

**SOLJA NIEMELÄ**

professori (ma.), ylilääkäri, päihdelääketieteen erityispätevyys Oulun yliopisto, klinisen lääketieteen laitos, psykiatrian oppiaine Lapin sairaanhoitopiiri, psykiatrian tulosalue solja.niemela@lshp.fi

**ANTTI MIKKONEN**

päihdelääketieteen klininen opettaja, psykiatrian erikoislääkäri, päihdelääketieteen erityispätevyys Turun yliopisto, klininen laitos, psykiatria

# Tunnista lääkkeiden väärinkäyttäjät ja päihdekäyttöön tulleet lääkkeet

- **Reseptilääkkeiden päihdekäyttö ja laitton kauppa on noussut kehittyneissä maissa vähintään yhtä suureksi ongelmaksi kuin perinteisten laittomien huumeiden käyttö.**
- **Perinteisten PKV-lääkkeiden rinnalle on tullut uusia päihdekäyttöön soveltuvia lääkkeitä, joita ei ole luokiteltu PKV-lääkkeiksi tai huumausaineiksi.**
- **Reseptilääkkeitä päihteenä käyttävien kirjo on laaja, ja ongelma esiintyy kaikissa sosiaaliryhmissä.**
- **Päihdekäyttöön soveltuvia lääkkeitä määrättäessä tulee tutustua huolellisesti potilaan sairaushistoriaan ja varmistaa riittävän seurannan toteutuminen.**

Perinteisten huumeiden käyttö on 2000-luvulta alkaen kaikkialla maailmassa korvautunut lääkekäyttöön tarkoitetuilla valmisteilla (1). Suomessa toistuvasti lääkkeitä väärinkäyttäviä lie-nee noin 50 000–100 000 (2). Yhä useammalla päihdehoitoon ohjautuvista on ongelmapäihteenä jokin lääkekäytössä oleva valmiste (3).

Tässä katsauksessa keskitytään erityisesti reseptilääkkeiden päihdehakuiseen väärinkäyttöön. Toinen yleinen hoidollinen ongelma, iatrogeninen riippuvuus, on rajattu tämän katsauksen ulkopuolelle. Katsauksessa käsitellään myös lääkkeitä, joita on vasta viime aikoina alettu käyttää päihteenä. Näiden osalta kuvaukset päihdekäytöstä perustuvat päihdelääkäreiden keräämiin julkaisemattomiin tietoihin valmistaiden erilaisista vaikutuksista ja päihdekäyttö-  
tavoista.

## Kuinka tunnistan lääkkeiden väärinkäyttäjän?

Lääkkeiden väärinkäytön kirjo on laaja. Lievimässä tilanteessa potilas on ajoittain ylittänyt hänelle määrätyn lääkkeen annosohjeen päihdetarkoituksessa, mutta ei ole hankkinut lääkkeitä useilta lääkäreiltä tai katukaupasta. Vaikeammassa tapauksessa potilas on käyttänyt lääkkeitä jatkuvasti yli suositeltujen annosmäärien, ja hänen sietokykynsä lääkkeelle on huomattavasti kasvanut. Usein lääkkeitä hankitaan monilta eri lääkäreiltä ja katukaupasta. Kaikkein vaikeimmassa tilanteessa lääkkeiden käyttö päihtymyshakuisesti on osa potilaan laajalaisempaa päihdeongelmaa.

Päihdekäyttöön lääkkeitä hankkivat potilaat hakeutuvat usein sellaisen lääkärin tai yksikön hoitoon, joka ei tunne potilaan aiempaa sai-

raushistoriaa. Potilailla voi olla mukana vanha resepti tai loppulausunto, jonka perusteella he haluavat jatkaa jotakin tiettyä lääkkeitä tai saada apua johonkin aiemmin hoidettuun sairauteen. Päihdelääkkeitä saatetaan hankkia myös välitettäväksi katukauppaan, eikä lääkettä hakevan henkilön omaan käyttöön (taulukko 1). Väärinkäytettäviä lääkkeitä voidaan myös hankkia tai varastaa lähiomaisilta, esimerkiksi vahvoja kipulääkkeitä isovanhemmilta tai ADHD-lääkkeitä omalta lapselta.

Ennen päihdekäyttöön soveltuviin lääkkeiden määräämistä on tarpeellista hankkia riittävä dokumentaatio suoraan niistä yksiköistä, joissa potilasta on aiemmin hoidettu. Usein vanhoista sairauskertomuksista löytyy tietoa tai viitteitä lääkkeiden päihdehakuisesta käytöstä. Kliinisessä tutkimuksessa tärkein yksittäinen tutkimus on tyyppillisten pistospaikkojen tutkiminen, erityisesti kyynärtaiteiden ja -varsien alue. Pistospaikkoja tutkittaessa tulee erikseen arvioida, onko merkkejä tuoreista pistosjäljistä ja pidempiaikaisen käytön aiheuttamasta pistosarpeumasta. Virtsan huumesuulonnalla voidaan selvittää potilaan ajankohtaista päihdekäyttöä. Määrättäessä lääkkeitä, joilla on väärinkäyttöpotentiaalia, tulee suosia pieniä pakkauskojoja. Apteekkisopimus kannattaa tehdä herkästi, jos lääkkeiden väärinkäyttöä on vähän syytä epäillä.

## Halutuinmat väärinkäytetyt lääkkeet Bentsodiatsepiinit

Bentsodiatsepiinit ovat Suomessa ylivoimaisesti yleisimmän väärinkäytetty ja riippuvuutta aiheuttava lääkeaineryhmä. Bentsodiatsepiinien käyttöaiheita ovat esimerkiksi ahdistuksen,



TAULUKKO 1.

**Yleisimmän väärinkäytettyjen lääkkeiden katukauppanimiä.**

Lääkeaineryhmä	Katukauppanimi
Alpratsolaami	Telaketju (2 mg Xanor- tai Xanax-liuska), xanttu
Bentsodiatsepiinit	Downeri, ryynit, mutterit, pumpulipilleri
Buprenorfiini	Kasipallo, subu, subaru, subbari, teemu, teme, texi, tex willer
Buprenorfiini-naloksoni	Xone
Dekstrometorfaami	Ressu
Diatsepaami	Pami
Kodeiini	Konsu
Klonatsepaami	Riva
Metyylifenidaatti	Konsu
Midatsolaami	Dorkku, dormari
Oksatsepaami	Oksari
Oksikodoni	Kontti
Pregabaliini	Lyriikat, lyrtsy
Tematsepaami	Tennari, norppi

Lisää huumesanastoa: [www.irtihuumeista.fi/files/17/Huumesanastoa.pdf](http://www.irtihuumeista.fi/files/17/Huumesanastoa.pdf)

**KIRJALLISUUTTA**

- International Narcotics Control Board. Annual report 2012, siteerattu 27.1.2014. [www.incb.org](http://www.incb.org)
- Karjalainen K, Hakkarainen P. Lääkkeiden väärinkäyttö 2000-luvun Suomessa. Esintyvyyden käyttäjäryhmät ja käyttötarkoitukset. Yhteiskuntapolitiikka 2013;5:498–508.
- Varjonen V, Tanhua H, Forsell M, Perälä R. Huuemetilanne Suomessa 2012, siteerattu 27.1.2014. [www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/103121/THL\\_RAP075\\_2012\\_7.6.13.pdf](http://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/103121/THL_RAP075_2012_7.6.13.pdf)
- Bentsodiatsepiinien määrääminen - Neuvoo-antavat - THL, siteerattu 27.1.2014. [www.thl.fi/fi\\_FI/web/neuvoo-antavat-fi/bentsodiatsepiinien-maaraaminen](http://www.thl.fi/fi_FI/web/neuvoo-antavat-fi/bentsodiatsepiinien-maaraaminen)
- Joukanen S. Pregabaliinin väärinkäyttö on lisääntynyt. Suom Lääkäril 2011;66:756–9.
- Lääketietokeskus, siteerattu 27.1.2014. <http://laakeinfo.fi>
- Roux P, Villes V, Blanche J, Bry D, Spire B. Buprenorphine in primary care: risk factors for treatment injection and implications for clinical management. Drug Alcohol Depend 2008;97:105–13.
- Frei MY, Nielsen S, Dobbin MDH, Tobin CL. Serious morbidity associated with misuse of over-the-counter codeine-ibuprofen analgesics: a series of 27 cases. Med J Aust 2010;193:294–6.
- Firestone M, Goldman B, Fischer B. Fentanyl use among street drug users in Toronto, Canada: behavioural dynamics and public health implications. Int J Drug Policy 2009;20:90–2.

unettomuuden, alkoholin vaikeiden vieroitusoireiden, lihaskrampien sekä epileptisten kohtausten hoito. Suurin osa bentsodiatsepiineistä säännöllisesti käyttävistä potilaista ei käytä niitä päihtymyshakuisesti. Bentsodiatsepiineistä ei tulisi määrätä ilman selkeää indikaatiota, ja niiden käyttö tulisi rajata lyhytaikaiseksi tai vain tarvittaessa käytettäväksi. Ensisijaisesti tulisi suosia oksatsepaamia, jonka vaikutuksen alkamis aika on hitaampi kuin esimerkiksi diatsepaamilla. Bentsodiatsepiinien määräämiskäytännöistä on tehty ohjeistus sekä HUS:n että Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin alueilla (4).

Päihdehakuksessa käytössä bentsodiatsepiinejä käytetään yleensä suun kautta isoin annoksin, usein yhdessä muiden päihdeiden kanssa. Myös suonensisäistä käyttöä esiintyy, erityisesti hyvin veteen liukenevilla bentsodiatsepiineillä. Päihdevaikutuksella haetaan euforiaa ja sedaatioita. Päihdekäytössä suosituimpia ovat nopeavaikutteiset bentsodiatsepiinivalmisteet, kuten alpratsolaami. Toleranssi sekä fyysiset ja psyykkiset riippuvuusoireet kehittyvät alpratsolaamiin nopeammin kuin muilla bentsodiatsepiineihin.

**Unilääkkeet: ”Z-lääkkeet” ja midatsolaami**

Tsopikloni, tsolpideemi, tsaleponi eroavat kemialliselta rakenteeltaan bentsodiatsepiineistä. Ne toimivat ensisijaisesti unilääkkeinä, mutta

ovat heikompia anksiolyyttejä kuin bentsodiatsepiinit. Nämä ”Z-ryhmän” unilääkkeet ovat lyhyt- ja nopeavaikutteisia, eikä niiden käyttö aina näy huumeselonnassa bentsodiatsepiiniposiitiivisena löydöksenä. Päihdehakuksessa käytössä tsolpideemi (mm. kauppanimet Stella, Stilnoct) on suosituin Z-ryhmän lääkkeitä ja sillä saattaa olla sedaation ja euforian lisäksi myös hallusinogeenisia vaikutuksia.

Bentsodiatsepiiniryhmään kuuluva midatsolaami (kauppanimellä Dormicum) on nopeasti vaikuttava unilääke, jota vesiliukoisena on helppo murskata ja liuottaa suonensisäiseen käyttöön. Suonensisäisesti käytettynä sen pitoisuus myös nousee merkittävästi korkeammaksi kuin suun kautta otettuna, koska midatsolaamilla alkureitin metabolia on merkittävää. Midatsolaamia väärinkäytetään usein myös buprenorfiinin kanssa samaan ruiskuun vedettynä.

**Pregabaliini**

Pregabaliinin päihdehakuinen käyttö on viime vuosien aikana lisääntynyt voimakkaasti. Pregabaliinin hyväksytyt käyttöaiheet ovat neuroopaattinen kipu, epilepsia ja yleistynyt ahdistuneisuushäiriö.

Tavallisesti päihdekäyttötarkoituksessa pregabaliinia käytetään yhdessä muiden päihdeiden kanssa samanaikaisesti, ja käyttäjät ovat tyypillisesti näistä aineista riippuvaisia sekakäyttäjiä. Pregabaliinin koetaan voimistavan muiden aineiden, erityisesti rauhoittavien lääkkeiden ja opioidien, vaikutusta. Yksin käytettynä pregabaliinin kuvataan aiheuttavan euforiaa ja sedaatioita sekä heikentävän psykomotoriikkaa. Pregabaliinin 450 mg:n kerta-annoksen on todettu aiheuttavan rauhoittavien lääkkeiden ja alkoholin viihdekäyttäjille samanlaisen mielihyvähämmäyksen kuin 30 mg:n kerta-annos diatsepaamia. Useimmiten pregabaliini otetaan suun kautta, mutta osa väärinkäyttäjistä on käyttänyt ainetta myös suonensisäisesti (5).

**Buprenorfiini ja buprenorfiini-naloksonivalmiste**

Suomessa buprenorfiini on vakiintunut yleisimmäksi suonensisäisesti käytetyksi opioidiksi 2000-luvun alusta lähtien. Käytännössä buprenorfiini on korvannut heroinin, jonka käyttö on Suomessa nykyään harvinaista. Buprenorfiini on osittaisagonistiopioidi, eli annosta suurennettaessa akuutit vaikutukset eivät enää li-

- 10 Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecim ja Päihdelääketieteen yhdistyksen asettama työryhmä. Huumeongelman hoito. Helsinki: Suomalainen Lääkäri-seura Duodecim 2012, siteerattu 27.1.2014. www.kaypahoito.fi
- 11 Pérez-Mañá C, Castells X, Torrens M, Capellà D, Farré M. Efficacy of psychostimulant drugs for amphetamine abuse or dependence. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013;9:CD009695.
- 12 Reeves RR, Ladner ME. Additional evidence of the abuse potential of bupropion. *J Clin Psychopharmacol* 2013;33:584–5.
- 13 Päihdelinkki > 322 Dekstrometorfaani (DXM), siteerattu 27.1.2014. www.paihdelinkki.fi/tietoiskut/322-dekstrometorfaani-dxm

säännö. Buprenorfiinia on saatavilla opioidiriippuvuuden hoitoon tarkoitettuna 2 mg:n ja 8 mg:n vahvuisena resoriblettina ja kivun hoitoon tarkoitettuna 0,2 mg:n ja 0,4 mg:n resoriblettina. Lisäksi valmistetta on laastarina ja injisoitavana liuoksena. Korvaushoitovalmiste on joko monobuprenorfiinia (Subutex; erityislupa-valmiste) tai buprenorfiinin ja naloksonin yhdistelmävalmistetta (Suboxone). Naloksonin tarkoituksena on vähentää heroiiniriippuvaisien suonensisäisen käytön riskiä (6).

Yleensä buprenorfiinitabletit murskataan ja liotetaan veteen suonensisäistä käyttöä varten. Toinen yleinen käyttötapa on jauheeksi murskatun tabletin nuuskaaminen (7). Myös buprenorfiinilaastareita voidaan väärinkäyttää. Kaikkien opioidien osalta ensisijainen tavoiteltava päihdevaikutus on voimakas euforia ja sedaatio. Jatkuvaan käyttöön liittyy sietokyvyn kasvu ja riippuvuuden kehittyminen, jonka myötä euforisoivat vaikutukset vaimenevat ja jäävät pois. Käyttäjä ei kuitenkaan kykene lopettamaan buprenorfiinin käyttöä opioidihimon ja vieroitusoireiden vuoksi. Suonensisäisessä käytössä suositetaan monobuprenorfiinia, mutta myös yhdistelmävalmisteen suonensisäinen käyttö on yleistä. Monobuprenorfiini tulee katukauppaan ulkomailta, buprenorfiini-naloksonivalmistetta vuotaa jonkin verran katukauppaan korvaushoitoaikoista.

### Metadoni

Metadonia on saatavilla kiputilojen hoitoon tarkoitettuina tabletteina ja opioidikorvaushoitoon tarkoitettuna liuoksena. Metadoni on täysagonistioipioidi, jonka akuutit vaikutukset voimistuvat annosta suurennettaessa aina hengityslamaan ja kuolemaan saakka. Metadonin vaikutus alkaa suun kautta otettuna 30–60 minuutissa ja huippuvaikutus tulee noin kahden tunnin kuluessa. Päihdekäytössä metadonia käytetään usein suonensisäisesti nopeamman huippuvaikutuksen vuoksi. Opioidikorvaushoidossa käytetään tavallisesti 60–120 mg:n annosta. Tällainen annos voi olla opioideihin tottumattomalle tappava. Katukaupassa metadonia käytetään huomattavasti vähemmän kuin buprenorfiinia (6).

### Kodeiini ja tramadoli

Kodeiini on tyypillisesti opioidiriippuvuudesta kärsivien ”korvikeopioidi”, mikäli he eivät saa hankittua tavallisesti käyttämäänsä opioidia.

Käyttäjät raportoivat käyttävänsä esimerkiksi 10–20 kappaletta kodeiinitablettia päivässä yhteen tai kahteen ottokertaan jaettuna. Kodeiinin päihdekäyttö usein edeltää suonensisäisten opioidien väärinkäytön kehittymistä. Joskus kodeiinia käytetään myös amfetamiinin käyttöjaksen lopettamiseen liittyvien oireiden lievittämiseen. Tavallisesti kodeiini-valmisteet käytetään suun kautta. Kodeiinia on saatavilla ainoastaan yhdistelmävalmisteena parasetamoliin tai ibuprofeiniin yhdistettynä. Hoitosuositusten mukaisen annostelun ylittävä käyttö altistaa käyttäjät maksavaurioille (parasetamoli) ja suolistoverenvuodoille (ibuprofeini) (8). Tramadolien väärinkäyttötavat ovat hyvin lähellä kodeiinia. Tramadolien ja päihdepotilailla melko yleisten SSRI-lääkkeiden yhteiskäyttöön liittyy serotoninioreyhtymän vaara (6).

### Fentanyyli, oksikodoni ja muut täysagonistioipioidit

Fentanyyli on vaikeiden kiputilojen hoitoon tarkoitettu voimakas opioidiagonisti. Päihdevaikutus on euforia ja sedaatio niin kuin muillakin opioideilla. Valmistetta on saatavilla liuoksena, laastareina, nenäsumutteina ja tabletteina (6). Yleinen päihdekäyttötapa on fentanyylilaastarien uuttaminen nesteeseen ja nesteen suonensisäinen käyttö. Tällainen käyttötapa on erityisen vaarallinen ja voi johtaa vakavaan yliannostukseen tai kuolemaan, koska syntyneen nesteen konsentraatiota ei tunneta. Voimakkaana opioidina fentanyyli on erityisen vaarallinen opioideihin tottumattomille henkilöille. Toinen yleinen käyttötapa on murskattujen tablettien nuuskaaminen tai liuottaminen nesteeseen ja käyttö suonensisäisesti (9). Oksikodonia ja muita voimakkaita opioideja käytetään fentanyylin tavoin.

### ADHD-lääkkeinä käytetyt stimulantit

Amfetamiini johdannaiset (metyyliifenidaatti, dekstroamfetamiini, lisdeksamfetamiini) ovat aktiivisuuden ja tarkkaavuuden häiriön hoidossa usein ensisijaislääkkeitä. Hoitotasolla niillä ei ole päihdyttäviä vaikutuksia. Huumeriippuvaisen ADHD:n hoidossa stimulanttilääkityksestä ei ilmeisesti ole tehoa (10). Amfetamiiniriippuvuudenkaan hoidossa stimulantit eivät ilmeisesti vähennä amfetamiinin käyttöä, kun taas kokaiiniriippuvuuden hoidossa stimulanttikorvaushoito saattaa olla tehokas (11).

### SIDONNAISUUDET

Kirjoittajat ovat ilmoittaneet sidonnaisuutensa seuraavasti (ICMJE:n lomake):  
 Soija Niemelä: Konsultointi (Pfizer, Lundbeck), luentopalkkiot (Lundbeck, Janssen, AstraZeneca), matka-, majoitus- ja kokouskulut (Lundbeck, Janssen).  
 Antti Mikkonen: Konsultointi (Reckitt-Benckiser, Lundbeck), luentopalkkiot (GlaxoSmithKline, Lundbeck, Reckitt-Benckiser, Servier, Professio, Orion, Roche), lisenssitulot ja tekijänpalkkiot (Kustannus Oy Duodecim), matka-, majoitus- ja kokouskulut (Lundbeck, Reckitt-Benckiser).

## Sähköinen resepti voi vähentää väärinkäytettävien lääkkeiden kalastelua useasta terveydenhuollon toimipisteestä.

Päihdehakuksessa käytössä annokset ovat hoitotasoa suurempia ja käyttötapa on yleensä joko nuuskaamalla tai suonensisäisesti. Pitkävaikutteisen valmisteen väärinkäyttöpotentiaali on pienempi kuin lyhytvaikutteisen, mutta esimerkiksi pitkävaikutteisista metyyliifenidaattia voidaan myös väärinkäyttää. Stimulanttilääkkeitä kalastellaan päihdekäyttöön erityisesti yksityissektorilta ADHD-diagnoosin perusteella.

### Bupropioni

Bupropionin käyttöaiheet ovat nikotiiniriippuvuuden ja masennuksen hoito, ja sen vaikutus perustuu dopamiinin ja noradrenaliinin takaisinoton estoon. Päihdekäytössä bupropioni on melko uusi tulokas. Käyttäjien kuvaukset päihdekäytöstä ovat kuitenkin selvästi lisääntyneet viimeisen vuoden aikana. Kuvausten mukaan päihdevaikutusta on vaikea saada esiin, jos lääkettä ottaa suun kautta, päihdekäyttö tapahtuikin usein nuuskaamalla tai suonensisäisesti. Suonensisäisen käytön vaikutuksia kuvataan amfetamiinin kaltaisiksi. Vaikutuksen alku on nopea ja vaikutus kestää vain lyhyen aikaa, joiakin kymmeniä sekunteja tai muutamia minuutteja. Suonensisäisessä käytössä yksi annos on tavallisesti 150–900 mg, joka saatetaan toistaa useita kertoja lyhyen ajan sisällä. Haittavaikutuksena käyttäjät ovat kuvanneet voimakasta päänsärkyä ja pahoinvointia oksenteluun saakka. Lisäksi käyttäjät ovat kuvanneet voimakasta pistoskohdan kipua ja ärsytystä sekä vakavampiakin pistoskomplikaatioita, kuten laskimotukoksia ja pistospaikan infektoitumisia (12).

### Dekstrometorfaamia sisältävät yskänlääkkeet

Dekstrometorfaamia (DXM) sisältäviä yskänlääkkeitä (Resilar, Redol Comp, Sir Ephedrin) myydään apteekkeissa sekä käsikauppa- että reseptilääkkeinä. Väärinkäyttäjät ovat yleensä nuoria tai nuoria aikuisia, jotka käyttävät

dekstrometorfaamia sisältäviä yskänlääkkeitä yleensä suun kautta suurina annoksina. Päihdekäytössä dekstrometorfaami ja sen aktiivinen metaboliitti dektrofaami ovat dissosiativieja ja niillä on ketamiinin kaltaisia vaikutuksia. Vaikutusmekanismi välittyy pääosin glutamaattireseptoreja salpaamalla. Erittäin suurilla annoksilla dekstrometorfaami on myös opioidireseptoriagonisti (13).

### Lopuksi

Sähköinen resepti otetaan lähitulevaisuudessa valtakunnalliseen käyttöön, mikä vähentänee väärinkäytettävien lääkkeiden kalastelua useasta terveydenhuollon toimipisteestä. Päihdehakuksista lääkkeitä käyttävät löytävät kuitenkin nopeasti uudet, markkinoille tulevat väärinkäytettävät lääkkeet. Kokemuksia eri lääkkeiden ja lääkeyhdistelmien psykoaktiivisista vaikutuksista vaihdetaan useilla internetin keskustelupalstoilla, joista tieto leviää pian muidenkin käyttäjien tietoon. Yleensä ensimmäiset raportit uusista väärinkäytettävistä lääkkeistä saadaan huumeiden käyttäjien terveysterveystapisteistä sekä päihdehoitopaikoista.

Päihdetyötä tekevät seuraavat myös usein aktiivisesti päihdekäyttäjien keskustelupalstoja. Esimerkiksi A-klinikkasäätiön ylläpitämän päihdelinkin Sauna-keskustelupalsta ([www.paihdelinkki.fi/keskustelu](http://www.paihdelinkki.fi/keskustelu)) toimii haittoja vähentävän päihdetyön periaatteilla ja se on päihdetyön ammattilaisten ylläpitämä. Sauna-palstalla päihteiden käyttäjät voivat keskustella päihteiden vaikutuksista, annostelusta ja riskeistä. Keskustelupalstojen kautta myös muu terveydenhuollon henkilökunta voi saada tietoa uusista, väärinkäyttöön otetuista lääkkeistä sekä huumausaineista sekä niiden käyttöön liittyvistä riskeistä, jotka eivät vielä ole yleisemmin tiedossa. ■

■ ENGLISH SUMMARY [WWW.LAAKARILEHTI.FI](http://WWW.LAAKARILEHTI.FI) > IN ENGLISH  
How to recognize drug abusers and the medicines being abused

■ ENGLISH SUMMARY

**SOLJA NIEMELÄ**  
Professor (temporary),  
Physician-in-Chief,  
Specialist in Addiction Medicine  
University of Oulu,  
Department of Psychiatry  
Lapland Hospital District,  
Department of Psychiatry

**ANTTI MIKKONEN**  
Clinical Lecturer in Addiction  
Medicine, Psychiatrist,  
Specialist in Addiction Medicine  
University of Turku

## How to recognize drug abusers and the medicines being abused

---

**Abuse of prescription and over the counter medicines has been increasing in Western countries during the last decades. In addition to the traditional prescription medicines classified as psychoactive, there are some new drugs that can be abused that have not been classified as psychoactive. The range of abusers of prescription drugs is wide and includes every social group. When prescribing medicines that can be abused, doctors should examine the patient history carefully and ensure sufficient follow-up.**

---