

El tudjuk-e fogadni az igazságot a marihuánáról?

1. TÉVHIT: A MARIHUÁNA „BELÉPŐDROG“, azaz a marihuánát fogyasztó emberek idővel veszélyesebb drogokat is kipróbálnak.

Tény: Az adatok szerint 104 marihuána-fogyasztóból csak egy ember válik rendszeres kokainhasználóvá és kevesebb mint egy heroin-fogyasztóvá. (1) (2)

2. TÉVHIT: A MARIHUÁNA SÚLYOSAN ADDIKTÍV, s használatának abbahagyása komoly nehézségeket okoz.

Tény: A marihuána-fogyasztók kevesebb mint 1%-a használja azt naponta vagy hetente többször. (3) Ennél is alacsonyabb azok száma, akik valóban marihuána-függők. Az elvonási tünetek, ha vannak ilyenek egyáltalán, elhanyagolhatóak. (4)

3. TÉVHIT: A MARIHUÁNA CSÖKKENTI A MOTIVÁCIÓT.

Tény: A tudósok már 25 éve kutatják a marihuána okozta motivációvesztés tüneteit, ezidáig komoly eredmények nélkül. (5) Nincs tudományos bizonyíték arra, hogy a marihuána alkalmi vagy akár rendszeres használói kóros alulmotiváltságban szenvednének. Természetesen azok az emberek, akik folyamatosan bódult állapotban vannak, nem valószínű, hogy produktívak tudnak lenni – használjanak akár marihuánát, alkoholt vagy orvos által felírt nyugtatószereket. (6)

4. TÉVHIT: A MAGASABB KONCENTRÁTUMÚ THC A MARIHUÁNÁT IS VESZÉLYESEBBÉ TESZI, azaz a napjainkban forgalomban lévő marihuána nagyobb hatóanyagtartalma miatt jóval veszélyesebb például a „'60-as évek füvéénél“.

Tény: A marihuána hatását tekintve halálos marihuána-túladagolás egészen egyszerűen nem létezik. (7) Sőt, a magas hatóanyag-tartalmú marihuána kevesebb kárt okoz a tüdőnek, mert kevesebbet kell belőle fogyasztani a kívánt hatás eléréséhez. (8)

5. TÉVHIT: A MARIHUÁNA AGYKÁROSODÁST OKOZ.

Tény: Semmilyen orvosi vizsgálat nem bizonyította, hogy agykárosodás lenne megfigyelhető marihuánát fogyasztó embereknél – még hosszú távú használat esetén sem. (9)

6. TÉVHIT: A MARIHUÁNA JÓVAL VESZÉLYESEBB DROG, MINT AZ ALKOHOLOK VAGY A CIGARETTA.

Tény: Az ENSZ Egészségügyi Szervezete, a WHO egy 1998-as tanulmányban kijelentette: „Határozottan állithatjuk, hogy a marihuána-fogyasztás egészségügyi kockázata nem összehasonlítható azzal a kockázattal amelyet az alkohol-fogyasztás és a dohányzás okoz a társadalom egészségi állapotában, még akkor sem, ha ugyanannyian fogyasztanak marihuánát, mint ahányan alkohollal és cigarettával élnek napjainkban.“ (10)

Hazánkban a kábítószeres büntetőeljárások több, mint 50%-át kizárólag marihuánával való visszaélés miatt indítják.

FORRÁSOK, HIVATKOZÁSOK: (1) Department of HHS, National Household Survey on Drug Abuse, 1997. (2) Substance Abuse and Mental Health Services Administration. National Household Survey on Drug Abuse: Main findings 1994; Rockville MD: US Department of Health and Human Services, 1996; 132-134. In Kenderkönyv, TASZ Drogpolitikai füzetek 2. szám, 2001.; (3) Bachmann JG, Wadsworth KN, O'Malley PM. et al. Smoking drinking and drug use in young adulthood; Malwah, New Jersey: Lawrence Erlbaum Associates, 1997. In Kenderkönyv, TASZ Drogpolitikai füzetek 2. szám, 2001.; (4) Department of HHS, National Household Survey on Drug Abuse, 1997; Jones, rt. et al, 'Clinical Relevance of Cannabis Tolerance and Dependence', Journal of Clinical Pharmacology 21:143-526 (1981). (5) Fergusson D, Horwood J. Early onset cannabis use and psychosocial adjustment in young adults. Addiction 1997; 45: 612-30. In Kenderkönyv, TASZ Drogpolitikai füzetek 2. szám, 2001.; (6) Pope, H.G. et al, 'Drug Use and Life Style Among College Undergraduates' in 1989: A Comparison With 1969 and 1978.; American Journal of Psychiatry 147:998-001 (1990); Kandel, D. et al, 'The Impact of Drug Use on Earnings; A Life-Span Perspective, 'Social Forces 74:243-270 (1995). (7) Hall W, Solovij N, Lemon J. The health and psychological consequences of cannabis use. National Drug Strategy Monograph Series No 25; Canberra: Australian Government Publishing Service, 1994. In Kenderkönyv, TASZ Drogpolitikai füzetek 2. szám, 2001.; (8) Department of Health and Human Services, 'Marijuana and the Cannabinoids', pp., 131-44 in Drug Abuse and Drug Abuse Research, third Triennial Report to Congress from Secretary (1991). (9) Hannez I, and Hindmarsh, T. 'Neurological and Neuroradiological Examination of Chronic Cannabis Smokers', Annals of Neurology 13:207-10 (1983); Stuve, F. A. and Straumania, J.J., 'Electroencephalographic and Evoked Potential Methods in Human Marijuana Research Historical Review and Future Trends', Drug Development Research 20:369-88 (1990). (10) Drug War Facts, Compiled and maintained by Common Sense for Drug Policy, (2001)

Amennyiben drogpolitikával kapcsolatos további kérdéseire szeretne választ kapni, kérjük látogasson el a www.tasz.hu weboldalra.