

Скажем наркотикам-**НЕТ!**



Наркомания

Наркомания – зависимость от какого-либо наркотического препарата. Возникает в результате регулярного употребления психоактивного вещества естественного или искусственного происхождения. Является важнейшей медицинской и социальной проблемой современности.

Каждый год на черном рынке появляются новые, все более агрессивные наркотики, стремительно разрушающие душу и тело пациентов. Наркомании подвержены в основном подростки и молодые люди, которые вместо учебы, построения карьеры и создания семей тратят свою жизнь на поиск и прием психоактивных веществ.

Наркомания значительно снижает продолжительность жизни, вызывает моральную, нравственную и интеллектуальную деградацию. Пациенты, страдающие наркоманией, проявляют высокую криминальную активность, обусловленную изменением сознания в состоянии интоксикации и попытками раздобыть деньги на новую дозу. Инъекционные формы наркомании сопряжены с риском распространения опасных инфекционных заболеваний: вирусного гепатита, сифилиса и ВИЧ. Лечение наркоманий осуществляют специалисты в области наркологии.



Вроде бы кайф...

Эйфория - феномен, являющийся составной частью синдрома наркотического опьянения, включающий измененное состояние психики и различные соматические ощущения человека, находящегося в наркотическом опьянении. То есть, в широком смысле, эйфория включает в себя не только эмоциональные изменения, но и целый ряд психических и соматических ощущений, чувствований, за счет которых достигается положительный эмоциональный сдвиг. По-другому ощущение счастья и независимости. Когда человек принял наркотическое вещество, у него вырабатываются эндорфины – гормоны счастья.



Чем моложе человеческий организм, тем коварнее сказывается на нем действие наркотических веществ. Подвержены наркомании в основном подростки до 15 лет, которые с помощью наркотиков, в большинстве случаев, хотят самоутвердиться



У детей зависимость сказывается намного хуже. То есть чаще наступает ломка, быстрее появляется зависимость, с каждым разом увеличивается доза, намного труднее лечение и самое важное – больше шансов умереть.

Так же наркомания бывает врожденная. Это бывает только в тех случаях, когда мать ребенка употребляет или же употребляла ранее наркотические вещества. Ребенок с таким диагнозом сразу при рождении впадает в ломку. Если мать не употребляла – то диагноза быть не может. Если наркоман отец – то есть шанс получить эту довольно страшную болезнь.

Стадии наркомании

На **первой стадии** употребление наркотиков из эпизодического постепенно превращается в регулярное. Эйфорические эффекты при приеме привычной дозы становятся менее выраженными, доза препарата неуклонно возрастает (при некоторых наркоманиях – в 100 и более раз). Однако физическая зависимость пока отсутствует, поэтому пациент считает, что полностью управляет ситуацией. Больной наркоманией достаточно легко переносит отсутствие наркотика, к продолжению употребления его подталкивает как потребность в приятных ощущениях, так и подспудно нарастающее ощущение дискомфорта, появляющееся через несколько дней после прекращения приема психоактивного вещества.

Постепенно меняется характер эйфории. Вместо сонливости, характерной для начальной стадии большинства наркоманий, в состоянии интоксикации появляются бодрость, активность, возбуждение. Проблемы со здоровьем отсутствуют. Меняется социальное окружение: пациент отдаляется от людей, негативно относящихся к употреблению наркотиков; формируются социальные связи с больными наркоманией, с дилерами и т. д. По статистике, на этом этапе примерно половина пациентов осознает серьезность проблемы и прекращает прием наркотиков. Остальные продолжают употребление и все глубже погружаются в пучину наркомании.

Вторая стадия наркомании сопровождается развитием физической зависимости.

Толерантность перестает возрастать или возрастает не так активно, как раньше.

Употребление наркотика становится систематическим, временные интервалы между приемами постепенно уменьшаются. При прекращении употребления у больных наркоманией развивается абстинентный синдром. В период интоксикации возбуждение становится менее выраженным, преобладает тонизирующий эффект. Возникают характерные для наркомании нарушения деятельности различных органов и систем. Полностью меняется система приоритетов, все интересы пациента сосредотачиваются вокруг поиска новой дозы и приема наркотика.

Третья стадия наркомании проявляется необратимыми психическими и физическими изменениями. Снижается восприимчивость, пациент больше не может употреблять наркотик в прежних дозах. Больной наркоманией не способен нормально функционировать без приема психоактивного вещества. Теперь целью употребления становится не эйфория, а возможность поддерживать достаточный уровень жизненной активности. Личные и социальные связи разрушены. Выявляются серьезные нарушения деятельности внутренних

Последствия наркомании

Наркотики вызывают множество реакций в организме в зависимости от дозы. Они могут временно снять боль, привести к расслаблению или вызвать состояние эйфории и галлюцинаций. Наркоманы чувствуют постоянную потребность в улучшении настроения или расслаблении. Но они должны понимать опасность этой зависимости, которая постепенно приводит к полному физическому и психическому разрушению. Кроме того, некоторые способы приёма наркотиков опасны сами по себе. С грязными иглами могут передаваться опасные заболевания, такие как ГЕПАТИТ и СПИД, при ингаляции наркотиков повреждаются слизистые оболочки дыхательных путей.



НЕТ



“СКАЖЕМ НАРКОТИКАМ”

Наркотическую зависимость условно подразделяют на два вида – психологическую и физическую.

Психологическая зависимость от наркотиков – это болезненное стремление человека постоянно или периодически испытывать приятные ощущения или снимать психический дискомфорт с помощью наркотических веществ. Такая зависимость обязательно возникнет при неоднократном приеме наркотиков, но ее может спровоцировать даже однократное употребление психоактивных средств.

Патологическая психическая зависимость от наркотиков развивается в результате патологического влечения больного изменять свое состояние с помощью наркотиков. Это влечение может быть психическим или компульсивным. В чем их отличие?

Психическое влечение характеризуется постоянными мыслями о наркотике, подавленным настроением и неудовлетворенностью при его отсутствии и оживленностью и поднятием настроения я предвкушении приема наркотического вещества.

Компульсивное влечение – непреодолимое желание к наркотизации, которое полностью охватывает больного и руководит его желаниями и поступками для получения наркотика.

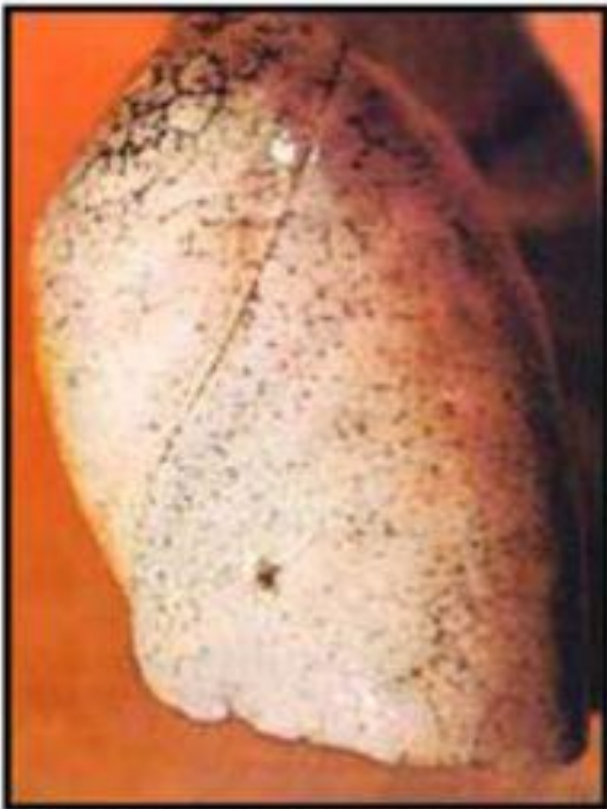
Физическая зависимость от наркотиков – это состояние больного, при котором весь его организм перестроился вследствие длительного употребления психоактивных препаратов. Физическая зависимость проявляется ярко выраженными психическими и соматическими отклонениями при не употреблении наркотика или его нейтрализации с помощью специфических антагонистов. Это такие нарушения, как синдром отмены (лишения), абстинентный синдром. Купирование или облегчение этих отклонений происходит при возобновлении поступления в организм того же наркотика. При разных видах наркомании абстинентный синдром имеет различную клиническую картину, но не все виды наркотиков при хроническом употреблении вызывают физическую зависимость.



Наркоман уже никогда не сможет дышать досыта. Он обрекает себя на пожизненное кислородное голодание (гипоксию). Гипоксия является явной причиной смерти при большинстве заболеваний. Наркоманы чаще всего умирают от остановки дыхания при случайной передозировке наркотиками.

Смерть наступает уже через пять минут после введения наркотика.

Помощь обычно не могут и не успевают оказать.



Здоровая ткань легкого



Больная ткань легкого



Theresa



2003



2007



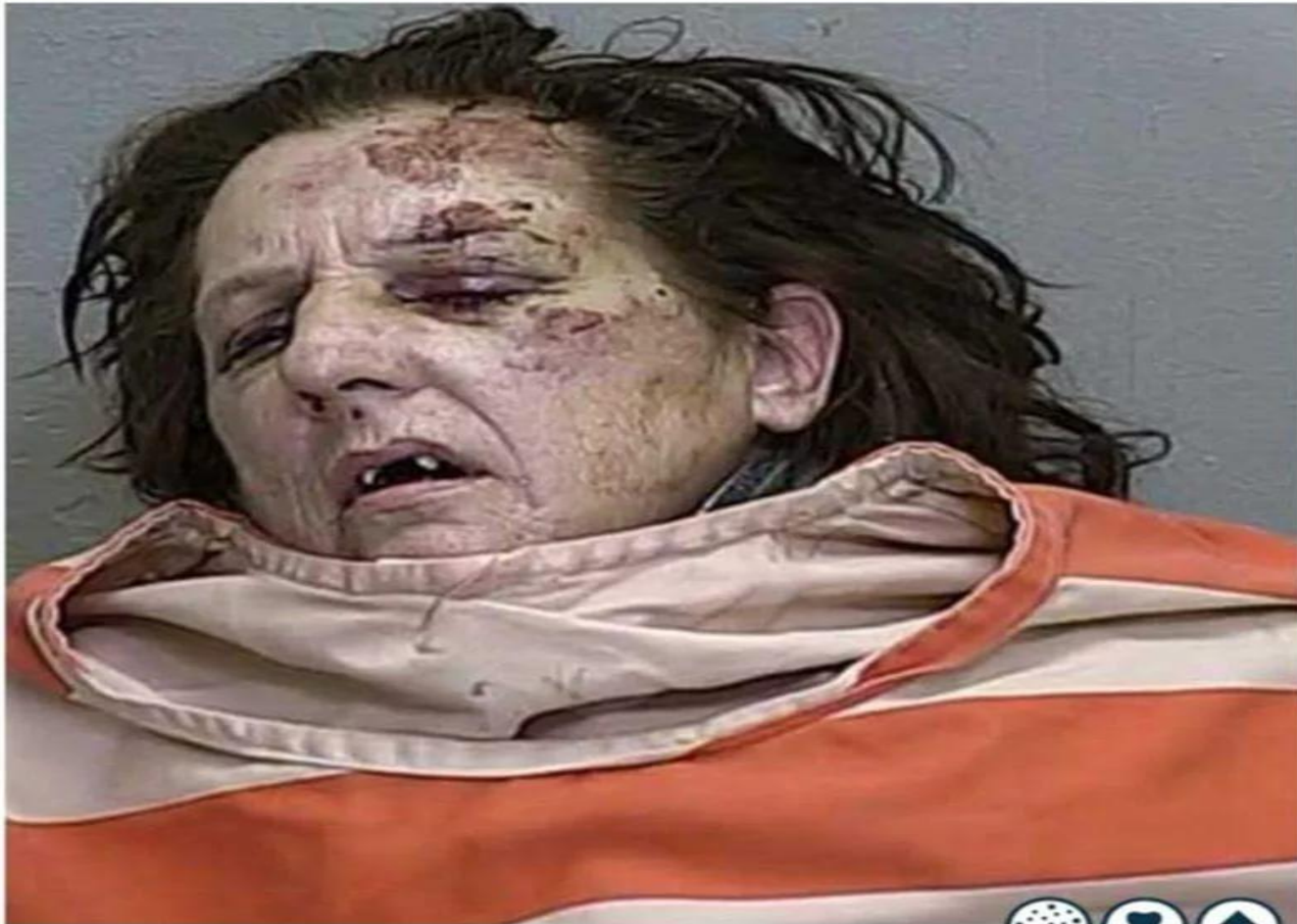
1 AGE: 48



2 AGE: 49



3 AGE: 52



4 AGE: 53



Список веществ, способных вызвать наркоманию, очень велик и расширяется по мере распространения новых средств.

Наиболее распространёнными видами наркомании являются токсикомания (употребление лекарственных препаратов, не рассматриваемых в качестве наркотиков, химических и растительных веществ), алкоголизм (пристрастие к напиткам, содержащим спирт), табакокурение (пристрастие к никотину) и употребление препаратов конопли (гашиш, марихуана).

Также распространено употребление психоактивных веществ алкалоидов мака (опий, морфин, героин), коки (кокаин) и многих других, включая современные синтезированные наркотики, например ЛСД, амфетамины и экстази.

Следует особо отметить, что многие из наркотических веществ не соответствуют признакам, предлагаемым официальной медициной, так многие вещества не вызывают непреодолимой зависимости и стремления к увеличению дозы, более того, после употребления многих синтетических наркотических веществ у человека отпадает желание дальнейших экспериментов со своим сознанием в связи с острыми кризисными состояниями, пережитыми от эффектов наркотика.

Последствия наркомании:

- 1) Самоубийство.
- 2) Старение организма из-за ломок.
- 3) Необходимость повышенных доз для предотвращения ломки.
- 4) Смерть из-за передозировки.

Признаки наркомании:

- 1) Изменение активности человека
- 2) Изменение аппетита
- 3) Смена интересов
- 4) Смена круга общения
- 5) Агрессивность
- 6) Раздражения около рта и носа.

госпитализируют в отделение наркологии, затем направляют на реабилитацию в специализированный центр. Продолжительность лечения зависит от вида наркомании и может колебаться от 2 месяцев до полугода и более. На начальном этапе осуществляют детоксикацию, проводят медицинские мероприятия по нормализации работы всех органов и систем. Больному наркоманией назначают инфузионную терапию, транквилизаторы, витамины, ноотропы, сердечные средства, препараты для восстановления функций печени и т. д. По показаниям используют противосудорожные препараты, нейролептики и антидепрессанты. После устранения абстиненции пациентов, страдающих наркоманией, направляют на психотерапию для устранения психической зависимости. Используют гипноз, условно-рефлекторную терапию, арт-терапию и другие методики. Занятия проводят как индивидуально, так и в группах. Психотерапию дополняют трудотерапией и мероприятиями по социальной реабилитации. После выписки из реабилитационного центра больной наркоманией находится под наблюдением врача-нарколога и посещает группы поддержки.

Прогноз зависит от длительности злоупотребления, вида и тяжести зависимости, психической и интеллектуальной сохранности пациента. Большое значение имеет уровень мотивации – без достаточного желания больного и его твердого настроя на борьбу с наркоманией лечение крайне редко бывает успешным. Следует учитывать, что длительное пребывание в специализированном реабилитационном центре увеличивает шансы на выздоровление, в то время как короткие курсы стационарного лечения наркомании и тем более терапия в амбулаторных условиях часто не приносят желаемого результата, поскольку пациент продолжает пребывать в привычном окружении и регулярно сталкивается с проблемами, спровоцировавшими развитие наркомании. Для успешного излечения необходимо не только очищение организма и использование специальных препаратов, но и серьезная перестройка психики, а это возможно только при полной смене обстановки. в особых условиях закрытого реабилитационного центра.



Как прекрасен этот мир!





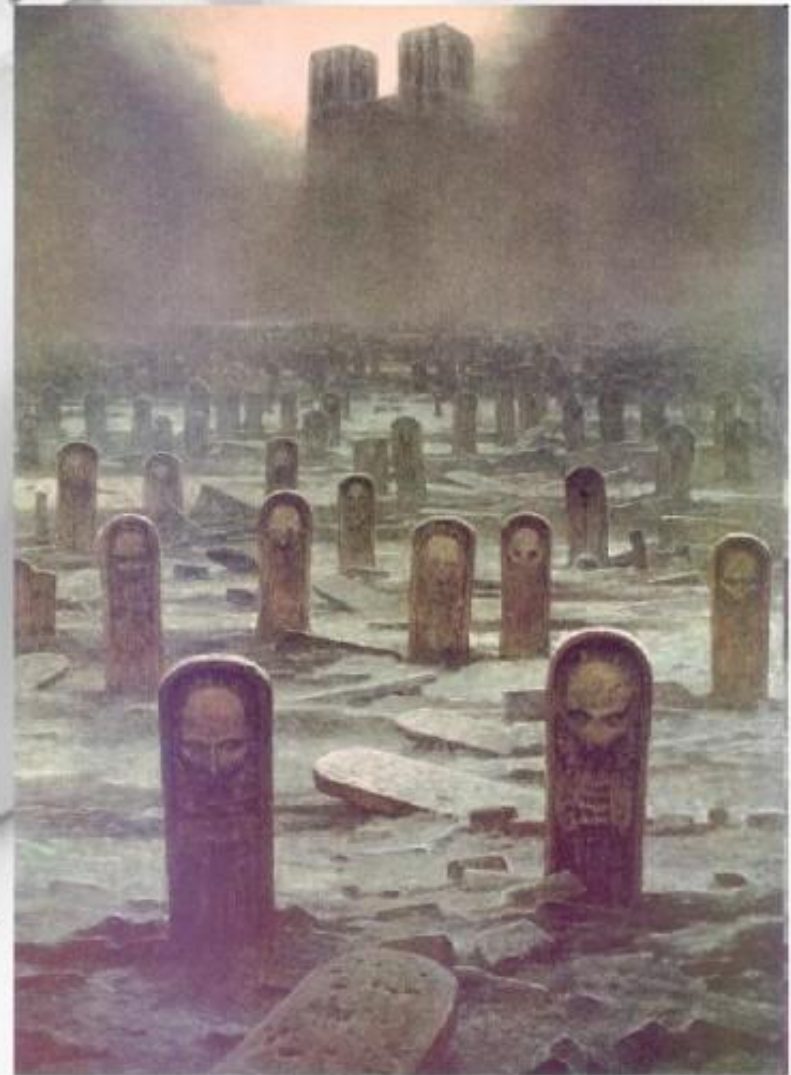




Помните!

"Все наркоманы перестают
употреблять наркотики.

Некоторым это удастся
при жизни..."



НЕТ



“СКАЖЕМ НАРКОТИКАМ”

Мы выбираем жизнь!

