

ПАМЯТКА «Как распознать наркоманию»

Некоторые родители считают, что их дети живут в заповедном уголке и никогда не столкнутся с бедой, именуемой **наркомания**. Это заблуждение, потому что если сегодня ребенок живет вместе с вами в небольшом населенном пункте (селе, поселке, провинциальном городке и т.п.), то в самом ближайшем будущем, а может быть завтра, он или она пойдет по самостоятельному пути жизни и окажется один на один с данной проблемой.

Вы можете решить, что Вам это не интересно и Вас это не касается. Увы, касается! Касается уже потому, что наркоманов становится все больше, и это не какие-то «пришельцы», это – наши дети, знакомые.

Наркомания (от греческого слова (нарко) – оцепенение, сон и (мания) – страсть, безумие) – это болезнь, которая проявляется влечением к постоянному приему в возрастающих количествах наркотических средств вследствие стойкой психической и физической зависимости от них с развитием синдрома лишения – абстиненции – в случае прекращения их приема. Наркомания представляет опасность для окружающих, диагностируется врачами психиатром и наркологом.

Наркомания – тяжелое заболевание, имеющее тенденцию к быстрому распространению. Она наиболее опасна тем, что основная среда ее распространения – молодежная.

В связи с этим особое внимание нужно уделять профилактике наркомании и токсикомании в учебных заведениях (школах, профессиональных училищах, лицеях, колледжах, ВУЗах).

Наркоман – больной человек, которому в установленном порядке в связи с приемом наркотиков поставлен диагноз наркомания. У данной категории возникает состояние периодической или постоянной интоксикации (отравления), представляющее опасность для него самого и окружающих. Ввиду нарастающей устойчивости к наркотику у наркоманов возникает потребность в повышении дозы вводимого вещества для получения желаемого эффекта, наблюдается выраженная психическая и физическая зависимость от вводимого препарата, что проявляется в непреодолимом влечении к наркотику и заставляет добиваться его употребления любыми путями.

Наркотики – вещества, которые при попадании в живой организм парализуют деятельность центральной нервной системы, вызывают искусственный сон, иногда – неадекватное поведение и галлюцинации, а при передозировке – потерю сознания и смерть.

Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в России, утвержден Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681.

Многие родители считают, что отсутствие следов внутривенных инъекций на руках «проколов» еще не свидетельствует о неупотреблении подростком наркотиков.

Наркотики гашишной группы (гашиш, марихуана, др.) употребляют путем курения. Через рот, с пищей – употребляют в т.ч. и наркотики из опийной группы (опий растворяют с чаем) и приготовленный из дикорастущей конопли местного сорта наркотик под названием «малага» и многие другие. Путем вдыхания через нос употребляют героин и кокаин. А внутривенные инъекции (в целях сокрытия следов от уколов) осуществляются в пах, под язык, в свод стопы и др. части тела.

Как же определить, употреблял ли подросток наркотики? Существует ряд внешних, прямых и косвенных, скрытых признаков, позволяющих предположить причастность подростка к немедицинскому употреблению наркотиков.

Прежде всего, необходимо знать признаки наркотического опьянения. Выделяют общие признаки опьянения различными наркотическими средствами и специальные признаки, характерные для определенных видов употребленных наркотиков (опиатов, анаши, кодеина, эфедрина и др.) Общими признаками являются: изменение сознания различной степени, подъем настроения и нарушение телесных функций. Для помрачения сознания характерно нарушение связи с внешним миром. При легких степенях изменения опьяневший как бы погружен в себя, иногда что-то говорит сам с собой, улыбается, производит какие-либо движения без видимой цели, перебирает свои вещи. Однако при обращении к нему со стороны такой человек легко откликается, правильно отвечает на вопросы. Если опьяневший находится в группе, то все употребившие наркотики члены группы общаются только между собой, не обращая внимания на окружающих. Они говорят, смеются, не реагируя на проходящих людей, шум и обращение к ним. Для глубокого помрачения сознания характерны: малоподвижность, «обмякшая поза», расслабленность конечностей, свисающая голова. Подъем настроения (эйфория) выражается веселостью, речевым и двигательным возбуждением. По выходе из эйфории эмоциональное состояние крайне неустойчиво, и подъем настроения легко может смениться злобной раздражительностью. Нарушения телесных функций выражаются в побледнении или покраснении лица, потливости; иногда на лице возможен сальный налет. Часто бывает сухость кожи и слизистых желез рта, т.е. губы сухие и опьяневший их постоянно облизывает. Реже бывает повышенное слюноотделение. Глаза блестят, зрачки ненормально увеличены (расширены) либо сужены. Координация в большинстве случаев нарушена, движения размашистые, несоразмерные, походка неустойчивая, с пошатыванием.

При употреблении веществ, полученных из мака (опиаты, препараты морфинной группы) характерны легкое пробуждение, выход из опьянения без злобности. Опьяневший охотно отвечает на вопросы, несколько более оживлен, чем этого требует ситуация, мышление ускорено. Речь быстрая, внятная. Нет нарушений координации движений. Из объективных признаков наиболее достоверным является резкое сужение зрачков. Наблюдается бледность лица и всех кожных покровов, сухость кожи и слизистых оболочек, иногда кожный зуд.

При употреблении гашиша (анаши) наблюдаются неудержимые приступы смеха по незначительному поводу, но возможны и острые приступы страха с попытками бежать. Если опьянена группа, можно видеть, что одно чувство мгновенно охватывает всех в одинаковой степени. Опьяневший беспечен, легковесен в своих поступках и действиях. Меняется восприятие течения времени: минуты кажутся часами, а часы – минутами. Опьяневшему также представляется, что все предметы изменили свои размеры, из-за чего его движения могут быть плохо координированными. У него наблюдается расширение зрачков, покраснение лица, век. Его речь заплетающаяся, дыхание учащено.

При употреблении кодеина в сочетании с ноксироном наблюдается повышенная речедвигательная активность – болтливость, непоседливость. Характерны также сбивчивая речь и излишняя жестикуляция. При приеме больших доз ноксирона появляются невнятность речи и нарушения координации движений.

При употреблении снотворных, успокаивающих средств состояние напоминает алкогольное опьянение. По незначительному поводу или даже без повода повышенное возбуждение сменяется раздражительностью. Внимание к какому-то конкретному предмету удается привлечь с трудом. Обнаруживаются плохое

осмысление ситуации и заданных вопросов. Опыневший назойлив, временами «застревает» на одной теме. Голос громкий, при этом речь невнятная, смазанная. Мимика и жестикуляция чрезмерные, движения неточные, размашистые. При ходьбе отмечается пошатывание из стороны в сторону. Мышцы расслаблены, руки и ноги «ватные», тяжелые. Зрачки расширены, реакция их на свет вялая.

При употреблении эфедрина наблюдается бессмысленная суетливость, болтливость, нарушена координация движений. Обращают на себя внимание бледное лицо, расширенные зрачки, сухие губы, которые опыневший постоянно облизывает. Характерны блеск глаз, расширенные глазные щели. Наркотизация и сопровождающее ее возбуждение могут продолжаться несколько суток, до истощения, завершаясь длительным сном. Количество следов инъекций на коже очень невелико.

Дифференциальная диагностика опьянения психоактивными веществами

Опий Морфин Героин Кодеин	Марихуана Гашиш Анаша	Эфедрон Первитин Экстези	Снотворные Транквилизаторы
Сужение зрачка Реакция на свет вялая или отсутствует	Расширение зрачков выражено	Умеренное расширение зрачков	Расширение зрачков Реакция на свет вялая или отсутствует
Зуд кожи лица и кончика носа при ломке слюно- и слезотечение, зевота, насморк, шмыгание носом	Учащение пульса	Учащение пульса	Изменения пульса не стабильны
Бледность кожных покровов	Бледность «носогубного треугольника», землистая кожа	Бледность, «землистая» кожи, иногда «нездоровый» румянец	Чаще бледность
Сухость во рту	Налет на языке, слизистых рта	Сухость губ, облизывание губ	Иногда сухость, но не характерно
Сухость кожи	Не выражена потливость	Потливость	Потливость при передозировке и снижение артериального давления
Настроение повышено, речь внятная, мышление ускорено, потом – сменяется заторможенностью, вялостью. Нежелание отвечать на вопросы. В ломке нарастающая тревожность.	Повышенный «волчий» аппетит, беспричинное веселье, желание общаться, разговорчивость, благодушие.	Суетливость, навязчивость, бестолковость. Порывистость движений. Желание поделиться новыми ощущениями и рассказать о галлюцинациях, при сформированной ломке – лживость, агрессивность, вспыльчивость,	Непродуктивная деятельность, бестолковость, нарушения речи, расстройства координации.

		неусидчивость.	
«видимость здоровья» в ломке – гриппоподобные явления, диарея. Признаки употребления алкоголя – только с целью симуляции алкогольного опьянения.	«видимость здоровья», может быть кашель, явления бронхита, частое сочетание с алкогольным опьянением.	Внешность изможденного болезнью человека. Признаки употребления алкоголя – только с целью симуляции алкогольного опьянения.	Похоже на алкогольное опьянение «без запаха». Частое сочетание с алкоголем.
Наличие следов инъекций зависит от формы употребления.	Нет следов инъекций. Есть следы от растирания наркотика на пальцах, грязь под ногтями. Табачно-гашишная смесь в карманах, на одежде.	Следы инъекций часто множественные, расположены «дорожками» или «сыпью» по ходу вен	Следы инъекций могут быть при парентеральном пути введения.

Для гашишной наркомании характерны аффективные перепады от безудержного веселья до мгновений страха и ужаса, аномальная потребность двигаться и высказываться; для опишной наркомании – на первой стадии характерны малоподвижность, желание уединиться, сонное состояние (наркоман «залипает»), на второй стадии – повышенная активность, желание что-то делать, двигаться; основными проявлениями токсикомании являются расширение зрачков, нарушение речи и координации движений; при приеме ЛСД возникают галлюцинации, потеря ориентации, приступы страха. То есть общим признаком является аномальное, неадекватное поведение.

Чаще всего наркоманы делают внутривенные инъекции в руки, от межпальцевых складок до локтевого сгиба. В результате на местах инъекций остаются множественные следы колотых ран, образующих по длине вены точечную дорожку. В последнее время значительное распространение получило введение наркотика в вены ног, подмышечной, паховой, шейной части тела. Реже встречаются случаи инъекций наркотика в половые органы и под язык. Характерно, что в первые двое суток следы инъекций красного цвета, затем приобретают коричневый цвет, к третьим – синеют, потом приобретают желто – зеленоватый цвет и исчезают к десятым суткам. Нередко на этих местах образуются кровоподтеки. Неоднократное введение наркотика в вену приводит к их воспалению и образованию тромбов. Вены становятся утолщенными, синеватого цвета, или углубляются в ткань. Весной и осенью они обычно воспаляются.

Имеются и косвенные признаки: человек слишком активный или наоборот слишком вялый, заторможенный, имеет сонный вид. Эта заторможенность сменяется внезапным смехом без причины, часто тошнит, не может долго стоять, старается присесть. Чем-то все время занят, но результатов труда не видно. Отказывается от выполнения просьб, поручений. На вопросы типа: «Что случилось?» - реагирует враждебно, агрессивно. Не обращает внимания на свой внешний вид, проявляет неряшливость и безразличие к порядку. Запах от одежды химических препаратов, следы раздражения возле носа и рта (при потреблении препаратов конопли краснеют глаза), следы уколов на руках, также инъекции могут производиться в пах, под язык,

в свод стопы и др. части тела. Среди личных вещей имеются странные предметы: пустые пенициллиновые пузырьки (используются для растворения героина), маленькие ватные тампоны с бурыми пятнами (при приготовлении и употреблении опия), «скрученные» у основания сигареты или папиросы, и др. В речевой терминологии проявляются жаргонные выражения, применяемые потребителями наркотиков (возможно они и не связаны напрямую с употреблением наркотических средств, но во всяком случае могут послужить «тревожным» сигналом).

Словарь жаргонных выражений, употребляемых наркоманами в Саратовской области

Большинство родителей не знакомы с речевой терминологией, применяемой потребителями наркотиков. Ниже приводится краткий словарь наиболее употребляемых жаргонных выражений наркоманов в нашей области. Надо сделать оговорку: часть этих выражений в последние годы входит в наш бытовой язык и не является прямым свидетельством наркотических пристрастий. Однако слишком частое употребление таких слов должно привлечь Ваше внимание.

Выражение	Значение выражения
Барыга, дилер, пушер	Торговец наркотиками
Ботаник	Человек, выращивающий коноплю, мак, с целью получения из них наркотиков
Винт	Раствор наркотического вещества на основе первитина
Гашек, пластилин, пласт	Гашиш
Забить	Приготовить папиросу с марихуанной
Задомовка	Анаша низкого качества, выращенная в Саратовском регионе
Измена	Состояние внезапного, чаще беспричинного страха
Каша	Кустарно приготовленный наркотик дикорастущей местного сорта, конопли, поджаренной на сковородке
Косяк	Папироса с анашой, гашишем
Маза	Возможность достать наркотики
Малага, макашка	Кустарно приготовленный наркотик из дикорастущей конопли, сваренный в молоке или сгущенке
Накрыло, токнуло, зацепило	Наступило состояние наркотического опьянения
Drugs (англ)	Наркотики
Кислый	Один из составляющих хим. элементов, требуемый для изготовления наркотического раствора из опия-сырца
«Веселый поезд»	Поезд Алма-Ата-Москва, Душанбе-Москва, на которых обычно переправляют наркотики из Средней Азии
Вмазаться, ширнуться	Уколоться чем-либо
Воткнуться (втыкает)	Состояние наркотического опьянения, при котором человек как бы «выпадает» закрывает глаза, становится неподвижным, теряет нить разговора, забывает о прикуренной сигарете.
Гера, Герыч, белый	Героин
Демид, Демидыч	Димедрол - также требуется наркоманам для очистки приготовленного из опия-сырца.
Дорога	Порция героина, кокаина, предназначенного понюхать
Кокс, быстрый	Кокаин
Колбасит	Т.е. действие наркотика выражается в желании двигаться, разговаривать, чем-либо заниматься
Колеса	Наркотическое вещество в таблетках

Кумар	Болезненное состояние, наступающее после приема наркотика
Ломка	Один из признаков наступления . Наркотической зависимости- болезненная Реакция организма на прекращение приема Наркотиков
Машина, баян	Шприц
Передоз	Передозировка наркотика
Перекумарить	Сделать вынужденный, осложненный ломками перерыв, с целью снизить дозу
План, трава, ганджибас, ганж, шала, дурь	Анаша
По вене	Употребить наркотик внутривенно
Подлечиться	Принять наркотик (минимальную дозу) для предотвращения наступления ломки)
Подсаживать	Склонять к употреблению (внутривенно) наркотиков
Приделать	Изготовить и принять раствор с наркотическим веществом
Приколоться по-белому	Принять героин
Принять дорогу	Понюхать наркотик
Припудриться, занюхать	Понюхать кокаин или героин
Присесть	Находиться в зависимости от наркотика
Приход	У наркомана употребить внутривенно, состояние длящееся 40 сек. Эйфория
Пробить мазу	Найти возможность достать наркотики
Промокашка	Марка ЛСД
Пятка	Окурки папиросы с анашой или гашишем
Родедорм, барбитура	Снотворные медицинские таблетки на основе психотропных веществ: амобарбитала, включая барбитурато-алкогольные смеси
Сбросить дозу	Уменьшить количество принимаемого наркотика, с целью дальнейшего приема наркотиков в минимальных дозах
Сварить	Приготовить (сварить) раствор наркотика для употребления внутривенно
Спрыгнуть	Перестать колоться
Стакан, пакет, коробок	Мера для определения количества покупаемой или продаваемой анаши
Сушняк, давит сушняк	Сухость во рту, постоянная жажда после приема наркотика
Точка	Место, где торгуют наркотиками
Тряхануло	При употреблении некачественного наркотика - болевые ощущения: головная боль, озноб, обильное потоотделение, пот с резким запахом, тревожный сон, мокрая от пота постель
Уделанный, вмазанный	Человек находится в состоянии наркотического опьянения
Ханка	Наркотик на основе опия-сырца
Чек	Порция ханки, пакированная в маленький целлофановый пакетик
Чуйка	Привозная анаша из Чуйской долины
Шишки, бошки, головки	Анаша высшего качества
Шмаль	Пыль табака, анаши или гашиша, остающаяся после забивания папиросы.

Татуировки у наркоманов и их смысловое значение:

Сюжеты татуировок у наркоманов - не просто свидетельство их принадлежности к данной группе, но и своего рода "паспорт". Наличие татуировки облегчает приобретение наркотика, так как его распространители опасаются нежелательных контактов с переодетыми милиционерами. Татуировка, как правило, несет смысловую нагрузку о том, какие наркотики предпочитает ее владелец, о месте и способах их употребления, о стадии приобщения к наркотикам и т.п. Приводимые ниже образцы татуировок систематизированы по принадлежности к разным группам наркоманов:

1. Татуировки общего типа, обозначающие употребление наркотиков (рис. 1-8).

2. Татуировки потребителей опиатов (рис. 9-13).

3. Татуировки потребителей препаратов конопли (рис. 14-22).

Рис. 1. Череп на фоне лица девушки.

Рис. 2. Аббревиатура "Л.О.Н." - Люблю Общество Наркоманов.

Рис. 3. Шприц на фоне игральных карт.

Рис. 4. Шприц, опутанный колючей проволокой.

Рис. 5. Череп, пронзенный шприцем.

Рис. 6. Череп с выползающей из глазницы змеей.

Рис. 7. Рюмка на фоне шприца, ножа и игральных карт.

Рис. 8. Общий комбинированный символ, свидетельствующий о глубоком пристрастии к наркотикам.

Рис. 9. Мак, стеблем которого является инъекционная игла.

Рис. 10. Мак, обвитый змеей.

Рис. 11. Мак, обвитый колючей проволокой.

Рис. 12. Гном, держащий в руке головку мака.

Рис. 13. "9.9.9." - числовой знак опийной наркомании.

Рис. 14. Полумесяц с символом тюремной "зоны" (отбывал наказание за - наркотики).

Рис. 15. Полумесяц с ладонью, приставленной к носу.

Рис. 16. Полумесяц в сочетании с четырехугольными звездочками ("фирменный" знак фабричного пакистанского гашиша),

Рис. 17. Джин, вылетающий из кувшина (переживание наркотической эйфории).

Рис. 18. Черный паук в рамке, наносится на палец в виде перстня (свидетельство глубокого пристрастия к наркотику).

Рис. 19. Изображение паука на ладони (носитель употребляет "женатый табак", т.е. курит папиросы с анашой).

Рис. 20. Знак и число 13 - число марихуаны.

Рис. 21. Паук с черным крестом на спине в паутине, наносится на кисть руки (свидетельство глубокой зависимости от наркотиков).

Рис. 22. Шприц с крыльями бабочек, наносится на грудь, предплечье, бедро (свидетельство эйфории при приеме наркотиков).

ТАТУИРОВКИ НАРКОМАНОВ.



Что делать если это случилось?

Если вы почувствовали наличие указанных признаков употребления ребенком наркотических средств и психотропных веществ – немедленно проконсультируйтесь с врачом-наркологом.

Помните! Решающим признаком употребления подростком наркотиков является выявление состояния наркотического опьянения, установленное специалистом! Необоснованные подозрения в употреблении наркотиков могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и даже подтолкнуть к реальному употреблению наркотиков.

Разберитесь в ситуации. Не паникуйте. Вы не враг своему ребенку, а союзник. Сохраняйте доверие. Не прибегайте к угрозам, крику и запугиванию. Ребенок может перестать вам верить и замкнуться в себе. Не задавайте прямых вопросов, способных спровоцировать ложь (Ты наркоман? Ты колешься? Нюхаешь?) Попробуйте поговорить с подростком, понять его. Оказывайте поддержку. «Мне не нравится то, что ты делаешь, но я все же люблю тебя и хочу помочь». Главное, что ребенок должен быть уверен в вашей любви и готовности помочь ему в любом случае.

Одно из эффективнейших средств отвлечения от наркомании – смена привычного образа жизни: переезд на другое место жительства, вместо опасных друзей – новое хобби, туризм, спорт, игры и др.

Обратитесь к специалисту!

При всех районных больницах работают наркологические кабинеты.

Что нужно знать?

Первое **насильственное введение наркотика** не должно застать подростка врасплох. Поэтому необходимо заранее ознакомиться с **порядком оказания самопомощи**.

При насильственном введении наркотика через рот следует попытаться спрятать наркотик за щеку, произвести ложное глотание и после ухода насильников – выплюнуть припрятанный наркотик.

В случае введения наркотика шприцем самопомощь должна выполняться особенно быстро. Если поблизости нет медицинского работника и нет возможности быстро добраться в медицинское учреждение, следует, покинув место насилия, пойти в ближайшее учреждение и вызвать «скорую помощь», объяснив при этом истинную причину вызова. Не теряя времени на ожидание бригады «скорой помощи», следует выпить около одного литра жидкости – воды, компота, сока. Тем самым будет усилено и ускорено мочеотделение, а значит, удалена значительная часть наркотика из крови.

Если же наркотик введен не иглой, а в желудок – с напитком или едой (обманным методом), то, узнав об этом, следует до приезда «скорой помощи» начать промывание желудка. Для этого желудок переполняют жидкостью, а затем вызывают рвоту. После опорожнения желудка промывание повторить 2-3 раза. Причем если в первый раз применялся один стакан воды, то теперь их должно быть 6-8.

В первые часы после контакта с наркотиком не рекомендуется физическая активность (добраться в поликлинику пешком и тем более бегом; суетиться и т.п.). Это ускоряет кровообращение и способствует распространению уже проникшей в организм части наркотика по внутренним органам и проникновению в мозг.

Важнейший этап защиты организма от поражающего и ядовитого влияния наркотика – его нейтрализация противоядием. Но это должен делать только врач

(данный этап осуществляется в случае появления признаков опьянения – когда часть наркотика все-таки успела проникнуть в кровь).

Если не удалось своевременно предотвратить проникновение наркотика в кровь. Причем проникшая часть наркотического вещества достаточно велика, может развиться состояние сильного опьянения или даже отравления. В этих состояниях следует применять описанные выше методы. Если же отравление настолько выраженное, что лишает способности к оказанию самопомощи, то следует рассчитывать на помощь кого-то из окружающих лиц с последующей госпитализацией в медицинское учреждение. Пострадавший должен обратиться к ближайшему из окружающих с просьбой об этом.

Что делать, чтобы этого не случилось?

Простые правила:

Разговаривайте друг с другом.

На простом бытовом уровне, доступным ребенку языком объясните ему, что:

Все наркотики – ЯДЫ.

Прием наркотиков – причина разрушения здоровья.

Наркомания - не модное увлечение, это – смертельно опасное заболевание!

Доходы от продажи наркотиков могут стать источником финансирования террористов, захватывающих школы!

Уголовным кодексом РФ предусмотрено наказание в виде лишения свободы на срок до двадцати лет за преступления, связанные с наркотиками!

Предложите ребенку альтернативу.

Развитие деятельности, альтернативной употреблению наркотиков, направленной на продвижение к здоровому образу жизни, в том числе предложение подросткам специфической активности (например занятие творчеством или спортом) поможет ребенку не попасть в компанию, где одним из предложенных вариантов будет наркотик.

Общайтесь с его друзьями.

Подросток часто ведет себя тем или иным образом, находясь под влиянием окружения. Определите по указанным выше признакам причастность окружения ребенка к наркотикам и действуйте по ситуации.

Показывайте пример.

Табак и алкоголь легальны, но то как вы их употребляете и какое место они занимают в вашей жизни – пример для Ваших детей.

Мы искренне надеемся, что наше выступление поможет нам с вами уберечь наших детей от всеобщей беды!

УОДУУМ и ПДН ГУВД по Саратовской области