



针灸治疗

药物成瘾研究 与临床应用

首次全面系统整理我国针灸治疗
药物成瘾理论与临床应用的成果

This is a systemic sorting of theoretical research
and new products of clinical application
of acupuncture therapy drug addiction for the first time in China.

宋小鸽◎主编

 北京科学技术出版社

国家科学技术学术著作出版基金资助项目
国家自然科学基金面上项目（项目编号：81173325）

针灸治疗

药物成瘾研究 与临床应用

首次全面系统整理我国针灸治疗
药物成瘾理论与临床应用的成果

宋小鸽◎主编

 北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸治疗药物成瘾研究与临床应用 / 宋小鸽主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2015.9

ISBN 978-7-5304-7797-7

I . ①针… II . ①宋… III . ①药瘾—针灸疗法—研究 IV . ①R595.305

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 112042 号

针灸治疗药物成瘾研究与临床应用

主 编: 宋小鸽

策划编辑: 赵 晶 李兆弟

责任编辑: 赵 晶 李兆弟

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

版式设计: 天露霖文化工作室

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66165495 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

网 址: www.bkydw.cn

电子邮箱: hjkj@bjkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中国画美凯印刷有限公司

开 本: 710mm × 1000mm 1/16

字 数: 226 千

印 张: 14.5

版 次: 2015 年 9 月第 1 版

印 次: 2015 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-7797-7 / R · 1912

定 价: 98.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编写委员会

主 编 宋小鸽（安徽中医药大学）

副主编 吴俊梅（成都中医药大学）

编 委（以姓氏笔画为序）

刘 胜（上海中医药大学）

杨朝阳（福建中医药大学）

吴俊梅（成都中医药大学）

余 爽（安徽中医药大学）

宋小鸽（安徽中医药大学）

张 阳（安徽中医药大学）

张 倩（安徽中医药大学）

张荣军（安徽中医药大学）

宗 蕾（上海中医药大学）

侯晓蓉（安徽中医药大学）

蔡兴慧（安徽中医药大学）

程 序

毒品成瘾是目前严重危及人类健康并为全球所关注的公共卫生问题。针灸对内源性阿片肽影响的机制研究，引发了将针灸疗法用于药物成瘾防治领域的探索。运用针灸疗法戒毒康复是我国在药物成瘾防治研究领域中的特色，已经显示出极大的优越性。多年来，我国开展针灸戒毒的观察研究屡见报道，主要涉及针灸在急性脱毒期的应用，在康复期对焦虑、抑郁、睡眠障碍等稽延性戒断症状改善的临床观察，以及针灸戒毒康复作用机制的探讨，非常值得总结与思考。近年来，针灸戒毒以其疗效肯定、无不良反应等西医药、中医方药所无可取代的优势，备受国内外学者的关注。截至目前，专论针灸治疗药物成瘾的书籍尚未有人整理出版。

宋小鸽教授等一行专家、学者孜孜不倦，均专门从事针灸治疗药物成瘾研究数十年，且为该研究方向的学术带头人，在该领域的研究居我国领先水平。其主编的《针灸治疗药物成瘾研究与临床应用》一书，全面总结了我国针灸治疗药物成瘾的研究进展与成果，系统论述了针灸在戒毒康复领域的临床研究与实践应用，突出了针灸在戒毒康复临床应用领域的地位及独到之处。

该书是我国第一部论述针灸治疗药物成瘾研究的专著，填补了针灸运用于药物成瘾防治领域、针灸戒毒康复的空白。该书的出版，既有利于我国传统医学的传承、光大，又能够促进针灸治疗药物成瘾研究的发展，还能够引导戒毒机构的管理人员、社区工作人员重视和掌握中医针灸戒毒康复手段，从而更好地发挥戒毒机构、社区在戒毒康复中的作用，缓解患者严重症状、降低复吸率，具有很大的社会效益及较高的学术水平与临床实用价值。

中国工程院院士
国 医 大 师
著名针灸学专家

程 序

2013 年 9 月

石 序

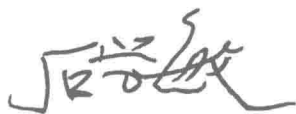
吸毒成瘾既是社会问题，又是医学问题，更是世界性难题。我国各级政府均非常重视，先后投入大量资金，设立科研项目展开相关研究，使人们对吸毒成瘾及其机体危害的认识更加深刻。中医针灸戒毒是我国的特色，尤其是在急性脱毒后对稽延性戒断症状的改善，针灸疗法具有一定的优势。

近年来，在针刺镇痛研究成果的引领下，我国逐步展开了针刺戒毒的临床与机制研究，丰富了中医药戒毒理论。目前，编纂出版中医药戒毒康复的书籍尚不多见，更无针灸戒毒康复专著的出版。因此，本书的出版，将为我国针灸治疗药物成瘾的研究翻开新的一页。

该书的编著者们大多具有承担或参与国家、省部等各级中医药针灸治疗药物成瘾的临床、实验、文献研究项目的经历，在结合自身工作经验与体会的基础上，梳理了有关针刺、电针、经皮电刺激、针药结合等戒毒康复的临床报道与实验研究进展，向世人展示了针灸在治疗药物成瘾领域的广阔前景，对宣传推广我国针灸戒毒康复研究工作的成果，起到了积极的促进作用。

我们期待有更多的中西医研究者继续进行相关研究，也期盼有更多的中医针灸治疗药物成瘾的佳作问世！

中国工程院院士
国 医 大 师
著名针灸学专家



2013年9月

梁 序

编纂出版针灸治疗药物成瘾的专著尚不多见，故从选题来说该书颇有特色。该书的编者长期从事针灸机制与临床的研究，围绕针灸治疗药物成瘾的作用机制与临床疗效的研究已有多年，并获得多项科研成果，为该书的编纂奠定了良好的基础。

该书简要地介绍了针灸治疗药物成瘾的起源，展示了在针灸镇痛研究成果的引领下，我国开展针灸治疗药物成瘾的研究概况，以及针灸在防治药物成瘾领域中的临床应用及独到之处，并且结合腧穴理论探讨其机制研究，故该书具有一定的临床实用价值。

禁毒戒毒事业需要全民参与，随着我国戒毒工作逐步向社会延伸，社区戒毒康复将成为发展趋势，人们对有关针灸治疗药物成瘾知识的需求将增大。该书的出版不仅顺应了社会需求，又具有必要性及深远的现实意义，故乐为之序。

著名针灸学专家
“973”项目首席科学家
成都中医药大学校长



2013年9月

前 言

面对我国吸毒人数呈逐年上升的趋势，以及传统毒品未绝、新型毒品又至，人类健康受到严重危害的现状，作为针刺治疗药物成瘾的研究者，弘扬祖国医学，开展中医戒毒研究，形成具有我国特色、符合我国国情的戒毒疗法，促进临床应用，是我们义不容辞的历史使命。

中医药戒毒历史悠久、疗效确切，值得继承发扬。我国开展中医戒毒与临床应用研究已有多年，无论是对中医戒毒古方的挖掘整理，还是近年来的临床观察报道及机制研究的探讨，均体现了我国在戒毒康复领域的研究特色与临床疗效。

本书系统全面地汇集近年来中医针灸戒毒或治疗药物成瘾的文献资料，其中关于针灸、经皮电刺激在戒毒康复或治疗药物成瘾临床应用及机制研究概况的内容尚属首次总结，并公之于众。本书共有五章内容，详细介绍了中西医对药物成瘾的认识、针刺治疗药物成瘾研究的起源、针灸对成瘾动物影响的实验研究、针灸治疗成瘾者戒断症状的临床应用、针灸治疗药物成瘾的腧穴研究等。

程莘农院士、石学敏院士、梁繁荣教授为本书作序，并在编纂过程中给予大力支持与悉心指导，在此我们表示衷心感谢！本书出版得到国家科学技术学术著作出版基金、国家自然科学基金面上项目的资助与北京科学技术出版社的支持，以及多位专家的精心指导和热心帮助，在此也表示感谢！谨以此书献给关心、支持、帮助过我们的朋友和同道们！

由于本书编纂时涉及大量文献资料，工作艰巨，我们水平有限，虽经再三审核、修改，仍会有疏漏、错误之处，恳请读者批评指正。

编 者
2015 年 9 月

目 录

► 第一章 中西医对药物成瘾的认识 /1

第一节 中医对药物成瘾的认识 /1

- 一、古籍对阿片成瘾的描述 /1
- 二、中医对阿片成瘾危害机体的认识 /2
- 三、瘾脱证与断瘾后诸证 /3
- 四、阿片成瘾的中医病机学说 /5
- 五、阿片成瘾的中医证候学特点 /11

第二节 西医对药物成瘾的认识 /13

- 一、药物成瘾 /13
- 二、奖赏系统 /16

► 第二章 针刺治疗药物成瘾研究的起源 /25

第一节 从偶然发现到美国针刺脱毒协会的治疗方案 /26

第二节 美国用耳针五穴疗法治疗可卡因成瘾 /27

第三节 我国针刺治疗药物成瘾研究的起步 /28

► 第三章 针灸对药物成瘾动物影响的实验研究 /29

第一节 针刺对药物成瘾动物神经递质的调节 /30

第二节 针刺对药物成瘾动物戒断症状的影响 /37

第三节 针刺对药物成瘾动物条件性位置偏爱的影响 /43

第四节 针刺对药物成瘾动物学习记忆影响的研究 /51

一、针刺改善药物成瘾动物学习记忆障碍 /52

二、针刺对药物成瘾动物学习记忆影响的研究 /56

第五节 针刺对药物成瘾动物抗焦虑的影响 /60

第六节 针刺干预海洛因脑损伤作用的研究 /62

一、海洛因复吸可致脑损伤 /62

二、针刺改善海洛因复吸大鼠脑损伤 /64

三、针刺促进海洛因复吸大鼠脑损伤修复 /65

第七节 针刺影响药物成瘾记忆的分子机制 /72

► 第四章 针灸治疗药物成瘾者戒断症状的临床应用 /79

第一节 针药结合治疗脱毒期戒断综合征 /79

一、针刺结合药物治疗脱毒期戒断综合征 /80

二、耳针结合药物治疗脱毒期戒断综合征 /89

第二节 针灸治疗稽延性戒断综合征的临床应用 /91

一、针刺结合药物治疗稽延性戒断综合征 /91

二、电针 / 针刺治疗稽延性戒断综合征 /93

三、体针结合耳针治疗稽延性戒断综合征 /97

第三节 耳穴治疗药物成瘾者稽延性戒断综合征 /98

一、针刺耳穴治疗稽延性戒断综合征 /99

二、耳穴贴压结合药物治疗稽延性戒断综合征 /104

第四节 针灸改善药物成瘾者异常情绪的临床应用 /106

一、针灸改善药物成瘾者焦虑和抑郁的临床应用 /106

二、针灸治疗药物成瘾者睡眠障碍的临床应用 /114

第五节 针灸治疗药物成瘾者生殖内分泌紊乱 /119

一、针灸治疗男性药物成瘾者生殖内分泌紊乱 /119

二、针灸治疗女性药物成瘾者生殖内分泌紊乱 /122

第六节 针刺改善药物成瘾者心理渴求的应用研究 /125

- 一、针刺改善药物成瘾者心理渴求 /125
- 二、针刺结合西药改善药物成瘾者心理渴求 /129
- 三、针刺结合心理康复改善药物成瘾者心理渴求 /133

第七节 针刺治疗药物成瘾者其他病证 /134

- 一、针刺治疗药物成瘾者消化系统病证 /134
- 二、针刺治疗药物成瘾者中枢系统病证 /138
- 三、针刺治疗药物成瘾者“数欠”症状 /142
- 四、针刺治疗药物成瘾者吞金属情况 /143

►第五章 针灸治疗药物成瘾的腧穴研究 /147

第一节 针灸治疗药物成瘾穴位敏感点探测 /147

- 一、耳针治疗药物成瘾穴位敏感点探测 /147
- 二、针灸治疗药物成瘾选穴规律探究 /150
- 三、药物成瘾者脊柱阳性反应点 /156

第二节 针灸治疗药物成瘾常用穴位 /157

- 一、治疗药物成瘾常用的体穴 /159
- 二、治疗药物成瘾常用的耳穴 /169
- 三、治疗药物成瘾常用的夹脊穴 /173

►附录 I 阿片类药物依赖诊断治疗指导原则 /175

►附录 II 阿片类药物依赖相关基本概念 /183

►附录 III 苯丙胺类药物依赖诊断治疗指导原则 /187

►附录 IV 常用治疗药物成瘾的中西医药物 /193

►附录 V CCMD-3 精神活性物质所致精神障碍的诊断标准 /203

►附录 VI 缩略词表 /213

第一章

中西医对药物成瘾的认识

药物成瘾，又可称为物质成瘾（substance addiction），在中文里还可将其称为毒品成瘾。中医对药物成瘾的认识源自对阿片成瘾的认识。中医戒毒或治疗药物成瘾已有 200 多年的历史，不仅总结了药物成瘾的病因病机，而且对脱毒后的症状也有所研究，并在治疗药物成瘾时注重整体变化，已逐步形成较为完整、系统的理论。虽然西医对药物成瘾的认识基于神经生物学机制研究，对药物成瘾的描述、治疗方法与中医古籍的记载有所差别，但是中西医对药物成瘾的认识基本相同。

第一节 中医对药物成瘾的认识

一、古籍对阿片成瘾的描述

查阅相关中医古籍，可以发现前人对阿片成瘾有一定的认识。①阿片成瘾为一个渐进的过程。如《扶臈刍言》曰“嗜烟之人，朝吞夕吸，烟气臈伏于身中，习而成臈”；《救迷良方》曰“始则由渐而常，由常而熟。及其熟也，脏腑赖烟而后快，精神赖烟而后爽，耳目手足赖烟而后安”。这两段论述说明了阿片成瘾之来由，即“习而成臈”，待到上瘾之后，脏腑、精神、耳目手足必须赖臈而得以周全。②随着阿片成瘾的加重，吸食量也随之增大^[1,2]。如《戒烟指南》曰：“初吸一二口已足，且亦不能多吸，多吸则头晕欲醉，数次之后，则非三四口小可矣。总之连续之次数愈多，则吸食之量愈大，而其效力则愈小。”

③随着阿片成瘾加深,可使人“神”涣散,不得内守。如《扶臈刍言》曰:“得烟数口……顷刻精神焕发……溢于四肢,达于毫气,自顶至踵,其舒畅有不可言语形容。”④阿片成瘾为“心瘾”,难以戒断。如“烟一入口,心瘾即成,念念不忘,常思再吸”^[3]。“心瘾”即对药物的渴求感,“心瘾”形成后便难以摆脱,即今天所谓的阿片的精神依赖性。

早在唐代《新修本草》中即有阿片的相关记载,并认为其“味辛、苦,平,无毒,主治百病……出西域”。宋、元、明时期主要以其治疗泻痢,《太平惠民和剂局方》中即以罂粟壳涩肠止痢。初始染毒时,烟毒由鼻道入体内,肺先受之,宣肃失职,引起自然界清气吸入不足,水谷之气和清气难以合成宗气,致宗气不足,不能贯心脉以资心气。心气不足,神失所养,心神被烟毒所摄,故不安而神乱,吸毒后则出现欣快、幻觉、幻视,停之则易惊,皆为神乱之化。日久因元阳透支,出现肾阳亏损,阻碍气机,清阳不升则元神失养、脑海空虚;气道开泄则全身之气皆失,易为虚之证;气与烟毒互结,随气机运行于全身,清窍受蒙则见人格异常和变态行为^[4]。

二、中医对阿片成瘾危害机体的认识

《救迷良方》论述了阿片成瘾后机体的适应状态“始则由渐而常,由常而熟。及其熟也,脏腑赖烟而后快,精神赖烟而后爽,耳目手足赖烟而后安”。

《戒烟指南》指出阿片成瘾具有耐受性:“初吸一二口已足……数次之后,则非三四口不可矣。”总之,连续次数愈多,则吸食量愈大,而其效力则愈小^[1,2,5]。

《扶臈刍言》记录了吸食阿片使人“神清气旺”的正性强化作用,曰:“得烟数口,一吸而入于肾肝,一呼而出于心肺,再呼再吸,气机流转,脾以升,胃以降,顷刻精神焕发,一片氤氲之气,彻表彻里,翁翁然萃于面,盎于背,溢于四肢,达于毫气,自顶至踵,其舒畅有不可言语形容。”^[5,6]

中医学认为,阿片味辛、苦、涩,性温燥,气香,入十二经,初吸时辛香开泄气道,振奋精神,损伤津液;长期吸食可出现血气亏虚、津液亏乏的表现;日久成瘾,可导致元气耗竭,脏腑俱损^[5]。《扶臈刍言》认为,阿片“气热伤阴,有走卫辟邪之效;质寒伤阳,有积垢成瘾之害。苦入心,提其神而不倦;涩入肺,劫其病以暂安;黑入肾,强志坚阴;香入脾,舒郁开胃;温入肝,和血畅木。以上种种功能,无非提劫之效。世人溺之几于无疾不以疗,无邪不以辟,取快

一时而隐害伏矣……移精夺气之力也，朝提夕劫，病气日长而元气日销，烟瘾亦从此深矣”^[2.6]。《鸦片瘾戒除法》言“鸦片成瘾之人，皆面黄肌瘦，四肢无力，大便闭结，行步不利，其久吸瘾深者，体力俱衰，精血全耗，易致夭折也”。故阿片成瘾者表现出一派烟毒内蕴、气血津液受损的症状^[5.7]。

清代王世雄在《随息居饮食谱》中对阿片的危害亦做了详细论述，“凡他药所不能治之病，间有一吸而暂效者。人不知其为劫剂，遂讹以为神丹，而因病吸此，尤易成瘾……欲罢不能，噬脐莫及，乃致速死”。陈修园曰：“烟乃有形之物，随呼吸而渐积脏之内。而鸦片其味涩，故滞；其性热，故毒；其色青黑，故入肝肾；一吸而能入肉筋骨髓之内，一呼而出，而能达于皮毛毫发之秒。故一入五脏，则遍体内外无处不到……一旦无烟浸润其间，则肾先苦之，肾苦则阿欠频频。肝因困之，肝困则涟涟流泪。脾亦生痰……如此，则五脏交相困也。”陈氏认为阿片有毒，一旦吸烟成瘾则肾虚为其本，肝脾等脏交相受伐，终致五脏亏虚。然肾中元气秉承于先天、滋养于后天，是可以激发和推动人体五脏六腑、四肢百骸功能活动的根本之气。元气既伤，即可累及人体的各种功能^[2.8]。

三、瘾脱证与断瘾后诸证

阿片成瘾是一个渐进的过程，而成瘾后人体很快会达到适应状态，若瘾至而未吸烟，则出现瘾脱证，即戒断综合征。在中医学理论中，虽无“戒断综合征”一词，但与之相似的病名有“大烟瘾”“脱瘾”“阿片烟瘾”“发瘾”“瘾发”“瘾脱证”“脱烟”等^[9]。

中医学很早就认识到稽延性戒断症状的存在，并称之为“断瘾后诸证”，并认为其产生的机制为烟毒之邪侵入人体，直接损伤人体功能，引发脏腑功能紊乱，气血津液运行失常，戒断后，阿片成瘾者不再使用毒品，但原蓄积的烟毒仍未排尽，故诸多症状暴露无遗^[10]。由于吸食阿片日久，正气已耗而烟毒稽留，阿片成瘾者在断瘾后一段很长的时期内，仍然持续存在着一系列不适症状，统称为断瘾后诸证。

（一）瘾脱证

成瘾之人的元气赖烟以提涩，当吸未吸者，会表现出严重的“瘾脱证”，即负性强化作用。《救迷良方》言：“脏腑赖烟而后快，精神赖烟而后爽，耳目手足赖烟而后安。一旦无烟浸润其间……五脏交困，众体无所秉令，轻则一

身痿软，重则诸疾蜂起，则又何病之不作哉。”^[2]目前，研究者对瘾脱证成因的认识较为一致，乃是“阿片……吸之入口，直行清道，顷刻而遍一身。壅者能宣，郁者能舒，陷者能升，脱者能收。凡他药所不能治之病，间有一吸而暂效者，人不知其为劫剂，遂诧以为神丹……迨瘾既成，脏气已与相习，嗣后旧疾复作，必较前更剧……”^[2,7]

（二）断瘾后诸证

中医学对断瘾后诸证有深入的认识，认为其包括生理及心理不适，是涉及多系统多脏腑改变的复杂病证，并将其概括为精神症状和躯体症状两大类，主要症状有焦虑不安，渴求毒品，急躁易怒或抑郁寡欢，失眠多梦，周身酸痛，神疲倦怠，头痛眩晕，面色无华，不思饮食，脘腹胀痛，畏寒肢冷，盗汗潮热，阳痿滑精，女子闭经等。此外，还有与体质因素、吸毒前本病和吸毒后所染杂病有关的症状，这类症状个体性差异较大。断瘾后诸证相当于今天所谓“稽延性戒断症状”，是导致复吸的主要原因之一^[2]。

毒瘀蕴结是断瘾后诸证的关键。毒瘀蕴结既指毒瘀之滞留，又包含烟毒对正气的损伤。中医学认为，断瘾后诸证有四大类症状：一是虚损类症状，见神疲消瘦，气短乏力，涕泪交流，呵欠频频，面色苍白或萎黄，肌肤不润，畏寒肢冷，阳痿早泄，潮热盗汗，腰膝酸软，男子遗精等；二是心瘾类症状，见心瘾不绝，焦虑不安，急躁易怒，抑郁寡欢，失眠多梦，心悸怔忡，眩晕健忘等；三是疼痛类症状，见牙痛，头痛，胸胁胀痛，闭经腹痛，尿短涩痛，筋骨挛痛，一身尽痛等；四是胃肠道症状，见不思饮食，恶心呕吐，脘腹胀满疼痛，便秘、便溏或腹泻等。这些描述与今天所说的稽延性戒断症状十分接近^[11]。

在稽延性戒断症状早期，病机以毒瘀交阻为主，后期则以毒瘀伤正为主。针对本病的余毒未清、正气已虚、正邪交错、虚实并存的病机特点，中医临床治疗有四条基本原则：一为扶助正气与祛除余毒相结合，即通过清热、利尿、泻下等法，促进烟毒排出体外；二为治疗瘾病与治疗本病相结合，即在治疗断瘾后诸证的同时，要针对患者体质、吸毒前宿疾和成瘾后杂证加以治疗；三为药物治疗与摄生调养相结合，即通过调饮食、起居和房室，调节情志，改善环境，戒绝心瘾，辅助治疗；四为戒毒治疗与戒后治疗相结合，即通过戒毒期调理与妥善配合除瘾方，将断瘾后诸证的治疗向前延伸到戒断治疗中，未病先防，减轻或预防断瘾后诸证，从而逐步恢复人体的正常功能^[2]。

治疗断瘾后诸证是中医学戒毒整体工作中一个不可分割的组成部分，正如《戒烟快乐奇书》认为“戒烟既告成功，血质由污浊而澄清，内脏由窳败而坚强，精神勃发，前后判若两人。在此时期，犹庆再生，正改造体质之绝妙机会，虽极虚极弱者，不难造成极强而极壮。果用何法以改造之乎？惟有注重戒烟后之调补而已”^[2]。

四、阿片成瘾的中医病机学说

中医病机学说包括疾病发生的机制、病变的机制、病程演变的机制三个部分。阿片成瘾的中医病机学说根据以五脏为中心的脏象学说，把阿片成瘾者局部病变同机体全身状况联系起来，从机体内部脏腑经络之间的相互联系和制约关系来探讨阿片成瘾的发展和转变，从而形成注重整体联系的病理观。目前，关于阿片成瘾的中医病机学说主要有以下几种。

（一）肾阳虚损、瘀血阻滞说

该学说认为，吸毒初、中期，特别是中期毒瘾甚者，毒瘾未发之时临床上可见患者面色青灰、形寒怕冷、手足湿冷或厥逆、四肢无力、性欲淡漠甚或消失等症状，男子则阳痿早泄，女子则闭经不孕；毒瘾既发，始则出现呵欠频作、流涕泪、汗出身冷等类似于感冒的卡他症状；继则竖毛肌收缩，寒战、恶心呕吐、腹痛、腹泻，这些表现均符合“肾阳虚损”的临床辨证^[12,13]。

此外，以调理“肾阳虚损”为组方原则，用四逆汤加减组成的、以温补肾阳为主要功效的中药复方治疗阿片类依赖戒断综合征，可有效控制戒断症状的产生，也反证了“肾阳虚损”这一病理机制的客观存在^[14]。

对阿片成瘾者、成瘾动物模型的体征及客观检测指标的研究表明，成瘾机体内存在微循环障碍、血液流变学异常、血小板凝集性增高、血液黏度增高、血管栓塞及骨盆、腰椎X线异常等“瘀血证”表现；临床研究亦证实，阿片成瘾者全血比黏度高切、低切均显著高于正常人，比容与血液黏度呈负相关，红细胞电泳时间明显延长，证明“瘀血阻滞”病机的存在^[12,13]。

（二）气血亏虚、津液不足说

气血津液是人体脏腑经络、形体官窍进行生理活动的物质基础，是构成和维持人体生命活动的基本物质。长期吸食阿片，势必影响人体气血津液^[15]。传统中医理论认为，阿片辛香，味苦、涩、辛，性温，有毒，归十二经。阿片或

从肌肉、血脉进入人体内部，其性辛香走窜，通达全身，导致气血津液亏虚，运行紊乱，从而产生复杂多变的临床表现^[16]。

服用阿片后可使人一时神清气旺，欣快不已，但由于其辛香走窜，久服则耗散元气。如清代王燕昌的《王氏医存》曰“元气在人，如日月之转，自子初至亥末，恰轮全周，自然而然，同于天度。天惟运行不息乃健，气惟运行不息乃生，其机一停立毁。而人习而好之（阿片）者，因周身元气被其牵引，倦者不倦，乏者不乏，陡然爽快，疑为精神长也”，实则暗伤元气。轻者见精神萎靡、周身疲惫、倦怠乏力、嗜卧懒言、咳嗽气喘、语音低怯等症状，重则见大汗淋漓、泄泻不止的元气虚脱证，或冷汗不止、四肢厥逆的气阳两脱证。元气虚脱证和气阳两脱证常见于“瘾发证”（又名瘾脱证，即戒断综合征）中，如《王氏医存》曰“盖瘾者，凡病连一二日不能吸烟，元气定不能支，或汗不止，或泻不止，或遗精”。此外，阿片还伤卫气、宗气和营气，见自汗恶风、汗毛竖立，甚则起鸡皮疙瘩，或肺失宣降、气短喘息、咳嗽有痰等症状^[5]。

阿片影响人身之气包括两个方面，即气虚和气郁。阿片走窜体内，可使气道开泄，元气耗散，令其运行失度，损耗过多；由肺吸入者，则吸入夹杂之烟气，肺功能受损，宗气生成障碍。阿片成瘾者大多食欲不振，脾胃生化乏源，出现疲惫倦怠、嗜卧懒言、软弱无力、精神萎靡等气虚症状。阿片性慥悍，善于走窜，能阻遏或者扰乱人体阳气的运行，尤其是引起大肠、小肠气机不畅，导致便秘。此外，阿片成瘾者易出现焦虑、抑郁等情绪障碍，肝气疏泄功能也受到影响，造成肝气郁结^[16]。

阿片温燥，可耗血助火，使成瘾者出现血虚、血瘀诸症。阿片辛温性燥，辛可散血，温燥伤血，久致血虚。血不上荣头面，则面色萎黄，唇甲色淡，头目眩晕，健忘耳鸣；心失血养，则心悸怔忡，失眠多梦；血不充四肢，则手足麻木；血不养筋，则筋脉拘挛；血虚生燥，则毛发枯黄，皮肤干燥粗糙，目涩羞明；血虚生风，则眩晕耳鸣，四肢震颤，骨中奇痒；血脉鼓动无力，则脉细弱；女子还有经期延后，经血量少、色淡，经闭不行，或血滞而瘀，经络不通，见诸般痛症，如头痛、脘腹疼痛、骨痛如噬；瘀血日久，旧血不去，新血不生，见两目黯黑，肌肤甲错，身体羸瘦，女子经闭瘀血阻滞之症^[3]。

阿片辛温性燥，味苦助火，可灼伤津液，而使成瘾者出现津液虚损，甚至枯竭。诸燥丛生则出现口干、口渴、干咳、少痰等症。《王氏医存》言“洋