

Inhalt

1	Rauschmittel/Rauschgifte – Definition, Einteilung, Nachweis	1	2.12	Psychische Veränderungen	21
1.1	Begriffsbestimmung: Rauschmittel/Rauschgift	1	2.13	Soziale Veränderungen	21
1.2	Chemische Struktur zentralwirksamer Substanzen	1	3	Rauschdrogen	23
1.3	Einteilungsprinzipien	3	3.1	Cannabis (Haschisch, Marihuana)	23
1.4	Nachweismethoden	3	3.1.1	Herkunft, Geschichte und Verbreitung	23
1.4.1	Rauschmittel	4	3.1.2	Die Pflanze	25
1.4.1.1	Cannabis	5	3.1.3	Zusammensetzung und Benennung	25
1.4.1.2	Halluzinogene: LSD, Meskalin, Psilocybin	6	3.1.4	Chemie, Stoffwechsel	26
1.4.1.3	Kokain	6	3.1.5	Wirkungen (Cannabisrausch)	26
1.4.1.4	Weckmittel (Amphetaminderivate, Ephedrin), Khat	6	3.1.6	Langzeitwirkungen	29
1.4.1.5	Schlafmittel	7	3.1.7	Atypische Rauschverläufe, Nachrausch (Flash back), Psychosen	29
1.4.1.6	Opiate (Morphinderivate)	7	3.1.8	Gefährlichkeit	32
1.4.1.7	Inhaltsstoffe der Nachtschattengewächse (Atropin, Scopolamin)	8	3.2	Halluzinogene	33
1.4.1.8	Organische Lösungsmittel	8	3.2.1	LSD	33
1.4.2	Alkohol	9	3.2.1.1	Die Substanz	33
1.5	Behandlungsprinzipien bei Vergiftungen	9	3.2.1.2	Pharmakologie/Metabolismus	34
1.6	Vergiftungszentren	10	3.2.1.3	Psychische Wirkungen	35
2	Grundbegriffe	12	3.2.1.3.1	Typischer Rauschverlauf	35
2.1	Sucht	12	3.2.1.3.2	Komplikationen des LSD-Konsums	37
2.2	Drogenabhängigkeit	14	3.2.1.3.3	Abhängigkeit	39
2.2.1	Morphintyp	15	3.2.1.4	Körperliche Wirkungen	39
2.2.2	Barbiturat-/Alkoholtyp	15	3.2.1.5	Langzeitschäden: Teratogene Wirkungen	39
2.2.3	Kokaintyp	15	3.2.1.6	Anwendung in der Psychotherapie	40
2.2.4	Cannabistyp	15	3.2.1.7	LSD-Ideologie: „Die psychedelische Bewegung“	41
2.2.5	Halluzinogentyp	15	3.2.2	Meskalin	42
2.2.6	Amphetamintyp	15	3.2.2.1	Die Substanz – Herkunft, Geschichte, Identität	42
2.2.7	Khattyp	15	3.2.2.2	Pharmakologie	43
2.3	Psychische und physische Abhängigkeit	15	3.2.2.3	Psychische Wirkungen, Abhängigkeit	44
2.4	Toleranzerwerb	16	3.2.2.4	Selbstschilderungen des Meskalinrauschs	45
2.5	Gewöhnung	16	3.2.2.5	Körperliche Wirkungen	46
2.6	Rausch – Intoxikation	16	3.2.3	Andere Halluzinogene	47
2.7	Mißbrauch, Selbstmedikation	18	3.2.3.1	Psilocybin	47
2.8	RisikoindeX	18	3.2.3.2	Bufotenin (Niopo, Cohoba)	49
2.9	Abschätzung des Suchtpotentials	19	3.2.3.3	Solanaceen	49
2.10	Depravation	19	3.2.3.3.1	Geschichte, Chemie und Phar-	
2.11	Körperliche Veränderungen bei Süchtigen	20			

	makologie der Nachtschattengewächse bzw. ihrer Inhaltsstoffe	49	3.3.4.12	Pethidin (Dolantin)	74
3.2.3.3.2	Atropin	50	3.3.4.13	Ketobemidon (Cliradon)	74
3.2.3.3.3	Der Tonga-Rausch (<i>Datura sanguinea</i>)	51	3.3.4.14	Levorphanol (Dromoran)	74
3.2.3.3.4	Der Toloachi-Rausch (<i>Datura tatula</i> L.)	51	3.3.4.15	Buprenorphin (Temgesic)	74
3.2.3.4	Synthetische Piperidylester	52	3.3.4.16	Nefopam (Ajan, Acupan)	75
3.2.3.5	Peganum harmala L., <i>Banisteria caapi</i> Spruce, Ibogain	52	3.3.4.17	Tramadol (Tramal)	75
3.2.3.6	Fliegenpilz (<i>Amanita muscaria</i>)	54	3.3.4.18	Propoxyphen (Develin retard, Troxap, Darvon)	75
3.2.3.7	DMT, DET, DOM, TMA	56	3.4	Kokain	75
3.2.3.8	<i>Rivea corymbosa</i> Linné Hall. f. und <i>Ipomoea violacea</i> Linné (Ololiuqui), Sinicuichi	57	3.4.1	Die Pflanze	75
3.2.3.9	Adrenalin derivative (Adrenochrom)	58	3.4.2	Die Substanz: Chemie und Pharmakologie	76
3.2.3.10	Phencyclidin (PCP)	58	3.4.2.1	Metabolismus	76
3.3	Opiate	59	3.4.3	Anwendung als Pharmakon	76
3.3.1	Opium	59	3.4.4	Wirkungen	77
3.3.1.1	Geschichte	59	3.4.4.1	Rauschzustände	77
3.3.1.2	Gewinnung von Rohopium, die medizinale Opiumzubereitungen und die Herstellung von Rauchopium (Chandu)	61	3.4.4.2	Vergiftung	78
3.3.1.3	Opiumrauchen	62	3.4.4.3	Abhängigkeit	79
3.3.1.4	Opiumessen	63	3.4.4.4	Psychosen	80
3.3.2	Morphin	64	3.4.5	Behandlung	81
3.3.2.1	Die Substanz	64	3.4.6	Kokaingesetzgebung	81
3.3.2.2	Chemie, Stoffwechsel	65	3.5	Khat	82
3.3.2.3	Die Morphinvergiftung	66	3.6	Kawa-Kawa (Rauschpfeffer)	83
3.3.2.4	Wirkungen	66	3.6.1	Chemie und Pharmakologie	83
3.3.2.5	Abhängigkeit vom Morphintyp, Morphinismus	67	3.6.2	Der Kawa-Kawa-Rausch	83
3.3.3	Heroin	68	4	Psychotrope Medikamente	85
3.3.3.1	Wirkungen	68	4.1	Schlafmittel	85
3.3.3.2	Abhängigkeit: Die Heroinsucht	69	4.1.1	Barbitursäurehaltige Schlafmittel	85
3.3.3.3	Verbreitung und Bedeutung auf der Drogenszene	70	4.1.1.1	Chemie und Synthese	85
3.3.3.4	Gefährlichkeit	70	4.1.1.2	Wirkung	85
3.3.4	Andere synthetische Opiate	71	4.1.1.3	Einteilung der Barbiturate, Handelsformen	85
3.3.4.1	Tilidin (Valoron, Valoron N)	71	4.1.1.4	Stoffwechsel, Pharmakologie	87
3.3.4.2	Pentazocin (Fortral)	72	4.1.1.5	Akute Intoxikation	88
3.3.4.3	Hydrocodon (Dicodid)	72	4.1.1.6	Abhängigkeit vom Barbiturat-/Alkoholtyp, chronische Intoxikation	89
3.3.4.4	Hydromorphon (Dilaudid)	72	4.1.2	Bromureide	90
3.3.4.5	Oxycodon (Eukodal)	73	4.1.2.1	Zusammensetzung, Stoffwechsel	90
3.3.4.6	Thebacon (Acedicon)	73	4.1.2.2	Abhängigkeit	90
3.3.4.7	Methylmorphin (Codein)	73	4.1.2.3	Brompsychosen	91
3.3.4.8	Äthylmorphin (Dionin)	73	4.1.2.4	Therapie der Bromureidabhängigkeit	91
3.3.4.9	Methadon	73	4.1.3	Methaqualonhaltige Schlafmittel	91
3.3.4.10	Normethadon (Ticarda)	74	4.1.4	Benzodiazepinhaltige Schlafmittel	91
3.3.4.11	Dextromoramid (Jetrium, Palfium)	74	4.1.5	Andere Schlafmittel	92
			4.2	Schwächerwirkende Analgetika	92
			4.2.1	Zusammensetzung	92
			4.2.2	Verbreitung	96

4.2.3	Wirkungen der nicht narkotischen Schmerzmittel	97	5.3.1.3	Andere Länder	116
4.3	Weckmittel	98	5.3.2	Jugendalkoholismus	117
4.3.1	Chemie, Zusammensetzung, Pharmakologie	98	5.3.3	Alkoholismus bei Frauen	117
4.3.2	Wirkung	101	5.4	Folgen von Alkoholmißbrauch und -abhängigkeit	118
4.3.2.1	Psychische Wirkungen	101	5.4.1	Psychische Erkrankungen	118
4.3.2.2	Körperliche Wirkungen	102	5.4.1.1	Korsakow-Syndrom	118
4.3.3	Abhängigkeit	102	5.4.1.2	Alkoholdelir (Delirium tremens)	119
4.3.3.1	Frühe Beschreibungen der Weckmittelabhängigkeit	102	5.4.1.3	Alkoholhalluzinose	119
4.3.3.2	Heutige Situation	103	5.4.1.4	Alkoholische Wahnkrankheiten (Eifersuchtswahn, Alkoholparanoia)	119
4.3.4	Psychosen bei Konsum von Weckmitteln	104	5.4.1.5	Depravation	120
4.3.5	Ephedrin	104	5.4.2	Innere Erkrankungen	120
4.4	Psychopharmaka im engeren Sinne	104	5.4.2.1	Leber	120
4.4.1	Neuroleptika	105	5.4.2.2	Magen-Darm-Trakt	121
4.4.2	Tranquilizer	105	5.4.2.3	Bauchspeicheldrüse	121
4.4.3	Antidepressiva	107	5.4.2.4	Alkoholische Kardiomyopathie	121
4.4.4	Andere Psychopharmaka	108	5.4.2.5	Karzinogene Wirkung des Alkohols	121
4.4.4.1	Clomethiazol (Distraneurin)	108	5.4.3	Neurologische Krankheitsbilder	122
4.4.4.2	Biperiden (Akineton)	108	5.4.3.1	Polioencephalitis hämorrhagica Wernicke (Pseudoencephalitis hämorrhagica interna bzw. superior Wernicke)	122
4.5	Organische Lösungsmittel (Schnüffelstoffe)	108	5.4.3.2	Alkoholische Polyneuropathie (Alkoholpolyneuritis, „Pseudotabes“)	122
4.5.1	Chloroform	109	5.4.3.3	Alkoholische Kleinhirndegeneration (zerebelläre Atrophie)	123
4.5.2	Äther	109	5.4.3.4	Retrobulbäre Neuropathie (Retrobulbärneuritis)	123
4.5.3	Benzin	109	5.4.3.5	Hepatische Enzephalopathie	123
4.5.4	Pattex-Verdünner	109	5.4.3.6	Alkoholische Myopathie	123
5	Alkohol	111	5.4.3.7	Zerebrale Krampfanfälle	123
5.1	Die Substanz	111	5.4.4	Alkoholembryopathie	123
5.1.1	Chemie und Pharmakologie	111	5.4.5	Suizidversuche/Suizid	124
5.1.2	Herstellung	111	5.4.6	Soziale Veränderungen	124
5.1.3	Nachweis	111	5.4.7	Volkswirtschaftliche Schäden durch Alkohol (Kosten)	125
5.1.4	Alkoholgehalt in Getränken	112	5.5	Rechtsfragen	125
5.2	Wirkungen	112	5.5.1	Alkohol und Straftaten	125
5.2.1	Wirkung auf das Zentralnervensystem	112	5.5.1.1	Allgemeines	125
5.2.1.1	Alkoholrausch	112	5.5.1.2	Die Rolle des Alkohols bei Straftaten	125
5.2.1.2	Alkoholvergiftung	113	5.5.1.3	Schuldfähigkeit alkoholisierter Straftäter	126
5.2.2	Wirkung auf das Herz-Kreislauf-System	114	5.5.1.4	Unterbringung des alkoholsüchtigen Straftäters	127
5.2.3	Wirkung auf das Verdauungssystem	114	5.5.2	Alkohol und Straßenverkehr	127
5.2.4	Wirkung auf das endokrine System	114	5.5.2.1	Allgemeines	127
5.2.5	Wirkung auf die Leber	114	5.5.2.2	Die Rolle des Alkohols im Straßenverkehr	127
5.2.6	Alkoholabhängigkeit	114			
5.3	Verbreitung von Konsum, Mißbrauch und Abhängigkeit von Alkohol	114			
5.3.1	Aktuelle Verbreitung	114			
5.3.1.1	Bundesrepublik Deutschland	114			
5.3.1.2	DDR	115			

5.5.2.3	Fahrtüchtigkeit	127	7.4	Kokain-Psychosen	155
5.5.3	Blutalkoholbestimmungen	128	7.5	Weckmittel-Psychosen	156
5.5.3.1	Feststellung der aktuellen Blutalkoholkonzentration	128	7.6	Psychosen bei Mehrfachkonsum von Rauschmitteln	157
5.5.3.2	Rückrechnung auf den Zeit- raum einer Straftat	128	7.7		
5.5.3.3	Berechnung der Blutalkohol- konzentration aus der Trink- menge	129	8	Therapie der Sucht	158
5.5.4	Rechtsprechung im Zusammen- hang mit Alkohol	129	8.1	Ausgangssituation, Prinzipien	158
5.6	Therapie des Alkoholismus	130	8.2	Prävention	160
5.6.1	Allgemeines	130	8.2.1	Gesundheitserziehung	160
5.6.2	Methodische Ansätze	131	8.3	Ambulante Therapie	161
5.6.2.1	Medikamentöse Therapie	131	8.3.1	Beratung und Behandlung	161
5.6.2.2	Psychotherapeutische Ver- fahren	131	8.3.2	Nachbehandlung entzogener Suchtkranker	161
5.6.2.2.1	Verhaltenstherapie	131	8.4	Stationäre Therapie	161
5.6.2.2.2	Psychoanalytische Therapie	131	8.4.1	Entgiftung	161
5.6.2.2.3	Gesprächspsychotherapie	131	8.4.1.1	Opiatagonisten	162
5.6.2.2.4	Anderer psychotherapeutische Verfahren	131	8.4.1.2	Opiatantagonisten	162
5.6.2.3	Soziotherapeutische Verfahren	131	8.4.2	Entwöhnung	163
5.6.3	Behandlungsinstitutionen	132	8.4.3	Wohngruppen	165
5.6.4	Behandlungsergebnisse	132	8.5	Behandlungsergebnisse	165
6	Tabak, Purine, Betel	133	8.6	Spezielle Probleme	166
6.1	Tabak	133	8.6.1	Notfallbehandlung	166
6.1.1	Geschichte und Produktion	133	8.6.2	Therapie von medizinischen Komplikationen und Begleiter- krankungen	168
6.1.2	Chemie und Pharmakologie	134	8.6.3	Selbsthilfegruppen und Eltern- kreise	169
6.1.3	Toxikologie	137	8.6.4	Raucherentwöhnung	169
6.1.4	Konsum und Mißbrauch	138	9	Gesetzliche Maßnahmen zur Bekämpfung der Sucht- gefahren	171
6.2	Purindrogen	141	9.1	Betäubungsmittelgesetz in der Neufassung vom 28. 7. 1981	171
6.2.1	Chemie und Pharmakologie der Methylxanthine	141	9.1.1	Inhalt und Zielsetzung des Betäubungsmittelgesetzes	171
6.2.2	Kaffee	144	9.1.2	Verschreiben von Betäubungs- mitteln	179
6.2.2.1	Geschichte, Produktion und chemische Zusammensetzung	144	9.1.3	Strafbestimmungen des Betäubungsmittelgesetzes	179
6.2.2.2	Kaffeewirkungen am Menschen und Kaffeemißbrauch	145	9.2	Betäubungsmittelverschrei- bungsverordnung von 1982 (BtMVV)	180
6.2.3	Tee	147	9.3	Die früher gültige Kokain- gesetzgebung	180
6.2.3.1	Chemische Zusammensetzung und Wirkung des Tees	147	9.4	Exkurs: Probleme der Verord- nung von Betäubungsmitteln an Opiatsüchtige	180
6.2.4	Maté	148	9.4.1	Grundregeln der Verschreibung bei Opiatsüchtigen	181
6.2.5	Guaraná	149	9.4.2	Die sogenannte Methadon- therapie	181
6.2.6	Kola	149	9.4.3	Zur Frage der Sorgfaltspflicht des Arztes	182
6.2.7	Kakao	150			
6.3	Das Betelkauen	150			
7	Psychosen bei Konsum zentral- wirksamer Substanzen	152			
7.1	Allgemeines über symptomati- sche Psychosen	152			
7.2	Cannabis-Psychosen	153			
7.3	Psychosen bei LSD-Konsum	154			

9.5	Arzneimittelgesetz	183	9.9.4.1	Krankenversicherung.	189
9.6	Jugendschutz	184	9.9.4.2	Unfallversicherung	189
9.7	Gaststättengesetz	184	9.9.4.3	Rentenversicherung	190
9.8	Das Suchtmittelgesetz der DDR	184	9.9.4.4	Bundessozialhilfegesetz (BSHG)	190
9.9	Rechtliche Folgen bei Sucht- krankheiten	185	9.9.4.5	Jugendwohlfahrtsgesetz (JWG) .	190
9.9.1	Strafrecht	185	9.9.4.6	Arbeitsförderungsgesetz (AFG)	190
9.9.1.1	Schuldfähigkeit	185	9.10	Zollrechtliche Bestimmungen . .	190
9.9.1.2	Rauschtaten	187	9.11	Arbeitsrechtliche Bestim- mungen	191
9.9.1.3	Unterbringung nach der Straf- prozeßordnung.	187	9.12	Sicherstellungen von Rausch- mitteln	191
9.9.1.4	Unterbringung in der Ent- ziehungsanstalt.	187		Literatur	193
9.9.1.5	Unterbringung im psychiatri- schen Krankenhaus	188		Sachregister	203
9.9.2	Unterbringungsrecht	188		Quellennachweise	208
9.9.3	Zivilrecht	188			
9.9.4	Sozialrechtliche Bestimmungen .	189			