

Điều trị nghiện rượu, thu được gì?

Viết bởi Administrator

Thứ bảy, 02 Tháng 6 2012 13:45 -



Y học ngày nay vẫn coi nghiện rượu là một bệnh mãn tính, vì bệnh nhân uống rượu hàng ngày, làm cho rượu ảnh hưởng đến não, gan, tim mạch... từ đó gây ra các rối loạn về tâm thần và các tổn thương các hệ thống tiêu hóa, tim mạch...

Xã hội cũng coi như người nghiện rượu là gánh nặng vì họ mất khả năng lao động, hay gây rối trật tự công cộng làm tổn thương các mối quan hệ trong gia đình, gây ra các tai nạn giao thông, sống bê tha, nhân cách suy đồi.

Một người mỗi ngày uống 300ml rượu lên rượu 40o cồn, trong thời gian không dưới 10 năm sẽ thành nghiện rượu. Tiêu chuẩn đánh giá nghiện rượu này hiện nay được áp dụng rộng rãi trong lâm sàng.

Nguyên tắc điều trị

Điều trị nghiện rượu, thuốc gì?

Vị trí bài Administrator

Thứ bảy, 02 Tháng 6 2012 13:45 -

+ Cần cân cái rượu uống thuốc an thần và vitamin B1 liều cao.

+ Điều trị chống tái phát bằng disulfiram.

+ Điều trị các rối loạn chức năng khác (bệnh gan).

Điều trị hội chứng phụ thuộc rượu

Cần cân cái rượu

Phác đồ 1: seduxen tiêm bắp ngày 2 lần sáng và tối, dùng từ 5 – 7 ngày.

Phác đồ này đơn giản, dễ thực hiện và cho hiệu quả cao. Thuốc dùng tiêm nên có thể dùng cho bệnh nhân ý thức còn sáng sủa, hợp tác điều trị và bệnh nhân đã có rối loạn ý thức, không hợp tác điều trị. Thuốc nên dùng liều nhỏ cho bệnh nhân càng sớm càng tốt. Việc dùng thuốc sớm sẽ giúp làm nhẹ bớt hội chứng cai ở bệnh nhân, ngăn chặn sang rượu xuất hiện. Vì thế, có thể dùng thuốc ngay mà không cần đợi đến khi có kết quả xét nghiệm sinh hóa và huyết học.

Trong các trường hợp hợp bệnh nhân có kích động dữ dội, run và rối loạn ý thức, rối loạn thần kinh thực vật (môi ra mồ hôi, tim đập nhanh), hoặc bệnh nhân có các cơn co giật khi dùng kinh thì có thể dùng từ 4 lần seduxen/ngày. Các trường hợp hợp bệnh nhân xơ gan hoặc viêm gan nặng vẫn có thể dùng seduxen, tuy nhiên không nên vượt quá 20 mg/ngày.

Phác đồ 2: rivotril 4 viên/ ngày: uống sáng 2 viên, tối 2 viên, dùng 5 – 7 ngày. Rivotril có hiệu quả điều trị cai rượu rất tốt. Tuy nhiên, thuốc chỉ có dùng uống nên chỉ có thể dùng cho bệnh nhân ý thức còn sáng sủa, hợp tác điều trị và chịu uống thuốc. Vì vậy phác đồ này chỉ dùng cho bệnh nhân chưa có hội chứng cai (chưa ngừng uống rượu), hoặc hội chứng cai nhẹ.

Đi u tr nghi n r u, thu c gì?

Vit b i Administrator

Th b y, 02 Tháng 6 2012 13:45 -

Phác đ 3: lexomil 4 viên/ngày: u ng sáng 2 viên, t i 2 viên, dùng 5 – 7 ngày. Hi u qu cai nghi n r u c a lexomil t ng đ i t. Tuy nhiên, cũng nh rivotril, thu c ch có đ ng viên, ch dùng cho các b nh nhân đ n s m, ch a có h i ch ng cai ho c b nh nhân có h i ch ng cai nh .

Phác đ 4: carbamazepin 4 viên/ ngày: u ng sáng 2 viên, t i 2 viên, dùng 5 – 7 ngày. Carbamazepin có hi u qu cai r u t ng đ ng v i benzodiazepin đ ng u ng (rivotril, lexomil...). Carbamazepin ít đ c s đ ng trong lâm sàng tâm th n đ đi u tr cho b nh nhân nghi n r u. Lý do là carbamazepin có th gây đ ng ch m. Đ ng th ng xu t hi n sau 10 – 15 ngày dùng thu c nên th ng là đ ng n ng.

Đi u tr hoang t ng, o giác trong h i ch ng cai r u

Phác đ 1: Haloperidol và pipolphen. Tr n l n 2 lo i thu c này trong cùng m t xi lanh (có th tr n thêm seduxen), tiêm b p cho b nh nhân sáng 1/2 li u, t i 1/2 li u. Dùng thu c cho đ n khi b nh nhân h t hoang t ng và o giác (th ng là 5 – 7 ngày). Haloperidol có tác đ ng ch a hoang t ng và o giác do cai r u, còn pipolphen có tác đ ng ngăn ng a tác đ ng ngo i tháp do haloperidol gây ra. Phác đ này có hi u qu cao, tin c y, nh ng haloperidol làm cho b nh nhân run nhi u h n, gi m ng ng co gi t c a b nh nhân. Đi u này không đáng ng i vì đã dùng k t h p v i seduxen ho c các thu c benzodiazepin khác.

Phác đ 2: Olanzapin 1 viên/ngày, u ng vào bu i t i. Olanzapin có u đ i m ch ng lo n th n m nh, nh ng không gây ra ngo i tháp, vì v y không c n dùng kèm các thu c ch ng ngo i tháp nh trihex. Tuy nhiên phác đ này ch áp đ ng đ c cho b nh nhân ch u u ng thu c.

S đ ng vitamin B1 trong đi u tr h i ch ng cai r u

Ng i nghi n r u có tình tr ng thi u vitamin B1 m n tính. B nh nhân có th có viêm c tim c p, viêm đa dây th n kinh và r t nhi u t n th ng khác do thi u vitamin B1 gây ra. Trong đi u tr h i ch ng cai r u, chúng ta b t bu c ph i cho vitamin B1 li u cao (trên 200 mg/ngày). M t s ch ph m có ch a vitamin B1 th ng dùng:

Đi u tr nghi n r u, thu c gì?

Vi t b i Administrator

Th b y, 02 Tháng 6 2012 13:45 -

- Vitamin B1 0,025mg ho c 0,1mg, tiêm b p sáng và t i.

- Neurobion tiêm b p sáng và t i. Đây là thu c có ch a vitamin B1, vitamin B6, vitamin B12 do đó r t thu n l i cho đi u tr h i ch ng cai r u.

- Ancopir tiêm b p sáng, t i. Thu c này cũng ch a vitamin B1, vitamin B6 và vitamin B12 nh neurobion.

- Vitamin B1, vitamin 3B, ancopir, neurobion... đ u có d ng viên.

Bù n c và đi n gi i cho b nh nhân có h i ch ng cai r u

Ringer lactat truy n tnh m ch ch m ho c natri clorua 0,9% cũng truy n tnh m ch ch m.

Khi đã có xét nghi m đ ng huy t cho th y glucoza máu c a b nh nhân không cao thì ta có th cho thêm các dung d ch huy t thanh ng t nh dextrose, glucoza. Tuy nhiên ch nên cho huy t thanh ng t đ ng tr ng (dextrose 5%, glucoza 5%).

D phòng tái phát nghi n r u

Đ d phòng tái nghi n, b nh nhân ph i đ c đi u tr b ng thu c kháng r u. N u s d ng đúng ch đ nh và đ th i gian, t l thành công có th lên t i 90%.

- Disulfiram (esperal) là thu c hi u qu nh t. N u b nh nhân u ng r u khi đang dùng thu c thì s có r t nhi u tri u ch ng khó ch u nh đau đ u d d i, chóng m t, bu n nôn, nôn, đánh tr ng ng c d d i, ho ng s vô cùng m nh m , s ch t... Hi n t ng này l p đi, l p l i khi b nh nhân u ng r u, t đó khi n b nh nhân hình thành ph n x s r u.

Đi u tr nhi n r u, thu c gì?

Vit b i Administrator

Th b y, 02 Tháng 6 2012 13:45 -

Cách dùng: Disulfiram u ng m i sáng 1/2 viên. Th i gian u ng thu c t i thi u là 24 tháng. Ch đ c dùng disulfiram khi đã ng ng r u tuy t đ i ít nh t 24 gi .

Có th thay th disulfiram b ng metronidazol. Cách dùng nh sau:

- Metronidazol sáng 2 – 3 viên, t i 2 – 3 viên. Th i gian dùng thu c 18 – 24 tháng. Hi u qu c a metronidazol ch là 60 – 70% s tr ng h p. Nhi u b nh nh n u ng metronidazol nh ng v n có th u ng r u đ c.

- Naltrexon là thu c kháng opioid, dùng đ đi u tr c ng c cho b nh nh n nhi n ma túy nhóm opioid nh morphin, heroin... Thu c cho k t qu t t trong đi u tr ch ng tái nhi n r u. Cách dùng: Naltrexone (natrex, revia) 1 viên/ngày, u ng bu i sáng.

Th i gian u ng thu c đ đi u tr ch ng tái nhi n r u là trên 2 năm (ch ng tái nhi n ma túy là trên 6 năm).

Nói chung, đ đi u tr ch ng tái nhi n r u thành công, ph i đ c b o đ m b nh nh n u ng thu c th c s . Ng i nhà b nh nh n (b , m ho c v) ph i tr c ti p cho b nh nh n u ng thu c hàng ngày.

Theo TS. Bùi Quang Huy