

نحوه برخورد با فرد معتاد

واحد آموزش به بیمار

بخش اعصاب و روان

آخرین بازنگری آذر ماه ۱۴۰۴

۱۴) نباید نقش (انتخاب گر بودن) خود فرد را کوچک جلوه داد.

نباید به علت شکست (ترک) فرد وابسته را طرد کرد.



۷) باید روی قطع رابطه با سوداگران مرگ و غیره پافشاری کرد.

۸) باید به مصداق (صد بار اگر توبه شکستی بازآ) افراد با سابقه ترکهای مکرر را با روی باز پذیرفت و تاکید کرد که اقدام برای ترکهای مکرر یعنی انگیزه قوی برای درمان.

۹) نباید فرد را وابسته به شیوه های برخورد کرد که ادامه وابستگی مورد تایید پزشک است.

۱۰) نباید همزمان با مصرف ماده مخدر درمان سندروم ترک را شروع کرد.

۱۱) نباید از داروهای مخدر و وابستگی آور استفاده کرد.

۱۲) نباید فرایند قطع وابستگی را بی اهمیت جلوه داد.

۱۳) نباید نقش اساسی خود فرد و مسئولیت او را خدشه دار کرد.

نحوه برخورد با فرد معتاد:

۱. او را آگاه سازید که شما پزشک هستید و او را به عنوان بیمار می نگرید و نه مجرم، و مجموعه روابط شما با او از همین محور (پزشک- بیمار) خواهد بود.
۲. ترس از سندروم ترک را از بین ببرید و در این زمینه به او اطمینان دهید او را از حمایت و مراقبت خودتان در دوره درمان محروم نمی سازید.
۳. شروع درمان را به قطع کامل مواد و قطع روابط با عوامل مشکوک و قاچاقچی موکول کنید.
۴. بیمار را تشویق کنید که مسئولیت بیماری و اعتیاد خود را بپذیرد و نیز در روند درمان شرکت فعال داشته باشد.

۵. او را آگاه سازید که ضمن درمان و پس از آن او را حمایت و کنترل خواهید کرد و اگر پرهیز را بشکنند آگاه خواهید شد.
۶. او را آگاه سازید که هم با معاینه جسمی (فیزیکی) و هم آزمایش قادرید بازگشت به مصرف ماده را تشخیص دهید.
۷. او را آگاه سازید که (وابستگی جسمی- سندروم ترک اعتیاد) راحت تر از (وابستگی روانی) از بین می رود تاکید روی رفع وابستگی روانی و از بین بردن رفتار (داروجویانه) ضروری است و این جز با روان درمانی، شرکت در جلسه گروههای خودیاری و ادامه تماس با روان درمانگران ممکن نیست بنابراین درمان با تکمیل سندروم ترک به اتمام نمی رسد. پرهیز مساوی با بهبودی نیست بلکه مفهوم بهبودی از بین رفتن داروجویانه است.

باید و نبایدها در برخورد با فرد معتاد:

- ۱) باید فرد وابسته به مواد را به عنوان بیمار پذیرفت.
- ۲) باید فرد وابسته به مواد را غیر مستقیم و به ملایمت و با ظرافت به قطع وابستگی تشویق و انگیزه پرهیز را در سیر درمان ایجاد و تقویت کرد.
- ۳) باید شروع درمان را به قطع کامل مصرف ماده موکول کرد.
- ۴) باید تجویز دارو به فرد (وابسته به مواد) با هدف قطع وابستگی باشد.
- ۵) باید در مورد به حداقل رساندن عوارض سندرم ترک اطمینان داد.
- ۶) باید به کمک و حمایت خانواده و آگاهی آنان تاکید کرد.