

عوامل خطر الجرعة الزائدة والوقائية منها

تشمل المواد الأفيونية كلاً من الفنتانيل والهيرودين غير القانونيين، بالإضافة إلى الأدوية الموصوفة المستخدمة لعلاج الألم مثل المورفين والكوبين، والميثادون والأوكسيكودون (أوكسيكوتين، بيركودان، بيركوسيت)، والهيدروكودون (فيكودين، لورتاب، نوروك)، والفينتаниل (دوراجسيك، فينتورا)، والهيدرومورفون (ديلاوديد، إكسالجو)، والبوريبيورفين (سابوبتيكس، سابوكسون). في ما يلي بعض عوامل الخطر الشائعة للجرعة الزائدة من المواد الأفيونية، بالإضافة إلى بعض الاستراتيجيات الوقائية:

خط الأدوية

تحدث كثير من الجرّات الزائدة عندما يقوم الأشخاص بخلط المواد الأفيونية مع الكحول أو البنزوديازيبينات. يعبر الكحول والبنزوديازيبينات (زانكس وكلونوبين وأتيفان وفاليم) من المواد الخطيرة جداً لأنها، مثلاً في ذلك مثل المواد الأفيونية، تؤثر في قدرة الشخص على التنفس. تجنب خلط المواد الأفيونية مع الأدوية الأخرى أو الكحول. إذا قام الطبيب بوصف مادة أفيونية وبنزوديازيبين، فلتاولهم فقط وفقاً للتوجيهات.

التحمل

التحمل هو قدرة الجسم على التعامل مع الدواء. ويتغير التحمل بمرور الوقت ومن ثم قد تحتاج إلى زيادة جرعة الدواء لتشعر بمفعوله. وقد ينخفض مستوى التحمل اخفاضاً سريعاً عندما يكون شخص ما قد توقف لفترة قصيرة عن استخدام مادة أفيونية. وعندما يفقد الشخص التحمل ثم يعود تعاطي دواء به مادة أفيونية، فإنه يكون عرضةً لخطر الجرعة الزائدة حتى إذا تناول كمية لم تكن تسبّب له أية مشكلة في الماضي. إذا كنت تستخدم موادًّا أفيونية بعد فترة امتناع، فابدأ بجرعة منخفضة.

الصحة البدنية

تؤثر صحتك البدنية في قدرة جسمك على التعامل مع المواد الأفيونية. نظراً لأن المواد الأفيونية يمكن أن تضعف قدرتك على التنفس، فأنت أكثر عرضةً للجرعة الزائدة إذا كنت تعاني من الربو أو غيره من مشاكل التنفس. والأفراد المصابون بمشاكل في الكبد (التهاب الكبد)، والكلى، والمصابون بفيروس نقص المناعة البشرية هم أيضاً أكثر عرضةً لخطر الجرعة الزائدة.

الجرّات الزائدة السابقة

إن الشخص الذي سبق له التعرض لجرعة زائدة غير مميتة يكون أكثر عرضةً لخطرة الجرعة الزائدة المميتة في المستقبل. لتفادي التعرض للجرعة الزائدة المميتة، عليك توعية عائلتك وأصدقائك بكيفية التعرّف على الجرعة الزائدة والتعامل معها.

كيف أعرف إذا كان شخص ما يعاني آثار جرعة زائدة؟

إذا تناول شخص موادًّا أفيونية أكثر مما يستطيع جسمه تحمله، فقد يفقد وعيه ويتوقف عن التنفس ثم يموت. وقد تستغرق الجرعة الزائدة من المواد الأفيونية دقائق أو حتى ساعات.

وقد تظهر على الشخص الذي يعاني من جرعة زائدة الأعراض التالية:

- بطء التنفس (أقل من نفٍس واحد كل 5 ثوانٍ) أو عدم التنفس على الإطلاق.
- التقيؤ.
- شحوب الوجه وتعرقه.
- ازرقان الشفتين أو الأظافر أو أظافر القدمين.
- بطء في النبض أو عدم انتظامه أو انعدامه تماماً.
- أصوات شخير أو قرقرة أثناء النوم أو الإغفاء.
- عدم الاستجابة عندما تناول الشخص باسمه بصوت مرتفع أو تفرك منتصف صدره ببراجمك.

الجرعة الزائدة هي عبارة عن حالة

طوارئ طبية!

سارع بالاتصال برقم 9-1-1



www.pharmacy.ohio.gov

دليل التعرّف على الجرعة الزائدة والاستجابة لها



دليل للمرضى ومقدمي الرعاية

مجلس الصيدلة بولاية Ohio

Steven W. Schierholt

المدير التنفيذي

ما هو دواء نالوكسون؟

نالوكسون (ناركان) هو دواء لا يمكن إعطائه إلا بوصفة طبية يمكنه عكس تأثير الجرعة الزائدة من الأدوية الأفيونية. عند تناول نالوكسون لعكس تأثير جرعة زائدة، فإنه يحجب تأثير المواد الأفيونية على الدماغ، وبذلك تسترد عملية التنفس. يمكن إعطاؤه عن طريق الحقن في العضل أو في شكل بخاخ للأذن. لا يمكن إساءة استخدام دواء نالوكسون. إذا أعطي شخص لا يعنيه من تناول جرعة زائدة من المواد الأفيونية، فإن يسبب أي ضرر. إذا أعطي دواء نالوكسون لشخص يعنيه من تناول جرعة زائدة من المواد الأفيونية، فسوف ينتج عن ذلك ظهور أعراض الانسحاب. دواء نالوكسون لا يعكس تأثير الجرعات الزائدة التي تسببها الأدوية غير الأفيونية.

هام: يجب تخزين دواء نالوكسون في درجة حرارة الغرفة بعيداً عن الضوء. قد يتجمد دواء نالوكسون في درجات الحرارة المنخفضة. إذا حدث هذا فقد لا يعمل الدواء على النحو المنشود.

ماذا تفعل عند تناول جرعة زائدة؟

1. حاول إيقاظ الشخص من خلال الصياح باسمه، وفرك منتصف صدره ببرامجك (فرك عظمة القص).
2. اتصل برقم 9-1-1. أذكر أن الشخص قد توقف عن التنفس أو يتوقف بصعوبة.
3. تأكّد من خلو فم الشخص من أي شيء قد يعيق التنفس. إذا توقف التنفس أو كان بطيناً جداً، فابداً في التنفس الاصطناعي.
4. قم بإجراء التنفس الإنقاذي
5. الخطوة 1: قم بإمالة الرأس للخلف، وارفع الذقن، وأغلق الأنف.
6. الخطوة 2: أعطِ نفساً واحداً بطيناً كل 5 ثوانٍ. انفخ ما يكفي من الهواء في رئتيه ليارتفاع صدره.
7. استخدم نالوكسون واستمر في التنفس الإنقاذي بمعدل نفس واحد كل 5 ثوانٍ.
8. إذا بدأ الشخص في التنفس من تلقاء نفسه، ضعه على جانبه حتى لا يختنق بسبب القيء. استمر في مراقبة التنفس وإجراء التنفس الاصطناعي للإنقاذ إذا كان التنفس أقل من 10 أنفاس في الدقيقة. إذا استيقأ، فقم بتنظيف فمه وأفنه من القيء يدوياً.
9. إذا لم يستجب الشخص من خلال إيقاظه، للتحدث، أو اللمس، أو بدء التنفس بشكل طبيعي في غضون 2-3 دقائق، فيجب إعطاء جرعة أخرى من دواء نالوكسون.

8. ابق مع الشخص حتى وصول خدمة الطوارئ الطبية (Emergency Medical Service EMS)

* يرجى العلم أن هناك مستحضرات أخرى متاحة لدواء نالوكسون. يشترط قانون ولاية Ohio أن يتم تدريب المرضى على مستحضر نالوكسون الذي يصرف لهم. يجب على المساعدة تقديم مواد تدريبية تكميلية في حالة صرف أحد مستحضرات نالوكسون غير المدرجة في هذه النشرة.

من أين تحصل على المساعدة؟



يقدم الرقم 988 دعماً على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع بدون أحكم مسبقة يتعلق بالصحة النفسية وتعاطي المخدرات وغير ذلك. أرسل رسالة نصية أو اتصل أو درش على الرقم 988.

احصل على نالوكسون مجاناً بالبريد
www.naloxone.ohio.gov

RecoveryOhio - How to Get Help
www.pharmacy.ohio.gov/GetHelp

Substance Abuse & Mental Health Services
Administration Treatment Locator
<https://findtreatment.gov/>

كيفية إعطاء دواء نالوكسون؟*

- دواء Kloxxado™ (تركيز 4 مجم) ودواء NARCAN™ (تركيز 8 مجم) بخاخ للأذن
1. انزع الغلاف للخلف لفتح بخاخ الأنف.
 2. أمسك الجهاز باليديك على الجزء السفلي من المكبس وضع أصابعك الأول والأوسط على جنبي الفوهة. لا تضغط إلا عندما تكون مستعداً لإعطاء الجرعة.
 3. قم بإمالة الرأس للخلف، وضع يدك كدعامة أسفل الرقبة. أدخل طرف الفوهة برفق في فتحة أنف واحدة حتى تصبح أصابعك على جنبي الفوهة في مواجهة الجزء السفلي من أنف الشخص.
 4. اضغط على المكبس الأحمر بثبات لإعطاء جرعة العلاج. أخرج الجهاز من فتحة الأنف بعد إعطاء الجرعة.
 5. إذا لم يستجب الشخص بعد 2 إلى 3 دقائق، أعط جرعة إضافية في فتحة الأنف الأخرى.

الحصول على نسخة كاملة من تعليمات الشركة المصنعة، تفضل بزيارة الرابط:
www.pharmacy.ohio.gov/NARnasal (NARCAN)
www.pharmacy.ohio.gov/KLOnasal (Kloxxado)

حقن ZIMHI™ (نالوكسون هيدروكلوريد)

1. احقق الإبرة في عضلة الفخذ الخارجية بعد لف غطاء الإبرة.
2. ادفع المكبس حتى تسمع صوت طقطقة وانتظر لمدة 2 ثانية قبل إزالة الإبرة. سُتعطى الجرعة بشكل صحيح إذا تم دفع المكبس للأسفل بالكامل مع حجب جزء من نافذة السائل. من الطبيعي أن يبقى معظم الدواء في الإبرة بعد حقن الجرعة.
3. اسحب وaci الأمان للأسفل باستخدام يد واحدة بوضع الأصابع خلف الإبرة. افعِل هذا مباشرةً بعد إعطاء الإبرة.
4. ضع الإبرة المستعملة في العلبة الزرقاء وأغلقها. إذا لم يستجب الشخص بعد 2 إلى 3 دقائق، أعط جرعة إضافية باستخدام جهاز جديد.

الحصول على نسخة كاملة من تعليمات الشركة المصنعة، تفضل بزيارة:
www.pharmacy.ohio.gov/ZIMinject