



جمعية عناية الصحية
Health Enayah Society

المخدرات آفة المجتمعات مضارها وسبل علاجها ومكافحتها

إعداد : مكتب البحوث والدراسات



الفهرس

4	مقدمة
5	ما هي المخدرات؟
5	أنواع المخدرات
6	ما ينتج عن تعاطي المخدرات
6	إدمان المخدرات
6	ما هي المخدرات الأكثر انتشاراً في العالم؟
7	مخدرات "الشبو"
7	أسباب الوقوع في المخدرات
8	الفئات المستهدفة في المجتمع
9	أعراض إدمان المخدرات
9	آثار مضاعفات إدمان المخدرات
9	مواصفات الشخص المدمن
10	الوقاية من إدمان المخدرات
10	جهود المملكة في مكافحة المخدرات
11	جهود المملكة في مكافحتها محلياً وعالمياً
14	إحصائيات وبيانات عالمية عن المخدرات
16	المراجع

مقدمة

تُعد المخدرات من آفات المجتمعات؛ حيث تغزوها بكافة الأشكال والأنواع ولا تفرق بين المجتمعات الفقيرة والغنية أو المتقدمة والنامية، وبغض النظر عن المعتقدات والديانات في تلك المجتمعات.

ولا تخلو أي دولة تقريباً في العالم من وجود المهربين والمتعاطين للمخدرات، وتتفاوت في النسب المئوية فقط، والمملكة كغيرها من دول العالم قد تأثرت بآفة المخدرات لا سيما أنها قريبة جغرافياً من بعض الدول المنتجة للمخدرات.

إن المتابع لمشكلة تعاطي المخدرات على الصعيد العالمي يجد أنها أصبحت من أكبر المعضلات التي تعاني منها كافة دول العالم وشعوبها، فخطورتها أصبحت ماثلة أمام جميع الدول مما دفعها إلى العمل على محاربة هذه الآفة من خلال الاتفاقيات والبروتوكولات والمعاهدات حتى باتت مشكلة تعاطي المخدرات - في السنوات الأخيرة - أزمة تقض مضاجع كل الحكومات؛ ليس فقط لما هو معروف عن أضرارها الصحية والاقتصادية والاجتماعية، بل أيضاً لما تسببه من مشاكل أمنية بشكل خاص وارتباطها بالجريمة المنظمة وقضايا غسيل الأموال وشبكات الإرهاب عبر العالم.

ومما يزيد العالم قلقاً؛ ما تؤكدته الأرقام من ازدياد مضطرد لهذه الآفة، وبالتالي ازدياد الأثر السلبي على المجتمعات وعلى اقتصاد الدول وما يظهره من فشل السياسات والبرامج حتى الآن في إيقاف هذا الزحف المهدد للإنسانية.

وذلك كله يتطلب مزيداً من حشد الجهود وعقد الاتفاقيات ودعم العمل المشترك بين الدول داخل إطار إستراتيجيات شاملة، ومعالجات عميقة.

ومما هو جدير بالذكر أن مشكلة المخدرات لم تعد مقصورة على شريحة معينة من المجتمع تتسم بعمر معين وبمستوى ثقافي محدود، بل تفاقمت حتى أصبحت مشكلة تعاني منها شرائح المجتمع بمختلف مستوياتها، وقد نادى الدول والمنظمات الدولية بضرورة محاربة هذا الداء العضال، واستخدمت في ذلك أساليب متنوعة: شملت تحريمها دولياً واعتبار بيعها أو ترويجها أو تعاطيها مخالفة يستحق عليها الجاني العقاب الذي يصل إلى الإعدام في بعض الدول، كما حرصت كثير من المؤسسات التثقيفية على السعي الحثيث نحو نشر الوعي حول أخطار هذه الآفة ومضارها على الفرد والمجتمع والدولة.

والمملكة كغيرها من دول العالم تسعى إلى تحجيم هذه الآفة وتحاول القضاء عليها من خلال السعي إلى تجفيف منابعها بعقد الاتفاقيات مع الدول المجاورة، ونشر الوعي والثقافة المجتمعية حول أضرارها الوخيمة، وتوفير كافة الوسائل والظروف والتشريعات للجهات المعنية بمحاربتها وتطوير الإمكانيات البشرية واللوجستية لا سيما المديرية العامة لمكافحة المخدرات وإدارة الجمارك وحرس الحدود.



ماهي المخدرات؟

المخدرات هي مجموعة من المواد التي تسبب الإدمان وتسمم الجهاز العصبي، ويطلق لفظ (مخدر) على ما يُذهب العقل ويغيبه، لاحتوائه على مواد كيميائية تؤدي إلى النعاس والنوم أو غياب الوعي.

أنواع المخدرات

المخدرات كثيرة في أنواعها وأشكالها، وهي خطيرة مهما كانت، وهناك نوعان رئيسان لها :

1. المخدرات ذات المصدر الطبيعي:

وهي المخدرات الموجودة والمتوفرة في الطبيعة أصلاً، مثل: القات، الأفيون، الحشيش، الكوكايين.

2. المخدرات الاصطناعية (الكيمياوية):

وهي المخدرات التي يتم تصنيعها ومعالجتها كيميائياً، مثل: الهيروين والحبوب المخدرة والمذيبات الطيارة.

ما ينتج عن تعاطي المخدرات

قد يؤدي استخدام المخدرات إلى ما يسمى (متلازمة التبعية)، وهي مجموعة من الظواهر السلوكية والمعرفية والفسولوجية التي تتطور بعد الاستخدام المتكرر للمواد، وتتضمن عادة رغبة قوية في الاستمرار بذلك على الرغم من العواقب الضارة، حتى يصل إلى مرحلة الاعتماد عليها وظهور أعراض انسحابيه.

ما هو الإدمان؟

هو رغبة قهرية للاستمرار في تعاطي المادة المخدرة أو الحصول عليها بأي وسيلة، والتعود على تعاطيها، بحيث تصبح حاجة من حاجات الجسم، مع الميل إلى زيادة الجرعة المتعاطاة؛ مما يسبب اعتماداً نفسياً وجسدياً وتأثيراً ضاراً في الفرد والمجتمع.



تشير الإحصائيات العالمية إلى أن أكثر المخدرات انتشاراً هي:

- الهيروين.
- الكوكايين (الكراك).
- القنب (الماريجوانا، الحشيش، ويد).
- المهدئات (البنزوديازيبينات).
- حمض الليسرجيك (إل إس دي).
- الكيتامين.
- الأمفيتامين والميثامفيتامين (الميث، الكريستال ميث، الشبو).
- حبوب النشوة.

**ما هي
المخدرات
الأكثر
انتشاراً
في
العالم؟**

مخدرات « الشبو »

ما هو الشبو؟

مخدر الشبو -واسمه العلمي ميثامفيتامين- عضو من عائلة أدوية الأمفيتامين، ويُعرف بأسماء عدة أشهرها الثلج أو الكريستال ميث، وهو مادة خطيرة جداً تسبب الإدمان، ويرتبط بمشكلات صحية جسدية وعقلية مزمنة.

ومخدر الشبو منبه للجهاز العصبي المركزي يتسبب في إطلاق مستويات عالية من الدوبامين (مادة كيميائية في الدماغ مرتبطة بالسعادة).

يأتي ميثامفيتامين على شكل بلورات صغيرة تشبه الجليد، أو مسحوق أبيض يشبه الكريستال، له رائحة قوية وطعم مر، يمكن حقنه أو تدخينه أو شمه أو ابتلاعه.

الآثار الناتجة عن تعاطيه

ينتج عن مخدر الشبو شعور شديد بالاندفاع يمكن أن يجعل الشخص يشعر بالثقة والحيوية، فضلاً عن زيادة الدافع الجنسي، وحكة وخدش الجسم، وسرعة ضربات القلب أو جفاف الفم والتعرق المفرط، ويمكن أن تستمر التأثيرات لمدة تصل إلى 12 ساعة.

قد يكون من الصعب النوم لأيام بعد تناول مخدر الكريستال، وقد يعاني مدمنو الكريستال صعوبة النوم أو الصداع أو جنون العظمة أو الهلوسة، أو يشعرون بالضييق الشديد والحزن.

وقد تتسبب الجرعات العالية المتكررة في نوبات من "الذهان"، تشمل أوهام جنون العظمة والهلوسة والسلوكيات غير العادية أو العدوانية أو العنيفة التي يمكن أن تستمر أياماً.

ويمكن أن تؤدي الجرعات المفرطة إلى السكتات القلبية أو فقدان الوعي أو الوفاة.

الآثار الطويلة الأمد

يمكن للأشخاص الذين يستخدمون مخدر الشبو بشكل متكرر أن يصابوا بمشاكل جسدية كبيرة، بما في ذلك فقدان الوزن الشديد ومشاكل الأسنان ونزلات البرد وتيبس العضلات ومشاكل القلب والكلى، وقلة النوم وصعوبة التركيز والاكتئاب، فضلاً عن السكتات الدماغية.

وقد يبدو مدمنو الشبو أكبر سناً، وتصبح الأنشطة اليومية أقل متعة، فضلاً عن معاناتهم من تقلبات مزاجية سريعة والإصابة بالاكتئاب والتوتر بسهولة، مما يعرضهم لمشاكل اجتماعية وعملية ومالية.

ويتسبب استنشاق مادة الميثامفيتامين في حدوث نزيف بالأنف ومشاكل الجيوب الأنفية أو تلف الأنف في بعض الحالات، ويزيد تعاطي المخدر بالإبر من مخاطر الإصابة بالتيتانوس والالتهابات وتلف الوريد والتهابي الكبد B و C وفيرس نقص المناعة البشرية (الإيدز). (7)

الآثار الطويلة الأمد

أهم أسباب الوقوع في آفة المخدرات هي: (2)

- أسباب بيئية: أصدقاء السوء، الفراغ، السفر للخارج دون رقابة.
- أسباب أسرية: إدمان أحد الوالدين، التفكك الأسري، إهمال الوالدين للأبناء.
- أسباب أخرى: ضعف الوازع الديني، اضطرابات شخصية، حب التجربة والاستطلاع.

الفئات المستهدفة في المجتمع

عالمياً:

الشباب والمراهقون هم الفئة العمرية الأكثر عرضة للإدمان نتيجة للعديد من التغيرات الكيميائية والفيزيائية التي تحدث في الجسم خلال مرحلة النمو، حيث يقوم الشباب خلال هذه السن المبكرة بتناول جرعات قوية ومتكررة، ومع تعاطي المخدرات لفترات طويلة يصبح الإدمان نمطاً سلوكياً يصعب التخلص منه.

مع بداية تعاطي المخدرات في سن مبكرة تزداد فرص الوصول لمرحلة الإدمان، وقد يصعب العلاج إذا وصل الفرد لمرحلة متأخرة من الإدمان.

وفي دراسة أجريت عام 2003، وُجد أن متوسط العمر عند تعاطي المخدرات للمرة الأولى كان 18 عاماً، 14 % من المدمنين بدأوا في تعاطي المخدرات في عمر 13 عاماً، وهي فترة مبكرة جداً، وقد أكد معظم هؤلاء المدمنين أن المدرسة وأصدقاء السوء لهم دور كبير في تعاطي المخدرات، فغياب الرقابة والوعي يساعدان بشكل أساسي في إدمان الشباب.

هناك بعض الإحصاءات التي أجريت حديثاً وأكدت أن الفئة العمرية الأكثر عرضة للإدمان المخدرات هي بين 12 – 25 عاماً، كما تختلف أنواع العقاقير باختلاف الفئة العمرية، فنجد أن الفئات الأقل من 18 عاماً تبحث عن العقاقير الأقل سعراً والأكثر انتشاراً كالمهلوسات والمستنشقات.

الرجال هم الأكثر عرضة للإدمان المخدرات نتيجة لعديد من العوامل منها: بدء تعاطي العقاقير المخدرة في سن مبكرة، سهولة انتشار تعاطي المخدرات والكحوليات بين الذكور، وأيضاً سهولة انضمام الذكور لرفقة السوء وتوافر أساليب تعاطي المخدرات والوقوع تحت تأثيرها الفعّال ثم الإصابة بالإدمان. (8)

محلياً:

لا يختلف الوضع بالنسبة للفئات المستهدفة من المخدرات على المستوى المحلي عن العالمي، حيث أشارت دراسات اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات عام 2015م، أن معظم متعاطي المخدرات هم من الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 20 و30 عاماً. (9)

أعراض إدمان المخدرات

فيما يلي أهم الأعراض الظاهرة على المدمن: (2)

- النعاس.
- الرجفة.
- احمرار العينين، واتساع حدقة العين.
- عدم الاهتمام بالنظافة الشخصية والمظهر العام.
- فقدان أو زيادة الشهية.
- هالات سوداء تحت العينين.
- اضطرابات النوم.

آثار ومضاعفات إدمان المخدرات

فيما يلي أهم الأعراض الظاهرة على المدمن: (2)

- مضاعفات نفسية (مثل: التغير في الشخصية، والتدني في الأداء الوظيفي والمعرفي).
- أعراض ذهنية (مثل: الشعور باللامبالاة، وفقدان الحكم الصحيح على الأشياء).
- إصابة جهاز المناعة (مثل: الإصابة بالأمراض الجنسية، والأمراض الفيروسية كالتهاب الكبد الفيروسي).
- الاضطرابات الهرمونية (مثل: العقم والتأثير في عملية الإخصاب).
- التفكك الأسري ومشكلات الطلاق.
- انتشار الجرائم للحصول على المال أو المقاومة.

مواصفات الشخص المدمن

- تغيير في الأصدقاء.
- العدوانية.
- عزلة وانسحاب اجتماعي.
- ضعف في التحصيل الدراسي.
- كسل وغياب عن الدراسة أو العمل.
- زيادة غير مبررة في الحصول على المال.
- تذبذب وعنف في العلاقة مع الوالدين والإخوان والأخوات.

الوقاية من إدمان المخدرات

- تعزيز الوازع الديني لدى الأبناء.
- احترام رأي الأبناء وتشجيعهم على التعبير.
- إعطاؤهم الثقة بالبوح بمشكلاتهم والتقرب منهم.
- التركيز على المبادئ والثوابت الثقافية.
- تنمية اهتمامات الأبناء بأنشطة إيجابية كالرياضة والرسم والبرمجة وغيرها.
- تعليم الأبناء كيفية التعامل مع الضغط النفسي والإحباط.
- تخصيص وقت للسفر لأداء العمرة أو للزيارة وأوقات للمرح معهم.
- تخصيص وقت لقضائه مع كل ابن أو ابنة ومشاركة الأب والأم أنشطتهم المدرسية.
- الحذر، إذ إن غالبية الآباء والأمهات لا يتصورون أن أبنائهم يمكن أن يستخدموا المخدرات لا قدر الله.
- التركيز على قيمة الحب العائلي، وأن عدم الرضا عن فعل معين لا يقلل من قيمة الحب.

جهود المملكة في مكافحة المخدرات

تجدر الإشارة إلى التعاون الوثيق ما بين المملكة بمؤسساتها المختلفة وبين المنظمات العالمية والعربية والإقليمية لمكافحة المخدرات.

أما من ناحية تنظيم الجهود لمكافحة المخدرات، فيمكن تلخيصها بما يلي:

أولاً: من الجانب التنظيمي والإداري

من أهم الجهود التي تسعى المملكة من خلالها إلى مكافحة المخدرات هي إنشاء المديرية العامة لمكافحة المخدرات، والتي تعد الجهاز الأمني الحكومي في المملكة العربية السعودية المختص والمسؤول عن قضايا المخدرات والمواد المؤثرة في الجسد وقضايا المروجين والمتعاطين.

وقد أنشئت عام 1960، وتطورت في جميع المجالات سواء من حيث التنظيم أو الكوادر المدربة أو استخدام أحدث الأساليب في الكشف عن المخدرات ومكافحتها، إلى أن صدر عام 1428هـ قرار وزير الداخلية برفع مستوى إدارة مكافحة المخدرات إلى قطاع مرتبط بمساعد وزير الداخلية للشؤون الأمنية.

وأبرز مهام الإدارة هي:

- وضع الخطط لضبط مهربي ومروجي ومستعملي المخدرات، والإلزام بطرق الاتجار ومتابعة ذلك بشتى الطرق.
- رسم الخطط والإشراف على الإجراءات النظامية الخاصة بأساليب مكافحة.
- إجراء كافة الدراسات التي من شأنها تطوير العمل الميداني والإداري بشكل عام في مجال مكافحة وإعداد البيانات والإحصائيات وتحليلها وتقييم أعمال مكافحة دورياً.
- متابعة إدارات وشعب وأقسام ووحدات مكافحة بالمملكة وإعطائهم التوجيهات اللازمة في مجال مكافحة.
- التنسيق مع إدارات مكافحة المخدرات بالدول وتحديد أساليب التعاون معهم في مجالات مكافحة.
- التنسيق مع الجهات الحكومية بالداخل والتعريف بأضرار المخدرات من خلال إعداد خطط التوعية ووسائل الإعلام المختلفة.
- رفع مستوى أداء العاملين من خلال برامج تدريبية داخل المملكة وخارجها.
- إحباط عمليات التهريب وتعقب عصابات داخلية وخارجية والرقابة على التجارة المشروعة للمواد الخطرة (الدوائية وللأغراض العلمية) بالتعاون مع وزارة الصحة، ومنع تسرب أي منها إلى سوق الاتجار غير المشروع والتركيز على منافذ المملكة (البرية والبحرية والجوية).
- الاستعانة بمصادر من ذوي الأمانة والكفاءة للكشف عن أساليب التهريب بالمنافذ، والقيام بحملات مركزة على الطرق السريعة والأماكن المشبوهة.
- مكافحة التعاطي والعمل على ضبط مستعملي المخدرات بأنواعها المختلفة والاشتراك مع اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات في وضع ومتابعة وتنفيذ برنامج علمي مدروس ومكثف (تربوياً ودينياً وثقافياً وصحياً) لتوعية الجمهور بأضرار المخدرات.
- القيام بالحملات الإعلامية للتوعية بأخطار المواد المخدرة من خلال عقد الندوات وإقامة المحاضرات وتوزيع النشرات والملصقات وكتب التوعية وإقامة المعارض في المدارس والنوادي الرياضية في المملكة.
- المساعدة في علاج المدمنين من السجناء لدى الإدارة العامة وفروعها ببعثهم إلى أحد مستشفيات الأمل والاهتمام بالرعاية اللاحقة لمسجون المخدرات والاشتراك في تأهيلهم ليعودوا مواطنين صالحين.
- التعاون مع اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات في متابعة ورعاية التائبين من الإدمان والإشراف على برنامج الدعم الذاتي.
- التعاون مع اللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات في إصدار مجلة (المكافحة) الربع سنوية والتي تستهدف الوقاية والعلاج من المخدرات.

ثانياً: من الجانب الصحي (العلاجي)

أ- وزارة الصحة

تقوم وزارة الصحة في المملكة ومن خلال مراكز ومستشفيات متخصصة بعلاج المدمنين على المخدرات، حيث تم إنشاء مستشفيات الأمل المنتشرة على مستوى المملكة لمعالجة المدمنين، وكذلك تقوم بالجانب الوقائي والتوعوي لأفراد المجتمع وللمدمنين حتى لا يعودوا إلى الإدمان، وتم افتتاح عيادات "إرادة" المعنية بالجانب الوقائي والتوعوي.

وتشتمل الجوانب الوقائية التي تقوم بها مستشفيات و"مجمعات إرادة" والصحة النفسية على المحاضرات التوعوية، وتفعيل الأيام العالمية لمكافحة المخدرات، والاستشارات الهاتفية والرسائل التوعوية من خلال وسائل التواصل الاجتماعي. كما تقدم عيادات علاج الإدمان وأجنحة التنويم بمجمعات ومستشفيات إرادة خدمات علاج الأعراض الانسحابية نتيجة التوقف، وعلاج الأعراض النفسية المصاحبة للإدمان، والتي قد تستمر إلى شهر، ويخللها الجلسات الفردية لزيادة الاستبصار، ورفع الدافعية للالتحاق بالبرامج التأهيلية.

أما أبرز الخدمات في العيادات التأهيلية (الرعاية اللاحقة) أو في (منازل منتصف الطريق) فتتضمن الجلسات الفردية، إضافة إلى الجلسات الجماعية والمحاضرات التثقيفية والأنشطة الرياضية والتأهيلية، إلى جانب تقديم الخدمات من خلال مجتمع علاجي آمن، والأنشطة التأهيلية المماثلة في الرحلات الترفيهية والدينية مثل الحج والعمرة. (4)

ب- الجمعيات الأهلية

هنالك العديد من الجمعيات الخيرية والتابعة للمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي تقوم بمساندة وزارة الصحة في مكافحة الإدمان سواء بالعلاج أو التأهيل، ومن هذه الجمعيات جمعية "كفى" في مكة المكرمة.

ثالثاً: الجانب التشريعي

قامت المملكة من خلال المؤسسات التشريعية بسن القوانين في حق كل من يتعامل مع المخدرات سواء كان متعاطياً أو مهرباً أو مروجاً.

المتعاطي

ينص القانون السعودي على ما يلي: يعاقب المتعاطي بالحبس لمدة سنتين، ويعزر بنظر الحاكم الشرعي، ويبعد عن البلاد إذا كان أجنبياً، ولا تقام الدعوى العمومية ضد من يتقدم من تلقاء نفسه إلى العلاج، بل يودع بمستشفى علاج المدمنين، وقد أخذ النظام السعودي في ذلك بتوصيات الأمم المتحدة أسوة بما هو متبع في الكثير من دول العالم، وذلك عطفاً على مرضى الإدمان، وأيضاً عملاً على علاجهم من هذا الداء. [1]

نظام مكافحة الاتجار بالمواد المخدرة في السعودية معمول به بموجب الأمر السامي الكريم رقم 4/ب/966 وتاريخ 10 / 7 / 1407 هـ المتضمن قرار هيئة كبار العلماء رقم 138 وتاريخ 20 / 6 / 1407 هـ، وكذلك قرار مجلس الوزراء رقم 11 لسنة 1374 هـ، ويفرق نظام مكافحة المخدرات بين المهرب والمروج والمتعاطي على النحو التالي:

• المهرب

قرر النظام له أشد العقوبات، وهي القتل "الإعدام" لما يسببه تهريب المخدرات وإدخالها للبلاد من فساد عظيم لا يقتصر على المهرب بل يمتد إلى الأمة بأكملها فيصيبها بأضرار بالغة وأخطار جسيمة، ويلحق بالمهرب الشخص الذي يستورد المخدرات من الخارج، وكذلك الشخص الذي يتلقى المخدرات من الخارج فيوزعها على المروجين.

• المروج

يفرق النظام بين من يروج المخدرات للمرة الأولى وبين العائد بعد سابقة الحكم عليه بالإدانة في جريمة تهريب أو ترويج. ففي الحال الأولى تكون العقوبة الحبس أو الجلد أو الغرامة المالية، أو بهذه العقوبات جميعاً حسبما يقتضيه النظر القضائي، وفي حال العودة إلى الترويج تشدد العقوبة، ويمكن أن تصل إلى القتل قطعاً للشر العائد عن المجتمع بعد أن تأصل الإجرام في نفسه، وأصبح من المفسدين في الأرض. (5)



إحصائيات وبيانات

عن المخدرات على مستوى العالم

المتعاطين

عددهم على مستوى العالم حسب آخر دراسة لـ
UNODC لعام 2017:

18 مليون

متعاطٍ للأفيونات مثل المورفين
والهيروين والكوكايين.

17 مليون

متعاطٍ لمخدر الكوكايين.

35 مليون

متعاطٍ للمخدرات ذات
المؤثرات الأفيونية.

22 مليون

متعاطٍ لمخدر الإكستاسي.

183 مليون

متعاطٍ للمخدرات المشتقة من نبات
القنب مثل الحشيش والماريجوانا.

37 مليون

متعاطٍ لمخدر الأمفيتامين
والمنشطات الموصوفة طبياً.

تجارة المخدرات

أما عن كمية المخدرات المضبوطة خلال عام 2015 في جميع أنحاء العالم:

900 طن

من مخدر الكوكايين.

7500 طن

من مخدر الحشيش والماريجوانا.

140 طناً

من مخدر الكريستال ميث.

600 طن

من مخدر الأفيون.

90 طناً

من مخدر الهيروين والمورفين.

120 طناً

من مخدرات المؤثرات الأفيونية والصيدلانية.

50 طناً

من مخدر الأمفيتامين.

60 طناً

من المخدرات ذات المؤثرات النفسية الجديدة الاصطناعية.

6 أطنان

من مخدر الأكستاسي.

المراجع:

- [إدمان المخدرات، إحصائيات المدمنين على المخدرات في العالم، موسوعة الإدمان اعرف عدوك، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023م.](#)
- [أخبار الوزارة، وزارة الصحة، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023م.](#)
- [الإدمان والمخدرات، وزارة الصحة في المملكة، تم الاسترداد بتاريخ: 16-5-2023م.](#)
- [الخميسي، خلف، صحيفة اليوم السعودية، بتاريخ: 7-6-2015، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023م.](#)
- [المديرية العامة لمكافحة المخدرات \(السعودية\)، ويكيبيديا العربية، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023](#)
- [المخدرات في السعودية، معرفة، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023م.](#)
- [المدونة، كل شيء عن الإدمان، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023م.](#)
- [جلود، ميثاق خير الله، 2007. انتشار المخدرات في المملكة العربية السعودية ومخاطرها على مستقبل الأجيال الناشئة. دراسات إقليمية، مج. 4، ع. 7. تم الاسترداد بتاريخ: 16-5-2023م.](#)
- [مع الحكيم، "الشبو" أكثر المخدرات شيوعاً بين الشباب.. فما هو؟ وما خطورته؟، الجزيرة مباشر، تم الاسترداد بتاريخ: 17-5-2023م.](#)

