

Mayrhofer Michelle

Von: Jankovic Marko
Gesendet: Mittwoch, 22. September 2021 13:28
Betreff: WG: EWS_AT/EU_22/09/2021
Anlagen: Drogenarbeit Z6_XTC_Heineken.pdf; Drogenarbeit Z6_XTC_EA-Sports.pdf; Drogenarbeit Z6_XTC_Lion.pdf; DrogenarbeitZ6_XTC_Rolls Royce_145mg.pdf

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen des EWS übermitteln wir Ihnen die beiliegenden Informationen und ersuchen Sie, diese in Ihren Einrichtungen weiterzuleiten und – sollten Sie Informationen aus Ihren Bereichen dazu erhalten – diese an die GÖG via E-Mail-Adresse ews@goeg.at rückzumelden.

Mit freundlichen Grüßen

Marko Jankovic

Teamleitung zentrale Administration
Büro des Koordinators für Psychiatrie, Sucht- und Drogenfragen der Stadt Wien



**Psychosoziale Dienste in Wien/
Sucht- und Drogenkoordination Wien**
Modecenterstraße 14/A/2. OG
1030 Wien

Telefon +43 1/4000-87304
E-Mail marko.jankovic@psd-wien.at
Web www.psd-wien.at
www.sdw.wien

#darüberredenwir
Psychische Erkrankungen betreffen uns alle.
www.darüberredenwir.at

Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien
Ein Fonds nach dem Wiener Landes-Stiftungs- und Fondsgesetz mit Sitz in Wien

Das Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien (PSD) ist alleiniger Gesellschafter der Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH (SDW), einer Gesellschaft mit Sitz in Wien, eingetragen beim Handelsgericht Wien unter FN 279399g.
Einige Dienste werden vom PSD für die SDW erbracht; Daten werden zum Teil gemeinsam verarbeitet.
Genauere Informationen dazu finden Sie unter www.psd-wien.at/sdw

Magistrat der Stadt Wien
Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht
Fachgruppe Gesundheitsrecht

22. SEP. 2021
11435841 21
Zl.:
Schmidb

Von: *EXTERN* Susanna Dorner-Schulmeister <Susanna.Dorner@goeg.at>

Gesendet: Mittwoch, 22. September 2021 11:22

An: Ews <Ews@goeg.at>

Betreff: EWS_AT/EU

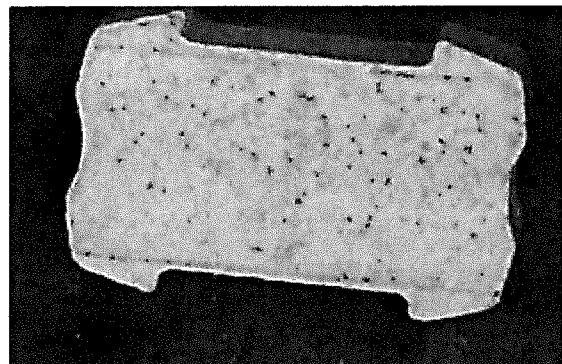
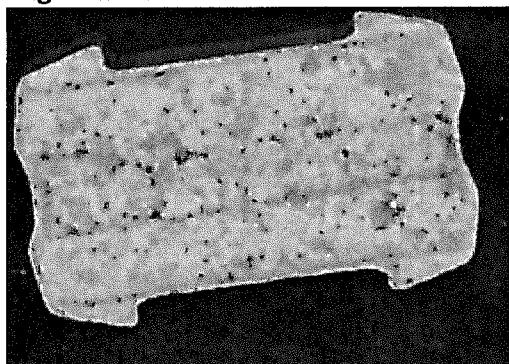
Sehr geehrte Fachleute!

Anbei die aktuellste Drug Checking Warnung vom September 2021.

Es wird vor **hochdosierten XTC**-Tabletten gewarnt:

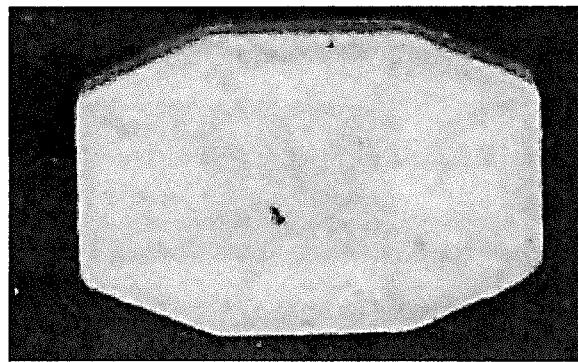
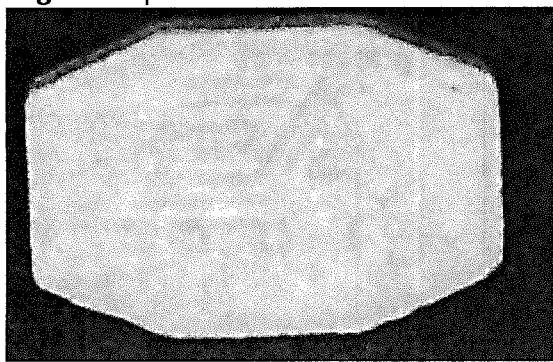
MDMA: 180 mg/Tablette

Logo: Heineken



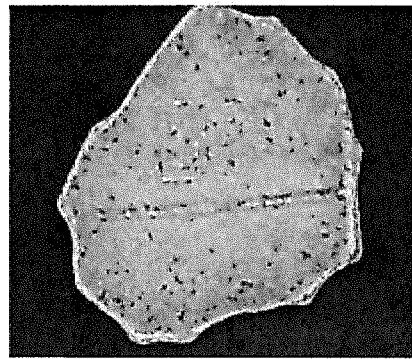
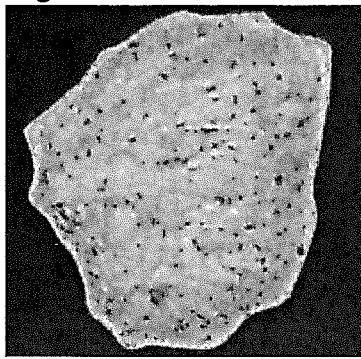
MDMA: 115 mg/Tablette

Logo: EA-Sports



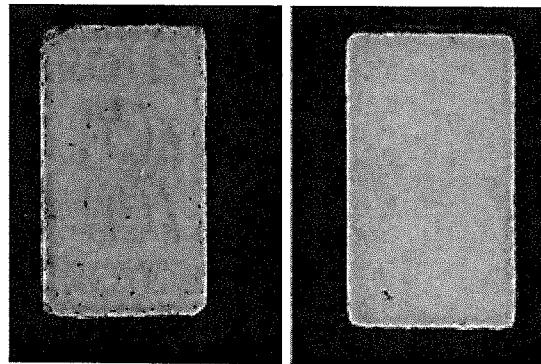
MDMA: 129 mg/Tablette

Logo: Lion



MDMA: 145 mg/Tablette

Logo: Rolls Royce



Details entnehmen Sie bitte dem Anhang.

Anbei leite ich Ihnen aktuelle Informationen aus dem europäischen EWS (EMCDDA) weiter.

Es wurden folgende neue psychoaktive Substanzen in Schweden identifiziert:

Subject: Formal notification of **2-chloro-9-methyl-4-phenyl-6H-thieno[3,2-f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine (deschloroclotizolam)** by Sweden as a new psychoactive substance under the terms of Regulation (EC) No 1920/2006 and Council Framework Decision 2004/757/JHA

Common name: deschloroclotizolam, **Substance classification:** Benzodiazepine

Chemical classification: azacyclic; azole; other azole; **Deschloroclotizolam** is a thienodiazepine, where the diazepine ring is fused to a thiophene (instead of a benzene) ring. **Deschloroclotizolam** is structurally similar to the internationally controlled brotizolam and etizolam (Schedule IV of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic Substances). **Deschloroclotizolam** differs from both substances due to the absence of chlorine on the benzene ring and due to the replacement of bromine, in the case of brotizolam, and ethyl in the case of etizolam, with chlorine, at the thiophene ring. **Deschloroclotizolam** also shares structural similarities with the internationally controlled clotiazepam (Schedule IV of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic Substances). **Deschloroclotizolam** is also structurally related to deschloroetizolam and flucloclotizolam, formally notified in 2014 and 2018 respectively, and clotizolam, a substance not currently monitored by the EMCDDA. **Deschloroclotizolam** differs from deschloroetizolam due to the replacement of ethyl with chlorine at the thiophene ring, from flucloclotizolam and clotizolam due to the absence of a fluorine and a chlorine on the benzene ring, respectively.

Pharmacological classification: anxiolytic or sedative-hypnotic

There is no information available on the pharmacology and toxicology of deschloroclotizolam. Based on its chemical structure and on its chemical similarity to brotizolam and etizolam, the substance is expected to have sedative hypnotic effects.

Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2021-682;

Details: **deschloroclotizolam** was identified in 1.11 grams of yellow-beige powder seized by Swedish Police in Örnsköldsvik, on 22 April 2021. The substance was labelled as clotizolam. The substance was analytically confirmed using GC-MS, LC-MS and NMR by the Swedish National Forensic Centre (NFC).

Subject: Formal notification of **1,1-dimethylethyl 8-bromo-11,12,13,13a-tetrahydro-9-oxo-9Himidazo[1,5-a]pyrrolo[2,1-c][1,4]benzodiazepine-1-carboxylate (bretazenil)** by Sweden as a new psychoactive substance under the terms of Regulation (EC) No 1920/2006 and Council Framework Decision 2004/757/JHA

Common name: bretazenil, **Substance classification:** Benzodiazepine

Chemical classification: azacyclics; benzodiazepines; **Bretazenil**, also known as Ro 16-6028, is a tetracyclic 1,4-benzodiazepine of the imidazobenzodiazepinone class. **Bretazenil** is structurally related to flumazenil, also known as Ro 15-1788 and as the trade name Anexate, which was synthesised in the late 1970s and was the first specific benzodiazepine receptor antagonist for

clinical use. Flumazenil is not currently monitored by the EMCDDA. **Bretazenil** underwent clinical trial in the mid-1980s but has not received authorisation for use as a medicine. **Bretazenil** shares some structural similarities with the internationally controlled triazolobenzodiazepines alprazolam and diazepam (Schedule IV of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic Substances). A reference standard for the S-isomer of **bretazenil** is available and an λ_{max} (ultraviolet wavelength of maximum absorbance) of 217 nm is reported. It is reportedly soluble in DMF (30 mg/ml), DMSO (30 mg/ml), ethanol (20 mg/ml) and PBS (pH 7.2; partially soluble). The S-isomer of **bretazenil** was originally described in a patent from 1982 on 'Imidazodiazepines and pharmaceutical compositions containing them'. **Bretazenil** contains a stereogenic centre and therefore two possible enantiomers may exist.

Pharmacological classification: anxiolytic or sedative-hypnotic

Bretazenil was developed in the late 1980s as an anti-anxiety drug and is reported to be a positive allosteric modulator of GABAA receptors with anticonvulsant and anxiolytic activity. A partial benzodiazepine agonist, **bretazenil** is reported to have a 'tenfold higher activity at the benzodiazepine receptor than diazepam and a different pharmacologic profile' and in preclinical studies 'exhibits anticonflict and anticonvulsant effects at doses much lower than diazepam, with lower motor impairment'. It is also reported that, consistent with partial agonist activity, 'potentiation of ethanolinduced sedation is less pronounced with **bretazenil** than with diazepam' and in long-term treatment of mice '**bretazenil** produces behavioral effects without tolerance development, in contrast to the effect of full agonists', with minimal physiologic dependence. In a study comparing the behavioral and subjective effects, and the abuse liability of **bretazenil** to that of diazepam and alprazolam (full benzodiazepine agonists), in 28 male volunteers with drug experience but with no history of drug abuse or dependence, all doses of **bretazenil** (sublingual lozenge) were distinguished from placebo. The study demonstrated that while **bretazenil** exhibited some effects similar to, diazepam and alprazolam, differences were noted, such as 'a shallower dose-response slope on sedation and memory impairment'. While the authors stated that the mechanisms underlying these differences were not clear they were of the view that **bretazenil** is a partial agonist at the benzodiazepine receptor and that this might suggest a lower abuse liability compared with diazepam and alprazolam.

In a study to evaluate the pharmacokinetic and pharmacodynamic interactions between **bretazenil** and alcohol with diazepam as a control, in 12 healthy volunteers, aged 19–26 years, **bretazenil** caused a decrease in subjective alertness as well as decreases in the performance of all objective performance tests, sedation was also noted. The authors stated that 'the effects of **bretazenil** were comparable with those occurring with the combination of diazepam and alcohol' and that 0.5 mg **bretazenil** caused 'a greater sedation than diazepam 10 mg and no pharmacokinetic interactions between alcohol and **bretazenil** were identified'. The authors also reported that 'there was no evidence for a dissociation of sedative and anxiolytic effects in man of **bretazenil** 0.5 mg, which appears to be the preferred dose for treatment of anxiety- and panic disorder'. Therapeutic effects of **bretazenil** in anxiety at doses of 0.5 to 8 mg, in clinical studies, have been reported with absorption after sublingual administration occurring in the range of '(mean time to peak, 0.90 ± 0.33 hour; range, 0.5 to 1.5 hours)' with elimination in the range of '(plasma elimination half-life $[[\text{tv}2\beta]]$, 2.29 to 0.40 hours; range, 1.75 to 3.8 hours)'. A total of six metabolites of **bretazenil** have been identified which are considered mostly inactive as either agonists or antagonists. **Bretazenil** is rapidly absorbed and has a half-life of 2.5 hours. In an assessment of the anticonvulsive activity of **bretazenil** against metrazol-induced convulsions in rats, **bretazenil** was found to counteract metrazol-induced convulsions. The R-isomer of **bretazenil** is reported to have '10 000 times less affinity' than the S-isomer for the benzodiazepine receptor.

Type: Collected sample; Case Report identifier: EDND-CR-2021-757

Details: **bretazenil** was identified in two transparent capsules containing white powder, in a foil bag labelled '**BretaZenil** 1.2 mg', collected by the Swedish Post and Telecom Authority, on 5 June 2020.

Mayrhofer Michelle

Von: Jankovic Marko
Gesendet: Mittwoch, 22. September 2021 13:28
Betreff: WG: EWS_AT/EU_22/09/2021
Anlagen: Drogenarbeit Z6_XTC_Heineken.pdf; Drogenarbeit Z6_XTC_EA-Sports.pdf; Drogenarbeit Z6_XTC_Lion.pdf; DrogenarbeitZ6_XTC_Rolls Royce_145mg.pdf

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen des EWS übermitteln wir Ihnen die beiliegenden Informationen und ersuchen Sie, diese in Ihren Einrichtungen weiterzuleiten und – sollten Sie Informationen aus Ihren Bereichen dazu erhalten – diese an die GÖG via E-Mail-Adresse ews@goeg.at rückzumelden.

Mit freundlichen Grüßen

Marko Jankovic

Teamleitung zentrale Administration
Büro des Koordinators für Psychiatrie, Sucht- und Drogenfragen der Stadt Wien



Krempeln wir die Ärmel hoch
Jetzt: Corona-Schutzimpfung

Magistrat der Stadt Wien
Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht
Fachgruppe Gesundheitsrecht

22. SEP. 2021

Zl.: 11435841 21

Schmidb

**Psychosoziale Dienste in Wien/
Sucht- und Drogenkoordination Wien**
Modecenterstraße 14/A/2. OG
1030 Wien

Telefon +43 1/4000-87304
E-Mail marko.jankovic@psd-wien.at
Web www.psd-wien.at
www.sdw.wien

#darüberredenwir
Psychische Erkrankungen betreffen uns alle.
www.darüberredenwir.at

Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien
Ein Fonds nach dem Wiener Landes-Stiftungs- und Fondsgesetz mit Sitz in Wien

Das Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien (PSD) ist alleiniger Gesellschafter der Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH (SDW), einer Gesellschaft mit Sitz in Wien, eingetragen beim Handelsgericht Wien unter FN 279399g.

Einige Dienste werden vom PSD für die SDW erbracht; Daten werden zum Teil gemeinsam verarbeitet.
Genauere Informationen dazu finden Sie unter www.psd-wien.at/sdw

Von: *EXTERN* Susanna Dorner-Schulmeister <Susanna.Dorner@goeg.at>

Gesendet: Mittwoch, 22. September 2021 11:22

An: Ews <Ews@goeg.at>

Betreff: EWS_AT/EU

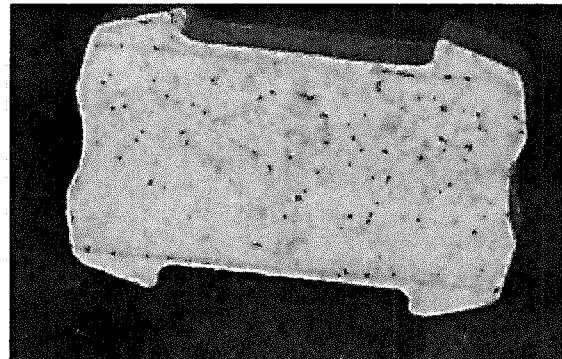
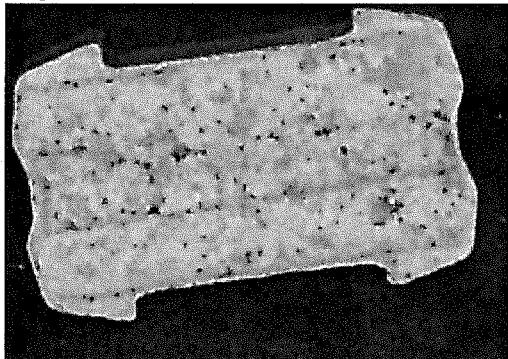
Sehr geehrte Fachleute!

Anbei die aktuellste Drug Checking Warnung vom September 2021.

Es wird vor **hochdosierten XTC-Tabletten** gewarnt:

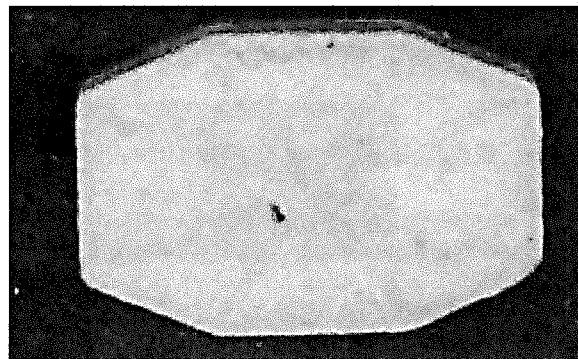
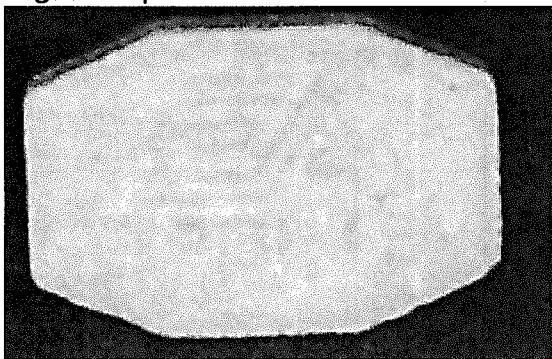
MDMA: 180 mg/Tablette

Logo: Heineken



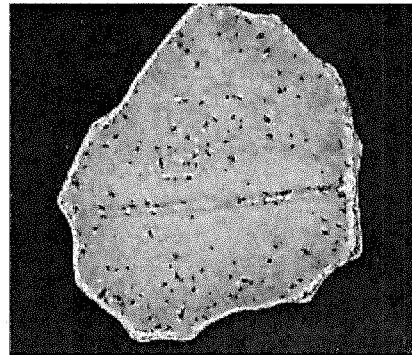
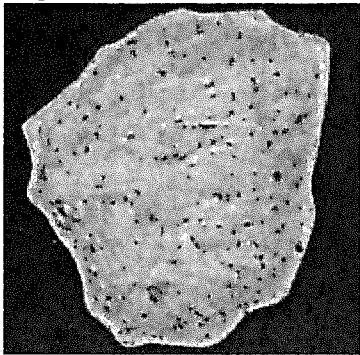
MDMA: 115 mg/Tablette

Logo: EA-Sports



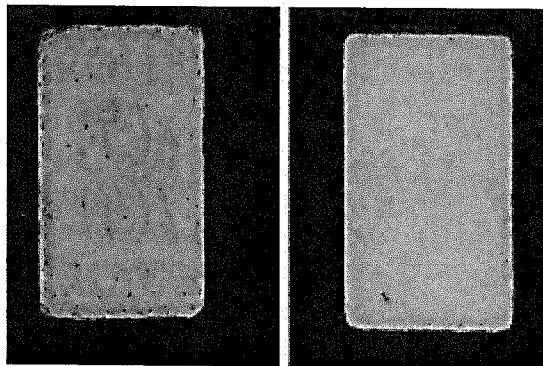
MDMA: 129 mg/Tablette

Logo: Lion



MDMA: 145 mg/Tablette

Logo: Rolls Royce



Details entnehmen Sie bitte dem Anhang.

Anbei leite ich Ihnen aktuelle Informationen aus dem europäischen EWS (EMCDDA) weiter.

Es wurden folgende neue psychoaktive Substanzen in Schweden identifiziert:

Subject: Formal notification of **2-chloro-9-methyl-4-phenyl-6H-thieno[3,2-f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine (deschloroclotizolam)** by Sweden as a new psychoactive substance under the terms of Regulation (EC) No 1920/2006 and Council Framework Decision 2004/757/JHA

Common name: deschloroclotizolam, **Substance classification:** Benzodiazepine

Chemical classification: azacyclic; azole; other azole; **Deschloroclotizolam** is a thienodiazepine, where the diazepine ring is fused to a thiophene (instead of a benzene) ring. **Deschloroclotizolam** is structurally similar to the internationally controlled brotizolam and etizolam (Schedule IV of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic Substances). **Deschloroclotizolam** differs from both substances due to the absence of chlorine on the benzene ring and due to the replacement of bromine, in the case of brotizolam, and ethyl in the case of etizolam, with chlorine, at the thiophene ring. **Deschloroclotizolam** also shares structural similarities with the internationally controlled clotiazepam (Schedule IV of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic Substances). **Deschloroclotizolam** is also structurally related to deschloroetizolam and flucloclotizolam, formally notified in 2014 and 2018 respectively, and clotizolam, a substance not currently monitored by the EMCDDA. **Deschloroclotizolam** differs from deschloroetizolam due to the replacement of ethyl with chlorine at the thiophene ring, from flucloclotizolam and clotizolam due to the absence of a fluorine and a chlorine on the benzene ring, respectively.

Pharmacological classification: anxiolytic or sedative-hypnotic

There is no information available on the pharmacology and toxicology of deschloroclotizolam. Based on its chemical structure and on its chemical similarity to brotizolam and etizolam, the substance is expected to have sedative hypnotic effects.

Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2021-682;

Details: **deschloroclotizolam** was identified in 1.11 grams of yellow-beige powder seized by Swedish Police in Örnsköldsvik, on 22 April 2021. The substance was labelled as clotizolam. The substance was analytically confirmed using GC-MS, LC-MS and NMR by the Swedish National Forensic Centre (NFC).

Subject: Formal notification of **1,1-dimethylethyl 8-bromo-11,12,13,13a-tetrahydro-9-oxo-9Himidazo[1,5-a]pyrrolo[2,1-c][1,4]benzodiazepine-1-carboxylate (bretazenil)** by Sweden as a new psychoactive substance under the terms of Regulation (EC) No 1920/2006 and Council Framework Decision 2004/757/JHA

Common name: bretazenil, **Substance classification:** Benzodiazepine

Chemical classification: azacyclics; benzodiazepines; **Bretazenil**, also known as Ro 16-6028, is a tetracyclic 1,4-benzodiazepine of the imidazobenzodiazepinone class. **Bretazenil** is structurally related to flumazenil, also known as Ro 15-1788 and as the trade name Anexate, which was synthesised in the late 1970s and was the first specific benzodiazepine receptor antagonist for

clinical use. Flumazenil is not currently monitored by the EMCDDA. **Bretazenil** underwent clinical trial in the mid-1980s but has not received authorisation for use as a medicine. **Bretazenil** shares some structural similarities with the internationally controlled triazolobenzodiazepines alprazolam and diazepam (Schedule IV of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic Substances). A reference standard for the S-isomer of **bretazenil** is available and an λ_{max} (ultraviolet wavelength of maximum absorbance) of 217 nm is reported. It is reportedly soluble in DMF (30 mg/ml), DMSO (30 mg/ml), ethanol (20 mg/ml) and PBS (pH 7.2; partially soluble). The S-isomer of **bretazenil** was originally described in a patent from 1982 on 'Imidazodiazepines and pharmaceutical compositions containing them'. **Bretazenil** contains a stereogenic centre and therefore two possible enantiomers may exist.

Pharmacological classification: anxiolytic or sedative-hypnotic

Bretazenil was developed in the late 1980s as an anti-anxiety drug and is reported to be a positive allosteric modulator of GABAA receptors with anticonvulsant and anxiolytic activity. A partial benzodiazepine agonist, **bretazenil** is reported to have a 'tenfold higher activity at the benzodiazepine receptor than diazepam and a different pharmacologic profile' and in preclinical studies 'exhibits anticonflict and anticonvulsant effects at doses much lower than diazepam, with lower motor impairment'. It is also reported that, consistent with partial agonist activity, 'potentiation of ethanolinduced sedation is less pronounced with **bretazenil** than with diazepam' and in long-term treatment of mice '**bretazenil** produces behavioral effects without tolerance development, in contrast to the effect of full agonists', with minimal physiologic dependence. In a study comparing the behavioral and subjective effects, and the abuse liability of **bretazenil** to that of diazepam and alprazolam (full benzodiazepine agonists), in 28 male volunteers with drug experience but with no history of drug abuse or dependence, all doses of **bretazenil** (sublingual lozenge) were distinguished from placebo. The study demonstrated that while **bretazenil** exhibited some effects similar to, diazepam and alprazolam, differences were noted, such as 'a shallower dose-response slope on sedation and memory impairment'. While the authors stated that the mechanisms underlying these differences were not clear they were of the view that **bretazenil** is a partial agonist at the benzodiazepine receptor and that this might suggest a lower abuse liability compared with diazepam and alprazolam.

In a study to evaluate the pharmacokinetic and pharmacodynamic interactions between **bretazenil** and alcohol with diazepam as a control, in 12 healthy volunteers, aged 19–26 years, **bretazenil** caused a decrease in subjective alertness as well as decreases in the performance of all objective performance tests, sedation was also noted. The authors stated that 'the effects of **bretazenil** were comparable with those occurring with the combination of diazepam and alcohol' and that 0.5 mg **bretazenil** caused 'a greater sedation than diazepam 10 mg and no pharmacokinetic interactions between alcohol and **bretazenil** were identified'. The authors also reported that 'there was no evidence for a dissociation of sedative and anxiolytic effects in man of **bretazenil** 0.5 mg, which appears to be the preferred dose for treatment of anxiety- and panic disorder'. Therapeutic effects of **bretazenil** in anxiety at doses of 0.5 to 8 mg, in clinical studies, have been reported with absorption after sublingual administration occurring in the range of '(mean time to peak, 0.90 ± 0.33 hour; range, 0.5 to 1.5 hours)' with elimination in the range of '(plasma elimination half-life $[[\text{tv}2\beta]$, 2.29 to 0.40 hours; range, 1.75 to 3.8 hours)'. A total of six metabolites of **bretazenil** have been identified which are considered mostly inactive as either agonists or antagonists. **Bretazenil** is rapidly absorbed and has a half-life of 2.5 hours. In an assessment of the anticonvulsive activity of **bretazenil** against metrazol-induced convulsions in rats, **bretazenil** was found to counteract metrazol-induced convulsions. The R-isomer of **bretazenil** is reported to have '10 000 times less affinity' than the S-isomer for the benzodiazepine receptor.

Type: Collected sample; Case Report identifier: EDND-CR-2021-757

Details: **bretazenil** was identified in two transparent capsules containing white powder, in a foil bag labelled '**BretaZenil** 1.2 mg', collected by the Swedish Post and Telecom Authority, on 5 June 2020.

Bretazenil is controlled in Sweden, since 2020, as a narcotic drug. The substance was analytically confirmed using GC-MS and LC-MS by the Swedish National Forensic Centre (NFC).

Sollten Ihnen zu einer dieser Substanzen Informationen aus Österreich vorliegen, bitten wir Sie diese an uns weiterzuleiten.

Mit freundlichen Grüßen
Susanna Dorner-Schulmeister

Informations – und Frühwarnsystem über besondere Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit Substanzkonsum

Aktuelle Informationen und Warnungen: <https://forum.goeg.at/ewsforum/>

Dr. Susanna Dorner-Schulmeister
Gesundheit Österreich GmbH
Stubenring 6
1010 Wien
T: +43 1 515 61-187
F: +43 1 513 84 72
Susanna.Dorner@goeg.at
www.goeg.at
ews@goeg.at



DROGENARBEIT Z6 – Drug Checking

Dreiheiligenstrasse 9 | 6020 Innsbruck
+43 699 11 86 96 76
drugchecking@drogenarbeit6.at | www.drogenarbeit6.at
ZVR-Zahl: 445057252

AKTUELLES DRUG CHECKING ERGEBNIS AUS INNSBRUCK

Hochdosierte XTC-Tablette

September 2021

Als XTC zur Analyse gebracht:

Tatsächliche Inhaltsstoffe

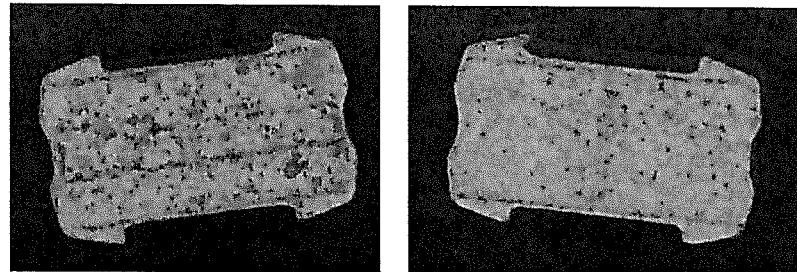
MDMA 180 mg/Tablette

Gesamtgewicht: 410 mg

Logo: Heineken

Rückseite: Bruchrille

Farbe: grün



In Innsbruck wurde eine hochdosierte XTC-Pille mit **180 mg MDMA** analysiert. Um Überdosierungen zu vermeiden, soll eine **max. Dosierung von 1.5 mg pro kg Körpergewicht für Männer und max. 1.3 mg pro kg Körpergewicht für Frauen nicht überschritten werden!** (Bsp.: Mann mit 80 kg Körpergewicht; **Maximaldosierung 120 mg MDMA**). Nebenwirkungen wie „Kiefer mahlen“, Augen- und Nervenzucken, bis hin zu Krampfanfällen können bei hohen MDMA Dosen häufiger auftreten. Bei Überdosierungen steigt die Körpertemperatur stärker an und es kann zu unangenehmen Halluzinationen kommen. An Folgetagen, nach der Einnahme hoher Dosen MDMA, treten vermehrt Depressionen, Konzentrationsschwächen, Schlafstörungen und Appetitlosigkeit auf. Bei einer regelmäßigen hoch dosierten Einnahme von MDMA ist die Wahrscheinlichkeit, dass irreparable Hirnschäden entstehen, größer.

MDMA bewirkt eine vermehrte Freisetzung des Neurotransmitters Serotonin. Hunger- und Durstgefühle sind reduziert, Wachheit und Aufmerksamkeit erhöht, Körpertemperatur und Blutdruck steigen an. Auf MDMA kannst du dich leicht und unbeschwert fühlen, ein wohliges Körpergefühl kann sich ausbreiten. Seh- und Hörvermögen können sich verändern, Berührungen und Musik können intensiver empfunden werden, Hemmungen können abgebaut und das Kontaktbedürfnis gesteigert werden.

Nebenwirkungen: Kiefermahlen, Muskelzittern, Übelkeit / Brechreiz und erhöhter Blutdruck. **Herz, Leber und Nieren werden besonders stark belastet.** Es besteht auch die **Gefahr eines Hitzschlags**, da die Körpertemperatur erhöht wird.

Beachte die Safer Use Regeln!! (<https://www.drogenarbeit6.at/konsum/safer-use.html>)

- Nimm max. die Hälfte einer Tablette und warte mind. 2 Stunden, um die Wirkung zu erfahren.
- Verzichte auf Mischkonsum (auch mit Alkohol, Energydrinks oder Cannabis), da es zu unberechenbaren Wechselwirkungen kommen kann.
- Achte auf die Bedürfnisse deines Körpers: Trink' Wasser & mach' Pausen an der frischen Luft.

Quellen: www.checkyourdrugs.at, www.saferparty.ch





DROGENARBEIT Z6 – Drug Checking

Dreiheiligenstrasse 9 | 6020 Innsbruck
+43 699 11 86 96 76
drugchecking@drogenarbeitz6.at | www.drogenarbeitz6.at
ZVR-Zahl: 445057252

AKTUELLES DRUG CHECKING ERGEBNIS AUS INNSBRUCK

Hochdosierte XTC-Tablette

September 2021

Als XTC zur Analyse gebracht:

Tatsächliche Inhaltsstoffe

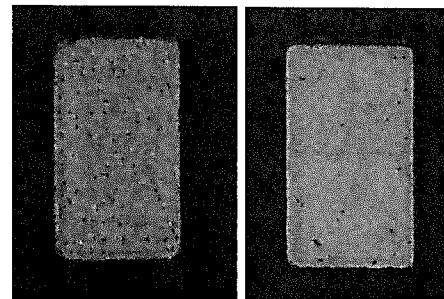
MDMA 145 mg/Tablette

Gesamtgewicht: 392 mg

Logo: Rolls Royce

Rückseite: Bruchrille

Farbe: pink



In Innsbruck wurde eine hochdosierte XTC-Pille mit **145 mg MDMA** analysiert. Um Überdosierungen zu vermeiden, soll eine **max. Dosierung von 1.5 mg pro kg Körpergewicht für Männer und max. 1.3 mg pro kg Körpergewicht für Frauen nicht überschritten werden!** (Bsp.: Mann mit 80 kg Körpergewicht; **Maximaldosierung 120 mg MDMA**). Nebenwirkungen wie „Kiefer mahlen“, Augen- und Nervenzucken, bis hin zu Krampfanfällen können bei hohen MDMA Dosen häufiger auftreten. Bei Überdosierungen steigt die Körpertemperatur stärker an und es kann zu unangenehmen Halluzinationen kommen. An Folgetagen, nach der Einnahme hoher Dosen MDMA, treten vermehrt Depressionen, Konzentrationsschwächen, Schlafstörungen und Appetitlosigkeit auf. Bei einer regelmäßigen hoch dosierten Einnahme von MDMA ist die Wahrscheinlichkeit, dass irreparable Hirnschäden entstehen, größer.

MDMA bewirkt eine vermehrte Freisetzung des Neurotransmitters Serotonin. Hunger- und Durstgefühle sind reduziert, Wachheit und Aufmerksamkeit erhöht, Körpertemperatur und Blutdruck steigen an. Auf MDMA kannst du dich leicht und unbeschwert fühlen, ein wohliges Körpergefühl kann sich ausbreiten. Seh- und Hörvermögen können sich verändern, Berührungen und Musik können intensiver empfunden werden, Hemmungen können abgebaut und das Kontaktbedürfnis gesteigert werden.

Nebenwirkungen: Kiefermahlen, Muskelzittern, Übelkeit / Brechreiz und erhöhter Blutdruck. **Herz, Leber und Nieren werden besonders stark belastet.** Es besteht auch die **Gefahr eines Hitzschlags**, da die Körpertemperatur erhöht wird.

Beachte die Safer Use Regeln!! (<https://www.drogenarbeitz6.at/konsum/safer-use.html>)

- Nimm max. die Hälfte einer Tablette und warte mind. 2 Stunden, um die Wirkung zu erfahren.
- Verzichte auf Mischkonsum (auch mit Alkohol, Energydrinks oder Cannabis), da es zu unberechenbaren Wechselwirkungen kommen kann.
- Achte auf die Bedürfnisse deines Körpers: Trink' Wasser & mach' Pausen an der frischen Luft.

Quellen: www.checkyourdrugs.at, www.saferparty.ch





DROGENARBEIT Z6 – Drug Checking

Dreiheiligenstrasse 9 | 6020 Innsbruck
+43 699 11 86 96 76
drugchecking@drogenarbeit6.at | www.drogenarbeit6.at
ZVR-Zahl: 445057252

AKTUELLES DRUG CHECKING ERGEBNIS AUS INNSBRUCK Hochdosierte XTC-Tablette

September 2021

Als XTC zur Analyse gebracht:

Tatsächliche Inhaltsstoffe

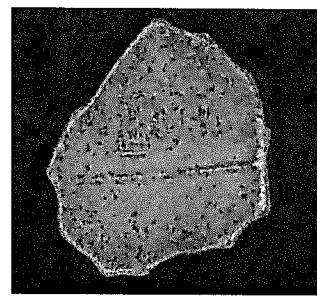
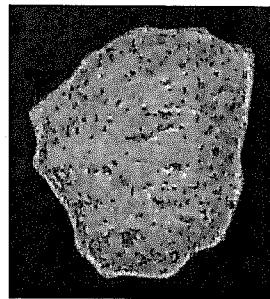
MDMA 129 mg/Tablette

Gesamtgewicht: 453,0 mg

Logo: Lion

Rückseite: Bruchrille/Lion

Farbe: Lachs



In Innsbruck wurde eine hochdosierte XTC-Pille mit **129 mg MDMA** analysiert. Um Überdosierungen zu vermeiden, soll eine **max. Dosierung von 1.5 mg pro kg Körpergewicht für Männer und max. 1.3 mg pro kg Körpergewicht für Frauen nicht überschritten werden!** (Bsp.: Mann mit 80 kg Körpergewicht; **Maximaldosierung 120 mg MDMA**). Nebenwirkungen wie „Kiefer mahlen“, Augen- und Nervenzucken, bis hin zu Krampfanfällen können bei hohen MDMA Dosen häufiger auftreten. Bei Überdosierungen steigt die Körpertemperatur stärker an und es kann zu unangenehmen Halluzinationen kommen. An Folgetagen, nach der Einnahme hoher Dosen MDMA, treten vermehrt Depressionen, Konzentrationsschwächen, Schlafstörungen und Appetitlosigkeit auf. Bei einer regelmäßigen hoch dosierten Einnahme von MDMA ist die Wahrscheinlichkeit, dass irreparable Hirnschäden entstehen, größer.

MDMA bewirkt eine vermehrte Freisetzung des Neurotransmitters Serotonin. Hunger- und Durstgefühle sind reduziert, Wachheit und Aufmerksamkeit erhöht, Körpertemperatur und Blutdruck steigen an. Die möglichen angenehm erlebten Wirkungen werden häufig beschrieben mit Euphorie, Glücksgefühlen, emotionaler Nähe, Gefühl der Zusammengehörigkeit, gesteigertem Kontaktbedürfnis oder dem Abbau von Hemmungen. Seh- und Hörvermögen können sich verändern, Berührungen und Musik intensiver wahrgenommen werden.

Nebenwirkungen: Kiefermahlen, Muskelzittern, Übelkeit / Brechreiz und erhöhter Blutdruck. **Herz, Leber und Nieren werden besonders stark belastet.** Es besteht auch die **Gefahr eines Hitzschlags**, da die Körpertemperatur erhöht wird. Außerdem kann es zu Orientierungsschwierigkeiten, Schreckensvisionen und Ängstlichkeit kommen.

Beachte die Safer Use Regeln!! (<https://www.drogenarbeit6.at/konsum/safer-use.html>)

- Nimm max. die Hälfte einer Tablette und warte mind. 2 Stunden, um die Wirkung zu erfahren.
- Verzichte auf Mischkonsum (auch mit Alkohol, Energydrinks oder Cannabis), da es zu unberechenbaren Wechselwirkungen kommen kann.
- Achte auf die Bedürfnisse deines Körpers: Trink' Wasser & mach' Pausen an der frischen Luft.

Quellen: www.checkyourdrugs.at, www.saferparty.ch





DROGENARBEIT Z6 – Drug Checking

Dreiheiligenstrasse 9 | 6020 Innsbruck
+43 699 11 86 96 76
drugchecking@drogenarbeit6.at | www.drogenarbeit6.at
ZVR-Zahl: 445057252

AKTUELLES DRUG CHECKING ERGEBNIS AUS INNSBRUCK Hochdosierte XTC-Tablette

September 2021

Als XTC zur Analyse gebracht:

Tatsächliche Inhaltsstoffe

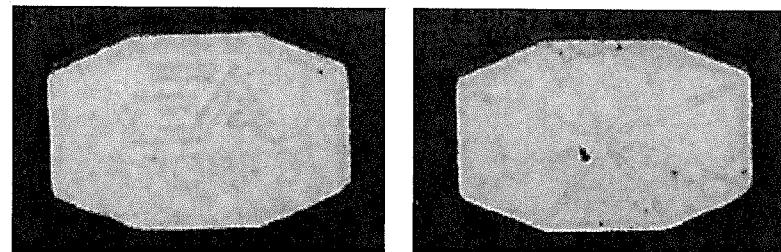
MDMA 115 mg/Tablette

Gesamtgewicht: 398,0 mg

Logo: EA-Sports

Rückseite: Sternbruchrille

Farbe: hellblau



In Innsbruck wurde eine hochdosierte XTC-Pille mit **115 mg MDMA** analysiert. Um Überdosierungen zu vermeiden, soll eine **max. Dosierung von 1.5 mg pro kg Körpergewicht für Männer und max. 1.3 mg pro kg Körpergewicht für Frauen nicht überschritten werden!** (Bsp.: Mann mit 80 kg Körpergewicht; **Maximaldosierung 120 mg MDMA**). Nebenwirkungen wie „Kiefer mahlen“, Augen- und Nervenzucken, bis hin zu Krampfanfällen können bei hohen MDMA Dosen häufiger auftreten. Bei Überdosierungen steigt die Körpertemperatur stärker an und es kann zu unangenehmen Halluzinationen kommen. An Folgetagen, nach der Einnahme hoher Dosen MDMA, treten vermehrt Depressionen, Konzentrationsschwächen, Schlafstörungen und Appetitlosigkeit auf. Bei einer regelmäßigen hoch dosierten Einnahme von MDMA ist die Wahrscheinlichkeit, dass irreparable Hirnschäden entstehen, größer.

MDMA bewirkt eine vermehrte Freisetzung des Neurotransmitters Serotonin. Hunger- und Durstgefühle sind reduziert, Wachheit und Aufmerksamkeit erhöht, Körpertemperatur und Blutdruck steigen an. Die möglichen angenehm erlebten Wirkungen werden häufig beschrieben mit Euphorie, Glücksgefühlen, emotionaler Nähe, Gefühl der Zusammengehörigkeit, gesteigertem Kontaktbedürfnis oder dem Abbau von Hemmungen. Seh- und Hörvermögen können sich verändern, Berührungen und Musik intensiver wahrgenommen werden.

Nebenwirkungen: Kiefermahlen, Muskelzittern, Übelkeit / Brechreiz und erhöhter Blutdruck. **Herz, Leber und Nieren werden besonders stark belastet.** Es besteht auch die **Gefahr eines Hitzschlags**, da die Körpertemperatur erhöht wird. Außerdem kann es zu Orientierungsschwierigkeiten, Schreckensvisionen und Ängstlichkeit kommen.

Beachte die Safer Use Regeln!! (<https://www.drogenarbeit6.at/konsum/safer-use.html>)

- Nimm max. die Hälfte einer Tablette und warte mind. 2 Stunden, um die Wirkung zu erfahren.
- Verzichte auf Mischkonsum (auch mit Alkohol, Energydrinks oder Cannabis), da es zu unberechenbaren Wechselwirkungen kommen kann.
- Achte auf die Bedürfnisse deines Körpers: Trink' Wasser & mach' Pausen an der frischen Luft.

Quellen: www.checkyourdrugs.at, www.saferparty.ch

