

Способы преодоления и лечения табачной зависимости

Курение – это не просто вредная привычка, это – никотиновая зависимость, это – болезнь. Курильщик становится зависимым от сигареты. Выкуренная сигарета позволяет лучше сосредоточиться, снять напряжение, приносит удовольствие.

Организм требует постоянного поступления никотина, а в случае отказа от курения возникают агрессия и раздражительность, проблемы со сном, снижение концентрации внимания, подавленное настроение, повышение аппетита и невыносимое желание покурить.

Одна треть курильщиков в Беларуси желает бросить курить. Около 90% взрослых курильщиков предпринимают попытки прекратить курение самостоятельно.

К сожалению, большинство попыток бросить курить заканчивается неудачно. Приблизительно 70% прекративших курение вновь начинают курить, как правило в течение ближайших трех месяцев.

Однако с каждой очередной попыткой вероятность окончательного прекращения курения возрастает.


Существует два основных способа отказа от курения: одномоментный, при котором человек бросает курить раз и навсегда и постепенный, медленный, поэтапный.

Первый способ вполне пригоден для лиц, только начавших курить, детей, подростков, у которых явления абстиненции при отказе от курения бывают выражены слабо и легко переносятся.

Второй способ чаще рекомендуют курильщикам со стажем или в возрасте старше 50 лет. Внезапно перестать курить лучше в спокойной обстановке, заранее настроив себя на этот решительный шаг. Лучше всего наметить для себя конкретную дату (недели через 2-3). Скажите близким и знакомым, что бросаете курить, возможно, у вас будет помощь и поддержка, или вам не будут лишним раз предлагать закурить, не будут провоцировать.

При постепенном отказе от курения успешно используется система самоограничений:

1. Не курите натошак, старайтесь как можно дольше отодвинуть момент закуривания первой сигареты.
2. При возникновении желания закурить повремените с его реализацией и постарайтесь чем-либо себя занять или отвлечь. Можно закрыть глаза, сделать очень медленно глубокий вдох, сосчитать до пяти, медленно выдохнуть. Повторить несколько раз.
3. Постарайтесь заменить курение легкими физическими упражнениями, прогулками.
4. Замените сигарету стаканом сока, минеральной воды, жевательной резинкой, несладкими фруктами.
5. Старайтесь ежедневно сокращать количество выкуриваемых сигарет на одну, две.

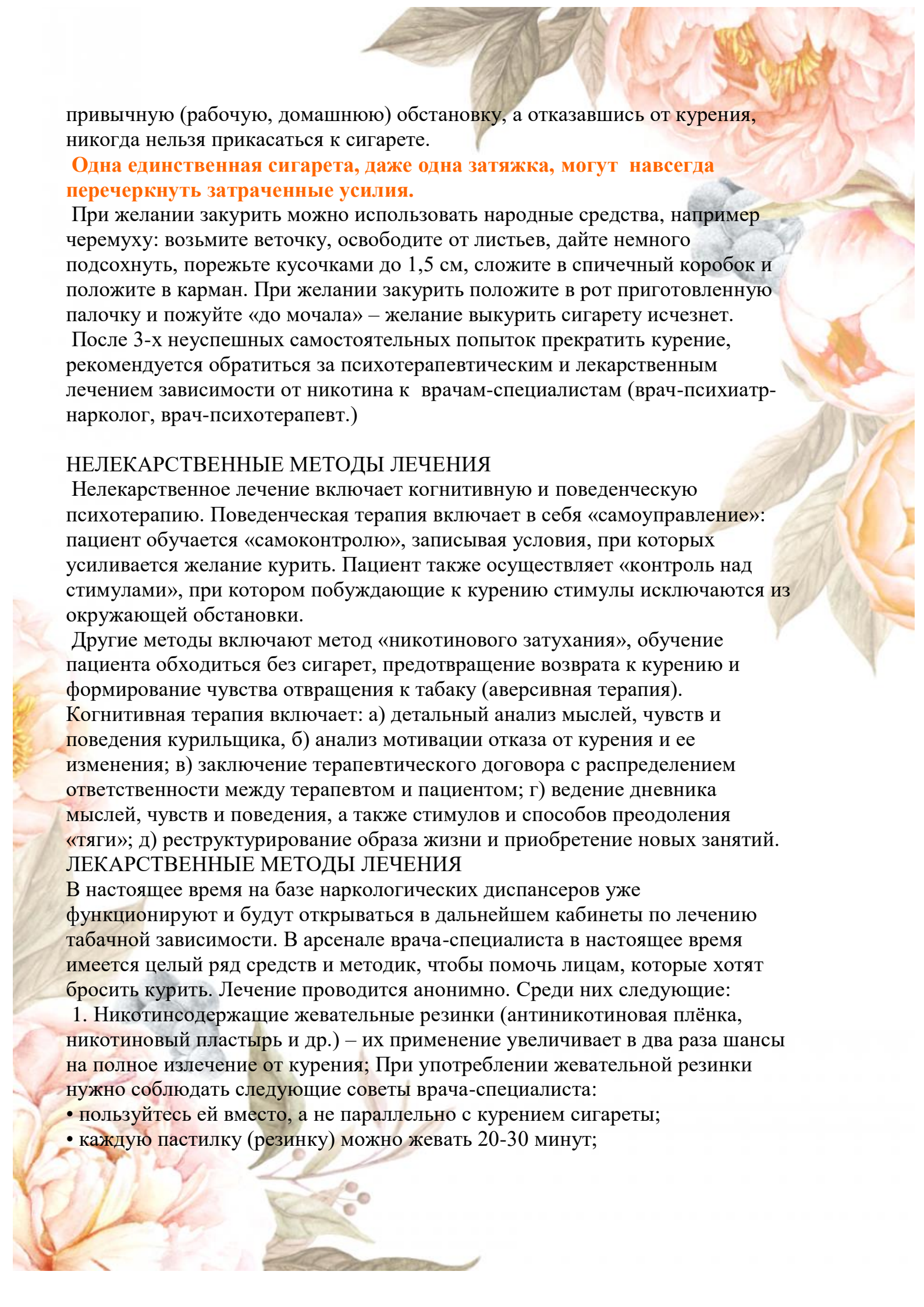
- 
6. Желание закурить приходит волнообразно, поэтому постарайтесь пережить такой «приступ» без сигареты.
 7. Табакокурение – это привычка, поэтому надо исключить другие привычки, связанные с ней во времени или пространстве, привычные стереотипы (отказаться от действий, которые раньше сопровождались курением, например, просмотр телевизора, слушание музыки).
 8. Всякий раз, беря сигарету, кладите пачку подальше от себя.
 9. Не носите с собой зажигалку или спички.
 10. После каждой затяжки опускайте руку с сигаретой вниз.
 11. Перестаньте глубоко затягиваться.
 12. Выкуривайте сигарету только до половины.
 13. Покурили – уберите пепельницу, а пачку отнесите в другую комнату.
 14. Покупайте каждый раз не больше одной пачки сигарет.
 15. Покупайте сигареты разных марок, а не только свои любимые.
 16. Старайтесь как можно дольше не открывать новую пачку сигарет.
 17. Курите стоя или сидя на неудобном стуле.
 18. Перестаньте курить на работе.
 19. Перестаньте курить в квартире.
 20. Не курите на улице.
 21. Не курите, когда ожидаете чего-то (телефонного звонка, автобуса на остановке и т.п.).
 22. Если водите машину, закуривайте лишь по приезде на место.
 23. Когда у Вас кончились сигареты, ни у кого их не просите.
 24. Отказывайтесь от каждой предложенной Вам сигареты.
 25. Откладывайте выкуривание первой в день сигареты на 10 минут позже, чем это было вчера.

Продолжайте это до того времени, пока Вы сможете не курить в течение первых 3 часов после сна (говорите себе: «Я достаточно силен, чтобы подождать с курением 10 минут»).

После этого Вам будет проще бросить курить вообще. Первые дни без сигарет самые трудные. Надо как можно быстрее освободить организм от никотина и других вредных компонентов табачного дыма.

Для этого необходимо соблюдать следующие правила:

- пить больше жидкости: воды, соков, некрепкого чая с лимоном (лимон содержит витамин С, который особенно нужен тем, кто бросает курить);
- не пить крепкий чай или кофе – это обостряет тягу к сигарете;
- по той же причине не следует есть острые и пряные блюда;
- в первые дни есть больше свежих овощей и кисломолочных продуктов, пить соки;
- каждый день съедать ложку меда – он помогает печени очистить организм от вредных веществ;
- поддерживать высокий уровень физической активности – физкультура не только отвлекает от курения, но и очищает дыхание. Значительно легче бросить курить, находясь на отдыхе, обязательно сменив при этом



привычную (рабочую, домашнюю) обстановку, а отказавшись от курения, никогда нельзя прикасаться к сигарете.

Одна единственная сигарета, даже одна затяжка, могут навсегда перечеркнуть затраченные усилия.

При желании закурить можно использовать народные средства, например черемуху: возьмите веточку, освободите от листьев, дайте немного подсохнуть, порежьте кусочками до 1,5 см, сложите в спичечный коробок и положите в карман. При желании закурить положите в рот приготовленную палочку и пожуйте «до мочала» – желание выкурить сигарету исчезнет.

После 3-х неуспешных самостоятельных попыток прекратить курение, рекомендуется обратиться за психотерапевтическим и лекарственным лечением зависимости от никотина к врачам-специалистам (врач-психиатр-нарколог, врач-психотерапевт.)

НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Нелекарственное лечение включает когнитивную и поведенческую психотерапию. Поведенческая терапия включает в себя «самоуправление»: пациент обучается «самоконтролю», записывая условия, при которых усиливается желание курить. Пациент также осуществляет «контроль над стимулами», при котором побуждающие к курению стимулы исключаются из окружающей обстановки.

Другие методы включают метод «никотинового затухания», обучение пациента обходиться без сигарет, предотвращение возврата к курению и формирование чувства отвращения к табаку (аверсивная терапия).

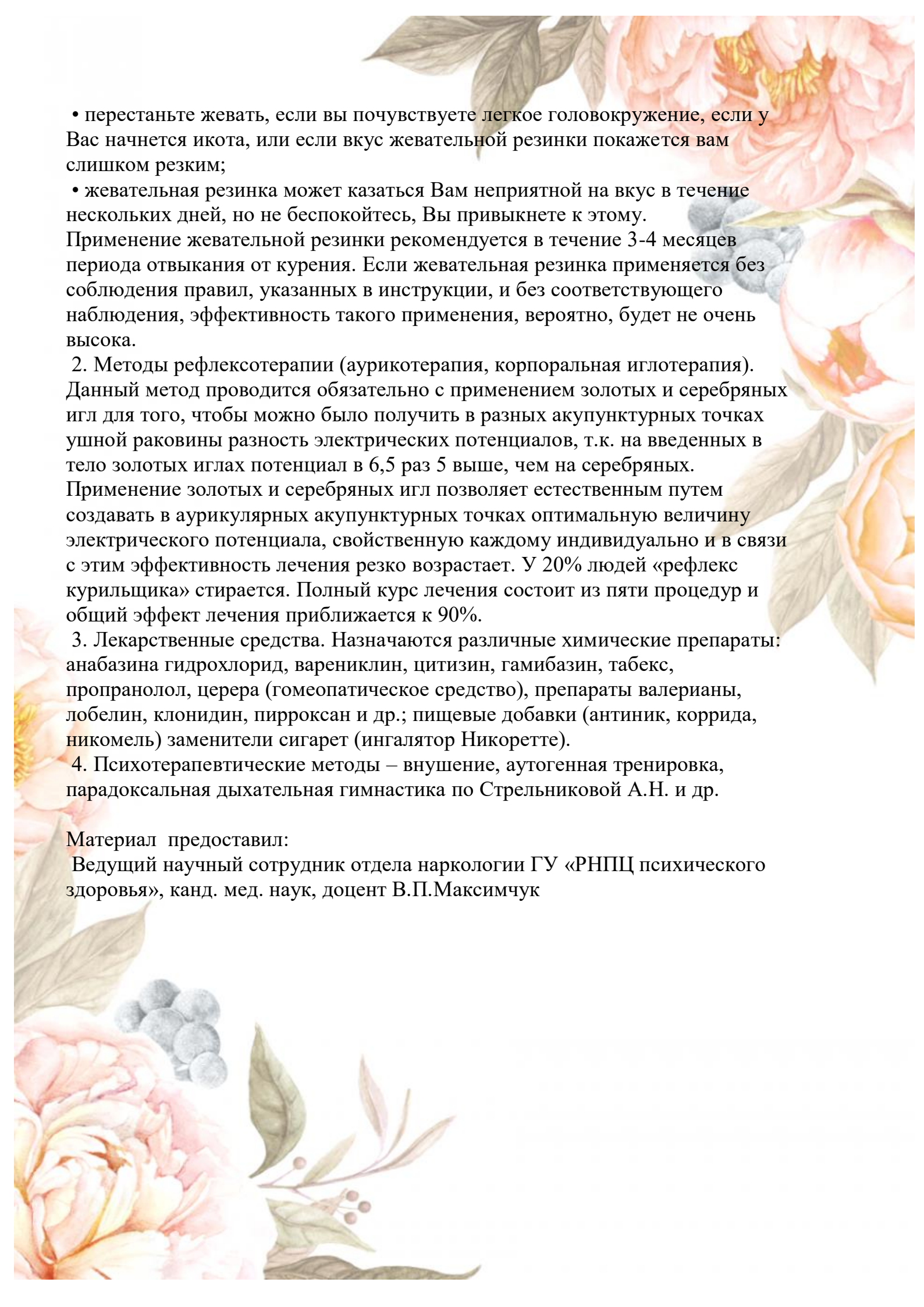
Когнитивная терапия включает: а) детальный анализ мыслей, чувств и поведения курильщика, б) анализ мотивации отказа от курения и ее изменения; в) заключение терапевтического договора с распределением ответственности между терапевтом и пациентом; г) ведение дневника мыслей, чувств и поведения, а также стимулов и способов преодоления «тяги»; д) реструктурирование образа жизни и приобретение новых занятий.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

В настоящее время на базе наркологических диспансеров уже функционируют и будут открываться в дальнейшем кабинеты по лечению табачной зависимости. В арсенале врача-специалиста в настоящее время имеется целый ряд средств и методик, чтобы помочь лицам, которые хотят бросить курить. Лечение проводится анонимно. Среди них следующие:

1. Никотинсодержащие жевательные резинки (антиникотиновая плёнка, никотиновый пластырь и др.) – их применение увеличивает в два раза шансы на полное излечение от курения; При употреблении жевательной резинки нужно соблюдать следующие советы врача-специалиста:

- пользуйтесь ей вместо, а не параллельно с курением сигареты;
- каждую пастилку (резинку) можно жевать 20-30 минут;



- перестаньте жевать, если вы почувствуете легкое головокружение, если у Вас начнется икота, или если вкус жевательной резинки покажется вам слишком резким;

- жевательная резинка может казаться Вам неприятной на вкус в течение нескольких дней, но не беспокойтесь, Вы привыкнете к этому.

Применение жевательной резинки рекомендуется в течение 3-4 месяцев периода отвыкания от курения. Если жевательная резинка применяется без соблюдения правил, указанных в инструкции, и без соответствующего наблюдения, эффективность такого применения, вероятно, будет не очень высока.

2. Методы рефлексотерапии (аурикоотерапия, корпоральная иглотерапия). Данный метод проводится обязательно с применением золотых и серебряных игл для того, чтобы можно было получить в разных акупунктурных точках ушной раковины разность электрических потенциалов, т.к. на введенных в тело золотых иглах потенциал в 6,5 раз выше, чем на серебряных. Применение золотых и серебряных игл позволяет естественным путем создавать в аурикулярных акупунктурных точках оптимальную величину электрического потенциала, свойственную каждому индивидуально и в связи с этим эффективность лечения резко возрастает. У 20% людей «рефлекс курильщика» стирается. Полный курс лечения состоит из пяти процедур и общий эффект лечения приближается к 90%.

3. Лекарственные средства. Назначаются различные химические препараты: анабазина гидрохлорид, варениклин, цитизин, гамибазин, табекс, пропранолол, церера (гомеопатическое средство), препараты валерианы, лобелин, клонидин, пирроксан и др.; пищевые добавки (антиник, коррида, никомель) заменители сигарет (ингалятор Никоретте).

4. Психотерапевтические методы – внушение, аутогенная тренировка, парадоксальная дыхательная гимнастика по Стрельниковой А.Н. и др.

Материал предоставил:

Ведущий научный сотрудник отдела наркологии ГУ «РНПЦ психического здоровья», канд. мед. наук, доцент В.П.Максимчук