



Ирбитский центр медицинского образования  
Нижнетагильского филиала

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  
«Свердловский областной медицинский колледж»

**«Дети вне зависимостей!»**  
**«Наркотическая зависимость подростков»**

Автор: Шихова Наталья

Студентка 393 группы

Специальности «Сестринское дело».

Руководитель работы: Огай Людмила Викторовна.

Ирбит  
2020

# Подростковая наркомания.

**Подростковая наркомания** – патологическая зависимость от наркотических препаратов у лиц подросткового возраста. Развивается в результате взаимодействия психологических, биологических и социальных факторов. Отличительными особенностями подростковой наркомании являются: быстрое возникновение психопатологических нарушений, грубые личностные изменения, препятствующие последующей адаптации к взрослой жизни и выраженное негативное влияние на все органы и системы. Диагноз устанавливают на основании опроса, осмотра, беседы с родственниками и результатов тестов. Лечение комплексное, включает в себя детоксикацию, психотерапию и фармакотерапию.

# Подростковая наркомания – социальная проблема.

Наркомания среди подростков в последние годы приобрела характер эпидемии. По статистике, подростковая наркомания диагностируется в 30% случаев обращений в специализированное медицинское учреждение по поводу наркотической зависимости. Более 50% мальчиков и 20% девочек хотя бы раз в жизни пробовали наркотики; соответственно более 40% и 18% из них делали это неоднократно. В последние годы отмечается «омоложение» подростковой наркомании, некоторые дети начинают пробовать наркотики уже в возрасте 12-13 лет.



# Факторы развития.

- К числу **биологических факторов** относятся наследственно обусловленные особенности обмена нейромедиаторов в головном мозге, способствующие быстрому привыканию и стремительному формированию компульсивного влечения.
- **Психологическими факторами** развития подростковой наркомании являются недостаточная психологическая зрелость, отсутствие четких жизненных ориентиров, слабость воли, стремление к удовольствиям и потребность немедленно получить желаемое без учета последствий.



К числу **социальных факторов** возникновения подростковой наркомании относят желание «не отставать» от других членов группы, потребность повысить свой статус и произвести впечатление на окружающих. Определенное значение имеют культурные особенности среды – как семейной, так и социальной. Подростковая наркомания чаще развивается при отсутствии достаточного контроля со стороны родителей и вхождении в асоциальные группы.

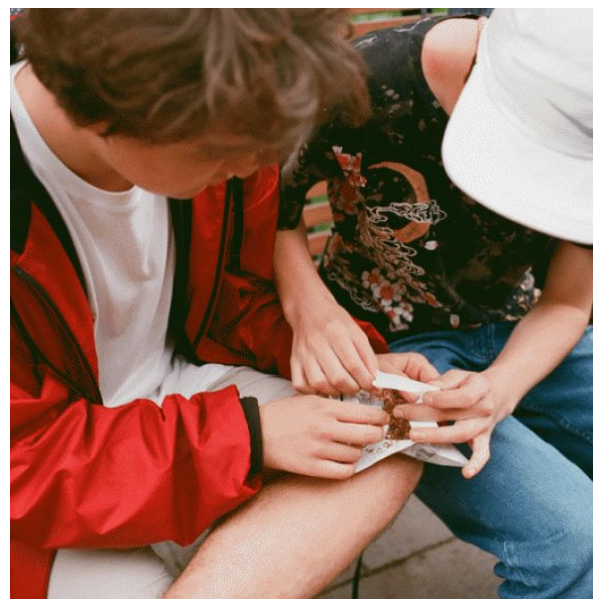


# Стадии.

**Первая стадия** – первый прием (или несколько приемов) наркотика. Подросток употребляет наркотический препарат «за компанию», провоцируемый более опытными сверстниками или ребятами постарше. Зависимости не возникает, эйфория на этом этапе подростковой наркомании слабо выражена. Нередко преобладают неприятные физиологические эффекты, характерные для первого употребления психоактивных веществ.



- **Вторая стадия** – возникновение эйфории. Подросток начинает чувствовать эйфорию в состоянии интоксикации и начинает рассматривать прием наркотика, как способ быстро и без особых усилий получить удовольствие. Наркотическая зависимость на этой стадии подростковой наркомании отсутствует, продолжение употребления обусловлено приятными ощущениями и потребностью быть частью группы, разделять ее интересы.



- **Третья стадия** подростковой наркомании – развитие психической зависимости. При слишком долгом перерыве между приемами подросток чувствует раздражительность, тревогу и беспокойство. Теперь поводом для дальнейших употреблений становится не только эйфория, но и потребность устранить неприятные ощущения.
- **Четвертая стадия** подростковой наркомании – возникновение физической зависимости. При отмене наркотического препарата возникают очень неприятные, порой болезненные вегетативные и соматические симптомы (ломка). Проявления абстинентного синдрома зависят от характера употребляемого психоактивного вещества.



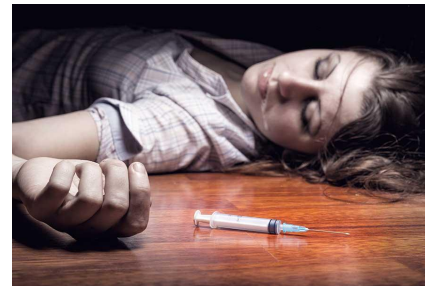


# Признаки.

Внешние признаки	Очевидные признаки	Изменения в поведении
<ul style="list-style-type: none"><li>•Бледность кожи</li><li>•Расширенные или суженные зрачки</li><li>•Покрасневшие или помутневшие глаза</li><li>•Замедленная речь</li><li>•Плохая координация движений</li><li>•Похудение или прибавка в весе</li><li>•Блеск в глазах</li><li>•Нарушение пищеварения</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>•Следы от укусов, порезы, синяки</li><li>•Свёрнутые в трубочку бумажки</li><li>•Маленькие ложечки</li><li>•Капсулы, бутылочки, пузырьки</li><li>•Запахи табачного дыма с примесями запахов трав или синтетики</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>•Нарастающее безразличие</li><li>•Невозможность сосредоточиться</li><li>•Болезненная реакция на критику</li><li>•Частая и резкая смена настроения</li><li>•Смена круга знакомых</li><li>•Безобразное отношение к учёбе</li><li>•Проявление грубости, лени</li><li>•Нарушение сна</li><li>•Неряшливость</li></ul>

# Виды наркомании.

- **Героиновая:** Героин (диацетилморфин) – полусинтетический опиатный наркотик, созданный на основе морфина, выделенного из природного сырья - млечного сока мака (опиума).



- **Марихуановая:** Марихуана, получаемая из высушенных листьев и соцветий конопли индийской или конопли посевной.



- **Кокаиновая:** Кокаин –наркотик с выраженным стимулирующим действием.



- **Аптечная:** Опиоиды, обезболивающие лекарственные наркотики, антидепрессанты, транквилизаторы, снотворные легальные наркосодержащие таблетки и барбитураты, стимуляторы, противокашлевые лекарства, содержащие наркотик кодеин, антигистаминные препараты, миорелаксанты, офтальмологические капли для расширения зрачка



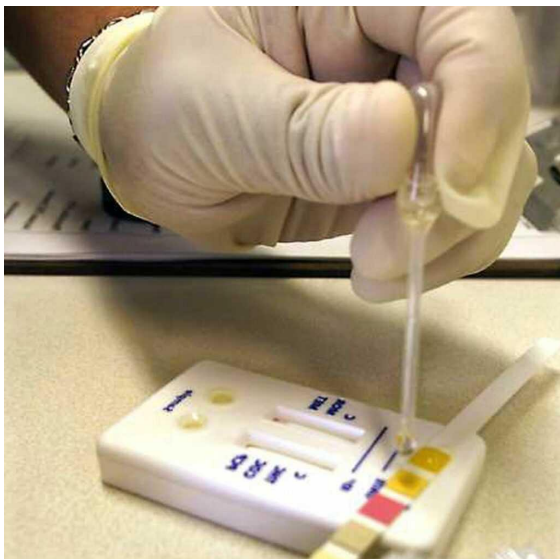
# Последствия.

Наркотические препараты крайне негативно влияют на незрелую репродуктивную систему подростка. При подростковой наркомании, как у девочек, так и у мальчиков, возникают патологические изменения, приводящие к бесплодию и увеличивающие риск развития уродств плода. Из-за расстройств белкового обмена нарушается нормальный рост мышц. В результате интоксикации возникают поражения печени и неврологические расстройства. Страдает психика, волевая и эмоциональная сфера.



# Диагностика.

- Диагноз выставляется на основании внешних признаков, беседы с больным и его родственниками и специальных тестов.
- Тесты на наличие наркотических веществ, анализ волос на наркотики, определение антител к наркотическим веществам и т. д.



# Лечение и прогноз.

Тактику лечения подростковой наркомании определяют с учетом вида наркотика, длительности и тяжести наркотизации. Пациентов направляют на групповую и индивидуальную психотерапию. Важнейшим элементом лечения детей, страдающих подростковой наркоманией, является изменение круга общения, прекращение контактов с друзьями и знакомыми, употребляющими наркотики. Прогноз зависит от вида и тяжести подростковой наркомании, длительности употребления, наличия первичных и вторичных психопатологических изменений, атмосферы в семье, степени нарушения соматического здоровья и некоторых других факторов.





Ирбитский центр медицинского образования  
Нижнетагильского филиала

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  
«Свердловский областной медицинский колледж»

**«Дети вне зависимостей!»**  
**«Наркотическая зависимость подростков»**

Автор: Шихова Наталья

Студентка 393 группы

Специальности «Сестринское дело».

Руководитель работы: Огай Людмила Викторовна.

Ирбит  
2020