

چه کسی معتاد است؟

اعتیاد به مواد یک شبه و ناگهانی بوجود نمی آید.
اعتیاد سیری تدریجی و مزمن دارد.

مراحل اعتیاد:

۱. **تجربه:** اعتیاد از تجربه ی ماده آغاز می شود.
گاهها حس کنجکاوی گاهها اصرار دوستان.

۲. **مصرف تفریحی و تفریحی:** چند وقت یکبار در جمع دوستان و در مهمانی ها. بعضی افراد مصرف ماده را تا آخر عمر به همین شکل ادامه می دهند.
اینان در حقیقت استعداد به معتاد شدن و زمینه اعتیاد ندارند. اما خطر آنجاست که همه آنهایی که معتادند مصرف ماده را با مصرف تفریحی و تفریحی آغاز کرده اند. بنابراین ما هرگز به هیچ انسانی توصیه نمی کنیم که مواد اعتیادآور را حتی به صورت تفریحی و گهگاه مصرف کند.

۳. **سوء مصرف مواد:** سوء مصرف مواد عبارت است از حالت خفیف اعتیاد و بدین معنی که یا ماده اعتیادآور ضعیف است و حد اعتیادآور کم و یا فرد هنوز تازه آغاز کرده است.

۴. **وابستگی به مواد:** مرحله ای است که فرد در صورت کاهش مصرف ماده یا ترک آن دچار علائم ترک می شود. در این مرحله افت شدید کارایی از دست دادن شغل، فروپاشی خانواده و هیچ چیز دیگر برای معتاد اهمیتی ندارد. بازگشت از این مرحله بسیار دشوار است.



چرا کسی معتاد می شود؟

اعتیاد چون دیگر اختلالات روانی، علل چند عاملی و ترکیبی دارد و هرگز یک علت واحد ندارد.

۱. مراحل رشد: یکی از مهمترین عوامل زمینه ساز، اعتیاد، کاستی های مراحل رشد است چگونگی مدارا با مشکلات زندگی انسانی که به جنگ مشکلات می رود از ستیز با دشواری ها لذت می برد و پس نمی نشیند. در مقابل فردی که در برخورد با کوچکترین دشواری بر سر و روی خود می کوبد، آیه یاس سر می دهد. انسان های گروه اول بندرت به اعتیاد روی می آورند اما انسانهای گروه دوم شاید بندرت بتوانند از دام اعتیاد بگریزند.

۲. اختلالات شخصیت: اختلال در شکل گیری و رشد شخصیت عامل مهمی در زمینه سازی و استعداد به وابستگی مواد است.

۳. عوامل ارثی

۴. آشفستگی خانواده: فقدان پدر یا پدری که به وظایف خود عمل نمی کند. طلاق و جدایی خانواده ای که در آن معتاد وجود دارد یا با خرید و فروش مواد سر و کار دارد، درگیری خانوادگی، فقر و فقر فرهنگی، دیگر نابسامانی های ویژه حاشیه نشینی شهرها، فشارهای

روانی و اقتصادی، شکست کاری پی در پی در یک پس زمینه مستعد شخصیتی زمینه ساز پیدایش وابستگی مواد است.

موارد اعتیاد آور:

۱. **نیکوتین:** ماده موثره موجود در توتون (سیگار و تنباکو) است
۲. **حشیش**
۳. **الکل**
۴. **مواد افیونی (تریاک، هرویین و مواد مشابه)**
۵. **کوکائین**
۶. **آمفتامین ها و ترکیبات شبیه آمفتامین (اکس تزی)**
۷. **اضطراب زداها (داروهای آرامبخش)**
۸. **حلال ها و مواد استنشاقی:** بنزین، چسب هواپیما، سوخت فندک، رنگ های اسپری، مورد مصرف معتادین فقیر قرار می گیرند.
۹. **داروهای نیروزا**



بیمارستان روانپزشکی دل آرام



وابستگی به مواد

تلفن بیمارستان : ۰۲۱-۵۵۱۸۰۸۹۰

سوپروایزر آموزش سلامت

در پایان مرحله سم زدایی فرد از نظر جسمی دیگر معتاد نیست. از بین رفتن وابستگی جسمی به معنی بهبودی نیست مفهوم بهبودی از بین رفتن رفتار دارو جویانه است این کار نیازمند تغییرات در سبک زندگی، شرکت در گروه‌های خود یاری و روان درمانی است.



منبع: نابدل یونس، روانپزشک مشاوره در خانه شما، نشر اوحدی، چاپ دوم ۱۳۸۴

قابلیت درمان اعتیاد:

اعتیاد یک اختلال روانپزشکی است اما نکته اینجاست که معتاد بیماری است که به بیمار ماندن خود اصرار دارد.

دشواری درمان اعتیاد در این است که فرد معتاد تمایل و انگیزه به درمان ندارد. اگر این شرایط حاصل آید با قاطعیت می توان گفت که اعتیاد کاملاً درمان پذیر است.

*بنابراین اگر او آمادگی و انگیزه داشته باشد،

روانپزشک با تجویز داروهای ناراحتی او را به حداقل رسانده، بی قراری، درد، بی خوابی و دیگر علائم ترک را کنترل خواهد کرد.

*گام دوم مرحله سم زدایی است. سم زدایی به این مفهوم است که پزشک با تجویز داروهای بدن او را برای زندگی بدون ماده اعتیادآور آماده می سازد. این مرحله بسته به نوع ماده و عمر نیمه آن چند روز یا چند هفته طول می کشد.