КАНАБИС



В ДИМА ОТ МАРИХУАНА СЕ СЪДЪРЖАТ ДОРИ ПОВЕЧЕ КАНЦЕРОГЕНИ ОТКОЛКОТО В ТОЗИ НА ТЮТЮНА; ПРИ СЕРИОЗНА УПОТРЕБА НАРАСТВА РИСКЪТ ОТ РАКОВИ ЗАБОЛЯВАНИЯ.
ИНТОКСИКАЦИЯТА В ОБИЧАЙНИТЕ ТОКСИЧНИ ДОЗИ ВОДИ ДО ЕУФОРИЯ, „HIGH”, СЕДАЦИЯ, РЕЛАКСАЦИЯ; ДРУЖЕЛЮБНОСТ; МАНИЯ ЗА ВЕЛИЧИЕ, УСЕЩАНЕ ЗА ОСОБЕНИ ПРОЗРЕНИЯ; ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ (ЧУВСТВО ЗА ЗАБАВЕНО ПРОТИЧАНЕ НА ВРЕМЕТО), ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ, НАРУШЕНА ПРЕЦЕНКА.
ХРОНИЧНАТА КАНАБИСОВА УПОТРЕБА ВОДИ ДО “АМОТИВАЦИОНЕН СИНДРОМ” – СНИЖЕНИ ПОДТИЦИ И АМБИЦИИ, СОЦИАЛНО ОТТЕГЛЯНЕ, ЛЕТАРГИЯ,ЗАНЕМАРЕНА ХИГИЕНА, АНХЕДОНИЯ, ДЕПРЕСИЯ.





ТЕРАПИЯ

ПЪРВАТА ВАЖНА СТЪПКА В ТЕРАПИЯТА Е ОСЪЗНАВАНЕТО И ПРИЗНАВАНЕТО НА ПРОБЛЕМА И ПОТЪРСВАНЕТО НА ПРОФЕСИОНАЛНА ПОМОЩ, КАКТО И ПОДКРЕПА ОТ БЛИЗКИ И ПРИЯТЕЛИ. ТЕРАПИЯТА СЕ ПРЕПРИЕМА В НЯКОЛКО ОСНОВНИ НАСОКИ:

- БИОЛОГИЧНА ТЕРАПИЯ.СЪЩИТЕ КЛАСОВЕ МЕДИКАМЕНТИ, КОИТО СЕ ПРИЛАГАТ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПЪРВИЧНИТЕ ПСИХИЧНИ РАЗСТРОЙСТВА СЕ ИЗПОЛЗВАТ И ПРИ РАЗСТРОЙСТВАТА, ПРЕДИЗВИКАНИ ОТ ПАВ
- ПСИХОТЕРАПИЯ. ИНДИВИДУАЛНАТА КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКА ТЕРАПИЯ, СЕМЕЙНАТА И ГРУПОВАТА ПСИХОТЕРАПИЯ СЕ ИЗПОЛЗВАТ ПРИ РАЗСТРОЙСТВАТА, СВЪРЗАНИ С ПАВ, ЗА ПРЕВЕНЦИЯТА НА РЕЛАПС, ЗА ПОВИШАВАНЕ МОТИВАЦИЯТА ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА УПОТРЕБАТА НА СУБСТАНЦИЯТА.
- СОЦИОТЕРАПИЯТА/ РЕХАБИЛИТАЦИЯТА СЕ ПРИЛАГАТ ЗА РЕСОЦИАЛИЗАЦИЯ НА ИНДИВИДА (ГРУПИ НА АНОНИМНИТЕ АЛКОХОЛИЦИ (АА) И НА АНОНИМНИТЕ НАРКОМАНИ).

ПОСВЕТЕНИ НА ХУМАННОСТТА

РАЗСТРОЙСТВА, СВЪРЗАНИ С ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА



ИЗГОТВИЛ: АНТОАН МИЛОВ

СИМПТОМИ НА ПРОБЛЕМНА УПОТРЕБА НА ПАВ

1. НАРУШЕН КОНТРОЛ ПО ОТНОШЕНИЕ УПОТРЕБАТА НА СУБСТАНЦИЯТА: ЧЕСТО СЕ ПРИЕМА В ПО-ГОЛЕМИ КОЛИЧЕСТВА ОТ ПЪРВОНАЧАЛНИТЕ НАМЕРЕНИЯ НА ИНДИВИДА.
2. НАРУШЕНО СОЦИАЛНО ФУНКЦИОНИРАНЕ ВСЛЕДСТВИЕ НА УПОТРЕБАТА: НЕВЪЗМОЖНОСТ ЗА СПРАВЯНЕ СЪС ЗАДЪЛЖЕНИЯТА НА РАБОТНОТО МЯСТО ИЛИ ВКЪЩИ
3. ПРОЯВА НА РИСКОВА УПОТРЕБА: УПОТРЕБА В СИТУАЦИИ, КРИЕЩИ РИСК ЗА ЗДРАВЕТО (НАПР.ШОФИРАНЕ)
4. НАЛИЧИЕ НА ФАРМАКОЛОГИЧНИ (ФИЗИОЛОГИЧНИ) ПРОМЕНИ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБАТА НА СУБСТАНЦИЯТА: ТОЛЕРАНС, СИНДРОМ НА ОТНЕМАНЕ



ВИДОВЕ ПАВ И ТЕХНИТЕ ОСОБЕНОСТИ



АЛКОХОЛ И СХА

АЛКОХОЛЪТ И СЕДАТИВНИТЕ, ХИПНОТИЦИТЕ И АНКСИОЛИТИЦИТЕ (СХА) ПРЕДИЗВИКВАТ СХОДНИ РАЗСТРОЙСТВА, ТЪЙ КАТО ВСИЧКИ ТЕ СА МОЗЪЧНИ ДЕПРЕСАНТИ.ИНТОКСИКАЦИЯТА С АЛКОХОЛ/СХА ПРЕДИЗВИКВА ЕУФОРИЯ, НЕСЪОТВЕТНО СЕКСУАЛНО ИЛИ АГРЕСИВНО ПОВЕДЕНИЕ, ЕМОЦИОНАЛНА ЛАБИЛНОСТ, НАРУШЕНА ПРЕЦЕНКА, ЗАВАЛЯНА РЕЧ, НАРУШЕНА КООРДИНАЦИЯ; НЕСТАБИЛНА ПОХОДКА; "БЕЛИ ПЕТНА" СИНДРОМЪТ НА ОТНЕМАНЕ СЕ ПРОЯВЯВА С ПОТЕНЕ, ТАХИКАРДИЯ, ТАХИПНЕЯ, ПОВИШЕНО КРЪВНО НАЛЯГАНЕ И ТЕЛЕСНА ТЕМПЕРАТУРА; ТРЕМОР НА РЪЦЕТЕ, БЕЗСЪНИЕ, ГАДЕНЕ/ ПОВРЪЩАНЕ, ПРЕХОДНИ ЗРИТЕЛНИ ИЛИ СЛУХОВИ ХАЛЮЦИНАЦИИ; ПСИХОМОТОРНА ВЪЗБУДА; ТРЕВОЖНОСТ И ПРИПАДЪЦИ. ТОЙ ТРАЕ ОТ НЯКОЛКО ДНИ ДО 2-3 СЕДМИЦИ.

СТИМУЛАНТИ: КОКАИН И АМФЕТАМИН



РАЗСТРОЙСТВАТА, СВЪРЗАНИ С АМФЕТАМИНИ И КОКАИН, ИНТОКСИКАЦИЯТА, СИНДРОМЪТ НА ОТНЕМАНЕ И ПРЕДИЗВИКАНИТЕ ОТ ТЯХ РАЗСТРОЙСТВА СА СХОДНИ, ТЪЙ КАТО И ДВЕТЕ СУБСТАНЦИИ СА МОЩНИ ЦНС-СТИМУЛАНТИ, С ПОДОБНИ ПСИХОАКТИВНИ ЕФЕКТИ. В ДОЗИ, ВОДЕЩИ ДО ИНТОКСИКАЦИЯ ТЕЗИ ВЕЩЕСТВА ИМАТ МИГНОВЕНИ СТИМУЛИРАЩИ ЕФЕКТИ КАТО УСЕЩАНЕ ЗА БЛАГОПОЛУЧИЕ, САМОУВЕРЕНОСТ, ЕУФОРИЯ, „HIGH", МАНИЯ ЗА ВЕЛИЧИЕ, ПОВИШЕНА КОМУНИКАТИВНОСТ, БЪБРИВОСТ, ОБЩИТЕЛНОСТ, ЕНЕРГИЧНОСТ, ИЗОСТРЕНО ВНИМАНИЕ, ХИПЕРАКТИВНОСТ, БЕЗПОКОЙСТВО, ПСИХОМОТОРНА ВЪЗБУДА, НАМАЛЕН АПЕТИТ, ТАХИКАРДИЯ И РАЗШИРЕНИЕ НА ЗЕНИЦИТЕ. СИНДРОМЪТ НА ОТНЕМАНЕ НА АМФЕТАМИНИ/КОКАИН СЕ ХАРАКТЕРИЗИРА С ПРОТИВОПОЛОЖНИ НА ИНТОКСИКАЦИЯТА СИМПТОМИ: ДИСФОРИЯ, АНХЕДОНИЯ, ДЕПРЕСИЯ, СУИЦИДНО ПОВЕДЕНИЕ, УМОРЯЕМОСТ, АПАТИЯ, ПСИХОМОТОРНА РЕТАРДАЦИЯ, ХИПЕРСОМНИЯ, „ЖАЖДА" ЗА НАРКОТИКА, УВЕЛИЧЕН АПЕТИТ.