

Narkotikalangning som behandling

Av Pelle Olsson ©

Publicerat i [Narkotikafrågan](#) nr 2, 2009 under rubriken ”Noterat”

Var går gränsen mellan narkotikalangning och behandling? Frågan är befogat med anledning av att allt fler länder provar heroin som medicin mot heroinmissbruk. Nu senast i Danmark.

En studie från Storbritanniens första övervakade mottagning för läkarförskrivna opiater för injektionsbruk är tänkvärd. Kliniken som ligger i London öppnades 2005. Man tar emot klienter som får komma två gånger om dan för att ta sina heroinsprutor, eller en gång om dan för att injicera metadon, under övervakning av sjukvårdspersonal.

Under det första året noterade personalen att många klienter injicerade sig själva i lårvenen, alltså i ljumsken. Orsaken var att alla andra vener på kroppen var förstörda eller för att man fick en bättre kick att injicera i denna kraftigare blodåder. Personalen tyckte att det var ett olämpligt injektionsställe eftersom tidigare studier visar på en rad ökade risker med den tekniken: kärlskador, blodproppar, lokala infektioner samt injicering i pulsådern av misstag.

Poängen med den nya mottagningen var ju att minska skadorna hos dessa svårbehandlade klienter, enligt den skadelindringsfilosofi som ligger bakom den brittiska narkotikapolitiken. Om man blundar för att heroin i sig är skadligt så borde man åtminstone förhindra detta extra skadliga beteende mitt framför ögonen på behandlingspersonalen.

Ett dilemma uppstod. Skulle man förbjuda klienterna att injicera i lårvenen eller skulle personalen istället hjälpa till att hitta bättre injektionsställen? Men hur skulle personalen kunna göra det bättre än klienterna som injicerat sig själva under tiotals år? Man skulle i så fall bli tvungna att anställa specialutbildade narkossjuksköterskor. Kanske borde man rekommendera intramuskulära injektioner istället? Men det kunde leda till att klienterna använder halsvenerna. Sidomissbruket på kliniken, av både illegalt heroin och andra droger är nämligen omfattande och vad klienterna gör när ingen tittar på kan ingen styra över. Slutsatsen i studien, som publicerades i tidskriften [European Addiction Research](#) är att mer forskning behövs.

Man kan också dra en annan slutsats: när man väl börjat förskriva heroin som behandling mot heroinmissbruk befinner man sig på ett sluttande plan. Då ökar man, istället för minskar, behovet av narkotika. För en narkotikaberoende person är det behovet oändligt.

Källa: Zador m.fl The Fine Line between Harm Reduction and Harm Production – Development of a Clinical Policy on Femoral (Groin) Injecting. Eur Addict Res 2008;14:213-218