

واقعیتی در مورد ماری جوآنا و اکستازی

ماری جوآنا (حشیش) چیست؟

کانابینوئیدها موادی هستند که از گیاه شاهدانه هندی است. وقتی برگ های فوقانی سبزینه ها و ساقه های گیاه بریده می شود و خشک می شوند، سپس آنها را به شکل سیگار پیچیده و مورد مصرف قرار میدهند که به آن ماری جوآنا گفته می شود. حشیش شیره مترشحه از نوک و قسمت تحتانی برگ گیاه شاهدانه است. روغن حشیش نیز عرق متراکم شده حشیش است.

عوارض جسمانی ماری جوآنا

آثار و عوارض این ماده بسته به مقدار مصرف، انتظارات، خلق و موقعیت اجتماعی افراد متفاوت است. از جمله عوارض آن:

۱- خشکی دهان.

۲- پرخونی ملتحمه چشم.

۳- تحریک راه های تنفسی و سرفه.

۴- دود استنشاق شده از ماری جوآنا و دیگر مشتقان آن محرک راه های تنفسی و به وجود آورنده ضایعات ریوی و احتمالا سرطان زا می باشد.

۵- افزایش اشتها.

عوارض روانی مصرف ماری جوآنا:

شایع ترین عوارض جانبی روانشناختی مصرف این ماده عبارتند از:

۱- اضطراب

۲- افکار پارانوئیدی خفیف

۳- رخوت ذهنی و فقدان تصمیم گیری صحیح

۴- ایجاد حالات گم گشتگی و اشکال در قضاوت و داوری

۵- واکنش روان پریشی کوتاه مدت همراه با توهمات

مدت زمانی اثر ماری جوآنا:

اثرات در طی ۱ تا ۵ دقیقه محسوس می شوند و THC بعد از جذب در جریان خود توسط کبد سوخت و ساز شده از طریق کلیه دفع می شود.

عوامل خطرزا:

۱- همسالان: مصرف مواد توسط همسالان، نگرش های مثبت همسالان نسبت به مصرف مواد، دلبستگی به همسالان تا والدین و احساس شباهت با همسالانی که مواد مصرف می کنند.

۲- والدین: مصرف مواد توسط والدین، فقدان دلبستگی بین والدین و فرزند، آشفتگی خانواده به عنوان مثال طلاق و نگرش های مثبت والدین درباره مصرف مواد.

۳- عامل فردی: هیجان خواهی، عملکرد تحصیلی ضعیف، اضطراب و افسردگی، مشکلات بین فردی و اجتماعی، عزت نفس پایین، برون گرایی، تجارب آسیب زا، سوء استفاده جنسی و یا جسمی، نگرش مثبت نسبت به مصرف مواد و عدم هماهنگی مرتبط با ارزش های سنتی.

۴- عوامل اجتماعی: وضعیت اقتصادی - اجتماعی پایین، تراکم بالای جمعیت، تحرک پایین جمعیت، بیکاری، دسترس پذیری به مواد، بیگانگی بالای شهروندان و هنجارهای انحرافی که سوء مصرف را نادیده می گیرد.

اقدامات پیشگیرانه:

۱- آموزش مهارت های زندگی «LST» و آموزش مهارت های اجتماعی.

۲- آموزش رسانه های جمعی برای افزایش آگاهی.

۴- مداخله های اثربخش خانوادگی.

اکستازی چیست؟

اکستازی دارویی سفید رنگ، بدبو و تلخ مزه است و به راحتی در آب حل می شود و به شکل های قرص کپسول، آدامس، نوشابه و پودرهای طعم دار تولید و عرضه می شود. در ایران این دارو به نام قرص های شادی و در انگلستان به داروهای عشق شهرت دارد

عوارض حاد و مضر اکستازی عبارتند از :

اختلالات بینایی، کاهش اشتها، حرکات غیرطبیعی چشم، تغییر در تعادل دمای بدن، قفل شدن فک، تمایل شدید برای مصرف آب، لرزیدن، عصبی شدن و عدم تمایل برای استراحت و تمایل شدید برای مصرف مجدد این ماده پس از افت تأثیر اولیه می باشد.

اثرات منفی شدیدی که پزشکان درمعاینات بالینی از مصرف کنندگان این ماده مشاهده کرده اند عبارتند از:

- عوارض شدید در مغز به خصوص مناطق مربوط به حافظه و تمرکز.

- بزرگ شدن پستان در مردان.

- سردرد، سرگیجه، تشنج، استفراغ و تهوع.

- انقباض شدید فک و پارگی در اثر فک زدن.

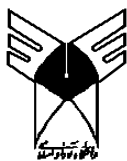
این ماده با مارک های مرسدس بنز، میتسوبیشی، S ، ko ، صلیب و ... در بازار عرضه می شود.

درمان:

هیچ پادزهری برای مقابله با اکستازی وجود ندارد. جهت درمان معتادین به این ماده به روان درمانی و کار سخت گروه درمانی نیاز است.

خطر:

۳- مداخله های قانونی



دانشگاه آزاد اسلامی واحد اسلامشهر

حوزه معاونت دانشجویی

مرکز مشاوره و بهداشت روان

واقعیاتی در مورد ماری جوانا و اکستازی

آدرس: اسلامشهر - باغ فیض - انتهای کوچه ۶ - پلاک ۶۸ مرکز مشاوره و بهداشت روان

شماره تماس: ۰۲۲۸ - ۲۳۶۵۷۶۳

www.iiu.ir/moshaver

و از جمله عوامل اجتماعی:

ارزانی و در دسترس بودن قرص ها، مصرف و آسان بودن حمل آن، مشکلات اقتصادی از جمله فقر و بیکاری، دوستان ناباب، تهاجم فرهنگی و کمبود فضاهای امن و مناسب تفریحی جهت گذراندن اوقات فراغت جوانان از جمله این عوامل هستند.

اثراتی که غالباً فروشندگان این مواد برای بازار گرمی و اغوای مشتریان آن را ذکر می کنند به شرح ذیل است:

۱- افزایش احساس خوب بودن.

۲- ایجاد انرژی زیاد در فرد به دور از هرگونه خستگی.

۳- احساس تمایل و تعلق به دیگران.

۴- دست و دلبازی.

۵- احساس تجربیات و حالات بی پروا و توهم گسسته.

۶- عدم تشخیص فاصله و ارتفاع که بعضاً موجب سقوط فرد می گردد.

این روزها جوانان را خطری تهدید می کند که خطرناک تر از هر افیونی است. جوانانی که در نزدیک من و تو زندگی می کنند، در محفل های شبانه جمع می شوند و با موزیک تند غربی تا صبح به پایکوبی می پردازند، تا همه چیز و همه کس و حتی خود را فراموش کنند. اینان شاد و خندانند بدون آنکه بدانند چه به روز خود می آورند.

بسمه تعالی

برابر با بررسی های به عمل آمده پرخطرترین عارضه جانبی این مواد بروز رفتارهای پرخطر و حفاظت نشده و بی پروایی است که در نهایت می تواند منجر به افزایش عفونت های آمیزشی مخصوصاً ایدز شود.

طی چندین مطالعه که در نقاط مختلف جهان به عمل آمده بدون استثنا همیشه رابطه ای مستقیم بین مصرف این مواد و شیوع ویروسی ایدز مشاهده شده است.

مصرف اکستازی در دختران و زنان جوان به علت میزان بالای هورمون های جنسی زنانه در بدن موجب تحریک پذیری بیشتر عضلات قلب می شود و خطر عوارضی چون حمله قلبی و تشنج را بالا می برد.

مدت زمانی تاثیر اکستازی:

اثرات کوتاه مدت این ماده ۲۰ دقیقه تا یک ساعت بعد آغاز می شود و تا ۴ الی ۶ ساعت ادامه می یابد. در آغاز با هجوم ناگهانی انرژی و نشاط و گاه با تهوع تو نوعی تحیر و سرگردانی همراه است و عوارض آن ۲۴ روز پس از مصرف در بدن شخص ظاهر می شود. اگر چه مصرف کننده ها در بارهای اول مصرف در مجموع بیشتر علائم مطلوب را تجربه می کنند اما با ادامه مکرر، اثرات منفی بیشتری پیدا می کند.

اکستازی شادی بر لبه تاریکی

اکثریت مصرف کنندگان اکستازی بین ۱۸ تا ۲۵ سال هستند و بیشتر نوجوانان و جوانانی که برای رقص و تفریح به کلپ و یا میهمانی ها می روند مصرف کننده این مواد هستند و اکثر این مواد روانگردان در پارتی ها، جارجنجال زیادی تولید کرده و افرادی که آن را مصرف میکنند تمام طول شب را با انرژی زیادی به رقصیدن می پردازند.

عوامل زمینه ساز:

مشکلات روانی مثل شکست درکنکور، عشق، عزت نفس پایین و یا مستعد به افسردگی و عدم برخورداری از مهارت اجتماعی و قاطعیت، عدم توانایی به نه گفتن در موقعیت پرخطر، هیجان طلبی، فراموش کردن مشکلات، حس کنجکاو و کم رویی از جمله عوامل فردی روانی دخیل هستند. ساختار نامناسب خانواده و عدم ارضای نیازهای عاطفی و غیرعاطفی و فرزندان از طریق والدین، احساس امنیت روانی جوانان در خانواده در خانواده به خاطر تنش بین والدین و فقدان یکی از والدین ناشی از طلاق

یا فوت و داشتن اعتیاد به مواد و داروهای روانگردان در یکی از والدین از جمله عوامل مهم خانوادگی در گرایش فرد به این مواد است.

