

طبقه بندی مواد اعتیاد آور بر حسب تأثیرات آن بر مغز

۱- **سستی زا**: استعمال اینگونه مواد باعث کند شدن فعالیتهای فکری و جسمی مصرف کننده شده و دردهای جسمی و ناملایمات روحی را کمتر احساس میکند مانند مرفین ، هروئین و بطور کلی مواد افیونی.

۲- **توهم زا**: استعمال اینگونه مواد موجب اختلال حواس و اوهام بصری شده و فرد تشخیص واقعیت از خیال را مشکل میسازد. به ایم مواد « هالوسینوزن » یا « روانگردان » نیز میگویند مانند ال اس دی ، حشیش ، گراس و...

۳- **محرک زا**: با مصرف این مواد سلسله اعصاب انسان تحریک شده و در مصرف کننده هیجان و بی قراری ایجاد میشود. مانند کوکائین ، اکس و مت آمفتامین ها.

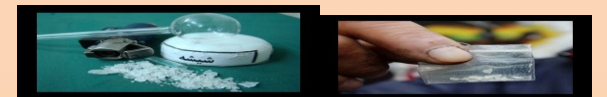
لازم به ذکر است که برخی از مواد خصوصیات دو طبقه از مواد را تواما دارا میباشند به این معنی که در فرد مصرف کننده هم تاثیرات توهم زایی دارند و هم باعث تحریک سیستم اعصاب مرکزی میشوند. مانند **اکستازی و شیشه**

تاریخچه پیدایش شیشه :

ریشه پیدایش مت آمفتامین ، به بوته کوچکی به نام افدرا برمی گردد. بیش از ۵۰۰۰ سال چینی ها ساقه آنرا خشک کرده می جوشاندند و چایی بنام ماهوانگ درست میکردند. تا احساس خوشی و انرژی به آنها دست دهد.

در اواخر دهه ۱۸۰۰ دانشمندان ، افدرین ماده ی موثر ماهوانگ را جدا کردند. در سال ۱۸۸۷ یک دانشمند آلمانی توانست ماده مصنوعی « آمفتامین » را که خواصی شبیه افدرا داشت را بسازد ولی به جهت اینکه هیچ مصرف دارویی نداشت بایگانی شد.

اولین بار مت آمفتامین در سال ۱۸۹۳ در کشور ژاپن از ماده ای بنام افدرین ساخته شد.



تأثیرات مت آمفتامین ها:

مت آمفتامین یا بطور خلاصه « مت » ، ابتدا احساس هوشیاری، تمرکز ، خوشی همراه با لذت شدید در فرد بوجود می آورد. سپس فرد را به زمین می کوبد ، با احساس افسردگی خرد کننده و کوفتگی، بطوری که هیچ لذتی را احساس نمی کند. مغز تقریباً بلافاصله در مقابل مت مقاوم می شود و تقاضای ماده توسط مغز آغاز می شود. به همین خاطر وابستگی ایجاد می کند و از موادی است که سخت ترین درمان را دارد.

انواع مت آمفتامین :

به صورت قرص ، کپسول ، پودر کریستالی و محلول قابل تزریق می باشد، البته همه اینها از نظر ترکیب شیمیایی چندان تفاوتی با هم ندارند و تفاوتشان به لحاظ خلوص و شکل فیزیکی میباشد.

روشهای مصرف "شیشه" و مدت تأثیر:

روشهای ورود شیشه به بدن تاثیر گذاری آن را تعیین می کند. پودر کریستالی می تواند از راه بینی بصورت استنشاقی مصرف یا دود شود. می توان آن را در نوشیدنی ها حل و مصرف ، یا در آب یا الکل حل کرده تزریق نمود.



شکل فیزیکی مت آمفتامین:

مت آمفتامین به صورت پودر سفید رنگی می باشد که به راحتی در آب حل می شود پودر مت نرم نیست چون ذرات تشکیل دهنده آن نسبتاً درشت می باشد در نتیجه با کریستال کردن مجدد مت نوع دیگری از آن بدست می آید که به صورت دانه های بلورین شفاف می باشد و "آیس بلورین" نامیده می شود. آیس به جهت کریستالی بودن خالص تر از مت آمفتامین معمولی می باشد ، چرا که مخلوط کردن افزودنیها به کریستال سخت و غیر ممکن می باشد. مت آمفتامین همچنین به شکل قرص های کوچک و به رنگ روشن یافت می شود که به نام "یابا" که نامی تایلندی است خوانده می شود همه انواع اینها در آب و الکل به راحتی حل میشوند و مزه تلخ و تیزی دارند. نوع قالب شیشه در کشور ما همان پودر کریستالی مت می باشد.

دلایل گسترش مصرف شیشه!!!

☞ مصرف راحت و نداشتن بوی بد.

☞ قیمت مناسب (برای مصرف کنندگان تفنی یک

گرم میتواند ۱۰ مرتبه استفاده شود)

☞ افزایش میل جنسی (به خصوص در دختران)

☞ دسترسی راحت

☞ باور به نداشتن اعتیاد جسمی

☞ جهت ترک اعتیاد مواد مخدر دیگر

☞ تبلیغات منفی در جهت لاغر شدن و توان مطالعه

و رانندگی و لذت بردن بیشتر

☞ مورد استفاده در ورزش و بلاخص باشگاه های

بدن سازی جهت تحریک عصبی و دوپینگ.



شرکت زغالسنگ پروده طبس

شناخت انواع مواد مخدر



تهیه کننده :

واحد بهداشت حرفه ای

اثرات شیشه بر مغز:

اثر تحریکی شیشه بر مغز بسیار شدید و فوق العاده است ، مصرف شیشه مغز را در دو جهت حرکتی و خلقی تحریک میکند . شیشه به قدری قوی است که حتی پس از فرو نشستن " فلاش " اولیه مغز را در حالت آماده باش نگه میدارد، پس از حدود ۱۲ ساعت مغز از دوپامین تخلیه میشود و اگر شخص دوباره استفاده نکند دچار افسردگی وحشتناکی میشود. شیشه اثرات نورو توکسیک هم دارد و سلول های مغزی دارنده دوپامین و سرتونین را تخریب میکند که با گذشت زمان مقدار دوپامین مغز کاهش می یابد و حالتی چون بیماری پارکینسون اتفاق می افتد . آسیب مغزی ایجاد شده توسط مت ، مشابه تغییرات ایجاد شده بیماری آلزایمر ، سکنه مغزی و صرع میباشد. جنبه دیگر تاثیرات شیشه بر مغز اثر تحریکی آن بر فعالیتهای لوکوموتور مغز می باشد که میتواند موجب بروز رفتار کلیشه ای شود ، یعنی شخص حرکات و اعمال ناگهانی و تکراری از خود نشان میدهد که غیر عمدی و اجباری است.

راهکارهایی برای خانواده:

آقاوالدین گرامی نسبت به تغییر جسمانی، روانی و اجتماعی در فرزند خود گوش بزنگ باشید و همیشه آنان را از مضرات مواد مخدر، آگاه سازید.
آدابستری به مواد مخدر صنعتی آسان است و پیشنهاد و عرضه مواد مخدر ممکن است از طریق دوستان، همسالان، فروشندگان، بزرگسالان مصرف کننده و حتی افراد قابل اعتماد باشد، پس نسبت به اطرافیان نوجوان حساس و گوش بزنگ باشید اما هرگز تفتیش نکنید
آلتغییر الگوی خواب و تغذیه ، کاهش وزن ، تغییر خلق و خوی و الگوی ارتباطی یافتن دوستان جدید ، کنارگذازدن دوستان قدیمی ، افت تحصیلی ، گوشه گیری و خمودگی ، دروغگویی ، درخواست پول اضافی ، تغییر رنگ چهره ، چشم ها و لبها ، پر خاشگری بی دلیل و بالاخره رفتارهای غیر عادی از جمله این نشانه ها می باشد که والدین باید به آن توجه داشته باشند.
آتامروادات فرزندان را تحت نظر قرار دهید و از معاشرت با افراد ناباب جلوگیری کنید

هدف ما آگاهی خانواده ها است.

عوارض مصرف :

بی خوابی ، افزایش سرعت تنفس ، سردردهای طاقت فرسا ، حالت تهوع ، تعرق بیش از اندازه ، سرگیجه ، بالا رفتن فشار خون ، بالا رفتن حرارت بدن ، تپش قلب ، تشنج و توهم ، خشکی و سوزش و ترک لبها ، سیاهی رفتن چشم ، لرزش دستها و انگشتان ، پوسیدگی شدید دندانها ، آلزایمر ، افکار قتل و خودکشی ، ضعف سیستم ایمنی ، آسیبهای کلیوی و ریوی ، انقباضات فک و بهم زدن دندانها ، عصبانیت و بی قراری

عوارض مصرف در بارداری :

- ✓ زایمان زودرس
- ✓ عکس العملهای غیر طبیعی در مادر
- ✓ حساسیت روحی بسیار شدید
- ✓ نقص های مادرزادی در طفل

استفاده از دوز بالای شیشه میتواند موجب آسیب در رگهای مغزی و در نهایت مرگ شود.

یکی از عوارض روانی شیشه ایجاد بیماری روانی اسکیزوفرنی است . از مهمترین عوارض طولانی مدت مصرف شیشه که معمولا بعد از گذشت کمتر از ۶ ماه مصرف ، خود را نشان میدهد اختلال شدید در عملکرد دریچه پروستات است .

والدین قبل از هر چیز خود را در حد ضرورت با اطلاعات روز راجع به مواد مخدر مسلح کنند چرا که بسیاری از والدین اطلاعات صحیح و کافی از مواد مخدر ندارند و بسیاری نیز از گفتگو راجع به آن با فرزند خود هراس دارند که این اشکال اساسی و پایه ای است.