

Введение

Одной из наиболее острых проблем современной России является наркотизация населения страны. Наблюдаются устойчивые тенденции к объединению транснациональной преступности с международными террористическими группировками. Средства от незаконного оборота наркотиков идут на противоправные цели и проведение актов терроризма. Учитывая остроту и масштабы явлений необходимо всемерно наращивать усилия по противостоянию наркотрафику и наркотизации населения. Указом Президента РФ от 9 июня 2010 года № 690 утверждена «Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года».

Данные методические рекомендации разработаны специально для родителей по принципу «Предупреждён – значит вооружен!». В них отражены основные моменты клиники и диагностики наркомании, а так же даны рекомендации родителям по тактике поведения с наркозависимыми подростками.

Признаки употребления препаратов конопли

Признаки опьянения препаратами конопли во многом зависят от дозы (количества) принятого наркотика. Обычно опьянение небольшими и средними дозами характеризуется расширением зрачков, сухостью во рту, покраснением лица, губ и склер глаз. В этом состоянии опьянённые подвижны, динамичны. Много смеются. Решения принимают легко и бездумно. Речь часто ускоренная, многословная, торопливая и нечёткая. Коноплю и её производные обычно называют «групповым наркотиком» потому, что настроение опьяневшего утрированно повторяет настроение окружающих его. Если всем вокруг весело, он смеётся, если грустно - плачет. Именно поэтому в группе подростков, накурившихся конопли, нередко возникает настоящая паника, если кому-то из них почудится опасность. Очень характерным признаком интоксикации препаратами конопли является повышенный аппетит. На исходе опьянения подросток легко может за один раз съесть полкастрюли борща или буханку хлеба. Обычно к концу опьянения появляется выраженная сонливость.

Если доза наркотика большая, лицо опьяненного может быть бледным, зрачки - узкими, губы - сухими. При этом он довольно вял, заторможен, погружен в себя. Говорит «заплетающимся языком». На вопросы отвечает с задержкой, иногда невпопад, односложно. От него может исходить отчетливый запах конопли. Движения неуклюжие и размашистые из-за того, что нарушена пространственная ориентация. Обычно в таком состоянии наркоман стремится уединиться, чтобы никто не мешал ему и не «доставал» разговорами и просьбами - он все равно не в состоянии их выполнить. Тяжелая передозировка препаратами конопли способна вызвать острый психоз.

Признаки употребления опиатов

Узнать человека, находящегося под воздействием опиатов, можно по следующим признакам:

- Необычная сонливость в самое неподходящее время. Если оставить опьяневшего в покое, он начинает засыпать в любой позе и клевать носом, периодически просыпаясь. Если его окликнуть, он сразу включается в разговор, как будто и не спал.

- При этом у него замедленная речь, слова он растягивает, начинает говорить о теме, которую уже давно обсудили и забыли, несколько раз может рассказать одно и то же. Но может быть оживленным, остроумным, легким в общении.

- Очень добродушен, покладист, сговорчив и предупредителен.

- Производит впечатление крайне рассеянного или задумчивого.

- Засыпая, может забыть о сигарете, которая горит у него в руке и выронить ее либо обжечь руку. Поэтому у наркоманов со стажем на одежде часто видны дырки с обгоревшими краями.

- Стремится уединиться, лучше в отдельной комнате. При этом включить там телевизор или видео и заснуть. Иногда, наоборот, желает быть в обществе, даже если его и не просят; навязчив и назойлив.

- Зрачок (крайне важный признак!) в это время необычно узкий и совершенно не расширяется в темноте, поэтому при сумеречном освещении острота зрения заметно снижается. Кожа бледная, сухая и теплая.

- Болевая чувствительность снижена, и он может обжечься о сигарету или горячую сковородку, не почувствовав боли.

- Его тяжело уложить спать «по нормальному» - то есть в кровать с выключенным в комнате светом - до поздней ночи (иногда до 2-4 часов ночи).

Состояние опьянения не держится больше 8-12 часов, а иногда продолжается всего 4-5 часов. Когда оно постепенно проходит, постепенно начинается синдром отмены («ломка»). В это время наркоман беспокоен. Он напряжен, раздражителен без причины, нервничает. Ему необходимо найти наркотики, поэтому он нетерпелив. Если он - домашний ребёнок, то убегает из дому или названивает по телефону непонятно кому. Если к нему пристать с вопросами, он вспылит и наругает.

Начинающие наркоманы, которые еще не имеют тяжелой физической зависимости, способны переносить «ломки» «на ногах». В этом случае они могут сказать родным «больными». И действительно, картина опиатной абстиненции в

лёгкой форме напоминает острые респираторные заболевания или расстройство желудка: начинается всё с резкого расширения зрачков, вялости, недомогания, озноба, сильной потливости и сниженного настроения. Наркоманы кутаются в теплые вещи, включают обогреватели, даже если дома не холодно. Всех мучает насморк, а некоторые постоянно чихают. Их тошнит, а потом может начаться и рвота. Болит живот, у некоторых бывает частый жидкий стул. В это время наркоманы почти не спят по ночам. Не могут неподвижно лежать, хотя и стараются. Переносить такое состояние (а пройдет не менее 4-х суток, пока станет хоть немного легче) могут лишь те, кто либо недолго злоупотребляет наркотиками; либо те, кто пользуется поддержкой и заботой родных. Да и то не всегда. Поэтому обычно наркоман не выдерживает и на третьи сутки болезнь внезапно «проходит»: значит, он подкололся и опять чувствует себя хорошо. Здесь описана средне-легкая картина «ломок». У начинающих наркоманов многие из этих расстройств, особенно более тяжелые (понос, рвота и т.п.) часто отсутствуют.

Признаки употребления психостимуляторов

Во время опьянения психостимуляторами состояние наркоманов лучше всего характеризуется жаргонным словечком «шустряк»: они необычайно оживлены, стремительны в решениях и поступках. Движения порывистые, резкие. Быстро выполняют все дела, не могут ни минутки посидеть на месте (в буквальном смысле - меняют позу каждые 20 секунд). Периодически начинают куда-нибудь собираться, но могут так никуда и не уйти. Также быстро говорят и перескакивают с одной темы на другую в разговоре. С минуты на минуту меняют свои намерения, поэтому не доводят до конца начатые дела. У них расширенные зрачки, сухая кожа, очень частый пульс и (если это возможно проверить) повышено кровяное давление. Иногда с ними случаются приступы стереотипных движений: на протяжении нескольких часов могут, например, бесцельно разбирать и собирать будильник или переставлять книги в шкафу. Со стороны выглядит забавно, но если вдуматься - страшная вещь. В силу некоторых причин, если у наркомана есть достаточное количество денег или наркотиков, он может находиться в состоянии опьянения непрерывно в течение нескольких суток, и всё это время не спать.

После того, как опьянение прошло, наступают вялость, замедленность реакций, раздражительность. Настроение обычно снижено, но вместе с этим наркоманы тревожны, насторожены, пугаются громких звуков или даже негромких, если они прозвучали в тишине. У начинающих наркоманов дело этим и ограничивается, у больных со стажем возможно развитие устрашающих галлюцинаций и бреда преследования (которые наркоманы называют «изменой»). Кожа бледная, покрыта потом, движения плохо координированы, неуверенные. Пульс остаётся частым.

У наркоманов, злоупотребляющих эфедромом или эфедрином (а он до недавнего времени был самым распространенным из психостимуляторов), часто можно видеть гладкий, немного отёчный язык ярко-малиновой окраски.

Что касается «экстази» . В силу того, что его стимулирующий эффект немного слабее, чем у эфедрона, фенамина или кокаина , а сами таблетки «экстази» начинают действовать не так быстро, как инъекционные препараты, картина опьянения вряд ли будет отчётливо выраженной (не то что у других психостимуляторов). Но регулярное употребление всё равно проявится «скачками» настроения и активности, а также снижению интеллекта и появлению «измены» и рецидивирующих галлюцинаций («Flashback»).

Признаки употребления галлюциногенов

Редко бывает, что родители наблюдают опьянение галлюциногенами - в этом состоянии наркоманы слишком привлекают к себе внимание, потому что от души чудят: бредят, совершают нелепые поступки, прислушиваются к несуществующим голосам или в течение длительного времени разглядывают рисунки на обоях (они представляются им шедеврами живописи или даже мультфильмами). Поэтому они стараются переждать опьянение вдали от людей или принимают наркотики тогда, когда не ждут родственников домой. Физическая абстиненция также не слишком заметна у принимающих галлюциногены.

Заподозрить опьянение галлюциногенами можно если человек производит впечатление человека «не от мира сего»: много внимания уделяет общим вопросам философии, религии и мироздания, выдвигает нетривиальные психологические или социальные идеи, слишком увлечён модернистским искусством. Либо испытывает затруднение в установлении дружеских отношений с малознакомыми людьми, сторонится весёлых компаний сверстников, замкнут, робок с противоположным полом и нелюдим.

Перечисленные качества никак нельзя назвать предосудительными или редко встречающимися в молодом возрасте. Именно поэтому диагностика злоупотребления галлюциногенами очень сложна. Обычно сами больные рассказывают о своих похождениях, когда начинают сталкиваться с осложнениями наркотизации : психозами, депрессиями и апатией. Если Ваш ребёнок подобных проблем не имеет, не ломайте себе голову - даже специалист не поставит диагноз (если не будет проведен лабораторный анализ в течение суток-двух после приёма наркотика).

Признаки употребления снотворных веществ

К снотворным веществам относится множество препаратов, но картина опьянения снотворными веществами примерно одинакова. Оно очень напоминает алкогольное, только запах не ощущается. При употреблении малых доз диагностика по внешним признакам затруднительна. При выраженном опьянении интоксикация сопровождается снижением остроты восприятия окружающего мира («оглушением»), преходящим угнетением мыслительных способностей и потерей морально-нравственных ориентиров, что проявляется в разнузданном поведении, отсутствии чувства такта и навыков вежливости, поспешности и легкомыслии в принятии решений. В отличие от опьянения большинством наркотиков, при использовании

снотворных наркоманы зачастую агрессивны и легко лезут драться. Зрачки обычно расширены. Кожа, как правило, бледная (а не красная, как у алкоголиков). Частота пульса повышена. Координация движений резко нарушена, они размашистые, избыточные, неуклюжие. Внимание опьяневших неустойчивое, и они быстро переключаются с одной темы на другую. Речь «заплетающаяся», невнятная, излишне громкая. Это состояние называется фазой возбуждения. Через 2-4 часа наркоманы становятся вялыми, сонливыми и затем могут заснуть. Сон длится недолго (тоже 2-4 часа), обычно тяжелый, часто с храпом, похожий на сон алкоголика. После пробуждения так же болит голова, ощущается слабость и недомогание. Настроение у них снижено, они раздражительны и угрюмы. Кончается всё поиском очередной дозы снотворного или спиртного. При зависимости от оксibuтирата натрия продолжительность фаз опьянения может быть короче.

Абстиненция у наркоманов, зависимых от снотворных, очень тяжёлая: больной испытывает сильную слабость; весь в холодном поту; его тошнит; тело бьёт крупная дрожь - такой же «колотун», как и у алкоголиков; голова кружится; у него развивается выраженная тревога за свою жизнь и стойкая мучительная бессонница. В отличие от алкогольной абстиненции, «белая горячка» бывает редко, хотя бред преследования без галлюцинаций возможен; имеют место «выкручивающие», «ломающие» боли в суставах; очень частое и опасное расстройство - судорожные припадки с потерей сознания, похожие на эпилептические. Если нарколог наблюдает такие припадки, то он практически не сомневается, что перед ним - зависимый от снотворных больной.

Признаки употребления летучих веществ наркотического действия

Интоксикация летучими веществами наркотического действия (далее – ЛВНД) внешне очень напоминает опьянение алкоголем и характеризуется следующими признаками:

- опьянение ЛВНД надо подозревать, если возраст пьяного небольшой - от 10 до 14 лет. (Изредка встречается «профессиональное» злоупотребление ЛВНД у маляров, шофёров и лиц других профессий, связанных с этой химией);
- обычно подростки под действием ЛВНД ведут себя крайне вызывающе и шумно: громко кричат, смеются, дерутся между собой и т.д., если принятая доза была небольшой;
- запах алкоголя при этом отсутствует, зато иногда можно почувствовать слабый запах растворителя, ацетона или бензина - обычно от волос или одежды;
- после опьянения иногда можно заметить «провалы» в памяти;
- при систематическом употреблении ЛВНД не слишком близким людям становится заметно отставание в умственном развитии, замедление мышления, ухудшение успеваемости и поведения. Близким тяжело заметить, так как они в

постоянном контакте с токсикоманом, а изменения происходят постепенно, а не в виде скачка.

- у систематически злоупотребляющих ЛВНД кожа землистого оттенка, переносица и веки несколько отёчны, волосы и ногти сухие и ломкие;

Установить факт употребления наркотиков можно с помощью экспресс-тестов на наркотики или в процессе наркологической экспертизы.

Экспресс-тесты для определения наркотиков

В домашних условиях можно узнать об употреблении наркотиков с высокой степенью достоверности с помощью экспресс-тестов на определение наркотиков в моче. Система для тестирования представляет из себя бумажную полоску, на которую наклеено нечто вроде промокашки. Эта «промокашка» пропитана в определенных местах несколькими химическими и белковыми составами. Раствор наркотика (например, моча наркомана) поднимается вверх по «промокашке» и вступает с упомянутыми составами в серию последовательных реакций. В результате появляется окрашивание в том месте, где происходит заключительная из них. Реакции являются иммунохимическими, то есть происходят между антителами и антигенами, имеющимися в «промокашке», и очень чувствительны. В моче, например, экспресс-тест улавливает следы наркотиков- опиатов на протяжении 5 суток после однократного приема.

Сам тест выполняется так: Вы просите подозреваемого помочиться в баночку, после чего на 5 секунд опускаете в мочу полоску до обозначенного горизонтальной чертой уровня в нижней её части. Если в течение 5 минут в средней части полоски появятся две коричневато-красных поперечных чёрточки, то всё в порядке - наркотик не обнаружен. Если поперечная чёрточка будет одна, то в образце мочи есть наркотик. Наконец, если чёрточек вообще нет, значит, тест проведен неправильно и его необходимо повторить. В настоящее время широко распространены экспресс-тесты на следующие наркотики: о (все производные, в т.ч. морфин, метадон и героин), кокаин, тетрагидроканнабиол (алкалоид конопли), амфетамин (фенамин). Количество веществ, поддающихся обнаружению экспресс-методами, со временем будет увеличиваться. Кроме того, для проведения скрининговых (ориентировочных) исследований изготавливаются полоски сразу на несколько групп наркотиков - например, на тетрагидроканнабиол, опиаты и амфетамины одновременно. Приобрести их можно в розничной аптечной сети.

Медицинское освидетельствование на состояние опьянения

Если Вам необходимо доказать, что кто-либо злоупотребляет наркотиками или находится в состоянии наркотического опьянения в настоящий момент, и от этого зависит решение спорных юридических вопросов, то необходимо проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится только специалистами

учреждений здравоохранения, как по направлению правоохранительных органов, так и по личному обращению граждан.

В городе Сычёвке медицинское освидетельствование на состояние опьянения проводится в государственном учреждении здравоохранения Смоленской области Сычёвская ЦРБ (ул.), имеющем лицензию на проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

Как себя вести с наркозависимым?

Прежде всего, нужно сказать, что тактика поведения с наркоманом существенно различна на этапе приёма подростком наркотика и в период воздержания от наркотизации. От момента обнаружения пристрастия подростка к наркотикам до момента начала лечения неизбежно проходит какое-то время. Этот период может быть более или менее продолжительным. Очень важно, чтобы всё, что происходит в этот период дома, способствовало формированию у подростка готовности и желания избавиться от наркомании. Для этого необходимо знать и помнить следующее.

1. Не следует искать причин несчастья только в нём самом. Наркомания – проблема многослойная, и причин, приводящих подростка к наркотику – множество:

- структура взаимоотношений в семье;
- дефекты воспитания;
- отношения в школе;
- группа сверстников;
- стресс и давление со стороны.

Наиважнейшая задача взрослых – примирить подростка с миром, с домом и самим собой без наркотиков.

2. Не скандалить и не обвинять подростка в несчастьях взрослых. Чувство вины чрезвычайно неконструктивно как по отношению к испытывающему его человеку, так и по отношению к его окружению. Ни один наркоман не расстался с наркотиками из чувства вины!

3. Не порывайте контакта с подростком. И в период приёма наркотиков, и в период реабилитации подросток должен чувствовать, что вы его любите и что он вам дорог. Но ни в коем случае нельзя создавать ситуацию, когда его избавление от наркотиков нужно вам больше, чем ему самому.

4. Не шантажируйте подростка лишением домашних привилегий или тем, что ему дорого.

5. Не причитайте, не брюзжите и не опускайте рук. Нытье и занудство только раздражают подростка или быстро перестают им замечаться. Ваш пессимизм или депрессия могут стать еще одной причиной наркотизации. Залог успеха и сохранения психического здоровья самих взрослых – оптимизм и активность.

6. Не нужно пытаться стыдить подростка или упрекать его. И то, и другое может стать дополнительными стимулами к приёму наркотиков.

7. По мере формирования зависимости от наркотика у подростка складывается особый способ отношений с родителями и другими домашними: подростки-наркоманы хотят, чтобы их постоянно спасали, они привыкают быть самыми несчастными, непонятыми или самыми виноватыми. Не следует потакать ни тому, ни другому, ни третьему. Ведите активный образ жизни. Ходите в кино, в театр, встречайтесь с друзьями, активно отдыхайте.

8. Нет следствия без причины, следовательно, пристрастие подростка было чем-то вызвано. До тех пор, пока причины наркотизации и вызванные ими последствия не будут устранены, будет сохраняться и пристрастие к наркотикам; поэтому нужно обязательно проконсультироваться у психиатра-нарколога, психолога, психотерапевта и других врачей.

9. Важнейшее условие эффективного лечения наркомании – коррекция психики подростка наркомана, заключающаяся в изменении способа его мышления, переживаний, ощущений; поэтому, сотрудничая с различными специалистами необходимо добиться устойчивых изменений в психике наркомана и системе его социальных связей.

10. Регулярное употребление наркотиков приводит к тому, что у подростка формируется особый наркоманский тип поведения.

Наркоман часто пытается убедить родителей, медицинский персонал или социальных работников в том, что хочет заняться чем-то серьезным: учёбой, работой, спортом или хобби. При этом наркоман может быть весьма убедительным и эмоциональным. Взрослые невольно вовлекаются в эту игру, но, чем больше мы радуемся его энтузиазму, тем более он чувствует себя так, словно уже осуществил свое намерение. Обычно этим всё и ограничивается. В конце концов неизбежно наступает момент, когда родители чувствуют себя обманутыми, а подросток – несостоятельным. Чувство вины и неуверенности могут закреплять пристрастие к наркотикам; поэтому, ко всему, что говорит наркоман нужно относиться спокойно, сдержанно и конструктивно-скептически.

В период прохождения подростком медицинской и психологической реабилитации, а также в период ремиссии (т. е. в период отказа и воздержания от

приёма наркотиков) отношение с подростком должны быть иными. Важнейшая задача, которую необходимо решить на этом этапе – психическое и личностное развитие наркомана.

Вполне понятно, что сознание родителей сконцентрировано на трагедии их ребёнка. Такая концентрация, сопряжённая с глубокими эмоциональными переживаниями, приводит к тому, что вольно или невольно родители стремятся затрагивать в разговорах с подростком вопросы его наркотической зависимости. Упорное возвращение к этой теме, неустанный контроль, проявление недоверия к подростку, попытки заставить его врасплох, обыскивание и осматривание рук и т. п. создают ситуацию постоянного дополнительного психологического напряжения. И если в период наркотизации такая тактика была хоть и неэффективна, но хотя бы оправдана, то в период реабилитации и ремиссии она опасна и нелегка. Очень скоро это начинает вызывать раздражение, агрессию или стремление избегать ситуации общения с родителями, что в свою очередь, может стать причиной очередного возврата к наркотикам. Именно поэтому в данный период следует избегать присутствия темы наркотиков в разговорах с подростком.

В период реабилитации для молодого человека важны его личные проблемы и поиск средств их преодоления. И если раньше эти проблемы либо не осознавали, либо снимались через употребление наркотиков, то теперь, столкнувшись с ними непосредственно, подросток должен мобилизовать весь свой личностный потенциал для их конструктивного разрешения. Потенциала этого, как правило, не хватает, поэтому взрослым следует стараться всячески помочь подростку в решении терзающих его забот и огорчений.

Общаясь с подростками в период реабилитации и ремиссии, взрослым нужно помнить следующее:

- воспринимать подростка таким какой он есть, признавая его как личность и уважая его, независимо от его прошлого;
- родители должны вести себя с подростком естественно и вместе с тем ответственно;
- подростку нужна искренность и откровенность; не нужно бояться проявлений своих чувств и эмоций;
- бывшие наркоманы не любят вспоминать своё прошлое. По крайней мере, у нас в России, поэтому гораздо лучше для подростка говорить о его настоящем и будущем;
- необходимо поддерживать постоянную связь с психологом или психотерапевтом, учреждением, где наркоман проходил курс реабилитации.

Такая постоянная связь нужна для совместного планирования способов и методов дальнейшего поведения по отношению к подростку.

Внезапно возникший семейный конфликт, исключение из школы, потеря работы, драка или потасовка с бывшими друзьями, потеря средств к существованию и другие проблемы такого рода способны поставить в тупик и молодого человека, и его родителей. В этом случае необходимо срочно обратиться за консультативной помощью.

Если Вы узнали, что Ваш ребёнок употребляет наркотики, незамедлительно обратитесь к врачам психиатрам-наркологам за консультацией.

Признаки, по которым можно определить, что человек употребляет наркотики

ПРИЗНАКИ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ, ЧТО ЧЕЛОВЕК ПРИНИМАЕТ НАРКОТИКИ

ПРИЗНАКИ ПРИЕМА НАРКОТИКОВ



1 Ест много сладкого



2 Пьет много воды



3 Кожа становится бледной, изможденной, повреждения на коже долго не заживают



4 Замолкает во время разговора по телефону, как только в комнату входят другие люди



5 Скрывает новые интересы от близких людей



6 Скрывает новых знакомых от близких людей



7 Непривычный блеск глаз. Зрачки вне зависимости от освещения постоянно или расширены, или размером с маленькую точку



8 Появляются следы уколов на руках, в паху, ногах, подмышками, вены становятся более плотными и синими



9 Старается уединиться в своей комнате, как будто что-то утаивает



10 Становится раздражительным, неконтактным



11 12 Из дома пропадают деньги и вещи

ПРЕДМЕТЫ, ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ У ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ



1 Шприц



2 Игла



3 Сложенная фольга



4 Закопченная ложка



5 Целлофановый или газетный сверток



6 Жестяная банка с вырезанным «окошком»



7 Пластиковая бутылка 0,3-0,5 литров



8 Стекланный пузырек (из-под нафтизина и пр.)



9 Резиновый жгут, катетер или свернутая в жгут ткань



10 Предметы, напоминающие курительные трубки



11 Пустые упаковки от противоаллергических препаратов



12 Ватки