e-ISSN:2582 - 7219

INTERNATIONAL JOURNAL OF MULTIDISCIPLINARY RESEARCH IN SCIENCE, ENGINEERING AND TECHNOLOGY

Volume 4, Issue 9, September 2021

INTERNATIONAL STANDARD SERIAL NUMBER INDIA

Impact Factor: 5.928

International Journal Of Multidisciplinary Research In Science, Engineering and Technology (IJMRSET)

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

समाज में बढ़ती नशावृत्ति को रोकने में स्वस्थ समाज की भूमिका

डॉ सहदेव पारीक

व्याख्याता, समाजशास्त्र विभाग, श्री गोविंद गुरु राजकीय महाविद्यालय, बांसवाड़ा (राजस्थान), भारत

सार

शराब और मादक द्रव्यों के दुरुपयोग का वास्तविक-विश्व प्रभाव वित्तीय लागतों से कहीं अधिक है। जब किसी प्रियजन को शराब की समस्या होती है, तो यह उनके विवाह और उनके विस्तारित परिवार को प्रभावित कर सकता है। समुदाय, स्कूलों, कार्यस्थल, स्वास्थ्य सेवा प्रणाली और समग्र रूप से समाज पर भी व्यापक प्रभाव पड़ता है। शराब और मादक द्रव्यों का सेवन कई पुरानी बीमारियों और स्थितियों में एक जोखिम कारक है, और शराब और मादक द्रव्यों कुछ कैंसर, मानसिक स्थितियों और कई हृदय और पाचन रोगों में महत्वपूर्ण भूमिका निभाती है। इसके अतिरिक्त, शराब की खपत मधुमेह, स्ट्रोक, और दिल की बीमारी होने का खतरा बढ़ सकता है। शराब के दुरुपयोग का सामाजिक प्रभाव शामिल वित्तीय लागतों से एक अलग मुद्दा है, और यह प्रभाव घर में शुरू होता है, समुदाय में फैलता है, और अक्सर पूरे समाज को प्रभावित करता है, ठीक उसी तरह जैसे वित्तीय प्रभाव करता है। अधिकांश शराब रोकथाम कार्यक्रम दोस्तों और प्रियजनों के बीच संचार की एक ईमानदार लाइन खोलने और शराब की समस्याओं के जोखिम वाले कारकों से बचने पर ध्यान केंद्रित करते हैं। अल्कोहल उपयोग विकार को रोकने के लिए यह सक्रिय दृष्टिकोण कम उम्र के शराब पीने वालों और वयस्कों के लिए काम करता है जो अभी भी शराब के शुरुआती चरण में हैं।शराब से संबंधित मादक द्रव्यों के सेवन के पारिवारिक इतिहास वाले व्यक्तियों में शराब की लत विकसित होने की संभावना चार गुना अधिक होती है। बहुत अधिक शराब पीने से दैनिक जीवन, रिश्तों और काम के प्रदर्शन पर असर पड़ सकता है। जबकि एक सामयिक पेय स्वीकार्य है, अत्यधिक शराब पीने से निर्भरता और शराब का उपयोग विकार (एयूडी) हो सकता है। सौभाग्य से, शराब की लत को रोकने के प्रभावी तरीके हैं। अधिकांश निवारक कार्यक्रम संचार की ईमानदार लाइनों को खोलने और संभावित शराब के दुरुपयोग जोखिम कारकों पर ध्यान केंद्रित करने पर ध्यान केंद्रित करते हैं। ऐसा इसलिए है क्योंकि शराब के सेवन के विकार को रोकने के लिए एक सक्रिय दृष्टिकोण विकसित करना आवश्यक है, विशेष रूप से कम उम्र के पीने वालों के लिए।

परिचय

व्यसन एक पुरानी, आवर्तक मस्तिष्क की बीमारी है जो ड्रग्स, शराब या व्यवहार पर शारीरिक और मनोवैज्ञानिक निर्भरता से परिभाषित होती है। व्यसनी लोग अक्सर खुद को या दूसरों को नुकसान पहुंचाने के बावजूद अपनी जहरीली आदतों को अपनाते हैं। हालांकि पहली बार किसी ड्रग या व्यसनी गतिविधि का प्रयास करना लुभावना हो सकता है,[1] लेकिन चीजों के लिए दक्षिण की ओर जाना बहुत आसान है - विशेष रूप से नशीली दवाओं और शराब के दुरुपयोग के मामले में। जब लोग समय के साथ बार-बार पदार्थों का दुरुपयोग करते हैं तो लोग सहनशीलता विकसित करते हैं। इसका मतलब है कि वांछित प्रभाव प्राप्त करने के लिए बड़ी मात्रा में ड्रग्स या अल्कोहल की आवश्यकता होती है, जिससे व्यसन की प्रकृति बढ़ जाती है।लंबे समय तक मादक द्रव्यों के सेवन के परिणामस्वरूप व्यसन का एक खतरनाक चक्र हो सकता है: एक जहां लोगों को वापसी के असुविधाजनक लक्षणों से बचने के लिए ड्रग्स या अल्कोहल का उपयोग जारी रखने की आवश्यकता होती है।[2] जब तक लोगों को पता चलता है कि उन्हें कोई समस्या है, ड्रग्स या अल्कोहल ने पहले ही नियंत्रण पर कब्जा कर लिया है, जिससे उपयोगकर्ता उन सभी चीजों पर मादक द्रव्यों के सेवन को प्राथमिकता दे सकते हैं जो कभी उनके जीवन में महत्वपूर्ण थीं।[3]

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

कोई भी कभी भी आदी बनने की योजना नहीं बनाता है। ऐसे अनगिनत कारण हैं कि कोई व्यक्ति किसी पदार्थ या व्यवहार की कोशिश क्यों करेगा। कुछ जिज्ञासा और साथियों के दबाव से प्रेरित होते हैं, जबकि अन्य तनाव को दूर करने का तरीका खोज रहे हैं। जो बच्चे ऐसे वातावरण में बड़े होते हैं जहां ड्रग्स और अल्कोहल मौजूद होते हैं, उनमें सड़क के नीचे एक पदार्थ उपयोग विकार (एसयूडी) विकसित होने का अधिक जोखिम होता है। अन्य कारक जो किसी व्यक्ति को हानिकारक पदार्थ उपयोग व्यवहार की ओर ले जा सकते हैं उनमें शामिल हैं- शोध का अनुमान है कि आनुवंशिकी एक व्यक्ति के एसयूडी विकसित करने की संभावना का 40 से 60% हिस्सा है।[4]मानसिक स्वास्थ्य विकार वाले लोगों में सामान्य आबादी की तुलना में मादक द्रव्यों के सेवन के पैटर्न विकसित होने की संभावना अधिक होती है।

अत्यधिक मादक द्रव्यों का सेवन शरीर के कई हिस्सों को प्रभावित करता है, लेकिन सबसे अधिक प्रभावित अंग मस्तिष्क है। जब कोई व्यक्ति ड्रग्स या अल्कोहल जैसे पदार्थ का सेवन करता है, तो मस्तिष्क बड़ी मात्रा में डोपामाइन का उत्पादन करता है; यह मस्तिष्क की इनाम प्रणाली को ट्रिगर करता है।[5] बार-बार नशीली दवाओं के उपयोग के बाद, मस्तिष्क अपने आप सामान्य मात्रा में डोपामाइन का उत्पादन करने में असमर्थ होता है। इसका मतलब यह है कि व्यसनी लोग आनंददायक गतिविधियों में आनंद पाने के लिए संघर्ष कर सकते हैं, जैसे दोस्तों या परिवार के साथ समय बिताना, जब वे ड्रग्स या शराब के प्रभाव में नहीं होते हैं।

व्यसन की पहचान करना किसी अन्य बीमारी का निदान करने जैसा है। प्रश्न में बीमारी को परिभाषित करने वाले विशिष्ट, वैज्ञानिक मानदंडों को पूरा करने वाले लक्षणों के लिए रोगी की जांच की जाती है। व्यसन का पता लगाने के लिए सबसे अच्छे साधनों में से एक अमेरिकन साइकियाट्रिक एसोसिएशन द्वारा प्रकाशित मानसिक विकारों का नैदानिक और सांख्यिकीय मैनुअल (डीएसएम) है।[6]

डीएसएम में उल्लिखित मानदंड आम तौर पर स्वीकार किए जाते हैं और पेशेवरों द्वारा एसयूडी की उपस्थिति और गंभीरता को निर्धारित करने में सहायता के लिए उपयोग किए जाते हैं। एसयूडी के इलाज की तलाश करने वाले अधिकांश लोग एक से अधिक प्रकार के पदार्थों पर निर्भरता से जूझ रहे हैं। पॉलीड्रग के उपयोग में एक प्रकार के पदार्थ का दूसरे के साथ सेवन शामिल है। यह अक्सर दवा के सुखद प्रभावों को तेज करने या इसके अप्रिय दुष्प्रभावों को कम करने के लिए किया जाता है।[7]

उदाहरण के लिए, एक व्यक्ति ऑक्सीकोडोन जैसे ओपिओइड के शामक प्रभावों का प्रतिकार करने के लिए एडरल जैसे उत्तेजक पदार्थ ले सकता है। कई प्रकार की दवाओं को एक साथ मिलाना बेहद खतरनाक है और संभावित रूप से ओवरडोज और मौत का कारण बन सकता है।[8]

दुनिया भर में लाखों लोग SUD से जूझ रहे हैं। लोगों के जीवन में बाधा डालने वाली कुछ सबसे आम दवाओं में शामिल हैं:

निकोटीन, शराब, कोकीन, हेरोइन[9]

अवलोकन

26 जून को नशीली दवाओं के दुरुपयोग और अवैध तस्करी के खिलाफ अंतर्राष्ट्रीय दिवस के रूप में मनाने का निर्णय लिया, जो कि नशीली दवाओं से मुक्त एक अंतरराष्ट्रीय समाज के लक्ष्य को प्राप्त करने के लिए कार्रवाई और सहयोग को मजबूत करने के अपने दृढ़ संकल्प की अभिव्यक्ति के रूप में है । [10]नशीली दवाओं की लत के बारे में एक आम गलत धारणा यह है कि यह पूरी तरह से उपयोगकर्ता के जीवन को प्रभावित करता है। हालाँकि, यह विचार कि वे अपने अलावा किसी को चोट नहीं पहुँचा रहे हैं, एक बहाना है कि कई व्यक्ति जो ड्रग्स का दुरुपयोग करते हैं, वे अपनी लत को सही ठहराने के लिए उपयोग करते हैं। नशीली दवाओं की लत एक व्यक्ति की घटना नहीं है, और यह उनके आसपास के लोगों के जीवन पर एक डोमिनोज़ प्रभाव पैदा करती है। यह एक सामाजिक समस्या है जो नशीली दवाओं के उपयोग को सामान्य बनाती है और व्यक्तियों और उनके परिवारों को प्रभावित करती है।[11]

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

शराब

पहली नज़र में, नशीली दवाओं की लत केवल उस व्यक्ति को प्रभावित कर सकती है जो इसका उपयोग कर रहा है। हालांकि, क्योंकि व्यसन एक विनाशकारी मुद्दा है जो समुदाय, परिवार और व्यक्ति पर प्रतिकूल प्रभाव डाल सकता है, यह बहुत दुर्लभ है कि अन्य लोग प्रभावित नहीं होते हैं। [12]नशीली दवाओं के परिणामस्वरूप अपनी जिम्मेदारियों की उपेक्षा करने वाला व्यक्ति अपने करियर, बच्चों की शिक्षा या परिवार की वित्तीय सुरक्षा को नकारात्मक रूप से प्रभावित कर सकता है। उनका प्रभाव तत्काल परिवार के बाहर भी फैल सकता है। मित्र या समुदाय के सदस्य जो उनकी उपस्थिति या साहचर्य पर भरोसा करते हैं, उनकी अनुपस्थिति से पीड़ित हो सकते हैं।

व्यसन से जुड़े विभिन्न प्रकार के अल्पकालिक और दीर्घकालिक स्वास्थ्य प्रभाव हैं। यद्यपि विशिष्ट प्रभाव दवाओं के बीच भिन्न होते हैं, किसी भी पदार्थ के लंबे समय तक दुरुपयोग से पुरानी बीमारी हो सकती है या किसी व्यक्ति की उत्पादकता में परिवर्तन हो सकता है। नशीली दवाओं की लत का सबसे स्थायी प्रभाव मृत्यु है, जो लत के माध्यम से अधिक होने की संभावना बढ़ जाती है क्योंकि अधिक मात्रा में सहनशीलता बढ़ जाती है।[13]

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

कोकीन

अपराध और नशीली दवाओं के व्यसनों के बीच एक निश्चित संबंध है जो मुख्य रूप से आमतौर पर दुरुपयोग की जाने वाली दवाओं की अवैध स्थिति में योगदान देता है। न केवल इन दवाओं में से कई को ले जाना अवैध है, बल्कि किसी व्यक्ति के प्रभाव में होने पर कम अवरोध उन्हें अन्य अपराध करने के लिए प्रोत्साहित कर सकता है। अपराध के प्रकार जो एक व्यक्ति ड्रग्स पर व्यापक और विभिन्न उप-कारकों पर निर्भर होने पर कर सकता है, [14]लेकिन इसकी परवाह किए बिना, नशीली दवाओं के उपयोगकर्ताओं के अपराध करने की संभावना गैर-उपयोगकर्ताओं की तुलना में अधिक होती है । नशीली दवाओं को प्राप्त करने और हताश होने पर उनकी लालसा को तृप्त करने के लिए छोटी चोरी एक और तरीका है जिसमें ड्रग्स व्यक्तियों को अपराध करने के लिए प्रभावित करते हैं।[15]

हेरोइन

दो तरह के लोग होते हैं: वे जो यह मानते हैं कि मादक द्रव्य व्यसन का उपचार सभी को दिया जाना चाहिए, और जो यह सोचते हैं कि मादक द्रव्य व्यसन को एक आपराधिक मामला नहीं माना जाना चाहिए। अंततः, इससे कोई फ़र्क नहीं पड़ता कि कौन व्यसन से ग्रस्त है, अपराधी है या नहीं। [16] उचित सहायता और उपचार से आप अपनी लत पर काबू पा सकेंगे और एक बार फिर समाज में फिट हो सकेंगे। नशीली दवाओं के पुनर्वास की प्रक्रिया के कारण, लगभग अनगिनत लोग हैं जिन्होंने अपनी अपंग व्यसन को दूर करने के लिए आवश्यक कदम उठाए और यहां तक कि विभिन्न समुदायों के स्तंभ बन गए। कुछ व्यक्तियों ने शानदार नौकरियां हासिल करने और स्वस्थ, नशीली दवाओं से मुक्त नौकरियों को जीने में कामयाबी हासिल की है।[17]

दुर्भाग्य से समाज में नशा आज भी कायम है। एक बार कोई लत लग जाए तो उससे वापस आना आपके लिए बहुत मुश्किल हो सकता है। इसके साथ ही, आपको इसे अकेले लड़ने की ज़रूरत नहीं है। लोगों को अपनी लत के बारे में बताने में शर्म न करें। बहुत से लोग एक ही चीज़ से गुज़र रहे हैं या गुज़र चुके हैं। आपको अपने परिवार, दोस्तों और यहां तक कि आपका इलाज करने वाले पेशेवरों के समर्थन की आवश्यकता होगी। अगर आप या आपका कोई परिचित व्यसन से पीड़ित है, तो मदद मांगना आपके जीवन पर नियंत्रण पाने का पहला कदम है।[18]

विचार – विमर्श

जिन दवाओं का आमतौर पर दुरुपयोग किया जाता है , वे हैं ओपिओइड, कैनबिनोइड्स और कोका एल्कलॉइड ।

इनमें से अधिकांश फूल पौधों से प्राप्त होते हैं । कुछ कवक से प्राप्त होते हैं ।[19]

ओपिओइड वे दवाएं हैं, जो हमारे केंद्रीय तंत्रिका तंत्र और जठरांत्र संबंधी मार्ग में मौजूद विशिष्ट ओपिओइड रिसेप्टर्स को बांधती हैं । हेरोइन , जिसे आमतौर पर स्मैक कहा जाता है, रासायनिक रूप से डायसेटाइलमॉर्फिन है जो एक सफेद, गंधहीन, कड़वा क्रिस्टलीय यौगिक है। यह मॉर्फिन के एसिटिलीकरण द्वारा प्राप्त किया जाता है , जो कि पोस्ता के पौधे के लेटेक्स से निकाला जाता है पापावर सोम्निफरम । आम तौर पर सूंघने और इंजेक्शन द्वारा लिया जाता है, हेरोइन एक अवसाद है और शरीर के कार्यों को धीमा कर देता है ।[20]

कैनाबिनोइड्स रसायनों का एक समूह है, जो मुख्य रूप से मस्तिष्क में मौजूद कैनाबिनोइड रिसेप्टर्स के साथ परस्पर क्रिया करता है।

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

प्राकृतिक कैनबिनोइड्स कैनबिस सैटिवा पौधे के पुष्पक्रम से प्राप्त किए जाते हैं । भांग के पौधे के फूल के शीर्ष, पत्ते और राल का उपयोग विभिन्न संयोजनों में मारिजुआना, हशीश, चरस और गांजा के उत्पादन के लिए किया जाता है । आम तौर पर इनहेलेशन और मौखिक अंतर्ग्रहण द्वारा लिया जाता है, ये शरीर के हृदय प्रणाली पर उनके प्रभावों के लिए जाने जाते हैं ।[21]
इन दिनों कुछ खिलाड़ियों द्वारा कैनबिनोइड्स का दुरुपयोग भी किया जा रहा है।
कोका अल्कलॉइड या कोकीन कोका के पौधे एरिथ्रोक्सिलम कोका से प्राप्त किया जाता है , जो दक्षिण अमेरिका का मूल निवासी है। यह न्यूरो-ट्रांसमीटर डोपामाइन के परिवहन में हस्तक्षेप करता है ।
कोकीन, जिसे आमतौर पर कोक या क्रैक कहा जाता है, आमतौर पर सूंघा जाता है। यह केंद्रीय तंत्रिका तंत्र पर एक शक्तिशाली उत्तेजक क्रिया है, जो उत्साह और बढ़ी हुई ऊर्जा की भावना पैदा करता है। कोकीन की अत्यधिक खुराक मतिभ्रम का कारण बनती है ।[22]
हेलुसीनोजेनिक गुणों वाले अन्य प्रसिद्ध पौधे एट्रोपा बेलाडोना और हैं
बार्बिटुरेट्स, एम्फ़ेटेमिन, बेंजोडायजेपाइन, लिसेर्जिक एसिड डायथाइल एमाइड्स (एलएसडी), और इसी तरह की अन्य दवाएं, जो आमतौर पर रोगियों को अवसाद और अनिद्रा जैसी मानसिक बीमारियों से निपटने में मदद करने के लिए दवाओं के रूप में उपयोग की जाती हैं, का अक्सर दुरुपयोग किया जाता है।[23]
मॉर्फिन एक बहुत प्रभावी शामक और दर्द निवारक है , और उन रोगियों के लिए बहुत उपयोगी है जिनकी सर्जरी हुई है।
दुनिया भर में लोक-चिकित्सा, धार्मिक समारोहों और अनुष्ठानों में सैकड़ों वर्षों से हेलुसीनोजेनिक गुणों वाले कई पौधों, फलों और बीजों का उपयोग किया जाता रहा है। जब इन्हें औषधीय उपयोग के अलावा किसी अन्य उद्देश्य के लिए या मात्रा / आवृत्ति में लिया जाता है जो किसी के शारीरिक, शारीरिक या मनोवैज्ञानिक कार्यों को बाधित करता है, तो यह नशीली दवाओं के दुरुपयोग का गठन करता है।[24]
धूम्रपान भी कठोर दवाओं का मार्ग प्रशस्त करता है। तम्बाकू का उपयोग मनुष्य द्वारा 400 से अधिक वर्षों से किया जा रहा है। इसे स्मोक्ड, चबाया जाता है या सूंघने के लिए इस्तेमाल किया जाता है। तंबाकू में बड़ी संख्या में रासायनिक पदार्थ होते हैं जिनमें निकोटीन , एक अल्कलॉइड शामिल है।[25]
निकोटीन एड्रेनालाईन और नॉर-एड्रेनालाईन को रक्त परिसंचरण में छोड़ने के लिए एड्रेनल ग्रंथि को उत्तेजित करता है , जो दोनों रक्तचाप बढ़ाते हैं और हृदय गति बढ़ाते हैं।
धूम्रपान फेफड़े, मूत्राशय और गले, ब्रोंकाइटिस, वातस्फीति, कोरोनरी हृदय रोग, गैस्ट्रिक अल्सर, आदि के कैंसर की बढ़ती घटनाओं से जुड़ा है।[26]
तंबाकू चबाने से मुंह के कैंसर का खतरा बढ़ जाता है। धूम्रपान से रक्त में कार्बन मोनोऑक्साइड (CO) की मात्रा बढ़ जाती है और हैमबाउंड ऑक्सीजन की सांद्रता कम हो जाती है । इससे शरीर में ऑक्सीजन की कमी हो जाती है।
जब कोई सिगरेट के पैकेट खरीदता है तो वह उस वैधानिक चेतावनी को याद नहीं कर सकता है जो पैकिंग पर मौजूद है जो धूम्रपान के खिलाफ चेतावनी देती है और कहती है कि यह स्वास्थ्य के लिए हानिकारक कैसे है। फिर भी, समाज में युवा और वृद्ध दोनों में धूम्रपान बहुत प्रचलित है।[27]
धूम्रपान और चबाने वाले तंबाकू के खतरों और इसके व्यसनी स्वभाव को जानते हुए, युवाओं और बुजुर्गों को इन आदतों से बचने की जरूरत है। किसी भी व्यसनी को आदत से छुटकारा पाने के लिए परामर्श और चिकित्सा सहायता की आवश्यकता होती है।

रोकथाम और नियंत्रण

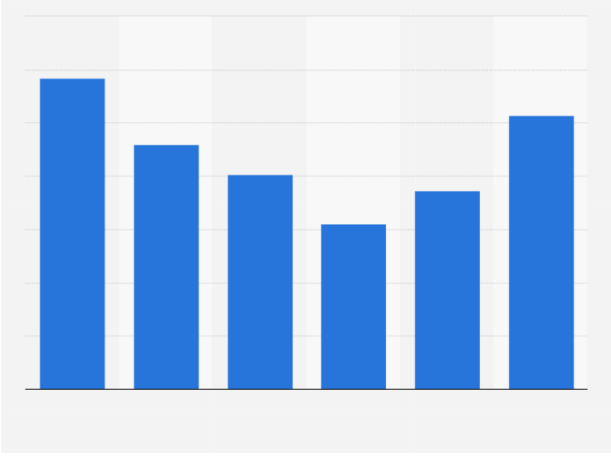
- 'इलाज से बेहतर है रोकथाम' की पुरानी कहावत यहाँ भी सच है। यह भी सच है कि धूम्रपान, नशीली दवाओं या शराब जैसी आदतों को कम उम्र में, किशोरावस्था के दौरान अधिक लेने की संभावना अधिक होती है। इसलिए, उन स्थितियों की पहचान करना सबसे अच्छा है जो एक किशोर को ड्रग्स या अल्कोहल के उपयोग के लिए प्रेरित कर सकती हैं, और समय पर उपचारात्मक उपाय करने के लिए। इस संबंध में माता-पिता और शिक्षकों की विशेष जिम्मेदारी है।

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

- पालन-पोषण जो उच्च स्तर के पालन-पोषण और लगातार अनुशासन के साथ होता है, पदार्थ (शराब / ड्रग्स / तंबाकू) के दुरुपयोग के कम जोखिम से जुड़ा हुआ है। यहां बताए गए कुछ उपाय किशोरों में शराब और नशीली दवाओं के दुरुपयोग की रोकथाम और नियंत्रण के लिए विशेष रूप से उपयोगी होंगे
- साथियों के अनुचित दबाव से बचें - हर बच्चे की अपनी पसंद और व्यक्तित्व होता है, जिसका सम्मान और पोषण किया जाना चाहिए। एक बच्चे को अपनी दहलीज सीमा से अधिक प्रदर्शन करने के लिए अनुचित रूप से धक्का नहीं देना चाहिए; चाहे वह पढ़ाई हो, खेलकूद या अन्य गतिविधियां।[28]
- शिक्षा और परामर्श - उसे समस्याओं और तनावों का सामना करने के लिए शिक्षित और परामर्श देना, और जीवन के एक हिस्से के रूप में निराशाओं और असफलताओं को स्वीकार करना। बच्चे की ऊर्जा को खेल, पढ़ने, संगीत, योग और अन्य पाठ्येतर गतिविधियों जैसे स्वस्थ कार्यों में लगाना भी सार्थक होगा।
- माता-पिता और साथियों से मदद लेना - माता-पिता और साथियों से तुरंत मदद लेनी चाहिए ताकि वे उचित मार्गदर्शन कर सकें। करीबी और भरोसेमंद दोस्तों से भी मदद मांगी जा सकती है। अपनी समस्याओं को सुलझाने के लिए उचित सलाह लेने के अलावा, इससे युवाओं को अपनी चिंता और अपराधबोध की भावनाओं को बाहर निकालने में मदद मिलेगी।
- खतरे के संकेतों की तलाश - सतर्क माता-पिता और शिक्षकों को ऊपर चर्चा किए गए खतरे के संकेतों को देखने और पहचानने की जरूरत है। यहां तक कि दोस्तों को भी, अगर वे किसी को ड्रग्स या अल्कोहल का उपयोग करते हुए पाते हैं, तो संबंधित व्यक्ति के सर्वोत्तम हित में माता-पिता या शिक्षक के ध्यान में लाने में संकोच नहीं करना चाहिए। तब रोग और अंतर्निहित कारणों के निदान के लिए उपयुक्त उपायों की आवश्यकता होगी। यह उचित उपचारात्मक कदम या उपचार शुरू करने में मदद करेगा।[29]
- पेशेवर और चिकित्सा सहायता प्राप्त करना - अत्यधिक योग्य मनोवैज्ञानिकों, मनोचिकित्सकों, और नशामुक्ति और पुनर्वास कार्यक्रमों के रूप में बहुत सी सहायता उपलब्ध है, जो दुर्भाग्य से नशीली दवाओं / शराब के दुरुपयोग के दलदल में फंस गए हैं। इस तरह की मदद से, प्रभावित व्यक्ति पर्याप्त प्रयासों और इच्छा शक्ति के साथ, समस्या से पूरी तरह छुटकारा पा सकता है और पूरी तरह से सामान्य और स्वस्थ जीवन जी सकता है।
-



- भारत: नशामुक्ति केंद्रों में इलाज कराने वालों की संख्या 2021

परिणाम

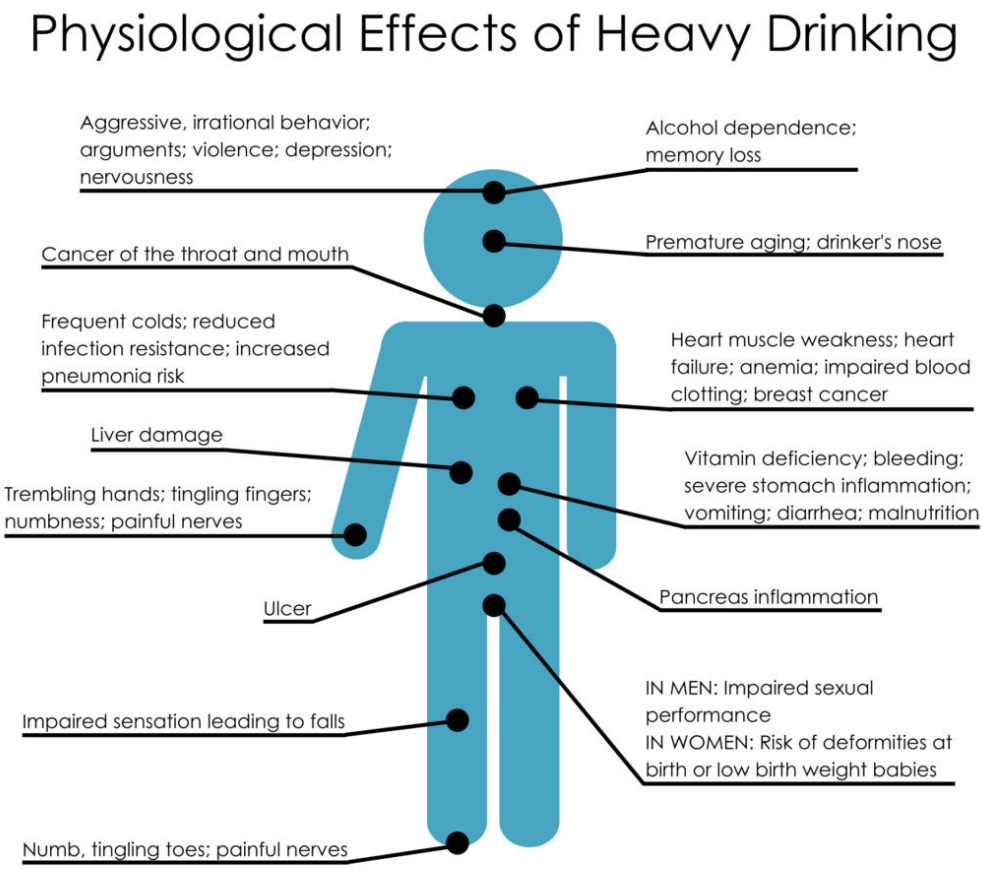
मादक द्रव्यों के सेवन परामर्शदाता खाने के विकारों, नशीली दवाओं और शराब के मुद्दों, जुए की लत और अन्य व्यवहार संबंधी मुद्दों से उबरने वाले व्यक्तियों के लिए एक आवश्यक सहायता प्रणाली प्रदान करते हैं। अपने रोगियों के साथ विश्वास पर निर्मित

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

संबंध बनाकर, परामर्शदाता सहायता, संसाधन और निर्णय-मुक्त मार्गदर्शन प्रदान करते हैं जिसका उपयोग रोगी व्यसनों से उबरने के लिए अपनी सड़क पर कर सकते हैं।इस क्षेत्र में काउंसलर व्यसनों को संकट और दीर्घकालिक व्यसन प्रबंधन दोनों मुद्दों में मदद करते हैं, जो तत्काल चिकित्सा हस्तक्षेप से लेकर लंबे समय तक उनकी वसूली का प्रबंधन करने में सहायता करने के लिए हो सकते हैं।व्यसन के लिए उपचार की तलाश करने का निर्णय आसान नहीं है, और रोगियों और उनके परामर्शदाताओं के बीच बहुत अधिक विश्वास की आवश्यकता होती है। जैसे, परामर्शदाताओं को अपने रोगियों के साथ एक मजबूत बंधन बनाने का ध्यान रखना चाहिए, जिसे चिकित्सीय गठबंधन के रूप में जाना जाता है।[30]



शराब पीने का नतीजा

एक चिकित्सीय गठबंधन वह विश्वास है जो रोगी अपने परामर्शदाताओं के साथ महसूस करते हैं, जिससे वे अपनी समस्याओं को सुलझाने और प्रभावी ढंग से एक साथ काम करने के लिए कमजोर महसूस कर सकते हैं। इस तरह के मजबूत गठजोड़ यह सुनिश्चित करते हैं कि मरीज अपने परामर्शदाताओं को भरोसेमंद के रूप में देखें, और जानें कि उनके सर्वोत्तम हित सबसे आगे हैं। यह परामर्शदाताओं और रोगियों को क्लेश के दौरान भी एक साथ काम करने की अनुमति देता है। हालांकि इस विश्वास को विकसित होने में समय लगता है, रोगियों को अंततः सत्रों के दौरान स्वतंत्र रूप से बोलने में सहज महसूस करना चाहिए, एक नियुक्ति के बाद राहत महसूस करनी चाहिए और वापस जाने की इच्छा महसूस करनी चाहिए।[19]

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

1) मजबूत चिकित्सीय गठजोड़ द्वारा बनाया जा सकता है
2) रोगियों को यह सुनिश्चित करना कि आप उनकी भलाई में रुचि रखते हैं
3) सत्र के दौरान सावधानी
4) रोगियों को यह बताना कि आप उनकी समस्याओं के प्रति सहानुभूति रख सकते हैं
5) पुनर्प्राप्ति में चल रहे मूलभूत मुद्दों को समझना और संप्रेषित करना

व्यसन की वसूली के लिए चिकित्सीय गठबंधन एक महत्वपूर्ण कारक हैं। एक ऐसा वातावरण तैयार करके जहां रोगी अपनी कठिनाइयों पर चर्चा करने में सहज महसूस करते हैं और स्वागत करते हैं, परामर्शदाता अपने ग्राहकों को ठीक होने की राह पर बेहतर तरीके से मदद कर सकते हैं।[17]

व्यसन से उबरना मुश्किल है, क्योंकि शराब या नशीली दवाओं पर निर्भरता वाले कई व्यक्ति अपने स्वयं के दुरुपयोग के पैटर्न को पहचानने में विफल होते हैं, या इलाज की तलाश के बारे में द्विपक्षीय भावनाएं रखते हैं। मादक द्रव्यों के सेवन के उपचार में, परिवर्तन के लिए रोगी की प्रेरणा अक्सर निराशा का स्रोत रही है, क्योंकि परामर्शदाताओं का रोगी की परिवर्तन की इच्छा पर बहुत कम नियंत्रण होता है।[22]

परामर्श समुदाय प्रेरणा के लिए वर्तमान दृष्टिकोणों पर पुनर्विचार कर रहा है, परामर्शदाता को प्रेरणा प्राप्त करने और बढ़ाने के लिए सशक्त बनाकर, और एक ऐसी शैली खोजने के लिए जो ग्राहक की आवश्यकताओं को सर्वोत्तम रूप से पूरा करेगी।[2]

एनसीबीआई के निष्कर्षों के अनुसार, "काउंसलर के लिए सबसे वांछनीय गुण सामान्य मनोवैज्ञानिक साहित्य में अनुशंसित हैं और इसमें गैर-स्वामित्व वाली गर्मजोशी, मित्रता, वास्तविकता, सम्मान, पुष्टि और सहानुभूति शामिल हैं।" इसकी तुलना में, टकराव संबंधी परामर्श जिसमें क्लाइंट को चुनौती देना, विवाद करना और खंडन करना शामिल था, के विपरीत परिणाम सामने आए। "इस अध्ययन में एक ग्राहक का जितना अधिक सामना किया गया, ग्राहक ने उतनी ही अधिक शराब पी।"[16]

यद्यपि परिवर्तन अंततः रोगी के हाथ में होता है, परामर्शदाता अपनी शैली को अनुकूलित कर सकते हैं ताकि उनकी वसूली के प्रत्येक चरण में ग्राहक प्रेरणा को बढ़ाने में मदद मिल सके। परामर्शदाता की भूमिका केवल सुनने, सिखाने और सलाह देने से कहीं अधिक होती है।

इसके बजाय, परामर्शदाता की जिम्मेदारी है कि वह रोगियों को समस्याग्रस्त व्यवहारों को पहचानने में मदद करे और उन्हें ठीक होने में मदद करे, और उन्हें कार्रवाई करने और इन व्यवहारों को बदलने के लिए सशक्त करे।[27]

व्यसन की पुरानी प्रकृति यह सुनिश्चित करती है कि निदान किए गए लोगों का एक बड़ा प्रतिशत उनकी वसूली के दौरान किसी बिंदु पर फिर से शुरू हो जाएगा। कुछ अध्ययनों से संकेत मिलता है कि अनुमानित ४०-६० प्रतिशत व्यसनी अपने जीवन के दौरान किसी न किसी मोड़ पर फिर से आ जाएंगे, जो कि मधुमेह, अस्थमा और उच्च रक्तचाप जैसी कई अच्छी तरह से समझी जाने वाली बीमारियों के बराबर है। लेकिन विश्राम का मतलब यह नहीं है कि उपचार विफल हो गया है, बल्कि, यह एक संकेतक के रूप में कार्य करता है कि रोगी की सर्वोत्तम सहायता के लिए उपचारों को समायोजित करने की आवश्यकता है।
एक बार व्यसन के लिए उपचार की तलाश करने का निर्णय लेने के बाद, यह महत्वपूर्ण है कि रोगी भविष्य में दोबारा होने से बचने के लिए अच्छी तरह से सुसज्जित हों। रिलैप्स को रोकने के लिए प्रलोभन आने पर केवल "नहीं" कहने की इच्छाशक्ति से अधिक की आवश्यकता होती है, और पुनर्प्राप्ति प्रक्रिया में रोकथाम को जल्दी शुरू करने की आवश्यकता होती है। व्यसन की वसूली में परामर्शदाता की भूमिका का एक व्यापक पुनरावर्तन रोकथाम योजना विकसित करना एक अनिवार्य कार्य है
योजनाओं को प्रत्येक रोगी की जरूरतों के अनुरूप बनाया जाएगा, लेकिन आवश्यक तत्वों में शामिल हैं:

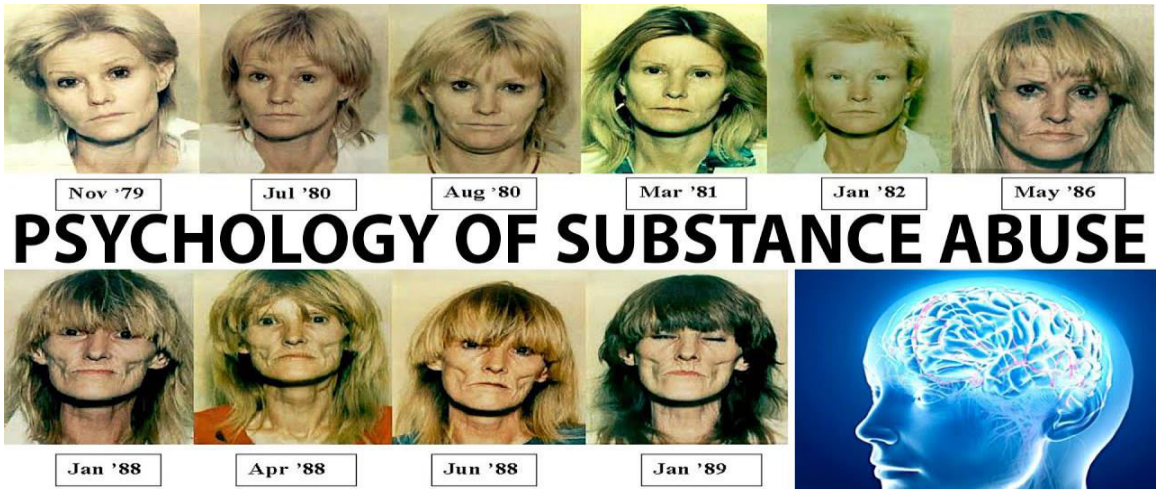
- पिछले रिलैप्स सहित मादक द्रव्यों के सेवन के साथ रोगी के अनुभव का विस्तृत विवरण
- चेतावनी के संकेत और तरीके जिससे रोगी उन्हें सर्वोत्तम तरीके से प्रबंधित कर सकते हैं

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

- परिवार, दोस्तों और परामर्शदाताओं की एक विस्तृत सूची जिनका उपयोग एक समर्थन नेटवर्क के रूप में किया जा सकता है
- एक आपातकालीन विश्राम योजना[29]



नशीली दवाओं का दुरुपयोग

विशिष्ट जीवनशैली में परिवर्तन जो रोगी अपनी भलाई को प्राथमिकता देने के लिए कर सकते हैं

स्वस्थ होने वाले रोगियों के परिवार और दोस्तों के लिए, व्यसन को संबोधित करना प्रियजनों को ठीक होने में मदद करने के सबसे कठिन पहलुओं में से एक है। अनजाने में, प्रियजनों के साथ दैनिक बातचीत व्यसनी को सक्षम कर सकती है, और परिवार के कई सदस्य इस डर से समस्या को अनदेखा करना चुनते हैं कि उनके प्रियजन टकराव से दूर हो जाएंगे।

जैसे, व्यसन चिकित्सा उपचार के दौरान, यह महत्वपूर्ण है कि परिवार को अपने परिवार के सदस्य की लत को आगे बढ़ाने के तरीके के बारे में अच्छी तरह से सूचित किया जाए। परामर्शदाता परिवार चिकित्सा सत्रों की मध्यस्थता से लेकर सहायता समूह का पता लगाने तक, रोगियों के परिवारों की कई तरह से मदद कर सकते हैं।[27]

व्यसन से उबरने में दोस्तों और परिवार का समर्थन एक अभिन्न भूमिका निभाता है। चूंकि पुनर्प्राप्ति एक आजीवन यात्रा है, इसलिए प्रक्रिया को समझने वाले परिवार के सहायक सदस्यों का होना बहुत महत्वपूर्ण है। परिवार के सदस्य जिन्हें व्यसन की वसूली के बारे में सूचित किया जाता है, वे पूरी वसूली प्रक्रिया में सफलता की संभावनाओं को काफी बढ़ा सकते हैं, और कुछ मामलों में व्यसनों को जवाबदेह रखने में मदद कर सकते हैं। मादक द्रव्यों के सेवन परामर्शदाता परिवारों को पुनर्प्राप्ति के लिए जटिल मार्ग को समझने में मदद कर सकते हैं, और आगे की कठिन यात्रा के लिए सहायता प्रदान कर सकते हैं।

व्यसन से उबरने वालों के लिए विभिन्न प्रकार के बाहरी संसाधन उपलब्ध हैं जो परामर्श उपचार के साथ संयुक्त होने पर फायदेमंद होते हैं। एक काउंसलर के रूप में, रोगियों को अल्कोहलिक एनोनिमस और नारकोटिक्स एनोनिमस जैसे कार्यक्रमों में रेफर करने से बाहरी समर्थन का एक और स्तर जुड़ सकता है।

ये समुदाय आधारित कार्यक्रम पुनर्वास चाहने वालों के लिए जवाबदेही की एक अतिरिक्त परत प्रदान करते हैं, और बैठकों में भाग लेने से, रोगी समान पृष्ठभूमि वाले व्यक्तियों से घिरे रहेंगे, और गैर-निर्णयात्मक वातावरण में अपनी कहानियों, ज्ञान और संघर्षों को आगे साझा कर सकते हैं।

व्यसन उपचार में परामर्शदाता की भूमिका में उपचार के माध्यम से व्यसनी से बात करने से कहीं अधिक शामिल है। परामर्शदाताओं को अत्यधिक सहानुभूति रखने वाले व्यक्ति होने चाहिए, जिन्हें अपने रोगियों के साथ संबंध बनाने का जुनून हो। व्यसन के साथ अपने संघर्षों के बारे में खुले तौर पर बात करने के लिए रोगियों के लिए एक सुरक्षित स्थान प्रदान करने से, पुनर्प्राप्ति प्रक्रिया के माध्यम से परिवार के सदस्यों का मार्गदर्शन करने के लिए, पुनरावर्तन से बचने के लिए योजनाओं को संबोधित करने के लिए, परामर्शदाता व्यसन की वसूली में महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं।[25]

मादक द्रव्यों के सेवन परामर्शदाताओं की मांग लगातार बढ़ रही है, जिसमें अनुमानित दस साल की वृद्धि 31 प्रतिशत है।

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

निष्कर्ष

व्यसन शब्द को एक पुरानी, पुनरावर्ती विकार के रूप में परिभाषित किया गया है जो प्रतिकूल परिणामों के बावजूद बाध्यकारी दवा की मांग और उपयोग की विशेषता है। इसे मानव मस्तिष्क विकार माना जाता है, क्योंकि इसमें इनाम, तनाव और आत्म-नियंत्रण में शामिल मस्तिष्क सर्किट में कार्यात्मक परिवर्तन शामिल होते हैं, और ये परिवर्तन किसी व्यक्ति द्वारा ड्रग्स लेना बंद करने के बाद लंबे समय तक चल सकते हैं।

ड्रग्स और अल्कोहल नशे की लत पदार्थ हैं। एक बार जब कोई व्यक्ति उनके दुर्व्यवहार का शिकार हो जाता है, तो उससे छुटकारा पाना या खुद से बचना आसान नहीं होता है। उनकी लत और निर्भरता गंभीर परिणाम उत्पन्न कर सकती है। किशोर इन आदतों में शामिल होने के लिए अधिक प्रवण होते हैं।[18]

शराब और नशीली दवाओं का दुरुपयोग एक बहुत ही आम समस्या है जिसका सामना आज हमारा समाज कर रहा है। इस लत के गंभीर और हानिकारक परिणाम होते हैं, अगर इसे अनुपचारित छोड़ दिया जाए। नशीली दवाओं के दुरुपयोग के लिए विभिन्न प्रकार के उपचार हैं।

युवा और किशोर दिमाग को किसी भी दिशा में ढाला जा सकता है, यह इस बात पर निर्भर करता है कि उन्हें किस तरह का एक्सपोजर मिलता है। वे दुर्व्यवहार करने वालों से दोस्ती कर सकते हैं और शराब पीने, धूम्रपान करने या ड्रग्स लेने की आदत डाल सकते हैं। इस समय, माता-पिता के साथ-साथ शिक्षकों की भी जिम्मेदारी है कि वे इस मुद्दे को संवेदनशील तरीके से संभालें और उन्हें सही दिशा में निर्देशित करें।[10]

शराब और नशीली दवाओं के दुरुपयोग को रोकने और नियंत्रित करने के लिए कुछ उपाय यहां दिए गए हैं।

- भारतीय समाज में, युवाओं को अक्सर हर क्षेत्र में उत्कृष्टता प्राप्त करने के लिए अपनी सीमा से परे धकेल दिया जाता है। माता-पिता चाहते हैं कि उनके बच्चे पढ़ाई, खेल, रचनात्मकता और हर दूसरी गतिविधि में अपने साथियों से बेहतर प्रदर्शन करें। अधिक दबाव में, बच्चे में अक्सर शराब और ड्रग्स को एक रिसॉर्ट के रूप में लेने की प्रवृत्ति होती है।
- असफलताओं, दबावों, तनाव और निराशाओं से निपटने के लिए बच्चे को सिखाने के लिए लगातार परामर्श की आवश्यकता होती है। वास्तव में, उन्हें संगीत, पेंटिंग, योग, खेल या उनके किसी शौक जैसी उत्पादक गतिविधियों के लिए मार्गदर्शन करने से भी मदद मिल सकती है।
- बच्चे अक्सर बंदियों से ही आदतें सीखते हैं। इस प्रकार, शराब, सिगरेट और नशीली दवाओं के प्रति माता-पिता और बड़े भाई-बहनों का रवैया भी बच्चे की पसंद को प्रभावित करता है।
- यदि बच्चा तनावग्रस्त है और दुर्व्यवहार के कगार पर है, तो माता-पिता या यहां तक कि भरोसेमंद दोस्तों से मदद मांगी जानी चाहिए जो उन्हें सही दिशा में मार्गदर्शन कर सकें, जिससे उन्हें अपनी चिंता और अपराध को बाहर निकालने में मदद मिल सके।[17]
- माता-पिता को बच्चे के साथ जुड़े रहना चाहिए, हर समय उसके ठिकाने पर नज़र रखना चाहिए। एक साथ अधिक पारिवारिक समय बिताने से उन्हें अपने माता-पिता के साथ घनिष्ठ और ईमानदार रहने में मदद मिलेगी।
- यदि यह पाया जाता है कि बच्चे शराब और नशीली दवाओं के दुरुपयोग के शिकार हो गए हैं, तो उनके दोस्तों को तुरंत अपने माता-पिता या शिक्षकों के ध्यान में लाना चाहिए, ताकि बाद वाले उसके लिए उपचारात्मक उपाय कर सकें।
- हालांकि, सभी रोकथाम उपायों के बावजूद, यदि दुर्भाग्य से, बच्चा दुर्व्यवहार में पड़ जाता है, तो पेशेवर सहायता लें। कई पुनर्वास केंद्र, नशामुक्ति कार्यक्रम और योग्य मनोचिकित्सक हैं जो समस्या से छुटकारा पाने में मदद करेंगे।[20]

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

संदर्भ

1) अब्दुलरहीम डी, गॉर्डन डी, इंग्लैंड में सुई एक्सचेंजों के सर्वेक्षण के सर्वश्रेष्ठ डी। निष्कर्ष। लंदन: एनटीए; 2006.
2) आदि वाई, जुआरेज़-गार्सिया ए, वांग डी, एट अल। स्वास्थ्य प्रौद्योगिकी मूल्यांकन। ग्रे पब्लिशिंग: ट्यूनब्रिज वेल्स; 2007. ओरल नाल्ट्रेक्सोन एज़ अ ट्रीटमेंट फॉर रिलैप्स प्रिवेंशन इन पूर्व ओपिओइड-डिपेंडेंट ड्रग यूजर्स: ए सिस्टमैटिक रिव्यू एंड इकोनॉमिक इवैल्यूएशन। पीपी. 1-104. http: // www .hta.ac.uk / परियोजना / 1491.asp । [पब मेड]
3) नशीली दवाओं के दुरुपयोग पर सलाहकार परिषद (एसीएमडी)। नशीली दवाओं का दुरुपयोग और पर्यावरण। लंदन: स्टेशनरी कार्यालय; 1998.
4) नशीली दवाओं के दुरुपयोग पर सलाहकार परिषद (एसीएमडी)। छिपे हुए नुकसान: समस्या नशीली दवाओं के उपयोगकर्ताओं के बच्चों की जरूरतों का जवाब। लंदन: गृह कार्यालय; 2003.
5) नशीली दवाओं के दुरुपयोग पर सलाहकार परिषद (एसीएमडी)। छिपे हुए नुकसान तीन साल पर: वास्तविकताएं, चुनौतियां और अवसर। लंदन: गृह कार्यालय; 2007.
6) सहमत सहयोग। नैदानिक अभ्यास दिशानिर्देशों की गुणवत्ता का आकलन करने के लिए एक अंतरराष्ट्रीय मूल्यांकन उपकरण का विकास और सत्यापन: सहमत परियोजना। स्वास्थ्य देखभाल में गुणवत्ता और सुरक्षा। 2003; 12 :18–23. [पीएमसी मुक्त लेख] [पबमेड]
7) शराब की लत वाला अज्ञात व्यक्ति। २००६. http://www .alcoholics-anonymous.org.uk/
8) जेल स्वास्थ्य पर अखिल संसदीय दल। यूके एचएम जेलों में मानसिक स्वास्थ्य समस्या। लंदन: हाउस ऑफ कॉमन्स; 2006.
9) ऑल्टरमैन एआई, ओ'ब्रायन सीपी, ड्रोबा एम। डे हॉस्पिटल बनाम कोकीन एब्यूजर्स का इनपेशेंट रिहैबिलिटेशन: एक अंतरिम रिपोर्ट। एनआईडीए रिसर्च मोनोग्राफ। 1993; १३५ :१५०-१६२. [पब मेड]
10) अमेरिकन साइकियाट्रिक एसोसिएशन (एपीए)। मानसिक विकारों का DSM-IV डायग्नोस्टिक एंड स्टैटिस्टिकल मैनुअल। चौथा संस्करण। वाशिंगटन, डीसी: एपीए; 1994.
11) अमेरिकन सोसायटी ऑफ एडिक्शन मेडिसिन (एएसएएम)। पदार्थ से संबंधित विकारों के उपचार के लिए रोगी नियुक्ति मानदंड: ASAM PPC-2। दूसरा संस्करण, संशोधित। चेवी चेस, एमडी: एएसएएम; 2001.
12) एंग्लिन एमडी, एचएसईआर वाईआई, ग्रेला सीई। ड्रग एडिक्शन ट्रीटमेंट आउटकम स्टडी (DATOS) में क्लाइंट्स के बीच ड्रग एडिक्शन एंड ट्रीटमेंट करियर। नशे की लत व्यवहार का मनोविज्ञान। 1997; 11 : 308-323।
13) एंथनी जेसी, वार्नर एलए, केसलर आरसी। तंबाकू, शराब, नियंत्रित पदार्थों और इनहेलेंट्स पर निर्भरता की तुलनात्मक महामारी विज्ञान: राष्ट्रीय सहरुग्णता सर्वेक्षण से बुनियादी निष्कर्ष। प्रायोगिक और नैदानिक साइकोफार्माकोलॉजी। 1994; २ :२४४-२६८.
14) ऐप्पलबी एल, डायसन वी, लुचिन्स डीजे, एट अल। एक सार्वजनिक मनोरोगी इनपेशेंट आबादी पर पदार्थ के उपयोग की जांच का प्रभाव। मनोरोग सेवाएं। 1997; 48 :1311–1316. [पब मेड]
15) एश्टन एम। प्रेरक हेलो। ड्रग और अल्कोहल निष्कर्ष। 2005; 13 :23–30।
16) लेखा परीक्षा आयोग। बदलती आदतें: वयस्कों के लिए सामुदायिक औषध उपचार सेवाओं का कमीशन और प्रबंधन। 2002 http: // www .auditcommission .gov.uk / रिपोर्ट / राष्ट्रीय-रिपोर्ट .asp CategoryID? = & Prodid = 6388FB53-A9BC-4325-BF80-BB39980199AA ।
17) लेखा परीक्षा आयोग। नशीली दवाओं का दुरुपयोग 2004: स्थानीय प्रभाव को कम करना। 2004 http: // www .audit-कमीशन .gov.uk / रिपोर्ट / राष्ट्रीय-रिपोर्ट .asp CategoryID? = & Prodid = BCD29C60-2C98-11d9-A85E-0010B5E78136 ।
18) अवंत्स एसके, मार्गोलिन ए, सिंधेलर जेएल, एट अल। ओपियोइड-आश्रित रोगियों के लिए दिन के उपचार बनाम उन्नत मानक मेथाडोन सेवाएं: नैदानिक प्रभावकारिता और लागत की तुलना। अमेरिकी मनोरोग जर्नल। 1999; १५६ :२७-३३. [पब मेड]

| ISSN: 2582-7219 | www.ijmrset.com | Impact Factor: 5.928|

| Volume 4, Issue 9, September 2021 |

|DOI:10.15680/IJMRSET.2021.0409007 |

19) अवंत्स एसके, मार्गोलिन ए, उसुबिगा एमएच, एट अल। मेथाडोन पर बनाए गए अंतःशिरा दवा उपयोगकर्ताओं के साथ एचआईवी से संबंधित परिणामों को लक्षित करना: एक नुकसान में कमी समूह चिकित्सा का एक यादृच्छिक नैदानिक परीक्षण। मादक द्रव्यों के दुरुपयोग का उपचार रोज़नामचा। 2004; 26 :67-78. [पब मेड]

20) बाबर टीएफ, बिडल-हिगिंस जेसी, सॉन्डर्स जेबी, एट अल। ऑडिट: अल्कोहल यूज डिसॉर्डर आइडेंटिफिकेशन टेस्ट। प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल में उपयोग के लिए दिशानिर्देश। दूसरा प्रकाशन। जिनेवा: डब्ल्यूएचओ; 2001.

21) बैचस एल, मार्सडेन जे, ग्रिफिथ्स पी, एट अल। रोगी के उपचार की ग्राहक धारणा: सेवा वितरण के निहितार्थ के साथ एक गुणात्मक खाता। ड्रग्स: शिक्षा, रोकथाम और नीति। 1999; 6 :87-97.

22) बच्चन जेजी, वड्सवर्थ केएन, ओ'माली पी, एट अल। युवा वयस्कता में धूम्रपान, शराब पीना और नशीली दवाओं का उपयोग: नई स्वतंत्रता और जिम्मेदारियों के प्रभाव। महवाह, एनजे: लॉरेंस एर्लबौम; 1997.

23) बेकर ए, हीथर एन, वोडक ए, एट अल। नशीली दवाओं के इंजेक्शन लगाने वालों के बीच एचआईवी की रोकथाम के लिए एक संज्ञानात्मक-व्यवहार हस्तक्षेप का मूल्यांकन। एड्स। 1993; 7 :247-256। [पब मेड]

24) बेकर ए, कोचन एन, डिक्सन जे, एट अल। नशीली दवाओं के इंजेक्शन लगाने वालों के बीच एचआईवी की रोकथाम के लिए एक संक्षिप्त हस्तक्षेप का नियंत्रित मूल्यांकन जो उपचार में नहीं है। एड्स देखभाल। 1994; 6 :559-570. [पब मेड]

25) बेकर ए, ली एनके, क्लेयर एम, एट अल। नियमित एम्फ़ैटेमिन उपयोगकर्ताओं के लिए संक्षिप्त संज्ञानात्मक व्यवहार हस्तक्षेप: सही दिशा में एक कदम। लत। 2005; १०० :३६७-३७८। [पब मेड]

26) बेकर जेए, ओ'हिगिन्स एच, पार्किंसन जे, एट अल। एक कम सुरक्षित वातावरण के भीतर एक मनोसामाजिक हस्तक्षेप देखभाल मार्ग का निर्माण और कार्यान्वयन: एक पायलट अध्ययन। जर्नल ऑफ साइकियाट्रिक एंड मेंटल हेल्थ नर्सिंग। 2002; 9 :737-739. [पब मेड]

27) बैनक्रॉफ्ट ए, कार्टी ए, कनिंघम-बर्ली एस, एट अल। ड्रग उपयोगकर्ताओं के परिवारों के लिए समर्थन: साहित्य की समीक्षा। एडिनबर्ग; स्कॉटिश कार्यकारी हस्तक्षेप इकाई: 2002।

28) बरनबी बी, ड्रमोंड सी, मैकक्लाउड ए, एट अल। मनोरोग रोगियों में मादक द्रव्यों का सेवन: केस नोट्स के साथ एक स्क्रीनिंग प्रश्नावली सर्वेक्षण की तुलना। ब्रिटिश मेडिकल जर्नल। 2003; 327 :783–784। [पीएमसी मुक्त लेख] [पबमेड]

29) बर्नार्ड एम, मैककेगनी एन। बच्चों पर माता-पिता की समस्या के नशीली दवाओं के उपयोग का प्रभाव: समस्या क्या है और मदद के लिए क्या किया जा सकता है? लत। 2004; 99 :552-559. [पब मेड]

30) बेक एटी, राइट एफडी, न्यूमैन सीएफ, एट अल। मादक द्रव्यों के सेवन की संज्ञानात्मक चिकित्सा। न्यूयॉर्क: गिलफोर्ड प्रेस; 1993.

INNO SPACE
SJIF Scientific Journal Impact Factor
Impact Factor: 5.928

INTERNATIONAL STANDARD SERIAL NUMBER INDIA

निस्केयर NISCAIR

INTERNATIONAL JOURNAL OF MULTIDISCIPLINARY RESEARCH

IN SCIENCE, ENGINEERING AND TECHNOLOGY

9710 583 466 9710 583 466 ijmrset@gmail.com

www.ijmrset.com