

Внешние признаки состояния наркотического опьянения

Внешние признаки:

- бледность кожи;
- расширенные или суженные зрачки;
- покрасневшие или мутные глаза;
- замедленная речь;
- плохая координация движений

Поведенческие признаки:

- увеличивающееся безразличие к происходящему рядом;
- уходы из дома и прогулы в школе;
- трудность в сосредоточении, ухудшение памяти;
- неадекватная реакция на критику;
- частая и неожиданная смена настроения;
- необычные просьбы дать денег;
- пропажа из дома ценностей, одежды и др. вещей;
- частые необъяснимые телефонные звонки;
- появление новых подозрительных друзей;
- потеря аппетита, похудение, иногда чрезмерное потребление пищи;
- хронический кашель

Признаки – улики:

- следы от уколов, порезы, синяки;
- свёрнутые в трубочку бумажки, маленькие ложечки, капсулы, бутылки.

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), изменение слюноотделения (повышенное

слюноотделение или сухость во рту, опьяневший часто облизывает сухие губы, а голос становится хриплым). Отмечается избыточный блеск глаз, инъектированность склер.

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.