

ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ.

РЕАГИРОВАНИЕ НА ИНЦИДЕНТЫ В УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ, СВЯЗАННЫЕ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

О наркотическом опьянении обучающего могут свидетельствовать его манеры поведения. Состояние наркотического опьянения напоминает алкогольное, но без характерного запаха алкоголя изо рта.

Отмечается **немотивированный подъем настроения или эйфория**. Отмечаются беспричинная веселость, смешливость, оптимизм, беспечность, повышенная самооценка, некритичное восприятие ситуации, ослабление самоконтроля, избыточная откровенность. Эйфория в зависимости от типа наркотика, времени, прошедшего после его приема, может проявляться чрезмерной отвлекаемостью внимания, повышенной речевой и двигательной активностью, навязчивостью или психомоторной заторможенностью, погруженностью в себя, благодушием, отстраненностью от окружающего, снижением побуждений.

Для наркотического опьянения характерна также **аффективная лабильность**. В этих случаях переход от веселости, благодушия к раздражительности, гневливости совершается очень легко и быстро под влиянием незначительных внешних факторов.

Обычным признаком наркотического опьянения является **ухудшение качества мышления**, связанное с ослаблением активного внимания, ускоренным темпом или психической заторможенностью, что выражается в большом количестве ошибок при выполнении простых заданий, элементарных арифметических операций, затрудненном осмыслении вопросов.

Вегетативные расстройства при наркотической интоксикации проявляются в **изменении цвета кожных покровов** (бледность или покраснение лица, шеи, верхней части туловища), в **особенностях потоотделения** (сухость кожи, потливость ладоней, тонкий сальный налет на лице), **изменении слюноотделения** (повышенное слюноотделение или сухость во рту, опьяневший часто облизывает сухие губы, а голос становится хриплым). Отмечается **избыточный блеск глаз**.

Наличие следов инъекций по ходу вен, особенно если они множественные, расположены на местах, обычно не используемых для внутривенных вливаний, является прямым признаком, свидетельствующим об употреблении наркотически действующих средств без медицинских показаний.

Из признаков вегетативной дисфункции в опьянении обращают внимание **повышение частоты дыхания, пульса, повышение АД**.

Мимика может быть либо утрированной, гротескной, избыточной, чрезвычайно лабильной, либо наоборот – скудной, застывшей.

Чаще при наркотическом опьянении наблюдается **замедленная, монотонная речь, дизартрия, нарушение артикуляции**.

Функциональное состояние черепных нервов всегда нарушено. Это **изменение размера зрачков** (увеличенные или уменьшенные), **их реакции на свет**.

При опьянении опиатами наблюдаются **повышенное настроение**, благодушие; опьяневший испытывает состояние приятной истомы, покоя, блаженства. Он расслаблен, малоподвижен, стремится, чтобы его оставили в покое, однако легко выходит из этого состояния при внешнем воздействии, обращении. **Не отмечается грубости, злобности, агрессивности**. Охотно отвечает на вопросы, несколько более оживлен, чем того требует ситуация. **Мышление ускорено, речь быстрая, внятная, мимика и жесты выразительные**. **Нарушения координации движений нет**. Наиболее достоверными признаками опийного опьянения являются **резкое сужение зрачков**, которые не расширяются даже при пониженном освещении, **бледность лица и всех кожных покровов**. Характерны также **сухость кожи и слизистых оболочек**. У начинающих наркоманов может наблюдаться зуд кожи лица (особенно кончика носа и за ушами) и верхней половины туловища.

При опьянении средствами снотворного, транквилизирующего действия (в том числе кетамин, циклодолом) состояние напоминает алкогольное. **Настроение повышено, но может быстро меняться**. Опьяневший то оживлен, болтлив, многоречив, то по незначительному поводу или без внешнего повода становится раздражительным, обидчивым, агрессивным. Характерны **назойливость, многократное повторение одного и того же**. Голос громкий, но речь при этом невнятная, смазанная. **Мимика и жестикуляция чрезмерные**. Все движения размашистые, грубые, неточные. **Походка шаткая**.

При гашишном опьянении (марихуана) вначале отмечаются расширение зрачков, блеск глаз, покраснение склер, век, лица. Дыхание учащено, речь «заплетающаяся». Характерными признаками гашишного опьянения являются беспричинно веселое настроение, неудержимые приступы смеха по незначительному поводу, явно не соответствующие ситуации. Однако возможны приступы страха с попытками бежать, прятаться. Веселье может легко перейти в агрессивность, что приводит к возникновению беспричинных драк в кругу опьяневших и с прохожими. Опьяневший чаще всего беспечен, легковесен в своих поступках и действиях, решения принимает быстро, без раздумий. Движения неестественны, координация нарушена.

При опьянении психостимуляторами (экстази, амфетамины) внешний вид достаточно характерен: бледное лицо, сухие губы, которые опьяневший постоянно облизывает, зрачки и глазные щели резко расширены, глаза блестят – все это придает специфическое «безумное» выражение лицу. Отмечаются бессмысленная суетливость, навязчивость с разговорами. Фон настроения повышен, беспредметно выражаются радость, восторженность, появляются ощущение безграничности собственных возможностей, завышенная самооценка своей личности. Движения быстрые, порывистые, неточные, координация нарушена. Пульс частый, АД повышено.

Поведение опьяневших ЛНДВ (летучими наркотически действующими веществами – бензин, бензол, толуол, ацетон, все клеи, где в качестве растворителя используются толуол или ацетон) внешне сходно с алкогольным и гашишным опьянением. Лицо красное, отечное, зрачки расширены, глаза блестят. Носовое дыхание затруднено. Часто по краю губ наблюдается кайма раздраженной, покрасневшей кожи. От опьяневших, их кожи, волос, одежды исходит специфический запах вещества, которое они вдыхали. Опьяневшие либо возбуждены, беспричинно смеются, безудержно веселы, либо заторможены, беспечны и благодушны. Отмечается недостаточная ориентировка в окружающем, непонимание сложных вопросов. Походка шаткая, движения замедленны, неточны, координация нарушена. Отмечается крупный тремор пальцев рук, закрытых век, грубые промахивания, пошатывания. Пульс учащен, а АД может быть снижено.

При опьянении холинолитическими препаратами (циклодол, артан, паркопан) опьяневшие тревожны, возбуждены, дезориентированы во времени и месте, их поведение определяется бредовыми и галлюцинаторными переживаниями. Наблюдаются бледность и сухость кожи, слизистых оболочек, резкое расширение зрачков, нарушение координации движений. Характерна двигательная заторможенность. Опьяневший погружен в себя, в свои переживания и ощущения, отгорожен от внешнего мира. Он не понимает обращенной к нему речи, не может ответить на самые простые вопросы, связать слова в предложения. Опьяневший говорит невпопад, внезапно умолкает. Желание двигаться отсутствует. Утрачивается чувство реальности, появляется ощущение невесомости, полета, тело воспринимается, как чужое.

При опьянении курительными смесями (спайсы), как правило, человек тревожен, координация движений нарушена либо двигательная активность хаотична. Возможна также сонливость, заторможенность, зрачки расширены, возникают трудности с фокусировкой взгляда. Речь невнятная. Возможна выраженная слабость, бледность кожных покровов, тошнота, рвота. Внимание концентрируется с трудом. Если имеют место галлюцинаторные расстройства, то поведение человека меняется в соответствии с ними. Могут наблюдаться также судороги, подъем артериального давления, учащенное сердцебиение.

Действия при признаках наркотического опьянения у обучающегося:

удалить обучающего из аудитории, изолировать его от сокурсников; поставить в известность руководителей учреждения образования, а также родителей учащегося; связаться с инспектором ИДН, участковым милиционером, действовать согласно его указаниям; после протрезвления произвести разбирательство по поводу обстоятельств употребления наркотиков.

Признаки передозировки наркотиков:

- потеря сознания;
- резкая бледность;
- неглубокое и редкое дыхание;
- плохо прощупываемый пульс;
- отсутствие реакции на внешние раздражители; рвота.

Действия при признаках передозировки наркотиков:

Необходимо учитывать, что следствием передозировки наркотиков может быть смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытия рвотными массами дыхательных путей. Поэтому необходимо:

- вызвать скорую помощь;
- повернуть на бок;
- очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс;
- следить за характером дыхания до прибытия медицинских работников;
- при частоте дыхательных движений меньше 8–10 в минуту – искусственное дыхание «изо рта в рот».

Предметы, связанные с употреблением наркотиков и токсических веществ:

- шприцы, иглы и упаковки от них;
- вощёные бумажки, фольга;
- закопченные столовые ложки;
- пустые папиросные гильзы, табак, бумага для самокруток;
- соломинки, самодельные трубочки из фольги или вощёной бумаги, аптечные весы;
- эфир, нашатырь, сода;
- мелкие квадратики фильтровальной бумаги; редко – таблетки, капсулы, раствор-гель;
- тюбики, банки с препаратами бытовой химии, смоченные тряпки, целлофановые пакеты с резким запахом.

Действия при обнаружении наркотиков в учреждении образования или на его территории:

- по телефону «102» вызвать милицию;
- не дотрагиваться до упаковок с наркотиками, чтобы в дальнейшем можно было снять отпечатки пальцев и провести другие экспертизы.

Действия при обнаружении наркотиков у конкретных лиц:

- принять меры к задержанию подозреваемых;
- по телефону «102» вызвать милицию;
- обеспечить охрану наркотиков и задержанных до прибытия сотрудников правоохранительных органов;
- не дотрагиваться до упаковок с наркотиками, чтобы в дальнейшем можно было снять отпечатки пальцев и провести другие экспертизы;
- не оставлять задержанных без присмотра, чтобы исключить возможность проглатывания ими наркотика, поскольку это может быть опасно для жизни.