

GHB monitor

Landelijk onderzoek naar veilig stoppen met GHB gebruik
Uitgevoerd door het NISPA van de Radboud Universiteit Nijmegen, in opdracht van VWS

voorlopige resultaten

GHB monitor

In de verslavingszorg wordt een toenemend aantal patiënten gesignaleerd met GHB problemen. Zij melden zich voor detoxificatie en behandeling. De GHB monitor is een landelijk project waarin gedurende anderhalf jaar GHB cliënten gemonitord worden die een intramurale detoxificatie ondergaan. Zij krijgen een gecontroleerde afbouw met medicinale GHB als eerste stap om definitief te stoppen met GHB gebruik.

Doelgroep

De gemiddelde leeftijd van de patiënten is 30 jaar, 70% is man.
Van de patiënten woont 30% bij ouders, 30% alleen en 25% met partner en/of kind. De helft heeft een VMBO/MAVO diploma, 28% een middelbare beroepsopleiding en 40% van de patiënten is bij opname arbeidsongeschikt of zit in de ziektewet.

De gemiddelde duur van GHB gebruik is 4 jaar, waarbij er patiënten zijn die pas enkele maanden GHB gebruiken tot wel 15 jaar lang (gedeeltelijk recreatief) gebruik. De gemiddelde dosering is 5ml per keer en 80 – 100 ml per dag.

Reden van gebruik

Patiënten geven verschillende redenen aan waarom ze het afgelopen jaar GHB gebruikten. Deze zijn:

problemen/zorgen vergeten	53%
zeker worden / meer durven	37%
euforisch gevoel	30%
niet slapen	25%
onthoudingsklachten	>10%
seks is beter	10%
veel vrienden gebruiken	10%
vervanging alcohol	4%

We verwachten dat de redenen van deze patiënten verschillen van de groep die recreatief gebruikt. Dit wordt nog onderzocht.

Hoe komen ze aan GHB?

dealer	43%
maakt het zelf	30%
een vriend maakt het	23%
internet	3%

Via vrienden ontdekten 90% GHB. Bij 6% werd het de eerste keer aangeboden op een feest.

Waar gebruiken ze?

Patiënten gebruiken GHB het meeste thuis (75%) of bij vrienden (22%), 7% van de patiënten gebruikt GHB in het uitgaansleven.

Complicaties van GHB gebruik en stoppen met gebruik

GHB is riskant, voornamelijk vanwege de smalle marge tussen effect en overdosering. Bij overdosering kan bewusteloosheid en coma optreden. Van de patiënten is 80% door het gebruik van GHB één of meerdere keren bewusteloos geraakt. De helft is minimaal één keer behandeld bij de spoedeisende hulp van ziekenhuizen vanwege GHB gebruik en 27% kwam op de intensive care terecht.

Meerdere keren GHB gebruik per dag leidt tot tolerantie en afhankelijkheid. Bij stoppen met GHB gebruik kunnen ernstige onthoudingssymptomen optreden, variërend van tremor, angst en motorische onrust, tot autonome instabiliteit, hallucinaties en delirium. Meer dan 175 patiënten zijn het afgelopen jaar met behulp van medicinale GHB veilig behandeld in de verslavingszorg. Twee patiënten zijn met complicaties tijdelijk doorverwezen naar het ziekenhuis in verband met onduidelijke dosisrapportage.

De Jong, Kamal, Dijkstra, de Haan (2012). Gamma-Hydroxybutyrate Detoxification by Titration and Tapering. *European Addiction Research*, 18, 40-45.

www.monitorprojecten-nispa.nl