CHEMSEX

Tác động về Sức khỏe và Can thiệp Giảm hại

BS Nguyễn thanh Cường
UNODC Việt Nam

UNODC
United Nations Office on Drugs and Crime

FAST-TRACK TO END AIDS
for people who use drugs and people in prisons

Bài (15 phút):

Thảo luận theo cặp hoặc nhóm nhỏ 3-4 người:

1. Nguy cơ và tác hại ngắn hạn/dài hạn của Chemsex?

2. Các dịch vụ cần thiết cho khách hàng MSM/TGW có tham gia vào chemsex?

ChemSex là gì?

1. Có nhiều thuật ngữ khác như “Hifun”, “Party and Play”, v.v….
2. Thuật ngũ dùng để mô tả việc sử dụng ma túy một cách tình nguyện để “nâng tầm” hoạt động tình dục với mục đích giải trí.

   “Nâng tầm” thường được hiểu là:

   - Kéo dài thời gian quan hệ
   - Nâng cao cảm giác khoái cảm với sự kết hợp ma túy và tình dục
   - Có thể quan hệ với nhiều đối tác khác nhau
   - Có thể kết hợp quan hệ tình dục với nhiều hoạt động giải trí khác
   - V.v…..

Các loại chất thường dung cho ChemSex?

1. Methamphetamine/Amphetamine
2. Popper
3. Mephedrol
4. GHB
5. Ketamine
6. Heroin
7. Rượu, thuốc lá
8. ……

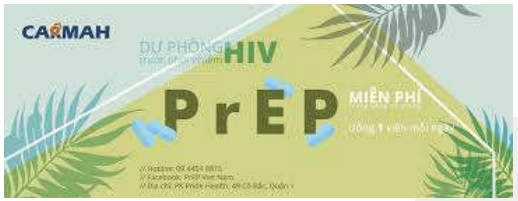
Một số tác động của ChemSex?

1. Tác động ngắn hạn:
   - Ngộ độc chất
   - Suy kiệt, kiệt sức, mất nước, mất ngủ
   - Vã, cai
   - Chấn thương
2. Tác động lâu dài:
   - HIV, STI, Viêm gan
   - Nghiện chất
   - Rối loạn tâm thần
   - Lãnh cảm tình dục
   - Không tuân thủ điều trị
3. Các vấn đề khác:
   - Lạm dụng tình dục, hiếp dâm
   - Bị bắt giữ
   - Bị ruồng bỏ….!

Cách tiếp cận nào với ChemSex?

Tiếp cận GIẢM HẠI

Tiếp cận GIẢM CẦU



UNODC
United Nations Office on Drugs and Crime

FAST-TRACK TO END AIDS
for people who use drugs and people in prisons

Câu hỏi trắc nghiệm:

Chọn MỘT câu phù nhất về Cách tiếp cận GIẢM HẠI cho người tham gia Chemsex:

a) Là cách tiếp cận dài hạn nhằm giúp khách hàng giảm hoặc ngừng sử dụng ma túy và quan hệ tình dục theo nhóm, từ đó giảm các tác hại của ChemSex;

b) Là cách tiếp cận sớm và toàn diện nhằm giảm thiểu các tác hại của ChemSex mà vẫn có thể chấp nhận việc sử dụng ma túy và quan hệ tình dục theo nhóm.

c) Là cách tiếp cận toàn diện nhằm điều trị lệ thuộc ma túy, HIV và các bệnh lây truyền qua đường tình dục;

d) Kết hợp cả a) và b)

Các can thiệp cốt lõi

1. Chương trình bao cao su, chất bôi trơn và các chương trình hỗ trợ quan hệ tình dục an toàn hơn
2. Chương trình bơm kim tiêm (NSP) và các mặt hàng khác
3. Dịch vụ xét nghiệm HIV (HTS)
4. Điều trị bằng thuốc kháng virus (ARV)
5. Can thiệp tâm lý xã hội dựa trên bằng chứng và điều trị lệ thuộc ma túy
6. Phòng ngừa, chẩn đoán và điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục (STI), viêm gan và lao (TB)
7. Thông tin, giáo dục và truyền thông (IEC) đặc thù cho nhóm đích
8. Dự phòng và xử trí quá liều và nhiễm độc cấp tính

1. Chương trình bao cao su, chất bôi trơn và các chương trình hỗ trợ quan hệ tình dục an toàn hơn

Các yếu tố nguy cơ:

1. Dễ tham gia vào các hành vi tình dục nguy cơ cao và rất cao: QHTD không sử dụng BCS, QHTD đường hậu môn, QHTD theo nhóm, có cường độ cao hơn và lâu hơn v.v….
2. Khả năng kiềm chế tình dục giảm
3. Muốn thể hiện mình, cảm giác mình vô địch, bất khả chiến bại
4. Hạn chế sử dụng bao cao su
5. Kỹ năng đàm phán quan hệ tình dục an toàn kém

1. Chương trình bao cao su, chất bôi trơn và các chương trình hỗ trợ quan hệ tình dục an toàn hơn

➢ ***Tầm quan trọng của bao cao su và chất bôi trơn:***

- Bao cao su cùng với các loại chất bôi trơn phù hợp là chiến lược dự phòng HIV, BLTQĐTD và mang thai ngoài ý muốn

➢ ***Phân phát có mục tiêu rõ ràng:***

- Bố trí nơi cung cấp phù hợp bối cảnh sử dụng ma túy kết hợp với quan hệ tình dục (ví dụ như trong các buổi tiệc tùng)
- Loại mặt hàng BCS và chất bôi trơn phù hợp với khách hàng

➢ **Ưu tiên cung cấp bao cao su và chất bôi trơn miễn phí:**

- Chemsex là bối cảnh đặc biệt nên rất ít khi khách hàng bỏ tiền mua BCS và chất bôi trơn mặc dù họ vẫn có thể chi trả

1. Chương trình bao cao su, chất bôi trơn và các chương trình hỗ trợ quan hệ tình dục an toàn hơn

Giáo dục hỗ trợ quan hệ tình dục an toàn:

- ✓ Khuyến khích sử dụng bao cao su và chất bôi trơn
- ✓ Thông tin về HIV, viêm gan và các bệnh qua đường tình dục (STIs)
- ✓ Chiến lược đàm phán quan hệ tình dục an toàn hơn
- ✓ Các chiến lược giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm HIV:
  - Chọn lựa bạn tình theo tình trạng nhiễm (serosorting)
  - Chọn lựa vị trí/tư thế quan hệ theo tình trạng nhiễm (Top or Bot)
- ✓ Thông tin về Điều trị dự phòng trước-sau phơi nhiễm (PrEP và PEP)

1. Chương trình phân phát bao cao su, chất bôi trơn và hỗ trợ quan hệ tình dục an toàn hơn

Các cân nhắc:

- Vận sự tham gia của cộng đồng trong can thiệp giảm hại (vd người tổ chức sự kiện chemsex, chủ cơ sở giải trí)
- Hỗ trợ giáo dục sử dụng ma túy kết hợp QHTD an toàn:
  - ✓Cách sử dụng ma túy an toàn hơn;
  - ✓Quan hệ tình dục an toàn hơn
  - ✓Đồng thuận, tôn trọng người khác và giảm thiêu bạo lực, quấy rối hay bóc lột tình dục
  - ✓Quan hệ tình dục thỏa mãn và mà vẫn an toàn
  - ✓Xử lý các tình huống khẩn cấp liên quan đến ma túy
  - ✓Kỳ thị liên quan đến HIV và các vấn đề liên quan đến tiết lộ tình trạng HIV và/hoặc sử dụng ma túy

2. Chương trình bơm kim tiêm (NSP) và các mặt hàng khác

Khuyến nghị

- Giáo dục và khuyến khích sử dụng bơm tiêm vô trùng có khoảng chết thấp.
- Cho phép khách hàng tiếp cận đủ số lượng bơm kim tiêm cho bản thân và bạn bè.
- Không khuyến khích đổi 1 lấy 1 (đổi cũ lấy mới)
- Cung cấp phù hợp và thuận tiện với bối cảnh chemsex

2. Chương trình bơm kim tiêm (NSP) và các mặt hàng khác

Các đặc điểm của mô hình thực hành phát bơm kim tiêm tốt nhất

- Tiếp cận dễ dàng
- Ưu tiên cung cấp một loạt các mặt hàng miễn phí
- Có sự tham gia của cộng đồng
- Không áp đặt hoạt động trao đổi bơm kim tiêm nghiêm ngặt
- Không hạn chế số lượng bơm kim tiêm cung cấp và không ngăn chặn hoạt động phân phối thứ cấp (VD lấy BKT cho bạn bè)
- Cung cấp một loạt các dịch vụ hỗ trợ và chăm sóc khác
- Có kế hoạch xử lý an toàn để ngăn ngừa các sự cố tai nạn
- Cung cấp dịch vụ xử trí và dự phòng quá liều
- Tận dụng cơ hội để thảo luận về giảm nguy cơ trên những người tiêm chích ma túy
- Lồng ghép và hỗ trợ chuyển gửi đến các dịch vụ khác
- Liên tục đánh giá kết quả để hiểu được nhu cầu thay đổi của khách hàng.
- Hỗ trợ chuyển đổi từ tiêm chích sang hút ma túy

2. Chương trình bơm kim tiêm (NSP) và các mặt hàng khác

Bộ dụng cụ hút an toàn

Bộ ống hút Methamphetamine

Nguy cơ từ việc hút ma túy bằng ống:

- Có thể gây phồng rộp, nứt và lở loét lưỡi, môi, mặt, mũi, ngón tay
- Dùng chung ống hút có thể tạo điều kiện lây truyền HCV
- Tương tự như dùng chung ống hít

Phân phát bộ dụng cụ hút an toàn (ví dụ):

- Ống hút
- Ống ngậm, máng bảo vệ hàm
- Sợi thép không gỉ
- Bông tẩm cồn
- Son dưỡng môi có chứa vitamin E
- Băng vô trùng
- Kẹo cao su (không đường)
- Bao cao su và chất bôi trơn
- Tờ rơi thông tin

3. Dịch vụ xét nghiệm HIV

Dịch vụ tư vấn và xét nghiệm HIV bảo mật, dễ dàng, thuận tiện là cực kỳ quan trọng:

✓ giúp truyền tải thông điệp phòng chống HIV

✓ Kết nối mọi người vào hoạt động phòng chống HIV và các dịch vụ y tế khác có liên quan

✓ điểm tiếp nhận quan trọng của chương trình Điều trị bằng thuốc kháng virus (ART)

Ba cấp độ:

✓ Dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV cố định

✓ 'tại chỗ' = xét nghiệm ngay (xét nghiệm nhanh)

✓ Cung cấp các bộ dụng cụ tự xét nghiệm HIV qua mạng lưới các nhóm tiếp cận cộng đồng

3. Dịch vụ xét nghiệm HIV (HTS)

5 C trong Tư vấn XN HIV

- Đồng thuận *(**C**onsent)*
- Bảo mật *(**C**onfidentiality)*
- Tư vấn *(**C**ounselling)*
- Kết quả XN chính xác *(**C**orrect test result)*
- Kết nối với các dịch vụ đi kèm *(**C**onnection to follow-up services)*

- Tự nguyện (tuyệt đối **không ép buộc)**
- Bảo mật
- Kết nối với dịch vụ tư vấn sau XN
- Dựa trên kết quả cụ thể và nhu cầu cá nhân của khách hàng
- Có cơ chế khẳng định với ca dương tính
- Hỗ trợ tiếp cận các dịch vụ chăm sóc và điều trị HIV (bao gồm **tiếp cận ngay lập tức** với Điều trị bằng thuốc kháng virus (ARV), Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm (PEP) or Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm (PrEP)

4. Điều trị bằng thuốc kháng virus (ARV) – Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm (PrEP)

PrEP dùng đường uống (chứa tenofovir disoproxil fumarate TDF) nên được coi là một lựa chọn phòng ngừa bổ sung cho các nhóm quần thể đích có nguy cơ nhiễm HIV cao, cũng là một phần của phương pháp dự phòng kết hợp.

Các can thiệp ưu tiên trong dự phòng HIV cho nhóm NTCMT vẫn nằm trong chương trình giảm tác hại, đặc biệt là các chương trình bơm kim tiêm và điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện cho những người lệ thuộc CDTP

- ✓ Cần phải được thực hiện một cách nhất quán thì mới có hiệu quả
- ✓ 2 loại thuốc ARV dùng hàng ngày: tenofovir và emtricitabine
- ✓ Cung cấp PrEP kèm theo hỗ trợ toàn diện: tư vấn tuân thủ, hỗ trợ tránh thai, hỗ trợ pháp lý, xã hội, tình cảm và các dịch vụ sức khỏe sinh sản
- ✓ Giảm lây truyền HIV qua đường tình dục từ người nhiễm HIV đến > 90%
- ✓ PrEP không ngăn chặn được lây truyền HCV và STI

4. Điều trị bằng thuốc kháng virus (ART)
Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm (PEP)

Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm (PEP) được thực hiện để giảm khả năng nhiễm HIV sau khi lỡ tiếp xúc.

Đặc điểm của Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm (PEP):

- Được dùng sau khi tiếp xúc qua quan hệ tình dục không an toàn hoặc tiêm chích không an toàn
- Chỉ được dùng cho những người có khả năng bị lây nhiễm HIV
- nên được bắt đầu càng sớm càng tốt (trong vòng 72 giờ)
- thời gian điều trị PEP theo khuyến cáo nên là 28 ngày
- Khuyến khích có thêm tư vấn và các biện pháp hỗ trợ tuân thủ điều trị khác
- người sử dụng ma túy và người sử dụng PEP thường xuyên có thể đối tượng cần Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm (PrEP)

4. Điều trị bằng thuốc kháng virus (ARV)

www.hiv-druginteractions.org

UNIVERSITY OF LIVERPOOL

Antiretrovirals and Recreational Drugs

Charts revised November 2017. Full information available at www.hiv-druginteractions.org

For personal use only. Not for distribution. For personal use only. Not for distribution. For personal use only. Not for distribution. For personal use only. Not for distribution.

		ATV/r	DRV/r	LPV/r	EFV	ETV	NVP	RPV	MVC	DTG	RAL	ABC	FTC	3TC	TDF	ZDV	E/C/F/TAF	E/C/F/TDF
Stimulants	Cocaine	↑[ab]	↑[a]	↑[ab]	↑[c]	↑[c]	↑[c]	↔[b]	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑[a]	↑[a]
	Ecstasy (MDMA)	↑[d]	↑[d]	↑[d]	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑[d]	↑[d]
	Mephedrone	↑[e]	↑[e]	↑[e]	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑[e]	↑[e]
	Methamphetamine	↑	↑	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↑
	Poppers (Amyl nitrate)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Colour Legend

- No clinically significant interaction expected.
- These drugs should not be coadministered.
- Potential interaction which may require a dosage adjustment or close monitoring.
- Potential interaction predicted to be of weak intensity. Additional action/monitoring or dosage adjustment is unlikely to be required.

Text Legend

↑ Potential increased exposure of the recreational drug
↓ Potential decreased exposure of the recreational drug
↔ No significant effect
⇑ Potential increased exposure of HIV drug
⇓ Potential decreased exposure of HIV drug

5. Can thiệp tâm lý xã hội và điều trị lệ thuộc ma túy dựa trên bằng chứng

- **Đa phần việc sử dụng ma túy là để 'giải trí' và không bị lệ thuộc, do đó không cần điều trị.**
- **Can thiệp hỗ trợ giảm hại và dự phòng HIV cho người sử dụng ma túy:**

✓ Phỏng vấn tạo động lực

✓ Can thiệp ngắn

✓ Quản lý hành vi tích cực

✓ Liệu pháp nhận thức – hành vi

✓ Thiền chánh niệm (Tập trung chú ý vào hiện tại)

- **Không có dữ liệu kết luận nào về liệu pháp điều trị thay thế ATS. Dexamphetamine cho thấy một vài triển vọng.**
- **Giải quyết các nguy cơ từ sử dụng chất kích thích và HIV cần có:**

✓ Các hình thức tiếp cận cá nhân, có cấu trúc và kết hợp

✓ Sự tham gia và gắn kết của cộng đồng

✓ Đồng đẳng viên có kiến thức và hỗ trợ nhu cầu của từng cá nhân

6. Dự phòng, chẩn đoán và điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục (STI)

- **Người chuyển giới và MSM tham gia chemsex có nguy cơ cao mắc các bệnh STI cao, như giang mai, lậu, chlamydia và herpes.**
- **Các bệnh STI có thể tạo điều kiện cho lây nhiễm HIV.**
- **Cần cung cấp:**

✓ Thông tin

✓ Bao cao su cho nam và nữ

✓ Sàng lọc STI

✓ Chẩn đoán và Điều trị STI

✓ Điều trị bạn tình

✓ Vaccine HPV

6. Dự phòng, chẩn đoán và điều trị viêm gian và lao (TB)

- **Viêm gan B (HBV) lây nhiễm mạnh qua QHTD**
- **Viêm can C (HCV) độc hại hơn nhiều so với HIV và có thể tồn tại bên ngoài cơ thể con người tới ba tuần, có thể được truyền qua dụng cụ, ống hút dùng chung (ví dụ: nếu có vết thương).**
- **Các hỗ trợ quan trọng:**

✓ Chủng ngừa viêm gan B tự nguyện

✓ Dự phòng, sàng lọc và điều trị viêm gan B, C

- **Dự phòng bao gồm:**

✓ Phân phát các thiết bị tiêm chích, hút, hít phù hợp

✓ Phân phát bao cao su và chất bôi trơn

- **Giáo dục cần cung cấp các thông tin chính xác về các nguy cơ liên quan đến:**
  - ✓ Chọn lựa bạn tình theo tình trạng nhiễm (serosorting)
  - ✓ Thực hành quan hệ tình dục mạnh bạo có thể gây ra các chấn thương niêm mạc

6. Chủng ngừa Viêm gan B

- **Chủng ngừa viêm gan B nên được cung cấp cho:**

✓ Người tiêm chất kích thích

✓ Người có nhiều bạn tình khác nhau

✓ Tù nhân trong các trại giam

- **Khuyến cáo của WHO cho người có tiêm chích ma túy:**

✓ Phác đồ vắc-xin HBV mũi nhanh (ngày 0, 7 và 21-30)

✓ Hỗ trợ phần thưởng tạo động lực tuân thủ tiêm phòng vắc-xin viêm gan B

✓ Hỗ trợ tiếp cận tiêm chủng dễ dàng

✓ tiêm chủng sẽ được cung cấp tại các địa điểm thường xuyên có người sử dụng chất kích thích ghé đến, như các trung tâm hỗ trợ ban ngày (Drop-in center), chương trình bơm kim tiêm và các cửa hàng dịch vụ cộng đồng khác

- **Nên hỗ trợ chủng ngừa Viêm gan A (HAV) hoặc kết hợp Viêm gan A và Viêm gan B cho nhóm MSM và người sử dụng chất kích thích.**

6. Điều trị Viêm gan B và C

- Thuốc kháng virus có thể làm chậm quá trình tiến triển của viêm gan B.
- Thuốc kháng virus có thể chữa khỏi cho hơn 95% người bị viêm gan C.
- Những người tham gia chemsex có thể tuân thủ điều trị vi rút viêm gan C (HCV) tốt nếu được hỗ trợ về mặt xã hội, cảm xúc và những nhu cầu thực tế.
- Tất cả những người nhiễm HCV nên được tiếp cận với thuốc kháng virus trực tiếp.

6. Dự phòng, chẩn đoán và điều trị lao

Việc lồng ghép dự phòng, sàng lọc và điều trị lao trong cộng đồng và hệ thống dịch vụ là rất quan trọng

- Nâng cao năng lực cán bộ về bệnh lao
- Tạo dựng và duy trì các kênh chuyển gửi
- Vận động cho các dịch vụ về lao thân thiện với phụ nữ sử dụng chất kích thích

7. Các tài liệu thông tin, giáo dục và truyền thông (IEC) đặc thù cho nhóm đích

Các kênh phù hợp:

- Mạng xã hội, web hẹn hò, nhóm chat, livestream, v..v…
- Khuyến khích tiếp cận thông tin thông qua cung cấp wifi miễn phí, thẻ điện thoại v.v….

Vượt qua các thác thức:

- Gắn kết có ý nghĩa với người sử dụng ma túy và QHTD an toàn với các giá trị cuộc sống của chinh khách hàng;
- Gắn kết cộng đồng vào từng bước xây dựng tài liệu thông tin, giáo dục và tuyền thông (IEC) (bao gồm chiến lược tổng thể, các khái niệm, xét nghiệm, hoạt động phổ biến và đánh giá)
- đảm bảo rằng các công cụ và tài liệu là chính xác, đáng tin cậy và có thể áp dụng được
- phải dễ hiểu, ngắn gọn và tập trung vào ý chính

8. Xử lý và dự phòng tình trạng quá liều và nhiễm độc cấp tính

Quá liều ATS

- Sử dụng Meth với liều cao trong một khoảng thời gian ngắn có thể:

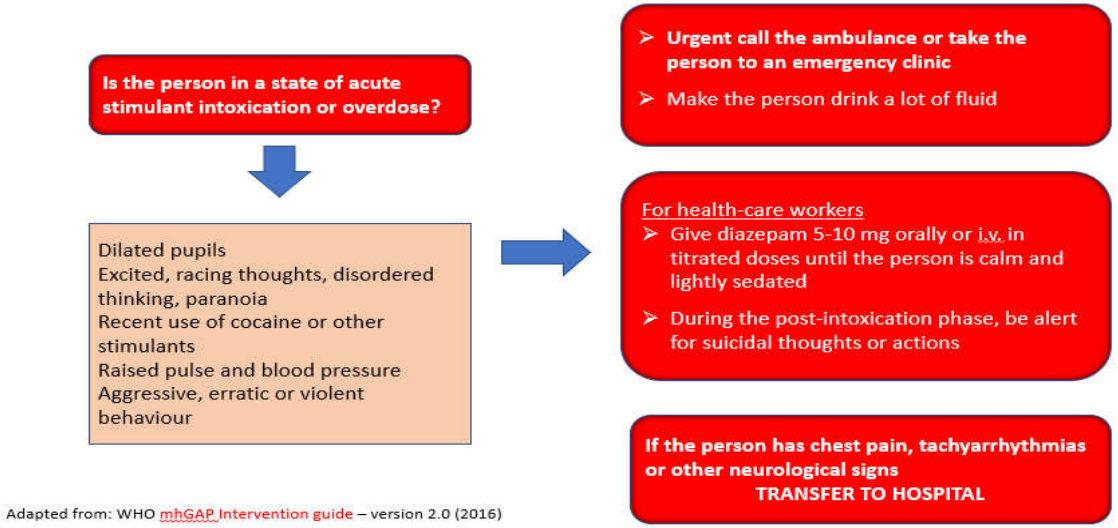
  - ✓Gây suy hô hấp cấp tính
  - ✓gây cơn hen suyễn
  - ✓gây đau ngực
  - ✓Gây đánh trống ngực
  - ✓gây nhồi máu cơ tim
  - ✓trong trường hợp xấu nhất có thể dẫn đến tim ngừng đập
- Các vấn đề về tim có thể bị trầm trọng hơn khi sử dụng đồng thời ATS và chất có cồn.
- Dấu hiệu đầu tiên của nhiễm độc chất kích thích là trạng thái tăng động, nói nhanh và giãn đồng tử.

8. Xử lý và dự phòng tình trạng quá liều và nhiễm độc cấp tính

Điều trị quá liều chất kích thích

- Điều trị theo triệu chứng. Theo dõi thường xuyên huyết áp, nhịp tim, nhịp hô hấp và thân nhiệt là rất cần thiết.

- Đôi khi việc điều trị gặp nhiều khó khăn do khách hàng sử dụng nhiều loại ma túy kích thích và êm dịu với nhau;
- Một số trường hợp vẫn có thể dùng naloxone dạng tiêm theo kinh nghiệm nếu nghi ngờ bệnh nhân có sử dụng Heroin;
- Với nhân viên tiếp cận cộng đồng nên học cách:
  - ✓ nhận ra dấu hiện quá liều
  - ✓ Sơ cấp cứu
  - ✓ hồi sức tim phổi (CPR)
  - ✓ Ngay lập tức tìm kiếm hỗ trợ khẩn cấp từ chuyên gia khi thấy



Adapted from: WHO mhGAP Intervention guide – version 2.0 (2016)

8. Xử lý và dự phòng tình trạng quá liều và nhiễm độc cấp tính

Quá liều Meth: Hội chứng serotonin

- Sử dụng Meth có thể gây ra hội chứng serotonin, xuất hiện do sự dư thừa serotonin trong hệ thần kinh trung ương (ngược lại với tác dụng của Heroin và các ma túy nhóm êm dịu).
- Có thể gây:
  - ✓ co thắt cơ bắp không kiểm soát
  - ✓ run
  - ✓ co giật
  - ✓ Loạn thần
  - ✓ huyết áp cao
  - ✓ Thân nhiệt cao> 40C (tăng thân nhiệt)
  - ✓ đông máu trong các mạch máu (đông máu rải rác nội mạch)
  - ✓ có thể dẫn đến các bệnh lý nghiêm trọng và tử vong
- Dấu hiệu đầu tiên của nhiễm độc chất kích thích là tăng động, nói nhanh và giãn đồng tử.
- Điều trị phải dựa trên triệu chứng. Cần theo dõi thường xuyên huyết áp, nhịp tim, nhịp hô hấp và thân nhiệt.

8. Xử lý và dự phòng tình trạng quá liều và nhiễm độc cấp tính

Dự phòng quá liều và nhiễm độc cấp tính

- sử dụng một lượng nhỏ
- giảm một nửa liều sử dụng thứ hai
- cố gắng không sử dụng một mình
- biết độ dung nạp của bản thân: sử dụng ít hơn hoặc dùng thử trước, đặc biệt khi mua từ một người bán mới
- cố gắng tự pha trộn các thành phần để biết bản thân đang sử dụng cái gì
- cố gắng không pha trộn các chất.
- Ăn đủ chất chất dinh dưỡng, uống đủ nước và có giấc ngủ hợp lý trước, trong và sau chemsex

Câu hỏi trắc nghiệm:

Chọn MỘT câu phù hợp nhất trong Xử trí Ngộ độc cấp tính do quá liều ma túy ở người tham gia ChemSex:

a) Phát hiện và xử trí tác dụng của hội chứng Serotonin do chất kích thích gây ra;

b) Cân nhắc dùng naloxone;

c) Sơ cấp cứu và hồi sức tim phổi;

d) Kết hợp a) và c)

e) Kết hợp b) và c)

f) Kết hợp cả a), b) và c)

Các nguyên tắc can thiệp

1. Xây dựng cách tiếp cận linh hoạt, phù hợp với các nhóm khách hàng khác nhau

2. Đảm bảo dịch vụ luôn sẵn có và có thể tiếp cận một cách tự nguyện

3. Kết hợp nhiều loại dịch vụ, nhiều kênh can thiệp

4. Xây dựng năng lực cho khách hàng, gia đình và cộng đồng

XIN CẢM ƠN!

UNODC
United Nations Office on Drugs and Crime

ON THE FAST-TRACK TO END AIDS
for people who use drugs and people in prisons