

## Barbiturater

*Grupp:* barbiturater m.fl.

*Sammansättning och former:* barbitursyrepreparat (barbiturat), amobarbital, pentobarbital, secobarbital, meprobamat m.fl., vita pulver som bereds antingen som tabletter eller som injektionslösning för medicinskt bruk.

*Benämningar:* barbiturater: Amytal, Barbitone, Dorlotyn, Fenemal, Nembutal, Veronal m.fl., "downers", "busters", "nebb", meprobamat: Equanil, Miltown, Meproban, Restenil m.fl.

*Doser:* enstaka dos secobarbital sannolikt omkring 200 mg, dagskonsumtion i storleksordningen 600 mg/dag (secobarbital).

*Tillförselsätt:* nedsväljning av tabletter eller upplösta tabletter i dryck, injektion av färdig läkemedelslösning, även av upplösta tabletter.

*Ruseffekter:* avhämning, eufori, minskad ångest, snabba svängningar i stämningssläge, även ångest och agitation, slappa muskler, koordinationssvårigheter, vid högre doser: ostabil gång, sluddrigt tal, vid höga doser: medvetlöshet och andningsförlamning med livshotande förgiftning.

*Biverkningar:* nedsatt vakenhet, dåsighet, minskad koncentrationsförmåga, ataxi, huvudvärk, mag-tarmbesvär, minnesstörningar, muntorrhet, hudbesvär (dermatit m.m.), sluddrigt tal, vid höga doser: medvetlöshet, minskad andning och blodcirkulation, blodtrycksfall, chocktillstånd, njursvikt och död. Långtidsverkande barbiturater (Veronal m.fl.) kan ackumuleras i kroppen med risk för långsamt insättande förgiftning. Barbituratförgiftning, både accidentell och intentionell (i självmordssyfte), har periodvis varit vanlig i Sverige (bl.a. på 1950-talet).

*Beroenderisk:* hög, närmast att jämföra med flunitrazepam. Toleransutveckling kan uppstå redan efter en veckas medicinering med medicinskt korrekta doser, toleransutvecklingen kan bli kraftig (20 – 40 gånger de terapeutiska doserna). Vid utsättande av medlet kan minskad tolerans uppträda, vilket ökar risken för allvarliga förgiftningar vid ny tillförsel. En särskilt allvarlig faktor är att toleransen mot den toxiska (dödliga) effekten ej ökar i samma grad som toleransen mot ruseffekten, varför intervallet mellan rusgivande och livshotande dos minskar. Abstinensreaktionerna kan bli svåra och långdragna (upp till 30 dagar för fullständig återhämtning) med bl.a. förvirring, kramper och tydliga delirier (i sällsynta fall med dödlig utgång). Barbituratabstinensen anses vara bland de farligaste av alla kända abstinensreaktioner (Perrine).

*Skadeverkningar-risker:* svåra förgiftningar med förvirring, medvetlöshet och död, intellektuell och emotionell nivå-sänkning med social invaliditet.

*Sammanfattande beskrivning:* Barbiturater är mycket giftiga och har tidigare varit vanliga vid självmord och självmordsförsök. Beroendeutvecklingen kan vara kraftig, men den synes inte ske lika hastigt som för heroin. Däremot kan både toleransutvecklingen och abstinensreaktionerna bli lika allvarliga. Barbituratabstinensen anses vara synnerligen farlig och kan obehandlad få

dödlig utgång. Missbruket är f.n. sällsynt i Sverige, men det finns internationellt sett en omfattande erfarenhet av detta och dess vådor. De kroppsliga, psykiska och sociala skadorna kan bli djupgripande. Barbiturater kan användas för att hejda ett pågående centralstimulantiarus (s.k. avtändning). De kan också användas för drogning av ovetande offer. Vid blandmissbruk kan barbiturater få oberäknliga effekter, särskilt genom potentiering av den centraldepressiva och andningsdämpande effekten. På grund av den stora missbruksrisken får barbiturater ej längre användas som sömnmedel.