

متادون درمانی معتادان

نویسندگان:

فرزانه صداقت نژاد

سمیرا شکری - الهام مشایخی

سرشناسه

عنوان و نام پدیدآور

مشخصات نشر

مشخصات ظاهری

شابک

وضعیت فهرست نویسی

موضوع

موضوع

موضوع

موضوع

موضوع

موضوع

شناسه افزوده

شناسه افزوده

رده بندی کنگره

رده بندی دیویی

شماره کتابشناسی ملی

صداقت نژاد، فرزانه،

متادون درمانی معتادان / نویسندگان فرزانه صداقت نژاد،

سمیرا شکری، الهام مشایخی.

خمين: انتشارات پرپروک، ۱۴۰۰.

۱۰۴ ص.: مصور، جدول، نمودار.

۴۰۰۰۰ ریال : ۲-۸۵-۸۳۶۲-۶۰۰-۹۷۸

فیپا

درمان نگهدارنده با متادون

Methadone maintenance

معتادان به مواد مخدر

Drug addicts

اعتیاد -- درمان جایگزین

Drug addiction -- Alternative treatment

شکری، سمیرا،

مشایخی، الهام

RC۵۶۸

۸۶۳۲۰۶۱۶۶۴

۸۵۴۶۳۰۴

متادون درمانی معتادان



انتشارات پرپروک

محسن خسروی

۱۴۰۰

اول

رقعی / ۱۰۴ صفحه

۱۰۰۰ نسخه

۲-۸۵-۸۳۶۲-۶۰۰-۹۷۸

۴۰۰۰۰ تومان

پرپروک

میدان انقلاب - نبش خیابان آزادی -

پاساژ ولیعصر طبقه دوم - نشر پرپروک

۰۹۱۲۰۹۴۰۲۷۶

طراح جلد

تاریخ انتشار

نوبت چاپ

قطع / تعداد صفحه

شمارگان

شابک

قیمت

ناشر

نشانی ناشر

تلفن

فهرست مطالب

۷	مقدمه:
۹	متادون درمانی:
۱۳	کلیات درمان نگهدارنده:
۳۰	جنبه های درمانی واقعی در درمان نگهدارنده:
۳۱	جدول ۱-۲- آسیب های و عوارض ناشی از سوء مصرف مواد مخدر:
	جدول ۲-۲- تفاوت وابستگی به متادون و وابستگی و اعتیاد به مواد مخدر:
۳۶	غیر مجاز:
۳۷	آشنایی با متادون:
۳۹	جذب و متابولیسم:
۴۲	نوروفارماکولوژی:
۴۲	فارماکوکینتیک:
۴۴	جدول ۲-۳- فارماکوکینتیک متادون:
۴۶	شکل ۱-۱- سطوح پلاسمایی متادون در طول ۳ روز اول:
۴۷	فارماکودینامیک:
۴۹	جدول ۲-۴- اثر متادون بر دستگاه های مختلف بدن:
۵۱	تداخلات دارویی:
۵۲	ایمنی:

۵۳	.....	اشکال دارویی
۵۴	.....	انتخاب بیماران برای درمان نگهدارنده
۵۵	.....	موارد استفاده و عدم استفاده مطلق و قطعی:
۵۵	.....	۱. رضایت داوطلبانه و آگاهانه بیمار
۵۶	.....	۲. وابستگی یا اعتیاد به مواد افیونی
۵۸	.....	موارد استفاده و عدم استفاده نسبی:
۵۸	.....	۱. وابستگی به مواد افیونی سنگین
۵۹	.....	۲. وابستگی سنگین به مواد افیونی
۵۹	.....	۳. معتادان تزریقی
۶۳	.....	ارزیابی بیماران
۶۵	.....	مراحل ارائه و تجویز متادون به بیماران
۶۵	.....	مرحله ۱:
۶۷	.....	جدول ۲-۵- علایم محرومیت و بیش-مصرفی مواد افیونی
۶۹	.....	جدول ۲-۶- مزایا و معایب افزایش سریع و آهسته دوز متادون
۸۲	.....	جدول ۲-۷- دستاوردهای مورد نظر در مرحله (فاز) یک
۸۲	.....	مرحله ۲:
۹۴	.....	مرحله ۳ یا مرحله نگهدارنده:
۹۵	.....	شکل ۲-۱- چرخه درمان نگهدارنده با متادون
۹۶	.....	مرحله ۴ یا مرحله جدا شدن تدریجی و ختم درمان:
۹۹	.....	ارائه دوز مقرر متادون
۱۰۰	.....	دوز منقسم
۱۰۳	.....	جدول ۲-۸- فواید دوز واحد و منقسم

مقدمه

متادون ($C_{21}H_{27}NO_1$) جزء دسته‌ای از مواد مخدر اعتیادآور است که تحت نام تجاری Dolophine فروخته می‌شود. این ماده در سال ۱۹۳۷ (جنگ جهانی دوم) توسط پزشکان آلمانی ساخته شد که برای درمان افراد مبتلا به درد شدید استفاده می‌شد. متادون یک مخدر "صنعتی" و به صورت پودر کریستالی سفید رنگ یا قرص و شربت است. امروزه متادون غالباً به عنوان یک داروی نگهدارنده برای مهار اعتیاد به مواد مخدر به کار می‌رود و معمولاً به صورت پودر در آمپول‌های با طعم میوه حل می‌شود و روزی یک‌بار به صورت خوراکی مصرف می‌شود، همچنین به ندرت بصورت عضلانی یا وریدی تزریق می‌شود.

متادون بر روی گیرنده‌های اُپیوئیدی همانند مورفین و هروئین عمل می‌کند تا شدت درد و خماری فرد مصرف کننده را تثبیت نماید، مدت اثر متادون در ابتدای مصرف حدود ۷-۴ ساعت بوده و در مصرف طولانی مدت و مستمر به ۲۴-۴۸ ساعت می‌رسد که با توجه به میزان متابولیسم بدن فرد ممکن است کمتر و یا طولانی تر شود. اکثر افراد مصرف کننده تریاک و هروئین در صورت عدم دسترسی به مواد مخدر، متادون را جایگزین مواد مصرفی خود می‌کنند و وابستگی شدیدی نسبت به آن پیدا می‌کنند.