

**Von:** PSD-Wien Büro Ewald Lochner <buro.lochner@psd-wien.at>  
**An:** MA 40 Gesundheitsrecht <gesundheitsrecht@ma40.wien.gv.at>  
**Gesendet am:** 19.11.2024 09:59:33  
**Betreff:** EWS\_AT/EU\_19.11.2024

Sehr geehrte Damen und Herren,  
sehr geehrte intergeschlechtliche Menschen,

im Rahmen des EWS übermitteln wir Ihnen die beiliegenden Informationen und ersuchen Sie, diese in Ihren Einrichtungen weiterzuleiten und Sie sollten Sie Informationen aus Ihren Bereichen dazu erhalten diese an die GÄ-G via E-Mail-Adresse [ews@goeg.at](mailto:ews@goeg.at) rückzumelden.

Mit freundlichen Grüßen  
Johanna Nguyen

Johanna Nguyen (sie/ihr)  
Referentin Strategie und Koordination



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

Telefon +43 1/4000-539936  
Mobil +43 676/8118-539936  
E-Mail [johanna.nguyen@psd-wien.at](mailto:johanna.nguyen@psd-wien.at)  
Web [www.psd-wien.at](http://www.psd-wien.at)  
[www.sdw.wien](http://www.sdw.wien)



Alle Menschen brauchen Ressourcen, um sich mit ihrer psychischen Gesundheit zu beschäftigen und das ganz ohne Stigma!

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](http://www.psd-wien.at/sdw)

Von: \*EXTERN\* Susanna Dorner-Schulmeister <[Susanna.Dorner@goeg.at](mailto:Susanna.Dorner@goeg.at)>  
Gesendet: Montag, 18. November 2024 16:29  
An: Ews  
Betreff: EWS\_AT/EU

Sehr geehrte Fachleute!  
Anbei die aktuellste Drug Checking Warnung vom November 2024.  
Es wird vor CANNABIS MIT ADB-BINACA gewarnt!



(siehe Anhang)

Auch wird vor verunreinigten und hochdosierten LSD-TRIP gewarnt!



INHALTSSTOFFE  
7 µg (MIKROGRAMM)/TRIP + unbekannte Substanzen (nicht quantifiziert)  
LOGO  
UNBEKANNT  
FARBE  
GELB/ ROT/ GRAU

(siehe Anhang)

Die aktuellste checkit! Warnungen vom Oktober 2024.

**Warnung!**

Fentanyl in einer Heroinprobe Anfang November wurde in einer als Heroin abgegebenen Probe neben Paracetamol, Koffein, Chinin und zwei unbekanntem Substanzen auch das synthetische Opioid Fentanyl in einer hohen Dosis (knapp 7%) nachgewiesen. Abgegeben als: Heroin Abgegeben am: 4.11.2024 Kaufort: Wien  
Inhaltsstoffe: Fentanyl, Paracetamol, Koffein, Chinin und zwei unbekannte Substanzen



Anfang November 2024 wurden eine Reihe an gesundheitlich besonders bedenklichen Substanzen getestet. In zwei als Kokain abgegebenen Proben wurde ausschließlich der Wirkstoff **Mefenaminsäure** festgestellt. In keiner der als 3-MMC abgegebenen Substanzen wurde der entsprechende Wirkstoff detektiert, stattdessen wurden die Wirkstoffe **2-MMC** und **3-CMC** gefunden. In einer als Cannabis abgegebenen Probe wurde das synthetische Cannabinoid **ADB-4en-PINACA** nachgewiesen.

Details entnehmen Sie bitte dem Anhang.

"taktisch klug" - AKTUELLE DRUG CHECKING ERGEBNISSE aus Bregenz vom Oktober 2024.

¶ Von den elf Kokain Proben, die zur Analyse gebracht wurden, waren sechs Proben mit über 80 % Wirkstoffgehalt hoch dosiert. In drei Proben wurde zusätzlich zu Kokain auch das Lokalanästhetikum Procain detektiert, in zwei außerdem die Substanz Koffein und in einer Probe Phenacetin.

¶ Die zwei Ecstasy Pillen waren beide hochdosiert mit über 168 mg Wirkstoffgehalt pro Pille.

¶ Die in Form von Kristallen abgegebene MDMA-Probe war mit 878 mg/g Wirkstoffgehalt extrem hochdosiert.

¶ In den analysierten Pilzen wurden die Wirkstoffe Psilocybin und Psilocin detektiert.

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 **3-propyl-6a,7,10,10a-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-6H-dibenzo[b,d]pyran-1-ol (delta-8-THCV)** by Sweden as a new psychoactive substance under the terms of Regulation (EU) No 2023/1322 and Council Framework Decision 2004/757/JHA

**Common name:** delta-8-THCV, **Substance classification:** Cannabinoid

**Chemical classification:** unclassified

**Delta-8-THCV**, also known as **delta-8-tetrahydrocannabinarin**, is a lower homologue of the internationally controlled **delta-8-THC** (Schedule I of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic substances), differing in the length of the alkyl side chain on the resorcinol group. **Delta-8-THCV** and **delta-9-THCV**, formally notified in 2024, are isomers, differing on the position of the double bond in the cyclohexane ring. **Delta-8-THCV** is also a lower homologue of **delta-8-THCH**, formally notified in May 2024, **delta-8-THCM**, formally notified in June 2024, **delta-8-THC-C8** and **delta-8-THCP**, formally notified in August 2024 and in March 2024, respectively, and both placed under intensive monitoring as of 9 September 2024. Additionally, **delta-8-THCV** shares structural similarities with other **semi synthetic cannabinoids**, such as **delta-8-THC-O-acetate** and **delta-8-THCB-O-acetate**, both formally notified in August 2024. The isolation, synthesis and characterisation of **delta-8-THCV** have been described in the literature. **Delta-8-THCV** was reported as an impurity in **delta-8-THC** commercial products in a study by Radwan et al.. **Delta-8-THCV**, **delta-9-THCV**, **abnormal cannabidiarin (abn-CBDV)**, **exo-tetrahydrocannabinarin (exo-THCV)**, **11-8-iso-tetrahydrocannabinarin (11-8-iso-THCV)**, and **11-4(8)-iso-tetrahydrocannabinarin (11-4(8)-iso-THCV)**, not currently monitored by the EUDA, are isomers. The identification and discrimination of these isomers can pose analytical challenges due to the fact that these substances have the same molecular weight and may have similar fragmentation patterns. As a result, in addition to GC-MS, other analytical techniques, such as FTIR or NMR, may be required for their identification. One study on the quantitation of **phytocannabinoids** in complex natural mixtures describes similar <sup>1</sup>H NMR spectra for **delta-8-THC** and **delta-8-THCV**. The observed peak overlap interferes on the quantitation of **delta-8-THCV** by one-dimensional <sup>1</sup>H qNMR, since the integration of the signals results in a sum of **delta-8-THC** and **delta-8-THCV**. Reference standards are available for **delta-8-THCV**, **delta-9-THCV**, **abnormal cannabidiarin (abn-CBDV)**, **exo-tetrahydrocannabinarin (exo-THCV)**, **11-8-iso-tetrahydrocannabinarin (11-8-iso-THCV)**, and **11-4(8)-iso-tetrahydrocannabinarin (11-4(8)-iso-THCV)**. For **delta-8-THCV** a λ<sub>max</sub> (ultraviolet wavelength of maximum absorbance) of 283 nm is reported. **Delta-8-THCV** is reportedly soluble in DMF (50 mg/ml), DMSO (50 mg/ml), DMSO:PBS (pH 7.2) (1:3) (250 µg/ml), ethanol (30 mg/ml) and methanol (30 mg/ml). **Delta-8-THCV** contains two stereogenic centres and therefore four possible stereoisomers might exist.

Pharmacological classification: cannabinoid **Delta-8-THCV** has shown in vitro properties as a **CB1 receptor ligand** and as **antagonist of cannabinoid receptor agonists** being observed in mice that it can antagonize **delta-9-THC** in vivo. In a study by Haghdoost et al., the receptor binding functionality of **delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** was studied using an in vitro CB1 agonism/antagonism assay, in which **neither was found to exhibit CB1 agonism**. Instead, **both isomers antagonised CP 55940**, a **synthetic CB1 full agonist**, with **delta-9-THCV** being approximately twice as potent as **delta-8-THCV** (IC<sub>50</sub> = 52.4 nM and 119.6 nM, respectively). Docking simulations revealed two binding poses for the **THCV isomers**, one similar to **delta-9-THC** and another involving occupation of **CB1 receptor** side pocket 1, potentially **linked to antagonism**. In a study by Bäckström et al., it was observed that **delta-8-THCV** and its **metabolite 11-OH-delta-8-THCV** **activate CB2 receptors** in vitro and reduce tissue injury and inflammation induced by hepatic ischaemia/reperfusion in mice, partly through **CB2 receptor activation**. The in vivo metabolism of **delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** was examined in mice, and seven metabolites were identified for each cannabinoid. The main biotransformation pathways involved the formation of **11-OH-delta-8-THCV** and **11-OH-delta-9-THCV**, and their oxidation to carboxylic acids. Other metabolites detected were mainly hydroxylated and the corresponding 11-alcohol derivatives. Hydroxylation at C(8) was less pronounced with **delta-9-THCV** than with **delta-9-THC**, and the **8-alpha-OH-delta-9-THCV metabolite**, which is prominent with **delta-9-THC**, was not detected. In addition, hydroxylation occurred on the side chain at C(2). **Delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** were identified in the vape liquid, vapour, and aerosol from vape oil cartridge samples received by the California Department of Public Health during the EVALI outbreak from August 2019 to February 2020. Both isomers were found at lower levels in the vapour and aerosol compared to the vape oil liquid. According to the study, **minor cannabinoids**, such as **CBV** "an oxidised product of THC" can be produced by vaporisation and aerosolisation of the oil, likely due to heating.

Type: Seizure ;Case Report identifier: EDND-CR-2024-982

Details: **delta-8-THCV** was identified in 0.93 grams of orange crystalline material (highly evaporated extract) seized in Stockholm by Swedish Police on 11 April 2024. The substance was analytically confirmed using NMR and GC-MS by the Swedish National Forensic Centre.

Other detections Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2024-646

Details: **delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** were found in a seizure of 10 g of brown thick liquid seized by Swedish Customs at Sturup airport on 26 October 2023. The material was found in the postal flow, send from Italy to Sweden and was contained in a glass bottle labelled as "**D9 THC 10g**" with a handwritten text.



**Delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** were analytically identified by GC-MS with commercially available reference standards.

Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2024-350

Details: **delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** were identified in a seizure of a cartridge of 1 ml of yellow Eliquid seized by Danish Customs, in Koege, on 26 September 2023. The material was sent from Czech Republic to Denmark and was contained in a packaging labelled as "**Blue Dream THCv 20% THCv 60% CBG, 20% CBN Distillate**".



The material contained **delta-9-THCV** (17%), **delta-8-THCV** (4%), **CBN** (21%), **CBG** (20%) and **CBD** (21%). The substances were analytically confirmed using GC-MS, LC-MS and HPLC by the Section of Forensic Chemistry, University of Copenhagen.

**Subject:** Formal notification of **3-propyl-6a,7,8,10a-tetrahydro-6,6,9-trimethyl-6H-dibenzo[b,d]pyran-1-ol (delta-9-THCV)** by Sweden as a new psychoactive substance under the terms of Regulation (EU) No 2023/1322 and Council Framework Decision 2004/757/JHA

**Common name:** delta-9-THCV, **Substance classification:** Cannabinoid

Chemical classification: unclassified **Delta-9-THCV**, also known as **delta-9-tetrahydrocannabinarin**, is a **lower homologue** of the internationally controlled **delta-9-THC** (Schedule I of the 1971 United Nations Single Convention on Psychotropic substances), differing in the length of the alkyl side chain on the resorcinol group. **Delta-9-THCV** and **delta-8-THCV**, formally notified in 2024, are isomers, differing on the position of the double bond in the cyclohexane ring. **Delta-9-THCV** is also a **lower homologue** of other **semi synthetic cannabinoids**, such as **THCB**, formally notified in March 2024, **delta-9-THCH**, formally notified in May 2024, **THCP** and **delta-9-THC-C8**, formally notified in September 2023 and August 2024, respectively, and both placed under intensive monitoring as of 9 September 2024. Additionally, **delta-9-THCV** shares structural similarities with **delta-9-THCP-O-acetate**, formally notified in August 2024. The isolation, synthesis and characterisation of **delta-9-THCV** have been described in the literature. **Delta-9-THCV**, **delta-8-THCV**, **cannabidivarin (CBDV)**, **abnormal cannabidivarin (abn-CBDV)**, **exotetrahydrocannabinarin (exo-THCV)**, **11-OH-8-iso-tetrahydrocannabinarin (11-OH-8-iso-THCV)**, and **11-OH-4(8)-iso-tetrahydrocannabinarin (11-OH-4(8)-iso-THCV)**, not currently monitored by the EUDA, are isomers. The identification and discrimination of these isomers can pose analytical challenges due to the fact that these substances have the same molecular weight and may have similar fragmentation patterns. As a result, in addition to GC-MS, other analytical techniques, such as FTIR or NMR, may be required for their identification. Reference standards are available for **delta-9-THCV**, **delta-8-THCV**, **cannabidivarin (CBDV)**, **abnormal cannabidivarin (abn-CBDV)**, **exo-tetrahydrocannabinarin (exo-THCV)**, **11-OH-8-iso-tetrahydrocannabinarin (11-OH-8-iso-THCV)**, and **11-OH-4(8)-iso-tetrahydrocannabinarin (11-OH-4(8)-iso-THCV)**. **Delta-9-THCV** is reportedly soluble in methanol (10 mg/ml). **Delta-9-THCV** contains two stereogenic centres and therefore four possible stereoisomers might exist. Pharmacological classification: cannabinoid **Delta-9-THCV** has been reported to have distinct activity at cannabinoid receptors in vitro, acting as a potent **partial agonist at CB2 receptors** and behaving as an **antagonist to cannabinoid receptor agonists in CB1-expressing tissues** with its effects varying based on tissue type and ligand. In vivo, **delta-9-THCV** interacts with **CB1 receptors**, acting as an **antagonist at lower doses** and as an **agonist at higher doses**. According to Citti et al., **delta-9-THCV** exhibits a binding affinity (K<sub>i</sub>) at human CB1 and CB2 receptors of 75.4 nM and 62.8 nM, respectively. In a study by Haghdoost et al., the receptor binding functionality of **delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** was studied using an in vitro CB1 agonism/antagonism assay, in which neither was found to **exhibit CB1 agonism**. Instead, both isomers **antagonised CP 55940**, a **synthetic CB1 full agonist**, with **delta-9-THCV** being approximately twice as potent as **delta-8-THCV** (IC<sub>50</sub> = 52.4 nM and 119.6 nM, respectively). Docking simulations revealed two binding poses for the **THCV isomers**, one similar to **delta-9-THC** and another involving **occupation of CB1 receptor side pocket 1**, potentially linked to **antagonism**. The in vivo metabolism of **delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** was examined in mice, and seven metabolites were identified for each cannabinoid. The main biotransformation pathways involved the formation of **11-OH-delta-8-THCV** and **11-OH-delta-9-THCV**, and their oxidation to carboxylic acids. Other metabolites were mainly hydroxylated and the corresponding 11-alcohol derivatives. Hydroxylation at C(8) was less pronounced with **delta-9-THCV** than with **delta-9-THC**, and the **8-alpha-OH-delta-9-THCV metabolite**, which is prominent with **delta-9-THC**, was not detected. In addition, hydroxylation occurred on the side chain at C(2''). **Delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** were identified in the vape liquid, vapour, and aerosol from vape oil cartridge samples received by the California Department of Public Health during the EVALI outbreak from August 2019 to February 2020. Both isomers were found at lower levels in the vapour and aerosol compared to the vape oil liquid. According to the study, **minor cannabinoids**, such as **CBV** can be produced by vaporisation and aerosolisation of the oil, likely due to heating.

Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2024-645

Details: **delta-9-THCV** was found in 5.01 g of herbal material seized by Swedish Customs at Landvetter Airport on 26 July 2023. The material was found in a letter shipment from France to Gothenbourg. The plant material was low THC cannabis and was contained in a black foil bag labelled as "**Magic Farmers, VARIETY, G13 HAZE 12% TV**". The substance was identified by GC-MS with commercially available reference material.



Other detections Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2024-646

Details: **delta-9-THCV** and **delta-8-THCV** were found in a seizure of 10 g of brown thick liquid seized by Swedish Customs at Sturup airport on 26 October 2023. The material was found in the postal flow, sent from Italy to Sweden and was contained in a glass bottle labelled as "**D9 THCv 10g**" with a handwritten text.



**Delta-8-THCV** and **delta-9-THCV** were analytically identified by GC-MS with commercially available reference standards.

Type: Seizure Case Report identifier: EDND-CR-2024-350

Details: **delta-9-THCV** and **delta-8-THCV** were identified in a seizure of a cartridge of 1 ml of yellow Eliquid seized by Danish Customs, in Koege, on 26 September 2023. The material was sent from Czech Republic to Denmark and was contained in a packaging labelled as "**Blue Dream THCv 20% THCv 60% CBG, 20% CBN Distillate**".



The material contained **delta-9-THCV** (17%), **delta-8-THCV** (4%), **CBN** (21%), **CBG** (20%) and **CBD** (21%). The substances were analytically confirmed using GC-MS, LC-MS and HPLC by the Section of Forensic Chemistry, University of Copenhagen.

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

Falls Sie keine weiteren Newsletter wünschen, bitte ich Sie um eine kurze Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen  
Susanna Dorner-Schulmeister

Informationen und Frühwarnsystem über besondere Gesundheitsgefahren im Zusammenhang mit Substanzkonsum

Aktuelle Informationen und Warnungen

**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](mailto:Susanna.Dorner@goeg.at)

[www.goeg.at](http://www.goeg.at)

[ews@goeg.at](mailto:ews@goeg.at)

## CANNABIS MIT ADB-BINACA



In einer als Cannabis abgegebenen Probe wurde neben CBD das **SYNTHETISCHE CANNABINOID ADB-BINACA** analysiert.

### RISIKOEINSCHÄTZUNG

Synthetische Cannabinoide sind weitgehend unerforschte Substanzen. Genaue Informationen zu Wirkung, Risiken, Wechselwirkungen mit anderen Substanzen oder Langzeitfolgen liegen daher kaum vor.

Bekannt ist, dass synthetische Cannabinoide ähnlich wie THC wirken, jedoch **meist um ein Vielfaches stärker** und oft auch **länger**. Der **Wirkungseintritt** ist **sehr schnell** und **intensiv**. Im Vergleich zu THC sind **akute und schwerwiegende Vergiftungen** bei synthetischen Cannabinoiden **wahrscheinlicher**. Die hohe Potenz steigert das **Risiko einer Überdosierung**. So kann der Konsum u.a. **zu rascher Ohnmacht, Herzinfarkt, Herzrasen, Bluthochdruck, Krampfanfällen, Übelkeit mit Erbrechen, Angst- und Panikattacken, Verwirrung, akuten Psychosen** sowie **aggressivem und gewaltsamen Verhalten** führen.

**Wir raten deshalb vom Konsum synthetischer Cannabinoide ab!**

Solltest du dich dennoch für den Konsum entscheiden, beachte die folgenden Safer Use Hinweise:

### SAFER USE

- Konsumiere nur, wenn eine weitere Person anwesend ist, die im Notfall die Rettung rufen kann.
- Teste bei neuen Cannabisprodukten immer eine kleine Menge an und warte 15 Minuten, um Überdosierungen zu vermeiden. Vermeide weiteren Konsum, wenn du eine ungewöhnliche Wirkung feststellst.
- Nutze bei Verdacht auf synthetische Cannabinoide Drug Checking Angebote.
- Vermeide Mischkonsum mit anderen Substanzen (auch Alkohol und Medikamenten). Dieser ist wegen den unvorhersehbaren Wechselwirkungen sehr riskant.

QUELLE & WEITERE INFOS  
KLICKEN ODER SCANNEN:



## VERUNREINIGTER LSD-TRIP



INHALTSSTOFF

**7 µg (MIKROGRAMM)/TRIP + unbekannte Substanzen (nicht quantifiziert)**

LOGO

**UNBEKANNT**

FARBE

**GELB/ ROT/ GRAU**

### RISIKOEINSCHÄTZUNG

In Innsbruck wurde ein LSD-Trip mit 7 µg LSD und mehreren, nicht quantifizierten, unbekanntem Verunreinigungen analysiert. Da nicht festgestellt werden konnte um welche Substanzen es sich bei den Verunreinigungen handelt, sind sowohl Wirkung und Risiken, als auch mögliche Nebenwirkungen, beim Konsum dieses Blotters unbekannt.

**Wir raten deshalb vom Konsum ab!**

LSD gehört zur Gruppe der Ergoline und wirkt halluzinogen. Die Wirkung ist sehr stark von Drug, Set und Setting abhängig. Weitere Informationen hierzu findest du in den QR-Codes.

Solltest du dich für den Konsum von LSD entscheiden, beachte die folgenden Safer Use Hinweise.

### SAFER USE

- Nutze Drug Checking Angebote.
- Falls du keine Möglichkeit hast Substanzen analysieren zu lassen, dosiere niedrig und warte nach der Einnahme 2 bis 3 Stunden um die Wirkung abschätzen zu können. Unerwartete Wirkstoffe können einen späteren Wirkungseintritt haben.
- Achte auf Set und Setting. Konsumiere nur wenn du in guter seelischer und körperlicher Verfassung bist und in Umgebungen, in denen du dich wohlfühlst.
- Verzichte auf Mischkonsum.

QUELLEN & WEITERE INFOS  
(SCANNEN ODER KLICKEN)



## Warnung! Fentanyl in einer Heroinprobe

Anfang November haben wir in einer als Heroin abgegebenen Probe neben Paracetamol, Koffein, Chinin und zwei unbekanntem Substanzen auch das **synthetische Opioid Fentanyl** in einer hohen Dosis (knapp 7%) nachgewiesen.



Abgegeben als: Heroin

Abgegeben am: 4.11.2024

Kaufort: Wien

Inhaltsstoffe: Fentanyl, Paracetamol, Koffein, Chinin und zwei unbekannte Substanzen

**Fentanyl** ist ein synthetisches Opioid, das etwa **50x stärker wirksam als Heroin** ist und daher für Konsument\*innen **äußerst schwierig zu dosieren**. Neben seinem Einsatz in der Medizin, taucht es auch seit einigen Jahren am Schwarzmarkt auf. Beim Konsum hoher Dosen kann es zu einer Reduktion der Atemfrequenz bis hin zu **lebensbedrohlichen Atemdepression** kommen. Fentanyl wurde bereits mit zahlreichen lebensgefährlichen **Überdosierungen** in Verbindung gebracht, welche auch zu Todesfällen geführt haben.

Europaweit nehmen seit wenigen Jahren Meldungen über Drogennotfälle im Zusammenhang mit synthetischen Opioiden, insbesondere **Fentanylen** und **Nitazenen** (Benzimidazol-Opioiden), zu. Sie werden einerseits als synthetische Opioiden verkauft und andererseits auch als **unerwartete Beimengung** nachgewiesen, z.B. in Heroin, in Oxycodon-Tabletten oder in Benzodiazepin-Tabletten. Nachdem der Opium-Anbau in Afghanistan eingebrochen ist, kann es zu einer geringen Verfügbarkeit von Heroin kommen und eine stärkere Verbreitung synthetischer Opioiden ist möglich.

### Risk Reduction

- **Nutze Drug Checking, wenn möglich!** Das Aussehen eines Pulvers oder einer Tablette sagt nichts über die Inhaltsstoffe aus.
- Wenn du keine Möglichkeit zum Drug Checking hast, konsumiere **zuerst nur kleine Mengen** und warte die Wirkung ab.
- **Konsumiere nicht alleine** und wechselt euch mit dem Konsum ab.
- **Ruf die Rettung (144)**, wenn es dir oder einer anderen Person nach dem Konsum nicht gut geht.
- **Vermeide Mischkonsum** – insbesondere mit anderen zentral dämpfenden Substanzen.

**Aufgrund der hohen Potenz von synthetischen Opioiden und dem erhöhten Risiko von Überdosierungen raten wir dringend vom Konsum ab!**

checkit! ist eine wissenschaftliche Kooperation von:



finanziert von:



## Aktuelle Warnungen und besondere Ergebnisse KW 46 - 2024

Anfang November 2024 haben wir eine Reihe an gesundheitlich besonders bedenklichen Substanzen getestet. In zwei als Kokain abgegebenen Proben wurde ausschließlich der Wirkstoff **Mefenaminsäure** festgestellt. In keiner der als 3-MMC abgegebenen Substanzen wurde der entsprechende Wirkstoff detektiert, stattdessen wurden die Wirkstoffe **2-MMC** und **3-CMC** gefunden. In einer als Cannabis abgegebenen Probe wurde das synthetische Cannabinoid **ADB-4en-PINACA** nachgewiesen.

Im Folgenden werden alle Proben, die seit den letzten Warnungen bis heute von **checkit!** analysiert und als hoch dosiert, unerwartet oder gesundheitlich besonders bedenklich eingestuft wurden, detailliert dargestellt.

### Als **Ecstasy** zur Analyse abgegeben

Seit den letzten Warnungen wurden 11 Ecstasy-Tabletten zur Analyse abgegeben. Davon wurden 10 Ergebnisse als hoch dosiert kategorisiert und sind hier dargestellt.

**Achtung!** Tabletten mit gleichem Aussehen (Logo, Farbe, Form) können unterschiedliche Inhaltsstoffe und/oder Wirkstoffgehalte beinhalten. Es ist daher sinnvoll jede Tablette einzeln testen zu lassen oder falls keine Substanzanalyse möglich sein sollte vorsichtig anzutesten.

#### Vorsicht hoch dosiert

Um Überdosierungen zu vermeiden und um das Risiko von Gesundheitsschäden zu minimieren, sollten Dosierungen von 1,3 Milligramm MDMA pro Kilogramm Körpergewicht bei Frauen und 1,5 Milligramm MDMA pro Kilogramm Körpergewicht bei Männern nicht überschritten werden! Zum Beispiel sollte ein 80 kg schwerer Mann nicht mehr als 120 mg MDMA und eine 60 kg schwere Frau nicht mehr als 78 mg MDMA konsumieren.



Logo: Red Bull  
Rückseite: Bruchrille  
Farbe: rosa/grün  
Durchmesser: 12 mm  
Dicke: 4,7 mm  
Gewicht: 787 mg  
Inhaltsstoff: **120 mg MDMA**



Logo: Guy Fawkes Maske  
Rückseite: Guy Fawkes Maske  
Farbe: rosa  
Durchmesser: 11,8 mm  
Dicke: 4,6 mm  
Gewicht: 358 mg  
Inhaltsstoff: **121 mg MDMA**



Logo: Eule  
Rückseite: Panama  
Farbe: bronze  
Durchmesser: 13,5 mm  
Dicke: 3,7 mm  
Gewicht: 584 mg  
Inhaltsstoff: **140 mg MDMA**



Logo: Spiderman  
Rückseite: Spiderman  
Farbe: grün  
Durchmesser: 12,2 mm  
Dicke: 5,6 mm  
Gewicht: 508 mg  
Inhaltsstoff: **152 mg MDMA**



Logo: Spongebob  
Rückseite: Bruchrille  
Farbe: gelb  
Durchmesser: 11 mm  
Dicke: 5 mm  
Gewicht: 407 mg  
Inhaltsstoff: **158 mg MDMA**



Logo: Kim Jong Un  
Rückseite: Bruchrille  
Farbe: rosa  
Durchmesser: 11,6 mm  
Dicke: 5,2 / 5,5 mm  
Gewicht: 410 / 430mg  
Inhaltsstoff:  
Tablette 1: **160 mg MDMA**  
Tablette 2: **166 mg MDMA**



Logo: Punisher  
Rückseite: Bruchrille  
Farbe: blau  
Durchmesser: 12 mm  
Dicke: 6,3 mm  
Gewicht: 478 mg  
Inhaltsstoff: **169 mg MDMA**



Logo: Punisher  
Rückseite: Bruchrille  
Farbe: blau  
Durchmesser: 13,8 mm  
Dicke: 4,4 mm  
Gewicht: 468 mg  
Inhaltsstoff: **171 mg MDMA**



Logo: Punisher  
Rückseite: Bruchrille  
Farbe: rosa  
Durchmesser: 13,9 mm  
Dicke: 4,6 mm  
Gewicht: 479 mg  
Inhaltsstoff: **173 mg MDMA**

## Als „Speed“ zur Analyse abgegeben

Seit den letzten Warnungen wurden 8 Speed-Proben zur Analyse abgegeben. Davon wurde 6 Ergebnisse als unerwartet oder bedenklich kategorisiert und sind hier dargestellt.

### Tatsächliche Inhaltsstoffe der verschiedenen Proben

- Amphetamin (900 mg/g) + DPIA

5 Proben, die als Speed zur Analyse abgegeben wurden, enthielten neben Amphetamin auch Koffein in unterschiedlichen Mengen im Verhältnis zu Amphetamin. **Darunter wurden auch potentiell gesundheitlich bedenkliche Dosen ermittelt. Weitere Informationen zu Koffein sind im Anhang zu finden.**

## Als **Kokain** zur Analyse abgegeben

Seit den letzten Warnungen wurden 22 Kokain-Proben zur Analyse abgegeben. Davon wurden 7 Ergebnisse als unerwartet oder bedenklich kategorisiert und sind hier dargestellt.

### Tatsächliche Inhaltsstoffe der verschiedenen Proben

- Kokain (644 mg/g) + Procain (251 mg/g)
- Kokain (571 mg/g) + Procain (423 mg/g)
- Kokain (406 mg/g) + Procain (195 mg/g)
- Kokain (908 mg/g) + Procain (26 mg/g) + Koffein (11 mg/g)
- Kokain (759 mg/g) + Koffein (32 mg/g) + Phenacetin (43 mg/g) + Levamisol (25 mg/g)
- Mefenaminsäure
- Mefenaminsäure

## Als **Mephedron** zur Analyse abgegeben

Seit den letzten Warnungen wurden 6 Mephedron-Proben zur Analyse abgegeben. Davon wurden 3 Ergebnisse als unerwartet oder bedenklich kategorisiert und sind hier dargestellt.

### Tatsächliche Inhaltsstoffe der verschiedenen Proben

- Amphetamin (541 mg/g) + Koffein (300 mg/g)
- 3-CMC
- 2-MMC

## **Weitere** zur Analyse abgegebene Substanzen

### Tatsächliche Inhaltsstoffe der verschiedenen Proben

Zur Analyse gebracht als	tatsächliche Inhaltsstoffe
Cannabis	Cannabis + ADB-4en-PINACA
Kratom	Kratom + unbekannte Substanz
Heroin	Morphin
Unbekannte Substanz	DMT (976 mg/g) + N-Methyltryptamin + unbekannte Substanz
Cannabis	Cannabis + unbekannte Substanz
3-MMC	2-MMC
	3-CMC
	3-CMC



Please note: Tablets showing brand logos are counterfeit products and are not related whatsoever with the trademark depicted.

Beachte : Tabletten mit Markenlogos sind gefälschte Produkte und stehen in keinerlei Zusammenhang mit der abgebildeten Marke.

## Kurzinformationen zu Inhaltsstoffen (in alphabetischer Reihenfolge)

**2-MMC (2-Methylmethcathinon)** ist ein Cathinon mit struktureller Ähnlichkeit (Positionsisomer) mit Mephedron (4-MMC). User\*innen berichten aber von einer stimulierenden Wirkung, die eher mit Amphetamin und weniger mit Mephedron vergleichbar ist. Da es sich um eine wenig erforschte neue psychoaktive Substanz handelt, können keine zuverlässigen Aussagen über Risiken und Langzeitfolgen gemacht werden.

**3-CMC (3-Chlormethcathinon, Clophedron)** ist ein wenig erforschtes Cathinon-Derivat mit stimulierender Wirkung. Ergebnisse aktueller Forschungsarbeiten legen nahe, dass 3-CMC neurotoxisch (nervenzellschädigend) ist. Da es sich um eine kaum erforschte neue psychoaktive Substanz handelt, können keine zuverlässigen Aussagen über Risiken und Langzeitfolgen gemacht werden

**ADB-4en-PINACA** ist ein synthetisches Cannabinoid, welches erstmals 2021 in Europa gemeldet wurde und bisher kaum erforscht ist. In-vitro Studien legen eine stärkere Wirkung im Vergleich zu vielen anderen synthetischen Cannabinoiden wie z.B. JWH-018 nahe. <sup>1</sup>

Synthetische Cannabinoide sind Verbindungen, die eine ähnliche Wirkung wie Tetrahydrocannabinol ( $\Delta^9$ -THC) erzielen. Die meisten Verbindungen sind jedoch um ein Vielfaches stärker wirksam als THC. Daher kommt es durch den Konsum von synthetischen Cannabinoiden vergleichsweise häufiger zu Überdosierungen und Vergiftungen, die sich wie folgt äußern können: Bewusstlosigkeit/Koma, Effekte auf das Herz-Kreislaufsystem (wie Herzrasen bis hin zum Herzstillstand), Krampfanfälle, Übelkeit mit Erbrechen, Verwirrtheit, akute Psychose oder aggressives Verhalten. Bewusstlosigkeit stellt ein Erstickungsrisiko dar, wenn es dabei zum Erbrechen kommt. Die Gefahr einer Überdosierung kann durch eine ungleichmäßige Verteilung der Substanz auf dem Trägermaterial (z.B. Cannabisblüten) verstärkt werden. Da es sich um wenig erforschte Substanzen handelt, können bisher keine zuverlässigen Aussagen über Wirkungen, Risiken und Langzeitfolgen gemacht werden. **Vom Konsum wird dringend abgeraten!**

**DPIA** ist ein vermutlich psychoaktives Synthesenebenprodukt<sup>2</sup>, das häufig bei der Herstellung von Amphetamin entsteht. Die meisten Amphetamin-Proben weisen Spuren von DPIA auf – allerdings in so geringer Menge, dass es bei der Analyse nicht aufscheint. Befinden sich größere Mengen DPIA in der Probe, wird die Nachweisgrenze überschritten und das Synthesenebenprodukt als Inhaltsstoff angegeben.

**Koffein** zählt zu der Gruppe der Stimulanzien und wirkt in geringen Dosen aktivierend auf Muskel- und Herztätigkeit und kann die Konzentrationsfähigkeit kurzfristig verbessern. Koffein führt zu einem leichten Anstieg des Blutdruckes und der Körpertemperatur. Nach dem Konsum großer Mengen Koffein (ab 400mg) sind folgende Wirkungen wahrscheinlich: Kopfschmerzen, Schweißausbrüchen, Zittern, Kurzatmigkeit, Nervosität, Herzrasen oder Schlafstörungen. In Kombination mit Speed kann es zu einer starken Belastung des Herz-Kreislaufsystems kommen. Da Koffein die Körpertemperatur erhöht und harntreibende Eigenschaften besitzt, erhöht der Mischkonsum mit Speed die Gefahren von Überhitzung und großem Flüssigkeitsverlust.

**Levamisol** ist ein Anthelminthikum (wurde in der Tiermedizin gegen Wurmbefall eingesetzt), welches früher auch in der Humanmedizin Anwendung fand. Als Beimengung zu Kokain tritt die Substanz in den letzten Jahren gehäuft auf. Verschiedene Nebenwirkungen, die im Zusammenhang mit Levamisol berichtet wurden sind unter anderem: allergische Reaktionen (z.B. Schwierigkeiten beim Atmen, Anschwellen der Lippen, der Zunge, des Gesichts) und Beeinträchtigung des zentralen Nervensystems (z.B. Verwirrungszustände oder Bewusstlosigkeit, extreme Müdigkeit)<sup>3</sup>. Die bedenklichste Nebenwirkung von Levamisol ist eine Veränderung des Blutbildes, Agranulocytose genannt. Dabei handelt es sich um eine Reduktion der weißen Blutkörperchen, was in weiterer Folge – auf Grund von Immunschwäche – zu lebensbedrohlichen Infektionen führen kann.

Die Symptome, die dabei auftreten können, sind Schüttelfrost, Fieber, Sepsis, Schleimhaut-, Zungen- und Halsentzündungen, Infektion der oberen Atemwege, Infektionen im Analbereich und oberflächliches Absterben von Hautarealen<sup>4</sup>. Die Wahrscheinlichkeit der Ausbildung einer Agranulozytose steigt, unabhängig von der aufgenommenen Dosis, mit der Regelmäßigkeit der Levamisol-Einnahme<sup>5</sup>. Am häufigsten tritt eine Agranulozytose auf, wenn Levamisol kontinuierlich 3-12 Monaten eingenommen wird<sup>6</sup>. Es sind aber auch Fälle bekannt, bei denen bereits nach weniger als drei Wochen nach der ersten Levamisol-Einnahme die Erkrankung diagnostiziert wurde<sup>7</sup>.

Eine bakterielle Infektion, die häufig bei einer Agranulozytose auftreten kann, wird mit einem geeigneten Antibiotikum behandelt. Bei Auftreten von den beschriebenen Symptomen nach Kokain-Konsum empfehlen wir dringend einen Arzt aufzusuchen, da die Erkrankung nur mit medizinischer Behandlung gut ausheilbar ist. Das europaweit häufige Vorkommen von Levamisol in Kokain-Proben hat zu diversen Spekulationen über die Gründe der Beimengung geführt. Eine aktuelle Studie der Medizinischen Universität Wien<sup>8</sup> in Zusammenarbeit mit checkit! kommt zu folgendem Schluss: Levamisol wird im Körper zu Aminorex umgewandelt, das sowohl kokainartige, als auch amphetaminartige Effekte an Rezeptoren im Gehirn auslöst. Es kann angenommen werden, dass nach Abklingen der Kokain-Wirkung die Effekte von Aminorex einsetzen und daher Levamisol als Streckmittel verwendet wird, um die Wirkung von Kokain zu verlängern.



Eine 2018 veröffentlichte Studie deutet darauf hin, dass chronischer Levamisol-Konsum mit einer Beeinträchtigung der kognitiven Leistungsfähigkeit im Zusammenhang steht.<sup>9</sup>

**Mefenaminsäure** ist ein Wirkstoff aus der Gruppe der nicht-steroidalen Entzündungshemmer mit schmerzstillender, entzündungshemmender und fiebersenkender Wirkung. In Österreich wird es unter anderem unter dem Namen Parkemed® vertrieben. In Deutschland ist der Wirkstoff nicht zugelassen.

**Phenacetin** ist ein Aminophenol-Derivat, welches in Österreich bis 1986 zur Schmerzbehandlung und Fiebersenkung eingesetzt wurde. Wegen seiner nierenschädigenden Wirkung in Kombination mit anderen Schmerzmedikamenten wurde es aus dem Handel genommen. Außerdem steht Phenacetin im Verdacht krebserregende Eigenschaften zu haben. Phenacetin hat eine leicht euphorisierende und anregende Wirkung und wird vermutlich deshalb als Streckmittel eingesetzt<sup>10</sup>.

**Procain** ist ein Lokalanästhetikum, welches in der Humanmedizin mittlerweile kaum mehr eingesetzt wird. Es gibt Hinweise darauf, dass die Kombination von Kokain mit Lokalanästhetika wie Procain oder Lidocain das Herz wesentlich stärker schädigt als Kokain allein. Vor allem bei User\*innen mit Vorerkrankungen des Herzkreislaufsystems ist das Risiko für das Auftreten von Herzrhythmusstörungen und Herzinfarkt deutlich erhöht. Der intravenöse Konsum ist besonders riskant. Es sind Todesfälle durch den intravenösen Konsum von Kokain zusammen mit eng verwandten Substanzen wie Lidocain und Tetracain bekannt.



+43 1 4000 53 650  
www.checkyourdrugs.at  
Gumpendorfer Straße 8, A 1060 Wien

checkit! ist eine wissenschaftliche  
Kooperation von:



finanziert von:



#### Weitere Quellen:

- Websites: [www.erowid.com](http://www.erowid.com); [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org); [www.pharmawiki.ch](http://www.pharmawiki.ch); <https://psychonautwiki.org>
- Shulgin, A., & Shulgin, A. (1995). PIHKAL: a chemical love story. Transform Press: Berkeley.
- Trachsel, D., Richard, N.: Psychedelische Chemie (2000), Nachtschattenverlag: Solothurn.
- Trachsel, D., Lehmann, D., Enzensperger, Ch.: Phenethylamine – Von der Struktur zur Funktion (2013), Nachtschattenverlag: Solothurn.

- <sup>1</sup> Grafinger, K. E., Vandeputte, M. M., Cannaert, A., Ametovski, A., Sparkes, E., Cairns, E., ... & Auwärter, V. (2021). Systematic evaluation of a panel of 30 synthetic cannabinoid receptor agonists structurally related to MMB-4en-PICA, MDMB-4en-PINACA, ADB-4en-PINACA, and MMB-4CN-BUTINACA using a combination of binding and different CB1 receptor activation assays. Part III: The G protein pathway and critical comparison of different assays. *Drug testing and analysis*.
- <sup>2</sup> Ketema, H., Davis, W. M., Walker, L. A., & Borne, R. F. (1990). Pharmacologic and toxicologic effects of di(beta-phenylisopropyl)amine (DPIA) in rats and mice. *Gen Pharmacol*, 21(5), 783-790.
- <sup>3</sup> Kinzie, E. (January 01, 2009). Levamisole found in patients using cocaine. *Annals of Emergency Medicine*, 53, 4, 546-7.
- <sup>4</sup> Czuchlewski, D. R., Brackney, M., Ewers, C., Manna, J., Fekrazad, M. H., Martinez, A., Nolte, K. B., Foucar, K. (February 12, 2010). Clinicopathologic Features of Agranulocytosis in the Setting of Levamisole-Tainted Cocaine. *American Journal of Clinical Pathology*, 133, 3, 466-472.
- <sup>5</sup> Pisciotta, A. V. (January 01, 1990). Drug-induced agranulocytosis. Peripheral destruction of polymorphonuclear leukocytes and their marrow precursors. *Blood Reviews*, 4, 4, 226-37.
- <sup>6</sup> Ching, J. A., & Smith, D. J. J. (January 01, 2012). Levamisole-induced necrosis of skin, soft tissue, and bone: case report and review of literature. *Journal of Burn Care & Research : Official Publication of the American Burn Association*, 33, 1.
- <sup>7</sup> Agranulozytose. In Therapie (n.d.). Berlin, Boston: De Gruyter. Retrieved 29 Jul. 2013, from <http://www.degruyter.com/view/tw/8794649>
- <sup>8</sup> Hofmaier, T., Luf, A., Seddik, A., Stockner, T., Holy, M., Freissmuth, M., Ecker, G. F., Kudlacek, O. (December 01, 2013). Aminorex, a metabolite of the cocaine adulterant levamisole, exerts amphetamine like actions at monoamine transporters. *Neurochemistry International*.
- <sup>9</sup> Vonmoos, M., Hirsiger, S., Preller, K. H., Hulka, L. M., Allemann, D., Herdener, M., ... & Quednow, B. B. (2018). Cognitive and neuroanatomical impairments associated with chronic exposure to levamisole-contaminated cocaine. *Translational Psychiatry*, 8(1), 235.
- <sup>10</sup> [http://www.saferparty.ch/tl\\_files/images/download/file/aktuelles%202014/Kokain\\_Streckmittel\\_2013.pdf](http://www.saferparty.ch/tl_files/images/download/file/aktuelles%202014/Kokain_Streckmittel_2013.pdf)

## AKTUELLE DRUG CHECKING ERGEBNISSE Oktober 2024 (1/4)

In Vorarlberg wurden im Oktober 16 Proben analysiert. Die Ergebnisse können folgend zusammengefasst werden:

- ▶ Von den **elf Kokain Proben**, die zur Analyse gebracht wurden, waren sechs Proben mit über 80 % Wirkstoffgehalt hoch dosiert. In drei Proben wurde zusätzlich zu Kokain auch das Lokalanästhetikum Procain detektiert, in zwei außerdem die Substanz Koffein und in einer Probe Phenacetin.
- ▶ Die **zwei Ecstasy Pillen** waren beide hochdosiert mit über 168 mg Wirkstoffgehalt pro Pille.
- ▶ Die **in Form von Kristallen abgegebene MDMA Probe** war mit 878 mg/g Wirkstoffgehalt extrem hochdosiert.
- ▶ In den analysierten **Pilzen** wurden die Wirkstoffe Psilocybin und Psilocin detektiert.

Wenn du dich trotz dieser aktuellen Ergebnisse zum Konsum gefährlicher Substanzen entscheidest, beachte die folgend angeführten Gefahrenhinweise, die ohne Gewähr zur Verfügung gestellt werden:

### Als **Kokain** zur Analyse gebracht

Tatsächliche Inhaltsstoffe:

- Kokain 990 mg/g (=99 % WG)\*
- Kokain 990 mg/g (=99 % WG)\*
- Kokain 906 mg/g (=90,6 % WG)\*
- Kokain 874 mg/g (=87,4 % WG)\*
- Kokain 843 mg/g (=84,3 % WG)\*
- Kokain 812 mg/g (=81,2 % WG)\*
- Kokain 610 mg/g (=61,0 % WG)\* , Phenacetin 294 mg/g (29,4% WG), Procain
- Kokain 519 mg/g (=51,9 % WG)\*
- Kokain 415 mg/g (=41,5 % WG)\*
- Kokain 281 mg/g (=28,1 % WG) , Koffein 70 mg/g (7,0% WG), Procain
- Kokain 196 mg/g (=19,6 % WG) , Koffein 22 mg/g (2,2% WG), Procain

\*Achtung hochdosiert! Ab 400 mg/g = 40% Wirkstoffgehalt gilt die Substanz als hochdosiert. Der Grenzwert beruht auf den durchschnittlich am Markt üblichen Dosierungen!

**Kokain** verursacht ein euphorisches Gefühl, das von gesteigerter Aufmerksamkeit, Unruhe, Erregung und dem Drang nach Bewegung begleitet wird. Gedanken beginnen zu rasen,

## AKTUELLE DRUG CHECKING ERGEBNISSE

### Oktober 2024 (2/4)

Konsument\*innen reden viel und schnell, häufig schweifen sie ab und produzieren unzusammenhängende Äußerungen. Gesteigerte Selbstsicherheit kann in Leichtfertigkeit und Selbstüberschätzung übergehen. Häufiger Konsum kann rasch zu starker psychischer Abhängigkeit führen. Kokain unterdrückt Hunger, Durst und Müdigkeit. Hohen Dosierungen können Angst und Wahnzustände auslösen. Auf körperlicher Ebene können Muskelkrämpfe oder -zittern, Herzrasen, Herzrhythmusstörungen, Blutdruckprobleme und eine Zunahme der Atemfrequenz auftreten. In extremen Fällen kann Kokainkonsum zum Herzstillstand führen. Beim Runterkommen von Kokain wird der euphorische Zustand häufig von depressiven Verstimmungen, Gereiztheit, Angstgefühlen und dem Wunsch mehr zu konsumieren abgelöst.

Quelle: [www.checkit.wien](http://www.checkit.wien) [02.06.2024]

**Procain** ist ein Lokalanästhetikum, welches in der Humanmedizin mittlerweile kaum mehr eingesetzt wird. Quelle: [checkit.wien](http://checkit.wien) [31.12.2023]

**Phenacetin** ist ein Wirkstoff aus der Gruppe der Analgetika mit schmerzstillender und fiebersenkender Wirkung. Der Wirkstoff wird im Körper zu einem grossen Anteil zu Paracetamol umgewandelt. Wegen seiner karzinogenen und insbesondere nierenschädigender Wirkung ist Phenacetin seit 1986 nicht mehr im Handel. Nebenwirkungen: Hauterkrankungen, Blutbildstörungen, Methämoglobinämie, hämolytische Anämie, Nierenschäden, Niereninsuffizienz, vor allem bei langer Einnahme Kopfschmerzen. Quelle: <https://www.saferparty.ch/streckmittel/phenacetin> [30.10.2024]

**Koffein** zählt zu der Gruppe der Stimulanzien und wirkt in geringen Dosen aktivierend auf Muskel- und Herztätigkeit und kann die Konzentrationsfähigkeit kurzfristig verbessern. Koffein führt zu einem leichten Anstieg des Blutdruckes und der Körpertemperatur. Nach dem Konsum großer Mengen Koffein (ab 400mg) sind folgende Wirkungen wahrscheinlich: Kopfschmerzen, Schweißausbrüchen, Zittern, Kurzatmigkeit, Nervosität, Herzrasen oder Schlafstörungen. In Kombination mit Speed kann es zu einer starken Belastung des Herz-Kreislaufsystems kommen. Da Koffein die Körpertemperatur erhöht und harntreibende Eigenschaften besitzt, erhöht der Mischkonsum mit Speed die Gefahren von Überhitzung und großem Flüssigkeitsverlust. Quelle: [www.checkit.wien](http://www.checkit.wien) [29.08.2023]

## AKTUELLE DRUG CHECKING ERGEBNISSE

### Oktober 2024 (3/4)

#### Als **MDMA** zur Analyse gebracht

- MDMA Kristalle



Substanzdetails: **878 mg/g Wirkstoffgehalt**  
Farbe: **Weiß**

- Ecstasy Tablette



Substanzdetails: **185 mg MDMA Wirkstoffgehalt**  
Vorderseite: **FIFA World**  
Rückseite: **33**  
Maße: **L x B x H = 10 x 8 x 5,6 mm**  
Gewicht: **430 mg**

- Ecstasy Tablette



Substanzdetails: **168 mg MDMA Wirkstoffgehalt**  
Vorderseite: **Mitsubishi**  
Durchmesser: **10,5 mm**  
Dicke: **5,5 mm**  
Gewicht: **410 mg**

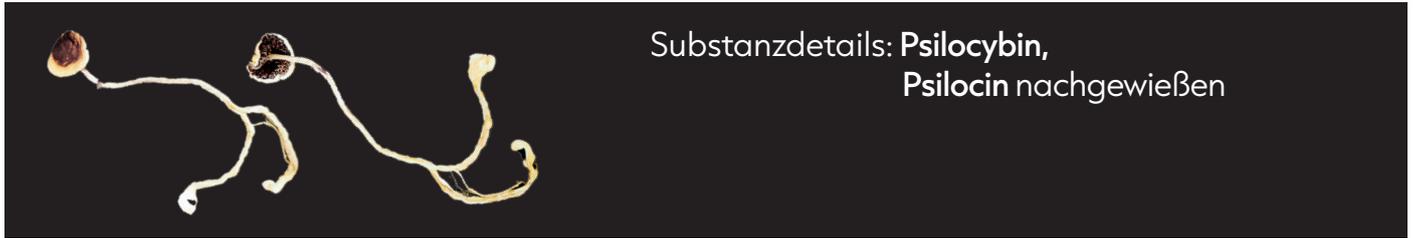
\* Um Überdosierungen zu vermeiden und um das Risiko von Gesundheitsschäden zu minimieren, sollten Dosierungen von 1,3 Milligramm MDMA pro Kilogramm Körpergewicht bei Frauen und 1,5 Milligramm MDMA pro Kilogramm Körpergewicht bei Männern nicht überschritten werden! Zum Beispiel sollte ein 80 kg schwerer Mann nicht mehr als 120 mg MDMA und eine 60 kg schwere Frau nicht mehr als 78 mg MDMA konsumieren. Quelle: <https://checkit.wien/drug-checking-ergebnisse/> [14.10.2023]

## AKTUELLE DRUG CHECKING ERGEBNISSE

### Oktober 2024 (4/4)

#### Als **Pilze** zur Analyse gebracht

- Pilze



#### Als **Amphetamin** zur Analyse gebracht

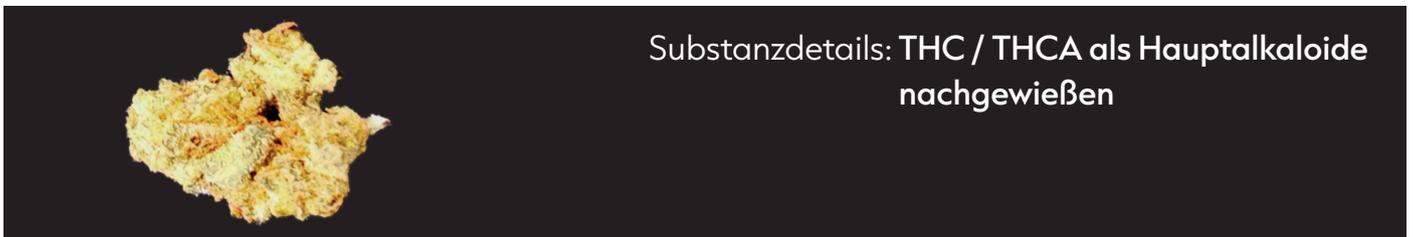
Tatsächliche Inhaltsstoffe:

- **Amphetamin 76 mg/g (=7,6 % WG)** **Koffein 754 mg/g (75,4% WG)**

Aufgrund des hohen Flüssigkeitsverlusts bei gleichzeitigem Konsum von **Amphetamin** und **Koffein** steigt die Gefahr der Dehydrierung; Blutdruck und Körpertemperatur sind erhöht. Gleichzeitiger Konsum bedeutet eine starke Belastung für das Herz-Kreislaufsystem. Hohe Dosen Koffein (ab 500 mg) fügen der Wirkung eine nervöse und unruhige Komponente hinzu. Nebenwirkungen wie Kopfschmerzen, Schweißausbrüche, Kurzatmigkeit und Schlafstörungen sind wahrscheinlich. Durch die unspezifische Aktivierung des gesamten Organismus kann es auch zu Angstzuständen kommen. Quelle: [www.drogenarbeit6.at](http://www.drogenarbeit6.at) [29.08.2023]

#### Als **Cannabis** zur Analyse gebracht

- Cannabis Blüte



**THC** und **CBD** sind die beiden wichtigsten Cannabinoide in der Cannabispflanze. Während des Wachstums der Pflanze zeigen sie sich in ihrer Säureform als THCA und CBDA. Sobald diese sauren Cannabinoide erhitzt werden, findet eine chemische Reaktion statt, die als „Decarboxylierung“, oder allgemeiner als Aktivierung, bezeichnet wird. Quelle: <https://www.kalapa-clinic.com> [24.10.2023]