



L'antidolorifico mi fa stare peggio?

L'esperienza di Jim

Jim è un operaio edile di 55 anni che è stato sottoposto a intervento chirurgico alla zona lombare per un infortunio associato al lavoro. Con il persistere del dolore alla schiena, il medico ha deciso di prescrivergli dosi più alte di un potente analgesico oppioide.

Dopo alcune settimane, Jim ha provato a ridurre l'assunzione del farmaco, ma il dolore è diventato insopportabile. Si è perciò convinto di non riuscire a farne a meno. Ha iniziato a sentirsi stanco e apatico e ad avere capogiri. Dormiva male e rimaneva a letto o guardava la TV tutto il giorno. Jim era caduto in uno stato depressivo.

I suoi familiari cominciavano a pensare che Jim stesse addirittura peggiorando. Desideravano che Jim tornasse a essere il ragazzo affettuoso, divertente e simpatico che conoscevano. Avrebbero voluto aiutarlo, ma in che modo?

**In famiglia avete vissuto esperienze analoghe?
Forse è il caso di richiedere assistenza.**



Chiama il numero 877-8-HOPENY o 877-846-7369

Perché l'antidolorifico non fa effetto?

L'uso prolungato di antidolorifici oppioidi:

- causa alterazioni cerebrali;
- può richiedere l'assunzione in dosi sempre più elevate per dare lo stesso livello di sollievo dal dolore (tolleranza);
- può accentuare la sensibilità al dolore e intensificarlo.

Cosa sono gli oppioidi?

Gli oppioidi sono farmaci antidolorifici da prescrizione che producono alterazioni cerebrali e causano forte dipendenza.

Ecco gli antidolorifici oppioidi più comuni:

Actiq, Duragesic, Fentora (fentanile)

Avinza, MS Contin (morfina)

Codeina

Dilaudid, Exalgo (idromorfone)

Lortab, Norco, Vicodin
(idrocodone e acetaminofene)

Nucynta (tapentadolo)

Opana (ossimorfone)

OxyContin (ossicodone)

Percocet (ossicodone e acetaminofene)

Quali effetti collaterali o conseguenze possono derivare dall'assunzione di oppioidi?

Effetti collaterali comuni derivanti dall'uso di oppioidi:

Apatia, forte sedazione e capogiri

Nausea, vomito e costipazione

Stato confusionale, perdita di memoria

Sbalzi di umore, disturbi comportamentali e tendenza all'isolamento

Riduzione delle capacità funzionali

Sintomi di astinenza in caso di interruzione improvvisa dell'assunzione di oppioidi (dipendenza)

Desiderio incontrollabile di assumere oppioidi e di fare uso di farmaci, con possibilità di incorrere in comportamenti nocivi per sé e per gli altri (assuefazione)

Difficoltà respiratorie, sovradosaggio e morte



Come faccio a sapere se l'uso di antidolorifici è dannoso per la mia salute?

Rispondi alle domande seguenti per scoprirlo:

- Pensi molto spesso all'idea di assumere farmaci?
- Hai bisogno di assumere dosi sempre più alte per tenere a bada il dolore?
- Hai l'impressione che aumentando il dosaggio il dolore sia sempre meno sopportabile?
- L'idea di non avere antidolorifici a portata di mano ti spaventa molto?
- Hai mai provato a sospendere o ridurre l'assunzione di antidolorifici senza riuscirci?
- L'uso di farmaci antidolorifici da prescrizione si riflette negativamente sui tuoi rapporti con gli altri?
- I tuoi amici e familiari sono preoccupati e trovano che tu faccia un uso eccessivo di antidolorifici?

Se hai risposto "Sì" a una di queste domande, ti consigliamo di richiedere assistenza.

A chi posso rivolgermi?

- Per iniziare, potresti parlare con il tuo medico di base in compagnia dei tuoi familiari, chiedendogli eventualmente di raccomandarti uno specialista.
- Puoi chiamare o inviare un SMS all'HOPELine dell'Ufficio servizi per alcolismo e abuso di sostanze (Office of Alcoholism and Substance Abuse Services, OASAS) dello Stato di New York. Tutte le chiamate sono gratuite, anonime e riservate: **877-8-HOPENY** o **877-846-7369**. L'assistenza è disponibile tutti i giorni, 24 ore su 24.
- Per ulteriori informazioni, visita il sito web dell'OASAS all'indirizzo oasas.ny.gov/treatment

È previsto un rimborso per le terapie da parte dell'assicurazione per gli infortuni sul lavoro?

Sì, se la terapia è stata raccomandata da un giudice o approvata dalla compagnia di assicurazione per gli infortuni sul lavoro.

Se richiedo l'assistenza terapeutica, devo interrompere l'assunzione di tutti gli oppioidi?

Non necessariamente. Ogni singolo caso viene affrontato in modo diverso dagli specialisti.

Esistono altre opzioni terapeutiche disponibili?

Uno specialista può individuare e trattare altre patologie che contribuiscono ad aumentare il dolore, raccomandare altre terapie e, se indicato, valutare la possibilità di usare farmaci non oppioidi.

Cosa comporta in genere il trattamento continuato della dipendenza o assuefazione da oppioidi?

- Il trattamento continuato inizia con un esame condotto da uno specialista in materia di dipendenza farmacologica.
- Il tuo caso potrebbe richiedere il ricorso a cure mediche specialistiche nell'ambito di un programma di trattamento della dipendenza. Tale programma può comportare una graduale riduzione dell'assunzione di antidolorifici.
- Può prevedere sia una terapia comportamentale che un ciclo di cure farmacologiche.
- I programmi offrono spesso anche altri servizi in base alle esigenze specifiche.

Chiama o invia un SMS all'HOPELine dell'OASAS dello Stato di New York al numero **877-8-HOPENY o **877-846-7369****

Tutte le chiamate sono gratuite, anonime e riservate. Per maggiori informazioni, visita il sito oasas.ny.gov/treatment