

EHBD-Team / GHB Info

Wat is GHB?

GHB (Gamma Hydroxy Boterzuur) is een stof die van nature in het menselijk lichaam voorkomt. GHB werd in de jaren '60 - '70 als anestheticum (narcosemiddel) door de anesthesiologen in ziekenhuizen gebruikt om mensen voor een operatie onder narcose te brengen. Vanwege de zéér moeilijke dosering van GHB, de bijwerkingen zoals het misselijk zijn (braken) na het toedienen aan patiënten, zijn de anesthesiologen al jaren geleden in Nederland gestopt met het gebruik van GHB als narcosemiddel.

GHB is dus géén "Olifanten narcosemiddel" of vloeibare XTC; deze verhalen zijn vaak in de media geboren en verre van de waarheid maar worden nog (te) vaak aangehaald.

De juiste dosering GHB geeft een onspannend of aangeschoten gevoel. GHB komen we veelal tegen in een kleurloze, stroperige, vloeibare vorm en is zout van smaak. GHB wordt meestal aangeboden in kleine plastic buisjes maar ook in allerlei flesjes, e.d. De doseringen en samenstellingen hierin lopen sterk uiteen. Soms wordt GHB in poedervorm aangetroffen.

De effecten van het gebruik van GHB beginnen tussen de 15 en 30 minuten na inname. Deze tijd is van een aantal factoren afhankelijk. Bij een (deels) volle maag kan het langer duren voordat men een merkbaar effect heeft, bijslikken kan hierdoor gevaarlijk zijn.

GHB valt onder de Wet op de Geneesmiddelenvoorziening en sinds 2002 onder de Opiumwet (Lijst 2a). Gebruik van GHB is in Nederland niet strafbaar. Hierdoor kan een gebruiker, indien nodig, te allen tijde medische hulp vragen zonder dat dit juridische gevolgen heeft.

ECHTER; productie, verkoop en bezit van GHB is wél strafbaar. Het (ongemerkt) toedienen van GHB aan een ander is dus strafbaar. Als jou dit is overkomen, doe dan altijd aangifte bij de Politie.

Risico's

GHB is moeilijk te doseren, het verschil tussen "het gewenst effect" en een overdosis is héél klein. De exacte samenstelling van gebruikte GHB is vaak onbekend en/of onbetrouwbaar. Een gevaarlijke overdosis kan, zeker bij een lege maag, snel bereikt worden. In de uitgaanswereld noemt men dit ook wel: 'OUT GAAN'. Een overdosis kan een (diepe) bewusteloosheid als gevolg hebben. Deze toestand van een (diepe) bewusteloosheid kan binnen korte tijd over zijn, maar ook héél lang duren.

Bij een overdosis GHB kan men door spierverslapping en verdoving van het centrale zenuwstelsel ademhalingsproblemen krijgen, dit kan zelfs leiden tot een hartstilstand.

Een veel voorkomend probleem na GHB gebruik is dat men braakneigingen krijgt. Een bewusteloze, en zeker wanneer deze alleen gelaten wordt, kan in het braaksel of de eigen tong stikken. Ook kan er braaksel in de longen komen waardoor de longen beschadigd worden. Tijdens de bewusteloosheid kan een lichaam snel afkoelen en onderkoeld raken. De omgevingstemperatuur is hierbij een bepalende factor. Buiten een discotheek is het 's nachts vaak koud, de kans op een snelle afkoeling van een bewusteloos slachtoffer is dan zeer groot. Een slachtoffer wat (op een zomerdag) in een afgesloten auto wordt gelegd heeft juist weer kans op oververhitting.

Tijdens een (bijna) bewusteloosheid is men slap en men kan zich weinig tot niets herinneren. Gebruikers die bijkomen na een bewusteloosheid, voelen zich meestal al snel "goed". Wel heeft men over het algemeen een katterig gevoel en is men verward omdat men zich schaamt of niet weet wat er is gebeurd.

Na GHB gebruik, verlies je soms al snel de controle over je lichaam en het bewustzijn. Foute mensen interpreteren dit slap zijn als "gewillig" en kunnen dan van alles doen. GHB wordt hierom ook wel eens de verkrachtingsdrug genoemd. De lange termijn effecten op het lichaam zijn nog onbekend wel zijn er aanwijzingen dat er bij frequent gebruik van GHB enige tolerantie kan optreden.

GHB, ook in kleine hoeveelheden en zeker in combinatie met alcohol en/of andere (uitgaans) drugs, kalmeringsmiddelen en/of medicijnen, kan dus levensbedreigend zijn.

Mensen met hartproblemen of epilepsie lopen een extra verhoogd risico.

Gebruikers van GHB kunnen we over het algemeen aantreffen in 3 fasen:

GA bij twijfel ALTIJD NAAR EEN EHBD- of EHBO-post.

Fase 1. Aanspreekbaar en bij bewustzijn:

- Geruststellen door een positief gesprek aan te gaan.
- Controle ademhaling en hartslag.
- **ZELF** regelmatig kleine beetjes laten drinken. Géén koffie, cola, of andere stimulerende dranken zoals Red Bull en sportdrankjes e.d.
- Na eventueel braken **ZELF** iets laten eten. (banaan)

Fase 2. Verminderd bewustzijn, valt af en toe weg en komt weer bij. Soms zien we stuip trekkingen van armen en/of benen of in het gelaat:

- Wakker proberen te houden!!!!!! Laat dus **NOOIT** iemand "slapen".
- Controle ademhaling.
- Wees bedacht op braken of braakneigingen.
- Komt hier in korte tijd geen verbetering in: **AMBULANCE BELLEN !!!!**

Fase 3. Bewusteloos, reageert niet of nauwelijks op prikkels van buitenaf:

- Onmiddellijk in stabiele zijligging leggen. (Hoofd opzij)
- Wees bedacht op braken of braakneigingen.
- Controle ademhaling.
- Komt hier in korte tijd geen verbetering in: **AMBULANCE BELLEN !!!!**

Laat een gebruiker van GHB NOOIT alleen!!

- *Probeer iemand te allen tijde wakker te houden. Een (diep) bewusteloos slachtoffer lijkt te "slapen". Iemand die, om wat voor reden dan ook slaapt, krijg je altijd wakker door prikkels van buitenaf. Laat dus nooit iemand na het gebruik van GHB "slapen", je hebt dan geen enkele indicatie meer of iemand werkelijk slaapt of bewusteloos (comateus) is.*
- *Bewusteloze gebruikers van GHB of van combinatie gebruik met andere middelen hebben snel professionele hulp en bewaking van de vitale functies nodig! Bij voorkeur in een ziekenhuis maar in ieder geval in eerste instantie door ambulancepersoneel. Er is geen specifiek antidotum (tegengif) bekend.*
- *Stabiele zijligging, regelmatige controle van ademhaling, bloedsomloop en eventueel bloeddruk zijn de eerste maatregelen die getroffen moeten worden in afwachting van een ambulance. Wees bedacht op braakneigingen.*