

## **Профилактика «аптечной наркомании»**

Данное методическое пособие поможет педагогам и родителям в формировании антинаркотического сознания у подростков. Вниманию педагогов и родителей представлены методические материалы по своевременному выявлению употребления наркотических веществ подростками, устранению причин и условий, способствующих наркотической зависимости.

**Цель:** просвещение и осведомление педагогов и родителей по проблеме употребления «аптечных наркотиков».

### **Задачи:**

- повышение осведомлённости педагогов и родителей о проблеме «аптечной наркомании»;
- ознакомить педагогов и родителей с перечнем аптечных препаратов, которые используются потребителями наркотиков в немедицинских целях для достижения состояния, похожего на наркотическое опьянение.

К сожалению, проблема наркомании в современном обществе стоит очень остро – от нее практически никто не застрахован. Пристрастие может появиться как у ребенка из семьи с низким социальным статусом, так и у родителей-ученых с мировым именем. Эта болезнь не делает никаких различий между своими жертвами. В некоторых случаях знакомство с наркотиками может случиться в самом неожиданном месте, в частности, не так давно образовалось понятие «аптечного наркомана» — речь идет о людях, которые употребляют лекарственные препараты из аптеки в «нетерапевтических дозах». Отличительной особенностью таких больных является способность длительное время скрывать свое состояние, до тех пор, когда контролировать пристрастие уже будет невозможно.

Аптечные наркотики-это неофициальное название медикаментов, которое можно свободно приобрести, причем иногда даже без рецепта. Многие из них представляют готовые психоактивные вещества, другие используется в качестве прекурсоров, то есть сырья для изготовления одурманивающих продуктов.

Основными предпосылками для распространения аптечных наркотиков стали:

- Низкая цена
- Отсутствие легального доступа к тяжелым наркотикам

За последние годы количество зависимых от аптечных наркотиков сильно увеличилось. По причине легкодоступности аптечная наркомания сейчас

вышла на 1 место среди других видов зависимости. Низкая стоимость и доступность привлекает подростков, дети 13-18 лет.

**1 категория** аптечных наркоманов-это тяжелобольные люди, которым необходимо длительное время принимать обезболивающие препараты, через продолжительное время у них появляется зависимость: физическая и психологическая.

**2 категория**-это подростки и молодежь, которые ищут острые, яркие ощущения, из-за низкой цены выбирают аптечные наркотики.

При употреблении части лекарственных препаратов не должным образом, не по медицинским показаниям и в больших количествах могут развиваться устойчивые побочные эффекты: галлюцинации, спутанность сознания, эйфория, такую зависимость могут вызывать:

- Противосудорожные
- Обезболивающие
- Противокашлевые
- Психоделики и психоактивные препараты
- Глазные капли

Как говорил великий Парацельс, «Всё есть яд, всё есть лекарство, дело в дозе!»

Симптоматика:

- Повышенная потливость
- Нарушение сна
- Тошнота и рвота
- Жар или озноб
- Спазмы в животе
- Диарея
- Панические атаки
- Депрессия

Если у ваших близких или окружающих, есть признаки аптечной наркомании, необходимо обратиться в специалистам. Чем раньше начато лечение, тем меньше необратимых последствий на организм. Чаще всего сам наркоман не осознает влияния лекарственных препаратов, вплоть до необратимых изменений головного мозга, ампутации конечностей и летального исхода. Продолжительность жизни 12 месяцев после начала приема.

Из-за токсического влияния снижается память, когнитивно-интеллектуальные функции, происходит деградация личности. Кроме того страдают все внутренние органы, особенно уязвима печень. Может наступить полиорганная недостаточность, повреждение всех внутренних органов. Страдает и психика, появляется агрессия, грубость в общении, эмоциональные качели, потеря контроля в поведении, снижение памяти, снижение внимания, стирание моральных принципов, склонность к насилию и противозаконным

действиям, примерно 60 процентов зависимых начинают воровать, вступают в драки.

Один из самых распространенных препаратов в Краснодарском крае **Прегабалин (Лирика)** вызывает стойкую зависимость и наносит непоправимый вред физическому и психическому здоровью. По своему действию имеет сходство с морфием, героином или метадоном. Злоупотребление вызывает состояние эйфории, которая может проявляться следующими эффектами:

- чувство полной эйфории – счастье, самодовольство, уверенность в своей неотразимости, абсолютный комфорт тела и ума;
- ложная радость от лицемерия непоколебимой гармонии вокруг, состояние блаженства, как будто витает между окружающими людьми и предметами;
- образы, фантастические видения – способность наблюдать за несуществующими объектами, иногда даже взаимодействовать с ними.

Наркопотребители употребляют прегабалин как самостоятельно, так и в сочетании с алкоголем, кодеином или другими психоактивными веществами.

### **Лекарственный препарат: Габапентин**

Торговые названия: Тебантин, Конвалис, Катэна, Нейронтин, Габагамма  
Показания к медицинскому применению и особенности воздействия на организм человека в результате злоупотребления сходны с таковыми при употреблении прегабалина. По данным некоторых исследований, анальгетический эффект прегабалина в несколько раз сильнее, чем у габапентина. В случае передозировки могут возникать: головокружение, двоение в глазах, дизартрия, сонливость, вялость и слабовыраженная диарея. Передозировка габапентина, особенно в сочетании с приемом других препаратов, угнетающих центральную нервную систему, может приводить к развитию комы.

### **Лекарственный препарат: Баклофен**

Торговые названия: Баклофен, Баклосан

Медицинские показания к применению: спастичность скелетных мышц при рассеянном склерозе.

Из-за наличия в составе лекарства сильнодействующего вещества, препарат очень активно употребляют наркозависимые молодого возраста. При употреблении внутрь лекарственный препарат мощно воздействует на центральную нервную систему и на многие внутренние органы. Для достижения состояния медикаментозной эйфории зависимые принимают от 6

до 14 таблеток Баклофена сразу. Прием препарата достаточно часто сочетают с употреблением других наркотиков для усиления их эффектов, а также с алкогольными напитками.

Примерно через 40-60 минут после приема большой дозы в таблетках у потребителей отмечается возрастание энергии и сил, повышается настроение, усиливается чувство радости. Они чувствуют себя очень бодрыми, веселыми, счастливыми. Им кажется, что есть силы и энергия, чтобы буквально перевернуть мир. Через несколько часов после приема, когда действие заканчивается, они чувствуют резкий упадок сил.

А затем настроение начинает стремительно ухудшаться, появляются депрессивные мысли, страхи, появляется апатия, начинается усиленное дрожание рук и головная боль. Чтобы вновь почувствовать азарт, радость, счастье, ощущение, что весь мир может упасть к ногам, человек принимает следующую порцию таблеток. Так развивается привыкание.

**Лекарственный препарат: Кодеин Торговые названия: Терпинкод, Нурофен плюс**

Действие обоих препаратов связано с наличием в их составе действующего вещества - кодеина, являющегося наркотиком, действие которого сравнимо с героином. Терпинкод - это популярное средство от кашля, выводит мокроту из дыхательных путей. Для достижения эйфории зависимые выпивают сразу 2-5 пачек, или добывают неочищенный кодеин из таблеток и вводят его внутривенно. Дешевый аналог Терпинкода - Нурофен плюс, практически не отличается по психотропному воздействию. Он предназначен для снятия болевого синдрома при таких заболеваниях, как мигрень, ревматизм, невралгия, головная и зубная боль, мышечная боль, болезненные менструации и боли в спине. Привыкание наступает уже после 3 пачек.

Лекарственный препарат: **Тропикамид** - глазные капли, применяются в офтальмологии для снятия воспаления при расширении зрачков. В больших дозировках Тропикамид погружает в состояние эйфории, провоцирует слуховые и зрительные галлюцинации. Тропикамид используют как наркотик и для усиления эффекта от многих наркотических средств.

Уже после нескольких месяцев употребления этого средства наблюдается полное разрушение организма. Привыкание возникает уже с первых 3-5 доз приема препарата. Наркозависимые вводят его внутривенно или внутримышечно, пьют в виде раствора, смешивают с опиатами.

**Лекарственные препараты: Корвалол, Валокордин, Валосердин**  
Действующее вещество: Фенобарбитал

Основа в данных лекарственных препаратах — этиловый спирт и фенobarбитал. В России эти лекарственные формы продаются без рецепта. Фенobarбитал является сильнейшим наркотическим, психотропным веществом, с длительным периодом выведения, со свойством к накоплению и повреждающим действием на центральную нервную систему. Этот препарат относится к группе снотворных и седативных средств. Препарат дает ощущение покоя и расслабленности. Эффект от препарата постепенно снижается, и требуется постоянное увеличение дозы. Это приводит к передозировке, так как фенobarбитал долго выводится из организма. В результате злоупотребления развивается психическая и физическая зависимость.

### **Лекарственный препарат: Трамадол**

Это мощный анальгетик, его прописывают при сильных болях в случае травм и тяжелых заболеваний, или для снижения болевых ощущений во время диагностики. Наркоманы принимают таблетки в увеличенных дозах или готовят кустарным способом растворы для внутримышечных и внутривенных инъекций. Препарат дает прилив бодрости, ощущение раскованности, желание сочувствовать и помогать людям. Однако когда действие Трамадола ослабевает, миролюбивое настроение быстро сменяется агрессией и апатией. Уже после 2-3 доз лекарства развивается стойкая зависимость.

### **Группа лекарственных препаратов: Бензодиазепины**

Противотревожное, седативное средство. Медицинские показания к применению: - приступы тревоги, страха.

Злоупотребление транквилизаторами - одна из распространенных форм токсикоманий. Они используются внутрь, внутривенно и внутримышечно. Эффективность бензодиазепинов при длительном их применении снижается. Это ведет к развитию привыкания и "синдрома отмены", т.е. возникают основные признаки зависимости — токсикомании. Характерными для привыкания к бензодиазепинам являются нарушения циркадного ритма сон — бодрствование с ночными пробуждениями и невозможностью заснуть без приема очередной дозы препарата. С наркотической целью транквилизаторы используются как отдельно, так и в сочетании с другими психоактивными веществами.

### **Лекарственный препарат: Димедрол**

Димедрол – антигистаминный (противоаллергический) препарат, обладающий седативным действием. Димедрол выпускается в виде капсул или таблеток. В настоящее время в качестве самостоятельной формы злоупотребления

используются сравнительно редко. Обычно их употребляют подростки вместе с алкоголем для достижения состояния "оглушения" — одной из форм эйфории. После первого приема препарата человек начинает испытывать панику, тревогу и состояние депрессии. При приёме больших доз данное лекарственное средство вызывает изменения сознания (делирий): • зрительные галлюцинации.

### **Лекарственный препарат: Триган-Д**

Ненаркотическое обезболивающее средство, спазмолитик. Триган-Д и подобные аналоги оказывают обезболивающее действие. При употреблении препарата свыше терапевтической дозы может возникнуть опьянение, схожее с некоторыми видами наркотиков. В зависимости от количества выпитых таблеток, эффект может быть различным: • легкая эйфория, расслабленность, слабое двоение в глазах. • внутреннее напряжение у человека (хотя со стороны человек выглядит вялым), появляются слуховые и зрительные галлюцинации (иногда и очень реалистичные), «пробелы» в памяти.

### **Алгоритм действий педагогического работника образовательной организации при возникновении подозрений на то, что учащийся (группа учащихся) употребляет алкоголь, наркотики, либо другие одурманивающие вещества:**

- Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам учащегося.
- При подозрении на групповое употребление наркотиков или других одурманивающих веществ необходимо провести беседы с родителями всех членов подростковой группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собраний с приглашением врача психиатра-нарколога, сотрудника правоохранительных органов.
- Предоставить учащимся и их родителям информацию о возможности обследования с соблюдением конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», оказания психологической и социальной помощи, указать адреса и телефоны.

### **Алгоритм действий работника образовательной организации при возникновении подозрений на то, что учащийся находится в состоянии опьянения в связи с употреблением алкоголя, наркотиков либо других одурманивающих веществ:**

Признаками, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что учащийся находится в состоянии опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических средств либо других одурманивающих веществ, являются:

- любые утверждения, что учащийся употреблял алкогольные, слабоалкогольные напитки, наркотические средства или другие одурманивающие вещества;
- наличие запаха алкоголя изо рта, либо иного выраженного растительного и (или) химического запаха от одежды учащегося;
- неадекватность поведения учащегося, в том числе сопровождающаяся нарушением общественных норм, демонстративными реакциями; эмоциональная неустойчивость;
- странные высказывания, не согласующиеся с реальными обстоятельствами;
- заторможенность, сонливость или излишнее возбуждение;
- неустойчивость позы и шаткость походки; - нарушение речи, словесного контакта.

При выявлении у учащегося одного из выше перечисленных признаков либо их сочетание учащегося необходимо изолировать от основной массы учащихся в отдельное помещение.

- Устранить из ближайшего окружения опасные предметы, которые могут быть использованы для причинения вреда его здоровью либо для совершения агрессивных действий в отношении окружающих, не допускать в адрес учащегося высказывания угроз либо физического воздействия.
- Немедленно поставить в известность руководителя образовательной организации, его заместителя либо иное должностное лицо, его заменяющее на момент происшествия.
- Немедленно известить родителей учащегося или лиц, их заменяющих, о случившемся.
- Срочно вызвать медицинского работника образовательной организации. Медработник должен оценить общее состояние несовершеннолетнего и зафиксировать данные осмотра в медицинской карте. Учащемуся и его родителям рекомендовать консультацию врача психиатранарколога, с представлением информации о возможности обследования с соблюдением конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», указанием адреса и телефона.
- Если общее состояние учащегося оценивается как состояние отравления вызванного употреблением алкоголя, наркотиков, либо других

одурманивающих веществ – вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

- Администрацией образовательной организации в 3-х дневный срок проводится служебное расследование причин по факту нахождения несовершеннолетних в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения в образовательной организации.

### Рекомендации педагогам по проведению профилактической работы

Выделить из общей массы аудитории (группы) именно тех, кто потенциально в большей степени склонен к формированию зависимости от наркотиков, конечно трудно.

Если вы решили обсудить проблему наркомании в той или иной аудитории, необходимо:

- как можно лучше изучить специфику проблемы, связанной с наркотиками (социальные, медицинские, психологические, юридические аспекты),
- использовать при изучении проверенный материал, прошедший экспертизу экспертами при краевой (муниципальной) антинаркотической комиссии, либо одобренный министерством просвещения РФ, министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края;
- привлечь к проведению мероприятия узкопрофильных специалистов – врача психиатра-нарколога, либо специалиста системы здравоохранения, имеющего должный уровень компетенции по вопросу профилактики наркомании, сотрудника ПДН, либо отдела по контролю за оборотом наркотиков районного ОВД ГУ МВД по Краснодарскому краю, представителя муниципальной антинаркотической комиссии или специалистов районного кабинета профилактики наркомании и пропаганды здорового образа жизни;
- предварительно продумать наиболее рациональную форму обсуждения вопросов (то есть такую форму, которая наиболее подходит в конкретной аудитории для восприятия и активного вовлечения всех присутствующих в обсуждение);
- позаботиться о наглядных пособиях (фильмы, слайды, аудиозаписи, плакаты и т.д.), несущих дополнительную информацию, прошедших экспертную оценку. При проведении профилактической антинаркотической работы категорически запрещается использование материалов, самостоятельно подобранных из сети Интернет и не прошедших экспертизу у заинтересованных специалистов.



- Если вы взялись обсуждать проблему распространения наркомании, избегайте необоснованных, неаргументированных утверждений и констатации. Это может привести к нежелательному эффекту отторжения слушателями всей последующей информации.
- Предоставьте возможность всем присутствующим активно участвовать в обсуждении, высказывать свое мнение и определиться, какие поступки они намерены совершать в той или иной ситуации.
- Постарайтесь, чтобы в основу ваших доводов были положены два принципа: оригинальность и уместность.
- Наибольший эффект в концентрации внимания аудитории и запоминании материала дают факты из личной практики или реальные события, связанные с жизнью города, района, края. Если вы не можете ответить на вопросы слушателей, не стесняйтесь признаться в этом.

**Профилактическая работа употребления ПАВ должна проводиться в виде позитивной профилактики.**

Позитивная профилактика – это та форма работы, которая позволяет через развитие личности формировать установки на здоровый образ жизни, не "запугивая" детей. Так как, часто запугивая, мы настраиваем подростков против себя, они перестают нам доверять, считая, что мы "давим" на них и даем недостоверную информацию.

Поэтому, для достижения успеха в вопросах профилактики потребления наркотических и других ПАВ в работе с подростками необходимо главный упор делать на развитии личностных качеств и социальных навыков подростков, обучать детей новым формам поведения, формировать стрессоустойчивость, воспитывать личность, способную ответственно строить свою жизнь.