

Káivvaβn



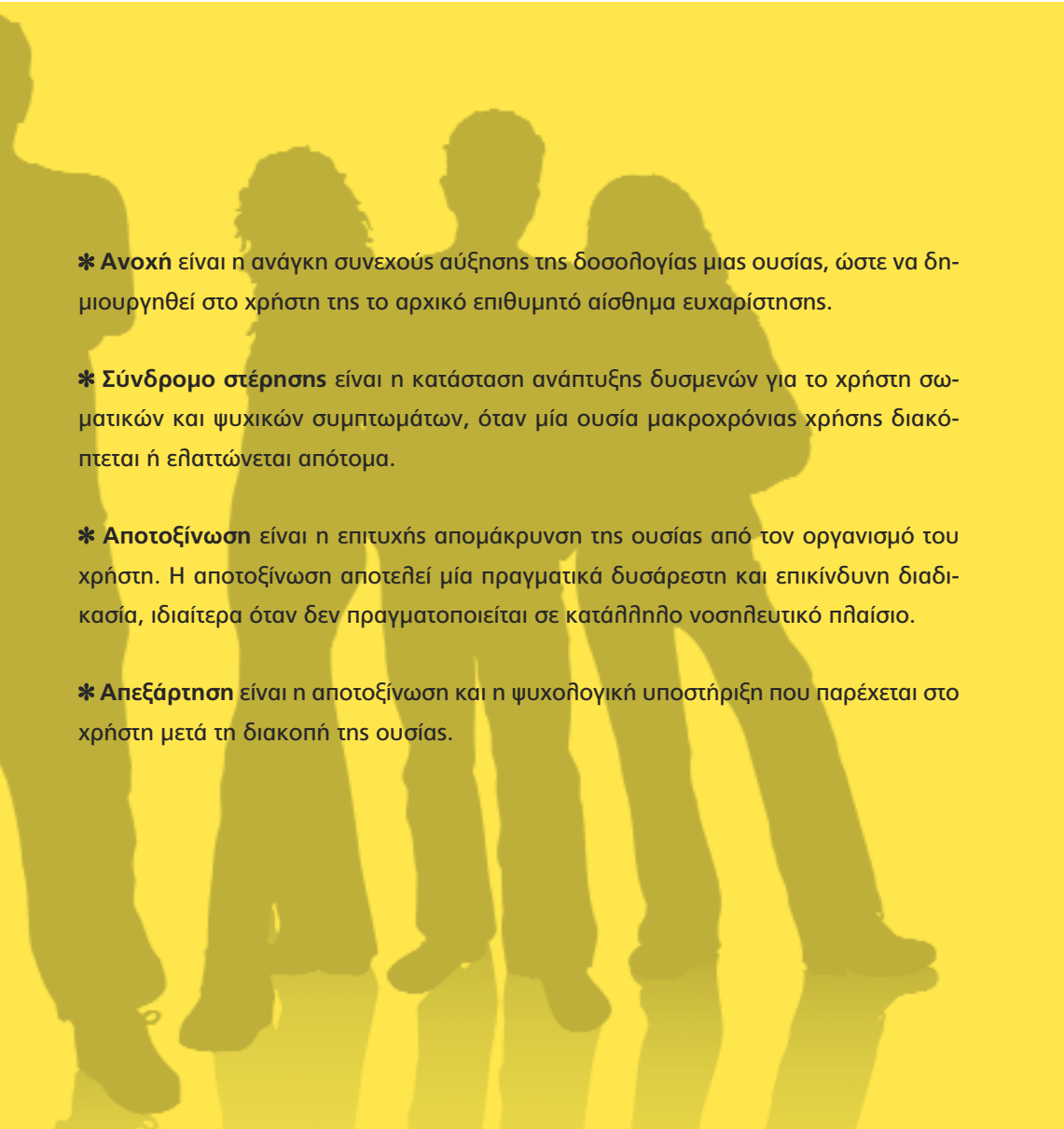
ΒΑΣΙΚΕΣ ΕΝΝΟΙΕΣ

* **Εξαρτησιογόνες ουσίες** ονομάζονται όλες οι ουσίες που προκαλούν εξάρτηση ψυχική ή σωματική και που η χρήση τους δημιουργεί μεταβολές στον εγκέφαλο (γνωστικές λειτουργίες και συναισθήματα) και επηρεάζουν τη συμπεριφορά του ατόμου.

* **Ψυχική εξάρτηση** είναι μία συνεχώς εξελισσόμενη τάση για περιοδική ή συνεχή λήψη της ουσίας με σκοπό την πρόκληση ευχαρίστησης και την αποφυγή δυσάρεστου ψυχικού συναισθήματος (δυσφορία).

* **Σωματική εξάρτηση** είναι το φαινόμενο, κατά το οποίο, μετά από χρόνια χρήση μιας ουσίας η μείωσή της ή η απότομη διακοπή της οδηγεί στην εμφάνιση των συμπτωμάτων του συνδρόμου στέρησης.





* **Ανοχή** είναι η ανάγκη συνεχούς αύξησης της δοσολογίας μιας ουσίας, ώστε να δημιουργηθεί στο χρήστη της το αρχικό επιθυμητό αίσθημα ευχαρίστησης.

* **Σύνδρομο στέρησης** είναι η κατάσταση ανάπτυξης δυσμενών για το χρήστη σωματικών και ψυχικών συμπτωμάτων, όταν μία ουσία μακροχρόνιας χρήσης διακόπτεται ή ελαττώνεται απότομα.

* **Αποτοξίνωση** είναι η επιτυχής απομάκρυνση της ουσίας από τον οργανισμό του χρήστη. Η αποτοξίνωση αποτελεί μία πραγματικά δυσάρεστη και επικίνδυνη διαδικασία, ιδιαίτερα όταν δεν πραγματοποιείται σε κατάλληλο νοσηλευτικό πλαίσιο.

* **Απεξάρτηση** είναι η αποτοξίνωση και η ψυχολογική υποστήριξη που παρέχεται στο χρήστη μετά τη διακοπή της ουσίας.

Κάνναβη



Η κάνναβη γνωστή και ως χασίς - μαριχουάνα αναφέρεται σε οποιοδήποτε αριθμό παρασκευασμάτων του φυτού κάνναβη. Η πιο κοινή μορφή της είναι η αποξηραμένη μορφή. Η ουσία σε μορφή ρητίνης είναι γνωστή ως χασίς. Άλλες ονομασίες του φυτού που κυκλοφορούν στην 'πίτσσα' είναι φούντα, μπάφο, χόρτο, τσιγαριλίκι. Η ψυχοδραστική χημική ένωση στην κάνναβη είναι η Δ9 Α- τετραυδροκανναβινόλη (THC). Η χρήση κάνναβης έχει ξεκινήσει από την τρίτη χιλιετία. Σύμφωνα με τα Ηνωμένα Έθνη (ΟΗΕ), την περασμένη δεκαετία εκτιμήθηκε ότι το 4.0% του παγκόσμιου ενήλικου πληθυσμού ετησίως κάνει χρήση χασίς περιστασιακά και το 0.6% σε καθημερινή βάση. Η κατοχή, χρήση ή πώληση παρασκευασμάτων της κάνναβης έγινε παράνομη στα περισσότερα μέρη του κόσμου στις αρχές του 20ου αιώνα. Το ίδιο ισχύει και για τη χώρα μας.

Μπορεί κάποιος να εξαρτηθεί από το χασίς?

Η εξάρτηση ξεκινά όταν το άτομο αναζητά ενεργά την ουσία και τη χρησιμοποιεί συστηματικά. Η συστηματική χρήση χασίς μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη ανοχής, δηλαδή την ανάγκη για λήψη ολοένα και μεγαλύτερης ποσότητας από την ουσία, για να αισθανθεί την επίδραση που ένιωθε προηγουμένως με μικρότερη ποσότητα. Έτσι, ο χρήστης χασίς οδηγείται συνήθως και στη χρήση άλλων εξαρτησιογόνων ουσιών.

Υπάρχουν συνέπειες από τη συστηματική και μακροχρόνια χρήση χασίς;

Οι επικρατέστερες είναι:

- ▶ ταχυκαρδία (καρδιαγγειακό)
- ▶ βρογχικό άσθμα (αναπνευστικό)
- ▶ νευροψυχολογικές και συναισθηματικές αλλαγές (ΚΝΣ)
- ▶ ψυχώσεις (η χρήση χασίς αυξάνει την έκκριση ντοπαμίνης στον εγκέφαλο) με ψευδαισθήσεις, παραισθήσεις και παραλήρημα (μανία καταδίωξης)
- ▶ έντονες κρίσεις πανικού
- ▶ πρόκληση οργανικών ανωμαλιών σε ορισμένες περιοχές του εγκεφάλου (ιππόκαμπος, αμυγδαλές)

- ▶ **σοβαρή έκπτωση των γνωστικών λειτουργιών**
(κενά μνήμης, μειωμένη κρίση, ελλιπής συντονισμός)
- ▶ **ανώμαλη διαίρεση των κυττάρων** με αποτέλεσμα σοβαρές κληρονομικές ατέλειες
- ▶ **ελάττωση στην παραγωγή σπέρματος** στους άντρες
- ▶ τα έμβρυα των μητέρων που κάπνιζαν χασίς κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης παρουσιάζουν συχνά ειδικές **μαθησιακές δυσκολίες (ΕΜΔ), διαταραχές διάσπασης - υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ) και επιθετική συμπεριφορά**
- ▶ **σοβαρά οικογενειακά προβλήματα**
- ▶ **κοινωνικά προβλήματα - θέματα με το νόμο**



**ΕΝΑ ΤΣΙΓΑΡΟ ΧΑΣΙΣ ΠΕΡΙΕΧΕΙ 10 ΦΟΡΕΣ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΠΙΣΣΑ
ΑΠΟ ΕΝΑ ΤΣΙΓΑΡΟ ΝΙΚΟΤΙΝΗΣ**

Επιδημιολογικά στοιχεία στο μαθητικό πληθυσμό του νομού Αιτωλίας



► Ποσοστό 5.95% των μαθητών που συμμετείχαν στην έρευνα έχουν κάνει χρήση κασις τουλάχιστον 1 φορά στη ζωή τους. Ποσοστό 3.1% αναφέρουν χρήση περισσότερες από 3 φορές στη ζωή τους.

► Σημαντικά υψηλότερο ποσοστό αγοριών από ότι κοριτσιών (10.1% και 1.8%, αντίστοιχα) αναφέρουν χρήση κασις τουλάχιστον 1 φορά στη ζωή τους.

► Οι μαθητές ηλικίας 13 -14 ετών αναφέρουν χρήση κάνναβης τουλάχιστον 1 φορά στη ζωή τους σε ποσοστό 2.7% και χρήση τουλάχιστον 3 φορές σε ποσοστό 1.6%. Οι μαθητές ηλικίας 15-16 ετών αναφέρουν χρήση τουλάχιστον 1 φορά στη ζωή τους σε ποσοστό 4.8% και χρήση τουλάχιστον 3 φορές σε ποσοστό 1.9%, ενώ μαθητές ηλικίας 17-18 ετών αναφέρουν χρήση τουλάχιστον 1 φορά στη ζωή τους σε ποσοστό 4.8 % και χρήση τουλάχιστον 3 φορές σε ποσοστό 4.9%.

► Τουλάχιστον 1 φορά τον τελευταίο χρόνο, έκαναν χρήση κασις το 3.5 % των μαθητών ηλικίας 15-16 ετών και το 6.6% εκείνων ηλικίας 17-18 ετών.

► Για χρήση κασις τον τελευταίο μήνα πριν από την έρευνα, τα αντίστοιχα ποσοστά είναι 2.05 και 2.2% αντίστοιχα. Τα αγόρια αναφέρουν σε υψηλότερο ποσοστό συγκριτικά με τα κορίτσια πρόσφατη χρήση κασις (10.4 % και 1.6 %, αντίστοιχα).

(Έρευνα ESPAD 2011-Ε.Π.Ι.Ψ.Υ. – ΚΕΝΤΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΟΚΑΝΑ)

Συνεργασία και παραπομπές σε θεραπευτικά προγράμματα:

Ο.ΚΑ.ΝΑ.
Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών
Κέντρο Ενημέρωσης: Τηλ.: 210 5224202

ΚΕ.ΘΕ.Α.
Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων
Τηλ.: 210 9241993-6
Γραμμή βοήθειας για τις εξαρτήσεις:
1145



Κέντρο Πρόληψης
των Εξαρτήσεων και Προαγωγής
της Ψυχοκοινωνικής Υγείας
Περιφερειακής Ενότητας Αιτ/νίας
“ΟΔΥΣΣΕΑΣ”

σε συνεργασία με τον Οργανισμό Κατά των Ναρκωτικών
(Ο.ΚΑ.ΝΑ.)

Φλώρας Καραπαπά 3 Αγρίνιο • Τηλ.: 26410 55275 • Τηλ./Fax: 26410 28770
e-mail: odysse@agr.forthnet.gr • <http://www.kp-odysseas.gr>