

**VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH  
STUDIÍ, O. P. S., ČESKÉ BUDĚJOVICE**

**BAKALÁŘSKÁ PRÁCE**

**2015**

**Jiří Binder**

**VYSOKÁ ŠKOLA EVROPSKÝCH A REGIONÁLNÍCH  
STUDIÍ, O. P. S., ČESKÉ BUDĚJOVICE**

**BAKALÁŘSKÁ PRÁCE**

**Problematika návykových látek v silniční dopravě**

**Autor práce:** Jiří Binder

**Studijní obor:** Bezpečnostně právní činnost ve veřejné správě

**Forma studia:** Kombinovaná

**Vedoucí práce:** JUDr. Jan Bouchal

**Katedra:** Katedra právních oborů a bezpečnostních studií

**2015**

Prohlašuji, že jsem tuto bakalářskou práci vypracoval zcela samostatně a uvádím v ní veškeré prameny, které jsem použil.

Souhlasím, aby práce byla uložena v knihovně Vysoké školy evropských a regionálních studií v Českých Budějovicích a zpřístupněna v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění.

.....

Děkuji touto cestou vedoucímu bakalářské práce panu JUDr. Janu Bouchalovi,  
za jeho profesionalitu, cenné rady a ochotu spolupracovat.

## **Abstrakt**

BINDER, J. *Problematika návykových látek v silniční dopravě: bakalářská práce.* České Budějovice : Vysoká škola evropských a regionálních studií, o. p. s., 2015. 64 stran. Vedoucí bakalářské práce : JUDr. Jan Bouchal.

Klíčová slova: alkohol, drogy, trestný čin, přestupek, silniční doprava

Bakalářská práce se zabývá vlivem alkoholu a drog na bezpečnost silničního provozu. Podstata práce vychází z faktu, že problematika alkoholu a drog za volantem se stále více dostává do popředí zájmu společnosti. V práci je uveden popis a vliv návykových látek na řidiče, které jsou u nás nejčastěji užívané. Práce popisuje následující postup při zjištění, že řidič je ovlivněn návykovou látkou a seznamuje s prostředky, kterými policie disponuje při odhalování těchto řidičů. Na závěr jsou v práci uvedeny nejkurióznější případy z praxe. Celá bakalářská práce by mohla posloužit i jako příručka pro nově nastoupené policisty.

## **Abstract**

BINDER, J. *Issue of Addictive Substances in Road Transport : Bachelor thesis*. České Budějovice : The College of European and Regional Studies, 2015. 64 pages. Supervisor : JUDr. Jan Bouchal.

Key words: alcohol, drugs, criminal offence, minor offence, traffic

This bachelor thesis focuses on the influence of alcohol and drugs on the traffic safety. The aim of this thesis is the fact, that the problems of driving under the influence of drugs and alcohol have become a topical issue in our society. In this paper, the description and the influence of the most frequently used addictive substances on drivers are discussed. This thesis also describes the procedure after finding a driver influenced by an addictive substance and it also introduces the means which the police have available to find such drivers. The most peculiar examples from real life are mentioned in the final section of this work. The whole bachelor thesis could serve as a manual for newly recruited policemen.

# Obsah

Úvod.....	8
1 Cíl a metodika bakalářské práce .....	9
2 Výklad základních pojmů .....	10
2.1 Návykové látky.....	10
2.2 Alkohol.....	11
2.3 Psychotropní látky .....	11
2.4 Trestný čin .....	12
2.5 Přestupek .....	13
3 Historie silniční dopravy .....	14
4 Alkohol.....	18
4.1 Problém alkoholu .....	18
4.2 Rozlišení alkoholu.....	19
4.3 Vliv alkoholu na řidiče .....	21
5 Drogy zjištěné policií na místě.....	23
5.1 Marihuana.....	23
5.2 Amfetaminy a metamfetaminy .....	26
5.2.1 Amfetaminy.....	26
5.2.2 Metamfetaminy .....	29
5.3 Kokain .....	31
5.4 Opiáty .....	34
6 Protiprávní jednání .....	38
6.1 Ohrožení pod vlivem návykové látky.....	38
6.2 Povinnosti řidiče.....	39
6.2.1 Podrobit se na výzvu, zda není ovlivněn alkoholem.....	39

6.2.2	Podrobit se na výzvu, zda není ovlivněn jinou návykovou látkou.....	39
6.2.3	Řidič nesmí řídit vozidlo pod vlivem alkoholu nebo OPL .....	39
6.3	Při dohledu na BESIP jsou příslušníci Policie ve služebním stejnokroji oprávněni.....	40
7	Testování konkrétní osoby na přítomnost návykových látek.....	41
7.1	Detekční trubičky ALTEST .....	41
7.2	Dräger 7410 .....	42
7.3	Dräger 7510.....	43
7.4	DrugWipe 5+, 5S.....	44
7.5	Tester Dräger DrugTest®5000.....	46
7.5.1	Provedení testu .....	47
8	První užití, silniční kontrola- praxe a případy.....	49
8.1	Silniční kontrola .....	50
8.2	Alkohol za volantem .....	52
8.3	Pervitin za volantem.....	53
	Závěr .....	56
	Seznam použité literatury.....	58
	Přílohy.....	64



## Úvod

Jednou z významných příčin dopravních nehod na silnicích jsou bezesporu alkohol a drogy. V dnešní době velmi ožehavé téma. Jen pro připomenutí, několik titulků z článků českého internetu: *Řidič, který v opilosti zabil dva cyklisty, dostal pět let; Zdrogovaný řidič ujížděl policistům desítky kilometrů, nezastavil ho ani zátaras; Zdrogovaný motorkář v Praze vytlačil autobus na chodník, zastavil ho až výkop; Opilý jsem nebyl, hájil se šílený řidič ze Smíchova, svědci potvrzují opak; Řidičku v devátém měsíci na Brněnsku zastavila policie, nadýchala tři promile; Mladíka, který pod vlivem drog zabil policistku, poslal soud do vazby.* Toto je jen malá ukázka situací, které se dennodenně stávají na českých silnicích. Problémem je celková oblíbenost jak alkoholu, tak drog, hlavně u lidí mladšího věku a zároveň jejich snadná dostupnost.

Tato práce přiblíží samotný problém užívání alkoholu a drog, zároveň popíše stavy po užití jednotlivých látek. Uvede rozlišení alkoholu a jednotlivých drog. V práci bude dále analyzován postup policie při zjištění řidiče pod vlivem návykové látky. Zároveň zde budou uvedeny prostředky, kterými policie disponuje a je schopna na místě zjistit přítomnost návykových látek. V neposlední řadě zde budou uvedeny dva kuriózní případy z autorovy praxe.

Celá práce by do budoucna mohla posloužit nově nastoupeným policistům jako příručka. Příručka, která je seznámí s problematikou návykových látek. Zajistí podrobné informace týkající se u nás nejběžněji užívaných drog. Popíše chování při užití jednotlivých návykových látek a doporučí jak jednat s takovými uživateli. V neposlední řadě si čtenář osvojí používání prostředků, kterými se zjišťují ovlivněné osoby návykovou látkou.

Autor každou službu přijde do kontaktu s osobu užívající návykové látky, se kterou komunikuje, anebo řeší její protiprávní jednání. Nelze než jen potvrdit uvedené studie a publikace, které popisují stavy člověka po ovlivnění návykovou látkou. Klesajícího počtu řidičů, kteří usednou za volant pod vlivem návykové látky, nelze dosáhnout jinak, než důslednými a častými kontrolami ze strany policie.

# 1 Cíl a metodika bakalářské práce

Hlavním cílem práce je zmapování problematiky, která se týká řidičů pod vlivem návykových látek. Práce je konkretizována do oblasti problematiky silniční dopravy se zaměřením na řidiče pod vlivem alkoholu nebo drog. Pozornost je dále věnována alkoholu i jednotlivým drogám, které je policie na místě schopna identifikovat. Ve druhé části je analyzován postup policie při zjištění ovlivněného řidiče návykovou látkou. Další nedílnou součástí praktické části je popis a rozbor prostředků, kterými policie disponuje ke zjištění ovlivnění řidiče návykovou látkou. V neposlední řadě práce rovněž obsahuje příklady z autorovy dosavadní praxe u policie.

Dalším cílem je popsání účinků alkoholu a jednotlivých drog na řidičské schopnosti tak, aby jej byli schopni rozeznat lidé, kteří s uživateli návykových látek nemají žádné zkušenosti. To samé platí i o používání technických prostředků, kterými se zjišťují ovlivněné osoby. Posledním cílem je podání práce tak, aby mohla v budoucnu posloužit i jako příručka.

Během zpracování autor pracoval s odbornou literaturou, odbornými časopisy, judikaturou i Internetem. V bakalářské práci je užito některých metod pro práci s literaturou. Stěžejní metodou je studie odborné literatury a následné zpracování informací s cílem přiblížit a analyzovat čtenáři jednotlivé druhy drog a jejich vliv na uživatele a také to, jak se intoxikovaný jeví pro zevní pozorovatele. Sběr dat a informací umožnil autorovi porovnání zjištěných skutečností a následné roztřídění. Jedná se o informace týkající se všeobecně návykových látek a to jak z řady laické veřejnosti, tak i z řady odborníků daného oboru. Díky srovnání a porovnání těchto informací, dat a poznatků vzniká určitá ucelenost, komplexnost a provázanost celé bakalářské práce.

Bakalářská práce by mohla posloužit jako příručka pro nově nastoupené policisty. V práci jsou rozebrány základní užívané drogy, které je policie schopna na ulici ihned identifikovat za pomoci orientačních testů. Dále je v práci popsáno chování osoby při ovlivnění určitou drogou, což rovněž může posloužit policistům v případném posouzení, zda je řidič pod vlivem návykových látek, či nikoliv.

## 2 Výklad základních pojmů

### 2.1 Návykové látky

Pojem, který vzbuzuje v naší společnosti už dlouhou dobu směsici emocí. Strach, odpor, zvědavost, zbožňování. Návykové látky jsou návykové především díky vytvoření iluze toho, co člověk potřebuje (klid, bezbolestnost, radost, pocit štěstí, energii, schopnost lépe komunikovat s opačným pohlavím, tedy důvody, proč začne brát). Toho lze dosáhnout v podstatě zrychleně a bezpracně, navíc v intenzitě, kterou běžné uspokojování potřeb přináší. Zní to trochu jako smlouva s Luciferem - vše co chceš, dosáhneš hned, co to se mnou podepíšeš, neboj. Jednou si pro tebe přijdu, ale na to nemysli, to nebude zítra.<sup>1</sup>

Mnohem častěji než návykové látky je nám známější pojem drogy. Jak je ve společnosti známo, drogy se dělí na lehké a tvrdé. Přičemž oba dva druhy škodí našemu tělu. Na každého z nás působí každá droga jinak, záleží na našem organismu. I lehké drogy, mezi které se řadí např. marihuana nebo alkohol, způsobí nenávratné poškození zdraví člověka.

Návykové látky mohou způsobit změny chování, nálad, vnímání a myšlení. Osoby, které je užívají, často propadají depresím, mají sebevražedné sklony, pocity pronásledování, problémy se soustředěním a často se u nich projevuje zvýšená podezřívavost a sklony k násilí. Pro většinu účinků návykových látek jsou právě zneužívány, kdy zpočátku je na prvním místě zvědavost z „ochutnání“. U uživatelů návykových látek se dříve nebo později objeví závislost a začíná jejich každodenní „kolotoč“, kde, kdy a jak seženou svou pravidelnou dávku.<sup>2</sup>

Pro základní vyjádření problematiky návykových látek v silniční dopravě nám postačí definice dle ustanovení § 130 zákona č. 40/2009 Sb.: „Návykovou látkou se rozumí alkohol, omamné látky, psychotropní látky a ostatní látky způsobitelné nepříznivě

---

<sup>1</sup> *Drogy a návykové látky*. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://navykovelatky.cz/>>.

<sup>2</sup> NEŠPOR, Karel a CSĚMY, Ladislav. *Alkohol, drogy a vaše děti. Jak problémům předcházet, jak je rozpoznávat, jak je zvládat*. Praha, 2003, s. 13-25.

ovlivnit psychiku člověka nebo jeho ovládací nebo rozpoznávací schopnosti nebo sociální chování“.<sup>3</sup>

## 2.2 Alkohol

Alkohol je látka s tlumivým účinkem, která je nejvíce užívána ze všech návykových látek. S ostatními návykovými látkami představují obrovské riziko v silniční dopravě. Pro širokou veřejnost je alkohol chápán jako součást života, proto na něj pohlíží jako na návykovou látku, kterou jsou schopni tolerovat. Nicméně spojení alkoholu společně s řidičskými schopnostmi rovná se „zbraň“.

Alkohol vzniká při fermentaci cukru působením kvasinek, kdy se cukr mění na oxid uhličitý a alkohol. Například když se zkaží jablečný mošt, udělají se v něm bublinky. To znamená, že mošt kvasí a přestane být sladký, fakt, že cukr se přeměnil. Podobným způsobem se vyrábí vína, která mají 10 až 15 % alkoholu, pivo má cca polovinu obsahu alkoholu. Nejvíce však mají destiláty, které se získávají pálením. Každé zpracování alkoholu má odlišné procento alkoholu.<sup>4</sup>

Alkoholem resp. alkoholickým nápojem se rozumí podle ustanovení § 2, písm. k) zákona č. 379/2005 Sb.: „lihovina, víno a pivo; alkoholickým nápojem se rozumí též nápoj, který není uveden ve větě první, pokud obsahuje více než 0,5 objemového procenta alkoholu“.<sup>5</sup>

## 2.3 Psychotropní látky

Psychotropní látka, též psychoaktivní, je chemická látka primárně působící na centrální nervovou soustavu, kde mění mozkové funkce a způsobuje dočasné změny ve

---

<sup>3</sup> § 130 zákona č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník, Česká republika 2009. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.

<sup>4</sup> *Obecné poznatky o alkoholu.* [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zikmund.org/alkohol/obecne.htm>>.

<sup>5</sup> § 2, písm. k) zákona č. 379 ze dne 19. srpna 2005, Zákon o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů, Česká republika 2005. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2005-379>>.

vnímání, náladě, vědomí a chování. Záměrně bývá využívána k rekreačním účelům, jako nástroj pro studium a rozšíření mysli nebo jako léčivo.<sup>6</sup>

Psychotropní látky jsou látky, které působí na psychiku člověka, zkreslují vnímání a pocity člověka, např. bezstarostný pocit, pocit všemocnosti, atd. Toto je způsobeno nejen klasickými drogami, ale i alkoholem, nikotinem, různými čaji nebo tabáky. Psychotropní neboli psychoaktivní nemusí nutně znamenat „vyvolávací závislost“.<sup>7</sup> Mezi nejvíce užívané psychotropní látky patří amfetamin a metamfetamin.

## 2.4 Trestný čin

Skutkové podstaty trestných činů jsou přesně taxativně vyjmenovány v trestním zákoníku. Samotnou definicí trestného činu se rozumí podle ustanovení § 13, odst. 1 zákona č. 40/2009 Sb.: „trestným činem je protiprávní čin, který trestní zákon označuje za trestný a který vykazuje znaky uvedené v takovém zákoně“.<sup>8</sup>

Nutno podotknout smysl druhého odstavce § 13. „K trestní odpovědnosti za trestný čin je třeba úmyslného zavinění, nestanoví-li trestní zákon výslovně, že postačí zavinění z nedbalosti“.<sup>9</sup>

K základní definici trestného činu v trestním zákoníku je nutno zmínit i definici, která nám říká například to, že již samotné opatřování věci, se kterou máme v úmyslu trestný čin spáchat, může být samo o sobě trestné, ačkoli k samotnému spáchání trestného činu vůbec nedojde. Ustanovení § 111 zákona č. 40/2009 Sb. říká: „trestným činem se rozumí jen čin soudně trestný, a pokud z jednotlivého ustanovení trestního zákona nevyplývá něco jiného, též příprava k trestnému činu, pokus trestného činu, organizátorství, návod a pomoc.“<sup>10</sup>

---

<sup>6</sup> *Psychoaktivní droga.* [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://drogy1.webnode.cz/pervitin/psychoaktivni-droga/>>.

<sup>7</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog.* Praha, 2000, s. 64.

<sup>8</sup> § 13, odst. 1 zákona č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník, Česká republika 2009. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.

<sup>9</sup> § 13, odst. 2 zákona č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník, Česká republika 2009. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.

<sup>10</sup> § 111 zákona č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník, Česká republika 2009. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.

## 2.5 Přestupek

Hlavním rozdílem mezi trestným činem a přestupkem je právě trestní odpovědnost. U přestupku postačí zavinění z nedbalosti. V opačném případě zákon přesně stanoví, kdy a u jakého přestupků je zapotřebí úmyslného zavinění.

Samotná definice dle ustanovení § 2 odst. 1 zákona č. 200/1990 Sb. zní: „přestupkem je zaviněné jednání, které porušuje nebo ohrožuje zájem společnosti a je za přestupek výslovně označeno v tomto nebo jiném zákoně, nejde-li o jiný správní delikt postižitelný podle zvláštních právních předpisů anebo o trestný čin“.<sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> § 2, odst. 1 zákona č. 200 ze dne 17. května 1990, Zákon o přestupcích, Česká republika 1990. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/1990-200>>.

### 3 Historie silniční dopravy

Archeologické nálezy svědčí o používání vozů již v době 5 tisíc let před naším letopočtem. Vývoj začínal od primitivních dvoukolých kár s plnými dřevěnými koly. Egypťské káry byly již lehčí a měly loukoťová kola. Hojně se využívaly pro lov, válčení i závodění. Římané používali několik typů vozů, kdy nejznámější je čtyřkolový vůz se zastřešenou korbou pomocí kožené plachty. Velké otrokářské státy starověku budovaly ze správních a vojenských důvodů pozemní cesty. Egypťané a Babyloňané své hlavní silnice dláždili. Nejproslulejší silniční síť vybudovali Římané.<sup>12</sup>

Od 13. Století se v Evropě začala rozvíjet řemesla, obchod a tedy i doprava. Potřeba lepších dopravních podmínek vedla za vlády Karla IV. v našich zemích k budování zemských silnic. Stav silnic byl stále nedostačující vůči zvyšování se dopravy a v 16. století se začalo s budováním lepších silnic za pomoci vybírání mýtného. Od 18. století zahájil stát z vojenských a hospodářských důvodů výstavbu základní sítě silnic. Do konce 18. století bylo v Čechách vystavěno na 500 km a na Moravě na 800 km silnic. Od poloviny 19. století se u nás síť hlavních silnic stabilizovala a dosáhla téměř 5000 km v Čechách i na Moravě.<sup>13</sup>

V osobní dopravě se začalo cestovat lehkými kočáry s korbou. Kočár se stal na dlouhou dobu výrazným typem osobního silničního dopravního prostředku. Od 16. století byly zavedeny pro veřejnou přepravu osob, pošty a menších zásilek odpérované, pohodlnější a pravidelně jezdící poštovní dostavníky. Byly to první formy dopravního podnikání. V polovině 18. století byla Praha již dopravně spojena se všemi velkými městy v Evropě.<sup>14</sup>

Převrat ve vývoji pozemní dopravy zaznamenal James Watt a jeho parní stroj roku 1782. Kolébkou parních strojů a parní dopravy byla Velká Británie. Na evropském kontinentu jako první sestrojil a předvedl parní automobil český technik Josef Božek roku 1815. Začátek rozvoje moderní silniční dopravy umožnil až vynález spalovacího motoru. Roku 1885 předvedli němečtí vynálezci Karl Benz a Gottlieb Daimler

---

<sup>12</sup> *Doprava a přeprava*. [online]. [cit. 2015-02-01]. Dostupné z WWW: <<http://doprava-info.webnode.cz/vyuka/>>.

<sup>13</sup> *Doprava a přeprava*. [online]. [cit. 2015-02-01]. Dostupné z WWW: <<http://doprava-info.webnode.cz/vyuka/>>.

<sup>14</sup> *Doprava a přeprava*. [online]. [cit. 2015-02-01]. Dostupné z WWW: <<http://doprava-info.webnode.cz/vyuka/>>.

motorovou tříkolku a motorový kočár. První automobily se spalovacími motory měly ještě kola se železnými obručemi. Významný byl tedy vynález pneumatik Johnem Boydem Dunlopem roku 1888 a později bratry Michelinovými.<sup>15</sup>

V našich zemích byl první automobil postaven v Kopřivnici, pozdější závod Tatra, roku 1897. Jmenoval se „President“ a jednalo se spíše o kočár s motorem, který dosahoval rychlosti cca 25 km/h. Roku 1906 vyrobili Václavové Laurin a Klement skutečný automobil s karoserií a motorem, který dokázal jet okolo 40 km/h. Po první světové válce se začalo s budováním dálnic a rychlostních silnic vyhrazených jen automobilům. S rozvojem silnic souvisí i stavitelství mostů a tunelů pro přímé spojení.<sup>16</sup>

Již od prvopočátků motorismu byl znám problém nehod souvisejících s alkoholem, jak uvedl MUDr. a JUDr. Jan Kučera již v roce 1922. Dopravnictví dnešní překonává dálky v rychlosti, jež ještě nedávno se zdála nedostižitelnou, za pomoci prostředků dopravních nově vynalezených a stále pokračující technikou zdokonalovaných. Nepřihlížíme-li k dopravě nákladů, staly se každodenními dopravními prostředky pro osobní dopravu vedle železnic všeho druhu hlavně doprava velocipedy, motocykly a automobily. Všecky tyto prostředky dopravní mají společné to, že používají dopravních cest nijak pro ně zvláště neupravených, tedy současně používaných od cestujících pěších, potahů dobytčích všeho druhu, jízdních koní apod. Již toto mnohostranné používání těchto cest dopravních spojeno jest s nebezpečím značným, neboť i cestující pěší i dobytek všeho druhu k dopravě používaný podrobeny jsou všelikým poruchám psychickým, přístupni afektům, rušícím jejich klidný, stejnoměrný pohyb, a proto třeba na všecky tyto okolnosti bráti zřetel. Jest tedy samozřejmo, že ti, kdo těchto dopravních prostředků používají, pamětlivi býti musí, aby zcela bezpečně předešli každé možnosti srážky s ostatními, na téže dráze se pohybujícími osobami a vozidly. Vždyť taková srážka, hledě k vyvinované rychlosti pohybové, spojena bývá s nebezpečím života a hmotné škody pro obě strany, srážkou do vzájemného styku přicházející, a mívá za následek nejen zodpovídání před soudem trestním za způsobené nebezpečí života a jistoty těla, nýbrž i soukromoprávní zodpovídání za způsobenou škodu majetkovou. Jest ve vlastním zájmu i v zájmu veřejném, aby uživatelé a jmenovitě řidiči automobilů a motocyklů i jezdci na

---

<sup>15</sup> *Doprava a přeprava*. [online]. [cit. 2015-02-01]. Dostupné z WWW: <<http://doprava-info.webnode.cz/vyuka/>>.

<sup>16</sup> *Doprava a přeprava*. [online]. [cit. 2015-02-01]. Dostupné z WWW: <<http://doprava-info.webnode.cz/vyuka/>>.



dvojkolkách zvýšenou opatrnost hleděli se vyhnouti všelikým srážkám s ostatními chodci a povozy na veřejných cestách. Tu však třeba mít na paměti, že takové možnosti srážek jsou dvojí: jedny lze již zdaleka předvídati a jim se vyhnouti, jiné však povstávají neočekávaně, jaksi v poslední chvíli kromě všeho nadání, a tu jest potřeba veliké duchapřítomnosti a rychlosti v úsudku, aby v posledním okamžiku se předešlo nehodě zdánlivě již neodvratné. A tu právě otázka abstinence přichází ku platnosti. Neboť jest známo, že k fyziologickým účinkům alkoholu v těle lidském náleží jeho působení na soustavu nervovou v tom směru, že se jím vyvolá podráždění ústředí impulsivních a ochrnutí ústředí zabraňovacích, otravuje se tedy smysl kontrolní a sídlo kritiky. Jsem přesvědčen, že největší počet neštěstí automobilových způsoben bývá buď blízkým, nebo vzdálenějším účinkem požitého alkoholu, aspoň se stávají neštěstí taková nejčastěji po všelikých slavnostech, jež u nás pořád ještě jsou nemyslitelný bez výstředností alkoholických.<sup>17</sup>

S rozvojem automobilové silniční dopravy se musela nastolit jasná a zřetelná pravidla pro všechny účastníky. Pravidla silničního provozu byla dána a s různými změnami platí dodnes. Dříve se bojovalo s alkoholem za volantem nebo říditky, v současnosti to jsou samozřejmě i drogy. Vedle tohoto problému je zde i neukázněnost samotných řidičů. Dnes jsou novější a modernější silnice, ale zároveň jsou nová a rychlá vozidla. Nová motorová vozidla jsou sice vybavena nejmodernější technologií, prošíkována elektronikou, ale stejně je většina „práce“ na řidiči. Řidič musí přemýšlet, odhadovat vzdálenosti a přizpůsobit rychlost dané situaci. Dnes je uspěchaná doba, každý někam pospíchá a mnohdy zapomene předvídat. Nikdo si neuvědomí to, že třeba na 100 km, kdy pojede rychle, agresivně a ohrozí několik účastníků silničního provozu, „vyhraje“ o cca 10 minut oproti člověku, který pojede předpisově, bude se plně věnovat provozu a zároveň bude bezpečně sledovat okolí. Možná mu to dojde v nemocnici, kde stráví týden, měsíc nebo se vrátí na invalidním vozíku, ale to už je pozdě přemýšlet nad tím, proč chtěl být v cíli o pár minut dříve. I přes kontroly policie je většina pravidel silničního provozu porušována a mnohdy i záměrně. Toto má za následek několik mrtvých a zraněných účastníků silničního provozu. Samozřejmě s tím souvisí i výše škody na vozidlech, nicméně ta je vzrůstající z důvodu vyšších cen vozidel. Někteří z českých řidičů jsou agresivní a bezohlední vůči ostatním účastníkům silničního

---

<sup>17</sup> KUČERA, Jan. *Tři rozpravy o alkoholismu (abstinence-dopravnictví-zemědělství)*. Praha, 1922, s. 37-40.

provozu. Zajímavé je, že ve chvíli, kdy čeští řidiči přejedou západní a jižní hranice, stávají se z nich řidiči poctiví. To může mít hned několik důvodů. Jedním z důvodů je samozřejmě výše sankcí, které jim hrozí oproti ČR. Neexistují statistiky nehod, které v zahraničí způsobí čeští řidiči. Nicméně na první pohled je patrné, že český řidič je v zahraničí připoután bezpečnostní pásem, nestojí na zákazu zastavení, dodržuje předepsanou rychlost a už vůbec nediskutuje s policistou.

Částečným řešením by mohl být nový prostředek tzv. „alkohol-lock“. Ten snadno a hlavně rychle může zabránit řidičům v jízdě, kteří by se na svou cestu chtěli vydat ovlivněni alkoholem. Toto je přístroj, který komunikuje s imobilizérem. Pokud řidiči před jízdou naměří nějaké promile alkoholu, nelze vozidlo nastartovat. Rozhodně se jedná o dobrou myšlenku, ale vyvstává zde otázka, zda přístroj půjde nějak „oklamat“ například tím, že si tam řidič nechá dýchnout někým jiným a poté sám vozidlem vyrazí.

## 4 Alkohol

### 4.1 Problém alkoholu

Nejčastěji užívaná návyková látka je bezesporu alkohol. Konzumace alkoholu je problémem celé EU a škodí stále většímu počtu lidí. Česká republika je svým způsobem k alkoholu nakloněna a tolerantní. V ČR, jak je známo, spotřeba alkoholu stoupá. Znamená to, že celkový počet litrů čistého alkoholu, co vypije každý občan ČR, se postupně zvyšuje.<sup>18</sup> Od tohoto se samozřejmě odvíjí i zdraví. Zdravotní stav populace je mnohdy ovlivněn i samotným životním stylem. Faktory, které ohrožují život i zdraví, nejsou pouze nelegální drogy, ale také ty legální jako je třeba právě alkohol a tabák.

Dokonce podle studií Světové zdravotnické organizace bylo zjištěno, že se alkohol ze všech návykových látek řadí na první místo, co se týče počtu ztracených let v důsledku nemoci nebo smrti, způsobené jeho užíváním.<sup>19</sup>

Pod pojmem alkohol se myslí etylalkohol (etanol). Alkohol je látka s krátkodobým účinkem. Hlavní psychotropní účinky jsou obsaženy právě v alkoholických nápojích. Rozšířeným termínem alkohol se označují alkoholické nápoje.<sup>20</sup> Alkoholické nápoje obsahují různé množství alkoholu, jehož koncentrace se uvádí v objemových procentech a u většiny alkoholických nápojů bývá objem etylalkoholu vyznačený na etiketě na láhvi. Alkohol ale nemusí vždy být spojován pouze s pojmem alkoholický nápoj, neboť může být využíván i jinak, např. jako pohonná látka, v chemickém průmyslu nebo jako léčebný prostředek.<sup>21</sup> U osob, které se opijí, se dostavuje pocit tzv. „růžových brýlí“, dostavuje se příjemný pocit, vše vidí jednodušší a mizí starosti.

---

<sup>18</sup> *Nejsme národ abstinentů. Ba právě naopak.* [online]. [cit. 2015-01-04]. Dostupné z WWW: <<http://www.pijsrozumem.cz/>>.

<sup>19</sup> *Analýza: Vliv alkoholu na úmrtnost v České republice.* [online]. [cit. 2015-01-04]. Dostupné z WWW: <[http://www.demografie.info/?cz\\_detail\\_clanku&artclID=496](http://www.demografie.info/?cz_detail_clanku&artclID=496)>.

<sup>20</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog.* Praha, 2000, s. 14.

<sup>21</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog.* Praha, 2000, s. 14-15.

## 4.2 Rozlišení alkoholu

Vína se vyrábějí přirozeným kvašením z plodů bobulovin, zejména pak z vinných hroznů. Vína přírodní, bílá a červená obsahují 10 až 17 objemových % alkoholu. Jsou i dezertní vína, která mohou obsahovat více objemových procent alkoholu, pokud se k nim etylalkohol v rámci receptury přidává. Další tradiční produkty kvašení jsou: medovina- z medu, alkoholický mošt- z jablek, či jiného ovoce, nebo saké- z rýže.<sup>22</sup>

Pivo se vyrábí ze zkvašeného obilí (sladovnického ječmene, rýže, prosa, apod.), často s přísadou chmele.<sup>23</sup> Piva se označují procenty, která nevyjadřují obsah alkoholu, ale tzv. „chlebnatost“. Obsah alkoholu v pivu je ovšem na procentu piva přímo závislý. Nejčastěji piva obsahují 4 až 5 objemových % alkoholu. Nealkoholická piva obsahují max. 0,5 objemových % alkoholu.

Lihoviny, mohou to být koncentráty, tedy alkoholické nápoje vyrobené destilací. Koncentráty se liší podle druhu výchozí suroviny obilí nebo ovoce, např. vodka se vyrábí z obilí nebo brambor, whisky ze žita nebo kukuřice, rum z cukrové třtiny a brandy z vinných hroznů nebo jiného ovoce. Mohou to být ale i likéry upravené smíšením koncentrovaného etylalkoholu s aromatickými substancemi, sladidly a vodou. Koncentrace etylalkoholu se u těchto nápojů pohybuje v rozmezí mezi 20 až 60 objemových % alkoholu. Nejčastěji bývá koncentrace etylalkoholu u těchto nápojů kolem 40 objemových % alkoholu.<sup>24</sup>

---

<sup>22</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha, 2000, s. 18.

<sup>23</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha, 2000, s. 18.

<sup>24</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha, 2000, s. 18-19.

Tab. č. 1: Vztah mezi hladinou alkoholu v krvi, pocity a chováním.<sup>25</sup>

<b>Hladina alkoholu v krvi</b>	<b>Projevy ovlivnění ve vztahu k řízení motorového vozidla</b>
0,2 ‰ - 0,5 ‰	Prokazatelné zhoršení schopnosti řídit. Tendence riskovat, nepřiměřená sebedůvěra, zhoršená schopnost rozeznat pohybující se světla. Horší odhad vzdálenosti.
0,5 ‰ - 0,8 ‰	Viz výše, navíc pronikavě prodloužený reakční čas (zhoršený postřeh). Dále roste přeceňování vlastních schopností, oči se obtížně přizpůsobují přechodu ze světla do tmy a naopak, horší vnímání barev (červená!). Zhoršená schopnost soustředění. Poruchy rovnováhy (motocyklisté a cyklisté!). Dále se zhoršuje odhad vzdálenosti.
0,8 ‰ - 1,2 ‰	Viz výše, navíc se zhoršuje se schopnost vnímat okraje zorného pole (tzv. tunelové vidění), další zhoršování soustředění, je ještě více prodloužen reakční čas, roste bezohlednost při řízení.
Přes 1,2 ‰	Viz výše. Takový řidič představuje pro sebe i okolí obrovské riziko. Nadále se zhoršují poruchy soustředění, reakční čas, rovnováha i nekritickost. Často i špatná orientace. I velmi zkušený řidič se v tomto stavu může dopustit hrubých chyb jako je zašlápnutí plynu místo brzdy.
Kocovina, kdy alkohol už z krve vymizel	Vyšší riziko spánku, nevolnosti a dalších tělesných a duševních obtíží, které odvádějí pozornost řidiče, krátkodobá ztráta vědomí v důsledku hypoglykémie (poklesu krevního cukru). Zhoršení některých nemocí, což může ovlivnit schopnost bezpečně řídit (např. vysoký krevní tlak, cukrovka, nemoci trávicího systému, epilepsie).

<sup>25</sup> *Dá se pít s mírou? – Zůstat strýzlivý – Prim. MUDr. Karel Nešpor, CSc.* [online]. [cit. 2014-11-23]. Dostupné z WWW: <<http://alkohol-alkoholismus.cz/zustat-strizlivy-prim-mudr-karel-nespor-csc/da-se-pit-s-mirou-zustat-strizlivy-prim-mudr-karel-nespor-csc#ixzz3JuWPguOn>>.

### 4.3 Vliv alkoholu na řidiče

Alkohol v těle lidé považují za tvůrce dobré nálady, jeho konzumace patří neodmyslitelně ke společenskému životu. Přičemž je dobré mít na mysli, že alkohol na silnici rozhodně nepatří. Kombinace alkoholu u řidiče a řízení vozidla v provozu na pozemních komunikacích je nebezpečná a zrádná, neboť řidiči v mnoha případech získávají větší sebedůvěru, ale současně zároveň dochází i k extrémnímu zpomalení smyslové a motorické reakce v závislosti na koncentraci alkoholu v krvi. Lze říci, že řidiči pod vlivem alkoholu získávají ztracené nebo potlačené sebevědomí ohledně provozu na pozemních komunikacích. Ztrácejí zábrany, věří si v riskantních situacích. Nicméně toto je na úkor jejich reakcí. Jejich reakce jsou nedostačující a zpomalené, než vyžaduje daná situace. Dochází k oslabení psychických i fyzických funkcí a ke ztrátě pohotovosti a pozornosti. Řidič pod vlivem alkoholu není nikdy schopen včas a správně reagovat na dopravní situaci, což je pro ostatní účastníky silničního provozu velmi nebezpečné.<sup>26</sup>

S požitím alkoholu dochází u řidičů při jízdě k přeceňování vlastních schopností a řidiči pod vlivem alkoholu často dospějí ke špatnému přesvědčení, že jsou lepšími řidiči, než je tomu ve skutečnosti. Jejich přirozené zábrany se ztrácí a nejsou dostatečně opatrní. Alkohol negativně ovlivňuje jejich schopnost posoudit rychlost, vzdálenost ve vztahu k okolí, možnost předjíždění, schopnost rozeznat pohybující se světla, způsobuje tzv. tunelové vidění a zhoršené vnímání barev. U řidičů se projevuje i silná únava, která zvyšuje riziko usnutí za volantem, a to především v závislosti na psychickém nebo fyzickém stavu řidiče. Někteří řidiči se stávají více agresivními a bezohlednými, než za normálních okolností. Důležité je jistě zmínit i rizika spojená s dopravní nehodou, neboť řidič ovlivněn alkoholem nebývá často schopen se postarat sám o sebe, ale ani poskytnout potřebnou pomoc druhým. Pokud už k nehodě dojde, některého z opilých řidičů napadne nejdříve myšlenka, jak zamaskuje alkohol, zdali vůbec policistovi dýchne anebo zda nebude lepší utéct a svádět nehodu na „osobu blízkou“ na úkor poskytnutí první pomoci.

---

<sup>26</sup> *Alkohol za volantem a schopnosti řidiče - reakční rychlost a sebedůvěra.* [online]. [cit. 2015-01-05]. Dostupné z WWW: <[http://www.alkoholik.cz/zavislost/opily\\_ridic\\_tresty/alkohol\\_za\\_volantem\\_a\\_schopnosti\\_ridice\\_reakcni\\_rychlost\\_a\\_sebeduvera.html](http://www.alkoholik.cz/zavislost/opily_ridic_tresty/alkohol_za_volantem_a_schopnosti_ridice_reakcni_rychlost_a_sebeduvera.html)>.

Rozlišení alkoholu a jeho pocity při užívání uvedl ve své knize MUDr. Jaroslav Barth již téměř před sto lety a je zřejmé, že už v té době věděl, o čem píše a danou problematiku měl perfektně nastudovanou.

Opojně nápoje (pivo, víno, kořalka, koňak, rum, likéry apod.) obsahují více nebo méně lihu. Tak obsahuje:

pivo asi 3-5% čistého lihu,

víno asi 6-18% čistého lihu,

kořalka a různé likéry asi 20-70% čistého lihu,

koňak asi 55-60% čistého lihu,

rum až 77% čistého lihu.

Lih neboli alkohol jest silný jed podobný chloroformu nebo éteru. Na jazyku vyvolává alkohol silné dráždění chuťových nervů, zvláště podává-li se v koncentrované formě pálených lihovin. Pocity chuťové sestávají se u pijáků zvrácenými, takže si pijící libují v ostrých, dráždivých pokrmech a dávají přednost stravě masité. Nemusíme být ani dlouho abstinenty, abychom objevili na sobě zřejmou změnu chuti. Pivo zdá se nám hořké, víno kyselé nebo trpké, nemluvě ani o ostré palčivosti pálenky. Znovu uplatňuje se záliba pro sladké, jako jest tomu u dětí a žen, nezkažených alkoholem. Zachutná nám opět ovoce a ovocné šťávy, kterými piják pohrdá. S úspěšným bojem proti alkoholu úzce souvisí mohutný rozkvět průmyslu čokoládového a ovocnictví.<sup>27</sup>

---

<sup>27</sup> BARTH, Jaroslav. *Působení alkoholu na tělo lidské*. Praha, 1922, s. 3-4.

## 5 Drogy zjištěné policií na místě

### 5.1 Marihuana

Marihuana je konopná droga, která se získává z rostlin konopí setého. Marihuana se nejčastěji užívá v usušené formě, drogu většinou tvoří lepivé, omamně vonící hrudky pryskyřice.

Starověký farmář dával přednost vysokým vzpřímeným rostlinám s málo větvemi, neboť z nich vyráběl dlouhá a pevná vlákna. Zemědělec pěstující konopí na olej potřeboval košatou rostlinu s hojností semen. Pěstitelé marihuany (z důvodu užívání) se začali zajímat pouze rostliny bohatě kvetoucí, vydatně produkující pryskyřici se silnými psychoaktivními účinky.<sup>28</sup>

Konopí obsahuje mnoho účinných látek, z našeho hlediska je nejzajímavější delta-9-tetrahydrokanabinol (THC), který je nositelem halucinogenních účinků. Ostatní cannabinoidní látky mají některé účinky také omamné, jiné mají sedativní, některé zase antibakteriální. Účinné látky jsou obsaženy nejvíce v pryskyřici, která je produkována žlázkami na listech.<sup>29</sup>

„Konopné drogy patří mezi halucinogeny, i když jejich účinek je ve srovnání s jinými látkami této skupiny jen velmi mírný. Záleží také na velikosti dávky, resp. množství požitého THC. Tak jako u jiných halucinogenů je významný set a setting- tedy duševní rozpoložení jedince při vstupu do intoxikace (při užití látky) a okolní podmínky (vhodnost výběru místa intoxikace, spoluživatelů, apod.). Ovlivnění průběhu intoxikace setem a settingem je zásadní- vhodné podmínky mohou vyvolat velmi příjemný zážitek, nevhodné naopak bad trip- hororový průběh intoxikace.“<sup>30</sup>

„Termín marihuana je mexického původu. Původně byl termínem pro levný tabák (eventuálně ve směsi s kanabisem), později se stal obecným názvem pro listy kanabisu nebo pro kanabis v mnoha zemích.“<sup>31</sup>

---

<sup>28</sup> DUPAL, Libor. *Kniha o marihuaně*. Praha, 2004, s. 9.

<sup>29</sup> *Konopné drogy- marihuana, hašiš*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaparadna.cz/konopne-drogy-uvod.html>>.

<sup>30</sup> *Konopné drogy*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://prevcentrum.cz/Konopne-drogy>>.

<sup>31</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha, 2000, s. 41.



Osoba ovlivněná marihuanou nám připomíná osobu, která požíla alkohol, přičemž není natolik ovlivněna její rovnováha. Jedním z nejnápadnějších znaků ovlivnění jsou zarudlé oči uživatele. Dále můžeme pozorovat nadměrnou veselost nebo naopak přílišnou úzkost. Pro marihuanu je typické její společné užívání ve skupině více osob, známých, či kamarádů. Tento problém stojí u zrodu případné závislosti. Ze začátku si člověk „zakouří marihuanu“ ve společnosti přátel, při posezení s nimi, občas mnohdy jen proto, aby zapadl do kolektivu. Časem se toto opakuje, až nakonec zjistí, že si bez své každodenní cigarety marihuany neumí den představit. Po tzv. hippies kultuře marihuanu užívali hlavně vysokoškoláci jako odreagování, postupem času také středoškoláci a bohužel se s tímto problémem začínáme setkávat už i u žáků základních škol. Jak je obecně známo marihuanou to „vše začíná“. „Svého prvního jointa jsem dostal na hřišti ve škole. Dneska jsem závislý na heroinu a právě jsem podstoupil osmou léčbu drogové závislosti. - Christian, 23 let.“<sup>32</sup>

Účinky se při kouření projeví po několika minutách, vrchol je cca za 30-60 minut po užití a odeznívají po 3 hodinách. Při požití je nástup pomalejší, první účinky se objevují asi po půl hodině, vrcholí za 2-3 hodiny a odeznívají asi po 6 hodinách. Požití marihuany není až tak časté oproti kouření. Pomalý a vleklý nástup účinku při požití ztěžuje odhad dávky a přináší s sebou mnohem větší riziko komplikací. Závislost na konopných drogách je poměrně vzácná, a pokud vzniká, tak je obvykle lehká a často nevyžaduje odbornou intervenci. Mnohem větším rizikem jsou možné komplikace v průběhu intoxikace, které mohou vést k duševním obtížím typu depresivní poruchy, úzkostných stavů nebo dokonce k psychotickým poruchám. Rizikový je také účinek na srdeční sval, který může vést k poruchám srdečního rytmu, včetně těch fatálních.<sup>33</sup>

Člověk, který si zakouřil marihuanu, je dost často ovlivněn právě i alkoholem. Hovoříme o lidech, kteří si ji zakouří příležitostně. Naopak lidé, kteří marihuanu užívají pravidelně, k tomu žádný alkohol nepotřebují a dokonce se ani nebavíme o skupinovém užití, jelikož této osobě stačí i to, že si svého „jointa“ vykouří sama. Nutno podotknout, že i když se při počátečním a příležitostném užívání mohou dostavovat pocity uvolnění, tak při dlouhodobém užívání, může docházet k narušení paměti, zhoršuje se schopnost

---

<sup>32</sup> *Na cestě k drogové závislosti.* [online]. [cit. 2015-15-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogy.cz/marihuana/kap-na-cestě-k-drogově-zavislosti.html>>.

<sup>33</sup> *Konopné drogy- marihuana, hašiš.* [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovapradna.cz/konopne-drogy-uvod.html>>.

soustředit se a samotná koncentrace, v neposlední řadě může dojít i k vyvolání paranoidních jevů a depresí.

Vedle marihuany je také často užíván i hašiš. Ten se získává rovněž z konopí, kdy se jedná pouze o pryskyřici bez rostliny, která je obsažena v květech. Samotná pryskyřice je extrahovaná s tuky ve vařící vodě a následně vykrytalizovaná. V závěru vypadá jako hnědožlutá, někdy i černá, kostka nebo váleček. Hašiš se následně rozdrolí a společně s tabákem se nejčastěji kouří jako marihuana. Často se také kouří pomocí tzv. vodních dýmek. Marihuana i hašiš mohou být rovněž i přísadou do pokrmů, kdy je samotný průběh ovlivnění pomalejší než vykouření. Hašiš bývá 5x až 7x silnější než marihuana. Mezi uživateli se cigaretě s konopnou drogou říká „joint“.

Obr. č. 1: Marihuana a její zabalení do cigarety.<sup>34</sup>



Obr. č. 2: Hašiš.<sup>35</sup>



---

<sup>34</sup> *Marihuana môže zabíjať. Vedci zistili, že je to možné.* [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <[http://www.tvnoviny.sk/zahranicne/1745971\\_marihuana-moze-zabijat.-vedci-zistili-ze-je-to-mozne](http://www.tvnoviny.sk/zahranicne/1745971_marihuana-moze-zabijat.-vedci-zistili-ze-je-to-mozne)>.

<sup>35</sup> *Ilustrace drog obecně.* [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/fotoalbum/ilustrace-drog-obecne/hasis--has--shit--cokolada--caras.html>>.

## 5.2 Amfetaminy a metamfetaminy

### 5.2.1 Amfetaminy

„Amfetamin byl poprvé připraven v roce 1887 rumunským chemikem Lazarem Edeleanuem v Německu. Tato látka neměla žádné terapeutické využití až do roku 1929, kdy ji britský farmakolog Gordon Alles připravil znovu jako náhražku efedrinu. V roce 1933 začala firma Smith, Kline and French amfetamin prodávat pod názvem Benzedrine jako dekonjestant. Během druhé světové války byl amfetamin často podáván vojákům pro potlačení únavy. V dalších letech se čím dál častěji objevovaly zprávy o zneužívání amfetaminu, kvůli kterým americký Úřad pro kontrolu potravin a léčiv FDA v roce 1965 omezil jeho předepisování pouze k léčbě vybraných poruch funkce centrální nervové soustavy. Nejen v USA se nicméně tato látka hojně zneužívá dodnes a syntetizuje se v četných ilegálních laboratořích po celém světě. Její příprava je ostatně poměrně jednoduchá.“<sup>36</sup>

Amfetamin patří spolu s příbuzným metamfetaminem mezi stimulační látky, tzv. stimulanty, zvyšující hladinu noradrenalinu, serotoninu a dopaminu v mozku. Amfetamin, který má výrazně budivý účinek, dokáže působit na nervový systém a duševní činnost. Mimo to samozřejmě může poškodit i oběhový systém a srdce. Využívá se v léčbě poruchy pozornosti s hyperaktivitou, zejména u dětí a dále při léčbě úrazů mozku, narkolepsie a chronického únavového syndromu. Velmi často je využíván jako tzv. rekreační nebo víkendová droga, přičemž tímto se pomalu začíná rozvíjet závislost. Dříve se využíval i jako anorektikum k potlačení hladu a snížení tělesné hmotnosti. Jeho triviální název je odvozen od jednoho z možných chemických názvů: alfa-methylfenethylamin, ale spíše je znám jako tzv. Speed. Výraz amfetamin zároveň označuje třídu sloučenin odvozených od této základní chemické struktury.<sup>37</sup>

Amfetamin vyvolává nebo může vyvolat snížení chuti k jídlu, změněné smyslové vnímání, zarudnutí pokožky, neklid, sucho v ústech, bolest hlavy, tachykardii, zvýšení dechové frekvence, hypertenzi, zvýšenou teplotu, pocení, průjem, zácpu, rozostřené vidění, závratě, nekontrolovatelné pohyby, nespavost, znečitlivění a při užití

---

<sup>36</sup> *Amfetaminy [Budivé aminy]*. [online]. [cit. 2015-01-21]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/amfetaminy--budive-aminy-.html>>.

<sup>37</sup> *Amfetamin*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.amfetamin.cz/>>.

vysokých dávek může vyvolat křeče. Mezi jeho hlavní účinky patří zúžení cév, které vede např. ke zhoršení erekce nebo k erektilní dysfunkci. Závislost se rozvíjí velmi rychle a dokonce k dosažení stejného účinku se musí začít dávky zvyšovat. Absence drogy způsobuje úzkost, depresi, neklid, nadměrnou spavost, únavu, zvýšenou chuť k jídlu a v neposlední řadě i myšlenky na sebevraždu. Mnozí uživatelé se proto snaží tomuto stavu vyhnout užitím další dávky, čímž se dostávají do velmi nebezpečného cyklu, kdy třeba několik dní nespí a tělo se vůbec nestihne zregenerovat. Amfetamin může dále vyvolat také pocit tvořivého myšlení, který je často falešný. Třeba se Vám již stalo, že cestou na nákup vidíte u popelnic osobu užívající návykové látky, která si tam s něčím pořád „hraje“. Po dvou hodinách, cestou zpátky zjišťujete, že ta samá osoba je pořád na stejném místě, přičemž „montuje a opravuje“ jednu a tu samou věc. Samotný amfetamin je dále schopný způsobit pocit zvýšené energie, hovornost, emoční labilitu, agresivitu, euforii, chvilkovou spokojenost. Ve srovnání s pervitinem trvají kratší dobu tělesné i psychické účinky.<sup>38</sup>

„S tímto je i spjata tzv. amfetaminová psychóza, což je porucha, při níž se objevují paranoidní bludy doprovázené sluchovými nebo taktilními halucinacemi, hyperaktivitou a labilitou nálady. Ta se vyvíjí během anebo krátce po opakované konzumaci středních nebo vysokých dávek amfetaminu. V typických případech se postižený chová iracionálně a jeho jednání může vyústit v nevyprovokované násilí. Ve většině případů nemá zakalené vědomí, ale příležitostně se může po velmi vysokých dávkách objevit akutní delirium.“<sup>39</sup>

Nejznámějším a nejrozšířenějším amfetaminem je tzv. extáze. Extáze je syntetická droga, která je některými prameny řazena také k halucinogenům. Látka byla syntetizována, firmou Merck v roce v 1912 jako lék na hubnutí. Moderní historie (poválečná) je spojena se jménem Alexandra Shulgina, který látku resyntetizoval v 50. letech. V 70. letech inicioval pokusy o její terapeutické užívání v USA. V polovině 80. let se extáze objevila ve Velké Británii, odkud se její užívání rozšířilo do zbytku Evropy. Dnes patří mezi nejrozšířenější drogy, užívané převážně mladými lidmi.

---

<sup>38</sup> *Amfetaminy [Budivé aminy]*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/amfetaminy--budive-aminy-.html>>.

<sup>39</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha, 2000, s. 22.

Typické užívání v klubech a diskotékách za zvuku hlasité hudby je jedním z fenoménů současnosti.<sup>40</sup>

Obr. č. 3: Extáze.<sup>41</sup>



Extáze je někdy označována i zkratkou MDMA, která je odvozena z chemického názvu: 3,4-Metylendioxy-N-MetylAmphetamin. Extáze je na trhu známá jako tabletky, či pilulky různých barev i vzhledů. Je užívána pro pocit euforie, řečnost, zvýšenou aktivitu, pocit větší energie, družení se s okolím a empatie. S tímto se dostávají samozřejmě i vedlejší účinky jako je zvýšený krevní tlak a srdeční činnost, deprese, křeče, špatná motorika, sucho v ústech, snižuje se chuť k jídlu, stoupá tělesná teplota, dochází k rozšíření zornic, absence spánku. Její užívání je opět tzv. víkendové, kdy tolik nehrozí závislost, nicméně odsud je to kousek k drogám tvrdším. O extázi se také říká, že je to droga lásky. Uživatel je rázem ve světě, kde mu všichni rozumí, díky empatiím a vysoké řečnosti se seznamuje a baví s lidmi, se kterými by si jindy neměl co říct. Po užití si myslí, že mu všichni rozumí, že ho poslouchají, že někoho zaujal, což je využíváno hlavně v seznamovacích vztazích. Po „vystřízlivění“ se vrací zpátky do toho svého „šedého“ světa, kde mu málokdo rozumí a sympatizuje s ním, což je často doprovázeno depresemi a černými myšlenkami.<sup>42</sup>

---

<sup>40</sup> MDMA/Extáze. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/halucinogeny-uvod/mdma-extaze.html>>.

<sup>41</sup> Tablety vydávané jako MDMA mohou obsahovat jakékoliv látky! [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/mdma--extaze-/galerie-tablet-prodavanych-jako-mdma.html>>.

<sup>42</sup> Extáze. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://prevcentrum.cz/Extaze/>>.

## 5.2.2 Metamfetaminy

Metamfetamin poprvé syntetizoval z efedrinu v roce 1919 Akira Ogata v Japonsku. Ve 20. a 30. letech v Evropě lékařské a léčitelské užití metamfetaminu rostlo. Již na konci 30. let byly zaznamenány problematické vedlejší účinky dlouhodobého užívání bez lékařského dohledu. Jak amfetamin, tak metamfetamin však byli lékaři i veřejností přijímány jako bezpečné a prospěšné látky až do 60. let. Od vojáků se postupně rozšířil mezi japonské i německé obyvatelstvo, což mělo za následek další šíření populací.<sup>43</sup>

Metamfetamin je syntetická látka působící jako stimulant centrálního nervového systému a je úzce příbuzný s amfetaminem. Původně se užíval jako povzbuzující látka pro vojenské účely, tím že vojákům dodával sebevědomí, sílu, dravost, či rychlost. Metamfetaminová báze je bezbarvý, prchavý nebo ve vodě nerozpustný olej. Nejběžnější soli je hydrochlorid v podobě bílého prášku nebo krystalků. Metamfetamin je možné polykat, šňupat, aplikovat injekčně nebo kouřit. Na rozdíl od sulfátové soli umožňuje hydrochlorid amfetaminu aplikaci kouřením. Při tomto užití se látka dostává do mozku mnohem rychleji a častěji vyvolá závislost a zdravotní potíže. Metamfetamin se v ČR rychle rozšířil a je velmi často syntetizován z léčiv proti chřipce v amatérských varnách, které jsou v garážích, chatách, domech, i bytech. Tento proces je sice levný, ale pro okolí velmi nebezpečí, neboť se zde pracuje s hořlavinami a žiravinami, které mohou způsobit explozi a následný požár.<sup>44</sup>

Nejznámějším metamfetaminem je pervitin. Mnohdy je literaturou uváděno pro slovo pervitin jako synonymum právě metamfetamin. Jak bylo zmíněno, výroba není nijak složitá ani extrémně nákladná a proto se do ní hrne velké množství lidí. Někteří jsou laici, někteří zkušení „vařiči“ a někteří pouze experimentátoři. Proto se z pervitinu stává jedna z nejčastějších a nejoblíbenějších drog. Samotný pervitin je silnější a účinnější než amfetaminy. Čistý pervitin má formu mikrokrytalického bílého prášku je bez zápachu a má hořkou chuť. Na černém trhu je často zabarven do žluta, či do

---

<sup>43</sup> Společné publikace EMCDDA a Europolu. *Metamfetamin (pervitin), situace v EU a její globální kontext*. Praha, 2010, s. 13.

<sup>44</sup> Společné publikace EMCDDA a Europolu. *Metamfetamin (pervitin), situace v EU a její globální kontext*. Praha, 2010, s. 10.

fialova, protože obsahuje zbytky látek používaných při domácí výrobě. Výchozí látkou je právě efedrin, kdy je dále zapotřebí louhu nebo toulenu a červeného fosforu. Je důležité mít základní znalosti chemie, neboť nedokonalý „vařič“ je schopný syntézu provést nedokonale či neúplně, kdy vznikne tzv. meziprodukt, který zvyšuje riziko pro uživatele. Závislost na pervitinu vzniká velmi rychle, někteří uživatelé přiznávají touhu po další dávce již po prvním užití.<sup>45</sup>

Pervitin se užívá především pro jeho stimulační účinky. Po intoxikaci pervitinem se člověk subjektivně cítí velmi sebevědomě, s pocitem, že je schopen překonat každou překážku, všemu dokonale rozumí. Je schopen čilé komunikace, je výřečný, a to i ti jedinci, kteří jsou v normálním životě uzavření, neprůbojní a nijak se neprojevující ofenzivně. Uživatel má přemíru energie, která bohužel často přerůstá v agresivitu, kterou projevuje vůči svému okolí, jak verbálně, tak i fyzicky. Člověk pod vlivem pervitinu je schopen se fyzicky utkat s osobou zjevně větší a silnější, než je on sám. Ve střetu s autoritou (například s policistou) je odhodlán nejen verbálně oponovat, ale mnohdy i fyzicky zaútočit. Jsou to právě oni, kteří ujíždějí zběsilou jízdou před policisty, naprostá většina je právě pod vlivem pervitinu. Vlivem pervitinu jsou totiž stoprocentně přesvědčeni, že jsou schopni ujet. Toto je právě naopak a mnohdy havarují a bohužel i s fatálními následky.<sup>46</sup>

Pervitin zřetelně ovlivňuje motoriku, ale i psychické funkce, užití vede k euforii, snižuje únavu, navozuje stereotypní chování, působí nechutenství. Uvolňuje v těle zásoby energie, zvyšuje výkonnost celého organismu, urychluje psychomotorické tempo a způsobuje motorický neklid- člověk nevydrží v klidu na jednom místě. Zlepšuje pocit empatie, odstraňuje dosavadní zábrany, a zároveň nastupuje pocit sebejistoty a rozhodnosti. Naopak zvyšuje krevní tlak, zvyšuje dechovou frekvenci, či rozšiřuje zornice. Ustupuje pocit únavy, organismus pracuje s vypětím sil až do vyčerpání. Dále se dostavují bolesti hlavy, křeče, bolest na hrudi, úzkost, podrážděnost, poruchy spánku, panikaření, zvracení, sucho v ústech. Při dlouhodobějším užívání se dostavuje celková sešlost, třes, bolesti kloubů, stále rozšířené zornice, které nereagují na světelné změny, halucinace, strach, deprese, sebevražedné sklony, poruchy paměti, neschopnost koncentrace. Řidič v tomto stavu je jako člověk se zbraní. Často hazarduje, jede velmi rychle a agresivně. Téměř vždy přeceňuje své schopnosti, dělá manévry,

---

<sup>45</sup> *Pervitin*. [online]. [cit. 2015-01-16]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/stimulacni-drogy/pervitin.html>>.

<sup>46</sup> BLAŽEJOVSKÝ, Marek. *Bulletin (1)*. Praha, 2013, s. 8.

keré by bez drogy neudělal. Ztrácí smysl pro realitu, jede bez zábran, má zvýšený tep, je roztěkaný a není schopen adekvátně zareagovat na vzniklou dopravní situaci. Po odeznění hlavního účinku se může dostavit, únava, ospalost, deprese, halucinace, což bývá stejně nebezpečné jako samotné ovlivnění.<sup>47</sup>

Obr. č. 4: Pervitin.<sup>48</sup>



### 5.3 Kokain

Kokainovník pravý, známý i pod zkráceným názvem „koka“, je keř, či strom, kterých je asi 250 druhů. Samotné listy jsou podlouhlé, okolo 1 cm široké a okolo 5 cm dlouhé. Historicky nejstarší užívání kokových listů je jejich žvýkání s páleným vápnem nebo alkalickým rostlinným popelem. Indiáni žvýkající koku, nosili listy v kožených nebo vlněných brašnách. Při tomto užívání docházelo jen zřídka k projevům návyku. S postupem času je i v dnešní době žvýkání velmi oblíbené, cca 15 miliónů lidí, převážně latinskoamerických domorodců si rádo zažvýká. Je však nutno podotknout, že indiáni používají koku spíše jako potravu než jako omamný jed. Bylo vědecky dokázáno, že kokové listy mají vyšší výživnou hodnotu než zelenina.<sup>49</sup>

V roce 1855 získává jistý Friedrich Gaedcke sublimací krystalický produkt, směs různých alkaloidů obsažených v listech koky. Čistý kokain se podařilo izolovat o čtyři roky později. Koka pomohla ke komerčnímu úspěchu jistému Angelu

<sup>47</sup> BLAŽEJOVSKÝ, Marek. *Bulletin (1)*. Praha, 2013, s. 9.

<sup>48</sup> *Distributoři pervitinu dopadeni*. [online]. [cit. 2015-01-16]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/distributori-pervitinu-dopadeni.aspx>>.

<sup>49</sup> *Kokain*. [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://followers.thcnet.cz/CyberNet/Punk-Rock%20Rebels%20Library/7.%20Relaxation/XTRAS/BIOTOX/www.biotox.cz/enpsyro/pj3rerc.html>>.



Marianimu. Ten vyráběl víno, pastilky a další přípravky s výtažkem právě z koky. Doporučoval je jako anestetika a jako látky proti nadýmání. Později se jím inspiroval i lékárník John Stith Pemberton a navrhl recept na nápoj Coca-Cola, který až do roku 1904 obsahoval výtažky z koky.<sup>50</sup>

Z lístků se za použití silných chemikálií- kyselina sírová, benzin, manganistan draselný, čpavek, vápenná voda a další louhuje kokainový sulfát, tzv. pasta. Jedná se o hnědou, někdy navlhlou látku, která obsahuje kromě kokainu řadu zmíněných nečistot. Pasty se získá přibližně 400 gramů z jednoho akru keřů. Používání chemikálií při výrobě způsobuje vážné ekologické problémy jako např. devastace půdy, eroze, ničení lesů, znečištění vody a vzduchu, úhyn rostlinných a živočišných druhů v zemích, které jsou hlavními producenty kokainu, Peru, Bolívie a Kolumbie. Kokainový sulfát, který se většinou kouří společně s tabákem nebo marihuanou, způsobuje vážné zdravotní problémy. Čistý, cca 90 % hydrochlorid kokainu se získává další rafinací sulfátu za použití petroleje, kyseliny sírové, metylalkoholu, benzolu, uhličitanu sodného a hypermanganu. Nejčastěji se s ním setkáváme jako s jemným krystalickým práškem bílé barvy, který je bez zápachu a má hořkou chuť. Zpětným procesem se za použití chemikálií získává tzv. crack. Ten není rozpustný ve vodě a nedá se šňupat, ani aplikovat injekčně. Většinou se také kouří společně s tabákem a marihuanou, nebo se spaluje a vdechují se jeho výpary.<sup>51</sup>

Uživatel kokainu si jej aplikuje zpravidla z důvodu zvýšení si sebevědomí. Má obdobné účinky na lidskou psychiku a psychomotoriku jako pervitin a ovlivněný člověk vypadá téměř stejně. Mnohdy uživatelé kokainu jeho užitím chtějí demonstrovat svou moc a peníze, a proto je to droga „lepší společnosti“. Nicméně kokain zažívá na české drogové scéně v posledních letech velký boom. Dnes kokain ne užívají pouze podnikatelé, umělci, či zlatá mládež, ale díky jeho zlevnění se k němu dostávají „obyčejní“ lidé. Ti jsou zvědaví, zda jsou účinky silnější a intenzivnější než pervitin, když už je cenově dražší. Vliv kokainu na řidiče je obdobný jako při ovlivnění pervitinem. Ztrácí se smysl pro realitu, má zhoršené reakce na světlo, kdy pro takového řidiče může být problém oslnění od protijedoucích vozidel. Při ovlivnění

---

<sup>50</sup> *Kokain*. [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://followers.thcnet.cz/CyberNet/Punk-Rock%20Rebels%20Library/7.%20Relaxation/XTRAS/BIOTOX/www.biotox.cz/enpsyro/pj3rerc.html>>.

<sup>51</sup> *Kokain*. [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.extc.cz/kokain.html>>.

nejdou dostatečně pozorní, přeceňují své řidičské schopnosti a vlastnosti. Opět jim stoupá sebevědomí, věří si v jindy velmi nebezpečných a riskantních situacích.<sup>52</sup>

Charakteristickým a nejobvyklejším způsobem užití kokainu je šňupání, častá je rovněž injekční aplikace. Speciálním způsobem užití kokainu je jeho aplikace na genitálie při pohlavním styku, což by mělo způsobit větší přitažlivost a „výdrž“. Efekt nastupuje poměrně krátce po aplikaci, řádově v minutách. Rychlost závisí na způsobu užití. U kouření cracku se dostává do mozku již po několika sekundách. Při šňupnutí nebo injekčním užití se dostavuje efekt ovlivnění po několika minutách. Samotné ovlivnění trvá okolo půl hodiny, a proto aplikaci uživatelé opakují 3 až 4 krát např. během večera. Pro zevního pozorovatele je intoxikovaný nápadný svou energií a aktivitou, má rozšířené zornice, někdy i bizarní chování.<sup>53</sup>

Kokain je opět žádaný pro chvilkové pocity euforie, veselosti, velkého množství energie, kdy není pocíťována únava a potřeba spánku. Uživatelé si opět libují ve větší družnosti, ve vyšší hovornosti, opět „všemu“ rozumí a častěji se seznamují. Vedle toho se samozřejmě dostavují i účinky nežádoucí jako je vyšší tepová frekvence, pocení, neklid, výbušnost a agrese, působí na centrální nervový systém. Dále se může dostavit subjektivní pocit síly, duševních schopností a odstraňuje pocit únavy.<sup>54</sup> Po skončení účinku nastupuje deprese a opětovná touha po droze. Zde je velmi vysoké riziko psychické závislosti, fyzické závislosti nejsou pravidlem. U osob jež kokain užívají šňupáním, samozřejmě hrozí riziko perforace nosní překážky. Při několikedenním tahu beze spánku, silně vyčerpaní lidé mohou zažívat pseudohalucinace a po odeznění účinku kokainu mohou prožít silný útlum těla i mysli, kdy ovšem tento stav přebijí další dávkou místo patřičného odpočinku. Dříve byl kokain často využíván jako lokální anestetikum v očním a zubním lékařství při drobných zákrocích, kdy se také využívalo jeho schopnosti omezení krvácení.<sup>55</sup>

---

<sup>52</sup> BLAŽEJOVSKÝ, Marek. *Bulletin (1)*. Praha, 2013, s. 10-11.

<sup>53</sup> *Kokain*. [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.prevcentrum.cz/Kokain>>.

<sup>54</sup> BORNÍK, Miroslav. *Drogy: co bychom o nich měli vědět*. Praha, 2001, s. 11-12.

<sup>55</sup> *Kokain*. [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/kokain.html>>.

Obr. č. 5: Kokain.<sup>56</sup>



„Akutní intoxikace se může vyskytnout jak u začátečnických experimentátorů, tak i chronických uživatelů kokainu. K příznakům patří delirium s rysy paniky, hyperpyrexie, hypertenze, arytmie, infarkt myokardu, kardiovaskulární kolaps, epileptické záchvaty až status epilepticus a smrt. Další neuropsychiatrické příznaky jsou psychotické syndromy s paranoidními bludy, halucinacemi a vztahovačností. Pojmu „jiskření“ se užívá pro halucinace nebo iluze blikání slunečních paprsků na zasněžené ploše.“<sup>57</sup>

## 5.4 Opiáty

Tradice běžného lékařského i nelékařského užívání opia je známa u Egypťanů, Sumerů, Řeků, Peršanů a Římanů. Každá civilizace si vytvářela svůj mýtus spojený s opiem. Staří Řekové měli bohyni Deméter, která trpěla velkým hořem, na něž zapoměla až po odhalení tajemství opia. Také Helena Trojská podávala vybraným nápadníkům opojný nápoj nepenthe s účinky nápadně podobnými opiu. Opium bylo ze všech dnešních hlavních drog od počátku nejvíce svázáno s obchodem a obchodními stezkami. Arabové jej přivezli v sedmém století do Indie a o něco později i na pobřeží

---

<sup>56</sup> *Kokain působí na pomocné buňky v mozku.* [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.legalizace.cz/2015/02/kokain-pusobi-na-pomocne-bunky-v-mozku/>>.

<sup>57</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog.* Praha, 2000, s. 44.

Číny. Dalšími rozšiřovateli opia byli vojáci. Evropa poznala opium prostřednictvím vojáků, vracejících se z křížových výprav na rozhraní tisíciletí.<sup>58</sup>

Termín opiát je velmi často používán k označení všech látek s podobnými účinky bez ohledu na původ látky. Hromadně se ale tyto látky označují právě termínem opioidy. Opioidy patří k alkaloidům opia získaného z máku, které vyvolávají analgezií, euforii a ve vyšších dávkách kóma a dechový útlum. Alkaloidy opia z máku, reagují se stejnými specifickými receptory v mozku, mají schopnost ulevit bolesti a navodit stav pohody. Nejběžněji užívané opioidy (morfin, hydromorfin, heroin, metadon a petidin) se přednostně vážou na receptory, vyvolávají zmíněnou analgezií a euforii, která se může změnit až v apatii nebo dysforii, ospalost, psychomotorické zpomalení, zhoršenou koncentraci a zhoršení paměti a úsudku. Během času morfin a jeho analogy vyvolávají toleranci a neuroadaptivní změny. Odvykací syndrom způsobuje touhu po látce, úzkost, zívání, pocení, záchvaty, husí kůže, plačtivost, rýmu, nespavost, zvracení, průjem, křeče, bolesti ve svalech a horečku. Užívání opioidů vede k četným tělesným následkům jako je třeba riziko nákazy hepatitidou B a C, HIV, infekce septikemie, plicní abscesy. Degradace psychická a společenská je nápadná a často odráží nezákonnou cestu nemedicínského užívání těchto drog.<sup>59</sup>

Účinnou látkou většiny přírodních a poloumělých opiátů je morfin a jeho deriváty, které se v těle vesměs metabolizují zpět na morfin. Ve 20. století byla připravena řada syntetických opiátů, z nichž nejčastěji užívanou látkou, při léčbě závislosti je metadon. Opiáty jsou obecně a právem vnímány jako nejnebezpečnější drogy vůbec. To je zapříčiněno několika okolnostmi. Opiáty se opět řadí mezi látky, které mají tzv. „závislostní potenciál“. Dále jsou opiáty velice nákladné na pořízení. Spolu s potřebou další dávky a nedostatkem peněz se logicky tyto osoby upnou na kriminální činnost. Opiáty jsou zároveň nebezpečné v tom, že se těžko odhaduje čistota drogy a při koupi na ulici v tomto může být jakákoli koncentrace, přičemž ta vyšší může po aplikaci člověka i zabít.<sup>60</sup>

Nejznámějším opiátem je heroin. Heroin byl syntetizován v roce 1874, v roce 1898 jej začala německá firma Bayer prodávat pod jménem Heroisch, což znamená

---

<sup>58</sup> *Opiáty*. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaparadna.cz/opiaty.html>>.

<sup>59</sup> *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha, 2000, s. 54-55.

<sup>60</sup> *Opiáty- podrobně*. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <[http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova\\_situace/ilegalni\\_drogy/opiaty/opiaty\\_podrobne](http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/opiaty/opiaty_podrobne)>.

silný. Po léta byl heroin považován za účinný lék pro závislost na morfinu, rovněž byl také doporučován jako lék proti astmatu a tuberkulóze. Pikantní je, že heroin zpočátku považovali za lék s nulovým rizikem vzniku závislosti. Závislost na heroinu vzniká poměrně rychle, již cca po několika měsících pravidelného užívání. Závislost má složku fyzickou a psychickou. Fyzická závislost se projevuje vzestupem tolerance vůči droze a potřebou zvyšování dávek. Psychická závislost se vyznačuje ztrátou kontroly nad užíváním a neovladatelným dychtěním po droze. Abstinenční syndrom vzniká asi 10 hodin po poslední aplikaci, jehož intenzita závisí na podané dávce. V lehčích případech se projevuje především bolestmi břicha, průjmami, mydriázou a špatnou náladou. V horších případech dochází k vzestupu tělesné teploty, úporné nespavosti, poruchám řeči, třesům, nechutenství a dehydrataci. Pro odvykací stav není důležitá forma aplikace, ale velikost dávky a pravidelnost užívání. V dnešní době se řadí k nejvíce zneužívaným drogám současnosti.<sup>61</sup>

Jedovatost heroinu je přibližně pětikrát vyšší než u morfinu a dvacetinásobně vyšší než u opia. Jeho výroba se stala ilegální teprve po 2. opiové konvenci v roce 1925. Po 2. světové válce byl zákaz znovu přijat. Přes zákaz a intenzivní boj policie se spotřeba heroinu rozšířila v 50. až 70. letech v USA, od 70. let v západní Evropě, od 80. let na Středním východě a v jižní Asii. S pádem komunistické diktatury a otevřením hranic se heroin rozšířil i do východní a střední Evropy, včetně ČR. Více než 6 milionů lidí užívá dnes heroin téměř pravidelně, z toho přes 500 000 v USA, přes 1,5 milionu v západní Evropě a více než 4 miliony na Středním východě a v jižní Asii. Roční ilegální světová produkce, vyráběna a dodávána organizovaným zločinem, je odhadována zhruba na 100 – 200 tun.<sup>62</sup>

Heroin, podobně jako ostatní látky skupiny opiátů, má tlumivé účinky, způsobuje útlum centrálního nervového systému. S útlumem úzce souvisí subjektivně vnímané zpomalení všeho dění, člověk prožívá okolní svět jako klidnější a méně náročný. Přesto, že se jedná o látku tlumivou, někteří uživatelé popisují pocity uvolnění, subjektivně vnímané zvýšením energie a schopnost podat vyšší výkon, což je zapříčiněno odstraněním únavy spojené se stresem. Významným účinkem heroinu je jeho účinek na vnímání bolesti. Heroin, podobně jako ostatní opioidy, tlumí vnímání

---

<sup>61</sup> *Heroin.* [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/opiaty/heroin.html>>.

<sup>62</sup> *Heroin.* [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <[http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova\\_situace/ilegalni\\_drogy/opiaty/heroin](http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/opiaty/heroin)>.

bolesti a to jak její percepční složku, tedy vlastní cítění bolesti, tak i její složku emocionální, což jsou nepříjemné emocionální stavy spojené s cítěním bolesti.<sup>63</sup>

Obr. č. 6: Heroin.<sup>64</sup>



Heroin lze užívat několika způsoby, nejtypičtější je kouření a injekční užití. Kdy opět při nitrožilním užití hrozí vysoké procento nákazy infekčním onemocněním. V Evropě je heroin dostupný ve dvou formách. Hnědý heroin pocházející nejčastěji z Afghánistánu a méně běžný bílý heroin, lepší a dražší, zpravidla pochází z jihovýchodní Asie. Po užití dochází k celkovému útlumu se snížením duševní aktivity, zpomalení motoriky a prodloužení reakčního času. Nebezpečná je i apatie, ospalost nebo extrémní zúžení zornic, které zhoršuje vidění za šera. Řidič s dlouhodobým užíváním, který užil svou dávku, může působit klidným a vyrovnaným dojmem. Problém nastává ve chvíli, kdy se začne dostavovat abstinenci syndrom, tito řidiči jsou pro ostatní účastníky silničního provozu obzvláště nebezpeční.<sup>65</sup>

---

<sup>63</sup> Heroin. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://prevcentrum.cz/Heroin>>.

<sup>64</sup> Heroin. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://www.drugfree.org/drug-guide/heroin/>>.

<sup>65</sup> BLAŽEJOVSKÝ, Marek. *Bulletin (1)*. Praha, 2013, s. 12.

## 6 Protiprávní jednání

### 6.1 Ohrožení pod vlivem návykové látky

„Kdo vykonává ve stavu vylučujícím způsobilost, který si přivodil vlivem návykové látky, zaměstnání nebo jinou činnost, při kterých by mohl ohrozit život nebo zdraví lidí nebo způsobit značnou škodu na majetku, bude potrestán odnětím svobody až na jeden rok, peněžitým trestem nebo zákazem činnosti.“<sup>66</sup>

„Odnětím svobody na šest měsíců až tři léta, peněžitým trestem nebo zákazem činnosti bude pachatel potrestán,

- a) způsobí-li činem uvedeným v odstavci 1 havárii, dopravní nebo jinou nehodu, jinému ublížení na zdraví nebo větší škodu na cizím majetku nebo jiný závažný následek,
- b) spáchá-li takový čin při výkonu zaměstnání nebo jiné činnosti, při kterých je vliv návykové látky zvlášť nebezpečný, zejména řídí-li hromadný dopravní prostředek, nebo
- c) byl-li za takový čin v posledních dvou letech odsouzen nebo z výkonu trestu odnětí svobody uloženého za takový čin propuštěn.“<sup>67</sup>

Výše uvedené ustanovení § 274 zákona č. 40/2009 Sb. se neváže zdaleka pouze k řízení motorových vozidel. Jak je patrné, tak být pod vlivem návykové látky je protiprávní i při dalších činnostech, které mohou být stejně nebezpečné jako řízení motorového vozidla (např. obsluha techniky). V prvním odstavci jsou k dispozici tři možná potrestání. Praxe ukazuje, že ve vztahu k řízení motorových vozidel se nejčastěji přistupuje k zákazům činnosti nebo peněžitým trestům. Trestu odnětí svobody je většinou užito až v opakovaném jednání, po porušení ustanovení § 337, téhož zákona, tedy „maření výkonu úředního rozhodnutí a vykázání“.

---

<sup>66</sup> § 274, odst. 1 zákona č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník, Česká republika 2009, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.

<sup>67</sup> § 274, odst. 2 zákona č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník, Česká republika 2009, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.

## **6.2 Povinnosti řidiče**

### **6.2.1 Podrobit se na výzvu, zda není ovlivněn alkoholem**

„Podrobit se na výzvu policisty, vojenského policisty, zaměstnavatele, ošetřujícího lékaře nebo strážníka obecní policie vyšetření podle zvláštního právního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněn alkoholem.“<sup>68</sup>

### **6.2.2 Podrobit se na výzvu, zda není ovlivněn jinou návykovou látkou**

„Podrobit se na výzvu policisty, vojenského policisty, zaměstnavatele, ošetřujícího lékaře nebo strážníka obecní policie vyšetření podle zvláštního právního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněn jinou návykovou látkou než alkoholem.“<sup>69</sup>

Ustanovení § 5, odst. 1, písm. f) a g) zákona č. 361/2000 Sb. ukládají povinnost řidiči se podrobit testu na přítomnost návykových látek. Testů je velké množství od orientačních, které se vyhodnocují během velice krátké doby na místě, až po velice přesné, které provádí lékař, a trvají delší dobu. V případě nemožnosti nebo neschopnosti provedení orientačního testu, je vždy řidič vyzván k podrobení se lékařskému vyšetření, které je spojeno s odběrem krve a moči.

### **6.2.3 Řidič nesmí řídit vozidlo pod vlivem alkoholu nebo OPL**

„Řidič nesmí řídit vozidlo nebo jet na zvířeti bezprostředně po požití alkoholického nápoje nebo užití jiné návykové látky nebo v takové době po požití alkoholického nápoje nebo užití jiné návykové látky, kdy by mohl být ještě pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky; v případě jiných návykových látek uvedených v prováděcím právním předpise se řidič považuje za ovlivněného takovou návykovou

---

<sup>68</sup> § 5, odst. 1, písm. f) zákona č. 361 ze dne 14. září 2000, Zákon o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, Česká republika 2000, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-361>>.

<sup>69</sup> § 5, odst. 1, písm. g) zákona č. 361 ze dne 14. září 2000, Zákon o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, Česká republika 2000, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-361>>.



látkou, pokud její množství v krevním vzorku řidiče dosáhne alespoň limitní hodnoty stanovené prováděcím právním předpisem.<sup>70</sup>

Ustanovení § 5 odst. 2 písm. b) zákona č. 361/2000 Sb. řidiči zakazuje řídit motorové vozidlo pod vlivem návykové látky. V podstatě jde o vyjádření toho samého, co stanovuje § 274 zákona č. 40/2009 Sb. tím, že dané jednání označuje za protiprávní. Nejen že paragraf v zákonu o provozu na pozemních komunikacích zakazuje řídit motorové vozidlo pod vlivem návykové látky, ale zároveň ukládá povinnost řidiči, být si jist, že při řízení motorového vozidla, již není pod vlivem návykové látky.

### **6.3 Při dohledu na BESIP jsou příslušníci Policie ve služebním stejnokroji oprávněni**

„Vyzvat řidiče a učitele autoškoly k vyšetření podle zvláštního právního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněn alkoholem.“<sup>71</sup>

„Vyzvat řidiče a učitele autoškoly k vyšetření podle zvláštního právního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněn jinou návykovou látkou.“<sup>72</sup>

Ustanovení § 124 odst. 10 písm. f) a g) zákona 361/2000 Sb. umožňují policistům kontrolovat především učitele autoškol, kteří ač nejsou řidiči motorového vozidla, tak se na ně váže ustanovení § 274, zákona č. 40/2009 Sb. Jejich činnost spočívá v dohledu nad žákem, a pokud jsou při tomto pod vlivem návykové látky či alkoholu, tak mohou ohrozit zájmy chráněné zákonem.

---

<sup>70</sup> § 5, odst. 2, písm. b) zákona č. 361 ze dne 14. září 2000, Zákon o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, Česká republika 2000, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-361>>.

<sup>71</sup> § 124, odst. 10, písm. f) zákona č. 361 ze dne 14. září 2000, Zákon o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, Česká republika 2000, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-361>>.

<sup>72</sup> § 124, odst. 10, písm. g) zákona č. 361 ze dne 14. září 2000, Zákon o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, Česká republika 2000, [online]. [cit. 2015-02-05]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-361>>.

## 7 Testování konkrétní osoby na přítomnost návykových látek

### 7.1 Detekční trubičky ALTEST

Každý, kdo na silnici nějakou dobu řídí, ví, co znamená „foukat do balónku“. Nicméně mnozí z lidí si mysleli, že právě samotný balónek určuje, zda jsou ovlivněni. Toto bylo nepřesné mínění a balónek sloužil pouze orientačně pro policisty. Samotná dechová zkouška probíhala ve skleněné trubičce, kdy balónek pouze určoval dostatečné množství vdechu, které musí trubičkou projít, aby vyhodnocení proběhlo správně. U trubičky musel policista odříznout oba její konce, aby mohlo dojít k průchodu vzduchu. Na trubičce byla šipka určující směr proudění vzduchu, tudíž na konec této strany se nasadil balónek a na druhou stranu náustek. Nyní mohlo teprve dojít k samotnému provedení orientační dechové zkoušky. Zde bylo důležité nedržet trubičku uprostřed, neboť kvůli probíhající chemické reakci došlo k jejímu ohřátí. Do několika minut byl znám výsledek. Když trubička zezelenala, bylo jasné, že řidič nějaký alkohol požil nebo že se jedná o zbytkový alkohol.

Obr. č. 7: Detekční trubičky ALTEST.<sup>73</sup>



<sup>73</sup> *Detekčné trubičky ALTEST.* [online]. [cit. 2015-02-12]. Dostupné z WWW: <<http://www.zdravotnetesty.sk/121/detekcne-trubicky-altest-10ks.html>>.

Tato orientační dechová zkouška nám umožnila pouze říci, že je buďto pozitivní nebo negativní. Dle uvedené stupnice a dosahu zelené barvy bylo možné zhruba odhadnout nakolik je řidič ovlivněn. Nicméně o bližším určení, kolik promile alkoholu v dechu člověk má, nelze ani hovořit.

S pokrokem techniky byly vynalezeny mnohem lepší, modernější a přesnější přístroje, kterými se policie rychle začala vybavovat. Jedná se o digitální přístroje, které samy zkoušku vyhodnotí a zobrazí výsledek na displeji, což je samozřejmě pohodlnější a praktičtější. Policie vyrazila do boje proti řidičům pod vlivem alkoholu za pomoci přístrojů Dräger 7410 a 7510.

## 7.2 Dräger 7410

Orientační dechový analyzátor, viz obr. č. 8, kterých policie ČR vlastní několik stovek, patří mezi jedny z nejpřesnějších a zároveň mezi jedny z nejdražších přístrojů na detekci alkoholu v dechu.

Vlastní ovládání přístroje je jednoduché. Na pravém boku se nachází jediné tlačítko, kterým přístroj zapínáme. Po několika okamžicích se na displeji zobrazí nápis „START“ a poučenou osobu můžeme jejím jedním nepřerušovaným výdechem podrobit orientační dechové zkoušce. Řidiči dáme zabalený náustek, který si z hygienických důvodů sám rozbalí. Je to z důvodu, aby zde nemohla vzniknout spekulace o tom, že policista náustek nějakým způsobem znečistil apod. Rozbalený náustek řidič vloží užší částí do přístroje a na pokyn policisty do něj může vdechovat. K orientačnímu měření je zapotřebí zhruba 6 až 7 vteřin souvislého vdechu do přístroje. Během dechové zkoušky přístroj vydává tón, který se po dostatečném objemu vdechu vypne a přístroj začne zkoušku vyhodnocovat. V případě, že je výsledek 0 ‰, zobrazí se po 2-3 vteřinách. V opačném případě se výsledek zobrazí zhruba po 6-8 vteřinách. Tento interval je vždy signálem, o tom, že zkouška bude pozitivní.

Následně se displeji zobrazí naměřená hodnota zaokrouhlená na 2 desetinná místa a uvedená v ‰. Přístroj následně přiložíme k tiskárně. Tiskárna dodávaná k tomuto typu Drägeru má jedinou nevýhodu. Nevýhoda spočívá v tom, že nemá vlastní baterii, tudíž k vytištění zkoušky musí být připojena ke zdroji. Na výtisku z tiskárny jsou veškeré potřebné detaily. Je zde vytištěn typ a výrobní číslo Drägeru, datum další

kalibrace, čas a datum provedení zkoušky a samozřejmě výsledek a číslo zkoušky. Dále jsou zde kolonky na doplnění nacionálů řidiče a prostor pro jeho podpis.

Policie ČR tyto přístroje nakoupila v kompletním balení. Což znamená, že v praktickém kufříku máme samotný přístroj, náustky potřebné k provedení dechové zkoušky a tiskárnu s kabelem do autozapalovače, která nám umožní ihned vytisknout výsledky zkoušek a dále s nimi pracovat.

Obr. č. 8: Dräger 7410.<sup>74</sup>



### 7.3 Dräger 7510

Dräger 7510, viz obr. č. 9, je nástupcem úspěšné řady 7410 a plně ji nahrazuje. V porovnání s předešlým modelem má odolnější konstrukci. U přístroje Dräger 7510 nalezneme již tři tlačítka, které jsou pohodlně umístěná pod displejem, tak abychom je mohli ovládat komfortně jednou rukou a druhou ruku mít plně k dispozici. Oproti předchozí verzi je další výhodou odlišný náustek, který je podstatně větší, což je plus v tom, že je zajištěný větší a bezpečnější odstup mezi testovanou osobou a policistou. Jinak funguje na stejném principu jako Dräger 7410. Za další významné plus se považuje potřeba menšího objemu výdechu pro správné vyhodnocení zkoušky, než tomu bylo u předchozího modelu. Jinak postup je shodný s Drägerem 7410. Platí zde, že náustek si rozbaluje sám řidič a orientační dechová zkouška se provádí na pokyn policisty. I ty pouhé cca 3 vteřiny, ve kterých se dýchaní liší, je pro policisty

---

<sup>74</sup> *Technické prostředky.* [online]. [cit. 2014-12-30]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/odbor-pmj.aspx?q=Y2hudW09MTE%3D>>.

pohodlnější. Zkušenosti a praxe hovoří o tom, že někteří lidé nejsou dechovou zkoušku schopni udýchat, ať se jedná třeba o zdravotní problém, nebo neschopnost nadýchat v důsledku silného ovlivnění alkoholem. S tímto přístrojem 7510 jim tedy půjde provedení zkoušky rozhodně snáze.

Tiskárna u tohoto typu je rovněž vylepšená a to konkrétně o baterii. Toto nám umožňuje pohodlnou manipulaci bez kabelů v terénu. Po přiložení přístroje k tiskárně se ihned začne tisknout protokol o zkoušce. Výtisk, který máme po orientační dechové zkoušce k dispozici, obsahuje stejné náležitosti jako předchozí model, akorát je trochu upraveno jejich pořadí.

Obr. č. 9: Dräger 7510.<sup>75</sup>



Oba přístroje je zapotřebí nechat každý půl rok kalibrovat. Kalibraci předchází také kontrola Drägerů na pracovišti Českého metrologického institutu. Nezbytnou součástí spisu je kalibrační protokol, viz příloha č. I. a ověřovací list, viz příloha č. II.

## 7.4 DrugWipe 5+, 5S

V dnešní době převážná většina policistů využívá testy DrugWipe 5+, 5S. Tyto testy se u policie využívají zhruba od roku 2006.

Samotné použití tohoto testu není nijak složité, viz obr. č. 10. Sejme se stěrový panel, na kterém jsou umístěny stěrové čtverečky. Řidič si dostatečně navlhčí jazyk a z něj policista následně udělá stěr. Pro stoprocentní provedení testu rozhodně není na

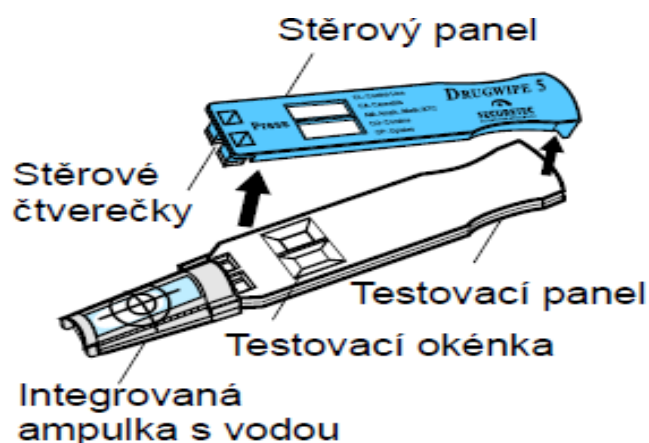
---

<sup>75</sup> *Technické prostředky.* [online]. [cit. 2014-12-30]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/odbor-pmj.aspx?q=Y2hudW09MTE%3D>>.

škodu, když policista řidiči setře i vnitřní strany tváří. Stěrový panel se poté vloží zpátky do testu, promáčkne se nádobka s tekutinou a tím se spustí samotná chemické reakce. Nyní probíhá test, který musí být vyhodnocen do 10 minut, jinak je test neplatný.

Existuje druhá možnost použití a to, že stěrové čtverečky pokapeme přidavnou tekutinou, která je rovněž součástí této testovací sady DrugWipe 5+, 5S. Následně dotyčné osobě setřeme pot např. z čela. Zbylý postup už je totožný s první možností.

Obr. č. 10: Popis jednotlivých částí testu.<sup>76</sup>

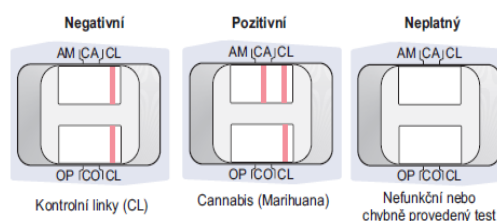


Vyhodnocení testu probíhá ve vodorovné poloze, přičemž se v okénku nejprve objeví dvě světle růžové rysky u CL (Control Line), což značí správnou funkčnost testu. Je-li osoba ovlivněna nějakou návykovou látkou, objeví se v okénku další světle růžová ryska, popř. více rysek, záleží na tom, čím vším je osoba ovlivněna, viz obr. č. 11.

Obr. č. 11: Zobrazení kontrolních rysek a výsledků.<sup>77</sup>

**Význam zkratk:**

- CA - Cannabis (Marihuana, THC)
- AM - Amfetamin, Metamfetamin / Extázi / Pervitin
- CO - Kokain
- OP - Opiáty
- CL - kontrolní linie funkčnosti testu



<sup>76</sup> Obrázek užit přímo z návodu testu DrugWipe 5+.

<sup>77</sup> Obrázek užit přímo z návodu testu DrugWipe 5+.

## 7.5 Tester Dräger DrugTest®5000

Zhruba od roku 2010 se policie vybavuje novým testem na drogy: Tester Dräger DrugTest®5000, viz obr. č. 12. Toto zařízení je mezi policisty známe pod pojmem „pekárna“. DrugTest®5000 je v celku drahé zařízení, cena se pohybuje okolo 100 000,- Kč + cena jedné testovací kazety 600-700,- Kč, a proto se s ní u policie setkáváme teprve pozvolna.

Tento test je mnohem modernější na rozdíl od testů DrugWipe 5+, 5S. Dokáže přímo na místě vytisknout záznam o probíhající zkoušce. Pro policisty to znamená usnadnění práce a jednodušší dokumentaci přestupku nebo trestného činu. Zařízení pracuje rychle, jednotlivá zkouška trvá zhruba 10 minut a i to včetně vyhodnocení.

Obr. č. 12: DrugTest®5000.<sup>78</sup>



U dosud policií používaných testů DrugWipe 5+, 5S vyhodnocuje test policista na základě porovnání rysky vzniklé s odběrem slin nebo potu a kontrolní rysky soupravy. U testeru Dräger DrugTest®5000 vyhodnocení provede přímo sám přístroj.

---

<sup>78</sup> *Dräger DrugTest 5000 analyzer*. [online]. [cit. 2015-02-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.draeger-mo.com/en/catalog/product/4834/drger-drugtest-5000-analyzer>>.

Zároveň je u výsledku testu zobrazena časová informace o tom, kdy byla kontrola řidiče provedena. Přístroj dokáže spolehlivě detekovat běžně užívané drogy jako je například extáze nebo pervitin, stejně tak i heroin, marihuanu a kokain. Dokáže odhalit i užívání tlumících léků jako je třeba Diazepam apod.<sup>79</sup>

### 7.5.1 Provedení testu

Policista, ukáže řidiči originálně zabalenou testovací kazetu, kterou před řidičem otevře. Toto je z důvodu, aby se předešlo spekulacím a případným nařknutím policie, že kazeta již byla otevřena, že je neoriginální nebo dokonce, že již obsahuje nasáklé sliny, které potom řidiče „poškodí“, tím že test vyjde pozitivně. Z této kazety se sejme krytka, která chrání nasákavou část od poškození, či znečištění. Část, která saje sliny, si řidič vloží do úst a pohybuje s ní tak, aby došlo k dostatečnému nasáknutí slin. Úspěšné nasáknutí se projeví zabarvením této části do modra. Praxe svědčí o tom, že řidiči, který není ovlivněn drogou, trvá tento proces cca 1 minutu. Kdežto řidič, který je ovlivněn, nemá často dostatek slin a nasáknutí trvá klidně i 10 až 15 minut. Po úspěšném nasáknutí a zmodrání odběrové části, se celá kazeta vloží do přístroje a ten zkoušku začne sám vyhodnocovat. Výsledek je znám do 10 minut a zobrazí se na čitelném displeji. Poté je možné celou zkoušku vytisknout, podobně jako u přístrojů Dräger 7410 a 7510. Zde je vytištěn čas provedení zkoušky, číslo zkoušky, výrobní číslo přístroje a datum další kalibrace přístroje. Dále jsou zde kolonky pro vyplnění místa provedení zkoušky, nacionálů řidiče a místa pro jeho podpis i pro podpis policisty, který zkoušku prováděl.

---

<sup>79</sup> *Policisté získali nový tester na zjišťování drog u řidičů.* [online]. [cit. 2015-02-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/policiste-ziskali-novy-tester-na-zjistovani-drog-u-ridicu.aspx>>.



Obr. č. 13: Testovací kazeta, která nasává sliny.<sup>80</sup>



Praxe a zkušenosti autora poukazují na to, že vyhodnocení „pekárnou“ je mnohem přesnější než jednorázové testy DrugWipe 5+, 5S. Bohužel jednorázové testy jsou schopny určit např. přítomnost marihuany, ačkoliv lékařské vyšetření její přítomnost nepotvrdí. Toto se často stává, když se řidič pohybuje v prostředí, kde se marihuana kouří, ačkoli ji on sám nijak nepožil. Dále u jednorázových testů hraje roli i počasí, mnohdy se může stát, pokud zůstane test např. v kufru vozidla v zimním období, že nebude funkční. Tudíž nelze o řidiči tvrdit, že je podezřelý z řízení pod vlivem drog. Ano, u pekárny je zásadní otázkou cena při prvotním pořizování, i cena při další údržbě, nicméně nutno podotknout, že tento přístroj naprosto spolehlivě a přesně odhalí řidiče pod vlivem drog a tudíž je vhodnější než jednorázové testy. Dräger DrugTest®5000 se v poslední době rozšiřuje mezi stále více policistů. Za zmínku stojí i to, že se tento přístroj čím dál tím více objevuje i u městské, či obecní policie, která samozřejmě díky němu přispěje k vyššímu počtu odhalených řidičů, kteří se rozhodli vydat na silnici pod vlivem drog.

---

<sup>80</sup> *Dräger DrugTest 5000 training Test Kit.* [online]. [cit. 2015-02-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.alko-tester.cz/alko-tester/eshop/4-1-DIAGNOSTICKE-TESTY/131-2-DrugTest/5/3162-Drager-DrugTest-5000-training-Test-Kit-20-ks>>.

## 8 První užití, silniční kontrola- praxe a případy

Nejčastěji první drogou, se kterou děti přicházejí do kontaktu a kterou ovšem drogou nenazývají, je alkohol. Děti s určitou dispozicí a s touhou překračovat zákazy, případně s potřebou úniku z domova, se k alkoholu uchylují pravidelně, zpočátku ve velmi malých dávkách, a až mnohem později část z nich přechází k nealkoholovým drogám. Rodiče toto pití podceňují, nevěnují mu pozornost a často to ani nevědí, anebo vědět nechtějí. Většinou to bývá ve velmi mladém věku, ještě na základní škole, kdy rodiče po prvních experimentech dítěte např. s marihuanou zasáhnou a udělají veškerá opatření, aby dítě drogy nebralo, a zcela opomíjejí alkohol. V neposlední řadě na to má vliv současné postavení společnosti včetně médií, která vidí nebezpečí především v nealkoholových drogách.<sup>81</sup>

Děti z rodin, kde se vyskytuje závislost, jsou více ohroženy. Je proto důležité mít na paměti případnou prevenci. V první řadě je zapotřebí získat důvěru dítěte a umět s ním o všem mluvit, tedy hlavně o alkoholu a drogách. Dále je důležité předcházet nudě, vytvořit zdravá pravidla v rodině, být pro dítě nositelem dobrých hodnot, pomoci dítěti bránit se nevhodné společnosti a posilovat zdravé sebevědomí dítěte.<sup>82</sup>

Užívání návykových látek je pro mladistvé nebezpečné hned z několika příčin. Jednak jsou ovlivněni většinou špatnou partou kamarádů, zanedbávají školu a hlavně se mohou dostavit poruchy samotného tělesného vývoje. Nejde jen o zpomalení vývoje osobnosti, myšlení, atd. Tyto osoby často nevyrostou, tak jak by mohly bez drog. Je to hlavně z toho důvodu, že ten kdo bere, tak se stravuje velmi mizerně.<sup>83</sup>

Co se týče užívání drog, tak se nejvíce projevují i přestupky nebo trestné činy s nimi spojené. Většina uživatelů nemá stálé zaměstnání a tudíž žádné finanční prostředky. Vystává tedy otázka, kde sehnat peníze na, pro ně tak důležitou, dávku své drogy. „Krádeže zboží jsou významným zdrojem rozpočtu uživatelů drog. Jde nejčastěji o krádeže oblečení, potravin, parfémů a v podstatě čehokoliv, co lze zpeněžit. Zboží končí opět v obchodní síti za 20-50 % původní ceny. Vykupujícími jsou zastavárny, pracovníci hotelů a stánků s rychlým očerstvením, směnárníci, taxikáři, asijské prodejny

---

<sup>81</sup> PRESLOVÁ, Ilona, HANKOVÁ, Olga a kolektiv. *Mladiství & drogy*. Praha, 2010, s. 21.

<sup>82</sup> NEŠPOR, Karel. *Návykové chování a závislost*. Praha, 2011, s. 134.

<sup>83</sup> KREKULOVÁ, Laura. *...když už bereš...* Praha, 2002, s. 14.

potravin. Pro tyto překupníky jsou uživatelé drog výrazným způsobem přivýdělkem. Udivující je přitom např. situace, kdy uživatel drogy vezme květináč s palmou stojící před květinářstvím a za pár desítek korun jej od něj koupí 300 metrů vzdálené jiné květinářství. Uživatelé drog přitom mluví o tom, že krást jde stále hůře.<sup>84</sup> „Zde hraje svou důležitou roli samotná prevence, jejímž úkolem je pak odradit lidi, hlavně mládež, od užívání drog popř. co možná nejvíce oddálit jejich první kontakt s drogou. A pokud již někdo užívá drogy tak, aby bylo zároveň sníženo riziko vzniku závislosti. „Byly doby, kdy se aktivity v oblasti protidrogové prevence omezovaly na tištění příruček upozorňujících mladé lidi na nebezpečnost drog, aniž bylo mnohdy dosaženo výrazné nebo vůbec nějaké změny v jejich chování. V současnosti nám věda nabízí jiné možnosti. Na základě výzkumem podložených preventivních strategií uplatňovaných v prostředí rodiny, školy i celé společnosti lze zajistit, aby zejména děti a mládež ze sociálně slabších skupin obyvatelstva mohly vyrůstat a celý svůj život žít zdravým a bezpečným způsobem. Na jeden dolar investovaný do prevence připadá minimálně desetinásobná úspora na prostředcích, které by byly v budoucnu vynaloženy ve zdravotní, sociální a trestněprávní oblasti.“<sup>85</sup>

## 8.1 Silniční kontrola

Jak probíhá samotný zákrok ze strany Policie České republiky? Pokud si hlídka všimne, že řidič má neobvyklé chování, chová se nepřírozně, má zrychlené pohyby, zarudlé oči, nereagující zornice, je z něj nebo z vozidla cítit zápach alkoholu, atd. Dotáže se policista dotyčného řidiče, zda požil alkoholické nápoje nebo zda užil nějaké návykové látky. Malé procento lidí se přizná, většina se snaží policisty obelstít nejrůznějšími „pohádkami“, že teď je to chvílka, co si vypláchl ústa ústní vodou, že si dal kapky proti kašli, že toto je jejich přirozené chování a oči má zarudlé jen proto, že jede ze zakouřeného prostředí, je unavený apod. Jen policistova praxe dokáže odhalit, zda řidič mluví pravdu, či policistu jen klame.

Policista osobu vyzve k provedení orientační dechové zkoušky dle ustanovení § 124, odst. 10, písm. f) zákona č. 361/2000 Sb., popř. osobu vyzve k podrobení se orientačnímu testu na přítomnost OPL dle ustanovení § 124, odst. 10, písm. g), téhož

---

<sup>84</sup> SADÍLKOVÁ, Miluše a kolektiv. *Kriminalita & drogy*. Praha, 2012, s. 52.

<sup>85</sup> Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti. *Mezinárodní standardy prevence užívání drog*. Praha, 2014, s. 9.

zákona. Osobu poučí o průběhu a způsobu provedení zkoušky a provede u osoby orientační zkoušku.

Pokud přístroj Dräger vyhodnotí zkoušku jako pozitivní, provede se po 5 minutách další měření. Jestliže u druhého měření bude rozdíl vyšší jak 10% z prvního měření, viz příloha č. III., provede se za dalších 5 minut třetí dechová zkouška, v opačném případě postačí dvoje dýchání. Je-li výsledek měření do 1 ‰ alkoholu v dechu, osobu policista poučí, může odebrat její řidičský průkaz oproti „Protokolu o odebrání řidičského průkazu“ a celý přestupek oznamuje na místně příslušný úřad s rozšířenou působností. Zde není povinné lékařské vyšetření a řidič si o něj může zažádat s tím, že mu policisté vyšetření umožní. V případě pozitivního výsledku nad 1 ‰ alkoholu v dechu, řidiče zadržuje podle ustanovení § 76, odst. 1 zákona č. 141/1961 Sb. a zde je povinno lékařské vyšetření.

Pokud se orientační test na přítomnost drog vyhodnotí jako pozitivní, policista osobu rovněž zadržuje podle ustanovení § 76, odst. 1 zákona č. 141/1961 Sb., s tím, že je podezřelá v obou případech z přečinu dle ustanovení § 274 odst. 1 (2) zákona 40/2009 Sb.: „ohrožení pod vlivem návykové látky“. Po lékařském vyšetření, které určí na kolik je osoba ovlivněna návykovou látkou, se buď provedou další úkony trestního řízení anebo celá událost „spadne do přestupku“ a o případné sankci rozhodne správní orgán místo soudu. Jestliže osoba nesouhlasí s podrobením se testu, a nesouhlasí ani s lékařským vyšetřením, je jí další jízda zakázána, po řádném poučení zde existuje opět možnost odebrání řidičského průkazu a policista rovněž sepíše oznámení přestupku a odešle na místně příslušný úřad s rozšířenou působností. V tomto případě se projednává s řidičem „pouze“ přestupek, za který může řidič očekávat sankci v podobě 1-2 roky zákazu činnosti (zákazu řízení) a pokutu ve výši 25000-50000 Kč.

Pokud někdo bude činit závěry na kolik je osoba ovlivněna návykovou látkou, je důležité, aby během lékařského vyšetření byl mimo rozboru moči proveden i rozbor krve. Analýza moči může být do značné míry ovlivněna příjmem tekutin v době od užití návykové látky do samotného odběru.<sup>86</sup>

V případě nepodepsání výtisků, či protokolu o odebrání řidičského průkazu je nutné vždy do podpisové doložky napsat: „odmítl podepsat“ nebo v případě silného ovlivnění alkoholem napsat: „nebyl schopen podepsat“. V případě ovlivnění drogou

---

<sup>86</sup> ŠTÁBLOVÁ, Renata, BREJCHA, Břetislav. *Návykové látky a současnost*. Praha, 2006, s. 129.

nebo alkoholem je dále nutné, aby policista, který řidiče kontroloval, také vyplnil tzv. „křížovku“, viz příloha č. IV., neboli úřední záznam o kontrole řidiče podezřelého z požití alkoholických nápojů nebo jiné návykové látky (JNL) před anebo během jízdy. Tento úřední záznam je rovněž přiložen ke spisu. Zde policisté vyplňují, to jak se jim řidič jevil, zda vrávoral, zda z něj bylo něco cítit, jaká byla jeho mluva a další okolnosti a skutečnosti, které vyšly najevo během silniční kontroly.<sup>87</sup>

Koncem února roku 2014 vláda schválila nařízení, které zjednodušuje postup při odhalování přestupku řízení pod vlivem návykové látky a jeho dokazování v přestupkovém řízení. Nově se zavádí právní domněnka, že řidič je ovlivněn návykovou látkou, jsou-li v krevním vzorku zjištěny tyto látky v určitém nadlimitním množství. Odpadá tak povinnost zpracování znaleckého posudku z oblasti psychiatrie. U látek, které nejsou na seznamu, a které se vyskytují spíše sporadicky, se bude postupovat dle předešlé praxe, tedy cestou znaleckého posudku z oboru toxikologie a psychiatrie. Nové nařízení nic nemění na tom, že řidič nesmí řídit motorové vozidlo pod vlivem návykové látky. Limitní hodnoty návykových látek jsou stanoveny pro účely správního řízení.<sup>88</sup>

## 8.2 Alkohol za volantem

Jednoho červencového dne roku 2013 v odpoledních hodinách prováděla motorizovaná hlídka klasickou hlídkovou činnost. Autor byl jedním ze členů uvedené hlídky. Když zrovna hlídka popojížděla v pražských Letňanech v koloně pomalu jedoucích vozidel, zařadil se ob jedno vozidlo před hlídku také černý Peugeot, který vyjel z vedlejší ulice. Všechna vozidla pokračovala ke kruhovému objezdu, za kterým byl už provoz normální.

Na tomto by nebylo nic neobvyklého, řidič Peugeotu před hlavní silnicí zastavil a počkal, až jej někdo pustí, aby se mohl zařadit na hlavní pozemní komunikaci, dokonce použil i znamení o změně směru jízdy. Nicméně po zařazení do pomalu jedoucí kolony, začal řidič Peugeotu nepochopitelně zmatkovat. Při každém rozjezdu se ozýval pískot pneumatik a při dobrzdování na poslední chvíli, bylo opět slyšet hlasité kvílení pneumatik. I na malé vzdálenosti mezi popojíždějícími vozidly bylo patrné, že

---

<sup>87</sup> *Praxe odborně konzultována s Mgr. Janem Čejkou, metodikem na správní řízení (Magistrát hl. m. Prahy, odbor dopravněsprávních činností) z března 2014.*

<sup>88</sup> KUDLÁČKOVÁ, Barbora. *Bulletin (3)*. Praha, 2014, s. 29-30.

řidič Peugeotu není schopen se udržet v jízdním pruhu. Hlídka se tedy rozhodla uvedené vozidlo zastavit a zkontrolovat, zda nemá vozidlo technickou závadu, či zda řidič nemá nějaké zdravotní problémy. Za užití výstražného zvukového zařízení a nápisu „STOP POLICIE“ dává hlídka pokyn řidiči k zastavení. Řidič si hlasitých majáků vůbec nevšiml a vůbec nehodlal zastavit, zhruba po 800 metrech si policejního vozidla všiml a pomalu začal zastavovat, což se mu úplně podařilo teprve asi po dalších 200 metrech.

Záhy hlídka zjistila, že vozidlo nemělo žádnou závadu, že řidič neměl žádný zdravotní problém, nicméně byl pod vlivem alkoholu. Z kabiny vozidla byl cítit silný zápach alkoholu. Řidič téměř nemohl ani mluvit a s velkými obtížemi vůbec vystoupil z vozidla. Samozřejmě pohyb mu činil velké problémy, proto užil svého vozidla jako podpěry. Na dotaz hlídky, zda požil nějaký alkohol, odpověděl suverénně, že včerejšího dne popíjel, přičemž toho mělo být dost.

Po provedení dechové zkoušky se členové hlídky nestačili divit, přístroj Dräger 7410 ukázal hodnotu 3,95 ‰ alkoholu v dechu. Během čekání na provedení druhé dechové zkoušky si muž začal pomalu vzpomínat, že vlastně pili s kamarádem včerejšího dne, přičemž se zábava protáhla až do dopoledních hodin dne silniční kontroly. Druhá dechová zkouška naměřila hodnotu 3,79 ‰ alkoholu v dechu. Řidič si vozidlo uzamkl a putoval s hlídkou na místně příslušné oddělení. Zde bylo následně zjištěno, že byl za stejný skutek v nedávné době pravomocně odsouzen.

Perličkou na závěr bylo to, že lékařům na protialkoholní záchytné stanici nakonec nadýchal neuvěřitelných 4,31 ‰ alkoholu v dechu.

### **8.3 Pervitin za volantem**

V únoru roku 2014 v odpoledních hodinách motorizovaná policejní hlídka (opět členem hlídky byl autor) vykonávala hlídkovou činnost na Praze 9 v oblasti Horních Počernic. Když si hlídka povšimla postaršího vozidla BMW, které jelo v opačném směru než policejní vozidlo, a zcela zřejmě vyšší rychlostí než byla povolena maximální rychlost. I ve vyšší rychlosti, si hlídka stihla všimnout řidiče BMW, který svým zjevem připomínal osobu užívající návykové látky. Hlídka se okamžitě otočila a rozhodla se prověřit, zda se jejich první dojem zakládá na pravdě. Nicméně řidič uvedeného vozidla zcela evidentně věděl, že si hlídka vybrala ke kontrole právě jeho vozidlo. Z původní hlavní silnice, po které vozidlo jelo, řidič okamžitě a v plné rychlosti odbočil vlevo

a snažil se hlídce ztratit z dohledu. Toto se mu samozřejmě nepodařilo a po chvíli hry na schovávanou, řidič BMW zastavil přímo na parkovišti tak, aby vozidlo netvořilo překážku silničnímu provozu. Řidič z vozidla ihned vystoupil a vydal se směrem k hlídce, přičemž pronesl: „Já vím, jsem blbec, omlouvám se“.

Hlídka měla vozidlo neustále v dohledu před sebou a i přesto si nikdo z policistů nevšiml, že se na zadním sedadle nachází ještě dva malí chlapci ve věku 6 a 10 let. Zkrátka nebyli vůbec vidět, ačkoli měli oba bezpečnostní pás, tak ani jeden z nich neměl tzv. dětský podsedák. Úvahu, co se mohlo všechno stát, snad ani nedomýšlet. Při další komunikaci a pozorování řidiče, byl hlídce hned jasný důvod jeho počínání. Hlídka ihned na místo zákroku přivolala další vozidlo PČR, které disponuje Testerem Dräger DrugTest®5000.

Než se dostavilo druhé vozidlo, zjistila hlídka s kým má tu „čest“. Řidič je dlouhodobý uživatel pervitinu, což bylo na něm zřejmé hned na první pohled. Na dotaz hlídky, kdy naposled užil drogu, suverénně odpověděl, že týž den v dopoledních hodinách. Během prvotní komunikace s řidičem se projevovala jeho částečná otupělost a jeho chování působilo dezorientovaně. Na dotazy hlídky reagoval opožděně, jeho řeč byla nevýrazná, jeho pohyby byly unavené a zpomalené. Orientačním testem bylo potvrzeno, že řidič byl pod vlivem pervitinu.

Na místně příslušném oddělení bylo dále zjištěno, že řidič má bohatou trestní minulost a dokonce to, že nikdy nevládnul řidičský průkaz. Dále se zjistilo, že tento řidič neustále řídí motorová vozidla, ačkoli je denním uživatelem pervitinu a že v poslední době nesčetněkrát ujížděl hlídkám PČR, kdy samozřejmě ohrožoval nejen sebe, ale i ostatní účastníky silničního provozu.

Tyto případy byly vybrány úmyslně, jelikož jsou svým způsobem kuriózní. Pro někoho je téměř smrtelných 4 ‰ alkoholu v dechu a pro druhého žádná překážka sednout si v tomto stavu za volant. Řidiči pod vlivem alkoholu a drog jsou velmi nebezpeční a to hlavně k ostatním účastníkům silničního provozu. Ale že přímo ohrozí vlastní děti, je až nepochopitelné. V poslední době těchto řidičů tolik nepřibývá, jak by se mohlo na první pohled zdát, ale o mnoho více se tyto případy medializují. Řidič pod vlivem alkoholu a drog je stále osobou nevypočitatelnou, proti nimž se musí rázně zakročit.

Pro názornou ukázkou je v tabulce č. 2 porovnán rozdíl mezi řidiči, kteří byli přistiženi pod vlivem alkoholu a těmi, kteří řídili motorové vozidlo pod vlivem drog. Jelikož každé ředitelství uvedeného kraje užívá jiné statistiky a třeba služba dopravní policie a služba pořádkové policie rovněž, nelze s určitostí říci, kolik bylo přesně odhalených řidičů např. pod vlivem alkoholu v daném roce a daném ředitelství policie. Následující tabulka hovoří jasně. Jedná se o počty řidičů, kteří byli v době policejní kontroly pod vlivem alkoholu, či drog. Tato statistika se týká pouze krajského ředitelství policie hl. m. Prahy, odboru Pohotovostní motorizované jednotky, kde je autor služebně zařazen. Je až alarmující zjištění, že policisté z jednoho oddělení přistihli v Praze např. v roce 2012 průměrně tři řidiče pod vlivem drog každý den díky běžné silniční kontrole.

Tab. č. 2: Porovnání odhalených řidičů pod vlivem alkoholu a drog.<sup>89</sup>

<b>Rok</b>	<b>Alkohol</b>	<b>Drogy</b>
<b>2009</b>	791	466
<b>2010</b>	584	830
<b>2011</b>	514	1010
<b>2012</b>	431	1104
<b>2013</b>	362	890
<b>2014</b>	484	913

---

<sup>89</sup> Počet řidičů, kteří byli přistiženi při řízení motorového vozidla pod vlivem alkoholu nebo drog. Počty řidičů vycházejí se statistik odboru Pohotovostní motorizované jednotky.



## Závěr

Tato bakalářská práce je zaměřena na problematiku alkoholových a nealkoholových návykových látek v silniční dopravě. V posledních několika letech je toto téma v popředí všech médií. Řidičů, kteří usednou za volant pod vlivem, je více než dost. Dnes a denně slyšíme a čteme o řidiči, který pod vlivem havaroval, srazil chodce nebo ujížděl policistům. Statistiky sice hovoří o tom, že řidičů pod vlivem alkoholu nepatrně ubývá, ale je to na úkor přibývajících řidičů pod vlivem drog.

Cílem bylo analyzovat a podrobně popsat alkoholové a nealkoholové návykové látky, jak se zneužívají, jaké mají účinky i to, jak se lidé po jejich užití chovají a jednají. Dále měl být rozebrán postup při zjištění řidiče pod vlivem návykových látek hlavně, co se týče omezování osobní svobody. V práci jsou popsány technické prostředky, kterými policie disponuje při zjišťování, zda je řidič návykovou látkou ovlivněn. Také je v práci uvedeno, kde a za jakých podmínek v legislativě má policie oprávnění provádět orientační zkoušky. V neposlední řadě práce obsahuje příklady z autorovy praxe. Celý text je doplněn názornými fotografiemi pro jasné nastínění dané problematiky.

Mnozí z řidičů se tohoto jednání dopouštějí i opakovaně. Autor s medii souhlasí, neboť opravdu poctivá česká společnost volá po zpřísnění trestů a sankcí právě za takové jednání a je správné, že většina případů je medializována. Jednou se může stát, že tento řidič byt' neúmyslně srazí třeba právě jejich dítě u školy, které se chystá na odpolední výuku. Tímto by zároveň mohlo dojít i k možnému omezení řidičů pod vlivem. Vyšší sankce a tresty by mohly posloužit jako vhodná prevence. Nezbývá než jen doufat, že ke změně legislativy dojde, co možná nejdříve a my se opravdu dočkáme klesajících čísel uvedených ve statistikách policie.

Celá bakalářská práce by mohla v budoucnu posloužit jako příručka pro nově nastoupené policisty. Tato práce by umožnila novým a nezkušeným policistům pomoci rozpoznat, kdy je řidič pod vlivem, jak s ním jednat a jaké od něj očekávat chování. Dále je seznámí s prostředky, kterými policie disponuje a naučí je s nimi zacházet. V neposlední řadě budou vědět, jaké kroky budou následovat, pokud zjistí, že konkrétní řidič je pod vlivem alkoholu nebo drogy.

Osobní názor na tuto problematiku je takový, že u nás je celé řízení zbytečně zdlouhavé a je zapotřebí až moc důkazního materiálu k případnému potrestání

pachatele. Co se týče trestů, jako je zákaz činnosti a uložení peněžité sankce, jsou také oproti jiným zemím dosti nízké. Proto by policie a státní zastupitelství měli volat po zpřísnění trestů za podobná jednání. Je nelogické, aby člověk měl 11 platných zákazů řízení, nadále řídil motorová vozidla a třeba ujížděl policejním hlídkám. Bohužel tito lidé jsou si vědomi, že vozidlo nejezdí na „řidičský průkaz“.

První dobrou zprávou je, že v dnešní době se vláda rozhodla, zabývat se jedním ze zásadních problémů. Konkrétně se jedná o to, že pokud řidič hlídce policie pod vlivem alkoholu nebo drog sdělí, že nemá u sebe řidičský průkaz, není možnost, která by ho donutila řidičský průkaz odebrat nebo vrátit. To znamená, že může až do projednání přestupku řídit motorová vozidla. Tohle vše může někdy trvat řádově i několik měsíců, což by se mohlo v budoucnu zásadně změnit.

## Seznam použité literatury

### Literární zdroje:

1. BARTH, Jaroslav. *Působení alkoholu na tělo lidské*. Praha: Československý Abstinenční Svaz v Praze II, 1922, ISBN neuvedeno.
2. BLAŽEJOVSKÝ, Marek. *Bulletin (1)*. Praha: Národní protidrogová centrála, 2013, ISSN 1211-8834.
3. BORNÍK, Miroslav. *Drogy: co bychom o nich měli vědět*. Praha: Themis, 2001, ISBN 80-85821-98-2.
4. DUPAL, Libor. *Knih o marihuaně*. Praha: Maťa, 2004, ISBN 80-7287-082-3.
5. KREKULOVÁ, Laura. *...když už bereš....* Praha: Triton, 2002, ISBN 80-7254-287-7.
6. KUČERA, Jan. *Tři rozpravy o alkoholismu (abstinence-dopravnictví-zemědělství)*. Praha: Československý Abstinenční Svaz v Praze II, 1922, ISBN neuvedeno.
7. KUDLÁČKOVÁ, Barbora. *Bulletin (3)*. Praha: Národní protidrogová centrála, 2014, ISSN 1211-8834.
8. Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti. *Mezinárodní standardy prevence užívání drog*. Praha: Úřad vlády České republiky, 2014, ISBN 978-80-7440-097-1.
9. NEŠPOR, Karel. *Návykové chování a závislost*. Praha: Portál, 2011, ISBN 978-80-7367-908-8.
10. NEŠPOR, Karel a CSÉMY, Ladislav. *Alkohol, drogy a vaše děti. Jak problémům předcházet, jak je rozpoznávat, jak je zvládat*. Praha: Sportpropag, 2003, ISBN neuvedeno.
11. PRESLOVÁ, Ilona, HANKOVÁ, Olga a kolektiv. *Mladiství & drogy*. Praha: Sananim, 2010, ISBN 978-80-904536-0-9.
12. SADÍLKOVÁ, Miluše a kolektiv. *Kriminalita & drogy*. Praha: Sananim, 2012, ISBN 978-80-904536-4-7.

13. Společné publikace EMCDDA a Europolu: *Metamfetamin (pervitin), situace v EU a její globální kontext*. Praha: Centrum adiktologie, Psychiatrická klinika 1. LF UK v Praze a VFN v Praze, a Sdružení SCAN, 2010, ISBN 978-80-86620-24-4.
14. ŠTABLOVÁ, Renata; BREJCHA, Břetislav a kolektiv. *Návykové látky a současnost*. Praha: Vydavatelství PA ČR, 2006, ISBN 80-7251-224-2.
15. *Terminologický slovník z oblasti alkoholu a drog*. Praha: Psychiatrické centrum Praha, 2000, ISBN 80-85121-08-5.

#### **Legislativní dokumenty:**

1. Česko. Zákon č. 40 ze dne 08. ledna 2009, Trestní zákoník. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2009, částka 11, dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2009-40>>.
2. Česko. Zákon č. 141 ze dne 29. listopadu 1961, Zákon o trestním řízení soudním (trestní řád). In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 1961, částka 66, dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/1961-141>>.
3. Česko. Zákon č. 200 ze dne 17. května 1990, Zákon o přestupcích. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 1990, částka 35, dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/1990-200>>.
4. Česko. Zákon č. 273 ze dne 17. července 2008, Zákon o Policii České republiky. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2008, částka 91, dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2008-273>>.
5. Česko. Zákon č. 361 ze dne 14. září 2000, Zákon o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2000, částka 98, dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2000-361>>.
6. Česko. Zákon č. 379 ze dne 19. srpna 2005, Zákon o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů. In *Sbírka zákonů, Česká republika*. 2005, částka 133, dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2005-379>>.

### Elektronická media:

1. *Amfetaminy [Budivé aminy]*. [online]. [cit. 2015-01-21]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/amfetaminy--budive-aminy-.html>>.
2. *Drogy a návykové látky* [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://navykovelatky.cz/>>.
3. *Ilustrace drog obecně*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/fotoalbum/ilustrace-drog-obecne/hasis--has--shit--cokolada--caras.html>>.
4. *Kokain*. [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/kokain.html>>.
5. *Psychoaktivní droga*. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://drogy1.webnode.cz/pervitin/psychoaktivni-droga-/>>.
6. *Stimulační látky, drogy a amfetamin – svět trochu jinak....* [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.amfetamin.cz/>>.
7. *Tablety vydávané jako MDMA mohou obsahovat jakékoliv látky!* [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.infodrogy.estranky.cz/clanky/mdma--extaze-/galerie-tablet-prodavanych-jako-mdma.html>>.
8. AION CS, s.r.o. *Sbírka zákonů ČR*. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zakonyprolidi.cz/>>.
9. ALKOTESTER. CZ. *Dräger DrugTest 5000 training Test Kit (20 ks)*. [online]. [cit. 2015-02-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.alko-tester.cz/alko-tester/eshop/4-1-DIAGNOSTICKE-TESTY/131-2-DrugTest/5/3162-Drager-DrugTest-5000-training-Test-Kit-20-ks>>.
10. EXTC. CZ. *Kokain* [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.extc.cz/kokain.html>>.
11. HŮLE, Daniel. *Analýza: Vliv alkoholu na úmrtnost v České republice*. [online]. [cit. 2015-01-04]. Dostupné z WWW: <[http://www.demografie.info/?cz\\_detail\\_clanku&artclID=496](http://www.demografie.info/?cz_detail_clanku&artclID=496)>.

12. HONEJ, Pablo. *Kokain* [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://followers.thcnet.cz/CyberNet/Punk-Rock%20Rebels%20Library/7.%20Relaxation/XTRAS/BIOTOX/www.biotox.cz/enpsyro/pj3rerc.html>>.
13. MARKÍZA- SLOVAKIA. *Marihuana může zabíjet. Vedci zjistili, že je to možné.* [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <[http://www.tvnoviny.sk/zahranicne/1745971\\_marihuana-moze-zabijat.-vedci-zistili-ze-je-to-mozne](http://www.tvnoviny.sk/zahranicne/1745971_marihuana-moze-zabijat.-vedci-zistili-ze-je-to-mozne)>.
14. MLČOCHOVÁ, Eva. *Alkohol za volantem a schopnosti řidiče - reakční rychlost a sebedůvěra.* [online]. [cit. 2015-01-05]. Dostupné z WWW: <[http://www.alkoholik.cz/zavislost/opily\\_ridic\\_tresty/alkohol\\_za\\_volantem\\_a\\_schopnosti\\_ridice\\_reakcni\\_rychlost\\_a\\_sebeduvera.html](http://www.alkoholik.cz/zavislost/opily_ridic_tresty/alkohol_za_volantem_a_schopnosti_ridice_reakcni_rychlost_a_sebeduvera.html)>.
15. MPV Group, s.r.o. *Detekčné trubičky ALTEST 10 ks.* [online]. [cit. 2015-02-12]. Dostupné z WWW: <<http://www.zdravotnetesty.sk/121/detekcne-trubicky-altest-10ks.html>>.
16. Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti. *Opiáty-podrobně.* [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <[http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova\\_situace/ilegalni\\_drogy/opiaty/opiaty\\_podrobne](http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/opiaty/opiaty_podrobne)>.
17. Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti. *Heroin.* [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <[http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova\\_situace/ilegalni\\_drogy/opiaty/heroin](http://www.drogy-info.cz/index.php/drogova_situace/ilegalni_drogy/opiaty/heroin)>.
18. NEŠPOR, Karel. *Dá se pít s mírou? – Zůstat střízlivý.* [online]. [cit. 2014-11-23]. Dostupné z WWW: <<http://alkohol-alkoholismus.cz/zustat-strizlivy-prim-mudr-karel-nespor-csc/da-se-pit-s-mirou-zustat-strizlivy-prim-mudr-karel-nespor-csc#ixzz3JuWPguOn>>.
19. o. s. Legalizace.cz. *Kokain působí na pomocné buňky v mozku.* [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.legalizace.cz/2015/02/kokain-pusobi-na-pomocne-bunky-v-mozku/>>.
20. o. s. Prev-Centrum. *Heroin.* [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://prevcentrum.cz/Heroin>>.
21. o. s. Prev-Centrum. *Kokain* [online]. [cit. 2015-01-20]. Dostupné z WWW: <<http://www.prevcentrum.cz/Kokain>>.

22. o. s. Prev-Centrum. *Konopné drogy*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://prevcentrum.cz/Konopne-drogy>>.
23. o. s. Prev-Centrum. *Extáze*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://prevcentrum.cz/Extaze>>.
24. Partnership for Drug-Free Kids. *Heroin*. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://www.drugfree.org/drug-guide/heroin/>>.
25. Publix, *Jak ovlivňuje alkohol Váš organismus?* [online]. [cit. 2015-01-04]. Dostupné z WWW: <<http://www.pijsrozumem.cz/>>.
26. Policie ČR. *Distributoři pervitinu dopadeni*. [online]. [cit. 2015-01-16]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/distributori-pervitinu-dopadeni.aspx>>.
27. Policie ČR. *Policisté získali nový tester na zjišťování drog u řidičů*. [online]. [cit. 2015-02-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/policiste-ziskali-novy-tester-na-zjistovani-drog-u-ridicu.aspx>>.
28. Policie ČR. *Technické prostředky*. [online]. [cit. 2014-12-30]. Dostupné z WWW: <<http://www.policie.cz/clanek/odbor-pmj.aspx?q=Y2hudW09MTE%3D>>.
29. ŘEKNI NE DROGÁM- ŘEKNI ANO ŽIVOTU. *Na cestě k drogové závislosti*. [online]. [cit. 2015-15-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogy.cz/marihuana/kap-na-caste-k-drogove-zavislosti.html>>.
30. SANANIM. *Konopné drogy- marihuana, hašiš*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/konopne-drogy-uvod.html>>.
31. SANANIM. *Heroin*. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/opiaty/heroin.html>>.
32. SANANIM. *MDMA/Extáze*. [online]. [cit. 2015-01-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/halucinogeny-uvod/mdma-extaze.html>>.
33. SANANIM. *Opiáty*. [online]. [cit. 2015-01-25]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/opiaty.html>>.
34. SANANIM. *Pervitin*. [online]. [cit. 2015-01-16]. Dostupné z WWW: <<http://www.drogovaporadna.cz/stimulacni-drogy/pervitin.html>>.

35. ŠEVČÍK, David. *Doprava a přeprava*. [online]. [cit. 2015-02-01]. Dostupné z WWW: <<http://doprava-info.webnode.cz/vyuka/>>.
36. UNISAFE, *Dräger DrugTest 5000 analyzer*. [online]. [cit. 2015-02-15]. Dostupné z WWW: <<http://www.draeger-mo.com/en/catalog/product/4834/drger-drugtest-5000-analyzer>>.
37. ZIKMUND, Jaroslav. *Obecné poznatky o alkoholu*. [online]. [cit. 2015-01-01]. Dostupné z WWW: <<http://www.zikmund.org/alkohol/obecne.htm>>.

**Ostatní zdroje:**

1. BINDER, Jiří. *Problematika návykových látek v silniční dopravě*, Praha: Vyšší policejní škola MV, absolventská práce, 2014.



## **Přílohy**

### **Seznam příloh:**

- Příloha č. I. Kalibrační protokol Drägeru vedeného na odboru PMJ
- Příloha č. II. 1. strana ověřovacího listu Drägeru vedeného na odboru PMJ  
2. strana ověřovacího listu Drägeru vedeného na odboru PMJ
- Příloha č. III. Tab. č. 3, Tabulka limitních rozdílů (Dýchání= hodnota, kterou řidič nadýchá, S. hranice= spodní hranice, H. hranice= horní hranice, pokud opakované dýchání bude v rozmezí hodnot S. hranice a H. hranice, není za potřebí třetího dýchání, Rozdíl= 10% z nadýchané hodnoty), vlastní tabulka inspirovaná přílohou č. 1 ZPPP 160/2009
- Příloha č. IV. 1. strana tzv. „křížovky“ neboli úřední záznam o kontrole řidiče podezřelého z požití alkoholických nápojů nebo jiné návykové látky (JNL) před anebo během jízdy, která je přílohou č. 2 ZPPP 160/2009  
2. strana tzv. „křížovky“ neboli úřední záznam o kontrole řidiče podezřelého z požití alkoholických nápojů nebo jiné návykové látky (JNL) před anebo během jízdy, která je přílohou č. 2 ZPPP 160/2009

# Příloha č. I.: Kalibrační protokol



Dräger Safety s.r.o.  
Pod Sychrovem I / 64

101 00 Praha 10

Pracoviště:  
(Workplace)

Dräger Safety s.r.o.

Pod Sychrovem I / 64  
101 00 Praha 10

Tel 272 011 855  
Fax 272 011 857

## KALIBRAČNÍ PROTOKOL

Test Certificate

**Zakázka číslo:**  
(order no.)

**Název**  
(Description)

**Objednací číslo**  
(Part no.)

**Sériové číslo**  
(Serial no.)

**Senzor**  
(Sensor)

**Alcotest 7410 COM**

**Okolní podmínky:** teplota 25 °C  
(Conditions) tlak 1003 hPa  
průtok plynu 0.3 l/s

**Příští kalibrace: 16.09.2014**  
**Příští zkouška: 18.03.2014**  
(Doporučeno výrobcem)  
(recommended next calibration)

Kalibrační plyn (Calibration gas)	Odchylka (Deviation)	přesnost měření (measurement accuracy)	Odchylka (Deviation) %	výsledek kontroly (evaluation)
	Odchylka od kalibračního plynu	průměr naměřených hodnot (average of the measurements)		
C2H5OH/N2 257ppm ±3% ( 0.472mg/l, 0.991%) číslo lahve 8140506	0‰	0.99‰	0.13%	<b>vyhovuje</b> (complying) nejistota kalibrace max. ±5%
	0.001mg/l	0.473mg/l		
maximální naměřený rozptyl hodnot	0.01‰ 0.005mg/l	maximální chyba po kalibraci	5%	

\* 1‰ = 0.476mg/l

Kontrola přístroje byla provedena podle výrobcem stanoveného postupu.  
Kontrola byla provedena proškoleným technikem za použití předepsaného technického vybavení.  
Kopie certifikátu kalibrační směsi bude poskytnuta na vyžádání.  
Při kontrole přesnosti přístroje se neprovádí justáž přístroje (kalibrace).

Kalibraci provedl:

Datum kalibrace: 17.09.2013

Razítko a podpis.

Dräger Safety s.r.o.  
Pod Sychrovem I / 64  
101 00 Praha 10  
IČ: 26700778  
DIČ: CZ 26700778

Tel: 272 011 851-2  
Fax: 272 767 414  
e-mail: servis@draeger.com  
www.draeger.cz

Servis Praha:  
Dräger Safety s.r.o.  
DrägerService  
Pod Sychrovem I / 64  
101 00 Praha 10  
Tel 272 011 855  
Fax 272 011 857

Servis Ostrava:  
Dräger Safety s.r.o.  
DrägerService  
Kotkova 4a  
706 02 Ostrava - Vítkovice  
Tel: 595 957 605  
Fax: 595 956 272



**Český metrologický institut**

Okružní 31, 638 00 Brno

tel. +420 545 555 111, fax +420 545 222 728, www.cmi.cz

**Pracoviště:** Oblastní inspektorát Praha, Radiová 3, 102 00 Praha 10  
Oddělení primární metrologie plyných směsí a certifikace referenčních materiálů – FM,  
tel. +420 266 020 111, fax. +420 266 020 169

## OVĚŘOVACÍ LIST

1014-OL- [redacted]

**Datum vydání:** 25. září 2013

List 1 ze 2 listů

**Zákazník:** Česká republika – Krajské ředitelství policie hlavního města Prahy  
OMTZ Bartolomějská 7, 110 01 Praha 1

### Měřidlo:

**druh:** analyzátor alkoholu v dechu (digitální)

**výrobce:** Dräger Safety AG, Německo

**typ:** Dräger Alcotest 7410 Plus

**výrobní číslo:** [redacted]

**specifikace:** ---

**Vlastník měřidla:** ---

*(je-li odlišný od  
zákazníka)*

**Použité etalony:** kalibrační plyny ČMI pro ověřování/kalibraci analyzátorů alkoholu v dechu,  
specifikované platným certifikátem referenčního materiálu a záznamem o měření

**Datum provedení:** 25. září 2013

**Místo provedení:** Oddělení primární metrologie plyných směsí a certifikace referenčních materiálů – FM ;  
Laboratoř primární metrologie plyných směsí, Praha

**Podmínky měření:** teplota v laboratoři:  $(23,9 \pm 0,5) ^\circ\text{C}$   
průtok plynu:  $(0,30 \pm 0,05) \text{ l/s}$

**Ověření provedl:** [redacted]

**Ředitel organizační jednotky:** [redacted]



*Tento ověřovací list nesmí být bez písemného souhlasu ověřující laboratoře rozmnožován jinak než v celkovém počtu listů.  
Výsledky ověření se vztahují k technickému stavu měřidla v době provedení ověření.*



## OVĚŘOVACÍ LIST

1014-OL-31843-13

List 2 ze 2 listů

**Metoda měření:** přímým měřením suchým referenčním plynem (certifikovaným referenčním materiálem); zkouška byla provedena podle interní metodiky ČMI (114-MP-C004), která reflektuje požadavky doporučení OIML R 126

**Výrok o výsledku:** Ověření je provedeno vystavením tohoto ověřovacího listu a opatřením měřidla úřední značkou.

**Doba platnosti ověření končí dnem 25. září 2014.**

Doba platnosti ověření je stanovena vyhláškou Ministerstva průmyslu a obchodu (MPO) č. 345/2002 Sb. v platném znění. Platnost ověření zaniká v případech uvedených v § 7, odst. 2 vyhlášky Ministerstva průmyslu a obchodu č.262/2000 Sb. v platném znění.

## Výsledky měření:

hmotnostní koncentrace		absolutní nebo relativní chyba
certifikovaná hodnota	průměrná hodnota (n=10) <sup>*)</sup>	
0,135 mg/l 0,284 ‰	0,146 mg/l 0,307 ‰	0,011 mg/l 0,024 ‰
0,474 mg/l 0,995 ‰	0,484 mg/l 1,017 ‰	2,1 ‰
0,889 mg/l 1,867 ‰	0,901 mg/l 1,892 ‰	1,3 ‰
1,387 mg/l 2,913 ‰	1,380 mg/l 2,898 ‰	0,5 ‰

<sup>\*)</sup> n=5, u hm.koncentrace 1,40 mg/l (2,94 ‰)

## Nejistota měření:

Nejistota měření je součinem standardní nejistoty měření a koeficientu rozšíření  $k = 2$ .

Pro normální rozdělení odpovídá pravděpodobnosti pokrytí přibližně 95%. Standardní nejistota měření byla určena v souladu s dokumentem EA-4/02

Měřidlo vyhovuje limitům stanoveným v doporučení OIML R 126.

Hm. koncentrace	0,14 mg/l 0,29 ‰	0,48 mg/l 1,01 ‰	0,90 mg/l 1,89 ‰	1,40 mg/l 2,94 ‰
Maximální dovolená chyba	0,02 mg/l 0,04 ‰	5 ‰	5 ‰	5 ‰

Konec ověřovacího listu.



*Tento ověřovací list nesmí být bez písemného souhlasu ověřující laboratoře rozmnožován jinak než v celkovém počtu listů. Výsledky ověření se vztahují k technickému stavu měřidla v době provedení ověření.*

Příloha č. III.: Tabulka limitních rozdílů

S. hranice	Dýchání	Rozdíl	H. hranice	S. hranice	Dýchání	Rozdíl	H. hranice	S. hranice	Dýchání	Rozdíl	H. hranice
0,27	<b>0,30</b>	0,03	0,33	1,40	<b>1,55</b>	0,16	1,71	2,52	<b>2,80</b>	0,28	3,08
0,32	<b>0,35</b>	0,04	0,39	1,44	<b>1,60</b>	0,16	1,76	2,57	<b>2,85</b>	0,29	3,14
0,36	<b>0,40</b>	0,04	0,44	1,49	<b>1,65</b>	0,17	1,82	2,61	<b>2,90</b>	0,29	3,19
0,41	<b>0,45</b>	0,05	0,50	1,53	<b>1,70</b>	0,17	1,87	2,66	<b>2,95</b>	0,30	3,25
0,45	<b>0,50</b>	0,05	0,55	1,58	<b>1,75</b>	0,18	1,93	2,70	<b>3,00</b>	0,30	3,30
0,50	<b>0,55</b>	0,06	0,61	1,62	<b>1,80</b>	0,18	1,98	2,75	<b>3,05</b>	0,31	3,36
0,54	<b>0,60</b>	0,06	0,66	1,67	<b>1,85</b>	0,19	2,04	2,79	<b>3,10</b>	0,31	3,41
0,59	<b>0,65</b>	0,07	0,72	1,71	<b>1,90</b>	0,19	2,09	2,84	<b>3,15</b>	0,32	3,47
0,63	<b>0,70</b>	0,07	0,77	1,76	<b>1,95</b>	0,20	2,15	2,88	<b>3,20</b>	0,32	3,52
0,68	<b>0,75</b>	0,08	0,83	1,80	<b>2,00</b>	0,20	2,20	2,93	<b>3,25</b>	0,33	3,58
0,72	<b>0,80</b>	0,08	0,88	1,85	<b>2,05</b>	0,21	2,26	2,97	<b>3,30</b>	0,33	3,63
0,77	<b>0,85</b>	0,09	0,94	1,89	<b>2,10</b>	0,21	2,31	3,02	<b>3,35</b>	0,34	3,69
0,81	<b>0,90</b>	0,09	0,99	1,94	<b>2,15</b>	0,22	2,37	3,06	<b>3,40</b>	0,34	3,74
0,86	<b>0,95</b>	0,10	1,05	1,98	<b>2,20</b>	0,22	2,42	3,11	<b>3,45</b>	0,35	3,80
0,90	<b>1,00</b>	0,10	1,10	2,03	<b>2,25</b>	0,23	2,48	3,15	<b>3,50</b>	0,35	3,85
0,95	<b>1,05</b>	0,11	1,16	2,07	<b>2,30</b>	0,23	2,53	3,20	<b>3,55</b>	0,36	3,91
0,99	<b>1,10</b>	0,11	1,21	2,12	<b>2,35</b>	0,24	2,59	3,24	<b>3,60</b>	0,36	3,96
1,04	<b>1,15</b>	0,12	1,27	2,16	<b>2,40</b>	0,24	2,64	3,29	<b>3,65</b>	0,37	4,02
1,08	<b>1,20</b>	0,12	1,32	2,21	<b>2,45</b>	0,25	2,70	3,33	<b>3,70</b>	0,37	4,07
1,13	<b>1,25</b>	0,13	1,38	2,25	<b>2,50</b>	0,25	2,75	3,38	<b>3,75</b>	0,38	4,13
1,17	<b>1,30</b>	0,13	1,43	2,30	<b>2,55</b>	0,26	2,81	3,42	<b>3,80</b>	0,38	4,18
1,22	<b>1,35</b>	0,14	1,49	2,34	<b>2,60</b>	0,26	2,86	3,47	<b>3,85</b>	0,39	4,24
1,26	<b>1,40</b>	0,14	1,54	2,39	<b>2,65</b>	0,27	2,92	3,51	<b>3,90</b>	0,39	4,29
1,31	<b>1,45</b>	0,15	1,60	2,43	<b>2,70</b>	0,27	2,97	3,56	<b>3,95</b>	0,40	4,35
1,35	<b>1,50</b>	0,15	1,65	2,48	<b>2,75</b>	0,28	3,03	3,60	<b>4,00</b>	0,40	4,40

-----  
Razítko útvaru

Čj.....

## ÚŘEDNÍ ZÁZNAM

o kontrole řidiče podezřelého z požití alkoholických nápojů nebo jiné návykové látky (JNL)  
před anebo během jízdy

### Údaje ke kontrole

Místo: \_\_\_\_\_ datum:  čas:

dopravní kontrola  dopravní nehoda  jiné - jaké \_\_\_\_\_

### Údaje ke kontrolované osobě

příjmení:  jméno:

datum narození:

bydliště: \_\_\_\_\_

doručovací adresa: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

číslo OP: \_\_\_\_\_ číslo ŘP: \_\_\_\_\_ skupiny ŘO: \_\_\_\_\_ vydaný: \_\_\_\_\_

datová schránka: \_\_\_\_\_

Podezření z užití: alkoholického nápoje  ano  ne JNL  ano  ne

### Vozidlo

Druh vozidla  nákladní  osobní r.z.   jiné jaké \_\_\_\_\_

### Dechová zkouška

dechový analyzátor certifikovaný  ano  ne typ: \_\_\_\_\_ výr. č.: \_\_\_\_\_

dechový analyzátor čas:  výsledek:  čas opakované:  výsledek:

detekční trubička výsledek:  pod dělicí rysku  dělicí ryska  nad dělicí rysku

osoba odmítá důvod \_\_\_\_\_

### Orientační vyšetření na jinou návykovou látku

orientační vyšetření na jinou návykovou látku provedeno  ano  ne

typ testeru: \_\_\_\_\_ výsledek:  pozitivní  negativní

zjištěná návyková látka:

Canabis  Amphetamines, Methamph.  Cocaine  Opiates  jiná \_\_\_\_\_

### Na dotaz, zda požívala alkoholický nápoj nebo jinou návykovou látku, osoba uvedla

alkohol  ano  ne druh, množství \_\_\_\_\_

od kdy:  do kdy:

JNL  ano  ne druh, množství \_\_\_\_\_

od kdy:  do kdy:

odmítla uvést

<b><u>Chování</u></b>	<input type="checkbox"/> ovládané	<input type="checkbox"/> řečnost	<input type="checkbox"/> unavené, zpomalené
	<input type="checkbox"/> odmítavé	<input type="checkbox"/> agresivní	<input type="checkbox"/> nepřirozená veselost
	<input type="checkbox"/> nervózní	<input type="checkbox"/> hyperaktivní	<input type="checkbox"/> zmatečné, neklidné
	<input type="checkbox"/> apatické	<input type="checkbox"/> jiné _____	
<b><u>Nálada</u></b>	<input type="checkbox"/> nenápadná	<input type="checkbox"/> depresivní	<input type="checkbox"/> tupá
	<input type="checkbox"/> podrážděná	<input type="checkbox"/> euforická	<input type="checkbox"/> křičí
	<input type="checkbox"/> vzlyká	<input type="checkbox"/> ustrašená	<input type="checkbox"/> panická
	<input type="checkbox"/> pocit všemocnosti	<input type="checkbox"/> jiná _____	
<b><u>Koordinace pohybů</u></b>	<input type="checkbox"/> koordinované	<input type="checkbox"/> nekoordinované - jak _____	
<b><u>Orientace:</u></b>	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> dezorientována (časově, místně ve vztahu k osobám)	
<b><u>Postoj:</u></b>	<input type="checkbox"/> jistý / normální	<input type="checkbox"/> nejistý	
<b><u>Chůze:</u></b>	<input type="checkbox"/> jistá / normální	<input type="checkbox"/> nejistá	
<b><u>Řeč:</u></b>	<input type="checkbox"/> normální <input type="checkbox"/> koktání	<input type="checkbox"/> nevýrazná	<input type="checkbox"/> překotnost mluvení <input type="checkbox"/> upovídánost
<b><u>Paměť:</u></b>	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> narušená, jak _____	
<b><u>Oblečení:</u></b>	<input type="checkbox"/> přiměřené	<input type="checkbox"/> nepřiměřené	<input type="checkbox"/> znečištěné
<b><u>Barva kůže:</u></b>	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> bledá, popelavá	<input type="checkbox"/> zarudlá <input type="checkbox"/> jiná _____
<b><u>Oči:</u></b>	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> zarudlé	<input type="checkbox"/> jiné _____

**Tělesné známky:**    zápach alkoholu  ano  ne                      zápach konopí  ano  ne  
viditelné vpichy po nitrožilní aplikaci JNL  ano  ne

**Byla provedena výzva k lékařskému vyšetření s následným odběrem biologických materiálů:**  
 ano     ne     nebyla nutná

**Na výzvu se podrobila lékařskému vyšetření s následným odběrem biologického materiálu:**  
 ano     ne     pouze lékařské vyšetření

**Osoba požaduje lékařské vyšetření s následným odběrem biologického materiálu:**  
 ano     ne

**Zadržen řidičský průkaz:**

ano     ne

**Uložena kauce:**

ano  ne  
ve výši: \_\_\_\_\_ Kč

**Zabráněno v jízdě:**

ano  ne  
způsob: \_\_\_\_\_

**Další doplňující skutečnosti:**


**Kontrolu a hodnocení provedl:**

\_\_\_\_\_  
hodnost, jméno a příjmení, OEČ a podpis

**Přítomen:**

\_\_\_\_\_  
hodnost, jméno a příjmení, OEČ a podpis