

overdose

2022-11-09 02:09:48

C半衰期指恢复正常的时间

C希望大家不要联合使用药物

C服药期间乙醇一类的东西尽量不要食用。

CDRA, DRI(金刚烷胺), 多巴胺受体激动剂(美金刚), MAOIB(司来吉兰)。reddit

C资料来源于推特, psywiki, reddit论坛等多方平台以及众多前辈的经验。——琴学姐

1--**右美沙芬** (六元一盒24片)

使用剂量推荐24--48。

效果: 头部强烈的**晕眩感**, 有些类似喝醉。伴随有兴奋和欣快感, 以及一定的幻觉。很容易产生耐药性。过量服用时会出现欣快感、醉酒感, 如兴奋、幻视幻听、精神异常等;若继续加大药量, 则会出现抑制作用, 表现为嗜睡、昏迷、呼吸抑制甚至死亡。

持续时间: 3--6个小时

食用前推荐服用一些西柚(葡萄柚), 可以确保右美沙芬成分不流失, 最少的药量达到最好的效果。葡萄柚汁的作用, 主要抑制CYP3A4, 稍微抑制CYP1A2, CYP2C9, CYP2D6而右美的代谢是CYP3A4代谢成无活性的N-去甲右美沙芬, CYP2D6代谢成发挥主要解离作用的DXO也就是说, 抑制CYP3A4, 可以增强解离, 如果在此基础上抑制CYP2D6, 解离来的会慢一点不过效果不变, 合在一起, 增强解离, 但是解离来得慢了点
半衰期: 五个小时

2--**盐酸美金刚** (欧乐妥10元一瓶60片) (待尝试) (DRA)

使用剂量: 2片有感觉, 5片走路轻飘飘, 7片类似右美, 10片下不了床, 14片会有长期幻觉, 想到什么就见到什么。解离, D2激动剂, 也能带来右美沙芬晕的感觉, 也有幻觉。这个的解离, 10-30mg有轻微的解离, 30-70mg行动不便, 70-110mg是常用计量, 这个计量可能会离开不了床和沙发的, 110-170mg作用非常强, 170mg以上就不建议了盐酸美金刚, 2个小时开始有效果, 然后3个小时效果逐渐增强, 12个小时左右的高峰期, 然后接下来效果慢慢褪去, 过一天左右后就只有轻微的解离了
药效: 常见不良反应有幻觉、意识混沌、头晕、头痛和疲倦, 少见有焦虑、肌张力增高、呕吐、膀胱炎和性欲增加。

半衰期: 三天恢复正常

当你不晕且感觉兴奋地难受时, 才开始恢复耐药性

药效持续时间: 12小时

注意: 盐酸美金刚, 一次如果计量足够多了(170mg)的话, 有精神分裂症的风险, 苯海索, 金刚烷胺, 苯乙胺都有这个可能

与氯胺酮或DXM相比, 美金刚产生的视觉几何形状可以描述为暗而锐利。不知道几何美金刚延伸到什么水平。美金刚可以被描述为复杂简单, 风格抽象, 感觉合成, 组织结构, 光线昏暗, 方案多色, 阴影平坦, 边缘柔软, 尺寸大小, 速度慢, 光滑在运动

幻觉状态
更高剂量的美金刚可以产生全方位的高级幻觉状态。这些影响包括:

简单, 风格抽象, 感觉合成, 组织结构, 光线昏暗, 方案多色, 阴影平坦, 边缘柔软, 尺寸大小, 速度慢, 光滑在运动中, 圆角和角角相等, 身临其境, 深入, 强度渐进。

幻觉状态

更高剂量的美金刚可以产生全方位的高级幻觉状态。这些影响包括: 机器景观

内部幻觉 (自主实体; 场景、风景和风景; 透视幻觉和场景和情节) ——这种效果可以通过其变化来综合描述为可信度的谵妄、风格固定、新体验中的平等和内容的记忆回放、自主在可控性和风格上扎实。

外部幻觉 (自主实体) 尽管存在这种影响, 但它不像其他解离和精神错乱的物质那样精神错乱和可信。

因为美金刚与金刚烷胺在化学结构上都是NMDA拮抗剂, 因此应避免合用, 以免发生药物中毒性精神病。同样道理, 也不应将美金刚与氯胺酮或右美沙芬合用。在已发表的一个报道中, 美金刚与苯妥英合用可能风险增加。

由于其它药物 (如西咪替丁, 雷尼替丁, 普鲁卡因酰胺, 奎尼丁、奎宁以及尼古丁) 与金刚烷胺共用相同的肾脏阳离子转运系统, 因此也有可能与美国产生相互作用, 导致血浆水平升高的潜在风险。

因为多巴胺系统是药物致敏的

3--**苯海索** (13.9一瓶100片)

一瓶100片, 每片嘛2mg共200mg。

安全范围一日20mg, 20mg苯海索类似8t金刚烷胺。

使用剂量推荐40mg苯海索, 20片。

效果: 可见瞳孔散大、眼压增高、心悸、心动过速、排尿困难、无力、头痛、面红、发热或腹胀。有时伴有精神错乱、谵妄、妄想、幻觉等中毒性精神病症状。严重者可出现昏迷、惊厥、循环衰竭。

药效持续时间:

半衰期:

苯海索抗毒蕈碱乙酰胆碱, 服用过多可造成很轻微的记忆力下降。

可与盐酸金刚烷胺一起服用, 推荐剂量为20mg的苯海索和12t的金刚烷胺。具体数值根据个体调整。**危险: 可能会造成麻痹性肠梗阻。**

1、本品与乙醇或其他**中枢神经系统**抑制药合用时, 可使中枢抑制作用加强。

2、本品与**金刚烷胺**、抗胆碱药、单胺氧化酶抑制药帕吉林及丙卡巴胂合用时, 可加强抗胆碱作用, 并可发生麻痹性肠梗阻。

3、本品与单胺氧化酶抑制剂合用, 可导致高血压。

精神错乱是抗胆碱和多巴胺共同引起的, 晕是NMDA拮抗引起的。要是苯乙胺和司来吉兰, 幸福感更强烈, 也不会精神错乱反而更清晰, 就是没有金刚的解离晕。

4--**盐酸金刚烷胺** (一瓶七元100片)

一瓶100片, 每片0.1g, 100mg。一瓶10g, 10000mg。

安全服用量一天4t

使用剂量: **8t--16t (最大剂量为20t)**

药效: 晕眩、失眠, 神经质, 恶心、呕吐、厌食、口干、便秘, 抑郁、焦虑 (以下为超剂量服用效果) **幻觉、精神错乱、并添**

抗引起的。要是苯乙胺和司来吉兰, 幸福感更强烈, 也不会精神错乱反而更清晰, 就是没有金刚的解离晕。

4--**盐酸金刚烷胺** (一瓶七元100片)

一瓶100片, 每片0.1g, 100mg。一瓶10g, 10000mg。

安全服用量一天4t

使用剂量: **8t--16t (最大剂量为20t)**

药效: 晕眩、失眠, 神经质, 恶心、呕吐、厌食、口干、便秘, 抑郁、焦虑、(以下为超剂量服用效果) **幻觉、精神错乱、共济失调、头痛, 惊厥可能发生于四倍超剂量服用时**

原理: 见到的幻觉大概率是高剂量激活多巴胺受体导致的强迫性重复性思考, 才感觉到了幻觉。

金刚烷胺抗烟碱乙酰胆碱, 可与苯海索一起服用。两者效果叠加。

吃完药后的几天可能发生失眠或者睡眠质量不好。
与盐酸美金刚联用, 发作时间1--2小时。会有巨大的幸福感扑面而来, 思维模糊, 不清晰。

药效持续时间:

半衰期:

盐酸金刚烷胺很消耗多巴胺, 多吃些肉蛋奶, 不会耐受, 而是反向耐受
。加不加量都可以。我只负责告知你风险, 你可以接受风险, 也可以不接受

5--**司来吉兰** (一盒十片50mg, 30元)

使用剂量: 舌下含服1片

注意事项: 本药与**氟西汀**同时服用有报告产生严重反应, 例如共济失调、震颤、高热、**低血压**危象、**惊厥**、心悸、流汗、脸红、眩晕及精神变化(激越、错乱及**幻觉**), 演变至**谵妄**及昏迷。血清素综合征, 症状的程度可以从轻微到严重, 包括死亡的可能性。轻度病例的症状包括高血压和心率加快; 通常不发烧。中度病例的症状包括体温升高、情绪激动、反射增强、震颤、出汗、瞳孔散大和腹泻。在严重的情况下, 体温会升高到41.1℃以上。并发症可能包括癫痫发作和广泛的肌肉分解。

药效: 口干、恶心、低血压、肝脏转氨酶暂时性增高等。偶有焦虑、幻觉、运动障碍等。与左旋多巴合用时易出现上述现象。

半衰期: 几个小时, 酶需要十四天来补充完。

服用0.5t以上之后需注意14天内禁止食用含酪胺食物。发酵食品及饮料、香肠、腌肉类、野味、动物肝脏、牛肉汤、咸鱼、豆类及豌豆、德国腌菜及酵母制品。否则易出现高血压危象。

司来吉兰, 其实更推荐**舌下含服¼t, 这个计量没有饮食限制, ½到1t饮食限制就得加上去了。**

注意: 长期服用可以延长寿命, 延缓身体生理老化

色氨酸, L-多巴, 丙戊酸盐, 丁螺环酮, 锂, 利奈唑胺, 右美沙芬, 5-羟色氨酸, 扑尔敏, 利培酮, 奥氮平, 昂丹司琼, 格拉司琼, 甲氧氯普胺, 利托那韦, 美他沙酮, 安非他酮, 哌醋甲酯等一切苯丙胺类药物, 苯乙胺, 一切阿片类药物, 舍曲林, 西酞普兰, 帕罗西汀, 氟西汀, 氟伏沙明, 文拉法辛, 度洛西汀, 西布曲明, 米那普仑, 等等一切抗抑郁药抗焦虑药, 以上等等一切药物没有代谢完, 贸然服用司来吉兰或司来吉兰停药14天内服用以上药物, 都有可能带来致命的血清素, 去甲肾上腺素, 多巴胺系统任意一个或是两个或是三个系统不可预测的强烈激活, 风险包括血清素综合征, 高血压, 精神分裂症,

口服小得多，可能高血压危象不至于致死，但还是有偏头痛的

只有单胺类释放剂/再摄取抑制剂有风险

6--苯乙胺盐酸盐（兴奋致幻很危险）（未尝试）（25g一瓶，89元）

使用剂量：（与司来吉兰一起吃，此处司来吉兰只吃0.5t）

50mg明显，200mg强烈。单独服用300mg（待尝试）

药效：在低剂量摄入后，它们主要产生类似吸食苯丙胺类药物的

兴奋作用；在高剂量摄入后，则产生类似吸食**麦角酸二乙胺**

（LSD）和麦斯卡林的强烈致幻作用。物质具有兴奋能力强、持续时间长特点。一次大量使用会导致心动过速、血压上升、肾功能衰竭等急性中毒症状，甚至可以引发抽搐、脑中风致死。**长期滥用**则会导致多巴胺能神经元发生退行性病变，使滥用者精神错乱，出现妄想和抑郁等症状。

500--800mg会导致剧烈的头痛

司来吉兰与苯乙胺一起服用时会产生极强的成瘾性，类似于冰毒。

半衰期：

药效持续时间：

要是苯乙胺和司来吉兰，幸福感更强烈，也不会精神错乱反而更清晰，就是没有金刚的解离量。

7--1, 4丁二醇（9.9一瓶100ml）

服用剂量4ml——5ml待定

药效：类似于ghb的昏迷，1.5ml时类似酒精的效果。

相关报告：成年女性，300 mg/kg，.行为毒性--睡眠时间发生变化(包括翻正反射变化)。

下图为以上资料的参考图



делтерфлн
@delterfln

一次尝试GHB前药的经历：

我给楼上的一位同学(这位同学试过右美沙芬)介绍了1,4丁二醇，他在网络平台上购买了1,4丁二醇，100ml，不贵，10块左右，我借走了5ml，封校期间试用了1.5ml，有类似酒精微醺的感觉，不明显

翻译推文

22年10月30日 12:59 · Twitter for iPhone
回复给 @delterfln

它可以被合成为ghb但人体不一定可以，在相同条件下两侧同时氧化的概率应该更大

1

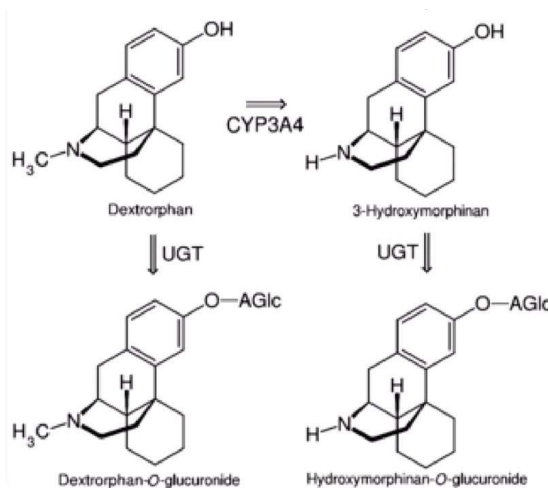


1



делтерфлн @delterfln · 2天

确实，氧化到4-羟基丁醛后部分会变成1, 4丁二醛，当然也有部分会变成GHB，这在一定程度上限制了1, 4丁二醛的应用，另一方面是GHB欣快剂量与致死剂量很接近，要么无感要么欣快+死亡，很适合无痛自杀但不适合尝鲜



1、奶酪

所有成熟和陈年奶酪都包含酪胺，这是陈年过程的副产品。因此应该注意任何包含奶酪的食品。干酪，乳清干酪和奶油奶酪没有经过陈年处理，因此不含酪胺，可以安全消费。食物中的酪胺含量高低与加工过程，陈年和细菌有关。

2、肉类和鱼

正常情况下，新鲜肉类和鱼只包含少量酪胺。但长时间存放（包括冷藏）会因为蛋白质分解而增加肉食中的酪胺数量。烟熏，陈年或发酵肉类和鱼都包含大量酪胺。热狗，加工三明治肉，熏肉和火腿的酪胺含量也非常高。

3、酵母

尽管大多数商业面包可以安全食用，但自制酵母面包包含大量酪胺。此外，很多罐装，加工和冷冻食品也包含酵母，因此有必要仔细检查标签。

4、豆类

所有豆类食品都会因为蛋白质分解而包含酪胺，如豆浆，味噌，豆腐，酱油等。

5、蔬菜和水果：熟透的香蕉，菠菜和泡菜，西红柿、茄子通常含有大量酪胺。酪胺含量高的食物包括牛油果、橄榄、香蕉、某些柑橘类水果等。大多数水果包含少量酪胺，并会在陈年过程中增加数量。因此应该避免所有熟大的水果。

6、剩饭

任何吃剩的食物都会在放置过程中形成酪胺。因此营养专家建议吃刚烹饪好的新鲜食物。吃剩的饭菜放在冰箱里保

及豌豆、德国腌菜及酵母制品。否则易出现高血压危象。

司来吉兰，其实更推荐舌下含服1/4t，这个计量没有饮食限制，1/2到1t饮食限制就得加上去。

注意：长期服用可以延长寿命，延缓身体生理老化

色氨酸, L-多巴, 丙戊酸盐, 丁螺环酮, 锂, 利奈唑胺, 右美沙芬, 5-羟色氨酸, 扑尔敏, 利培酮, 奥氮平, 昂丹司琼, 格拉司琼, 甲氧氯普胺, 利托那韦, 美他沙酮, 安非他酮, 哌醋甲酯等一切苯丙胺类药物, 苯乙胺, 一切阿片类药物, 舍曲林, 西酞普兰, 帕罗西汀, 氟西汀, 氟伏沙明, 文拉法辛, 度洛西汀, 西布曲明, 米那普仑, 等等一切抗抑郁药抗焦虑药, 以上等等一切药物没有代谢完, 贸然服用司来吉兰或司来吉兰停药14天内服用以上药物, 都有可能带来致命的血清素, 去甲肾上腺素, 多巴胺系统任意一个或是两个或是三个系统不可预测的强烈激活, 风险包括血清素综合征, 高血压, 精神分裂症, 妄想等等, 若无法控制好剂量不会给你带来任何好处, 只有痛苦, 不可否认的是, 如果剂量较低也许会带来不影响健康的快感, 但这很危险, 因为下次给药可能会轻而易举达到致命的剂量。希望大家不要联合使用药物, 其他一两盒都无法致死的药物, 在司来吉兰加持下致死量可能达到一两颗的!

PS：单胺氧化酶抑制剂，本来是治抑郁症的，之后被淘汰了，不是因为效果不好，反而效果非常好，就是因为容易和酪胺吃出高血压危象来，被淘汰了，现代酪胺含量低了，但单胺氧化酶抑制剂会和其他药物互动，产生致命的副作用。单胺氧化酶抑制剂抗抑郁效果比现代的ssri，tca效果好多了。抑郁症吃的ssri会有抑制性欲，嗜睡，损害认知功能等等很多降低生活质量的副作用，而司来吉兰根本没有，反而能够提高认知功能等的。舌下给药已经很大程度上避免了抑制肠胃的单胺氧化酶A了，风险会比直接口服小得多，可能高血压危象不至于致死，但还是有偏头痛的

只有单胺类释放剂/再摄取抑制剂有风险

6--苯乙胺盐酸盐（兴奋致幻很危险）（未尝试）（25g一瓶，89元）

使用剂量：（与司来吉兰一起吃，此处司来吉兰只吃0.5t）

50mg明显，200mg强烈。单独服用300mg（待尝试）

药效：在低剂量摄入后，它们主要产生类似吸食苯丙胺类药物的兴奋作用；在高剂量摄入后，则产生类似吸食**麦角酸二乙胺**

（LSD）和麦斯卡林的强烈致幻作用。物质具有兴奋能力强、持续时间长特点。一次大量使用会导致心动过速、血压上升、肾功能衰竭等急性中毒症状，甚至可以引发抽搐、脑中风致死。**长期滥用**则会导致多巴胺能神经元发生退行性病变，使滥用者精神错乱，出现妄想和抑郁等症状。

500--800mg会导致剧烈的头痛

司来吉兰与苯乙胺一起服用时会产生极强的成瘾性，类似于冰毒。

半衰期：

药效持续时间：

要是苯乙胺和司来吉兰，幸福感更强烈，也不会精神错乱反而更清晰，就是没有金刚的解离量。

7--1, 4丁二醇（9.9一瓶100ml）

服用剂量4ml——5ml待定

药效：类似于ghb的昏迷，1.5ml时类似酒精的效果

量。烟熏，陈年或发酵肉类和鱼都包含大量酪胺。热狗，加工三明治肉，熏肉和火腿的酪胺含量也非常高。

3、酵母

尽管大多数商业面包可以安全食用，但自制酵母面包包含大量酪胺。此外，很多罐装，加工和冷冻食品也包含酵母，因此有必要仔细检查标签。

4、豆类

所有豆类食品都会因为蛋白质分解而包含酪胺，如豆浆，味噌，豆腐，酱油等。

5、蔬菜和水果：熟透的香蕉，菠菜和泡菜，西红柿、茄子通常含有大量酪胺。酪胺含量高的食物包括牛油果、橄榄、香蕉、某些柑橘类水果等。大多数水果包含少量酪胺，并会在陈年过程中增加数量。因此应该避免所有熟大的水果。

6、剩饭

任何吃剩的食物都会在放置过程中形成酪胺。因此营养专家建议吃刚烹饪好的新鲜食物。吃剩的饭菜放在冰箱里保存不要超过2-3天时间。

7、饮料

啤酒，葡萄酒，威士忌等酒类含有酪胺。必须避免非酒精啤酒。但可以安全饮用香槟，杜松子酒，伏特加和苏格兰威士忌，因为它们的酪胺含量很低。

8、添加剂

应该仔细检查加工，罐装和冷冻食品的成分标签。它们可能包含一些蛋白粉，这会增加酪胺含量。此外，嫩肉剂罐装肉汁含有大量酪胺。

此外，巧克力和咖啡也包含少量酪胺。不过量食用的情况下，鳄梨包含的酪胺不会造成负面影响。但应该限制花

(1)乙醇可使其中枢抑制作用加强。

(2)与其他抗帕金森病药、抗胆碱药、抗组胺药、吩噻嗪类或三环类抗抑郁药合用，可使抗胆碱效应加强。

(3)可增强中枢神经兴奋药的作用，严重者可引起惊厥或心律失常。

【金刚烷胺中毒急救措施】

【诊断要点】

1. 常用量的不良反应少见，少数病人口服后出现嗜睡、失眠、眩晕、抑郁、恶心、食欲减退。四肢皮肤可出现网状青斑、踝部水肿的报道。水肿和网状青斑提示严重的全身改变。极少见发生语言含糊、不自主的眼球震颤、白细胞、粒细胞减少、皮疹等。

2. 中毒发生于口服常用量4倍时。病人出现惊厥、严重的情绪或精神

3. 动作过多给予镇静、惊厥者止痉、心律失常用抗心律失常药物。

4. 高热患者应紧急降温，同时应用丹曲林1~2mg/kg，快速静脉注射，每隔5~10分钟一次，总量10mg/kg，通常在用到2~5mg/kg时有满意的降温反应。预防复发，可继续给药每次1~2mg/kg，每天4次，共2~3天。如发生在金刚烷胺撤除时，也可用金刚烷胺作为治疗药物。

物理效应	认知效应
<ul style="list-style-type: none">身体快感触觉增强自发的身体感觉- 苯乙胺的“身体兴奋”可以描述为一种中度到极度的欣快、柔软和温暖的刺痛感，环绕整个身体。它能够在更高剂量下变得非常愉悦。这种感觉持续存在，随着开始而稳步上升，一旦达到顶峰就达到极限。排汗增加暂时性勃起功能障碍增加心率^[需要引证]血压升高^[需要引证]	<p>苯乙胺的认知影响可以分解为几个部分，这些部分随着剂量的增加而逐渐增强。苯乙胺的一般头部空间被许多人描述为一种欣快感和爱或同理心的感觉。它包含许多典型的内源性认知效应。这些认知影响中最突出的通常包括：</p> <ul style="list-style-type: none">焦虑或焦虑抑制认知欣快感——强烈的情绪欣快感和幸福感存在于苯乙胺中，是血清素释放的直接结果。解除抑制同理心、感情和社交能力增强——这种特殊效果与MDMA或2C-B的效果一样明显、强大和具有治疗效果。思维加速正念沉浸感增强新颖性增强焦点增强增加性欲
视觉效果	
<p>苯乙胺的视觉效果仅在较高剂量时出现，并且具有微妙的迷幻效果。这些通常包括：</p> <ul style="list-style-type: none">视力增强颜色增强视觉雾度	

怪人在徘徊 操作 · 2年前

是的，我的意思是显然是个精神错乱者，它确实影响了我一天的记忆，除此之外，这对我来说是一

见，个明业

翻译推文

2021年10月30日 12:59 · Twitter for iPhone

回复给 @delterfln

它可以被合成为ghb但人体不一定可以，在相同条件下两侧同时氧化的概率应该更大

1

1

1

1



делтерфлн @delterfln · 2天

确实，氧化到4-羟基丁醛后部分会变成1,4-丁二醛，当然也有部分会变成GHB，这在一定程度上限制了1,4-丁二醇的应用，另一方面是GHB欣快剂量与致死剂量很接近，要么无感要么欣快+死亡，很适合无痛自杀但不适合尝鲜

1

1

2

1

你和这个 Tweeter 拥有一些共同的相互关注者

Виктор Силвяна(高等数学版) @ReactOS · 2天

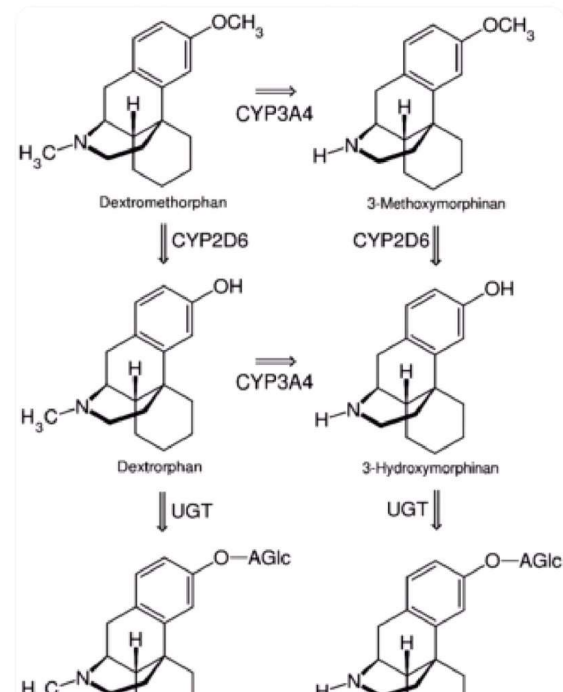
回复给 @delterfln

啊这，有点吓人

右美沙芬保证欣快感的方法:使用CYP3A4酶抑制剂

防止右美沙芬因为代谢导致的随机性

翻译推文



时出现，并且具有微妙的迷幻效果。这些通常包括：

- 视力增强
- 颜色增强
- 视觉雾度

- 焦点增强
- 增加性欲

怪人在徘徊 **操作** · 2年前

是的，我的意思是显然是个精神错乱者，它确实影响了我一天的记忆，但除此之外，这对我来说是一种非常流畅的“迷幻药”。不过第一次放轻松，我第一次服用了 10 毫克，该死的我大大低估了它。我在我父母的家里，他们向我讲述了我是如何一直谈论一个女人被她喝醉的丈夫殴打的（类似于其他评论，是的）。



Papa_para_ · 2年前

呵呵 Fairs fairs 我

能问一下你 10mg 的重量是多少才能产生这种效果吗？所以我可以为适当的剂量。



发表者 u/[已删除] 9 年前

雷沙吉兰不像司来吉兰那样起作用。

最近，我经历了一些关于雷沙吉兰的非常矛盾的事情。

我相信你们大多数人都知道，如果您在服用司来吉兰后服用苯乙胺，您会感觉到刺激作用，大约 50 毫克时明显，200 毫克时强烈。这是因为作为 MAO-B 抑制剂，司来吉兰可防止苯乙胺在胃中立即降解，使其到达中枢神经系统，除其他外，激活 TAAR1 受体，产生类似苯丙胺的作用（苯乙胺是主要的该受体的内源性激动剂）。它最初引起的特征性、短暂的“冲动”与使用许多苯乙胺衍生物（最值得注意的是 MDMA）时的大多数体验完全相同。这种冲动更多是这些类型的药物激活 TAAR1 的结果，而不是因为它们随后的多巴胺/去甲肾上腺素再摄取抑制/释放。

我最近决定对雷沙吉兰进行试验，希望它能像司来吉兰一样起作用，但在与脂肪餐、节育一起服用时，司来吉兰的生物利用度不会发生剧烈变化，从而每次都能提供更可靠一致的剂量和效果。我没有理由相信它对我的影响与司来吉兰有什么不同，所以我像使用司来吉兰一样使用它。服用 5-10mg 的司来吉兰对我来说从来没有“激活”苯乙胺



天气 编辑 更多

夫殴打的（类似于其他评论，是的）。



Papa_para_ · 2年前

呵呵。Fairs fairs，我能问一下你 10mg 的重量是多少才能产生这种效果吗？所以我可以为适当的剂量。



发表者 u/[已删除] 9 年前

雷沙吉兰不像司来吉兰那样起作用。

最近，我经历了一些关于雷沙吉兰的非常矛盾的事情。

我相信你们大多数人都知道，如果您在服用司来吉兰后服用苯乙胺，您会感觉到刺激作用，大约 50 毫克时明显，200 毫克时强烈。这是因为作为 MAO-B 抑制剂，司来吉兰可防止苯乙胺在胃中立即降解，使其到达中枢神经系统，除其他外，激活 TAAR1 受体，产生类似苯丙胺的作用（苯乙胺是主要的该受体的内源性激动剂）。它最初引起的特征性、短暂的“冲动”与使用许多苯乙胺衍生物（最值得注意的是 MDMA）时的大多数体验完全相同。这种冲动更多是这些类型的药物激活 TAAR1 的结果，而不是因为它们随后的多巴胺/去甲肾上腺素再摄取抑制/释放。

