВАНИЕ
- При приеме наркотиков употребляй только один вид; не смешивай разные наркотики.
 - Если смешиваешь наркотики, уменьши дозу каждого.
 - Не употребляй алкоголь вместе с героином/таблетками.
 - Если и выпиваешь, и употребляешь наркотики, сначала сделай инъекцию.

РИСКИ И ПРОФИЛАКТИКА

ТОЛЕРАНТНОСТЬ (ПРИВЫКАНИЕ)

- Уменьшай дозу после детоксикации, выхода из тюрьмы, во время болезни:
 - носители вируса гепатита С и ВИЧ+ более подвержены риску передозировки.
- Делай контрольную инъекцию.

РИСКИ И ПРОФИЛАКТИКА

КАЧЕСТВО

- Старайся покупать наркотики у одного и того же торговца.
- Делай контрольную инъекцию.

РИСКИ И ПРОФИЛАКТИКА

УПОТРЕБЛЕНИЕ В ОДИНОЧКУ

- Делай инъекцию в присутствии другого человека.
- Не запирай дверь.
- Позови того, кому доверяешь.

Оценка передозировки депрессантами

Как отличить состояние «кайфа» от
передозировки?

Состояние «кайфа»

“линия раздела” = отсутствие
реакции

ПЕРЕДОЗИРОВКА

Признаки передозировки

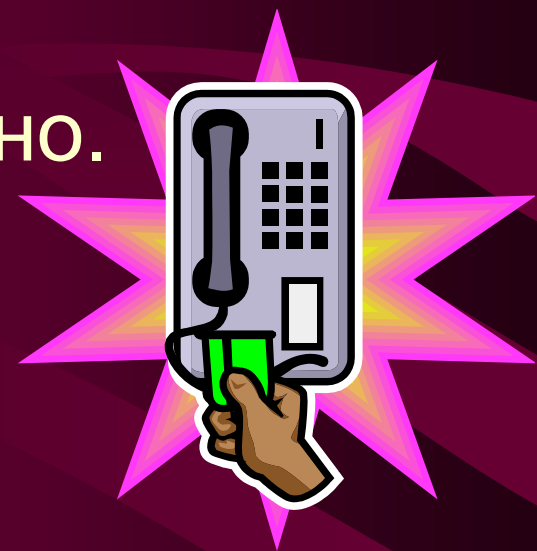
- Невосприимчивость (к крику, боли, отсутствие реакции).
- Обморочное состояние.
- Медленное и поверхностное дыхание (менее 12 вдохов в минуту).
- Бледность, холодная липкая кожа.
- Посиневшая или посеревшая кожа, особенно на губах, или ногти.
- Громкое булькающее или хрипкое дыхание.
- Отсутствие дыхания.
- Слабый пульс или его отсутствие.

Стимуляция, возбуждающие действия

- ШУМ
- БОЛЬ (можно потереть область грудины)
- Есть ли какая-либо реакция на эти действия?

Звонок в службу скорой ПОМОЩИ

- Не паникуйте.
- Успокойтесь, говорите внятно.
- Не спорьте.
- Скажите оператору:
 - Точный адрес
 - Пострадавший **без сознания**
 - Пострадавший **не дышит** или **посинел.**



Звонок в службу скорой ПОМОЩИ

(продолжение)

- Вы **НЕ ОБЯЗАНЫ** сообщать оператору скорой помощи:
 - Ваше имя (если вы опасаетесь последствий, назовитесь другим именем)
 - Что это передозировка
 - Что употреблялись наркотики
 - Когда медики приедут на место происшествия, обязательно расскажите им обо всем, о чем вам известно.

Дыхательные пути



- Наклоните голову пострадавшего / Запрокиньте его/ее подбородок.
- Посмотрите, поднимается и опускается ли его/ее грудная клетка.
- Прислушайтесь, слышно ли дыхание.
- Попробуйте ощутить дыхание пострадавшего своей щекой.

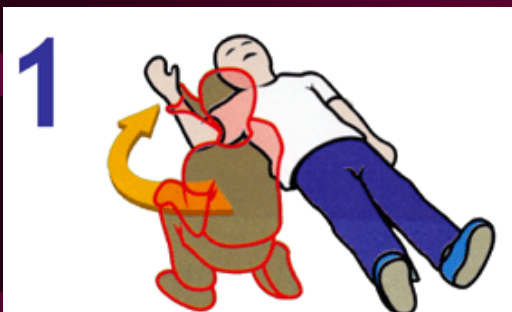
Проверка дыхательных путей и искусственное дыхание

- Наклоните пострадавшему голову / Запрокиньте его/ее подбородок.
- Зажмите нос пострадавшего.
- Дважды медленно вдохните воздух «рот в рот» пострадавшему и проверьте, двигается ли его/ее грудная клетка.
- Продолжайте делать искусственное дыхание со скоростью – 1 вдох каждые 5 секунд.



Если вам нужно уйти:

положите пострадавшего в «позу спасения»



Положите правую руку пострадавшего на уровень головы (как будто бы он/а машет рукой)



Положите левую руку поперек груди так, чтобы обратная сторона ладони лежала у щеки



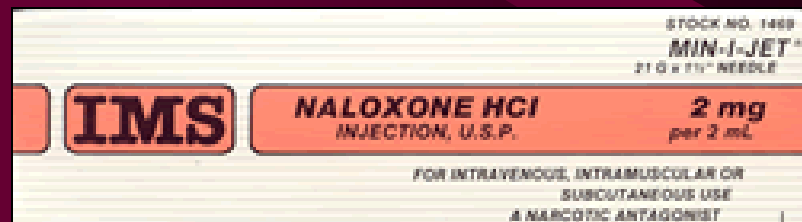
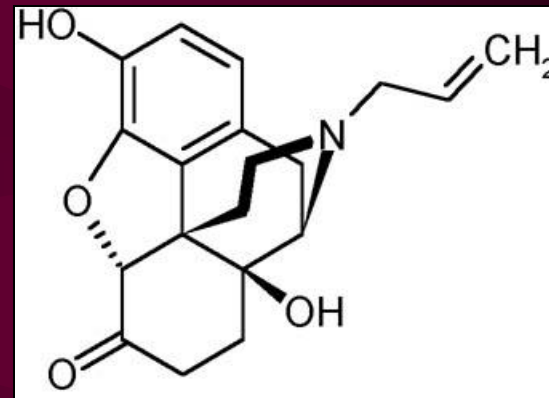
Придержите левую руку в этом положении и приподнимите левое колено пострадавшего



Переверните пострадавшего на бок, нажав на приподнятое колено

налоксон (Narcan®)

- Антагонист опиатов, временно снимающий воздействие передозировки опиатом (героином).
- Обычно вводится работниками бригады скорой помощи.
- Разрешен к неограниченной продаже по рецепту
- ПИНов можно научить применять его и всегда иметь при себе.
- Не приносит вреда, даже если вводится человеку, не допустившему передозировку.



Если у вас есть налоксон

ОЦЕНИТЕ СИТУАЦИЮ

- Восстановилось ли у пострадавшего дыхание?
- Можете ли вы достать имеющийся у вас налоксон?

Налоксон – внутримышечная инъекция

- Подготовьте одну дозу
- Сделайте инъекцию в одну из следующих мышц:
 - плечо - дельтовидная
 - ягодицы - ягодичная
 - бедра - четырехглавая.



ПРОДОЛЖАЙТЕ ДЕЛАТЬ
ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ «РОТ В
РОТ».

Оценка ситуации и поддержка

- Нужна ли вторая инъекция?
- Расскажите пострадавшему, что с ним/ней произошло.
- Не уходите, побудьте с пострадавшим (2 – 3 часа).

Клиенты программ и налоксон

- Социальные работники, сотрудники ПОШ и другие штатные работники программы могут научить своих клиентов в случае передозировки вводить пострадавшему налоксон.
- Такое обучение не должно длиться дольше 5-10 минут и должно включать в себя информацию о том, как распознать передозировку, как освободить дыхательные пути и сделать искусственное дыхание, как ввести налоксон.
- Затем клиентам выдается налоксон с просьбой всегда иметь его при себе и использовать для оказания помощи пострадавшему в случае передозировки.
- Клиенты, умеющие применять налоксон, могут получить в вашей организации дополнительные дозы препарата, если они его используют, потеряют или если препарат будет у них украден.
- Работникам программ следует по возможности документировать количество устраненных при помощи препарата передозировок.

Как распознать передозировку стимуляторами?

- Симптомы передозировки стимуляторами СУЩЕСТВЕННО ОТЛИЧАЮТСЯ от передозировок депрессантами.
- Симптомы могут включать: обильное потоотделение, судороги, пену изо рта, тяжесть в груди, инфаркт / сердечную недостаточность.

Первая помощь

- Немедленно звоните в службу скорой помощи.
- Освободите дыхательные пути и сделайте искусственное дыхание.
- Не вводите налоксон. Он не поможет, если пострадавший не употреблял опиаты.
- Реагируйте на симптомы (например, если у пострадавшего судороги, постарайтесь убрать все, на что он/она может наткнуться).

Первая помощь при смешанной передозировке

- Потребители наркотиков часто смешивают стимуляторы и депрессанты (снотворные и транквилизаторы).
- Оцените ситуацию; симптомы и проявления какой передозировки наблюдаются у пострадавшего, депрессантов или стимуляторов? Примите соответствующие меры оказания помощи.
- В любом случае необходимо делать искусственное дыхание, если пострадавший не дышит, и вызвать скорую помощь.
- В случаях передозировки опиатами постарайтесь стимулировать пострадавшего, а затем, если это необходимо, сделайте укол налоксона.

Спасибо

- Замечательной группе по Пропаганде профилактики передозировок в США.
- Рейчел МакКлин (магистр здравоохранения), основательнице проекта DOPE.
- Кристин Очоа (врач), представительнице Комиссии по передозировкам в Лос- Анджелесе.
- Джошу Бамбергеру (врачу), сотруднику Департамента здравоохранения в Сан Франциско.
- Питеру Девидсону (PhD), Калифорнийский университет в Сан Франциско.
- Мери Хоув, Пункт обмена игл Молодежного Альянса Сан Франциско.
- Консультативная группа по налоксону
- Лидии Гудерман, которая предоставила материалы данного тренинга!