

اعتیاد یک بیماری اجتماعی است که عوارض جسمی و روانی دارد و تا زمانی که به علل گرایش بیمار توجه نشود درمان فقط برای مدتی نتیجه بخش خواهد بود و فرد معتاد دوباره گرفتار مواد اعتیاد آور می گردد. مواد مخدر آرام و بی صدا بر جسم و روان مصرف کننده مستولی می گردد که هیچ معتادی آغاز اعتیاد خود را به یاد نمی آورد

آنچه در مورد اعتیاد و مواد مخدر باید بدانیم :

✓ اعتیاد به مواد مخدر یکی از عوامل اصلی شیوع بیماریهای ایدز و هیپاتیت می باشد. همچنین مواد مخدر منشاء وقوع بسیاری از جرائم اجتماعی نظیر قتل ، تجاوز ، سرقت و ... می باشد.
در مورد تاثیرات مواد مخدر بر سلامت جنین در موارد ذیل بحث گردید

مصرف مواد مخدر در دوران بارداری جنین را در معرض خطرات عمده ی جسمی و روانی قرار می دهد و نیاز است قبل از بارداری مادران حتما اعتیاد خود را درمان نمایند در غیر این صورت فرزندان آنان با مشکلات عدیده ی جسمی و روانی مواجه خواهند شد

نیکوتین: این ماده که در سیگار وجود دارد از جفت عبور کرده و منجر به تاخیر رشد جنین یا سقط خواهد شد.
حشیش: منجر به کاهش رشد جنین و مرگ داخل رحمی خواهد شد کودکان متولد شده نیز دچار مشکلات رفتاری، افسردگی و اضطراب می شوند.

الکل: مصرف الکل منجر به تاثیر مخرب بر رشد و تکامل دستگاه اعصاب خواهد شد
کوکائین: این ماده نیز مانند الکل منجر به ایجاد نقایص ژنتیکی می شود همچنین سکتة ی قلبی و مغزی، فشار خون و مرگ ناگهانی زنان باردار از عوارض آن است.

تریاک، هروئین و موارد مشابه تریاک: این مواد شانس مرده زایی را افزایش می دهد کاهش اکسیژن رسانی به جنین از تاثیرات دیگر مصرف این مواد توسط مادر باردار است و عواقب آن کاهش رشد جنین و تولد نوزاد کم وزن و نارس را در پی دارد.

خونریزی داخل مغزی، افت قند خون و کلسیم، افزایش زردی نوزاد و عفونت نوزادی از عوارض دیگر استفاده از این مواد است.

تاثیر مواد مخدر بر شیر مادر عوارض و پیامدهای آن

امروزه، سوءمصرف مواد مخدر در بسیاری از جوامع یکی از معضلات عمده بهداشتی به شمار می رود. از این رو خطرات سوءمصرف مواد مخدر گروه های مختلفی از جمله زنان باردار را در معرض تهدید قرار داده و عوارض و پیامدهای ناخواسته ای را بر مادر و جنین به جا می گذارد. مصرف مواد در دوران بارداری و ترک اعتیاد مباحثی هستند که مادران نباید از آنها به سادگی بگذرند؛ چرا که اعتیاد در دوران حاملگی از طریق خون و پس از زایمان از طریق شیر مادر به کودک منتقل می شود.

تأثیر مواد مخدر بر شیر مادر

استفاده از مواد مخدر در طول دوران بارداری سبب می‌شود تا این مواد از طریق بند ناف و جفت، وارد خون جنین شده و به جنین در حال رشد آسیب برساند. علاوه بر مواد مخدر سایر مواد اعتیاد آور نیز می‌توانند بر روی جنین تأثیر سوء مصرف مواد در دوران حاملگی ممکن است منجر به مرگ نوزاد، متوسط وزن پایین هنگام تولد، زایمان بگذارند. پیش از موعد، اختلال رشد داخل رحمی، اختلالات تکاملی و رفتاری نوزاد و سندرم محرومیت نوزاد شود

این نوزادان حتی بعد از تولد نیز همچنان در معرض خطر جدی هستند زیرا از مادرانی شیر می‌خورند که معتادند (این مواد از طریق شیر نیز منتقل می‌شود). علاوه بر این تغییرات روحی-روانی، جسمی و محیطی ناشی از مواد در مادران شیرده بر نحوه، میزان و کیفیت شیردهی آن‌ها مؤثر است. انتقال اچ ای وی و ایدز از طریق شیر مادر

تزریق موادی نظیر هروئین و استفاده از سرنگ های آلوده، احتمال ابتلا به بیماری هایی نظیر ایدز را افزایش می دهد. شیر مادر دارای ویروس اچ ای وی به خصوص در ۶ ماه اول نوزادی، بیشترین خطر ابتلای کودک به این بیماری را دارد

تأثیر مواد مخدر مختلف بر شیر مادران

مواد مخدر متفاوت، تأثیرات متفاوتی بر شیر مادران می‌گذارند. با این وجود به نظر می‌رسد که منافع شیر مادران معتاد یا در حال ترک، از مضرات آن بیشتر است. اگر مادر مصرف کننده دائمی برخی از این مواد باشد، باید شیردهی خود را قطع کند

اگر مصرف آن در حد زیادی نباشد، بهتر است با رعایت نکات بهداشتی به کودک خود شیر دهد. زیرا شیردهی نه تنها بر طرف کننده نیازها جسمانی نوزاد است بلکه باعث ایجاد یک رابطه عاطفی و دلبستگی بین مادر و نوزاد می‌شود. در ادامه تأثیر مواد مختلف بر شیر مادران و پاسخ به این سوال که آیا مادر معتاد به کودک خود شیر بدهند یا خیر، شرح داده شده است

تأثیر مواد مخدر بر شیر مادر | متادون

مادرانی که در حال ترک هستند و از متادون استفاده می‌کنند، بهتر است که شیر دادن خود را قطع نکنند. تأثیر متادون حدود ۲ تا ۴ ساعت در شیر مادر می‌ماند و طبق تحقیقات باعث تغییر کیفیت شیر نمی‌شود. اگرچه این نوزادان دارای هشیاری پایین تر و بی‌قرارترند و سخت تر تغذیه می‌کنند، با این وجود بهتر است شیردهی ادامه یابد

مسکن‌ها

مسکن‌ها که در طبقه مواد افیونی قرار دارند، اگر در دوران شیردهی به صورت خودسرانه و بدون توجه به دستورات پزشک مصرف شوند می‌توانند تأثیرات بسیار مخربی روی کودک بگذارند. وارد شدن مسکن‌ها به شیر مادر در اکثر موارد منجر به ابتلای کودک به اختلالاتی نظیر افسردگی می‌شود. اگر در دوران شیردهی دچار دردهای شدیدی هستید، برای مصرف ایمن‌ترین داروهای مسکن حتماً با پزشک خود مشورت کنید.

مصرف زیاد الکل

حتی مقادیر اندک مصرف الکل قبل از شیر دادن بسیار خطرناک است و ممکن است منجر به تأخیر تکامل حرکتی شود. به طور کلی ۲ تا ۲۴ ساعت بعد از مصرف الکل نباید به کودک شیر داد و قبل از شیر دادن نیز، باید یکبار شیر مادر را دوشید و دور ریخت تا اثر الکل بر آن به طور کلی از بین برود. اگرچه برخی اوقات از مصرف‌کنندگان دائمی الکل خواسته می‌شود به هیچ وجه به کودکان خود شیر ندهند و شیردهی برای آن‌ها ممنوع است.

همچنین مادرانی که دوران حاملگی خود به صورت مزمن الکل مصرف می‌کنند، ممکن است صاحب نوزادانی با سندرم جنینی الکی شوند. کم بودن وزن، ظاهر عجیب و غیر طبیعی، قد کوتاه، کوچک بودن سر، ناهماهنگ بودن اعضای بدن، هوش کم، نارسایی در بینایی و شنوایی و مشکلات رفتاری از نشانه‌های این سندروم هستند. این نوزادان داری عقب‌ماندگی‌های جسمانی در قبل و بعد از تولد نیز می‌باشند. تأثیر مواد مخدر بر شیر مادر اریتالین و آمفتامین

اریتالین و آمفتامین در طبقه مواد محرک قرار دارند و حدود ۲۴ تا ۴۸ ساعت در شیر مادر باقی می‌مانند. مادرانی که این مواد را مصرف می‌کنند در شیر دادن باید محدوده زمان تأثیرگذاری ماده را رعایت کنند. ریتالین می‌تواند باعث بی‌قراری، بی‌خوابی و ناآرامی نوزاد شود. آمفتامین نیز اثرات مشابهی ایجاد می‌کند و بعد از مصرف آن، حدود ۲ روز باید شیردهی قطع شود.

کوکائین

کوکائین نیز ماده‌ای محرک است و ۴۸ ساعت در شیر مادر می‌ماند و می‌تواند باعث آسیب به مغز و سیستم عصبی، دستگاه تنفسی، قلبی، روده‌ای، نخاع و بدشکلی دهان و دندان شود. در صورت شیر دادن مادران کوکائینی، نوزادان آن‌ها نیز معتاد به کوکائین شده و می‌توانند دچار سندرم محرومیت از دارو (در صورت نرسیدن کوکائین به آن‌ها) مانند شیر نخوردن، تشنج، ضعف ماهیچه‌ها، درجه حرارت غیرطبیعی و تغذیه ضعیف شوند.

تأثیر مواد مخدر بر شیر مادر | هروئین

هروئین اگر چه به مقدار کمی در شیر مادر ترشح می‌شود اما به شدت بر نوزاد تأثیر می‌گذارد و تأثیرات طولانی مدتی دارد. شیردهی برای این مادران معتاد ممنوع است. نوزادان مادران هروئینی باید حدود ۷ روز در بیمارستان نگهداری شوند و معمولاً دچار زودرسی نیز هستند.

کراک

در مادران کراکی نیز شیر دادن ممنوع است و در صورت شیر دادن به کودک خود، نوزاد ممکن است دچار کمبود وزن، دارای انواع نقایص و کاهش رشد بدنی و مغزی شود. هوش این نوزادان نیز تحت تأثیر قرار می‌گیرد و ممکن است در آینده دچار اختلالات شناختی، اجتماعی و مشکلات تحصیلی شوند.

ماری جوانا

استفاده اندک از ماری جوانا تأثیر بسیار کمی بر شیر مادر دارد. ولی مصرف مزمن آن، باعث آسیب رسیدن به نوزاد و همچنین کاهش شیر مادر می‌شود. نتایج حاصل از تحقیقات بر روی حیوانات، حکایت از آن دارد که شیر خوارانی که از طریق شیر مادر با ماری جوانا آلوده می‌شوند، در سلول‌های مغزی آنان تغییراتی به وجود می‌آید. ماری جوانا می‌تواند باعث ایجاد حالت خواب آلودگی، عدم تمایل به شیر خوردن و کاهش وزن در نوزادان شود.

نکات مهم در مورد تأثیر اعتیاد به مواد مخدر بر شیر مادر

در نهایت باید گفت که مصرف این مواد در دوران شیردهی باعث افزایش احتمال سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار می‌شود و آن‌ها را مستعد ابتلا به انواع عفونت‌ها و بیماری‌ها می‌کند. همچنین اعتیاد نوازندان نیز در بسیاری از موارد به دلیل تغذیه از شیر مادر مصرف کننده مواد اتفاق می‌افتد. مادرانی که قادر نیستند مصرف این مواد را ترک کنند، بایستی به شیردهی خود پایان دهند.

نقش خانواده در ترک اعتیاد حائز اهمیت است، با دریافت مشاوره خانواده می‌توان این مسیر را سهل‌تر نمود. مصرف مواد، در کنار آسیب‌های جسمانی که برای نوزاد به همراه دارد، بر هوشیاری، قوه فکر و قضاوت مادران تأثیر می‌گذارد و توانایی مراقبت همه جانبه و بی‌دریغ آن‌ها از نوزاد خود را از بین می‌برد. بنابراین اگر به فکر سلامت و آینده نوزاد خود هستید، بهتر است تصمیم به ترک اعتیاد این مواد بگیرید.

به همه زنان توصیه می‌شود که مصرف سیگار و قلیان را در زمان بارداری ترک کنند. با این حال تحقیقات نشان داده است که مصرف نکردن دخانیات به تنهایی برای از بین بردن خطرهای مرتبط با قرار گرفتن در معرض دود حاصل از این مواد کافی نیست. بسیاری از زنان در معرض دود سیگار، قلیان یا پپ دوستان و اعضای خانواده یا بوی ناشی از سوختن ته سیگار و تنباکو هستند. این نوع تماس غیرمستقیم با بو و دود محصولات دخانی نیز می‌تواند اثرهای مضر در سلامت شما و کودکتان داشته باشد.

سیگار کشیدن مردان برای جنین از مادران باردار خطرناک تر است

پدران سیگاری، خطر ابتلای نوزاد خود را به نقایص قلبی مادرزادی افزایش می‌دهند



پدران سیگاری، باید فوری سیگار را ترک کنند زیرا اگر همسر باردار آنها در معرض دود سیگار پدر قرار گیرند به عنوان سیگاری دست دوم، خطر ابتلا به نقایص مادرزادی را در جنین افزایش می‌دهند. خطر سیگار کشیدن پدران برای جنین، حتی از خطر سیگار کشیدن مادران باردار برای جنین نیز فراتر است!

نقایص مادرزادی قلبی، علت اصلی به دنیا آمدن نوزادان مرده است و از هر یک هزار تولد، در هشت مورد مشاهده می‌شود. با اینکه با ابداع روش‌های جدید جراحی، خطرات کمتری این کودکان را تهدید می‌کند ولی این بیماری‌ها در طول عمر، با فرد همراه خواهند بود و او را آزار خواهند داد. سیگار برای جنین سرطان‌زا است؛ یعنی در طول رشد و نمو جنین، نقایص مادرزادی را در او سبب می‌شود.

در این بررسی مشخص شد قرار گرفتن مادران باردار در برابر سیگار دیگران (مادران باردار سیگاری دست دوم) در تمام طول دوران بارداری، خطرناک است. همچنین در این بررسی مشخص شد زنانی که پیش از بارداری، سیگار را ترک می‌کنند نوزاد خود را از ابتلا به نقص قلبی مادرزادی مرتبط با سیگار نجات می‌دهند. به گزارش پایگاه خبری یورک الرت در اینترنت، چهار هزار ماده سمی تنها در یک نخ سیگار وجود دارد که علاوه بر بیماری‌های جسمی، اعصاب و روان را هدف قرار می‌دهد. کارشناسان اعلام کرده‌اند که بیش از چهار هزار ماده سمی شیمیایی در یک نخ سیگار وجود دارد که می‌تواند اثر بسیار مضر و مرگ بار بر مغز انسان بگذارد.

از سال‌ها پیش نقش منفی سیگار بر سلامت بدن از جمله بروز مشکلات قلبی عروقی، انواع سرطان‌ها، پوسیدگی دندان‌ها، آب مروارید، ناباروری، سقط جنینی و بسیاری دیگر از بیماری‌ها شناخته شده است اما تحقیقات جدید نشان داده است که سیگار علاوه بر مشکلات جسمی باعث مشکلات اعصاب و روان نیز می‌شود. کارشناسان در تحقیقات خود دریافتند در سیگار مواد سمی مثل دی اکسید کربن، نیکوتین، آرسنیک، آمونیاک و اتانول وجود دارد که هر یک

موادی سمی و بسیار خطرناک برای بدن انسان هستند و می توانند باعث مرگ سلول های مغزی و آسیب به بخش های یادگیری و حافظه مغز شوند.

سازمان بهداشت جهانی استعمال سیگار را اولین دلیل مرگ و میر در جهان حتی در رتبه بالاتر از ابتلا به ایدز نام برده است..