



THE BALANCE

# Transtorno por Uso de Opioides

Tratamento privado

---

Um guia para pessoas e famílias

Cuidados dedicados a um cliente de cada vez

MALLORCA / ZURICH

# O que saber antes do tratamento

---

**01** O transtorno por uso de opioides exige avaliação cuidadosa do risco de overdose, abstinência, saúde física, condições psiquiátricas, dor e uso de outras substâncias.

---

**02** O tratamento pode combinar medicação baseada em evidências, prevenção de overdose, cuidados médicos e psicológicos, participação familiar consentida e continuidade após a residência.

---

**03** THE BALANCE atende voluntariamente um cliente por vez em Maiorca ou Zurique, desde que os riscos possam ser gerenciados fora do ambiente hospitalar.

---

## **Um cliente**

Uma residência privada e uma equipa organizadas em torno de si.

## **Cuidados coordenados**

As disciplinas clínicas trabalham dentro de um plano individual.

## **Continuidade**

Os passos seguintes são considerados ao longo de todo o tratamento.

# Compreender as suas necessidades

## **Transtorno por Uso de Opioides, Dependência Física e Tratamento da Dor**

A dependência física pode se desenvolver durante um tratamento com opioides adequadamente prescrito e significa que uma redução abrupta pode provocar abstinência. O transtorno por uso de opioides envolve um padrão mais amplo de controle prejudicado e danos clinicamente significativos. A distinção é importante porque uma pessoa não deve ser rotulada como dependente apenas porque seu corpo se adaptou a um medicamento prescrito.

## **O Risco de Overdose Vem em Primeiro Lugar**

A overdose de opioides pode suprimir a respiração e causar morte. O risco aumenta com fentanil ou uma substância de origem desconhecida, retorno ao uso após redução da tolerância, doses mais altas, injeção, overdose anterior, uso concomitante de sedativos ou álcool e condições médicas que afetam a respiração ou o metabolismo.

A avaliação deve estabelecer o histórico de overdose, a substância atualmente utilizada, o acesso à naloxona, as pessoas que podem presenciar uma overdose e se são necessários cuidados médicos urgentes. Suspeita de overdose é uma emergência. Uma residência privada não substitui os serviços de emergência, o suporte ventilatório ou os cuidados hospitalares.

# Avaliação antes de uma recomendação

Depressão, ansiedade, trauma, luto, sintomas de TDAH, problemas de sono e pensamentos suicidas podem preceder o uso de opioides, resultar dele ou se entrelaçar com a abstinência e a dor crônica. A equipe considera o momento do diagnóstico, em vez de atribuir todos os sintomas a uma única causa.

O tratamento psicológico pode abordar gatilhos, fissura, vergonha, perda, relacionamentos, comportamento, estratégias de enfrentamento, trauma quando pertinente e a reconstrução de uma vida que não dependa do uso de opioides. Ele deve complementar — e não substituir — a medicação e os cuidados médicos apropriados.

Opioides combinados com benzodiazepínicos, medicamentos para dormir, álcool ou outros depressores do sistema nervoso central podem aumentar o risco respiratório. A lista completa de medicamentos e substâncias deve ser conciliada, incluindo prescrições de diferentes profissionais, produtos de venda livre e substâncias obtidas fora do atendimento médico.



## Segurança e contexto adequado

A abstinência de opioides pode envolver ansiedade, agitação, dores musculares e ósseas, sintomas gastrointestinais, sudorese, insônia e fissura intensa. Com frequência é profundamente angustiante e pode causar desidratação, recaída ou outras complicações. A abstinência concomitante de álcool, benzodiazepínicos ou sedativos pode ser clinicamente perigosa. A naloxona pode reverter temporariamente uma overdose de opioides e deve ser considerada como parte de um plano prático de segurança para pessoas em risco e seus próximos. A disponibilidade, a formulação, o treinamento e os requisitos locais variam conforme o país.

# Cuidados centrados em si

## Medicação para Transtorno por Uso de Opioides

O tratamento baseado em evidências pode incluir buprenorfina, metadona ou naltrexona de liberação prolongada, dependendo do cliente, da jurisdição, do acesso, das contraindicações, da resposta anterior e da preferência informada. Esses medicamentos não são simplesmente substitutos de uma dependência por outra. Eles podem reduzir o uso ilícito de opioides, a abstinência, a fissura, o risco de overdose e a mortalidade quando adequadamente prescritos e mantidos.

THE BALANCE não apresenta o tratamento sem medicação como inerentemente superior. O prescritor responsável deve explicar as opções, os benefícios, os riscos, os requisitos para indução, o monitoramento, as interações e como o tratamento continuará depois que o cliente deixar a residência.

## Por Que a Desintoxicação Isoladamente Não É Suficiente

O manejo da abstinência pode ser necessário, mas concluir a abstinência não trata, por si só, o transtorno por uso de opioides. A desintoxicação sem medicação contínua ou outro plano de tratamento baseado em evidências pode aumentar o risco de retorno ao uso e overdose, pois a tolerância diminui enquanto os gatilhos e a fissura permanecem.

Se o cliente solicitar uma abordagem sem medicação, a equipe deve discutir as evidências e os riscos sem coerção. A escolha informada exige uma explicação precisa das alternativas, não uma promessa de que conforto, privacidade ou força de vontade possam substituir o tratamento contínuo.

## Dor Crônica e Transtorno por Uso de Opioides

Alguns clientes continuam a sentir dor significativa. O tratamento não deve enquadrar toda dor como psicológica nem retirar a analgesia sem uma alternativa confiável. A medicina da dor, a medicina das adições, a psiquiatria, a saúde física, a funcionalidade, o sono e o bem-estar emocional podem necessitar de uma avaliação coordenada.

### Da avaliação a um plano partilhado

A recomendação explica o contexto proposto, as prioridades, a equipa e o ritmo, bem como a forma de rever o plano consigo.

# A experiência de cuidados

Um ambiente tranquilo e privado pode criar espaço para tratamento, descanso e reflexão. A residência, os horários e o apoio prático são organizados em torno de um cliente de cada vez.



## Um lugar privado para fazer uma pausa

Espaço pessoal, coordenação discreta e um ritmo diário adaptado às necessidades clínicas.

## Cuidados com espaço para recuperar

As consultas individuais são equilibradas com descanso, refeições, movimento e tempo para processar a experiência.

## Apoio prático

Um gestor pessoal de cuidados ajuda a coordenar os horários e as necessidades do dia a dia.

Imagens da equipa e da residência do guia de admissões da THE BALANCE. A residência é confirmada individualmente.

### Maiorca

Cuidados residenciais privados num ambiente insular reparador.

### Zurique

Cuidados residenciais privados com coordenação clínica suíça.

### Londres

Apoio selecionado para avaliação, transição e continuidade dos cuidados.

# Da avaliação à vida quotidiana

## 01 Uma conversa confidencial

A equipa de admissões escuta a sua situação e explica a revisão clínica.

## 02 Avaliação e recomendação

A equipa considera adequação, prioridades, contexto e plano individual.

## 03 Tratamento personalizado

Os cuidados são revistos e adaptados à evolução das suas necessidades e capacidades.

## 04 Transição e cuidados continuados

Uma passagem de informação liga o tratamento às pessoas, rotinas e apoios necessários em casa.

### Preparar o regresso a casa

Antes da alta, o plano identifica quem prescreverá e monitorará a medicação, onde ela poderá ser dispensada, o que ocorrerá durante viagens internacionais, quais profissionais locais permanecerão envolvidos e como questões urgentes serão tratadas. A prescrição transfronteiriça não pode ser presumida. Continuidade Internacional do Cuidado pode incluir medicina das adições, psiquiatria, psicoterapia, apoio à recuperação, trabalho com a família, prevenção de overdose e uma resposta clara a doses de medicação perdidas, fissura ou retorno ao uso.

# Considerar o próximo passo

## **THE BALANCE trata o transtorno por uso de opioides?**

THE BALANCE pode tratar adultos selecionados com transtorno por uso de opioides quando a avaliação confirmar que suas necessidades médicas, psiquiátricas, de prescrição e de segurança podem ser atendidas dentro do modelo residencial voluntário.

## **A desintoxicação de opioides é suficiente para tratar a dependência?**

Não. O manejo da abstinência por si só não trata o transtorno por uso de opioides e pode deixar uma pessoa com risco aumentado de overdose após a redução da tolerância. O tratamento contínuo baseado em evidências e a prevenção de overdose são essenciais.

## **O tratamento inclui buprenorfina ou metadona?**

As opções de medicação podem incluir buprenorfina, metadona ou naltrexona de liberação prolongada, quando clinicamente apropriado, legalmente disponível e respaldado por um profissional responsável pela prescrição e por um plano de continuidade do cuidado.

## **Terei de interromper todas as medicações?**

Não. A medicação é analisada de acordo com a indicação, o benefício, o risco, as interações, a dependência e as preferências da pessoa atendida. As alterações são feitas somente sob responsabilidade apropriada de prescrição.

## Comece com uma conversa

Fale em privado com a equipa de admissões sobre a sua situação e as opções disponíveis. Um pedido de informação não implica qualquer obrigação de avançar.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Página completa da condição

Se estiver ou outra pessoa estiver em perigo imediato, procure os serviços de emergência locais. Não espere por uma admissão habitual ou por uma viagem.

Informação geral; os cuidados individuais são definidos após avaliação.