

## SAMENVATTING RICHTLIJN VERSLAVING COCAÏNE, OVERIGE STIMULANTIA EN BOLLENSLIKKERS

*Deze samenvattingskaart is gemaakt voor praktisch dagelijks gebruik. Voor verantwoording, verdieping, uitleg en achtergronden raadpleegt u de tekst van de volledige richtlijn “Verslaving”.*

STIMULANTIA ('uppers')
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hebben een stimulerende werking op het centraal zenuwstelsel</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Compenseren de werking van een downer</u> : indien samen gebruikt, compenseert de alertheid van de upper voor de loomheid van een downer, zodat de gebruiker kan blijven functioneren</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gebruiker voelt zich vrolijk en vrij van remmingen</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gebruiker voelt zich zelfverzekerd, alert en daadkrachtig</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De gebruiker heeft het gevoel van ongelimiteerde energie en kan dagen (of nachten) achtereen doorgaan</li> </ul>

Stimulerend toxidroom
Tachycardie
Hypertensie
Hyperventilatie
Zweten
Wijde pupillen
Hypertonie ( Kaakklem, 'Strak staan')
Hyperthermie
Agressie
Agitatie
Hallucinaties
Psychose

Detoxificatie upper
Somber
Lusteloos
Overmatig slapen
Trage psychomotoriek
Cave suicidaliteit !

## Afbouwschema benzodiazepinen bij onrust : Diazepam 10 mg

Meestal is er geen medicatie nodig om de detox van stimulantia te begeleiden. Mocht er toch onrust optreden dan kunnen het beste langwerkende benzodiazepinen (bijv Diazepam) worden gegeven in een afbouwschema gedurende 1 week. Door de lange halfwaardetijd verloopt de detoxificatie van de diazepamgeleidelijk en betrekkelijk comfortabel voor de patient.

TIJD	Dag							
	1	2	3	4	5	6	7	8
<u>07.00 (A-tijd)</u>	1	1	1	1	1	1	0	0
<u>12.00 (B-tijd)</u>	1	1	0	0	0	0	0	0
<u>17.00 (C-tijd)</u>	1	1	1	1	0	0	0	0
<u>22.00 (D-tijd)</u>	1	1	1	1	1	1	1	0

### Effect cocaïne

Snelle werking ('flash')
Eufor
Ongelimiteerde energie
Toename zelfvertrouwen
Beloningscentrum actief
'Fight-or-flight' respons
Toename creativiteit
Beter concentratie-vermogen

### Complicaties cocaïne

Neus / gehemelte-letsels
Chronische longschade
Myocardinfarct
Hartritmestoornissen
Cardiomyopathie
CVA
Excited Delirium Syndroom (EDS)
Sterke craving

### Effect MDMA

Toename serotonine
Eufore stemming
Aanrakerig , knuffelig
Warm
Verliefd gevoel
Energie
Bewustzijnsverruiming
Meer open voor anderen

### Complicaties MDMA

Hyperthermie
Hyponatriëmie
Hersenoedeem ('watervergiftiging' )
Hypertonie ('strak', knarsetanden)
EDS
Nier / multi-orgaan falen
Diffuse intravasale stolling
Rhabdomyolyse

Goed in contact met eigen gevoel

Serotonine syndroom

### Effect amfetaminen

Vooral noradrenaline-effect

Ook dopamine-effect

'Fight-or-flight' respons

Meer energie, rusteloos

Minder eetlust

Minder slaap nodig

Soms : eufoor

Soms : prikkelbaar /agressief

Herhaalde bewegingen

Tandenknarsen / 'strak staan'

### Complicaties amfetaminen

Hypertensie

Hyperthermie

Gewichtsverlies

Mond / gebitsziekten

Paniek

Depressie

Paranoïdie

Tactiele hallucinaties ('beestjes')

Excited Delirium Syndroom (EDS)

Sterke craving

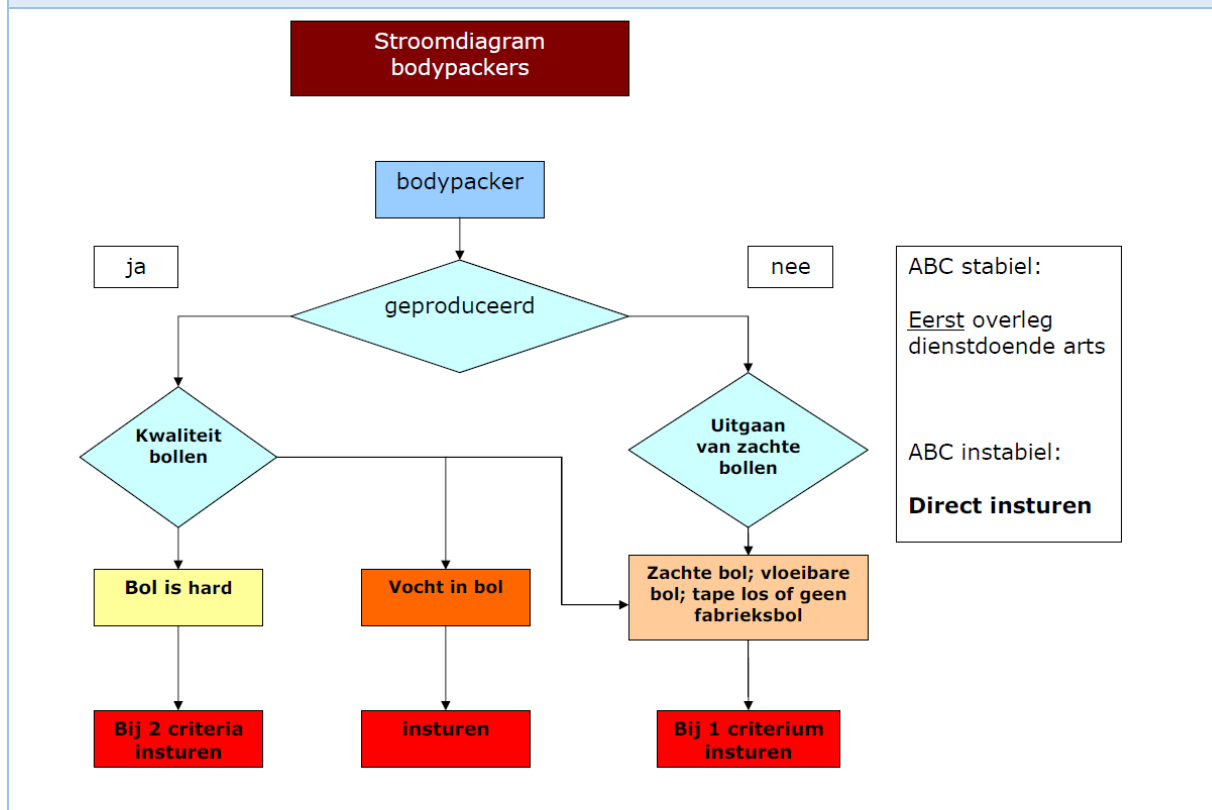
## Acuut handelen bij intoxicatie met stimulantia

	<u>Problemen</u>	<u>Actie hulpverlener</u>
<b>A</b>	-	<i>Maak en houd ademweg zonodig vrij</i>
<b>B</b>	tachypnoe	<i>Geef 15 liter O2 op een non-rebreathing masker</i>
<b>C</b>	tachycardie, electrolyt stoornis, myocardinfarct (cocaine)	<i>Infuus inbrengen ; ECG zo mogelijk ; bewaak RR en pols</i>
<b>D</b>	agitatie, delier	<p><u>Monitor</u> het bewustzijn, met AVPU score</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A : <u>A</u>lert</li> <li>• V : Reageert op <u>V</u>erbaal contact / aanspreken</li> <li>• P : Reageert alleen op <u>P</u>ijn</li> <li>• U : Reageert nergens op, <u>U</u>nresponsive</li> </ul> <p><u>Meet</u> de bloedglucose !</p> <p><u>Overweeg</u> Excited Delirium Syndroom</p> <p><u>Geef benzodiazepinen</u> bij eventuele opwindingsstoestand</p> <p><u>Geef géén Haldol</u> – antipsychotica vergroten de kans op EDS</p>
<b>E</b>	hyperthermie	<i>Meet en bewaak temperatuur !! Koelen, uitkleden en IV vloeistoffen</i>

Medicamenteus beleid	
Direct :	<u>Bij opwindingstoestand / EDS : Midazolam 5mg I.M. of intranasaal, zonodig herhalen totdat onrust afneemt (géén antipsychotica!)</u>
Op termijn :	Spoeidvervoer per ambulance naar ziekenhuis (bewaking vitale functies, correctie metabole ontregeling, bewaking nierfunctie)

## WERKWIJZE BOLLENSLIKKERS JUSTITIEEL COMPLEX SCHIPHOL

Bij de afweging om bollenslikkers in te sturen naar een ziekenhuis worden naast de verschijnselen van ileus en intoxicatie ook de kwaliteit van de bollen en het lot van medereizigers betrokken. Als er geen arts in huis is worden instabiele patiënten rechtstreeks door de justitieel verpleegkundige naar het ziekenhuis ingestuurd



### CRITERIA VOOR INSTUREN BOLLENSLIKKERS

**Herkomst van de bollenslikker**

*Lot van medereizigers :*

- slechte kwaliteit bollen
- intoxicatie / overleden

**Herslikken van bollen**

<b>Tijd : meer dan 1 week bollen in de buik</b>		
<b>Tekenen van ileus</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Misselijk, braken</i></li><li>• <i>Bollen braken !</i></li><li>• <i>Progressief buikklachten</i></li><li>• <i>Geen productie ondanks aangetoonde bollen</i></li></ul>
<b>Tekenen van intoxicatie</b>		<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Verwijde pupillen &gt; 4 mm</i></li><li>• <i>Tachycardie &gt; 100 /min</i></li><li>• <i>Bloeddruk hoger dan bij intake</i></li><li>• <i>Temperatuur boven 38 graden</i></li><li>• <i>Gedragsverandering (agitatie, angst)</i></li><li>• <i>Epileptisch insult</i></li><li>• <i>Tandenknarsen</i></li><li>• <i>Hevige transpiratie</i></li></ul>