

๖. โภช/พิษภัย ของยาเสพติด

การใช้ยาเสพติด มีโภชและพิษภัยรอบตัว นอกจาจะส่งผลกระทบในทางไม่ดีโดยตรงต่อตัวผู้เสพแล้ว ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ยังส่งผลกระทบทางอ้อมไปยังครอบครัวผู้เสพ ตลอดจนเศรษฐกิจ สังคม และประเทศชาติอีกด้วย

๗. วิธีสังเกตอาการผู้ติดยาเสพติด

จะสังเกตผู้ใดใช้หรือเสพยาเสพติด ให้สังเกตจากอาการและการเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย และจิตใจต่อไปนี้

๗.๑ การเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จะสังเกตได้จาก

๗.๑.๑ สุขภาพร่างกายทรุดโทรม ซูบผอม ไม่มีแรง อ่อนเพลีย

๗.๑.๒ ริมฝีปากเขียวคล้ำ แห้ง และแตก

๗.๑.๓ ร่างกายสกปรก เหงื่ออออกมาก กลิ่นตัวแรง เพราะไม่ชอบอาบน้ำ

๗.๑.๔ ผิวน้ำหนาแน่น กร้าน เป็นแผลพุพอง อาจมีหนองหรือน้ำเหลือง คล้ายโรคผิวน้ำ

๗.๑.๕ มีรอยกริดด้วยของมีคม เป็นรอยแพลงเป็นปراภากฎที่บวมแข็ง และ/หรือ ห้องแขน

๗.๑.๖ ขอบใส่เสื้อแขนยาว กางเกงขาบาน และสวมแวนตาดำเพื่อปิดบังม่านดาดฟ้า ขยาย

๗.๒ การเปลี่ยนแปลงทางจิตใจ ความประพฤติและบุคลิกภาพ สังเกตได้จาก

๗.๒.๑ เป็นคนเจ้าอารมณ์ หงุดหงิดง่าย เอาแต่ใจตนเอง ขาดเหตุผล

๗.๒.๒ ขาดความรับผิดชอบต่อหน้าที่

๗.๒.๓ ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง

๗.๒.๔ พูดจากร้าวเร้า แม้แต่บิดามารดา ครูอาจารย์ ของตนเอง

๗.๒.๕ ขอบแยกตัวอยู่คนเดียว ไม่เข้าหากัน ผู้อื่น ทำตัวลึกลับ

๗.๒.๖ ขอบเข้าห้องน้ำนาน ๆ

๗.๒.๔ ใช้เงินเปลืองผิดปกติ หัวพับลินในบ้านสุญหายบ่อย

๗.๒.๕ พนักงานต้อนรับที่บ้านเสพติด เช่น หลอดน้ำยา เย็บน้ำยา กระดาษตะกั่ว

๗.๒.๖ มัวหมุนกับคนที่มีพฤติกรรมเสพติด

๗.๒.๗ ไม่สนใจความเป็นอยู่ของตนเอง แต่งกายสกปรก ไม่เรียนร้อย ไม่ค่อยอาบน้ำ

๗.๒.๘ ขอบออกนอกบ้านเสมอ ๆ และกลับบ้านผิดเวลา

๗.๒.๙ ไม่ชอบทำงาน เบียดครัว ซ่อนยาเสพติดในลับ

๗.๒.๑๐ มีอาการวิตกกังวล เศร้าหิม สีหน้ามหงคล้า

๗.๓ การสังเกตอาการขาดยา ดังต่อไปนี้

๗.๓.๑ น้ำมูก น้ำตาไหล หายใจ

๗.๓.๒ กระสับกระส่าย กระวนกระวาย หายใจถี่ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน เนื้ออาหาร น้ำหนักลด อาจมีอุจจาระเป็นเลือด

๗.๓.๓ ขันลูก เหงื่ออออกมากผิดปกติ

๗.๓.๔ ปวดเมื่อยตามร่างกายปวดเสียในขาตุก

๗.๓.๕ ม่านตาขยายโตขึ้น ตาพร่าไม่สู้แฉด

๗.๓.๖ มีอาการสั่น ชัก เกริง ไข้ขึ้นสูง ความดันโลหิตสูง

๗.๓.๗ เป็นตะคริว

๗.๓.๘ นอนไม่หลับ

๗.๓.๙ เพื่อ คลื่นคลึง อาละวาด ควบคุมตัวเองไม่ได้

๔. การตรวจพิสูจน์สารเสพติดในร่างกาย

การตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย แบ่งออกเป็น ๒ ขั้นตอน

๔.๑ การตรวจขั้นต้น : ราคาถูก ได้ผลเร็ว มีชุดตรวจสำเร็จรูป ความแม่นยำในการตรวจปานกลาง 适合ในการนำไปตรวจนอกสถานที่

๔.๒ การตรวจขั้นยืนยัน : เป็นการตรวจที่ให้ผลแม่นยำ แต่ใช้เวลาตรวจนาน ค่าใช้จ่ายสูง

๕. การป้องกันยาเสพติด

การป้องกันยาเสพติด หมายถึง การดำเนินงานเพื่อแก้ไขสภาพร่างกาย และจิตใจของผู้ติดยาเสพติดให้เลิกจากการเสพ และสามารถกลับไปดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติ การป้องกันยาเสพติด แบ่งออกเป็น ๓ ระบบคือ

๕.๑ ระบบสมมติใจ หมายถึง ผู้ติดยาเสพติดสมัครใจเข้ารับการป้องกันยาเสพติดในสถานพยาบาลต่าง ๆ ทั้งของภาครัฐและเอกชน

๕.๒ ระบบต้องโทษ หมายถึง ผู้ติดยาเสพติดที่กระทำการผิดและถูกคุมขัง จะได้รับการบำบัดรักษา ในสถานพยาบาลที่กำหนดได้ตามกฎหมาย เช่น ทัณฑสถาน บำบัดพิเศษ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงมหาดไทย, สำนักงานคุณประพฤติ กระทรวงยุติธรรมหรือสถานพินิจและคุ้มครองเด็กกลาง กระทรวงบุตร

๕.๓ ระบบบังคับบ้าด หมายถึง ผู้ที่ทางราชการตรวจพบว่ามีสารเสพติดในร่างกาย จะต้องถูกบังคับบ้าดตาม พ.ร.บ. พื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๓๔ ในสถานพยาบาลที่จัดขึ้นตาม พ.ร.บ. ดังกล่าว เป็นระยะเวลา ๖ เดือน และขยายได้จนถึงไม่เกิน ๓ ปี (ระบบนี้ยังไม่เปิดใช้)



องค์การบริหารส่วนตำบลปากทาง



ความรู้เรื่อง ยาเสพติด

๑. สาเหตุ

๒. อาการ

๓. การรักษา

๔. การป้องกัน

๕.๗ วิธีป้องกันโรคไข้เลือดออก

สอบถามรายละเอียดที่ อบต. ปากทาง

โทร. ๐-๕๖๖๐-๘๘๘๘

โทรสาร. ๐-๕๖๖๐-๘๘๘๘ ต่อ ๑๐๗

ความรู้เรื่องยาเสพติด

๑. ความหมายของยาเสพติด

ยาเสพติด หมายถึง สารใดก็ตามที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ หรือสารที่สังเคราะห์ขึ้น เมื่อนำเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะโดยวิธีรับประทาน ดม สูบ ฉีด หรือด้วยวิธีการใด ๆ แล้ว ทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจ นอกจากนี้ยังจะทำให้เกิดการเสพติดได้ หากใช้สารนั้นเป็นประจำทุกวัน หรือวันละหลาย ๆ ครั้ง ลักษณะสำคัญของสารเสพติด จะทำให้เกิดอาการ และอาการแสดงต่อผู้เสพดังนี้

๑. เกิดอาการตื่นยา หรือต้านยา และเมื่อติดแล้ว ต้องการใช้สารนั้นในปริมาณมากขึ้น

๒. เกิดอาการขาดยา ถอนยา หรืออยากยา เมื่อใช้สารนั้นเท่าเดิม ลดลง หรือหยุดใช้

๓. มีความต้องการเสพทั้งทางร่างกายและจิตใจ อย่างรุนแรงตลอดเวลา

๔. สุขภาพร่างกายทรุดโทรมลง เกิดโทษต่อ ทนเอง ครอบครัว ผู้อื่น ตลอดจนสังคม และประเทศชาติ

๒. ประเภทของยาเสพติด

ยาเสพติด แบ่งได้หลายรูปแบบ ตามลักษณะต่าง ๆ ดังนี้

๑. **แบ่งตามแหล่งที่เกิด** ซึ่งจะแบ่งออกเป็น ๑ ประเภท คือ

๑.๑ ยาเสพติดธรรมชาติ (Natural Drugs) คือยาเสพติดที่ผลิตมาจากพืช เช่น ฝัน กระathom กัญชา เป็นต้น

๑.๒ ยาเสพติดสังเคราะห์ (Synthetic Drugs) คือยาเสพติดที่ผลิตขึ้นด้วยกรรมวิธีทางเคมี เช่น เฮโรอิน แอมเฟตามีน เป็นต้น

๒. **แบ่งตามพระราชบัญญัติยาเสพติดในไทย พ.ศ.๒๕๔๒** ซึ่งจะแบ่งออกเป็น ๕ ประเภท คือ

๒.๑ ยาเสพติดให้โทษที่ ๑ ได้แก่ เฮโรอิน แอลเอดี แอมเฟตามีน หรือยาบ้า ยาอีหรือยาเลิฟ

๒.๒ ยาเสพติดให้โทษที่ ๒ ยาเสพติด ประเภทนี้สามารถนำมาใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ได้ แต่ต้องใช้ภายในห้องปฏิบัติการควบคุมของแพทย์ และใช้เฉพาะกรณีที่จำเป็นเท่านั้น ได้แก่ ฝัน มอร์ฟิน โคเคน หรือโคคาอีน โคลเคน และมาทาโนน

๒.๓ ยาเสพติดให้โทษที่ ๓ ยาเสพติด ประเภทนี้เป็นยาเสพติดให้โทษที่มียาเสพติดประเภทที่ ๑ ผสมอยู่ด้วย มีประโยชน์ทางการแพทย์ การนำไปใช้เพื่อจุดประสงค์อื่น หรือเพื่อเสพติด จะมีบทลงโทษก้าวไป ยาเสพติดประเภทนี้ ได้แก่ ยาแก้ไอ ที่มีด้วยโคเคน อีสาน ยาแก้ท้องเสีย ที่มีฝันผสมอยู่ด้วย ยาล็อดรับปัตต์ต่าง ๆ เช่น มอร์ฟิน เพทีดีน ซึ่งสักด้วยฝัน

๒.๔ ยาเสพติดในท้อง ประมาณที่ ๔ อีสานโรตีนที่ ๔

ในการผลิตยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ ๑ หรือประเภทที่ ๒ ยาเสพติดประเภทนี้ไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์ในการบำบัดโรคแต่อย่างใด และมีบทลงโทษก้าวไป ได้แก่น้ำยาอะเซติกแอกไซด์ แล้ว อะเซติลคลอโรไฮด์ ซึ่งใช้ในการเปลี่ยนมอร์ฟินเป็นไฮโรอิน สารคลอโซดีอิฟีคริน สามารถใช้ในการผลิตยาบ้าได้ และวัสดุอุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอีก ๑๒ ชนิด ที่สามารถนำมาผลิตยาอีและยาบ้าได้

๒.๕ ยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๔ เป็นยาเสพติดให้โทษที่ มีได้เข้าข่ายอยุ่ในยาเสพติดประเภทที่ ๑ ถึง ๔ ได้แก่ ทุกส่วน ของพืชกัญชา ทุกส่วนของพืชกระathom เห็ดขี้ควาย เป็นต้น

๓. **แบ่งตามการออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท** ซึ่งแบ่งออกเป็น ๔ ประเภท คือ

๓.๑ ยาเสพติดประเภทกระตุ้น ประสาท ได้แก่ ฝัน มอร์ฟิน เฮโรอิน สารระเหย และยากล่อมประสาท

๓.๒ ยาเสพติดประเภทกระตุ้น ประสาท ได้แก่ แอมเฟตามีน กระathom และ โคคาอีน

๓.๓ ยาเสพติดประเภทหลอนประสาท ได้แก่ แอลเอดี ดีเอ็นพี และ เห็ดขี้ควาย

๓.๔ ยาเสพติดประเภทออกฤทธิ์ ผสมพسان กล่าวคือ อาจกดกระตุ้น หรือ หลอนประสาทได้พร้อม ๆ กัน ตัวอย่างเช่น กัญชา

๔. **แบ่งตามองค์การอนามัยโลก** ซึ่งแบ่งออกได้เป็น ๕ ประเภท คือ

๔.๑ ประเภทฝัน หรือ มอร์ฟิน รวมทั้งยาที่มีฤทธิ์คล้ายมอร์ฟิน ได้แก่ ฝัน มอร์ฟิน เฮโรอิน เพทีดิน

๔.๒ ประเภทยาปีกุเรท รวมทั้งยาที่มีฤทธิ์ท่านองเดียวกัน ได้แก่ เชโคบาร์ปิตาล อะโนบาร์ปิตาล พาราลตีไซด์ เมโนปรานาเมฟ ไดอาซีแพม เป็นต้น

๔.๓ ประเภทแอลกอฮอล์ ได้แก่ เหล้า เมียร์ วิสกี้

๔.๔ ประเภทแอมเฟตามีน ได้แก่ แอมเฟตามีน เมทแอมเฟตามีน

๔.๕ ประเภทโคเคน ได้แก่ โคเคน ในโคโค

๔.๖ ประเภทกัญชา ได้แก่ ในกัญชา ยางกัญชา

๔.๗ ประเภทใบกระathom

๔.๘ ยาเสพติดหลอนประสาท ได้แก่ แอลเอดี ดีเอ็นพี เมสตาลิน เมลัคตอนกลอเรี่ย ตันล่าโพง เห็ดมาบางชนิด

๔.๙ ประเภทอื่น ๆ นอกเหนือจาก ๔ ประเภท ข้างต้น ได้แก่ สารระเหยต่าง ๆ เช่น ทินแอร์ เบนซิน น้ำยาล้างเล็บ ยาแก้ปวด และบุหรี่

๓. วิธีการเสพยาเสพติด

กระทำได้หลายวิธี ดังนี้คือ

๓.๑ สอดใต้หนังตา ๓.๒ สูบ

๓.๓ ดม ๓.๔ 吸ประทานเข้าไป

๓.๕ ฉุนไว้ใต้ลิ้น ๓.๖ ฉีดเข้าหัวใจ

๓.๗ ฉีดเข้าเส้นเลือด ๓.๘ ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

๓.๙ เห็นทางหารหนัก

๔. ยาเสพติดที่แพร่ระบาดในประเทศไทย ได้แก่

๔.๑ ยาบ้า

๔.๒ ยาอี ยาเลิฟ หรือ เอ็กซ์ต้าซี

๔.๓ ยาเค

๔.๔ โคเคน

๔.๕ เฮโรอิน

๔.๖ เห็ดขี้ควาย

๔.๗ สารระเหย

๔.๘ แอลเอดี

๔.๙ ฝัน

๔.๑๐ มอร์ฟิน

๕. สาเหตุของการติดยาเสพติด

มีหลายประการ ดังนี้คือ

๕.๑ อยากลอง อยากเห็น อยากสัมผัส ซึ่งเป็นสัญชาตญาณอย่างหนึ่งของมนุษย์ โดยคิดว่า "ไม่ติด" แต่เมื่อลองเสพเข้าไปแล้วมักจะติด

๕.๒ ถูกเพื่อนชักชวน สวนใหญ่พบในกลุ่มเยาวชน ทำตามเพื่อน เพราะต้องการ การยอมรับจากเพื่อนฝูง หรือถูกชักจูงว่าใช้แล้วทำให้สมองปลอดโนร์ หรือใช้แล้วทำให้ขยับเงี้ยงหน้าแก่การเรียน และการทำงาน

๕.๓ ถูกหลอกลวง โดยอาศัยรูปแบบสิลัน สวยงาม ทำให้ผู้รับไม่อาจทราบได้ว่า สิ่งที่ตนได้รับเป็นยาเสพติด

๕.๔ ใช้เพื่อลดความเจ็บปวดทางกาย อันเนื่องมาจากโรคภัยไข้เจ็บ จนเกิดการติดยา เพราะใช้เป็นประจำ

๕.๕ เกิดจากความคุนของ และขาดสติบั้งคิด หัก ๆ ที่รู้ว่าเป็นยาเสพติด แต่ยกแสลง ความเก่งกล้า อดเดื่อน จึงชวนกันเสพจนติด

๕.๖ ภาวะสิ่งแวดล้อมรอบตัว เชื้ออันตรายที่จะส่งเสริม และผลักดันให้หันเข้าหายาเสพติด เช่น ครอบครัว แต่แยก สมาชิกในครอบครัวขาดความเข้าใจซึ่งกันและกัน ภาวะเศรษฐกิจบันบังคับให้ทำเพื่อความอยู่รอด อย่างรายเรื้อรัง หรือพักอาศัยอยู่ ในแหล่งที่มีการเสพและค้ายาเสพติด