

Выполнила студентка Гр. 4405
СибГМУ
Ли В.А.

Токсикомания



Токсикомания

Заболевание, вызванное хроническим употреблением психоактивных веществ, не рассматриваемых в качестве наркотиков, химических и растительных веществ.

Причина: любопытство, желание испытать новые ощущения, стремление не отстать от сверстников, скука.

Причины

Личностные характеристики:

- ✓ инфантильность;
- ✓ пассивность;
- ✓ демонстративность;
- ✓ зависимость;
- ✓ эмоциональная неуст



Употребление ингалянтов

- ✓ Начало употребления - 9-10 лет, основную группу составляют подростки 12-15 лет.
- ✓ Токсикомания преобладает в среде низкого уровня развития.
- ✓ Наиболее опасный способ вдыхания — с надетым на голову пластиковым пакетом.
- ✓ Чаще вдыхают ЛР из кулька, непосредственно емкости или ими может смачиваться ткань. Встречается так же употребление аэрозолей.



Виды токскомании

По способу употребления:

- ✓ Ингаляции
- ✓ Местные аппликации
- ✓ Преорально
- ✓ Внутривенно



Клей и пластиковый пакет — всё, что необходимо для токсичной ингаляции — можно было купить в любом хозяйственном магазине под предлогом «подклеить модель корабля»

Фазность интоксикации

1 Фаза

Основные проявления:

Чувство опьянения, сходным с алкогольным: приятный шум в голове, подъем настроения с предвкушением будущих впечатлений, приятные телесные ощущения теплоты, расслабленности конечностей.

Сознание сужено, сконцентрировано на переживаниях.

Фазность интоксикации

2 Фаза

Основные проявления:

- ✓ Благодушное веселье, беспечность;
- ✓ Сознание утрачивает ясность, реальное окружающее воспринимается иллюзорно;
- ✓ Предметы меняют свою форму, пространственное соотношение, краски кажутся яркими;
- ✓ Искажение звуков;
- ✓ Тело кажется легким, части его увеличенными или укороченными.

Потребность в движении сохраняется, но координация нарушена. Появляется дурашливость.

Фазность интоксикации

3 Фаза

Основные проявления:

- ✓ Появляется наплыв зрительных галлюцинаций («мультики») - ярких, подвижных, часто мелких размеров, проецирующихся вовне, как на экране.
- ✓ Слуховые, обонятельные, тактильные более редки.
- ✓ Происходит отчуждение восприятия себя, своего тела. Опьяневшие видят себя со стороны.
- ✓ Висцероскопические галлюцинации (видят «внутренним зрением»). Все вокруг кажется иным, измененным.
- ✓ Отчуждение, неуправляемость психическими патологическими феноменами, их сделанность; зрительные галлюцинации во внутреннем поле зрения, видимые не зрением, а мысленно.

Признаки опьянения

- ✓ Наличие «аромата» в выдыхаемом воздухе;
- ✓ Покрасневшее лицо, на котором выделяется грязно-серый носогубный треугольник с жирным налетом вдыхаемого средства;
- ✓ Зрачки расширены;
- ✓ Возможно мелкое дрожание рук, языка и век;
- ✓ Походка шаткая;
- ✓ Дискоординация движений
- ✓ АД падает;
- ✓ Тахикардия;
- ✓ Дыхание учащенное, с сухими хрипами;
- ✓ Кожа в местах контакта с летучими органическими соединениями обезжиривается и обезвоживается;
- ✓ Вероятно образование химических ожогов.

Синдром измененной реактивности

Это показатель привыкания-свидетельствует об изменении биотрансформации вещества и искаженном ответе на интоксикацию физиологических систем.

Прием вещества в прежних дозах не оказывает желаемого эффекта, действие его укорачиваются, при передозировке не возникают защитные реакции.



Синдром физической зависимости

Показывает, что в болезнь вовлечены все системы организма - образовался новый, наркоманический гомеостаз.

Вне опьянения развивается абстинентное состояние:

1. Расслабленность;
2. Падение мышечного тонуса;
3. Падение сердечнососудистого тонуса;
4. Невозможность выполнять физическую работу.

Синдром психической зависимости

Отсутствие опьяняющего вещества в организме вызывает раздражительность, конфликтность, беспокойство, невозможность на чем-либо сосредоточиться, так как мысли заняты только тем, где достать обдумываемое средство.



Синдромы и симптомы отравления токсикоманическими средствами:

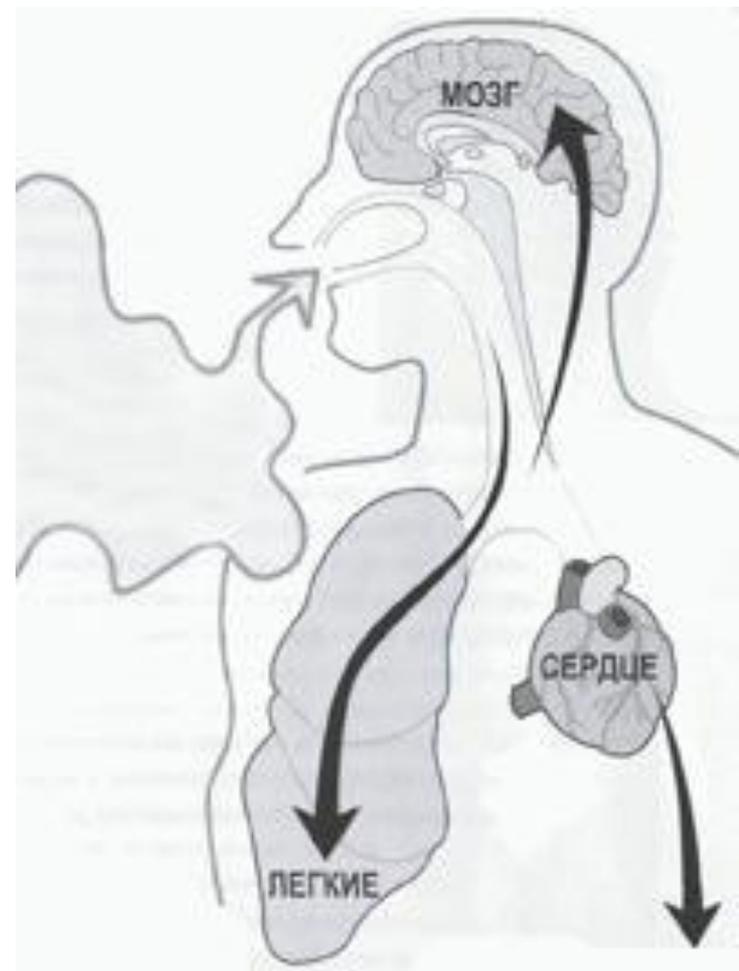
1. Нейротоксический синдром (головная боль, головокружение, потеря сознания вплоть до комы);
2. Синдром острого гастроэнтерита (гастралгия, боли в горле, изжога, тошнота, рвота);
3. Синдром острой сердечно-сосудистой недостаточности (гипотония, брадикардия и брадипноэ).



При вдыхании растворители попадают в легкие, а оттуда сквозь стены альвеол - в кровь. Вещества поглощаются кровью и с ее током быстро попадают в мозг.

Оставшаяся часть с кровью разносится по организму, затем попадает в печень и расщепляется на более мелкие молекулы и после этого выделяются с мочой и калом.

Поскольку большинство ЛНВ растворимы в жирах, они способны накапливаться в жирных тканях организма.



За 8-10 месяцев гибнут
клетки печени.

Результат:

- Хр. печеночная недостаточность;
- Нарушение свертываемости крови;
- Отеки;
- Цирроз.

За 12-16 месяцев гибель
клеток головного мозга,
энцефопатия.



