

CONSUMUL DE SUBSTANTE

Ce mai incercam astazi...

Dr.BRINZEI DIANA

► Medic primar medicina de
urgenta SCJU ARAD



UPU Arad

intoxicatii cu diferite substante
etnobotanice si droguri

- cristal;
- soricioaica;
- prafuri...
- alcool;
- medicamente ;



Urgente toxicologice

Patologia asociata consumului de substante se refera la consumul repetat de alcool sau alte droguri, care au ca si consecinta o deteriorare clinica si functionala semnificativa.

Patologia asociata consumului de substante cuprinde atat abuzul de substante, cat si dependenta.

Dependenta = pierderea semnificativa a autocontrolului, in ciuda dorintei de a opri consumul, respectiv abuzul de substante.



Dependenta

Toate substantele psihoactive actioneaza la nivel cerebral servindu-se de **mecanismul placerii**, care regleaza activitati precum aceea de a manca sau a face sex.

In cazul substantelor psihotrope, dorinta nu se diminueaza niciodata: pentru a obtine starea de bine, utilizatorul este nevoit, in timp, sa creasca tot mai mult doza zilnica.



De ce devii dependent?

- ❑ **Factorul genetic** sau istoricul familial
- ❑ **Persoanele alcoolice** sunt de 6 ori mai expuse decat cele non-alcoolice sa aiba rude de sange care sa fie dependente de alcool
- ❑ **Sexul** – un procent semnificativ mai ridicat de persoane dependente de diverse substante il reprezinta barbatii
- ❑ Existenta unei **boli psihice** – persoanele care sufera de depresie, ADHD sau alte cateva boli
- ❑ **Presiunea anturajului**
- ❑ **Legaturile de familie** – cei care nu au o conexiune puternica cu familia sau prietenii prezinta un risc mai ridicat de a deveni dependenti comparativ cu cei care sunt legati de familie sau/si prieteni

De ce devii dependent?

- ☐ **Natura substanței** – unele substanțe, cum ar fi cocaina sau heroina duc la dependență mai repede decât altele
- ☐ **Varsta**
- ☐ **Stresul**
- ☐ Modul în care corpul **metabolizează** (procesează) substanța

Dependenții nu-și doresc substanța care oferă dependență, ci **senzația** pe care le-o oferă acea substanță.

Dependență este stadiul în care utilizatorul poate funcționa la parametrii normali doar utilizând aceste substanțe.





“ *iadul se numeste Sevraj*

- Daca familia si prietenii intervin la timp si il conving pe cel dependent de o anumita substanta sa se trateze, acesta va trebui sa treaca prin iad inainte de a reveni pe pamant. Sunt putini cei care reusesc.
- Sevrăjul este starea care se instaleaza atunci cand organismul nu mai primeste substanta la care a creat dependenta – poate fi vorba despre cofeina, alcool, droguri sau tutun.
- Unele droguri produc sevraj fizic (alcoolul sau heroina), altele produc sevraj foarte puternic la nivel emotional (marijuana, cocaina).

Alcoolul (ne)transpus in cifre

- In fiecare zi, cel putin un pacient care a consumat alcool in exces se prezinta in Urgenta; apare in statistici cu diagnosticul de trauma craniana (TCC minor) sau criza comituala sau simptomatologie specifica sevrajului (stare de agitare psiho-motorie).
- In fiecare saptamana, in Urgenta ajung pacienti victime ale accidentelor rutiere cauzate de cei care au consumat alcool; apar in statistici cu diagnosticul de accident rutier/politraumatism/policontuzii.
- In fiecare saptamana, odata cu vietile pacientilor care sufera din cauza alcoolului se rup si alte vieti: ale celor din familie. Nu apar in statistici.

Cazuri clinice

- C.N., 20 ani, afirmativ consuma între 20 și 25 doze bere zilnic, consumator cronic de alcool; se prezintă în UPU pentru stare de rău...sevrăj etanolic.
- A.P., 18 ani, adus în coma alcoolică de la un majorat; consumator ocazional, fumător ocazional de diverse....substanțe recreative....abandonase școala din clasa a VII –a;



Urgente toxicologice: halucinogenele

- ☐ Praf obtinut din coji de banana fierte in acetona sau vodca
- ☐ Seminte de zorele, de mac, ingrasaminte vegetale
- ☐ Tantum Rosa dizolvat in apa sau alcool
- ☐ Sirop de tuse (codeina) combinat cu bere

Stare generala: euforie, experiente spirituale intense, energie, empatie.

Efecte adverse: halucinatii vizuale sau auditive, viziuni inspaimantatoare si traumatice, deteriorarea perceptiei legata de timp si spatiu, greata si varsaturi, tentative de automutilare sau de agresare a celor din jur.



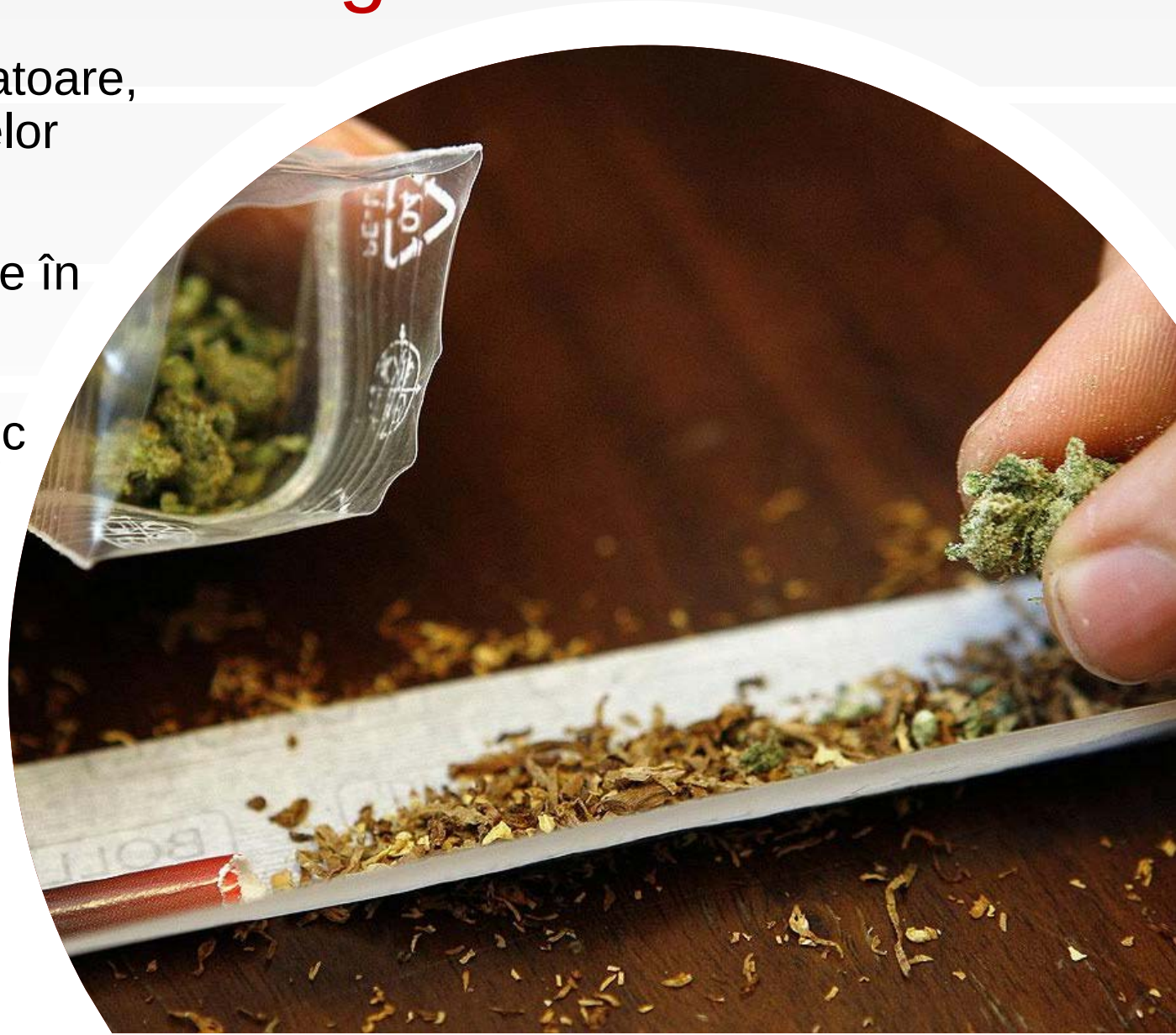
Urgente toxicologice: halucinogenele

“droguri sintetice” create in pseudo-laboratoare, folosind substante toxice in locul asa-ziselor ingrediente naturale.

Pentru ca numarul drogurilor sintetice este în continuă creștere, consumatorilor de etnobotanice le este imposibil sa stie ce anume contin drogurile pe care le folosesc (unele contin chiar otrava de soareci).

90% din consumatorii de etnobotanice sunt sub 24 de ani, etnobotanicele fiind pe locul 2 in topul drogurilor consumate in Romania.

Dependenta de etnobotanice se instaleaza foarte rapid, avand de multe ori un cuvânt greu de spus in suicidurile tinerilor sau comportamentele violente.



Cazuri clinice

- N.E., 20 de ani, a ajuns de 4 ori in 24h in Urgenta, ca urmare a consumului de etnobotanice.
- R.M, 52 ani, gasita de familie inconstienta, dupa consum de cristal...cu o doza de rezerva in lenjeria intima.
- B.M ,16 ani, gasita inconstienta de mama dupa consum de carbamazepina [medicatia mamei].





“ *TRIADA OCULTA A DECESULUI
indus de stimulente:*

- *acidemie;*
- *rabdomioliza;*
- *pirexie;*

PACIENT AGITAT!



- “ Pentru un diagnostic de certitudine trebuie obiectivat consumul de substante toxice prin:
- screening toxicologic urinar, test ELISA, include opioide, benzodiazepine, amfetamine, canabinoizii, cocaina, fenciclidina;
 - analizoare tip DRAGER DRUG TEST 5000 care identifica simultan 8 analiti in probele de saliva umana;

Conduita terapeutica in urgente toxicologice

- evaluarea pacientului intoxicat in UPU dupa modelul A, B, C, D, E;
- administrarea tratamentului simptomatic si suportiv, in functie de starea clinica si rezultatele parametrilor de laborator;
- internarea obligatorie a cazurilor grave, decizie luata rapid de medicul curant;
- implicarea Politiei in procesul de validare a deciziei de internare;



Conduita terapeutica in urgente toxicologice

- obiectivarea consumului de substante toxice;
- obligativitatea efectuării consultului psihiatric și a monitorizării ulterioare a consumului la dependenții de substanțe;
- implicarea serviciilor de asistență socială în cazul consumatorilor minori.

