

Алкогольное опьянение



Фреска Микеланджело «*Опьянение Ноя*»



Алкогольное опьянение — разновидность состояния опьянения, вызываемого психоактивным действием этанола. Алкогольное опьянение вызывает изменения в психологических, физиологических и поведенческих функциях человека. При лёгкой степени опьянения поведенческие проявления могут отсутствовать, однако, например, может уменьшаться способность управлять транспортными средствами (ввиду рассеяния внимания, замедления реакции). Более тяжёлые стадии опьянения алкоголем, как правило, сопровождаются утратой реальной оценки обстановки и роли собственной личности, расстройствами речи, внимания, памяти и координации движений.

Степени алкогольного опьянения

Лёгкое (от 0,5 до 1,5 ‰)	Опьянение средней тяжести (от 1,5 до 2,5 ‰)	Тяжелое (от 2,5 до 3,0 ‰)
<ul style="list-style-type: none">-Притупление ощущения-Расторможенность-<u>Экстравертность</u>-Переменчивость эмоций	<ul style="list-style-type: none">-Гнев или печаль-Неистовость-Ступор-Потеря способности к пониманию	<ul style="list-style-type: none">-Вероятность потери сознания-Ослабление способностей к ощущению

С трех ‰ появляется возможность смерти

С четырех ‰ вероятность смерти растет + добавляется полная утрата контроля над поведением

С пяти ‰ максимальный риск смерти или отравления

Изменённые формы алкогольного опьянения

Дисфорический вариант

Подавленность, склонность к агрессии, придирчивость, аффективная вязкость.

Встречается как правило после черепно мозговых травм, у лиц с психопатиями, на поздних стадиях алкоголизма.

Параноидный вариант

Наблюдается подозрительность к окружающим, мнительность, неадекватность в толковании поступков и высказываний окружающих. Встречается при эпилептоидной, параноидной психопатии, у примитивных личностей (особенно если они страдают алкоголизмом).

Гебефренический вариант

Наблюдается дурашливость, буйство и тому подобное.

Встречается у подростков

Истерический вариант

Демонстративные попытки самоубийства, имитация сумасшествия. Наблюдается у лиц с истероидной психопатией.

Алкогольный делирий

(так же известен как «белая горячка»)

Алкогольный делирий возникает на II—III стадии алкоголизма, в период прекращения пьянства.

Выражается бредом, который обусловлен зрительными, слуховыми и/или тактильными галлюцинациями, ознобом и повышением температуры. Галлюцинации обычно носят угрожающий характер, часто представлены в образе мелких опасных существ (насекомые, черти). Иногда заканчивается смертью. Основную опасность при делирии представляет риск самоповреждения.

Характерной чертой алкогольного делирия является то, что он крайне редко развивается на фоне опьянения, обычно же его развитие на 2-е—5-е сутки после резкой отмены привычного приёма алкоголя.



Клинические проявления

Первыми симптомами белой горячки со стороны психики являются необъяснимое беспокойство, предчувствие приближающейся беды. Ухудшается ночной сон, сновидения становятся тяжёлыми и кошмарными, перед засыпанием могут возникать зрительные галлюцинации. В бодрствующем состоянии возможны слуховые и зрительные обманы: звонки, шаги, хлопанье дверей. На 3-ю—4-ю ночь начинается бессонница, сопровождаемая сильными и яркими зрительными галлюцинациями и иллюзиями, в которых часто присутствуют мелкие млекопитающие и насекомые. Характерны тактильные галлюцинации: больной чувствует, что по его телу ползают насекомые, нередко пытается их ловить, давить, прогонять. Часто больной «слышит» голоса, иногда не касающиеся его. Психическое состояние больного нестабильно, периоды возбуждения чередуются с успокоением, агрессии и страха — с благодушием и весельем. В дневное время психоз может временно отступить — больной становится адекватен, начинает ориентироваться в обстановке, может рассказать о том, что с ним происходило ночью, понимает, что болен. Однако ближе к вечеру психоз начинается снова. Типичная продолжительность психоза — 3—5 суток, в течение которых больной спит очень мало или не спит вообще. Затем психоз проходит, первым признаком улучшения является появление нормального сна.
