

## **Bromo-Dragonfly (Bromobensodifuranylisopropylamin)**

*Grupp:* hallucinogener.

*Sammansättning och former:* vitt pulver, som ofta tillhandahålls inblandat i tabletter eller uppsuget på papperslappar ("blotters"), även som vätska.

*Benämningar:* Bromo-Dragonfly, BDF, ABDF, DOB-Dragonfly.

Namnet "bromodragonfly" anses komma av att medlets strukturformel vid uppritning som grafisk figur kan liknas vid en trollslända (eng. "dragonfly"). Beteckningen "bromo" som ensamt ord syftar vanligen på 2C-B.

*Doser:* från 100 mikrogram vid oralt intag, vissa källor ger 500 mikrogram som nedre gräns, på internet har utbudets "standardiserade" blotters som uppgivits innehålla 500 mikrogram, FHI anger den nedre dosgränsen vid 50 mikrogram, på Erowid finns en diskussion om att medlet på den illegala marknaden skulle förekomma i två varianter, där den ena är påtagligt starkare (ruseffekter från 100 mikrogram) än den andra (från 500 mikrogram). I RH 2008:82 ansågs en missbruksdos uppgå till 200 mikrogram.

*Tillförselsätt:* nedsväljning av droghaltiga papperslappar, tabletter eller vätska, i enstaka fall även genom applicering av pulver på tungan. Medlet kan injiceras. Det är okänt om medlet kan rökas (medlets värmetålighet är okänd).

*Ruseffekter:* ruset sätter in ca 60 minuter – 3 timmar efter nedsväljning, det långsamma insättandet kan förleda missbrukaren till att tro att dosen varit verkningslös varför han eller hon tillför en ny dos, maximal effekt efter 6 – 12 timmar, ruset kan vara upp till 24 timmar, med eftereffekter ytterligare 12 timmar eller mer, huvudsakliga effekter: synhallucinationer, även krypningar i kroppen, yttre symptom bl.a. vidgade pupiller, stegrad puls, svettningar.

*Biverkningar:* kärlsammandragningar i fingrar och tår ger risk för vävnadsdöd (nekros) som kan kräva amputation, hjärtklappning, svettningar, fysisk oro, frossa, svårigheter att koordinera kroppsrörelser och att stå upp, kramper, psykoser även med oförmåga till kontakt, sömnsvärigheter, vid stora doser förlust av jagupplevelse ("ego loss") och dissociation.

*Beroenderisk:* ej fullständigt utredd, torde vara den samma som för andra hallucinogener.

*Skadeverkningar-risker:* livshotande förgiftningar (bl.a. ett dödsfall hittills i Sverige), vävnadsskador som lett till amputation av fingrar och tår, psykoser.

*Sammanfattande beskrivning:* BDF reglerades som narkotika så sent som i februari 2008. Från svenska källor finns en betydande dokumentation om skaderisker m.m., som lagts till grund för narkotikaklassningen. BDF har visat sig vara särskilt farligt genom sin verkan i ytterst små doser. BDF har betydande likheter med LSD i sina hallucinatoriska effekter och med MDMA i det att båda medlen kan orsaka accidentella dödsfall vid missbruk av vanligen förekommande doser. Den akutmedicinska behandlingen av överdoser med BDF synes vara komplicerad, då det inte finns något utprovat motgift på

samma sätt som för opiatöverdoser. BDF har intagits i självmordssyfte men har (ännu) inte rykte om sig att vara en "självordsdrog". Beroendepotentialen är ofullständigt utredd men torde vara den samma som för de flesta andra hallucinogener, dvs. väsentligt lägre än för t.ex. heroin. Toleransutveckling och abstinensreaktioner är ej kända.