

DROGURI ILEGALE



DROGURI ILEGALE CLASICE



DROGURILE

Drogurile pot fi definite, într-un sens mai larg, drept un ansamblu de **produse toxice ilegale**.

Abuzul de droguri poate fi caracterizat prin:

- 1) **utilizare patologică** (incapacitatea de a reduce sau opri administrarea substanței);
- 2) **impact negativ asupra integrării sociale și profesionale;**
- 3) **durată minimă a tulburărilor produse de drog de o lună.**

Consecința cea mai gravă a utilizării acestor substanțe este instalarea **TOXICOMANIEI**, o intoxicație cronică voluntară care conduce la pierderea libertății de a se abține de la administrarea drogului.

Toxicomaniile au, în general, **patru caracteristici** principale:

1) **Dependenta psihică** care constă în modificări de comportament și o stare mentală particulară însoțită de necesitatea psihică imperioasă de a-și administra substanța periodic sau continuu, pentru a obține o stare de bine sau pentru a înlătura discomfortul psihic. Este caracteristica principală, întâlnită în toate cazurile de toxicomanie.

2) **Dependenta fizică** este o stare patologică ce constă în necesitatea organică de a folosi drogul, în vederea evitării tulburărilor ce apar la întreruperea administrării.

3) **Toleranța** reprezintă administrarea de doze crescute de drog pentru a obține efectul scontat. Toxicomanii ajung astfel să tolereze doze care produc la persoanele normale efecte foarte grave sau chiar moarte.

4) **Sindromul de abstinență** apare la întreruperea administrării substanței sau uneori la reducerea importantă a dozelor, și se caracterizează prin **tulburări psihice și organice** ce se manifestă prin simptome opuse celor produse de drogul în cauză.

CLASIFICAREA TOXICOMANIILOR

a) după **gravitatea** lor:

- toxicomanii majore (morfină, cocaină, L.S.D.);
- toxicomanii minore (tabagismul);
- toxicomanii de graniță (cafeismul, teismul).

b) după **numărul drogurilor** administrate:

- monotoxicomanii: când se administrează un singur drog;
- politoxicomanii: când se consumă mai multe droguri.

În ultima perioadă se constată o creștere marcată a numărului politoxicomaniilor. Drogații asociind 2, 3 și chiar 7 droguri. Este foarte frecventă asocierea dintre **droguri și alcool**.

Utilizatorii de droguri sunt în marea majoritate tineri. Aproximativ 90 % au între 16 și 30 de ani, sectorul de vârstă cel mai afectat fiind între 21 și 25 de ani.

În funcție de vârstă, se folosește cu predilecție un anumit drog: **solvenții** sunt în general utilizați de subiecții foarte tineri, între 8 și 18 ani. La 14 ani se încearcă **tutunul**, la 16 ani **consumul de alcool**, iar la 18 ani consumul de **canabis**, **heroina și halucinogene**.

Aproximativ 75 % din utilizatori sunt băieți.

Copiii și tinerii încep să se drogheze din mai multe motive:

- din curiozitate;
- deoarece este la modă;
- din plictiseală;
- din dorința de a face ceva periculos;
- din spirit de frondă față de părinți;
- pentru a uita problemele de acasă și de la școală;
- deoarece este ilegal, deci pare excitant.

CLASIFICAREA DROGURILOR

După tipul de efect pozitiv căutat de toxicomani:

I. STUPEFIANTE: Opiul și alcaloizii din opiu; Heroina;
Derivații morfinici de sinteză.

II. EXCITANTE: a) Majore: Cocaina; Amfetaminele.
b) Minore: Tutunul; Cafeaua; Ceaiul.

III. SEDATIVE: Benzodiazepinele; Derivații barbiturici;
Analgezicele periferice (Fenacetina).

IV. SOLVENȚI: Alcool; Eter; Solvenți de uz casnic; Adezivi.

V. HALUCINOGENE: LSD; Amfetamine metoxilate; Fenciclidina;
Mescalina; Ciupercile halucinogene; Canabisul.



PRINCIPALELE DROGURI UTILIZATE



I. STUPEFIANTELE

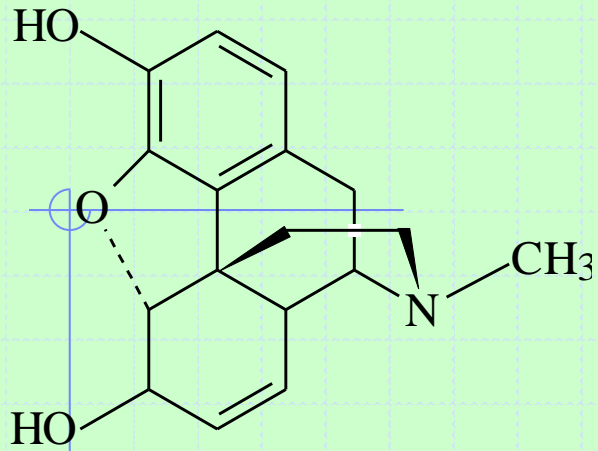
(substanțe care produc stupeoare)

OPIUL SI ALCALOIZII DIN OPIU

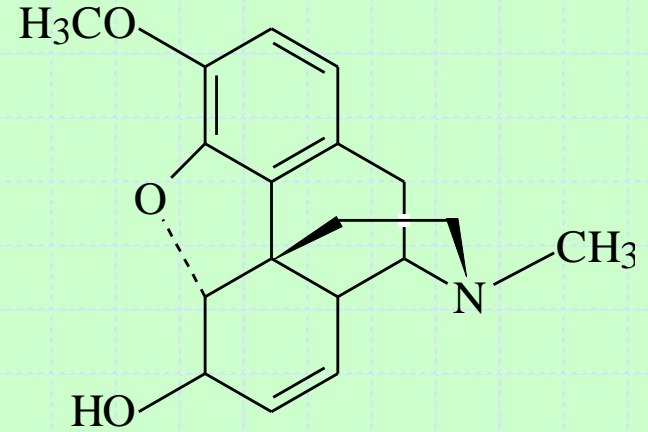


OPIUL SI ALCALOIZII DIN OPIU

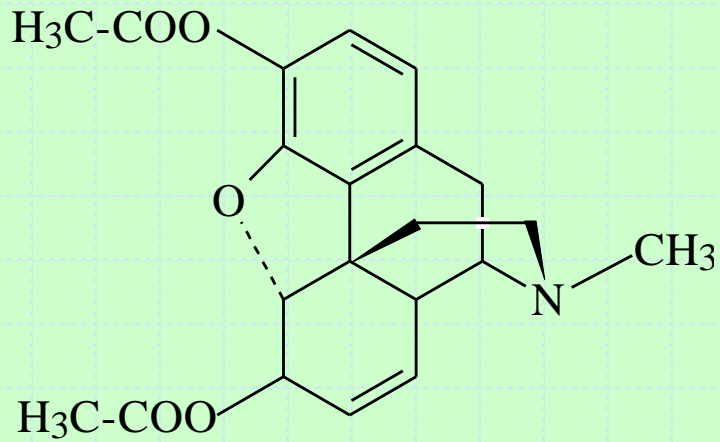
- Opiul este un drog care se obține prin evaporarea latexului extras din capsulele de *Papaver somniferum*, o varietate de mac cu un aspect diferit și o concentrație în principii active mult mai mare decât macul obișnuit. Principalii alcaloizi din opiu, responsabili de efectele acestuia, sunt **morfina** și **codeina**, care sunt utilizate și ca medicamente.
- Opiul se folosește prin **fumat în pipe speciale**, prin **prizare**, **mestecare** sau mai rar **prin injectare**.
- Deoarece conținutul de morfină din opiu este doar de 10 – 17 %, acest drog se mai utilizează doar în zonele tradiționale din Asia de Sud-Est. În țările europene și în SUA opiu a fost înlocuit de compuși mai puternici și mai ușor de consumat.



MORFINA



CODEINA



HEROINA (DIAMORFINA)

HEROINA



HEROINA

Este un **drog de semisinteză**, obținut prin tratarea alcaloidului natural morfina cu anhidridă acetică.

Se prezintă sub formă de pulbere cu gust amar, solubilă în apă, albă atunci când este pură și brună când este impurificată.

Se utilizează prin **injectare, prizare sau fumat**. Calea intravenoasă este preferată deoarece dă răspuns **rapid și intens**.

Injectarea intravenoasă a heroinei produce **în câteva secunde** un efect flash caracterizat prin senzație de căldură, euforie, însoțite de mâncărime, micșorarea pupilelor, hipotensiune. Urmează o fază de încetinire a mișcărilor, cu senzație de bine, detașare de realitate și somnolență.

Dependența psihică și toleranța se instalează rapid, după câteva administrări, utilizatorii fiind nevoiți să crească dozele.

Utilizarea cronică conduce la:

- instabilitate psihologică,
- constipație,
- constricția pupilelor care afectează vederea de noapte,
- neregularități de ciclu menstrual,
- dificultăți în respirație.

Sindromul de abstenență debutează printr-o stare asemănătoare cu cea gripală și atinge apogeul după 2 - 3 zile când se observă:

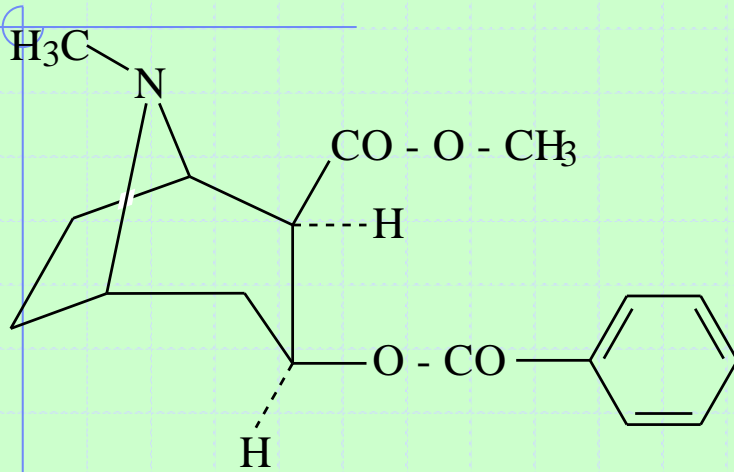
- anxietate,
- depresie,
- greață,
- vomă,
- spasme musculare.

Moartea poate surveni adesea în urma unor supra-doze.



II. EXCITANTELE

COCAINA



COCAINA

Este preparată din frunzele arbustului *Erythroxylon coca* originar din America de Sud. Cocaina este al treilea drog utilizat pe plan mondial, după alcool și canabis.

Forme de utilizare:

Pasta de cocaină e un extract brut obținut din frunzele de coca, folosit în special în țările producătoare, **prin fumat**.

Clorhidratul de cocaină este o pulbere cristalină albă, cu gust amar, solubilă în apă, care se utilizează cel mai frecvent prin administrare **intravenoasă** sau prin **prizare**.

Crack este o formă de cocaină bază obținută prin încălzirea clorhidratului de cocaină în prezența bicarbonatului de sodiu. Are aspectul unor pietricele și se utilizează prin **inhalare**, după încălzire în pipe sau în cutii de aluminiu. Numele provine de la zgomotul pe care îl face în timpul încălzirii.

Administrarea unei doze de cocaină produce rapid: **euforie, logoree, stimulare intelectuală, motrice, sexuală**.

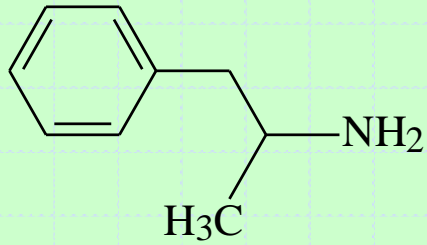
Drogatul se simte bine, nu mai simte foamea, durerea și oboseala. Această stare este însă urmată de **depresie și anxietate**, care reclamă administrarea unor noi doze.

Simptomatologie:

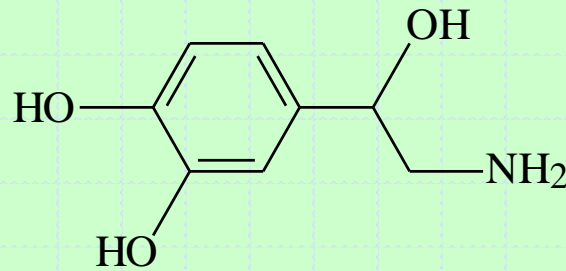
- **Dependența psihică este puternică și se instalează rapid.**
- Utilizarea cronică determină prelungirea fazei depresive și apariția unor complicații psihiatrice: **stări paranoide, iritabilitate, apatie, dificultăți de concentrare, insomnie cronică.**
- La cei care consumă cocaină prin prizare se observă adesea **perforarea septului nazal.**
- Oprirea bruscă a administrării poate determina iritabilitate și depresie severă.

Euforia produsă de forma “**crack**” este mai intensă, apare imediat, iar efectele durează doar câteva minute, motiv pentru care dorința de a-și mai administra o doză este foarte puternică, dependența instalându-se rapid. De aceea, această formă este deosebit de periculoasă.

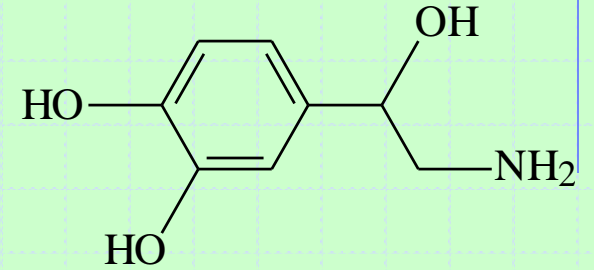
AMFETAMINELE



Amfetamina



Noradrenalina



Dopamina



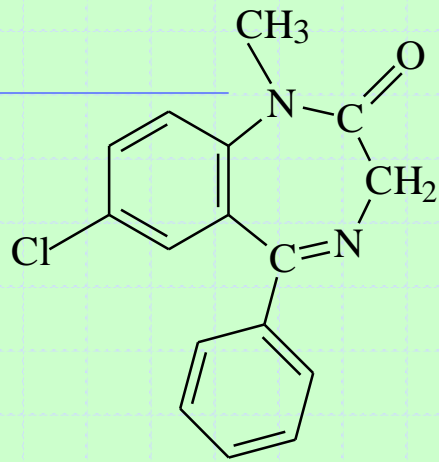
AMFETAMINELE

- Sunt substanțe care **stimulează vigilența** și au un efect de **înlăturare a senzației de foame**.
- Se administrează inițial pe cale **orală** sau sub formă de pulbere prin prizare, iar mai apoi, deoarece toleranța se instalează repede, prin **injectare** intramusculară sau intravenoasă. Dependența psihică pe care o induc este de asemenea puternică.
- Se utilizează și în **dopingul intelectual și sportiv**.
- Produc inițial o stare de **excitație cu euforie, scăderea senzației de oboseală, stimulare psihică precoce și o stimulare moderată a capacității fizice**. Urmează apoi o fază de depresie astenică.
- **Utilizarea cronică** poate conduce la **insomnie, confuzie mentală, psihoză paranoidă**. Drogații **slăbesc excesiv datorită lipsei de somn și de alimente**.

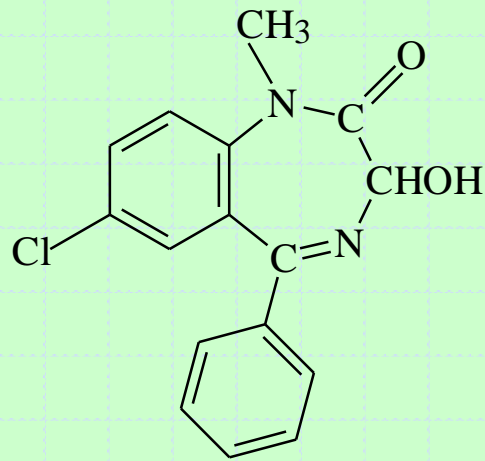


III. SEDATIVELE

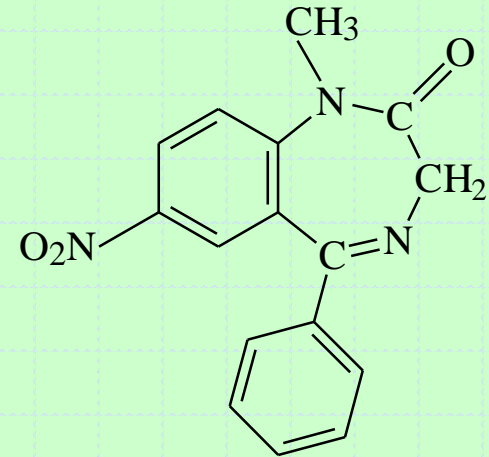
BENZODIAZEPINELE



Diazepam
(Valium)



Oxazepam
(Serax, Praxiten)



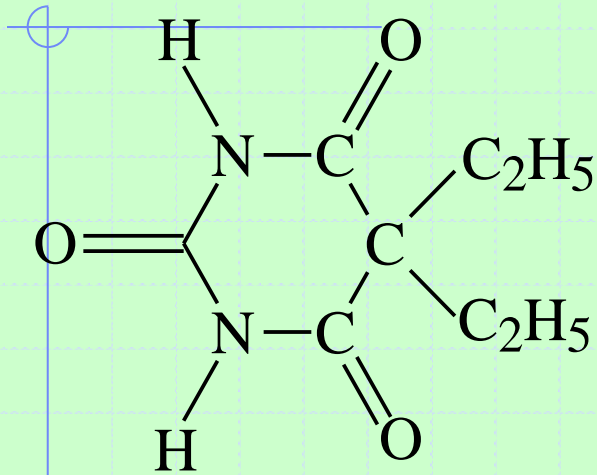
Nitrazepam
(Megadon)



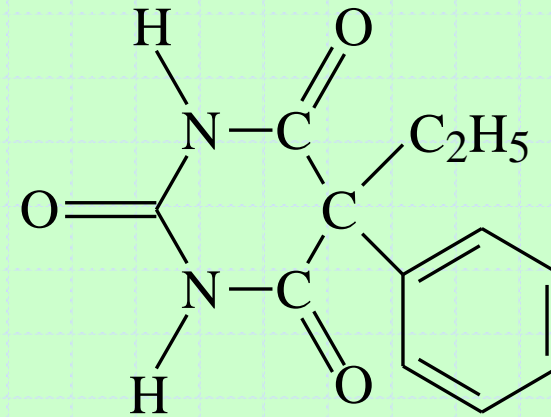
BENZODIAZEPINELE

- Sunt medicamente cu **acțiune tranchilizantă** și sedativă, a căror utilizare îndelungată și abuzivă poate să conducă la instalarea unei toxicomanii caracterizată prin dependență psihică și fizică, toleranță moderată și sindrom de abstenență care poate fi confundat cu revenirea **anxietății** pentru tratamentul căreia compusul a fost utilizat de fapt.
- Administrarea îndelungată determină apariția unor tulburări:
 - ale **vigilenței** și performanței psihomotorii, scăderea vigilenței fiind deosebit de importantă la conducătorii auto;
 - de **memorie**, inclusiv sindrom de amnezie asociat cu automatism;
 - indiferență afectivă;
 - insuficiență hepatică;
 - insuficiență endocrină.

DERIVAȚII BARBITURICI



VERONAL (BARBITAL)



FENOBARBITAL (LUMINAL)



DERIVAȚII BARBITURICI

- Sunt **medicamente** hipnotice sedative care prin utilizare cronică pot să inducă toxicomanie, caracterizată prin dependență psihică și fizică, toleranță și sindrom de abstenență.
- Sunt căutați de toxicomani pentru **efectul euforic** pe care îl produc după administrarea zilnică, la doze mari apărând așa-numita „**beție barbiturică**”, **asemănătoare beției alcoolice**. Starea de excitație este urmată de o perioadă de somn sau de comă.
- Utilizați abuziv determină: **amnezie, agresivitate, iritabilitate, apatie, depresie și tulburări neurologice, ajungându-se la degradarea stării generale.**
- Sindromul de abstenență se manifestă prin:
 - insomnie, - anxietate, - crize convulsive,
 - manifestări asemănătoare cu „delirium tremens” observat la alcoolicii cronici.



IV. SOLVENTI

IV. SOLVENȚII

Din această categorie fac parte:

- adezivii care conțin: acetonă, acetat de etil;
- solvenți de uz casnic: tricloretilenă, benzină, toluen, acetonă, metanol, izopropanol;
- gaze propulsoare pentru aerosoli: freoni;
- lichid combustibil pentru brichete;
- lichide pentru curățat chimic.

Utilizarea solvenților este întâlnită mai ales la copii între 12 și 16 ani, dar uneori și la vârste mai fragede. Este mai mult o activitate de grup.

Produsele sunt inhalate:

- direct din flacon;
- cu ajutorul unui tampon îmbibat care se ține sub nas;
- dintr-o pungă de plastic.

Imediat după inhalare, produc un **efect euforic cu senzație intensă de bine, urmată de beție**. Ulterior pot să apară **halucinații vizuale și auditive**.

Toleranța se instalează rapid, determinând creșterea dozelor și mai ales a frecvenței administrărilor.

Utilizarea cronică determină:

- tulburări de memorie și de somn,
- iritabilitate,
- complicații neurologice, renale, hepatice, hematologice.

Accidente mortale se pot produce atunci când solventul se inhalează până la pierderea cunoștinței și când moartea survine ca urmare a **îneecării cu vomismentele** sau prin sufocare, la inhalarea dintr-o pungă de plastic plasată pe cap.



V. HALUCINOGENELE

V. HALUCINOGENELE

Halucinogenele sunt **substanțe care deformează percepțiile în spațiu și în timp**, producând fenomene senzoriale exagerate, respectiv halucinații vizuale, auditive și tactile.

HALUCINOGENELE



LSD

Este un drog produs prin sinteză chimică în laboratoare ilicite.

Se prezintă sub formă de comprimate, pilule sau capsule, pătrate de gelatină, pulbere sau îmbibat pe pătrate mici de sugativă, de culori diferite și cu motive imprimate pe o parte.

Drogul produce dependență psihică și toleranță, dar nu și dependență fizică și sindrom de abstinență.

După ingerare, efectele apar la un interval de 30 – 40 minute, fiind mai intense după 1 – 2 ore.

Principalele efecte sunt cele psihice și constau în:

- **pseudo-halucinații sau iluzii vizuale** cu percepția alterată a culorilor și distanțelor: culorile sunt mai vii și obiectele pot ocupa poziții și forme variabile;
- poate apărea fenomenul de „**sinestezie**”, de trecere de la o modalitate senzorială la alta: **culorile se miros, viziunile sunt colorate de vibrații muzicale**;
- drogatul pierde imaginea corpului și suferă de **depersonalizare**;
- noțiunea timpului este distorsionată;
- pot surveni accidente atunci când **drogații se cred păsări și încearcă să zboare.**

Utilizarea cronică poate conduce la boli psihiatrice de tipul **schizofreniei paranoide.**

AMFETAMINELE METOXILATE

Sunt droguri de sinteză, produse în laboratoarele clandestine.

Principalii produși folosiți sunt:

- metamfetamina cristale = "Ice" (Gheață);
- MDA = 3,4-dimetoxiamfetamina = "Love drug";
- MDMA = 3,4-dimetoximetamfetamina = "Ecstasy" (extaz).

Se administrează în special pe cale orală, sub formă de pulbere sau comprimate, iar "Ice" se poate folosi și prin inhalare, prizare sau injectare.

Produc o stare de trezire cu hiperactivitate și răspuns exagerat la stimulii externi. Cel mai frecvent se observă distorsiunea percepțiilor și halucinații:

- obiectele ondulează, marginile lor nu se mai disting,
- fețele celor din jur sunt distorsionate,
- pierderea identității poate provoca experiențe mistice.

Utilizarea cronică determină deprimare puternică și iritabilitate, stări de disperare ce pot conduce la sinucideri, și stări paranoide.

FENCICLIDINA (P.C.P.)

“Praful îngerilor”

Este un drog de sinteză ce poate fi preparat cu ușurință în laboratoarele clandestine.

Se utilizează în special prin inhalare, dar și intravenos, oral și prin prizare.

Reduce percepția durerii și modifică percepția stimulilor externi producând delir și halucinații. Drogatul are un comportament agresiv față de sine însuși: înghite lame de bărbierit sau bucăți de sticlă, se îneacă. Comportamentul violent poate fi asociat cu rigiditate musculară și putere herculeană, datorită cărora pacientul este greu de stăpânit.

CANABIS

Se extrage din cânepa indiană sau *Canabis sativa* varietatea *indica*, o plantă originară din Asia Centrală, dar care se cultivă la ora actuală în lumea întreagă, fiind produsul ilicit cel mai consumat.

Principalul principiu activ din plantă este delta **9-tetrahidro-cannabinolul (T.H.C.)**, a cărui concentrație variază în funcție de zona geografică. El este mai abundent în cânepa din regiunile tropicale, care se și utilizează ca sursă pentru drog, și se găsește în cantitate mult mai mică în cânepa din regiunile temperate, care se cultivă în scop textil.

O caracteristică deosebită a acestei plante este aceea că ea se adaptează în funcție de condițiile climatice, astfel încât o cânepă indiană cultivată ca drog se poate transforma după 1 – 2 generații în cânepă textilă și invers.

Canabisul se utilizează sub 3 forme:

- marihuana, care reprezintă **frunzele și inflorescențele uscate** și mărunțite; se consumă fumat, în amestec cu tutunul;
- hașisul, care este **rezina condiționată sub formă de plăcuțe** sau bastonașe și care poate fi fumată sau administrată pe cale orală;
- uleiul, care este un **distilat concentrat** ce se aplică pe țigări sau pe alte materiale care se pot fuma.

După o doză de cannabis, efectele se succed în trei faze:

- I. **faza de exaltare**, când drogatul: este euforic, este dezinhibat, crește acuitatea de percepere a sunetelor și culorilor, dă halucinații vizuale, distorsionări de orientare în spațiu și timp.
- II. **faza de extaz**, caracterizată prin repaos și beatitudine;
- III. **faza de somn**.

Administrarea **cronică** determină tulburări psihiatrice: de la **anxietate până la psihoză paranoidă** cu episoade de **halucinații**. Poate să apară și un “sindrom amotivațional”, caracterizat prin: scăderea atenției și ambiției, apatie, imposibilitate de comunicare.

MESCALINA

Este o substanță halucinogenă naturală care se găsește în **cactusul *Lophophora williamsii*** ce crește în **sud-vestul SUA** și în **Mexic**. Poate fi obținută și prin sinteză chimică.

Se utilizează sub formă de **“butoni de peyote”**, proveniți din plantă și care se mestecă sau se fumează, sau sub formă de **pulbere, tablete, capsule sau lichid care se administrează oral**.

Efectele principale sunt cele halucinogene, **halucinațiile vizuale fiind colorate în culori aprinse** și având în general forme geometrice. Percepțiile în spațiu și timp sunt distorsionate.

Utilizatorii pot avea **experiențe mistice, religioase sau cosmice**, care reprezintă adesea efectul cel mai căutat de drogați.

CIUPERCILE HALUCINOGENE (CIUPERCI MAGICE)

Sunt în principal ciupercile din genul *Psilocybe* și au fost utilizate timp de secole de indienii din America de Nord în ritualurile religioase. Efectele sunt similare cu cele ale altor halucinogene, anxietate, agitație și panică puternică.





PATOLOGIA SPECIFICĂ ASOCIATĂ CONSUMULUI DE DROGURI

- La mulți toxicomani se observă o deficiență imunitară care determină creșterea infecțiilor cu diferite virusuri, bacterii, fungi, sau a contaminării cu unii paraziți. Aceste patologii sunt asociate mai ales cu administrarea intravenoasă a drogurilor, prin utilizarea de seringi nesterile sau folosirea lor în comun a seringilor de mai multe persoane. Sunt mai frecvente la heroinomani, morfinomani, cocainomani, amfetaminomani.
- Cea mai gravă patologie asociată este SIDA, care este des întâlnită în mediile de toxicomani.
- Se mai constată apariția de hepatite B și delta, endocardite infectioase, candidoze grave.
- Foarte gravă este și patologia neo-natală semnalată la nou-născuții din mame toxicomane.



DEPISTAREA TOXICOMANIILOR

➤ Depistarea toxicomaniilor este adesea dificilă și se face prin examinarea persoanei în **clinici de psihiatrie**, deoarece drogurile, acționând asupra sistemului nervos central, pot mima unele simptome ale bolilor psihice.

➤ Depistarea chimică a drogului sau a metaboliților săi în **probe de sânge sau urină** este esențială pentru diagnosticul toxicomaniei.

➤ Semnele ce indică utilizarea drogurilor de un **copil** sunt:

- schimbările subite ale dispoziției,
- iritabilitate sau agresivitate neobișnuite,
- pierderea poftei de mâncare,
- somnolența inexplicabilă,
- acoperirea faptelor prin minciuni,
- dispariția inexplicabilă a banilor sau a obiectelor din casă,
- mirosuri neobișnuite, pete sau semne pe corp, pe îmbrăcăminte sau în casă.



COSTURILE SOCIALE ALE CONSUMULUI DE DROGURI

- **scăderea productivității muncii** și creșterea numărului de accidente la locul de muncă;
- **creșterea cheltuielilor legate de sănătate;**
- **dotarea** și întreținerea serviciilor specializate de poliție și vamale;
- **solicitarea sistemului judiciar** de cazurile legate de droguri;
- costurile pentru **curele de dezintoxicare** și reinsertia socială a consumatorilor de droguri;
- Într-o societate în tranziție cum este societatea noastră, pericolul ca tinerii să își găsească refugiul într-o lume a percepțiilor false și a amăgirilor de o clipă nu trebuie subestimat, iar toți cei care, prin rolul și poziția lor, pot să facă ceva pentru a preveni acest lucru, trebuie să colaboreze pentru a ne asigura un viitor mai sănătos.



DROGURI ILEGALE NOI

ETNOBOTANICELE

Informatii generale

Etnobotanicele (drogurile sintetice) reprezinta o noua categorie de droguri psihoactive, create in urma experimentelor si a cercetarilor conduse asupra compozitiei si a efectelor drogurilor psihoactive deja existente. Acestea sunt produse in locatii ascunse sau in laboratoare clandestine.

Drogurile sintetice au aceleasi efecte ca drogurile psihoactive populare, cum ar fi cocaina, morfina sau cannabisul si au in compozitie substante chimice legale disponibile pe piata. Chiar daca efectele rezultate sunt aceleasi cu cele ale drogurilor populare, structura lor chimica e complet diferita de a acestora.

Tipuri de etnobotanice

Din categoria drogurilor sintetice fac parte **mefedrona** (drog stimulant), **spice (K-2, sau marijuana sintetica)**, **foxy methoxy** (drog halucinogen).

Drogurile sintetice sunt comercializate sub denumiri legale, cum ar fi **amestecuri de plante uscate, betisoare parfumate, saruri de baie, ingrasaminte pentru plante, solutii de curatat bijuterii.**

Pe aceste produse apare mentiunea "Strict interzis consumului uman", astfel ca ele nu sunt supuse legislatiei care se aplica medicamentelor si drogurilor ilicite, in ciuda faptului ca **sunt mai puternice si periculoase, cu compozitii mult mai putin studiate decat omoloagele lor ilegale de pe piata.**

Drogurile sintetice sunt adesea cunoscute si sub denumirea de droguri de club, fiind consumate de catre tineri si adolescenti in **baruri, cluburi, la concerte si petreceri.**

Cele trei categorii principale in care se impart aceste droguri sunt:

1. **Canabis sintetic**

2. Droguri sintetice cu actiune stimulanta (vandute de obicei ca "**saruri de baie**", cu efecte asemanatoare cocainei, metamfetaminelor si ecstasy-ului)

3. **Droguri sintetice halucinogene** (cu acelasi efecte ca LSD si ecstasy).

Efectele etnobotanicelor

În funcție de drogul consumat, pot fi resimțite: **stări de euforie, lipsa oboseții, apetit scăzut, relaxare puternică, amnezie, detașare.**

Printre efectele nedorite se numără **halucinațiile, atacurile de panică, paranoia, comportamentul agresiv.**

Pot apărea efecte fizice cum ar fi: **greturile, probleme cu tensiunea, convulsii, dificultăți de vorbire, pierderea cunoștinței.**

Aceste droguri pot cauza chiar **coma sau moartea.**

Semne ale abuzului de etnobotanice

Semnele abuzului de droguri sintetice:

- Schimbari de comportament: izolarea de familie, **atitudine defensiva referitoare la consumul de droguri**
- Ingrasare sau pierdere in greutate
- Schimbari de infatisare si igiena
- Confuzie, lipsa de orientare
- Paranoia
- Probleme legate de somn: insomnii, neliniste, cosmaruri
- Furtul de bani de la membrii familiei
- Scaderea performantei la scoala sau la serviciu
- Deteriorarea relatiilor sociale
- Lipsa de interes fata de prietenii si activitatile de altadata

Alte semne care indica consumul de etnobotanice sunt:

Sticlute de medicamente goale, pungii mici de plastic cu urme de praf alb

Pipe, inhalatoare, seringi

Paranoia, comportament nerealist

Deruta, halucinatii

Riscuri pentru sanatate

Lipsa de informatii referitoare la compozitia chimica, la provenienta ingredientelor si a substantelor posibil periculoase utilizate pentru fabricarea drogurilor etnobotanice ingreuneaza evaluarea riscurilor pentru sanatate si a nivelului de toxicitate.

Unele droguri sunt combinate cu alcool si alte droguri ilegale, ceea ce determina efecte secundare si mai periculoase.

Consumul de etnobotanice reduce inhibitiile si incurajeaza comportamentul riscant, crescand astfel sansele ca adolescentii sa conduca sub influenta drogurilor, sa faca sex neprotejat sau sa fie implicati in accidente.

Majoritatea drogurilor sintetice nu pot fi depistate in urina sau alte analize medicale, ceea ce face ca nivelul de intoxicare sa nu poata fi stabilit.

Drogurile etnobotanice pot avea efecte secundare dezastruoase:

- Dependenta fizica si psihica
- Schimbari de temperament
- Probleme cu somnul
- Comportament psihotic
- Hipertermie (persoanelor le este foarte cald)
- Convulsii
- Infarct
- Tensiune ridicata
- Probleme respiratorii grave
- Coma si chiar moarte

Simptome de sevraj

Etnobotanicele sunt produse in laboratoare clandestine, astfel ca ingredientele si potentia acestora pot varia foarte mult. De aceea este imposibil de stiut exact ce efecte au si ce ingrediente contin.

Printre simptomele de sevraj identificate se numara: **insomnia, anxietatea, tremuraturile, transpiratia, dependenta fizica.**

Persoanele in sevraj suferă de **depresie, agitatie, stari de greata, varsaturi, tremuraturi, transpiratii reci, puls crescut si tensiune ridicata.**

Tratamentul pentru dependenta de etnobotanice

Publicatiile medicale si stiintifice ofera putine informatii referitoare la tratamentul indicat persoanelor care sunt dependente de droguri sintetice. **Nu exista un tratament standard,** deoarece medicii nu au date referitoare la compozitia etnobotanicelor (aceasta variaza foarte mult), motiv pentru care se incepe cu tratarea simptomelor.



acasa
DIRECT

POVESTIRI
ADEVARATE

COPIL DISTRUS DE DROGURI





1998



2002





1 AGE: 22

www.greenapp.com



2 AGE: 33





LA TUTA



PABLO ESCCOBAR





