Zeitschrift: DrogenMagazin: Zeitschrift für Suchtfragen

Herausgeber: Verein DrogenMagazin

Band: 18 (1992)

Heft: 2

Artikel: Ist Heroin eine Teufelsdroge?

Autor: Ferber, Thomas

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-801261

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 28.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Ist Heroin eine Teufelsdroge?

1991 veröffentlichte das
Bundesamt für Gesundheitswesen (BAG) eine Studie
über Erfahrungen mit der
kontrollierten Abgabe von
Heroin und Morphium im
Ausland. Quintessenz:
Heroin scheint zu Unrecht
immer wieder als höchst
gefährliche Droge verteufelt
zu werden.

VON THOMAS FERBER

Der eidgenössische Drogenbericht vom Juli 1989 fordert unmissverständlich Änderungen der bisherigen Drogenpolitik. Als eine der Hauptforderungen kann dabei die Entkriminalisierung des Drogenkonsums angesehen werden. Dieser Forderung haben sich alle massgeblichen Drogenfachleute und Vereinigungen in der Schweiz, eine Mehrheit der Kantone sowie auch die katholische und evangelische Kirche unseres Landes angeschlossen.

Bezüglich der kontrollierten Abgabe von Heroin wagt sich der Drogenbericht allerdings nicht so weit vor. Hier sind es momentan vor allem die Fachleute an der «Drogenfront» sowie einzelne Deutschschweizer Kantone, die einer kontrollierten Abgabe das Wort reden. Gewisse Anzeichen sprechen neuerdings dafür, dass auch in der Romandie vermehrt behördlicherseits über eine kontrollierte Heroinabgabe nachgedacht wird.

Eine Studie des Bundesamtes für Justiz hat festgestellt, dass vom Gesetz her die Möglichkeit besteht, eine solche kontrollierte Abgabe im Rahmen eines eng limitierten Versuches durchzuführen. Für umfangreiche Versuche oder gar routinemässige Abgaben braucht es allerdings eine Gesetzesänderung. Die UNO-Einheitsübereinkunft von 1961 ist weniger streng als das Betäubungsmittelgesetz und erlaubt eine kontrollierte Abgabe im Rahmen klinischer Versuche (ohne enge Limitierung).

Um die Diskussion über eine kontrollierte Heroinabgabe mit Fakten zu bereichern, hatte das BAG eine Literaturstudie in Auftrag gegeben. Ziel dieser Studie war es, ausländische Erfahrungen zur kontrollierten Abgabe von Heroin und Morphium aufzulisten. Daneben wurden auch höchst interessante Fakten zur Wirkungsweise von Heroin, Morphium und Methadon zusammengetragen, die wegen ihrer Brisanz im folgenden besprochen werden sollen.

Wieso nur Methadon- und nicht auch Heroinabgabe?

Bedauerlicherweise bestehen über Heroin mehrheitlich nur leidenschaftlich gefärbte Meinungen, die sich bei seriöser wissenschaftlicher Analyse schnell als unhaltbar erweisen. Viele Behauptungen basieren vor allem auf sozialen und politischen Überlegungen, und nicht so sehr auf medizinischen Erkenntnissen. Zweck der Literaturstudie war es deshalb, naturwissenschaftlich gesicherte Fakten zusammenzutragen.

Heroin, Morphium und Methadon sind Opiate, die durchaus miteinander vergleichbar sind. Verschiedene Studien ergaben beispielsweise, dass ehemalige Drogenkonsumenten nicht in der Lage waren, die drei Substanzen bei blinder Einnahme voneinander zu unterscheiden. Dies ist überhaupt nicht verwunderlich, denn die drei Stoffe sind chemisch eng miteinander verwandt.

Bereits diese Tatsache weist auf Widersprüche hin: Während nämlich die Ab-

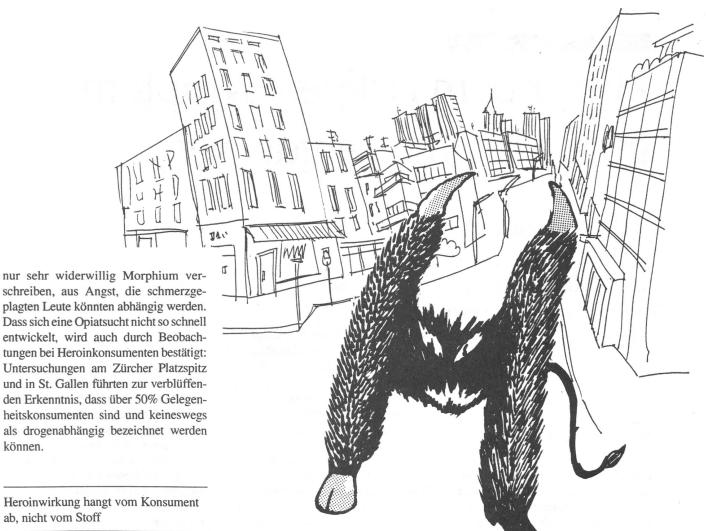
gabe von Methadon in der Schweiz praktisch unbestritten ist, bestehen gegen eine gleichfalls kontrollierte Heroinabgabe noch grosse politische Widerstände, die sich medizinisch in keiner Weise rechtfertigen lassen. Heroin wird in der Leber zu Morphium umgewandelt. Heroin ist in halber Dosierung gleich wirksam wie Methadon und Morphium. Alle drei Substanzen wirken sehr ähnlich.

Heroin weist allerdings gegenüber Morphium einige kleine Vorteile auf: Es führt weniger zu Brechreiz, fördert eher den Appetit bei untergewichtigen Patienten und beeinträchtigt auch weniger die Stimmung des Patienten. Vom praktischen Standpunkt aus wird Heroin deshalb beispielsweise in England von vielen Ärzten dem Morphium vorgezogen. Dies gilt auch für die kontrollierte Stoffabgabe: Drogenbenutzer sind unter kontrollierter Heroinabgabe weniger müde.

Führt Heroin zur Sucht?

Heroin wird als eine Teufelsdroge mit hohem Suchtpotential verschrien. Dies hat sich allerdings gemäss den zitierten Arbeiten nicht bestätigt.

So beinhaltet Heroin kein grösseres Abhängigkeitspotential als Methadon oder Morphium. Auch die angebliche Suchtbildung nach nur wenigen Einnahmen hat sich als Übertreibung erwiesen. Gleich mehrere Studien haben beispielsweise ergeben, dass es bei chronischen Schmerzpatienten unter Einnahme von Opiaten praktisch nie zur Gewöhnung oder Entwicklung einer Sucht kommt. Es existiert übrigens auch keine Studie, die eine Suchtbildung nach Schmerzbehandlung nachgewiesen hätte. Höhere Dosen, etwa bei Krebspatienten, waren nur bei Zunahme der Schmerzen infolge des Tumorwachstums erforderlich. Leider hat die Verteufelung der Opiate dazu geführt, dass viele Ärzte ihren Patienten



Heroinwirkung hangt vom Konsument ab, nicht vom Stoff

können.

Zur Beurteilung der Wirkungen der Opiate ist es unerlässlich, zwischen gesunden Personen, Schmerzpatienten und Drogenkonsumenten zu unterscheiden. Je nach Personengruppe sind nämlich die Reaktionen auf die Einnahme von Opiaten verschieden. Kranken, schmerzgeplagten Patienten können die Schmerzen genommen werden, ohne dass eine Sucht entsteht, unabhängig ob es sich um Heroin oder Morphium handelt. Gesunde, nicht abhängige Personen beurteilen die Wirkung von Opiaten in klinischen Versuchen als nachteilig und würden die Substanzen nicht freiwillig einnehmen. Nur gerade Drogenkonsumenten beurteilen die Wirkung als positiv.

Allerdings sind es hier vor allem individuelle Gründe, die zum Konsum verleiten. Es ist somit nicht das Heroin, das zum Konsum verführt, sondern es ist der Konsument, der aus vielerlei persönlichen, psychosozialen Gründen Heroin konsumieren will.

Die oft stark mystifizierten Entzugserscheinungen verlaufen ganz unterschiedlich und werden ebenfalls durch psychische Faktoren stark beeinflusst. Der nach dem Entzug erneut auftretende Heroinhunger hat nicht körperliche, sondern psychische Ursachen. Viele regelmässige Konsumenten kommen ohne Dosissteigerungen aus. Sie sind nach der Einnahme von Methadon oder Heroin voll arbeitsfähig und keineswegs in ihren Fähigkeiten eingeschränkt. Jene Drogenkonsumenten, die durch ihre verminderte Ansprechbarkeit auffallen, konsumieren neben den Opiaten meist noch Psychopharmaka und Alkohol. Man spricht in solchen Fällen von Polytoxikomanie.

Drogentod als Folge der Kriminalisierung

Opiate sind nicht gefährlich, und selbst nach langdauerndem Konsum können keine ernsthaften körperlichen Schäden festgestellt werden, ausser einer häufig auftretenden hartnäckigen Verstopfung und Abnahme der sexuellen Aktivität. Dies wird nicht nur durch die Literaturübersicht von Annie Mino belegt, sondern kann auch im Eidgenössischen Methadonbericht von 1989 über Methadon nachgelesen werden. Gefährlich wird es erst, wenn unreiner, gepanschter Stoff unter unhygienischen Bedingungen gespritzt wird, weil dies die Gefahr von Infektionen - wie beispielsweise Aids und Hepatitis sowie Infektionen des Kreislaufes und der Lunge - in sich birgt. Auch lebensgefährliche Überdosierungen sind möglich, da der Reinheitsgrad schwierig abzuschätzen ist. Ebenso sind Stoffmischungen lebensbedrohlich, da sie zu allergischen Reaktionen führen können. All dies sind aber Folgen der ungerechtfertigten Kriminalisierung von Heroin. Könnten die Drogenkonsumenten Heroin unter sauberen, kontrollierten Bedingungen einnehmen, müssten sie bei korrekter Einnahme keine gesundheitliche Gefährdung befürchten. - Drogenkonsumenten sterben an den Folgen der Kriminalisierung des Drogenkonsums durch die Gesellschaft!

Die Studie (auf französisch) unter dem Titel «Analyse scientifique de la littérature sur la remise controllée d'héroïne ou de morphiner kann bestellt werden bei: Bundesamt für Gesundheitswesen, Sektion Prävention. Hess-Str. 27E, 3097 Liebefeld, Tel. 031 970 87 06

Quelle: CH-Forschung 3/91