

**Воздействие на поведение водителя
психотропных, наркотических веществ,
алкоголя и медицинских препаратов**

**Выполнил
педагог-психолог
Коноваленко Я.Н.**

Психотропные вещества

Психотропные вещества – это вещества, которые вызывают патологическое привыкание, оказывают стимулирующее или депрессантное воздействие на центральную нервную систему, вызывают галлюцинации или нарушения моторной функции, либо мышления, либо поведения, либо восприятия, либо настроения

Психотропные вещества

Классификация психофармакологических препаратов основана» в первую очередь на их ведущих клинических эффектах

Выделяют 6 классов психотропных средств:

- нейрорептики;
- антидепрессанты (тимоаналептики);
- транквилизаторы;
- психостимуляторы;
- ноотропные препараты (препараты нейрометаболического действия);
- стабилизаторы аффекта (нормотимики).

Нейролептики

Клинические эффекты нейролептиков:

- общее антипсихотическое действие - присущее ряду наиболее мощных нейролептиков, способность глобально воздействовать на психоз, купировать, «обрывать» психотические приступы в целом, а иногда и задерживать, приостанавливать прогрессирование хронических и рецидивирующих психозов, в первую очередь шизофрении
- выраженные седативные свойства, способность устранять различные виды психомоторного возбуждения

Клинические эффекты нейролептиков

- избирательное антипсихотическое действие в виде полной или частичной редукции продуктивной психотической симптоматики (бред, галлюцинации, психические автоматизмы)
- способность корригировать расстройства поведения
- противотревожные (анксиолитические) свойства, снотворный, некоторый противосудорожный, гипотензивный, гипотермический эффекты, потенцирование действия анальгезирующих, наркотических средств; соматотропные эффекты, используемые в лечении ряда висцеральных заболеваний

Препараты этой группы обладают выраженными общеуспокаивающими, затормаживающими, противотревожными, снотворными, миорелаксирующими свойствами при меньшей антибредовой и антигаллюцинаторной активности

Прием нейролептиков несовместим с управлением транспортом и с другими видами деятельности, требующими высокой концентрации внимания и быстрых психомоторных реакций

Антидепрессанты (тимоаналептики)

К тимоаналептикам относят препараты, главное клиническое действие которых заключается в устранении или ослаблении депрессий. У здоровых лиц антидепрессанты не вызывают повышения настроения

Одним из них присущи психостимулирующие, активирующие свойства; другие оказывают седативное, затормаживающее действие; третьи - не проявляют ни отчетливых стимулирующих, ни седативных свойств. Многие антидепрессанты обнаруживают противотревожное, антифобическое и антиобсессивное действие

Антидепрессанты (тимоаналептики)

Эти препараты, положительно влияя на депрессивную симптоматику, одновременно активируют, растормаживают больных

Вместе с тем антидепрессанты-стимуляторы могут усиливать галлюцинаторно-бредовые расстройства, тревогу, суицидальные тенденции, вызывать диссомнию

Транквилизаторы

К транквилизаторам относят препараты, которые обладают седативным, психорелаксирующим эффектами (на непсихотическом уровне) и способны устранять тревогу и эмоциональное напряжение. На проявления психозов эти препараты отчетливого влияния не оказывают, исключая особые случаи

Транквилизаторамт присущи многообразные клинические эффекты:

- противотревожное, антифобическое и антиобсессивное действие;
- положительное влияние на продуктивные непсихотические расстройства;

Транквилизаторы

- упорядочивающее действие на неглубокие нарушения поведения;
- способность устранять двигательную расторможенность;
- снотворный эффект;
- вегетостабилизирующее действие;
- противосудорожные свойства;
- миорелаксирующее действие, которое в психиатрии обычно играет роль побочного эффекта

Воздействие на организм: особенно типичны вялость, мышечная слабость, сонливость, снижение уровня внимания и запоминания, замедление мыслительных процессов и двигательных реакций

Возможны побочные явления в виде головной боли, головокружений, диспепсии, кожной аллергии

Прием транквилизаторов несовместим с употреблением алкоголя

Психостимуляторы

К психостимуляторам относят препараты, основное клиническое действие которых активация, стимуляция психических функций

Воздействие на организм: повышают уровень бодрствования, временно улучшают показатели познавательной деятельности (внимание, память, мышление), повышают скорость психических и двигательных реакций, умственную и физическую работоспособность

Психостимуляторы

Обладают некоторым антидепрессивным эффектом

У здоровых они улучшают общее самочувствие и настроение, могут придавать настроению эйфорическую окраску

Ноотропы

Ноотропы - это препараты, которые активируют церебральные метаболические процессы, оказывают центральное антигипоксическое действие и на этой основе улучшают состояние познавательных (когнитивных) функций, повышают уровень бодрствования. Ноотропам присущи и другие клинические эффекты: антиастенический, некоторый антидепрессивный, вегетостабилизирующий

Ноотропы

Воздействие на организм: усиливают или провоцируют тревогу, раздражительность, вызывают нарушения сна, особенно у лиц позднего возраста

В некоторых случаях применение ноотропов сопровождается головной болью, головокружением

Нормотимики (стабилизаторы аффекта)

К нормотимикам относят препараты, способные увеличивать длительность интервалов между фазами (приступами) рецидивирующих аффективных расстройств и смягчать их клинические проявления

Воздействие на организм: астения, тремор, атаксия, усиление жажды, диспепсия

Наркотические вещества

К наркотическим средствам относятся опиум, морфий, героин, марихуана и др.

В зависимости от принятого препарата наступает возбуждение или торможение активности

У возбужденного человека возникает чувство свежести, легкости, физической ловкости, ему кажется, что он полон сил и стремлений действовать.

Все это лишь иллюзия, игра воображения, вызванная воздействием препарата

Признаки торможения - это расслабленность и полное безразличие ко всем жизненным невзгодам

Наркотические средства вызывают различного рода расстройства сознания: подавленность, необъяснимый страх, мучительные страшные видения

Обычно у человека уже после нескольких приемов наркотических веществ развивается непреодолимое влечение к одурманивающему состоянию, называемое психической зависимостью от наркотиков

АЛКОГОЛЬ

Алкоголь из желудочно-кишечного тракта всасывается в кровь, которая разносит его по всему организму

Наиболее быстро и болезненно реагирует на алкоголь нервная система

Опьяневший человек теряет самоконтроль, становится самоуверенным, развязным и беззаботным, эмоции у него преобладают над критикой поведения

Такое состояние особенно опасно для водителя, находящегося за рулем

Внимание и реакция на происходящее вокруг у него резко снижаются

Водитель может с большим опозданием или вовсе не заметить, как увеличилась скорость движения автомобиля, красный свет светофора, сигнал регулировщика, помехи в движении

Это обуславливает замедленную его реакцию на ситуацию, которая может привести к ДТП

Наличие в организме алкоголя способствует преждевременной усталости водителя, что снижает его реакцию на происходящее вокруг

Даже небольшие дозы алкоголя, находящегося в организме, могут привести к нарушению цветоощущения - восприятию цвета в искаженном виде

Медицинские препараты

ПРЕПАРАТЫ ЛИТИЯ (лития карбонат и лития оксибутират)
при долгом использовании ослабляют концентрацию внимания
Малейший прием алкоголя на их фоне может обернуться трагедией на дороге

ПРЕПАРАТЫ СО СНОТВОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

Снотворные препараты облегчают процесс засыпания и обеспечивают нормальную продолжительность сна. Среди них есть препараты краткосрочного (до 5 часов) и длительного действия (до 6-8 часов). Об этом следует помнить, принимая барбитураты (Барбитал, Фенобарбитал), бензодиазепины (Радедорм, Нитразепам, Эуноктин и др.), Донормил, лекарства типа Имована, Ивадала. Обратите внимание, что фенобарбитал входит в состав комбинированных обезболивающих лекарств типа Пенталгина и Спазмoverалгина

СРЕДСТВА ОТ УКАЧИВАНИЯ Как правило, содержат снотворное, что и делает их прием за рулем небезопасным

УСПОКАИВАЮЩИЕ (СЕДАТИВНЫЕ) ПРЕПАРАТЫ

Вызывают у водителя заторможенность, сонливость, апатию

ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ В число опасных для водителя лекарств входят такие обезболивающие, как Трамал, Трамадол, Кеторол, Кетанов, Пенталгин, Седалгин, Солпафлекс, Солпадеин, анальгетики Бупренофин, Нальбуфин (Нубаин)

До и во время поездки нельзя употреблять препараты от головной боли, содержащие компоненты со снотворным действием (Веродон, Диафен). Они тормозят функции центральной нервной системы, ослабляют внимание и замедляют реакции

Затормаживающим действием обладают также Аспирин, Амидопирин, Анальгин, Фенацетин (реакция на дороге, скорее всего, будет замедленной)

ОТ ЗУБНОЙ БОЛИ Стоматологическая анестезия может вызвать опасный для водителя эффект

Популярный анестетик для местного обезболивания - лидокаина гидрохлорид (алокаин, анестекан, молкаин). Эффект обычно наступает мгновенно: тошнота, понижение давления

В любом случае самое разумное решение после посещения стоматолога для лечения - путешествовать исключительно на пассажирском кресле. А вот пересесть на водительское место можно будет лишь через 12 и более часов

ОПОИДЫ. К ним относится широко распространенный кодеин, содержащийся в средствах для лечения простуды и кашля. Многие подобные лекарства - солпадеин, панадеин, пердолан, продеин, пенталгин, каффетин и другие - продаются без рецепта

ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ Используются для снижения повышенного давления при гипертонической болезни и в некоторых других случаях. Водителям в первую очередь надо остерегаться лекарств, действующих на центральную нервную систему, например, замедляющих передачу и скорость передачи нервных импульсов. Это алкалоиды (Раувазан, препараты Резерпина - адельфан, кристепин, синепрес, трирезид К, бринердин и другие), средства с клонидином (клофелин, гемитон), допегит, эстулик и цинт. Обратите внимание, что для снижения артериального давления нередко назначают транквилизаторы и снотворные препараты

БЕТА-БЛОКАТОРЫ Их используют для лечения гипертонии, ишемической болезни сердца и некоторых сердечных аритмиях. Таких лекарств очень много. Самые распространенные бета-блокаторы - препараты пропранолола, атенолола, метопролола и многие другие, выпускающиеся под разными торговыми названиями

АНТИГИСТАМИННЫЕ Такие препараты успокаивают, предупреждают развитие и облегчают течение аллергических реакций

Опасность для водителя прежде всего представляют препараты, меняющие реактивность организма: Димедрол, Супрастин, Диазолин, Тавегил, Пипольфен, Дипразин

Почти все они нарушают способность адекватного восприятия обстановки: замедляют скорость реакции, вызывают ощущение усталости и вялости, нередко вызывают сонливость

Исключение, по мнению некоторых фармакологов, составляют лишь препараты лоратадина (кларитин, кларотадин и ломилан), цетиризина (зиртек, цетрин и аллерцет) и фексофенадина (телфаст)

СРЕДСТВА ДЛЯ ЖКТ Надо быть очень внимательными к лекарствам, содержащим М-холиноблокаторы

Самые популярные средства этой группы - препараты пирензепина (гастрил, гастрозем, гастроцепин, пирен)

М-холиноблокаторы влияют на зрение. Они расширяют зрачки и делают изображение нерезким. Такой эффект может сохраняться несколько дней после отмены лекарства

Сюда же относятся препараты атропина, метацина, гиосцина (бускопан, скополамин) и все лекарства, содержащие белладонну (красавку): беллалгин, бекарбон, белластезин, бесалол, беллоид, аэрон, беллата минал. Их принимают при неврозах, сопровождающихся неприятными ощущениями со стороны органов пищеварения и сердечно-сосудистой системы.

Заторжможенность могут вызвать препараты, содержащие метоклопрамид, - Реглан, Церукал, часто используемые в гастроэнтерологии для уменьшения тошноты

ОТ ДИАРЕИ В запретный список попадают диарол, диасорб и имодиум: эти препараты содержат лоперамид, который оказывает затормаживающее действие на центральную нервную систему

СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЛАЗ Как уже говорилось, все препараты, содержащие атропин, на какое-то время ухудшают зрение. Капли с атропином, применяемые для расширения зрачка при исследовании и лечении глаз, вызывают настолько сильное нарушение зрения, что управление автомобилем становится невозможным в течение 2-3 суток, а нередко - и в течение недели

СТИМУЛЯТОРЫ Стимуляторы типа Кофеина и Фенамина могут вызвать чрезмерное возбуждение, нарушить равновесие, координацию движений. По этим причинам они совершенно противопоказаны водителям

СРЕДСТВА ОТ ПРОСТУДЫ Некоторые средства от простуды содержат противоаллергические и другие добавки, вызывающие сонливость. В этой группе Колдрекс Найт, Нурофен Плюс, Лорейне, Гексапневмин, Мигренол, Фервекс, НЛ-колд, Терафлю и других. Противопоказаны водителю и таблетки от кашля, которые содержат кодеин. Данное вещество содержится в Кодтерпине, Коделаке и многих других комплексных препаратах многопрофильного действия.

ФИТОПРЕПАРАТЫ, БАДы Непосредственно перед вождением автомобиля не следует принимать фитосборы и БАДы, в состав которых входят растения с успокаивающим и снотворным действием - валериана, пустырник, пион, пассифлора, шлемник, Melissa, мята. Из препаратов этой группы наибольшим воздействием обладают лекарства из растения кава-кава (антарес 120). В меньшей степени влияют на организм лекарства из пустырника, валерианы и Melissa.

Упомянутые растительные препараты нельзя сочетать с лекарствами, повышающими активность, и тем более с алкоголем.



Спасибо

за внимание!