

1 МАРТА – МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С НАРКОМАНИЕЙ И НАРКОБИЗНЕСОМ

Наркомания представляет собой большую угрозу для социального здоровья всех государств мира. По словам председателя Международного комитета по контролю за наркотиками (МККН) Раймонда Йанса (нидерл.: Raymond Yans), «наркомания является поистине глобальной проблемой, требующей глобального решения». В связи с тревожащим масштабом распространения этой проблемы, по инициативе ООН с 1987 года 1 марта признан Международным днем борьбы с наркоманией и наркобизнесом.

Согласно Всемирному докладу о наркотиках 2017 – 29,5 миллионов человек во всем мире страдают от расстройств, связанных с употреблением наркотиков, включая зависимость. Самым опасным видом наркотиков признаны опиоиды, с ними связано 70% случаев отрицательного воздействия на здоровье. В Липецкой области от передозировки героином в 2017 году умерло 39 человек.

Однако спектр веществ, доступных на рынке наркотиков, значительно расширился, появились синтетические каннабиноиды, т. н. «спайсы». Употребление синтетической конопли, примером которой является «спайс», сопряжено с серьезными проблемами для здоровья (от трудностей с дыханием до психотических эпизодов). Хотя последствия долгосрочного регулярного употребления этого

наркотика еще недостаточно хорошо изучены, эксперты считают, что синтетическая конопля потенциально способна запустить развитие или вызывать рецидив уже имеющейся психической болезни, особенно если в семье были случаи психических расстройств. Наркотические психозы, протекающие по типу шизофренических, достаточно трудно поддаются лечению, и могут привести к полному распаду личности. Но, несмотря на хорошо известные негативные стороны применения, наркотик продолжает пользоваться спросом. В Липецкой области за 2017 год зарегистрирован 41 случай психозов, вызванных приемом новых наркотиков.

Средний по России уровень распространенности немедицинского потребления наркотиков составил по данным ГАК за 2016 год 1,6%.

Ежегодно в Липецкой области проходит социологический опрос, посвященный проблеме потребления наркотиков. По данным социологического исследования, количество наркопотребителей в Липецкой области несколько снизилось (с 2,6% в 2015 году до 1,4% в 2017 году). Пик заболеваемости приходится на возраст 18-24 и 25-29 лет.

Тесно связанная с наркологической ситуацией заболеваемость ВИЧ-инфекцией также показывает положительную динамику; в 2017 году первичная заболеваемость ВИЧ-инфекцией снизилась на 6,8. Однако ситуация остается угрожающей, инфицировано более 1% от населения Липецкой области.

В подростковой среде в 2017 году получило широкое распространение вдыхание пропан-бутановой смеси для зажигалок. Зажигалки не запрещены, стоят недорого – возникает иллюзия безопасности их применения. Однако о безопасности здесь говорить не приходится. Только за осень 2017 года несколько подростков погибло от этой «зававы».

Наркомания – проблема не отдельно взятых людей, а всего общества. Невозможно бороться с ней только лишь с помощью запретов и наказаний.



Современный подход к решению проблемы потребления ПАВ предполагает приоритет профилактической работы, направленной на предупреждение, неприятие первой пробы наркотика, проводимой среди детей и подростков как педагогами вместе с медицинскими работниками в школе, так и обязательно родителями в семье.

К Международному дню борьбы с употреблением наркотиков и их незаконным оборотом во многих странах мира проводятся просветительские мероприятия и акции, направленные на осведомление населения, и прежде всего – молодежи, о вреде и последствиях употребления наркотиков и

на пропаганду здорового образа жизни, чтобы еще раз напомнить человечеству, каким страшным недугом является наркомания. Так, в нашей стране силами региональных Управлений Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков совместно с наркологами и представителями общественности и власти проводятся конференции и круглые столы, посвященные проблеме наркомании, лечению и реабилитации наркопотребителей. Молодежными и общественными организациями под девизом «НЕТ наркотикам!» проводятся многочисленные спортивные соревнования, концерты, акции, флешмобы и другие мероприятия.

8 МАРТА: ЧТО ПРАЗДНУЕМ?

Празднование 8 Марта в современной России ассоциируется в первую очередь с лишним выходным и обязательными цветами и подарками для женщин, в то время как изначальные политические и социальные смыслы даты остаются почти без внимания. Однако не всегда было так. Разбираемся, как появился Международный женский день, почему сегодня 8 Марта воспринимают иначе, чем сто лет назад.



Как появился Международный женский день?

Дата была придумана социалистическим движением. В феврале 1909 года женщины Нью-Йорка вышли на улицы с требованием равной оплаты труда и предоставлением женщинам права голосовать – поразительно, что век спустя вопрос с зарплатами так и остается открытым. Немецкие социалистки и небезызвестная коммунистка Клара Цеткин на пару с Розой Люксембург в следующем году на Женской конференции согласились, что необходим праздник, который бы продвигал равные права для женщин, в том числе и суфражистские идеи.

До России празднование докатилось в 1913 году. Женский день вовсе не был таким мирным, как сейчас, а сопровождался митингами и демонстрациями. Примерно до 70-х годов 8 Марта в первую очередь ассоциировалось с участницами революции и их успешной борьбой за независимость женщин. Так или иначе история праздника на Западе и в России свидетельствует, что в первую очередь он был придуман как инструмент эмансипации и популяризации уважения к женщинам.

Почему в России в этот день принято дарить подарки, а не бастовать за равную оплату труда?

Постепенно революционная тематика исчезла даже с открыток, и акценты сместились на воспевание женской красоты и материнства, сделав праздник похожим, скорее, на День матери в других странах.

В 1966 году, при Брежнев, 8 Марта стало выходным днем, так что активная идея даты окончательно угасла. На праздничных открытках, характерных для предыдущих периодов, изображения суровых женщин-тружениц и заботливых матерей-героинь сменяет образ беззаботной девушки или девочки, радушно принимающей праздничные поздравления от мальчика.

Тенденция к «омоложению» героини праздника сопровождается полным исчезновением намеков на его политическую сущность (ведь маленькая девочка вовсе не может быть активной в политической сфере!). Символическое пространство праздника наполняют такие элементы как цветы, сладости, подарки...

8 МАРТА: ЧТО ПРАЗДНУЕМ?

(Окончание. Начало на 1 стр.)

На визуальном уровне окончательный разрыв с первоначальным политическим смыслом женского дня происходит тогда, когда с открыток полностью исчезают какие-либо упоминания о женщинах – и в изображениях, и в тексте. Весенние цветы и пейзажи выстраивают ассоциацию с пробуждением природы, чувством «весны, любви и вечной женственности», и все меньше связываются с женщинами – разве что на уровне молодости и цветения женской красоты. К концу 1980-х в СССР сформировался очень специфический способ празднования Международного женского дня, наполненного смыслами, атрибутами и ритуалами, фактически противоположными идеям, которые вкладывали в этот праздник феминистки начала XX века.

Сегодня праздник окончательно превратился в день следования стереотипам о женщинах. Это заметно и по традиционным подаркам, и по описанию Международного женского дня в русскоязычном интернете. Украденный праздник обернулся против самих женщин: лицемерное восхваление и одаривание женщин один день в году проходит в условиях повсеместной их эксплуатации и дискриминации, игнорирования многочисленных потребностей и проблем женщин.

Где еще празднуют 8 Марта?

Официальным праздником Международный женский день признан не только в России, Северной Корее и Китае но и, например, в Буркина-Фасо. В остальном мире 8 Марта не считается государственным праздником, однако с каждым годом набирает всё большую популярность, сохраняя при этом феминистский уклон. В 1977 году Организация Объединенных Наций предложила странам-участникам выбрать любой день для воспеания идеи женского равноправия и мира во всём мире, им стало 8 марта. Страны, поддержавшие ООН, в первую очередь используют праздник как повод, чтобы поднять важные для женщин социальные вопросы. Символом праздника считается фиолетовая лента.

У женщин, значит, есть осмысленный праздник, а как же мужчины?

В мире существует Международный мужской день, он отмечается 19 ноября. Этот праздник призван привлечь внимание к точно таким же вопросам, как и женский, только в отношении мужчин, а также поддерживать гендерный баланс. К сожалению, в России его совсем не празднуют, предпочитая дарить мужчи-

нам носки и одеколоны в День защитника Отечества.

Я хочу получать цветы и конфеты, отстаньте!

Любой жест доброй воли – это прекрасно, главное, чтобы это не означало, что в остальные дни к вам проявляют неуважение. Многие любят подарки, приуроченные к конкретным праздникам, и если они не призваны подчеркнуть вашу зависимость и навязанную слабость в остальные дни в году, то ничто не мешает их принимать. Сложившаяся традиция современной России свидетельствует о том, что о равноправии, к сожалению, пока речи не идет, а 8 Марта воспринимается как единственный способ для мужчины взять на себя часть «чисто женских» обязанностей.

В какие еще дни празднуют важные для женщин события?

ООН активно продвигает 8 Марта как универсальную дату, однако есть несколько других крупных праздников. Один из них – Международный день борьбы за ликвидацию насилия в отношении женщин. Его отмечают 25 ноября, чтобы почтить память сестер Мирабаль, убитых в Доминиканской Республике. Насилие над женщинами до сих пор невероятно распространённая проблема, которая зачастую не доводится до суда. В этот день



страны призывают проводить мероприятия, увеличивающие огласку проблемы и рассказывающие о путях ее решения.

15 октября отмечается Международный день сельских женщин, чьим правам подчас уделяется совсем мало внимания.

ОСТОРОЖНО: ГАЗЫ!



Ужасная мода пришла к детям в наше время. Дети пьют и нюхают газ из зажигалок! Причем дети, начиная с 10 лет! С магазинных полок пропадают туалетные освежители воздуха и газ для заправки зажигалок. Подростки выбирают для самоуничтожения новые модные тренды. «Сниффинг» – так называется процесс вдыхания газа из баллончиков для заправки зажигалок. В зажигалках – сжиженный,

очищенный от примесей бутан, углеводород из ряда: метан-пропан-бутан... Смерть наступает от того же, от чего и при отравлении бытовым газом. По сути – острая кислородная недостаточность, гипоксия. «Темная жидкая кровь, обедненная кислородом; мелкие кровоизлияния под плеврой легких; очаги острой эмфиземы в легких...» – пишут патологоанатомы.

Дети, желающие «только попробовать», вовсе не собираются умирать. Но умирают.

При вдыхании газовой смеси из пакета или непосредственно из баллона в легкие попадают капли бутана, который в тепле организма переходит в газообразное состояние и расширяется. При переходе в газ объем бутана увеличивается в 250-300 раз. Фактически капля бутана вытесняет из легких человека

воздух. Несколько капель приводят к смертельному исходу. Легкие растягиваются, мелкие сосуды рвутся, кровь и плазма выходят в полость бронхов, возможно выделение пены из дыхательных путей.

Человек судорожно пытается сделать вдох широко раскрытым ртом, кожа, особенно на лице, синее, отчетливо проступают сосуды. Человек мечется, хватаясь за горло, расцарапывает кожу. Зрачки расширяются. Непосредственно перед смертью возникают судороги, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание и дефекация.

Отравление газом вызывает шок у окружающих, закономерной реакцией является испуг. Поэтому «друзья» обычно убегают, а умирающий остается в одиночестве.

Концентрация одорантов и присадок в легких при вдыхании газовой смеси оказывается гораздо выше, чем предусмотрено техническими нормами. Едкие и раздражающие одоранты вызывают бронхоспазм, возможны аллергические реакции, защитное выделение слизи в дыхательных путях, что усиливает кислородное голодание. Реакция организма на избыток одорантов похожа на приступ бронхиальной астмы. Отмечена также рефлекторная остановка дыхания при отравлении метилмеркаптаном.

Газовая смесь в организме человека достаточно инертна в отличие от паров органических растворителей и спиртов (ацетона, толуола, пропанола и др.), в кровь и другие ткани пропан и бутан попадают действительно в малых, следовых количествах. Однако этого малого количества оказывается достаточно для развития специфического токсического действия.

Бутан повышает чувствительность миокарда к адреналину и норадреналину, а также вызывает их выброс, что провоцирует развитие аритмии. Появляется учащенное сердцебиение, ощущение «толчков» в грудной клетке (экстрасистолы). Аритмия вызывает страх, из-за которого выброс адреналина увеличивается, соответственно, усиливаются и нарушения ритма. На фоне кислородного голодания учащенное сердцебиение быстро приводит к дефициту кислорода в сердечной мышце, у потребителей газа начинаются боли в сердце, похожие на боли у пожилых людей при инфаркте или приступе стенокардии. Пострадавший бледнеет, держится рукой за область сердца, зрачки расширяются. Характерны мольбы о помощи. Смерть наступает от инфаркта или остановки сердца.

Продолжение на 4 стр.

ЖЕНСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ



Общие закономерности развития заболевания в женском и мужском организме не отличаются. Но существуют некоторые особенности, которые заставили выделить женский алкоголизм отдельным заболеванием. Оно характеризуется своими законами, влияющими на развитие, течение, исходы и лечение проблемы. К ним относятся:

- Относительная психо-эмоциональная лабильность женщин. Это значит, что их высшая нервная деятельность устроена в сторону преобладания не логической, а интуитивной деятельности головного мозга. В связи с этим они более эмоциональны и в большей степени подвержены негативному влиянию стрессовых факторов;

- Повышенная чувствительность печеночной ткани к токсическому действию этанола на фоне сниженных способностей ферментных систем по переработке и обезвреживанию. Это приводит к продолжительному действию небольших его доз и сильнейшему разрушению печени с трансформацией в цирроз;

- Хрупкая структура нервных клеток и межнейронных связей. Это приводит к нарушению передачи нервных импульсов уже на начальных стадиях алкоголизма у женщин;

- Замедленный ток крови в депо-органах. Ими являются печень и селезенка. Это обусловлено относительно низкой активностью обменных процессов, гипотонией (пониженным артериальным давлением) и большим объемом венозных сосудов, что дополнительно способствует повреждению этих органов;

- Слабая структура гематоэнцефалического барьера (специальная мембрана, ограничивающая мозг от токсических веществ). В результате данной особенности алкоголь почти беспрепятственно попадает к незащищенным нейронам;

- Сниженная выделительная функция кожи и почек, что замедляет выведение продуктов метаболизма этанола;

- Быстрое всасывание в кишечнике;

- Несовместимость женских половых гормонов и продуктов распада алкоголя.

Таким образом, возникает ситуация, что женщина сама не замечая того, очень рано начинает ощущать потребность в алкоголе. Это очень быстро вызывает снижение самооценки, и любые замечания близких по этому поводу, отрицаются. Ещё быстрее происходит поражение головного мозга, печени и других внутренних органов. В конечном итоге, все молниеносно выливается в тяжелую форму алкоголизма со стойкой зависимостью и полиорганной дисфункцией.

Признаки и симптомы женского алкоголизма

Вряд ли сама женщина, которая втягивается в это опаснейшее заболевание, сможет выявить у себя его признаки. Основная ответственность ложится на её родных и близких. Особенно, если они ведут правильный образ жизни. Конечно, в случае наличия «соратников», живущих по законам алкогольной зависимости, осознать болезнь не представится возможным вообще. Такие люди действительно несчастны, так как они теряют все, не осознавая этого. А когда задумываются – оказывается, что время упущено. Поэтому очень важно заметить женский алкоголизм ещё в зародышевом состоянии. К его симптомам относятся:

- Повышенное желание к употреблению алкогольных напитков, и неважно каких. Заболевшие алкоголизмом, начинают искать любую причину и повод, чтобы выпить;

- Категорическое отрицание замечаний в их сторону по поводу злоупотребления алкоголем;

- Повышение доз алкогольных напитков, необходимых для достижения состояния опьянения, которого не было раньше;

- Отказ от «закусывания» после принятой порции напитков, содержащих этанол и потеря аппетита в целом;

- Потеря интереса к тем увлечениям и ценностям, которые имели место раньше;

- Замкнутость человека и связь с людьми, страдающими алкогольной зависимостью;

- Неадекватное поведение: грубость, истерия, нецензурная речь, которые ранее не отмечались;

- Снижение самооценки и интеллекта;

- Безответственное отношение к работе и использованию всех средств для приобретения алкогольных напитков;

- Употребление алкоголя в одиночестве;

- Синюшность и одутловатость лица;

- Увеличение живота в размерах вследствие развития алкогольного цирроза печени;

- Мелкая дрожь конечностей.

Данные симптомы развиваются в зависимости от стадии заболевания, постепенно наслаиваясь друг на друга. Важное значение в их прогрессировании принадлежит сниженной возбудимости рвотного центра головного мозга. Чем тяжелее стадия, тем более заторможен рвотный рефлекс, что приводит к тому, что женщины-алкоголики с развернутой клинической картиной никогда не испытывают чувства тошноты и рвоты.

Стадии женского алкоголизма

В клиническом течении женского алкоголизма выделяют три стадии. Их обозначение целесообразно с точки зрения формирования зависимости и

осложнений, а также лечебных мероприятий.

Первая стадия. В патогенетическом отношении, представлена процессом возникновения алкогольного пристрастия. За это время происходит привыкание опиоидных рецепторов к продуктам этанолового ряда. Именно этот процесс прокладывает начало формирования стойкой психической зависимости и перехода процесса во вторую стадию. Клинически это проявляется необычным желанием женщины выпить. Как правило, это мотивируется плохим самочувствием, проблемами в семье и на работе. Самое главное, что оно возникает чаще, чем наблюдалось раньше, что свидетельствует о несостоятельности мозга противостоять патологическому желанию.

Вторая стадия. Возникает тогда, когда опиоидные рецепторы вызывают раздражение мозга при отсутствии алкоголя. Это говорит о том, что у женщины уже имеется психическая зависимость от него. Структурные изменения нейронов мозга и тканей внутренних органов отсутствуют. Клинические проявления в данной стадии могут проявляться в виде запойной формы или постоянного приема. Для женщин более характерен второй вид заболевания, что приводит к быстрому увяданию женского организма и переходу процесса в следующую стадию.

Третья стадия. Характеризуется необратимыми структурными изменениями опиоидных рецепторов, головного мозга и других органов. Это приводит к стойкой зависимости от алкоголя, употребление которого становится образом жизни заболевшей женщины. При этом, помимо психической зависимости развивается органная дисфункция.

Последствия женского алкоголизма

Учитывая тот факт, что женский алкоголизм характеризуется молниеносным течением, то он чрезвычайно быстро приводит к возникновению тяжелых последствий. Все они либо нарушают нормальную жизнедеятельность, либо приводят к повреждению внутренних органов, несовместимых с жизнью. К ним можно отнести:

- Токсическая алкогольная энцефалопатия при поражении головного мозга;

- Полинейропатия с нарушением структуры и функционирования всех периферических нервов;

- Критическое снижение интеллекта и психические отклонения;

- Алкогольный делирий (белая горячка);

- Токсический гепатит с трансформацией в цирроз печени и портальную гипертензию с развитием асцита;

- Передозировка и отравление суррогатами алкоголя;

- Почечная недостаточность;

- Острый панкреонекроз и хронический панкреатит (поражение поджелудочной железы);

- Синдром позиционного сдавления, возникающий когда женщины напиваются до такого состояния, что не чувствуют ничего и передавливают сегменты конечностей. При этом, возникает нарушение кровообращения в них, что приводит к гангрене с последующей ампутацией.

- Повышенный риск развития инфарктов и инсультов.

Как вылечить женский алкоголизм?

В решении вопроса оказания помощи женщинам, страдающим алкоголизмом, необходимо руководствоваться самым главным правилом: «спасение утопающего – дело рук самого утопающего». Как бы жестоко это не звучало, но все на самом деле так и обстоит. Если женщина не осознает, что она сбилась с правильного жизненного пути, поддавшись дурным влияниям, никакого эффекта от самых дорогостоящих методов лечения ждать не стоит.

Поэтому такой человек должен быть окружен нужным вниманием. Женщина должна почувствовать, что она полноценная и кто-то нуждается в ней. Но не стоит сильно загружать её всевозможными проблемами, особенно при побуждении к лечению. Никогда нельзя давить на такого человека. Все аргументы и замечания нужно стараться приводить в легкой форме. Терпение – то чем нужно запастись всем близким людям. Только так можно заставить человека самому прийти к пониманию своей проблемы.

Когда это произойдет, нельзя терять ни дня. Женщина должна стать пациенткой наркологического стационара, где будет осуществлено комплексное лечение.

1. Специализированная психологическая и психотерапевтическая помощь.

2. Детоксикационная терапия.

3. Медикаментозное лечение собственно алкоголизма – препараты, формирующие отвращение к алкоголю у женщин (дисульфирам).

4. Кодирование при помощи гипноза и психотерапии.

5. Коррекция патологии внутренних органов.

Последовательное и поэтапное внедрение каждого из методов лечения зависит от стадии алкоголизма и подлежит строго индивидуальному подбору. Не стоит откладывать с этим. Ведь ничего в жизни не бывает просто так.



ОСТОРОЖНО: ГАЗЫ!

(Окончание. Начало на 1 стр.)

Последствия хронического потребления газовой смеси

По наблюдению исследователей от газовой смеси страдают все клетки мозга, как основные (нейроны), так и поддерживающие (глиальные). Наибольшая выраженность проблем оказалась в белом веществе мозга (проводящие волокна).

Подобные поражения мозга приводят к снижению интеллекта, суждения и юмор становятся плоскими, характерно стереотипное повторение одних и тех же фраз, анекдотов. Больные с трудом подбирают нужные слова, речь все больше заменяется междометиями.

Человек теряет способность различать реальные и вымышленные события, теряет критику к себе и своим поступкам. Например, токсикоман может искренне хотеть «полетать», «ходить по воде», может искренне верить в то, что «общается с потусторонними силами и предметами».

Способность отличить главное от второстепенного падает, резко ухудшается память, понимание логических связей между поступком и его последствиями снижается. Для больного становится невозможно обучение и усвоение нового опыта.

Страдает координация движений, пальцы рук потрясываются, движения становятся резкими, неточными, походка «прыгающей» или «с заплетающимися ногами», «в раскачку». Мышцы слабеют.

Эмоциональный контроль ослабевает, больные в зависимости от типа личности неадекватно вспыльчивы или слезливы, поступают без учета чувств окружающих.

Работоспособность также утрачивается, больные не могут длительно концентрировать внимание, очень быстро устают.

Энцефалопатия развивается у потребителей газовой смеси через 1-3 года после начала регулярного злоупотребления.

Интересно, что переживания при вдыхании газовой смеси отличаются фрагментарностью, бедностью, удовольствия не доставляют. Появление галлюцинаций возможно в состоянии выраженной гипоксии, так же, как и при других гипоксических увлечениях (задержке дыхания, самоудушении и др.).

При развитии энцефалопатии порог появления галлюцинаций и иллюзий снижается, обманы восприятия часто носят внушенный характер, однако их содержание остается бедным, стереотипным и вряд ли может объяснить стремление к повторению интоксикации.

Первая помощь при отравлении

Первая помощь заключается в максимально быстром восстановлении газообмена и эвакуации газовой смеси из легких пострадавшего.

Примерный алгоритм действий при оказании первой помощи при отравлении газом включает в себя определенную последовательность действий:

- вынесите или выведите человека из опасного помещения; удалите от дыхательных путей емкости с газом (например, пакеты);
- уложите на бок на свежем воздухе и растяните пуговицы верхней одежды;
- срочно вызовите бригаду скорой помощи;
- при отсутствии движений грудной клетки сделайте искусственное дыхание (Голову пострадавшего запрокинуть вверх, одной рукой оттянуть его нижнюю челюсть вперед и вниз, а пальцами другой зажать нос. Проводящему искусственное дыхание сделать максимальный вдох, наклониться к пострадавшему, прижаться плотно губами к его открытому рту и сделать максимальный выдох. В этот момент следить за тем, чтобы по мере поступления воздуха в дыхательные пути и легкие пострадавшего грудная клетка его максимально расправлялась. Выполните два интенсивных вдоха пострадавшему, а затем убедитесь,



что кислород распространяется по всему телу. Для этого в течение 10 секунд наблюдайте, дышит ли пациент (или кашляет), изменяется ли цвет его кожных покровов. Если пациент подает признаки жизни, продолжайте искусственное дыхание в ритме 1 вдох на каждые 6 секунд до прибытия скорой помощи, или до тех пор, пока пострадавший полностью не придет в себя)

• если не прощупывается пульс, то проводится массаж сердца через грудную клетку в сочетании с искусственным дыханием (необходимо встать на колени возле пострадавшего, принять устойчивую позу. Ладони крест-накрест накладываются на место схождения ребер и грудины, локти должны быть выпрямлены. Сделайте 30 нажатий (за 15-20 секунд), после чего делается два вдоха искусственного дыхания. Сила сжатия должна быть достаточно большой – реберный угол с грудиной должен опускаться примерно на 4 см. внутрь. Курс из 30 нажатий и 2 вдохов) необходимо повторять, пока пострадавший не придет в себя или до прибытия врачей).

При искусственном дыхании важно следить за тем, чтобы не вдохнуть выделяющиеся из легких пострадавшего газ.

Не оставляйте пострадавшего без присмотра для приезда врачей. Следите за отхождением рвотных масс. Если человек находится в бессознательном состоянии, то может произойти аспирация рвотных масс в дыхательные пути. Для предотвращения этого необходимо держать голову человека наклоненной вбок и чуть вперед.

Поскольку газовая смесь тяжелее воздуха, а легкие заполняются слизью, некоторые авторы рекомендуют располагать пострадавшего так, чтобы ноги были выше головы. Газовая смесь и слизь при этом под действием собственной тяжести «вытекают» из легких.

При оказании первой врачебной помощи необходимо максимально быстро обеспечить больного кислородом, часто это оказывается достаточным. Симптоматически оказываются иные реанимационные мероприятия. Детоксикационная терапия мало эффективна по причине низкой растворимости и химической инертности газовой смеси, специфического антидота не существует.

Как помочь подростку

Самое страшное, что большинство малолетних любителей «газового кайфа» даже не знают, что газ, если не с первого раза, то после, обязательно приведет на кладбище. Некоторые подростки – токсикоманы, даже понимая опасность, уже не могут остановиться.

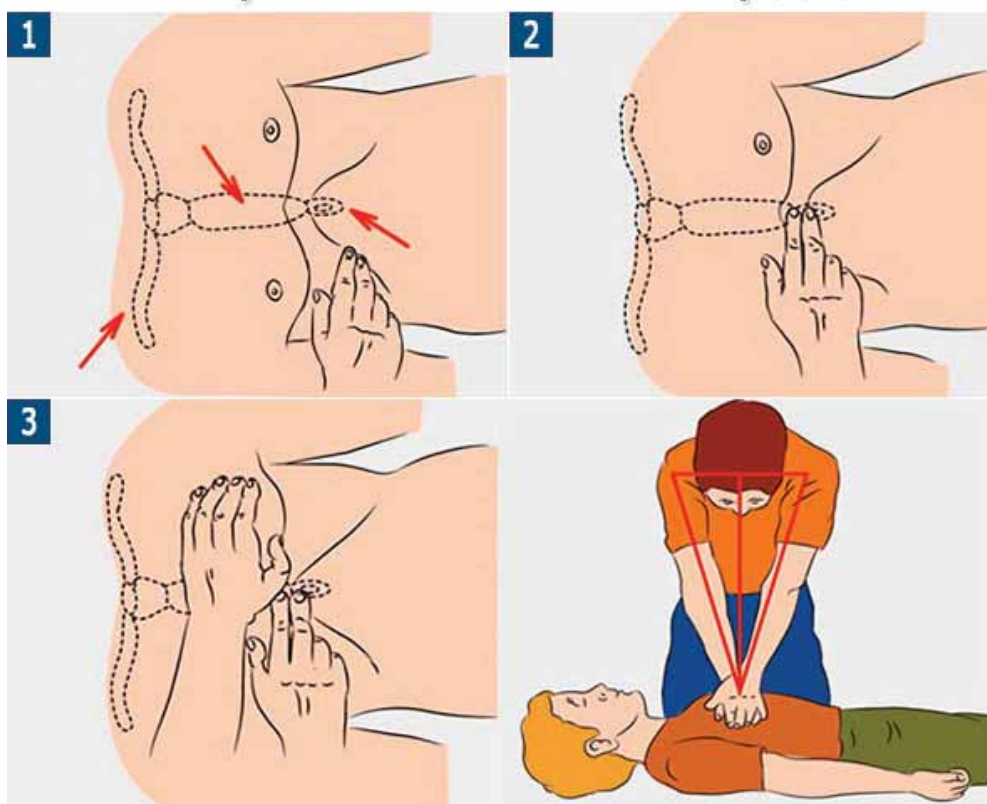
Если вы заметили выше перечисленные симптомы у своего ребенка, тогда вам следует поговорить с ним: зачем он это делает, не слишком ли дорогой ценной он за это расплатится, не нужна ли ему помощь, не кажется ли ему, что было бы лучше не начинать, не пытается ли он с помощью этого занятия уйти от других проблем, знает ли он, чем рискует?

– Кем станут наши дети, какими они вырастут, будут ли они нам достойной сменой или все наши мечты о их будущем превратятся в прах, зависит от нас с вами. Будьте внимательней к ребенку, больше проводите с ним времени, чтобы меньше оставалось минут на опыты над собой во вред своему здоровью.

На начальном периоде употребления бывает достаточно изолировать молодого человека от компании, которая подталкивает его к одурманиванию. Но если зависимость – токсикомания – уже сформировалась, необходимо стационарное лечение. Психиатр-нарколог проведет курс дезинтоксикации, назначит подростку препараты для подавления патологического влечения к веществу и нормализации его психического и физического состояния. Полезными будут и занятия с психологом: молодой человек нуждается в обучении новым способам поведения, ему необходима поддержка в поиске и выборе своего жизненного пути. Также желательно дать подростку информацию о вредных последствиях злоупотребления летучими растворителями. Можно «проиллюстрировать» рассказ показом результатов исследований интеллектуальных функций подобных больных по сравнению со здоровыми сверстниками.

Но самым действенным будет нахождение новых интересов и видов деятельности, которые помогут юноше или девушке обрести статус в среде ровесников, получить положительные эмоции и удовлетворить потребность в самореализации.

Непрямой массаж сердца



Наши координаты: 398006 г.Липецк, ул.Ленинградская, д. 18.
Телефоны: 73-06-45, 43-00-98, 34-85-86, 73-06-47, 73-05-50.
Сайт Государственного учреждения здравоохранения
«Липецкий областной наркологический диспансер»: NARKOLOG48.RU
Адрес электронной почты: narkolog48@mail.ru.

16+

Ответственный за выпуск информационного наркологического бюллетеня Н.В. Пашкевич – зав. отделением медицинской профилактики ГУЗ «ЛОНД», врач психиатр-нарколог.

Отпечатано в ООО «Веда социум», 398055 г. Липецк, ул. Московская, 83. Тираж 900 экз. Заказ №.