

NOWE NARKOTYKI- CO KAŻDY UCZEŃ I RODZIC WIEDZIEĆ POWINIEN

GARSTKA HISTORII

Rynek narkotykowy na przełomie XX i XXI wieku, a szczególnie przez ostatnie 10 lat, ulegał rewolucyjnym przeobrażeniom. Producenci i sprzedawcy, odpowiadając na zaostrzającą się politykę antynarkotykową, stworzyli duży asortyment nowych substancji psychostymulujących, uspokajających, halucynogennych, nasennych czy euforyzujących, czyli mających właściwości narkotyczne, których wspólną cechą było to, że nie były nielegalne. W efekcie zmian rynku przestępczości narkotykowej i rosnącego zapotrzebowania na używki tego typu, pojawiały się nowe substancje psychoaktywne (NSP). W ten sposób dostarczano silnie działające środki i omijano prawo. Powstał nawet termin „legalne narkotyki” (ang. legal highs), którym określa się substancje imitujące działanie nielegalnych narkotyków, a wytwarzane z legalnych składników i sprzedawane przez Internet lub w specjalnych sklepach.¹

WYROBY KOLEKCYJERSKIE

Nowe narkotyki, potocznie nazywane **dopalaczami**, nie były na skalę masową obecne w naszym kraju przed 2008 r. Dystrybucję rozpoczęto od ogłoszeń na forach internetowych, oferujących do sprzedaży „legalne substancje psychoaktywne”. W 2008 r. powstała pierwsza strona internetowa – www.dopalacze.com, która oferowała produkty rzekomo bezpieczniejsze od nielegalnych substancji psychoaktywnych. Popularyzacja tej nazwy ze strony biznesu narkotykowego była zabiegiem celowym, nie wzbudzała ona wówczas negatywnych skojarzeń i odwracała uwagę użytkowników od pojęcia narkotyku, które było i jest stygmatyzujące. Kampania marketingowa podkreślała ich nieszkodliwość, a sprzedawany towar miał nazwę „wyrób kolekcjonerski, nienadający się do konsumpcji przez ludzi”. W tym czasie zaczęły powstawać w Polsce sklepy stacjonarne, oferujące produkty o charakterze psychoaktywnym – handel tzw. dopalaczami przestał funkcjonować tylko w Internecie. Sklepy stacjonarne rozwijano na zasadach franczyzy, w „dobrych” (np. blisko szkół) lokalizacjach i z odpowiednią reklamą. Wkrótce na terenie kraju zaczęło działać ponad 1300 punktów sprzedających „dopalacze”, a w ciągu następnych lat gwałtownie wzrosła liczba zatruc nowymi narkotykami, w tym zatruc śmiertelnych. W październiku 2010 r. Główny Inspektor Sanitarny wydał decyzję o zamknięciu sklepów, hurtowni i miejsc produkcji „dopalaczy”; pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wspólnie z Policją, podjęli akcję jednoczesnego skontrolowania i zamknięcia w

¹ Nowe narkotyki poradnik dla nauczycieli/ <https://www.ore.edu.pl/2020/08/poradnik-dla-nauczycieli-pt-nowe-narkotyki/>

całym kraju sklepów z tzw. dopalaczami. Zostało wówczas zamkniętych 1378 punktów sprzedających NSP. W następnych latach sukcesywnie zamykano pojawiające się sklepy, jednak pomimo tych działań nowe narkotyki nie zniknęły z polskiej sceny narkotykowej. Handel przeniósł się do Internetu i darknetu, czyli podziemia, w którym specjalne wyszukiwarki pozwalają kupującym na anonimowość zakupów. Ponadto dilerzy narkotykowi oferują substancje psychoaktywne swoim klientom.²

„Dopalacze” o działaniu pobudzającym są reklamowane jako zwiększające energię, poprawiające nastrój, a w rzeczywistości mogą doprowadzić do: różnego rodzaju nieprawidłowości w funkcjonowaniu organizmu, jak: zaburzenia pracy serca, zaburzenia neurologiczne, halucynacje i urojenia oraz choroby psychiczne. Występują one w postaci proszku, kryształków, czasem pigułek i są przyjmowane w następujący sposób: wciąganie przez nos, połykanie, zastrzyki (dożylnie).

W przypadku **„dopalaczy” o działaniu halucynogennym** w reklamie młodzież usłyszy: „doświadczysz niesamowitych doznań, poznasz pozazmysłowy wymiar”. W realnym świecie mogą ich spotkać: nudności, bezsenność, przeraźliwy lęk i panika, halucynacje i urojenia, a także utrata kontroli nad sobą i swoim zachowaniem, prowokując do czynów kryminalnych. Te substancje występują w postaci nasączonych kawałków papieru/tektury (tzw. blottery), czasem płynu, i są zażywane przez połykanie, zastrzyki (dożylnie).

Nowe narkotyki, o działaniu reklamowanym jako podobne do marihuany, sugerują: odprężenie, poprawę nastroju. Realnie mogą powodować: wymioty, „gonitwę” myśli, nerwowość, bóle w klatce piersiowej, drgawki, utratę przytomności. Występują w postaci mieszanek ziołowych, proszku i są zażywane głównie przez palenie lub waporyzację.

DROGI PRZYJMOWANIA I OBJAWY ZAŻYWANIA SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH PRZEZ MŁODZIEŻ W WIEKU SZKOLNYM

Drogi przyjmowania substancji psychoaktywnych przez młodzież w wieku szkolnym mogą być bardzo zróżnicowane. Zależą od odwagi, pomysłowości i przyzwyczajień osób, które je stosują. Mają powodować jak najszybsze wchłonięcie substancji do organizmu w celu wywołania pożądanego efektu psychoaktywnego. Zażywanie narkotyku ma nie tylko wywołać efekt psychoaktywny, ale jest też często elementem zabawy.

SPOSOBY PRZYJMOWANIA NOWYCH NARKOTYKÓW

² Nowe narkotyki poradnik dla nauczycieli/ <https://www.ore.edu.pl/2020/08/poradnik-dla-nauczycieli-pt-nowe-narkotyki/> s. 15-20.

Podanie doustne- Substancja jest połknięta lub wypita, wchłanianie substancji następuje głównie w żołądku oraz jelitach. W ten sposób można podawać większość substancji, poza preparatami do palenia.

Podanie podjęzykowe -Umieszczenie proszku lub tabletki pod językiem, wchłanianie substancji następuje przez błonę śluzową jamy ustnej np.: benzodiazepiny

Podanie donosowe- Substancja w formie proszku lub drobnych kryształów wciągana jest do nosa np. przez rurkę, przedostaje się do krwiobiegu przez błony śluzowe nosa, np. syntetyczne katynony, opioidy

Podanie donosowe aerozolu Substancja występuje w postaci gotowych do użycia aerozoli, przedostaje się do krwiobiegu przez błony śluzowe nosa, np. syntetyczne opioidy

Podanie dożylnie- Substancja bezpośrednio przedostaje się do krwiobiegu, ze względu na ryzyko zakażeń jest to sposób mniej popularny, wykorzystywany przy syntetycznych opioidach lub syntetycznych katynonach

Podanie doodbytnicze -Przy wykorzystaniu unaczynionej błony śluzowej odbytnicy substancja jest wchłaniania szybciej niż przy aplikacji doustnej

Palenie W postaci skrętów, fajek, lufek – substancja szybko przenika do krwiobiegu przez pęcherzyki płucne, palony jest susz roślinny z naniesionym wcześniej syntetycznym kannabinoidem, rzadziej opioidem lub masa plastyczna (sztuczny haszysz)

Palenie e- papierosa Odmiana palenia przy wykorzystaniu liquidów, zawierających w składzie syntetyczne kannabinoidy, rzadziej opioidy

Waporyzacja- Wykorzystywanie procesu podgrzewania materiału roślinnego przy użyciu waporyzera do określonej temperatury, co umożliwia odparowanie z nich substancji czynnych bez doprowadzania do procesu spalania, narkotyk w postaci pary przenika w taki sam sposób jak przy paleniu.

STOSOWANIE ŚRODKÓW O DZIAŁANIU POBUDZAJĄCYM prowadzić może do pojawienia się silnych efektów toksycznych, w szczególności upośledzenia funkcji układu sercowo-naczyniowego w postaci podwyższenia ciśnienia tętniczego krwi, zaburzeń rytmu serca, utraty przytomności, a nawet zatrzymania krążenia. Niebezpieczne są również ze względu na możliwość wystąpienia zaburzeń neurologicznych oraz zaburzeń psychotycznych, którym towarzyszą halucynacje i urojenia.

> **Objawy występujące w trakcie używania**

Psychiczne: podwyższenie nastroju, euforia czasami z drażliwością, wzmożenie napędu psychoruchowego, przyływ energii, poczucie mocy, przyspieszenie mowy, krótkotrwała poprawa koncentracji uwagi.

Fizyczne: brak potrzeby snu, zniesienie uczucia zmęczenia, obniżone łaknienie, przyspieszona czynność serca i szybki oddech, podwyższone ciśnienie krwi, nadmierna potliwość, zaczerwienienie skóry, wysypka, suchość w ustach, wysięk z nosa.

> **Objawy po odstawieniu** Lęk, nastrój depresyjny, spowolnienie psychiczne, uczucie zmęczenia i apatii, drażliwość, niepokój, zespoły majaczeniowe, omamy, zespoły urojeniowe, zwiększone zapotrzebowanie na sen.³

SYNTETYCZNE KANNABINOIDY imitujące działanie marihuany lub haszyszu- Objawy występujące w trakcie używania

Psychiczne: poprawa samopoczucia, wielomówność, czasami zamazana mowa, zaburzenia percepcji, trudności z pamięcią i koncentracją, nadwrażliwość zmysłowa, halucynacje i stany psychotyczne.

Fizyczne: bóle głowy, żołądka, zębów, bezsenność, wymioty, napady drgawkowe, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, zwiększenie apetytu. Odnotowane zostały również zgony potwierdzone badaniami toksykologicznymi.

> **Objawy po odstawieniu** Irytacja, złość, agresja, pobudzenie psychoruchowe, niepokój, urojenia prześladowcze o różnym nasileniu i obrazie, depersonalizacja, omamy, zaburzenia świadomości, lęk, skrócenie i spłylenie snu, ból głowy i w klatce piersiowej, brak apetytu, zaburzenia funkcji układu krążenia, uszkodzenia nerek oraz zmiany w układzie oddechowym.

NOWE SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE O DZIAŁANIU HALUCYNOGENNYM takim jak: LSD, meskalina i grzyby halucynogenne, występują w postaci małych kawałków papieru, tekturek, bibułek, nasączonych tymi substancjami, oraz w postaci płynu. Głównie są zażywane doustnie, sporadycznie w postaci iniekcji. Spośród wszystkich substancji psychoaktywnych to substancje halucynogenne mogą mieć najbardziej nieprzewidywalny wpływ na psychikę.

> **Objawy występujące w trakcie używania**

³ Nowe narkotyki poradnik dla nauczycieli/ <https://www.ore.edu.pl/2020/08/poradnik-dla-nauczycieli-pt-nowe-narkotyki/> s. 58-61

Psychiczne: halucynacje wzrokowe i słuchowe, niepokój, silne pobudzenie psychoruchowe, wahania nastroju, lęk, panika, dramatyczne wizje.

Fizyczne: wymioty, bezsenność, przyspieszona czynność serca, podwyższone ciśnienie krwi, wzrost temperatury ciała, przyspieszone tętno, trudności w oddychaniu, sztywność mięśni, nudności, uszkodzenie nerek, rabdomioliza (rozpad mięśni).

> **Długotrwałe lub intensywne używanie** Częściowa lub całkowita utrata kontroli nad własnym zachowaniem, a nawet życiem, wysokie ryzyko śmiertelnego zatrucia, trudności psychiczne, głównie z obszaru zaburzeń psychotycznych z intensywnymi halucynacjami i urojeniami oraz prawdopodobieństwo prób samobójczych.

UŻYWANIE NOWYCH NARKOTYKÓW – ZMIANY PSYCHOLOGICZNE

> Niechęć do podejmowania działania, pogłębiające się trudności w funkcjonowaniu, kłamliwość, wyobcowanie, izolowanie się, gburowatość, a nawet brutalność, zmienność nastroju (nigdy nie wiadomo co zrobi dziecko, bywa nieprzewidywalne).

> Dzieci są bardziej drażliwe, skryte, wrogo nastawione, depresyjne, odmawiają współpracy, zamknięte w sobie, smutne, ponure, reagujące złością, przewrażliwione, nerwowe, lękowe, roztargnione, oddalają się od bliskich i ważnych dla nich osób. Na próby rozmów o substancjach dziecko reaguje wrogością i broni się zaprzeczając.

> Brak dojrzałości. Potrzeba uzyskiwania natychmiastowego skutku w postaci zadowolenia, zawężone widzenie problemów i ich rozwiązań, skupianie się wyłącznie na sobie i własnym zadowoleniu.

> Konflikt z rodzicami i rodzeństwem. Unikanie kontaktów i rozmów z rodziną, nieprzedstawianie nowych znajomych, poczucie odrębności dziecka; dziecko myśli, iż rozmowy na temat jego przeżyć są możliwe tylko z innymi osobami używającymi substancje.

> Kontakty koleżeńskie. Dzieci urywają się dotychczasowe znajomości, stają w obronie używania substancji przez innych, szukają towarzystwa osób uzależnionych, często dobierają sobie starszych lub młodszych kolegów.

> Brak pozytywnego działania. Maleje zainteresowanie nabywaniem wiedzy i umiejętności, bierna postawa, utrata zainteresowania szkołą, sportem i ulubionymi zajęciami.

> Niska samoocena. Rozwija się poczucie beznadziejności i bezradności, męczy poczucie winy; dziecko czuje się smutne, pokrzywdzone i wystraszone, wycofuje się ze swojego środowiska i zamyka w sobie, nie daje sobie rady w zajęciach wymagających wysiłku fizycznego. Jest znudzone, zniechęcone złymi wynikami w szkole, traci szacunek do samego siebie (nic nie jestem wart), pesymistycznie patrzy na swoją przyszłość.

- > Zaprzeczanie. Dziecko neguje fakt, iż narkotyki są szkodliwe, obciąża winą za własne postępowanie innych, wytyka innym błędy, krytykuje sposób życia dorosłych, broni przywilejów młodzieży; twierdzi, iż konsumpcja narkotyków jest powszechna i nawet społecznie aprobowana, wytykając rodzicom zacołanie.
- > Kłamstwo. Dziecko udziela mętnych, wymijających i niekonkretnych odpowiedzi, np., że przechowuje narkotyki dla kogoś, kłamie w kwestii trudności w szkole i gdy z domu zaczynają ginąć pieniądze i wartościowe przedmioty.
- > Poczucie krzywdy. Czasem towarzyszy dziecku lęk, że ktoś je prześladowuje, obawia się, iż zostanie przyłapano na braniu narkotyków.
- > Zaczyna być nieadekwatnie pewne siebie, uczestniczy w niebezpiecznych sytuacjach. Buntuje się na wszelkie normy i prawa.
- > Ma „słomiany zapał”, nie jest wytrwałe, żyje chwilą, nie ma planów, jest obojętne.
- > Zachowuje się coraz gwałtowniej i agresywniej, znieważa innych słownie i posuwa się do rękoczynów, w złości niszczy i rozbija przedmioty, zadaje sobie ból poprzez akty autoagresji.
- > Dziecko nie widzi nadziei na zmianę, może pojawić się próba samobójcza jako ostatnie wołanie o pomoc.
- > Zmiana rytmu snu, nawyków żywieniowych, porzucanie starych przyjaciół i ulubionych zajęć, nawiązywanie kontaktów z osobami, które mają takie same problemy, pogłębiają się trudności w szkole.
- > Spóźnianie się. Dziecko spóźnia się do szkoły oraz na inne zajęcia, coraz później wraca do domu, traci poczucie czasu. Zaczynają się nieuzasadnione nieobecności, dziecko wymyka się z domu, nie wraca na noc, nie potrafi wytłumaczyć się z czasu spędzonego poza domem, zamyka się na długie godziny w swoim pokoju.
- > Przestaje wypełniać swoje obowiązki domowe, staje się leniwe, ma nieporządek w pokoju, zapomina o uroczystościach rodzinnych i odmawia uczestniczenia w nich.
- > Ukrywa nowych znajomych przed rodzicami, odbiera dziwne telefony o dziwnych porach. Z dnia na dzień stają się popularne i ważne inne znajomości, czasami za sprawą handlu substancjami.

ZMIANY W ZACHOWANIU

- > Zmiana nawyków żywieniowych, wyraźny przypływ apetytu, jak i nagła utrata łaknienia, spadek na wadze ciała.
- > Rozregulowanie rytmu dnia i nocy, sen przez większość dnia, aktywność w nocy.

- > Wynoszenie z domu rzeczy na sprzedaż, stałe chowanie czegoś przed domownikami, z domu znika alkohol i leki.
- > Zaczyna używać przekleństw, slangu i terminów związanych z zażywaniem narkotyków.
- > Wygląd pokoju zaczyna się różnić – dziecko często wietrzy pokój, używa kadzideł, odświeżaczy, nie życzy sobie wchodzenia do pokoju rodziców, posiada schowek, którego nikt inny nie może otworzyć.
- > Szczególne zainteresowanie młodzieżową muzyką i koncertami; czasem dzieci utożsamiają się z grupami muzycznymi, których członkowie nadużywają różnych substancji psychoaktywnych. Koncerty, jeśli nie są ściśle nadzorowane, stwarzają okazję do handlu i odurzania się narkotykami.
- > Problemy ze szkołą, dziecko nie odrabia lekcji, ma gorsze stopnie, spóźnia się na lekcje, zasypia na nich, wagaruje, lekceważy nauczycieli, usiłuje źle nastawić rodziców do nauczycieli i szkoły, przerywa szkołę lub zostaje z niej usunięte.

ZMIANY W WYGLĄDZIE

- > Pogarsza się stan zdrowia, następuje spadek masy ciała, przeziębienia, grypa, bóle żołądka, zmęczenie, przewlekły kaszel, bóle klatki piersiowej, częste zachorowania, bóle głowy, złe samopoczucie rano, częstsze obrażenia w następstwie wypadków lub pobicia.
- > Odbiegające od normy rozwojowej zahamowanie wzrostu, nagły i potężny przyrost masy mięśniowej w związku z przyjmowaniem sterydów anabolicznych, ogólny spadek energii, utrata zainteresowania sprawami seksu, bulimia, nieregularne miesiączkowanie.
- > Wygląd oczu dziecka. Przekrwione, napuchnięte lub szklane, rozszerzone lub zwężone źrenice niereagujące na światło, opadające powieki, oznaki senności, brak kontroli nad ruchami gałek ocznych, zamazane lub podwójne widzenie, objawy zapalne, może pojawić się oczopląs, czyli niekontrolowane ruchy gałek ocznych, niemożność skupienia wzroku przez dziecko na obserwowanym obiekcie, unika kontaktu wzrokowego.
- > Pojawiają się zaczerwienienia i krosty wokół nozdrzy, kichanie, objawy uczulenia lub kataru, krwawienie z nosa.
- > Zmiany w obrębie jamy ustnej, suchość w ustach, częste oblizywanie warg językiem, oddech z zapachem trudnym do zidentyfikowania oraz kaszel.

