

## **GAMMA HYDROXY BUTYRATE (GHB)**

### **Addiction Fact Sheet**

GHB toxicomanie et le syndrome de sevrage

Par Trinka Porrata

#### **GHB-DÉPENDANCE EST-IL?**

Internet dribble au contraire, le gamma hydroxybutyrate (GHB) est une dépendance de drogues. Le retrait peut être grave et prolongée. Pourtant, la reconnaissance et le traitement de la toxicomanie GHB / retrait n'est pas facilement disponible. La connaissance du GHB par le public et dans les domaines du droit d'exécution ou de la médecine est généralement limitée à ses abus comme un intoxiquant et l'utilisation viol comme une arme. GHB dépendance se caractérise par près de l'horloge du traitement (tous les un à trois heures, jour / nuit, avec des doses plus lourdes la nuit pour atteindre le sommeil). La dépendance peut se développer dans quelques semaines. L'utilisation de quatre à huit mois est commune parmi les 600 GHB toxicomanes qui se sont présentés pour obtenir de l'aide par l'intermédiaire du GHB Addiction Helpline par [www.projectghb.org](http://www.projectghb.org). D'autres ont utilisé pour un maximum de dix ans, ce qui en fait impossible de savoir à quel point ils sont devenus dépendants.

#### **ADDICTION SCÉNARIO**

Les utilisateurs occasionnels sont exposées au risque de viol, et la mort par surdose, mais ne sont pas plus susceptibles de devenir dépendants. Ceux qui utilisent le GHB quotidiennement sur une base systématique ou comme un anti-dépresseur, une aide de sommeil, une séance d'aide, perte de poids produit, un anti-vieillissement de fond, etc, sont à risque de dépendance en raison de leur

mode de réguliers et fréquents utiliser. Une nuit de sommeil aide, par exemple, l'utilisation passe à la légère un matin "réveiller" l'aide. Ensuite, il est nécessaire dans l'après-midi, d'avoir des relations sexuelles, à se montrer en public, etc, jusqu'à ce qu'il ait progressé de près de l'horloge. Souvent, la structure se développe sans que l'utilisateur la réalisation de ce qui se passe car ils n'ont généralement pas le voir comme une "drogue" ou dangereux en quelque manière que ce soit parce que les assurances de l'Internet. Au départ, les utilisateurs ont l'impression d'avoir trouvé le supplément parfait et ne jurent que par l'incroyable avantages qu'ils ont l'impression de voir. Étape deux, cependant, quand vient la lune de miel est terminée mais l'utilisateur est le dernier à le faire savoir. Amis, conjoints, et les collègues de travail commencent à observer les changements de comportement bizarre, avec souvent aucune idée de la cause. Episodes mai être aussi subtile que seul un "chef rupture" qui se produit environ 15 minutes après avoir pris une dose, mai ou plusieurs procès-verbaux des tics, un comportement étrange, noir ou sorties. Ces épisodes mai se produire seulement après la lourde nuit doses ou presque après chaque dose. Ainsi, briser le miroir salle de bain tandis que se prépare à lit, ou être trouvée ou se réveiller sur la salle de bain étage avec une sanglante (ou cassé) nez n'est pas rare en raison de la "tête à clip", qui fait en mai frapper le miroir ou le bord de l'évier. Souvent, le toxicomane n'a pas de rappeler que de tels incidents. Le toxicomane se développe loin de conjoint, famille, amis et mai et commencent à se retirer de contact avec le public ou devenir captivé par la pornographie impliquant des bandes ou des joints, qui mai être un total changement de comportement de celui présenté avant l'utilisation du GHB. GHB toxicomanes généralement rapport nombreux bu /

drogué épisodes de conduire, qui sont souvent non identifiés ou non reconnus par la loi, en particulier s'il n'ya pas eu de consommation d'alcool ou d'autres drogues. De nombreux toxicomanes rapport de dommages "origine inconnue" figurant sur leur voiture et d'être incertain où leur voiture mai être trouvée dans la matinée, toujours en raison de l'absence de mémoire des incidents survenus pendant qu'ils étaient en état d'ébriété.

## Qui sont le G-AHOLICS?

- Bodybuilders / autres athlètes, y compris les avantages, en utilisant le GHB pour dormir ou une séance d'entraînement d'aide ou de perte de poids outil - le groupe le plus important.
- Les professionnels qui voyagent fréquemment et ont été mis en place pour le GHB comme une "sécurité" sommeil aide.
- Les personnes âgées, qui a été dit que le GHB est un anti-âge composés. • Les personnes atteintes de dépression avant, qui a été dit que le GHB est un anti-dépresseur. Intoxicating effets du GHB mai font paraître, dans un premier temps, d'avoir cet effet, mais plus tard il tourne sur de nombreux d'entre eux.
- Les personnes soumises à l'analyse des drogues programmes qui utilisent le GHB comme substitut d'alcool et de contourner les tests.
- gestionnaires de sites web, en particulier ceux qui vendent du GHB et d'autres sports / suppléments alimentaires, et de programmeurs.

NOTE: Bien que le GHB peut être identifié dans les tests, il reste dans les fluides corporels pendant une période relativement courte période de temps par rapport à d'autres drogues, elle dure dans le sang pour les quatre heures et dans les urines pendant douze heures. Toutefois, le GHB n'est pas encore incluse dans les procédures d'essai normale de la plupart des agences.

## Analogues du GHB

Le produit ingéré mai GHB être réels, allant de maison brasser à l'étranger de qualité pharmaceutique. Il est souvent une analogique du GHB, un produit chimique qui convertit cousin de GHB dans le corps. Cette mai être gamma butyrolactone (GBL) ou 1,4-butanediol (BD). GBL (alias 2 (3) H furanone dihydroxy) est à la fois un précurseur (principal ingrédient pour faire du GHB) et un analogue actif (convertit dans le corps de GHB, avec les mêmes effets). BD est un analogue actif. Un autre analogue est hydroxyvalerate gamma (PCS). GBL, BD et PCS sont disponibles à des gymnases, magasins de fournitures de produits chimiques, par l'intermédiaire d'Internet et vente par correspondance. Ils sont vendus comme des poudres, de capsules, les gels ou liquides et sont disponibles dans une variété de concentrations, les couleurs et les saveurs. Il ya plus de 80 rues / les noms commerciaux de GHB / analogues. GBL mai en particulier, veuillez consulter le matériel histoire sont un ingrédient principal dans les décapants de peinture légitime, ce niveau de violence est particulièrement dangereux étant donné que ces produits contiennent d'autres ingrédients. Bogus produits Internet sont généralement déguisés en «jet d'encre cartouche de nettoyage», "ongle pour enlever les polonais", etc

## Overdose de GHB et toxicomanes

GHB toxicomanes sont souvent fréquentes surdoses ou mini-surdoses. Ainsi, ils sont souvent traités comme des victimes de surdosage, sans reconnaissance de la dépendance sous-jacente que la cause de ces épisodes fréquents. Le GHB a une forte dose courbe de réponse et, même avec le développement de la tolérance, ses effets varient grandement. Les toxicomanes en mai une dose de deux modes-1) dosage précis à intervalles réguliers séparés par une à trois heures, avec des doses plus élevées légèrement la nuit de sommeil, ou 2-Autour de l'horloge "boire" dans une bouteille de produit dilué. Constant est en sirotant les plus susceptibles de produire des mini-surdoses. Même avec précision de dosage, les effets varient en fonction de mai sur de minuscules variations de la dose, les différences de consommation alimentaire, le manque de nourriture, ou d'autres raisons inconnues. Un chef de la direction d'une grande entreprise relayée qu'il s'efforcerait de régler sa dose pour les réunions (dose à 9:30 avant une réunion lorsque la dose est vraiment dû à 10:00), ce qui parfois se traduire par une rupture épisode tête au début de la réunion du conseil d'administration, laissant son personnel déconcerté par son comportement étrange, qu'il a simplement essayé d'ignorer.

## GHB des symptômes de sevrage

Manquer une dose de plus de quelques heures envoie le toxicomane en retrait significatif des symptômes. Cela est d'abord caractérisée par la transpiration profuse, crises d'angoisse, mai et être accompagnée par la montée en flèche de la pression artérielle et

du pouls. BP à des niveaux dangereux a été documenté. Ce subside mai sur son propre bout de deux ou trois jours ou en réponse aux médicaments. Ainsi, le troisième jour, un patient mai "semblent" à faire "amende" et mai être libérés à partir d'un centre de traitement peu familier avec le GHB retrait. La deuxième phase du retrait, qui comprennent des hallucinations mai et modifié l'état mental, mai commencer plus tôt, mais mai également être retardée d'environ quatrième jour ou cinq. Ainsi, un patient sorti d'un centre de traitement le jour trois a été retrouvé par son épouse frénétique heures plus tard, l'errance à travers les rues de la ville, hallucinations, confusion et en danger d'errance dans la circulation. Parfois, les cliniciens assumer les toxicomanes à psychotiques et ne parviennent pas à reconnaître la dépendance qui sous-tendent / retrait.

## GHB protocoles de désintoxication

Traitement du syndrome de sevrage le GHB n'est pas encore clairement définis. Traitement mai impliquer l'utilisation des benzodiazépines, des médicaments antipsychotiques, phénobarbital ou. Il convient de noter que, bien que le GHB s'effilant doses avant de désintoxication mai contribuer à réduire la gravité du retrait, les tentatives de certains toxicomanes à disposer d'eux-détoxifier, sans assistance médicale, ont été mortels, comme le syndrome de sevrage mai être graves et imprévisibles. En outre, comme la plupart des toxicomanes sont pas en mesure de tolérer les symptômes en cours de retrait, cette méthode est souvent infructueuses, ainsi que dangereux. 1-Miotto et Roth, Mars 2001 Article "GHB syndrome de sevrage," affiché sur la Texas Commission sur l'alcool et l'abus des drogues site ([www.tcada.org](http://www.tcada.org)).

state.tx.us) décrivent les graves symptômes de sevrage et recommander un traitement impliquant une agression 7 -- 14 jours d'hospitalisation avec près stratégie de suivi. Ils notent "Les benzodiazépines telles que le lorazépam, chlordiazépoxide et le diazépam sont utiles pour améliorer certains des signes et symptômes de retrait du GHB. Chargement de doses par voie orale ou intraveineuse de benzodiazépines ne diminuent pas le risque de retrait délire, mais sont importants pour contrôler l'agitation psychotique. "Cette mai exiger de fortes doses de benzos. Anticonvulsivants et les antipsychotiques sont également discutés. Antihypertenseurs mai médicaments nécessaires aux premiers stades pour faire face aux courses de coeur et de la tension artérielle.

**REMARQUE:** Un autre médecin qui a traité de nombreux cas de retrait du GHB a fait état d'une préférence pour clorazépate benzos sur les autres et souligne la nécessité d'employer un antipsychotique (tels que l'olanzapine) avant la psychose se développe.

Silvilotti, Burns, Aaron et Greenberg, Décembre 2001 Annals of Emergency Medicine, discuter de l'utilisation du phénobarbital pour le retrait de GHB et de discuter cinq patients présentant de graves retrait de GBL, d'où l'admission à l'USI. Ils signalent une médiane de séjour à l'hôpital cinq jours. Gardez à l'esprit, chaque patient a déjà subi quatre ou cinq jours sans GHB / GBL préalable à l'admission, ce qui en fait compatible avec les 10-14 jours vue d'ensemble pour la désintoxication ou de retirer des centaines de cas à venir par le biais de notre site Web. Rien ne le justifie à nouveau un suivi auprès de ces cinq patients.

## Après la désintoxication-en cours agonie

De multiples rechutes sont courantes dans la majorité des cas de toxicomanie GHB. Beaucoup de décrire que le GHB laisse un "trou dans votre âme." Mise en place d'un schéma de sommeil décent est souvent un problème. La dépression, même à des niveaux suicidaires, est presque la norme. Anxiété sont également en cours. Dépression / anxiété en général diminution avec le temps, prenant quelques semaines pour certains et des mois, voire des années pour les autres. Beaucoup de récupération des toxicomanes besoin de médicaments au moins temporairement de traiter avec le sommeil / dépression / anxiété. Ceux qui ont avant la dépression semblent avoir le plus de difficultés à trouver un régime de médicaments qui fonctionnent bien après l'utilisation du GHB. Surdosage accidentel sur d'autres médicaments, en particulier essayer de désintoxication sans surveillance médicale adéquate, sont fréquents, parfois entraîné la mort. Ces décès mai de ne pas être reconnue en ce qui concerne le GHB car il n'y aura pas de GHB dans leur système. Les suicides ont été relevées de 36 heures en désintoxication à plusieurs mois plus tard, que ce soit ou non il y avait avant la dépression ou les problèmes de santé mentale. Beaucoup d'entre eux ont désormais perdu leur emploi, sécurité financière, famille, et d'autres relations. Beaucoup ne se considèrent pas comme "toxicomanes" en raison de leur implication involontaire avec ce médicament et se détourner de AA / NA réunions. Ils doivent reconnaître leur statut comme "accro" et ont besoin de compréhension et de traitement des réunions de mettre de côté cette aliénation. Comme pour tout médicament, l'acceptation de leur dépendance est essentielle à la gestion.

Les médecins et installations expérimentés w / GHB retrait ou la volonté de traiter ces cas sont priés de communiquer avec nous afin qu'ils mai être ajouté à notre liste de référence.

Aidez-nous à tenir un projet GHB source vitale de l'aide et des informations.

Dons acceptés en ligne à [www.ProjectGHB.org](http://www.ProjectGHB.org).

Opportunités de bénévolat également disponibles, voir [www.ProjectGHB.org](http://www.ProjectGHB.org) pour plus de détails ou pour vous inscrire.

Les dons peuvent être envoyés à  
Ste. 101 PMB 434 • 2753 Broadway E. •  
Mesa, AZ 85204  
[www.project.ghb.org](http://www.project.ghb.org)  
Contact Trinka Porrata au (480) 219-1180

Project GHB est un 501 (c) (3) organisation à but non lucratif.

Tous les dons sont déductibles d'impôt.