

Алгоритм действий при выявлении у несовершеннолетнего, признаков сниффинга

Сниффинг – форма токсикомании, при которой состояние токсического опьянения достигается в результате вдыхания бытового газа, используемого в баллончиках для зажигалок или самих зажигалках.

Группа риска обучающиеся 9 -17 лет.

В чём состоит опасность?

Вдыхая газ, ребёнок получает чувство опьянения и эйфории. В состав баллончиков входят пропан, бутан и изобутан. Их не относят к наркотикам и группе особой токсичности, в этом и вся беда их доступности. При вдыхании газ сразу поступает в кровь, минуя все защитные барьеры, вытесняет кислород. Развивается кислородное голодание, происходит гипоксия мозга, что ведёт к галлюцинациям, странным и острым ощущениям, изменению сознания, чего обычно добиваются токсикоманы. В любой момент ребёнок может умереть от удушья. От вдыхания газа может произойти паралич дыхательных путей, отёк лёгких и мозга, остановка сердца. При злоупотреблении в первую очередь страдает мозг, что ведёт к ухудшению памяти и интеллекта. Ребенку труднее учиться, он менее вынослив в физическом плане.

Как распознать?

Психологические признаки:

- отсутствует способность освоить новый материал;
- резкое отставание по программе;
- перевозбуждение и агрессивность, либо наоборот вялость, апатия ко всему;
- проявление грубости, неоднократные обманы и ложь.

Физические признаки:

- странный запах от одежды и волос (клей, бензин). При сниффинге запах газа быстро исчезает, определить его сложно;
- необычно красный цвет лица, отечность, голова и шея горячие на ощупь;
- раздражение и краснота слизистой носа;
- раздражение кожи вокруг губ;
- расширенные зрачки;
- поведение пьяного человека, но нет запаха алкоголя;
- тошнота, рвота, головокружение, слабость;
- потеря сознания;
- хриплый голос.

Первая помощь.

При обнаружении ребенка без сознания, если рядом с ним баллончик или зажигалка, то ему срочно нужен приток свежего воздуха.

Этапы оказания первой помощи при отравлении

1. Вызвать скорую медицинскую помощь.
2. Уложить пострадавшего с приподнятой верхней половиной туловища и повернутой на бок головой.
3. Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс.
4. Обеспечить приток свежего воздуха.
4. Тщательно осмотреть состояния кожных покровов.
5. Следить за характером дыхания до прибытия врача.
6. При частоте дыхательных движений меньше 8–10 раз в 1 минуту сделать искусственное дыхание «изо рта в рот».

Незамедлительно поставить в известность администрацию гимназии (дежурного администратора или директора).