

Bắt đầu sử dụng methadone hay buprenorphine

Methadone hoặc buprenorphine có thể giúp bạn đối phó với vấn đề sử dụng bạch phiến hoặc opioid.

- Những loại thuốc này không phải là thuốc chữa trị nghiện bạch phiến hoặc opioid, nhưng chúng giúp bạn đối phó với việc sử dụng ma túy của mình.
- Bạn có thể giảm bớt hoặc ngừng tiêm/chích và làm giảm nguy cơ bị lây HIV và viêm gan.

Bạn sẽ có thể kiểm soát tốt hơn việc sử dụng ma túy của mình, như vậy bạn sẽ có nhiều thời giờ hơn cho các mặt khác của cuộc sống của mình.

Cách sắp xếp: bạn cần có một người kê toa thuốc (bác sĩ hay y tá) và nhà thuốc Tây y để sử dụng liệu pháp methadone hay buprenorphine. Bạn cần:

- gặp người kê toa thuốc cho bạn thường xuyên trong một ít tuần đầu tiên, một hoặc hai lần mỗi tuần, cho đến khi liều thuốc giúp bạn kiểm chế được và cảm thấy dễ chịu.
- đến nhà thuốc mỗi ngày để nhận liều thuốc cho mình khi bạn bắt đầu điều trị.

Đường dây Trực tiếp: cung cấp dịch vụ tư vấn và giới thiệu qua điện thoại 24/24 để giúp bạn tìm nhà thuốc Tây y hoặc người kê toa thuốc methadone và buprenorphine hoặc các dịch vụ liên quan khác.

Đường dây Trực tiếp: 1800 888 236

Muốn biết thêm thông tin về liệu pháp methadone hay buprenorphine, bạn hãy hỏi người kê toa thuốc hoặc dược sĩ để xin tập sách thông tin cho người sử dụng.

Không bao giờ để bệnh nhân đang dùng methadone ‘ngủ qua cơn’. Gọi xe cứu thương lập tức: Bấm 000

Methadone:

- Người kê toa thuốc cho bạn bắt đầu bằng liều lượng nhẹ.
- Bắt đầu sử dụng methadone bằng liều lượng nhẹ là vì lý do an toàn.
- Sau đó liều thuốc của bạn sẽ tăng từ từ cho đến khi bạn cảm thấy dễ chịu.
- Một liều thuốc thường công hiệu trong 24 giờ.

Buprenorphine và buprenorphine/naloxone:

- Liều buprenorphine có thể tăng nhanh vì ít có nguy cơ bị quá liều so với methadone.
- Bạn phải đợi cho đến khi bị các triệu chứng do thiếu thuốc (như nổi da gà, đổ mồ hôi, run rẩy, đau nhức, chảy nước mũi và mắt) mới bắt đầu liệu pháp buprenorphine.
- Nếu bắt đầu buprenorphine quá sớm sau lần sau cùng bạn sử dụng bạch phiến hoặc opioid khác, bạn có thể bị triệu chứng do thiếu thuốc rất khó chịu.

Khuyến cáo: methadone và buprenorphine là chất an thần giống như bạch phiến - **bạn có thể bị quá liều vì các loại thuốc này.**

- Nguy cơ bị quá liều cao hơn khi bạn cũng sử dụng các loại thuốc như thuốc giảm đau, thuốc trị chứng lo âu (benzodiazepine), thuốc chống trầm cảm hoặc một số loại thuốc khác (bạn hãy hỏi bác sĩ).
- Đừng sử dụng thuốc không được người kê toa thuốc hoặc dược sĩ của bạn hướng dẫn.
- Dùng methadone hoặc buprenorphine chung với bia rượu sẽ làm tăng tác dụng an thần và nguy cơ bị quá liều.

CHI TIẾT QUAN TRỌNG: Nguy cơ bị quá liều cao nhất trong 14 ngày đầu điều trị.

Sử dụng các thuốc an thần khác cũng làm tăng nguy cơ.

Tim hiểu về các triệu chứng khi bị quá liều và nói cho bạn bè biết để họ trông chừng và giúp đỡ nếu cần thiết.

Nói chuyện với người kê toa thuốc hoặc dược sĩ của bạn **lập tức** nếu bạn nói líu lưỡi, cảm thấy ngày ngật, đứng dậy không nổi hoặc ‘phê’ và lẫn lộn.

Cảnh báo về quá liều

Có nguy cơ bị quá liều và tử vong nếu sử dụng các chất gây nghiện khác, có tác dụng làm tri tuệ hoặc gây an thần não bộ và với liều lượng không có người kiểm soát, chung với methadone hoặc buprenorphine.

Các chất nên tránh là:

- bia rượu
- bạch phiến
- thuốc giảm đau – thuốc giảm đau loại opioid (bao gồm codeine, dextropropoxyphene, fentanyl, hydromorphone, morphine, oxycodone, pethidine, tapentadol, tramadol)
- thuốc an thần tranquilliser – benzodiazepine (bao gồm alprazolam, clonazepam, diazepam, flunitrazepam, nitrazepam, oxazepam, temazepam)
- sử dụng chung bất kỳ chất nào kể trên.

Người kê toa thuốc cho bạn có thể kê toa cho vài loại thuốc an thần để làm giảm các triệu chứng khó chịu, nhưng điều quan trọng là bạn phải sử dụng theo liều lượng quy định. Sử dụng liều cao hơn và bừa bãi dùng chung ma túy và bia rượu với methadone hay buprenorphine gây ra vài ca tử vong mỗi năm tại tiểu bang Victoria.

Sử dụng ma túy và bia rượu chung với methadone hay buprenorphine là điều nguy hiểm.

Triệu chứng khi bị quá liều

'Bị quá liều' thường liên quan đến việc sử dụng các loại thuốc an thần khác (thuốc an thần tranquiller, thuốc ngủ, bia rượu hay bạch phiến)

Nguy cơ bị quá liều cao nhất trong hai tuần đầu điều trị.

Nếu bị các triệu chứng quá liều được mô tả ở đây, bạn đừng sử dụng liều thuốc khác cho đến khi đã thảo luận với người kê toa thuốc cho bạn.

Triệu chứng của mỗi người mỗi khác và có thể bao gồm một hay nhiều triệu chứng sau đây:

Giai đoạn một: Tiếp xúc ngay với người kê toa hay dược sĩ

- nói líu lợ
- đi loạng choạng và dễ bị mất thăng bằng
- ngầy ngật
- cử động chậm, ăn uống chậm
- ngẩn ngơ ('phê', lẫn lộn)
- ngủ gật trong thời gian dài.

Giai đoạn hai: Hôn mê – cấp cứu tức thì

- không phản ứng khi bị lay động, bất động, không đánh thức được
- ngáy, khi thở có tiếng kêu òng ọc hoặc phì phò
- thở chậm hoặc thở nông, hoặc không thở
- chân tay và cổ mềm rũ
- môi và các ngón tay xanh
- da xanh, ẩm nhờn
- mắt trợn lên.

Thuốc chích Naloxone để ngăn ngừa bị quá liều

Thuốc chích naloxone có thể đảo ngược tác động bị quá liều methadone – trong trường hợp khẩn cấp, naloxone có thể cứu mạng người.

Điều quan trọng là vào bệnh viện sau khi được tiêm/chích naloxone vì thuốc này chỉ hiệu nghiệm trong một thời gian ngắn, và methadone có tác dụng trong nhiều giờ. Nên gọi xe cứu thương để có người quan sát bạn một cách an toàn trong bệnh viện.

Nói chuyện với người kê toa thuốc cho bạn về naloxone để bạn sử dụng. Cát naloxone ở nơi mà bạn bè hoặc thân nhân có thể lấy được trong trường hợp bị quá liều.

Muốn biết thêm thông tin, bao gồm cách sử dụng naloxone và cách nhận ra và ứng phó với trường hợp bị quá liều, hãy truy cập: <http://www.copeaustralia.com.au>

**Gọi xe cứu thương lập tức và không bao giờ để cho người này 'ngủ qua cơn'.
Có khi phải thực hiện phương pháp cấp cứu hô hấp nhân tạo bằng miệng nếu người này không thở bình thường.**