

OPPIOIDI

31 AUGUST

INTERNATIONAL
OVERDOSE
AWARENESS DAY

COSA SONO GLI OPPIOIDI?

Il termine oppioidi si riferisce a farmaci naturali o sintetici derivati dal papavero da oppio o ad esso correlati.

Gli oppioidi si legano ai recettori nel cervello bloccando i segnali del dolore e rallentando il sistema nervoso centrale. Tra gli oppioidi comunemente usati figurano ossicodone, morfina, codeina, eroina, fentanil, metadone e oppio.

EFFETTI E SEGNI DI SOVRADOSAGGIO

Gli oppioidi in genere hanno un effetto rilassante ed euforico, ma possono rallentare la respirazione e la frequenza cardiaca. Un'assunzione eccessiva di oppioidi, e la loro combinazione con altri farmaci depressivi del sistema nervoso centrale, può rallentare la respirazione a livelli pericolosi, con conseguenti danni cerebrali o morte.

I sintomi di un sovradosaggio possono includere:

- Non risponde / non si sveglia • Corpo flaccido e pelle fredda o umida
- Respirazione irregolare, superficiale o lenta (meno di 12 respiri al minuto)
- Russamento o gorgoglii (possono sembrare suoni di sonno profondo)
- Labbra o polpastrelli blu/pallidi o grigi/cenerini
- Possibile vomito

RISPOSTA AL SOVRADOSAGGIO

A volte possono passare ore prima che si verifichi un decesso per overdose da oppioidi. Anche le overdose non fatali possono causare danni cerebrali se la persona non respira correttamente. Immediatamente

Un intervento tempestivo potrebbe salvare una vita.

Verificare i parametri vitali:

Avviso: non risponde alla voce, al tatto o al dolore

B Respirazione: Rumorosa? Superficiale? Lenta? Assente? Russamento o gorgoglio strani **C Colore:** Labbra o polpastrelli blu o pallidi (pelle chiara) o colore grigio/cenere (pelle scura)

Se noti uno qualsiasi di questi segnali, agisci immediatamente.

Prima di agire: verifica la presenza di pericoli (oggetti taglienti, sostanze chimiche, traffico, ecc.).

Provate a ottenere una reazione dalla persona chiamandola per nome, stringendole con decisione la spalla o sfregando con forza le nocche sullo sterno.

Se non si osserva alcuna risposta (la persona respira): posizionare la persona in posizione laterale di sicurezza. Assicurarsi che la testa sia sostenuta, che le vie respiratorie siano libere e monitorare attentamente i parametri vitali.

In caso di mancata risposta (persona che non respira): somministrare naloxone (Narcan) o iniziare la respirazione artificiale.

Chiama un'ambulanza: segui le istruzioni dell'operatore e rimani in linea.

Come usare il naloxone / Narcan®:

1. Preparare il naloxone seguendo le istruzioni riportate sulla confezione.
2. Somministrare la dose minima possibile e registrare l'ora (conservare la confezione e consegnarla al paramedico al loro arrivo, indicando anche l'orario della somministrazione del farmaco).
3. Attendi 2-4 minuti e resta con la persona.
4. Se la persona non inizia a respirare, somministrare un'altra dose di naloxone e/o iniziare la respirazione artificiale (2 respiri ogni 5 secondi).
5. Se la persona riprende a respirare, posizionarla in posizione laterale di sicurezza e monitorare i parametri vitali fino all'arrivo dell'ambulanza.

Nota: il naloxone inverte solo temporaneamente gli effetti di un'overdose da oppioidi. Non annulla gli effetti di altre droghe.

Non lasciare mai la persona da sola, perché potrebbe avere un nuovo crollo quando l'effetto del naloxone svanisce.

Respirazione di soccorso (se NON si dispone di naloxone):

- Girare la persona sulla schiena, sostenendole la testa. • Inclinare la testa per aprire le vie respiratorie (una mano sulla fronte e una sotto il mento). • Liberare le

vie respiratorie se ostruite. •

Stringere il naso e creare una tenuta bocca a bocca.

- Eseguire 2 respiri rapidi ogni 5 secondi (verificare che il torace si sollevi, non l'addome, dopo ogni respiro).

- Mantenere la respirazione artificiale fino a quando

- la persona inizia a respirare da sola
- arriva un'ambulanza
- qualcun altro può subentrare al tuo posto.

COSA NON FARE IN CASO DI UN

SOSPETTO DI OVERDOSE

- **NON** permettere alla persona di "dormire via" il disturbo (potrebbe smettere di respirare).

- **NON** lasciare la persona da sola - resta sempre finché non arriva l'ambulanza.

- **NON** somministrare alla persona altri medicinali, farmaci o qualsiasi altra cosa da mangiare o da bere.

- **NON** tentare di indurre il vomito, mettili nella doccia / fargli il bagno o schiaffeggiarli per 'svegliarli'.

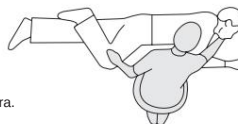
La posizione di recupero

Supporto per il viso Posiziona

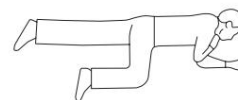
il braccio più vicino a te ad angolo retto rispetto al corpo. Appoggiano l'altra mano sulla guancia.



Sollevare la gamba Afferrare la gamba più lontana appena sopra il ginocchio e tirarla verso l'alto, mantenendo il piede ben appoggiato a terra.



Girate il bambino. Tenete la sua mano preme contro la guancia e tirate la parte superiore della gamba per farlo girare verso di voi e sul fianco.



TIME TO
REMEMBER.
TIME TO **ACT.**



International Overdose
Awareness Day

Un'iniziativa del Pennington Institute

Per ulteriori informazioni visita
overdoseday.com



Comprensione Naloxone o Narcan

È possibile andare in overdose con tutti i tipi di droghe, tra cui metanfetamina, alcol e farmaci da prescrizione, inclusi benzodiazepine, antipsicotici, anticonvulsivanti e oppioidi.

I segni di un sovradosaggio possono apparire diversi. A seconda delle sostanze coinvolte, le overdose da oppioidi sono particolarmente pericolose. Questo perché rallentano la respirazione. Può essere difficile capire quando una persona sta avendo un'overdose da oppioidi perché potrebbe sembrare che stia dormendo.

Un'overdose da oppioidi provoca un rallentamento pericoloso della respirazione, al punto da impedire una respirazione corretta. Ciò può causare danni cerebrali e, in alcuni casi, la morte.

Il naloxone è un farmaco utilizzato per TRATTARE L'OVERDOSE DA OPIOIDI

Il naloxone inverte temporaneamente gli effetti degli oppioidi sovradosaggio, consentendo alla persona di respirare di nuovo in attesa dei soccorsi.

Quando somministrato a una persona che sta subendo un'overdose da oppioidi, il naloxone inverte gli effetti di oppioide, ripristinando il loro sistema respiratorio e dando tempo ai servizi di emergenza di arrivare e fornire le cure.

Si tratta di un farmaco straordinario, facile da usare, con pochissimi effetti collaterali e senza possibilità di abuso.

Il naloxone è stato utilizzato per il trattamento dell'overdose da oppioidi per decenni, sebbene il suo utilizzo sia stato tradizionalmente limitato agli ambienti medici. Nel 1983 l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha classificato il naloxone come

un farmaco essenziale e nel 2014 l'OMS ha emesso Linee guida che raccomandano di fornire alle persone che potrebbero assistere a un'overdose da oppioidi, inclusi i consumatori di oppioidi, i loro amici e familiari, l'accesso al naloxone e una formazione sul suo utilizzo, in modo che possano intervenire in caso di overdose.

COME FUNZIONA IL NALOXONE

Il naloxone agisce bloccando i recettori degli oppioidi presenti nell'organismo, impedendo così l'effetto dei farmaci oppioidi.

In genere dura dai 30 ai 90 minuti dopo la prima in fase di somministrazione.

Se una persona è stata sottoposta a un'overdose trattata con naloxone, potrebbe manifestare sintomi di astinenza. È importante che non usino oppioidi o altri depressivi per almeno due ore. Una volta che l'effetto del naloxone svanisce, la persona potrebbe avere un'altra overdose anche se non hanno più assunto oppioidi. Se dovessero farne uso in questo periodo, aumenterebbe il rischio di un'altra overdose.

Se una persona non risponde a una dose di naloxone, è possibile somministrare dosi ripetute ogni due o tre minuti.



EFFETTI COLLATERALI DEL NALOXONE

L'uso del naloxone comporta rischi minimi.

Un numero molto ristretto di persone presenta ipersensibilità al naloxone. Se una persona dipendente da oppioidi riceve una dose elevata di naloxone, possono manifestarsi sintomi di astinenza da oppioidi. Non si tratta di una sostanza d'abuso o che crea dipendenza.

Il naloxone è disponibile in due forme:

- Come liquido iniettabile in una siringa preriempita, o fiala
- Come spray intranasale

Il naloxone può essere somministrato tramite iniezione nella parte superiore del braccio o nella parte esterna della coscia; se si utilizza uno spray nasale, viene somministrato per via nasale. Il tipo di naloxone disponibile e le modalità di accesso dipendono dal luogo in cui si vive.

Nella maggior parte dei paesi, i medici possono prescrivere il naloxone. Potrebbe anche essere disponibile in farmacia senza ricetta. Alcune zone hanno programmi di distribuzione gratuita del naloxone.

Se stai assumendo oppioidi, chiedi al tuo medico informazioni sul naloxone e su come imparare a usarlo. Se non ne è sicuro, contatta un'organizzazione locale per la riduzione del danno. Puoi anche cercare online la disponibilità di naloxone nella tua zona.

MANIPOLAZIONE DEL NALOXONE

Il naloxone deve essere conservato a temperatura ambiente e al riparo dalla luce. Non deve mai essere esposto a temperature estreme, né calde né fredde, come ad esempio all'interno di un veicolo parcheggiato.

Può essere conservato in modo sicuro all'interno di un armadio, un cassetto, una borsa o in qualsiasi altro luogo facilmente accessibile in caso di emergenza.

Se si somministra il naloxone a una persona che non ha mai assunto oppioidi, non si verificheranno effetti collaterali.

Il naloxone non utilizzato perde efficacia nel tempo e dovrebbe essere sostituito al raggiungimento della data di scadenza.

Chiunque faccia uso di oppioidi dovrebbe tenere una scorta di naloxone a casa. Le persone con cui convive dovrebbero sapere dove si trova, a cosa serve e come usarlo.

Se riuscite a procurarvi del naloxone, informate i vostri amici e familiari e mostrate loro come usarlo.

In caso di sovradosaggio, non sarai in grado di somministrartelo da solo. Qualcun altro dovrà farlo al posto tuo.

Il naloxone non "risolve" il problema dell'overdose da oppioidi: non agisce sulle cause sottostanti e pertanto non ci si può affidare ad esso per ridurre i danni derivanti dall'overdose.

USI CORRELATI

Il naloxone è incluso in alcuni farmaci a base di oppioidi come agente in grado di bloccare le overdose, al fine di ridurre il rischio di abuso.

SCHEDA INFORMATIVA

FENTANIL

31 AUGUST

INTERNATIONAL
OVERDOSE
AWARENESS DAY

COS'È IL FENTANIL?

Il fentanil è un potente oppioide sintetico comunemente usato in medicina per alleviare il dolore in modo intenso. Può essere fino a 100 volte più potente della morfina e di altri oppioidi prescritti, e i suoi effetti si manifestano rapidamente. Composti chimici simili come il carfentanil e l'acetilfentanil (analoghi del fentanil) tendono ad essere ancora più potenti anche a piccole dosi e presentano un rischio di sovradosaggio ancora maggiore.

Il fentanil prodotto illegalmente è più diffuso in Nord America che in altre parti del mondo, come l'Europa o l'Australia, dove l'uso non medico di fentanil deriva generalmente da forniture farmaceutiche deviate.

EFFETTI E SEGNI DI SOVRADOSAGGIO

Come tutti gli oppioidi, il fentanil si lega ai recettori nel cervello bloccando i segnali del dolore e rallentando il sistema nervoso centrale. Gli oppioidi hanno in genere un effetto rilassante ed euforico, ma possono rallentare la respirazione e la frequenza cardiaca. Un'assunzione eccessiva di oppioidi, e la loro combinazione con altri farmaci depressivi del sistema nervoso centrale, può rallentare la respirazione a livelli pericolosi, sopprimendo il naturale stimolo a inspirare e causando danni cerebrali o la morte.

I sintomi di un sovradosaggio possono includere:

- Non risponde / non si sveglia • Corpo flaccido e pelle fredda o umida
- Respirazione irregolare, superficiale o lenta (meno di 12 respiri al minuto)
- Russamento o gorgoglii (possono sembrare suoni di sonno profondo)
- Labbra o polpastrelli blu/pallidi o grigi/cenerini
- Possibile vomito

RISPOSTA AL SOVRADOSAGGIO

A volte possono passare ore prima che si verifichi un decesso per overdose da oppioidi. Anche le overdose non fatali possono causare danni cerebrali se la persona non respira correttamente. Un intervento immediato potrebbe salvare una vita.

Verificare i parametri vitali:

Avviso: non risponde alla voce, al tatto o al dolore.

B Respirazione: Rumorosa? Superficiale? Lenta? Assente? Russamento o gorgoglio strani?

Colore C: Labbra o polpastrelli blu o pallidi (pelle chiara) o grigio/ceneri (pelle scura)

Se noti uno qualsiasi di questi segnali, agisci immediatamente.

Prima di agire: verifica la presenza di pericoli (oggetti taglienti, sostanze chimiche, traffico, ecc.).

Provate a ottenere una reazione dalla persona chiamandola per nome, stringendole con decisione la spalla o sfregando con forza le nocche sullo sterno.

Se non si osserva alcuna risposta (la persona respira): posizionare la persona in posizione laterale di sicurezza. Assicurarsi che la testa sia sostenuta, che le vie respiratorie siano libere e monitorare attentamente i parametri vitali.

In caso di mancata risposta (persona che non respira): somministrare naloxone (Narcan) e/o iniziare la respirazione artificiale.

Chiama un'ambulanza: segui le istruzioni dell'operatore e rimani in linea.

Come usare il naloxone / Narcan®:

1. Preparare il naloxone seguendo le istruzioni riportate sulla confezione.
2. Somministrare la dose minima possibile e registrare l'ora (conservare la confezione e consegnarla al paramedico al loro arrivo, indicando anche l'orario della somministrazione del farmaco).
3. Attendi 2-4 minuti e resta con la persona.
4. Se la persona non inizia a respirare, somministrare un'altra dose di naloxone e/o iniziare la respirazione artificiale (2 respiri ogni 5 secondi).

5. Se la persona riprende a respirare, posizionarla in posizione laterale di sicurezza e monitorare i parametri vitali fino all'arrivo dell'ambulanza.

Nota: il naloxone inverte solo temporaneamente gli effetti di un'overdose da oppioidi. Non annulla gli effetti di altre droghe.

Non lasciare mai la persona da sola, perché potrebbe avere un nuovo crollo quando l'effetto del naloxone svanisce.

Respirazione di soccorso (se NON si dispone di naloxone):

- Girare la persona sulla schiena, sostenendole la testa. • Inclinare la testa per liberare le vie respiratorie (una mano sulla fronte e una sotto il mento).

• Liberare le vie respiratorie in caso di ostruzione.

• Pizzica il naso e crea un mare di bocca a bocca.

• Eseguire 2 respiri rapidi ogni 5 secondi (verificare che il torace si sollevi, non l'addome, dopo ogni respiro).

• Continuare la respirazione artificiale fino a

quando la persona non inizia a respirare autonomamente.
– arriva un'ambulanza

– qualcun altro può subentrare al tuo posto.

COSA NON FARE IN CASO DI UN

SOSPETTO DI OVERDOSE

• **NON** permettere alla persona di "dormire via" il disturbo (potrebbe smettere di respirare).

• **NON** lasciare la persona da sola - resta sempre finché non arriva l'ambulanza.

• **NON** somministrare alla persona altri medicinali, farmaci o qualsiasi altra cosa da mangiare o da bere.

• **NON** tentare di indurre il vomito, mettili nella doccia / fargli il bagno o schiaffeggiarli per 'svegliarli'.

La posizione di recupero

Supporto per il viso

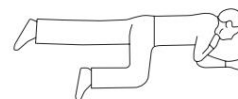
Posiziona il braccio più vicino a te ad angolo retto rispetto al corpo. Appoggiano l'altra mano sulla guancia.



Sollevere la gamba Afferrare la gamba più lontana appena sopra il ginocchio e tirarla verso l'alto, mantenendo il piede ben appoggiato a terra.



Girate il bambino. Tenete la sua mano premuta contro la guancia e tirate la parte superiore della gamba per farlo girare verso di voi e sul fianco.



TIME TO
REMEMBER.
TIME TO
ACT.



International Overdose
Awareness Day

Un'iniziativa del Pennington Institute

Per ulteriori informazioni visita
overdoseday.com

Cristallo Metanfetamina

31 AUGUST

INTERNATIONAL
OVERDOSE
AWARENESS DAY

COS'È LA METANFETAMINA CRISTALLINA?

La metanfetamina (o cloridrato di metanfetamina) è uno stimolante del sistema nervoso centrale (SNC).

È generalmente disponibile in quattro forme:

- 1 Velocità** – che si presenta in polvere ed è in genere di bassa purezza.
- 2. Base** – una sostanza oleosa umida di colore da bianco a giallo o marrone (nota anche come "pura", "pasta", "cera").
- 3 pillole/comprese** – di solito contengono solo una piccola dose di metanfetamina.
- 4. Cristallo** – la forma più pura di metanfetamina, dall'aspetto cristallino da traslucido a bianco. La forma cristallina della droga è anche conosciuta come ice.

La metanfetamina può essere ingerita, sniffata, fumata o iniettata, e ognuno di questi metodi presenta rischi diversi. Ad esempio, ingerirla rende difficile calcolare la dose e prevedere quando se ne avverteranno gli effetti. Fumare è dannoso per i polmoni e comporta il rischio di ustioni. Iniettare qualsiasi droga comporta rischi di lesioni e malattie correlate all'iniezione, tra cui virus trasmissibili per via ematica (ad esempio HIV, epatite C).

Fumare e iniettare metanfetamina può avere effetti quasi istantanei, il che potrebbe spiegare la maggiore probabilità di dipendenza da metanfetamina tra le persone che fumano e/o iniettano questa sostanza.

SEGNALI DI SOVRADOSAGGIO

A causa della sua elevata purezza, l'overdose, o tossicità, da metanfetamina può verificarsi anche con piccole dosi, soprattutto se mischiata ad altre droghe. La maggiore preoccupazione in caso di overdose da metanfetamina è il rischio di convulsioni, ictus e infarto. I casi di tossicità da metanfetamina che si presentano al pronto soccorso sono meno frequenti rispetto alla psicosi da metanfetamina. Tuttavia, i rischi per il sistema cardiovascolare derivanti da livelli elevati sono significativi, soprattutto in presenza di patologie preesistenti.

Alcuni segnali di sovradosaggio possono includere:

Segni fisici

- Pelle calda, arrossata e sudata
- Mal di testa forti
- Dolore al petto
- Andatura instabile
- Rigidità muscolare o tremori, spasmi, movimenti a scatti
- Movimento degli arti, e convulsioni
- Difficoltà respiratorie

Segnali psicologici

- Sintomi psicotici in individui senza precedenti di malattie mentali
- Forte agitazione o panico
- Alterazione dello stato mentale (ad es. confusione, disorientamento)

RISPOSTA AL SOVRADOSAGGIO

Prima di agire, verifica la presenza di pericoli come aghi.

Chiama un'ambulanza, comunica all'operatore la tua posizione e resta in linea.

Trasferire la persona in una stanza tranquilla e sicura, lontana da astanti, rumori, luce eccessiva, calore e altro. stimolazione.

Se sono confusi o in preda al panico, provate a rassicurarli.

In caso di surriscaldamento, provate a rinfrescarli allentando gli indumenti esterni o applicando un asciugamano bagnato sulla nuca o sotto le ascelle.

Se non si ottiene alcuna risposta o la persona è priva di sensi, posizionarla in posizione laterale di sicurezza.

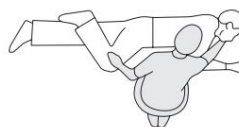
In caso di spasmi muscolari o convulsioni, rimuovere dall'ambiente circostante qualsiasi oggetto che possa causare lesioni.

La posizione di recupero

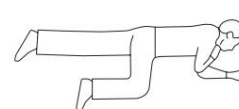
Sostieni il viso. Posiziona il braccio più vicino a te ad angolo retto rispetto al corpo. Appoggia l'altra mano sulla guancia.



Sollevare la gamba. Afferrare la gamba più lontana appena sopra il ginocchio e tirarla verso l'alto, mantenendo il piede ben appoggiato a terra.



Girate il bambino. Tenete la sua mano premuta contro la guancia e tirate la parte superiore della gamba per farlo girare verso di voi e sul fianco.



COSA NON FARE IN CASO DI UN SOSPETTO DI OVERDOSE

- **NON** lasciare la persona da sola.
- **NON** somministrare nulla da mangiare o da bere alla persona, né tentare di indurre il vomito.

TIME TO
REMEMBER.
TIME TO
ACT.



International Overdose
Awareness Day

Un'iniziativa del Pennington Institute

Per ulteriori informazioni visita
overdoseday.com

alcol

31 AUGUST

INTERNATIONAL
OVERDOSE
AWARENESS DAY

COS'È L'ALCOL?

L'alcol è un depressivo legale che rallenta la trasmissione dei messaggi tra il cervello e il corpo. In piccole quantità, l'alcol può indurre una sensazione di rilassamento, maggiore sicurezza e un'intensificazione delle emozioni.

L'alcol deprime i nervi che controllano le azioni involontarie come la respirazione e il riflesso faringeo (per prevenire il soffocamento). Una dose letale di alcol finirà per bloccare queste funzioni. Poiché l'alcol è irritante per lo stomaco, è frequente anche il vomito eccessivo. Se la persona è priva di sensi, ciò potrebbe portare alla morte per asfissia.

SEGNALI DI SOVRADOSAGGIO

- Confusione
- Perdita di coordinazione
- Vomito
- Crisi epilettiche
- Respirazione irregolare (un intervallo superiore a 10 secondi) tra un respiro e l'altro)
- Respirazione lenta (meno di otto respiri al minuto)
- Pelle pallida o con sfumature bluestre
- Bassa temperatura corporea (ipotermia)
- Perdita di coscienza o svenimento

RISPOSTA AL SOVRADOSAGGIO

Chiama un'ambulanza, comunica all'operatore la tua posizione e resta in linea.

Teneteli al caldo.

Se non si ottiene alcuna risposta o la persona è priva di sensi, metterla in posizione laterale di sicurezza. Non lasciarla supina.

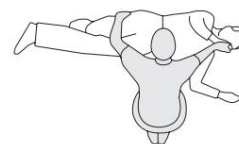
Se sono svegli, cercate di mantenerli seduti e svegli.

Siate pronti a praticare la rianimazione cardiopolmonare (RCP) se la persona smette di respirare prima dell'arrivo dell'ambulanza.

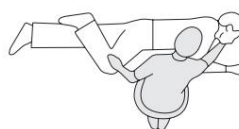
In caso di spasmi muscolari o convulsioni, rimuovere dall'ambiente circostante qualsiasi oggetto che possa causare lesioni.

La posizione di recupero

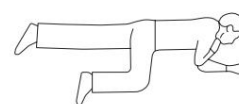
Sostieni il viso. Posiziona il braccio più vicino a te ad angolo retto rispetto al corpo. Appoggia l'altra mano sulla guancia.



Sollevare la gamba. Afferrare la gamba più lontana appena sopra il ginocchio e tirarla verso l'alto, mantenendo il piede ben appoggiato a terra.



Girate il bambino. Tenete la sua mano premuta contro la guancia e tirate la parte superiore della gamba per farlo girare verso di voi e sul fianco.



COSA NON FARE IN CASO DI DI UN SOSPETTO DI OVERDOSE

- **NON lasciateli dormire finché non si riprendono:** la quantità di alcol nel corpo di qualcuno. La pressione sanguigna continua a salire anche quando smettono di bere.
- **NON dare loro caffè:** alcol e il caffè disidrata l'organismo. Assumerli entrambi può portare a grave disidratazione e danni cerebrali permanenti.
- **NON farli stare male:** l'alcol può interferire con il riflesso faringeo di una persona, causandone il soffocamento nel proprio vomito.
- **NON portarli a spasso:** l'alcol rallenta l'influisce sulla funzione cerebrale e sulla coordinazione e sull'equilibrio. Portarli a spasso potrebbe causare incidenti.
- **NON metteteli sotto la doccia fredda:** potrebbe abbassare pericolosamente la temperatura corporea e causare ipotermia.
- **NON lasciate che bevano altro alcol:** La quantità di alcol nel loro flusso sanguigno potrebbe aumentare ulteriormente, mettendoli in pericolo ancora di più.

Benzo-diazepine

31 AUGUST

—

INTERNATIONAL
OVERDOSE
AWARENESS DAY

COSA SONO LE BENZODIAZEPINE?

Le benzodiazepine vengono spesso prescritte per trattare ansia grave o insonnia, oppure per gestire il dolore e le convulsioni. Rallentano il sistema nervoso centrale producendo un effetto calmante, ma un uso eccessivo o l'assunzione in combinazione con altri farmaci depressivi può causare gravi danni, anche mortali.

Le benzodiazepine contraffatte o false possono assomigliare molto ai farmaci da farmacia, essere vendute in confezioni simili ma tendono ad avere ingredienti variabili e sconosciuti.

EFFETTI E SEGNI DI SOVRADOSAGGIO

Un sovradosaggio di qualsiasi benzodiazepina può causare sonnolenza, mancanza di coordinazione o confusione. Ciò aumenta il rischio di lesioni accidentali e di sovradosaggio.

Il rischio di sovradosaggio è molto più elevato quando le benzodiazepine vengono assunte insieme ad altri depressivi che rallentano le funzioni cerebrali e corporee. L'assunzione di benzodiazepine in combinazione con oppioidi o alcol è particolarmente rischiosa, poiché tutte e tre le sostanze influiscono sulla respirazione in modi diversi. Spesso, i casi di sovradosaggio fatale da benzodiazepine coinvolgono anche altre sostanze.

- Sonnolenza estrema, vertigini o confusione • Difficoltà di eloquio, mancanza di coordinazione o di controllo muscolare (spasmi)
- Forte ansia, agitazione, sbalzi d'umore estremi o deliri/allucinazioni
- Non reattivo (ma cosciente) • Perdita di coscienza
- Respirazione o polso (frequenza cardiaca) superficiali o rallentati

RISPOSTA AL SOVRADOSAGGIO

Se sospetti che qualcuno abbia assunto una dose eccessiva di farmaci, sappi come comportarti:

Prima di agire: verifica la presenza di pericoli (oggetti taglienti, sostanze chimiche, traffico, ecc.).

Provate a ottenere una reazione dalla persona chiamandola per nome, stringendole con decisione la spalla o sfregando con forza le nocche sullo sterno.

Se non si osserva risposta (la persona respira): posizionare la persona in posizione laterale di sicurezza. Assicurarsi che la testa sia sostenuta, che le vie respiratorie siano libere e monitorare i parametri vitali.

Chiama un'ambulanza: segui le istruzioni dell'operatore e rimani in linea.

Siate pronti a praticare la rianimazione cardiopolmonare (RCP) se la persona smette di respirare prima dell'arrivo dell'ambulanza.

Se sospetti che abbiano assunto anche oppioidi, puoi usare il naloxone per contrastarne gli effetti.

Fornite ai paramedici quante più informazioni possibili, inclusi il tipo di droga assunta, quando e in quale quantità (se noto), e qualsiasi condizione medica preesistente. Se riuscite a trovare la bottiglia o la confezione, consegnatela ai paramedici al loro arrivo.

Il naloxone o Narcan®, un farmaco che annulla gli effetti di un'overdose da oppioidi, non annulla gli effetti di un'overdose da benzodiazepine, ma non causa ulteriori danni se si sospetta l'assunzione concomitante di oppioidi.

COSA NON FARE IN CASO DI UN SOSPETTO DI OVERDOSE

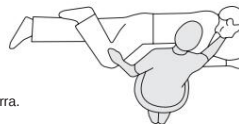
- **NON** permettere alla persona di "dormire via" il problema (potrebbe smettere di respirare).
- **NON** lasciare mai la persona da sola: resta sempre fino all'arrivo dell'ambulanza.
- **NON** somministrare alla persona alcun medicinale, né cibo o bevanda.
- **NON** tentare di indurre il vomito: potrebbero soffocare.
- **NON** metterli nella doccia/vasca da bagno o schiaffeggiarli per "svegliarli".

La posizione di recupero

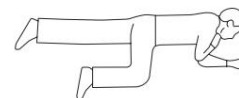
Supporto per il viso Posiziona il braccio più vicino a te ad angolo retto rispetto al corpo. Appoggiano l'altra mano sulla guancia.



Sollevare la gamba Afferrare la gamba più lontana appena sopra il ginocchio e tirarla verso l'alto, mantenendo il piede ben appoggiato a terra.



Girate il bambino. Tenete la sua mano premuta contro la guancia e tirate la parte superiore della gamba per farlo girare verso di voi e sul fianco.



SCHEDA INFORMATIVA

depressivi

31 AUGUST

—

INTERNATIONAL
OVERDOSE
AWARENESS DAY

COSA SONO I DEPRESSIVI?

Le benzodiazepine, i barbiturici (depressivi farmacologici) e l'alcol rallentano tutti il sistema nervoso centrale producendo un effetto calmante.

Queste sostanze vengono spesso prescritte per alleviare il dolore, favorire il sonno o, nel caso dell'alcol, per uso ricreativo in contesti sociali. Tuttavia, se assunti in quantità eccessive o in combinazione con altri farmaci, i sedativi possono compromettere funzioni vitali come la respirazione e la frequenza cardiaca, fino al loro arresto, causando danni cerebrali o persino la morte.

SEGNI DI SOVRADOSAGGIO

- Vomito
- Non reattivo, ma sveglio
- Corpo flaccido
- Viso pallido e/o sudato
- Unghie o labbra blu
- Respirazione superficiale o irregolare, oppure assenza totale di respirazione.
- Polso (battito cardiaco) lento o irregolare
- Sensazione di soffocamento o rumori di gorgoglio
- Perdita di coscienza

RISPOSTA AL SOVRADOSAGGIO

Chiama un'ambulanza, comunica all'operatore la tua posizione e resta in linea.

Siate pronti a praticare la rianimazione cardiopolmonare (RCP) se la persona smette di respirare prima dell'arrivo dell'ambulanza.

Assicuratevi che la persona abbia aria a sufficienza tenendo a distanza la folla o aprendo le finestre. Allenta gli indumenti stretti.

Se la persona è priva di sensi o desidera sdraiarsi, posizionarla in posizione laterale di sicurezza e continuare a monitorarla.

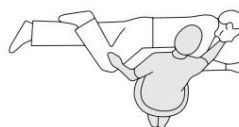
Fornite ai paramedici quante più informazioni possibili, come ad esempio quale e in quale quantità è stata assunta la sostanza, quanto tempo fa e qualsiasi condizione medica preesistente. Se la sostanza era contenuta in una bottiglia o in una bustina, consegnate la confezione al personale dell'ambulanza.

La posizione di recupero

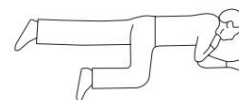
Sostieni il viso. Posiziona il braccio più vicino a te ad angolo retto rispetto al corpo. Appoggia l'altra mano sulla guancia.



Sollevare la gamba. Afferrare la gamba più lontana appena sopra il ginocchio e tirarla verso l'alto, mantenendo il piede ben appoggiato a terra.



Girate il bambino. Tenete la sua mano premuta contro la guancia e tirate la parte superiore della gamba per farlo girare verso di voi e sul fianco.



COSA NON FARE IN CASO DI UN SOSPETTO DI OVERDOSE

- **NON** ignorare il russare o i gorgoglii:
Questo potrebbe significare che qualcuno ha difficoltà a respirare.
- **NON** lasciare la persona da sola.
- **NON** somministrare nulla da mangiare o da bere alla persona, né tentare di indurre il vomito.

TIME TO
REMEMBER.
TIME TO **ACT.**



International Overdose
Awareness Day

Un'iniziativa del Penington Institute

Per ulteriori informazioni visita
overdoseday.com