

## **PÄLY:N TORSTAIKOULUTUS 7.6. PÄIHITEIDEN JA HUUMEIDEN KÄYTÖN TRENDIT ERI PUOLILLA SUOMEA: AJANKOHTAINEN KATSAUS ERI PUOLILLE SUOMEA**

- (1) Mikä merkitys kannabiksella on hoitoon hakeutuvien päihteiden käytössä? Onko kotikasvatus yleistynyt, onko ainevahvuudessa muutoksia, hakeutuuko joku hoitoon vain kannabiksen käytön vuoksi?
- (2) Ovatko huumaavat kipulääkkeet (buprenorfiini, oksikodoni jne.) ja kodeiini syrjäyttäneet heroiinin päihdekäytössä?
- (3) Kuinka suuri osa asiakkaista on päihteiden sekakäyttäjiä, mitä yleisimmin käytetään ja millaisia vaikutuksia eri aineiden yhteis- tai jaksottaiskäytöllä tavoitellaan?
- (4) Erottavatko nuoret (noin 25-34-vuotiailla) miehet jotenkin muusta asiakasjoukosta: onko heidän käyttötavoissaan jotain muista poikkeavaa tai korostuvaa ja missä määrin he itse kokevat ongelmia?
- (5) Mitkä muuntohuumeet ovat suosiossa ja liittyykö niiden käyttöön jotain erityisiä haittoja?
- (6) Mikä merkitys rauhoittavien ja unilääkkeiden käytöllä on, nouseeko jokin näistä erityisesti haasteelliseksi tai ongelmia aiheuttavaksi?
- (7) Näkyykö dopingaineiden käyttö jotenkin hoitoon hakeutuneiden arjessa?

## OULU:

- (1) Kannabiksen käyttö ei vaikuta olevan ongelma korvaushoitoon akeutuvilla, joita on suuri osa ptilaista. Osa käyttää, mutta käytöstä luopuminen tuntuu olevan helppoa. Koevaushoidon aikana tapahtuu satunnaisia retkahduksia kiellettyyn kannabikseen, muttei ongelmaksi saakka
- (2) Heroiinin käytöstä raportoivat hyvin harvat ja silloinkin käyttö on ollut kokeiluluontoista. alueen valtahuume on Subutex ja jonkin verran hakeutuu korvaushoitoonkin oksikodonin käytöstä riippuvuuden kehittäneitä
- (3) Oikeastaan kaikki. kannabis 14v, amfetamiini 16v, buprenorfiini 18v on yleisin loituslista. Bentsodiatsepiinit lähes kaikilla mukana ja viime aikoina noin puolella lyricea. Aineilla buustataan toisia, hoidetaan vierotusoireita, käytetään toista, kun yksi loppuu. Suunnitelmallisuutta käytössä on vähän.
- (4) Korvaushoitoon hakeutuvissa heitä on valtaosa, ei erityispiirteitä.
- (5) MDPV on ollut yleisin ja siihen liittyvät psykoosit potilaidenkin tiedossa yleisenä haittavaikutuksena.
- (6) Xanorin käyttö ja usko siihen, että se on itselle välttämätön on lähes jokaisen potilaan lähtökohta. Hidas vierottaminen Risolidilla on onnistunut aika hyvin.
- (7) Ei

## JYVÄSKYLÄ:

- 1) kannabiksen vuoksi hoitoon hakeutuu usein opiskelijoita, esim. YTHSn tai kouluth tai vanhempien ohjaamana. Opiskelijoilla usein aloituaine, jota ei edes mielletä huumeeksi. Kotikäytöstä ei paljon puhuta, mutta on yleistynyt. Sekakäyttäjien mielestä ei ole huume.
- 2) kyllä ovat, heroini on kadonnut.
- 3) Suurin osa on sekakäyttäjiä. Korjataan oloa toisella aineella jonkun aineen loppuessa.
- 4) 25-35-vuotiaat miehet ovat lääkehakuisia sekakäyttäjiä, joiden ainoa ongelma on "v-mäinen lääkäri joka ei ymmärrä kirjoittaa riittävästi lääkkeitä". Erityisen rankasti näkyy helmik.2012 lopussa pkv-oikeudet menettäneen lääkärin ex-potilasjoukko
- 5) MDPV, daisy – em erityisesti Joensuusta huumevieroitukseen tulevilla. Gamma ja lakka tietyllä porukalla. Psykoosioireita aiheuttavat MDPV erit.
- 6) Pamit ovat olennainen osa lääkecocktailia. Entinen TOP TEN Xanor-Riva-Diapam-Dormicum-Tenox lisättynä Lyricalla ad 2000-3000 mg/pv. Pamien iv-käyttö.
- 7) Doping näkyy satunnaisesti, "lisänä" muihin aineisiin. Aiempaa enemmän hormonien käyttäjiä, mutta pamit,opi, THC ja amf suurempi ongelma