

The image features two large, thick black L-shaped brackets. One is positioned in the top-left corner, and the other is in the bottom-right corner. They are oriented towards each other, framing the central text.

НАРКОМАНИЯ

Наркотические средства — вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года



# Типы ПАВ



Нейролептики

Депрессанты

Стимуляторы

Галлюциногены

Нелегальные в РФ психоактивные вещества <sup>Ы</sup>  
растительного происхождения:

- Дельта-9-Тetraгидроканнабинол (из конопли);
- ДМТ (диметилтриптамин)
- Катинон (из листьев ката);
- Кокаин (из коки);
- Мескалин
- Псилоцибин Сальвинорин-А

**Не все психоактивные вещества являются наркотиками, но все наркотики являются психоактивными веществами.**

# Нейролептики

## Атипичные Н.

Клозапин  
Оланзапин  
Сульпирид  
Рисперидон  
Кветиапин  
Зипрасидон

## Типичные Н.

Галоперидол  
Тиоридазин  
Пимозид  
Фторфеназин  
Хлорпромазин  
Перфеназин

# Стимулирующие

## Адреномиметики

## Психомоторные

Амфетамины  
Катинон  
Метилфенидат  
Кокаин  
Эфедрин  
Псевдоэфедрин

## Пурины

Кофеин  
Теofilлин  
Теобромин

## Кетоны

Бупропион  
Амфепрамон

## ИМАО

СИОЗС  
Флуоксетин  
Флувоксамин  
Пароксетин  
Сертралин

## Психоделики

MDEA  
MDMA  
MDA

## Мескалин

ДОБ  
LSD  
Псилоцибин  
AMT  
DMT

## Каннабидиол

## Холинергические

Никотин  
Мускатный орех  
Мускарин

## Марихуана

## ТГК

## Ибогаин

Сальвия  
Алкалоиды мухомора

# Галлюциногены

# Депрессанты

## TeЦA

Мапротилин  
Миртазапин  
Тразодон

## Седативные Снотворные

## Бензодиазепины

Алпразолам  
Диазепам  
Флунитразепам  
Темазепам  
Лоразепам

## Алкоголь

## Эфир

## Барбитураты

## Хлороформ

## Хлоралгидрат

## Метаквалон

## ТЦА

## GHB

## Опиаты

Опиум  
Кодеин  
Морфин  
Героин  
Оксикодон  
Дигидроксикодеинон  
Метадон  
Фентанил

## Диссоциативы

Закись азота  
Кетамин  
Тилетамин  
DXM  
PCP

## Холинолитики

Дименгидринат  
Дифенгидрамин  
Скополамин  
Атропин



## Физический, социальный вред и вызываемая зависимость различных наркотиков,

по экспертной оценке риска (0 — нет риска, 1 — небольшой, 2 — умеренный и 3 — критический), а также оборот в России (запрещен, ограничен, свободен)

### Физический вред



# Зависимость

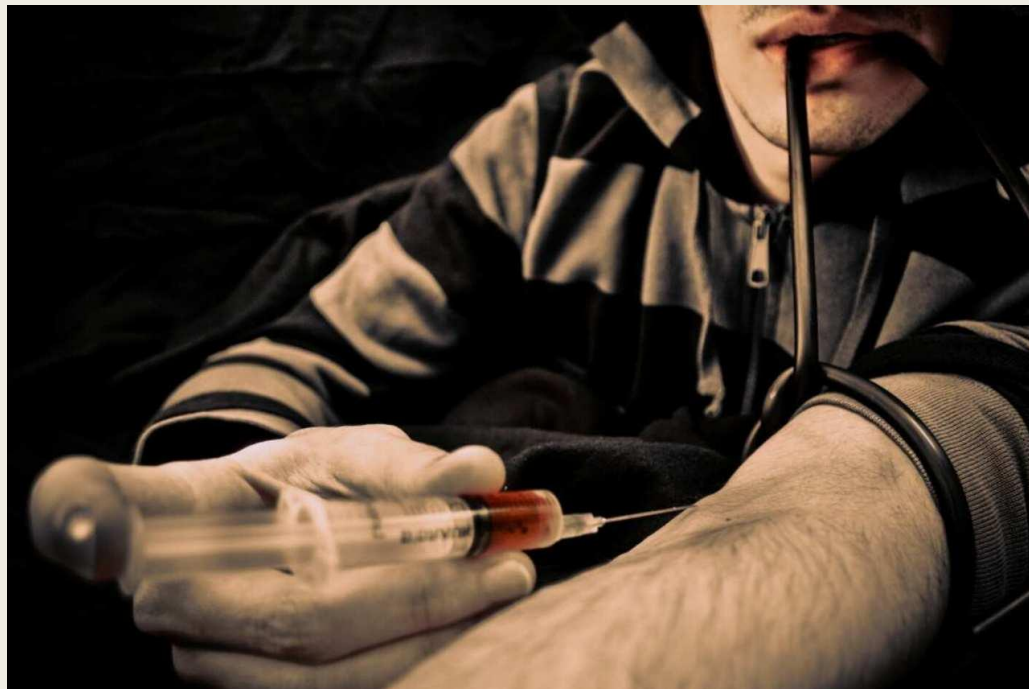


# Заболевания у наркоманов

1. Последствия от употребления наркотиков
2. ВИЧ-СПИД
3. Рак
4. Гепатиты: В, D, С
5. Бесплодие
6. Сердечная недостаточность
7. Сепсис



Сепсис у крокодилового  
(дезоморфинового)  
наркомана



Многие вирусные  
заболевания передаются  
через использованную  
иглу(ВИЧ, Гепатит В, С, D  
и т.д)



# Причины употребления наркотиков.

1. Личные трудности и неудачи.
2. Недостатки социально-культурной сферы.
3. Неорганизованный досуг.
4. Удовлетворение любопытства.
5. Стремление к экстриму.
6. Выражение независимости.



Изменение  
двигательной  
активности  
и координации  
движений



Состояние, похожее  
на алкогольное  
опьянение, но без  
характерного  
запаха



Яркие эмоциональные  
реакции, часто не  
соответствующие  
ситуации



Сухость во  
рту или повышенное  
слюноотделение

## Внешние признаки употребления наркотиков



Сужение,  
искажение  
и помутнение  
сознания



Сильно суженые  
или расширенные  
зрачки; отсутствие  
реакции на свет



Изменение  
цвета  
кожных  
покровов



Изменение  
стиля речи

# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В ПРИЁМЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ.

При передозировке при употреблении наркотиков у наркомана может развиваться угрожающее его жизни состояние.

**Признаками передозировки** являются:

1. Потеря сознания.
2. Резкая бледность.
3. Неглубокое и редкое дыхание.
4. Плохо прощупываемый пульс.
5. Отсутствие реакции на внешние раздражители.
6. Рвота.

# ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

1. Вызвать скорую помощь.
2. Повернуть пострадавшего на бок.
3. Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс.
4. Следить за характером дыхания до прибытия скорой помощи.
5. При частоте дыхательных движений меньше 8-10 раз минуту приступить к выполнению искусственного дыхания.