

Токсикомания среди подростков представляет собой серьёзную проблему для современного общества, хотя бытует мнение, что это явление гораздо менее опасное, чем наркомания. Но из-за своего разрушительного воздействия на организм детей и подростков, доступности применяемых токсических веществ, скорости развития психической зависимости — это заболевание представляет серьёзную угрозу.

Среди врачей-наркологов не принято разделять пациентов на токсикоманов и наркоманов: обе болезни развиваются по сходным принципам и подлежат серьёзному профессиональному лечению. Отличие только в употребляемых препаратах — токсикоманы принимают ненаркотические химические вещества.



Виды токсикомании

При токсикомании человек употребляет химические соединения с галлюциногенным и опьяняющим действием. Способ введения их в организм — через лёгкие, путём вдыхания паров. Таким образом, токсическое соединение напрямую воздействует на головной мозг, отравляя его и вызывая гибель нервных клеток — нейронов, в результате чего и наступает опьянение. При других способах введения это химическое соединение обычно слишком токсично или не даёт галлюциногенного эффекта.

Различают следующие виды токсикомании в зависимости от употребляемых веществ:

Лекарственная токсикомания

Потребляемые подростками медицинские препараты представляют собой лекарства для лечения различных заболеваний: расстройств нервной системы, простудных и многих других. Некоторые из них продаются в аптеках и киосках без рецепта. Медицинский характер их действия проявляется как снотворно-успокаивающий, стимулирующий центральную нервную систему и т. д.

По вполне понятным обстоятельствам мы не даем официальных названий этих лекарств, упомянем лишь их жаргонные обозначения: «ролики», «колеса» и т. д.

Начало употребления: 12—14 лет.

Газовая токсикомания

Средства бытовой и промышленной химии: растворители, краски, лаки, бензин, эфир, клей содержащий толуол.



Токсикомания газом: пропан, бутан, изобутан. При вдыхании паров этих веществ углеводороды, входящие в их состав, отравляют центральную нервную систему. Они быстро разрушают мозговые барьеры, вызывают необратимые изменения в коре головного мозга и утрату интеллекта. Некоторые из них также присутствуют в стиральных или моющих средствах. Токсикомании с использованием средств бытовой химии рассматриваются преимущественно как проблема детей и подростков

В группе риска развития токсикомании преобладают беспризорные дети и дети из неблагополучных семей, однако средствами

бытовой химии могут начать злоупотреблять и социально благополучные подростки. Это связано с особенностями психики, свойственными подростковому возрасту: стремлением к независимости, любопытством, недостаточно развитой волей, склонностью к подражанию «авторитетам» (сверстникам из той же компании, уже страдающим токсикоманией) и слабой способностью оценивать отдаленные последствия собственных поступков.



Из-за отсутствия материальных средств и проблем при попытке достать вещества, вызывающие изменения сознания, подростки используют легкодоступные химические препараты, которые можно найти дома или купить на карманные деньги. Все средства применяют, вдыхая пары. Если ребенок получил удовольствие при первом-втором употреблении, он начинает нюхать вещество регулярно. Влечение возникает уже после 5-6 приемов.

Симптомы токсикомании

При токсикомании состояние и поведение подростка меняются. Настораживающими признаками для родителей должны стать необъяснимое недомогание, нарушения сна, вялость, головная боль, апатия, потеря интереса к учебе, занятиям в кружках и секциях. При любой длительно существующей токсикомании (от года и более) возникают выраженные психические и соматические нарушения.

Масса тела ребенка уменьшается, его ногти и волосы становятся ломкими. Цвет кожи нездоровый, землистый, лицо одутловатое. На коже в зонах контакта с химическим веществом появляются воспалительные очаги. Характерна вялость, сонливость, трудности при усвоении новой информации, отставание в учебе. Со временем развивается деменция.

Прекращение употребления вещества при токсикомании сопровождается злостью, агрессией, расстройствами сна и аппетита, головными болями, расширением зрачков, дрожанием конечностей и судорожными подергиваниями мышц. Ярко выраженная тревожность, раздражительность и дисфория сменяются тоской, вялостью и оцепенением. Продолжительность синдрома отмены составляет около 2 недель, остаточные явления абстиненции могут сохраняться в течение полутора месяцев.

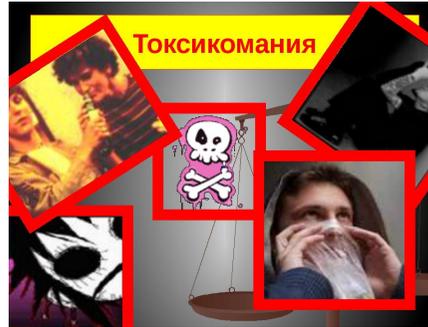
Лечение и прогноз при токсикомании

При токсикомании требуется продолжительное многоэтапное лечение с последующим наблюдением. Вначале пациента, страдающего токсикоманией, помещают в наркологический или психиатрический стационар. Осуществляют борьбу с абстинентным синдромом, проводят дезинтоксикационные мероприятия. Параллельно проводят работу по нормализации психического состояния пациента. При делирии применяют транквилизаторы и нейролептики, при выраженной депрессии – антидепрессанты.

Продуктивность работы с детьми и подростками, страдающими токсикоманией, повышается при участии всех членов семьи.

Участие родителей дает возможность устранить семейные проблемы и противоречия, которые,

возможно, стали причиной приема токсических веществ. А правильно организованный контроль и грамотная поддержка со стороны других членов семьи позволяют повысить уверенность подростка в собственных силах и увеличить вероятность выздоровления.



Составитель:

методист ЦБС Н.А.Малушко

Наши координаты:

357340, г. Лермонтов, ул. Ленина, 20.
2 этаж Детской библиотеки.

Тел.: 8 (87935) 3-12-03

Наш сайт: lerm-cbs.ru

Мы ВКонтакте:

<https://vk.com/club31726858>

<https://vk.com/club86534285>



Муниципальное казённое учреждение
города Лермонтова
«Централизованная библиотечная система»
Инновационно-методический сектор

16+

**Предупредить!
значит спасти!**



Памятка родителям

г.Лермонтов, 2020г.