

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

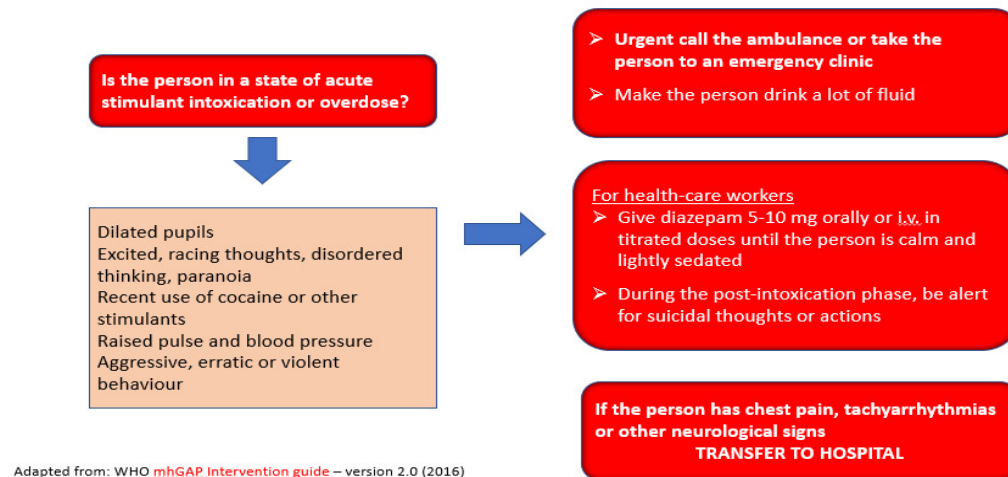
### Quá liều ATS

- Sử dụng ATS 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.
- Người sử dụng chất kích thích nên học cách:
  - ✓ nhận ra dấu hiệu quá liều
  - ✓ Sơ cấp cứu
  - ✓ hồi sức tim phổi (CPR)
  - ✓ Ngay lập tức tìm kiếm hỗ trợ khẩn cấp từ chuyên gia khi thấy tình trạng quá liều.



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

### ATS: Hội chứng serotonin

- Sử dụng ATS có thể gây ra hội chứng serotonin, xuất hiện do sự dư thừa serotonin trong hệ thần kinh trung ương.
- Có thể gây:
  - ✓ co thắt cơ bắp không kiểm soát
  - ✓ run
  - ✓ co giật
  - ✓ Loạn thần
  - ✓ huyết áp cao
  - ✓ Thân nhiệt cao > 40°C (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

# Methamphetamine và thuốc PI

---

- ATS được chuyển hóa bởi CYP2D6 (hệ enzyme P450)
- Ritonavir ức chế men CYP2D6, có thể gây tăng nồng độ của methamphetamine và MDMA từ 3-10 lần
- Báo cáo 3 trường hợp tử vong:
  - 1 BN HIV đang điều trị ritonavir, stavudine, saquinavir tử vong sau khi tiêm chích methamphetamine
  - 2 BN đang điều trị ritonavir tử vong sau khi uống “thuốc lắc”

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

HỌC  
PHẦN 5

### Hoạt động (10 phút)

Thảo luận về sự khác biệt giữa quá liều CDTP và chất kích thích.

# Dụng cụ hút ma túy đá



# Gợi ý chỉ dẫn sử dụng an toàn methamphetamine

## • Trước khi sử dụng:

- Mua ma túy đá ở đâu?
- Sử dụng nơi nào? Với ai?
- Bụng no hay đói? Uống nước?
- Chuẩn bị vật dụng gì? Dụng cụ hút?

## • Khi sử dụng:

- Hơ lửa thế nào?
- Hút vào, thở ra nhanh hay chậm?

## • Nhận biết quá liều?

- Ý thức? Tri giác? Hành vi?
- Nhịp thở? Mạch?
- Nhiệt độ da?
- Đồng tử?

## • Xử trí cấp cứu?

- Tư thế trong lúc chờ cấp cứu?
- Cấp cứu tại đâu?