

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Красноярский государственный медицинский университет
имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

Дисциплина СД в психиатрии
Тема: «Наркомания».

Наркомания

- Зависимости от ПАВ, существенно отличающихся как по химическому строению, так и по механизму действия, а также по типу воздействия на поведение человека.

Диагностика наркомании

Косвенные признаки наркомании.

- Изменения психического состояния :
- Беспричинные колебания настроения;
- Расстройства сна;
- Заметное снижение продуктивности в работе ;
- Крупные денежные траты .

- Изменение внешнего вида и соматические расстройства :
- нарушение пищевого поведения ;
- приступы потливости, покраснения лица или резкой бледности;
- подкожные гематомы, следы травм, порезов, уколов на теле ;
- обнаружение антител к ВИЧ и гепатитам В и С в крови.
- *Обнаружение ПАВ и их метаболитов в моче.*

Стадии наркомании .

1. стадия представляет собой этап адаптации организма к новым условиям, определяемым постоянной наркотизацией.
2. стадия— стадия качественно нового и достаточно стойкого состояния организма, характеризующаяся физической зависимостью удовлетворительного состояния организма от непрерывной наркотизации.
3. истощения систем, определявших симптоматику болезней и нарастанием последствий постоянной наркотизации.

Большой нарколологический синдром

- это своего рода трафарет, сравнивая который с появившимися особенностями в поведении того или иного человека, можно, с достаточной долей вероятности определить – есть зависимость (пристрастие) к тому или иному веществу или её нет.

формула Большого наркоманического синдрома (БНС) выглядит так:

БНС = Синдром измененной
реактивности + Синдром психической
зависимости + Синдром физической
зависимости

Классификация по действию на психику.

Седативные.

Опиум и его производные .



Все природные наркотические средства опийной группы получают из мака. К опиатам относятся: героин, маковая соломка, ацелированный опий, опий-сырец, метадон.

Признаки употребления:

- непродолжительное состояние эйфории;
- необычная сонливость в самое разное время;
- медленная, «растянутая» речь;
- стремление к уединению в тишине, в темноте, несмотря на время суток;
- бледность кожных покровов;
- очень узкий зрачок, не реагирующий на изменения освещения;
- замедление сердцебиения, дыхания, снижение болевой чувствительности.

Последствия употребления опиатов:

- огромный риск заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами;
- поражение печени из-за низкого качества наркотиков;
- сильное снижение иммунитета;
- заболевания вен, разрушение зубов из-за нарушения кальциевого обмена;
- импотенция;
- снижение уровня интеллекта.

! Очень велика опасность передозировки с тяжелыми последствиями, вплоть до смерти.

- Опиум
- Героин
- Тримеперидин

Состояния опьянения :

- Общие торможение
- Сонливость
- Мышечная релаксация
- Снижение концентрации внимания
- Бедная мимика

Глубокий сон свидетельствует о передозировки .

Абстинентный синдром .

- **синдро́м отме́ны,**
жарг. **ло́мка** — группа симптомов
различного сочетания и степени тяжести,
возникающих при полном прекращении
приема психоактивного вещества либо
снижении его дозы.
- расширение зрачков;
- тахикардия, тремор;
- снижение аппетита вплоть до полной
анорексии;
- нарушения сна, чувство усталости, слабости

Психостимуляторы .

- Кокаин
- Амфитамин
- Эфедрон



Интоксикация психостимуляторами.

- Бодрость
- Уверенность в себе
- Улучшение настроения
- Повышение внимания и интеллектуальной активности
- Уменьшения потребности во сне

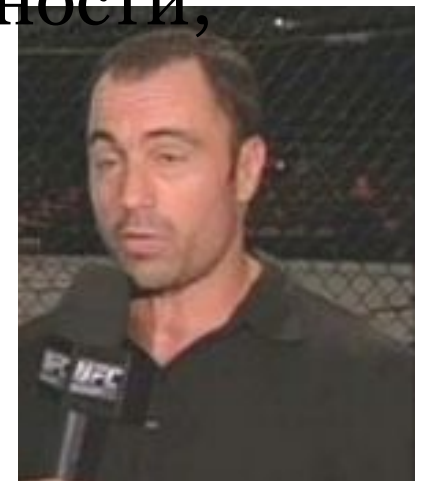
Галлюциногены .

- ЛСД
- Экстази
- Кетамин



Интоксикация.

- Красные слезящиеся глаза ;
- Повышения А/Д в горизонтальном положении и снижение в вертикальном;
- Сосудистая реакция на лице;
- Ослабление мыслительной деятельности;
- Дурашливость



Снотворные и седативные средства.

- Производные бензодиазепина;
- Бромиды;
- Производные барбитуриновой кислоты;



Опьянение вызванное снотворными и седативными средствами.

- Эйфория;
- Говорливость;
- Нечеткая речь;
- Нарушение координации движений ;
- Гиперемия.

Лечение и уход .



Для достижения наибольшего эффекта лечения, оно должно быть :

- Добровольное ;
- Нацелено на полный отказ от употребления ПАВ;
- Комплексным;
- Учитывать индивидуальные особенности пациента;
- Проводиться с учетом этапа заболевания ;
- Коррекция семейных отношений.

Проблемы ухода за больным:

- Снижении критики к своему заболеванию , отказ от сотрудничества с медиками;
- Высокая вероятность неотложных стояний;
- Эмоциональная неустойчивость ;
- Высокая частота инфицированности больных возбудителями ВГ, ВИЧ и сифилиса.

Благодарю за внимание.



Литература:

- <http://www.medicus.ru/narcology/patient/stadi-i-razvitiya-narkomanii-24290.phtml>
- <http://prozavisimost.ru/narkomaniya/ctadii-narkomanii.html>
- <http://www.narcolikbez.ru/bns.htm>
- [http://doktorland.ru/narkomaniya formy vidy.html](http://doktorland.ru/narkomaniya_formy_vidy.html)
- [*http://www.narcolikbez.ru/speeds.htm*](http://www.narcolikbez.ru/speeds.htm)
- <http://vk.com/club20344738>

Ссылки видео :

- <http://www.youtube.com/watch?v=aUba9--T8wS>
- <http://www.youtube.com/watch?v=RAtRlQJvg1I>
- <http://www.youtube.com/watch?v=meQuPfOrSHY>
- <http://www.youtube.com/watch?v=ejnhz5OnDeC>