

精品
書

启示录

陶颖 著
德宏民族出版社



毒品启示录

陶颖 著

德宏民族出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

《毒品启示录》陶颖著. —德宏: 德宏民族出版社, 2005.3
ISBN 7-80525-869-4

I.毒... II.陶... III.禁毒—普及读物 IV.C913.8-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 138484 号

书 名: 毒品启示录

作 者: 陶 颖

出版·发行 德宏民族出版社 责任编辑 孟成信

社 址 潞西市青年路 1 号 责任校对 老 缶

邮 编 678400 封面设计 张力山

电 话 0692-2124877 印 刷 云南民院印刷厂

网 址 WWW.dmpress.net

开 本 32 版 次 2005 年 3 月第 1 版

印 张 5.375 印 次 2005 年 3 月第 1 次

字 数 110 千

ISBN 7-80525-869-4/Z·324 定 价: 16.00 元

目 录

全球化时代毒品问题的思索	1
巴基斯坦与阿富汗的毒品与政治	84
中国毒品泛滥回顾	98
化腐朽为神奇	126
中国理应拒绝弛禁	139

全球化时代毒品问题的思索

进入 20 世纪以后，随着两次世界大战和世界性经济危机的爆发，以及战后科学技术革命带来的人类联系交往方式的革命性变化，世界经济贸易突飞猛进，人类文明的一体化进程空前增强了，全球化时代在最近的一、二十年中正在迅速到来。1992 年，联合国秘书长加利在联合国日致辞上说：“第一个真正的全球化时代已经到来了。”时间距 1492 年哥伦布发现美洲正好五百年，这期间人类在全球化范围内建立了越来越紧密的经济、政治、文化、社会、科技等方面的联系，各国间的相互依存的影响不断加强。全球化进程一方面为人类创造了更多的交流机会，有利于人类的共同发展；但另一方面，全球化进程也增加了人类生存与发展的脆弱性，特别是全球化所带来的一系列全新的问题，对传统的国际关系，对国家主权及其他权利，对以国界为基准的人类活动的规则，都已构成了一种深入持久的挑战。

全球化成为一种不可逆转的趋势，深刻地影响着全球的政治、经济、文化、科技等领域，全球性的问题在出现，全球性危机在加深，几乎所有发生在国际背景下

的事件，都可以发现全球化的冲击力，发现超国家、跨国界、真正全球性因素的作用。正是在这样一个全球化时代到来的时候，毒品危害，已经演化成一个全球性的问题，从而使毒品问题的性质、影响发生了一些重大的变化。1998年6月联合国大会二十次特别会议上，出席会议的185个国家和地区的代表一致认识到，毒品问题的全球化对社会所造成的灾难性冲击。毒品全球泛滥历史不长，但是它已经成为人类的公害，而且将成为21世纪最可怕的大敌之一。在全球化的时代背景下，重新认识毒品问题，探讨、总结、摸索以求更有效更好地解决这一全球性问题。

一、毒品的概念、种类与性质

毒品何物？赵秉志先生云：“数千年与人类历史结下恩恩怨怨之物，而今则成为人类社会难以治愈的‘社会瘟疫’，或称‘顽症’。准确点毒品乃神奇而又腐朽之物。”

1997年3月14日修订的《中华人民共和国刑法》第375条规定：“本法所称的毒品是指鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品”。毒品本身是一个难以界定的概念，从医学角度看，毒品是一种药品，是用来治病或缓解病痛的物质之一。它能够使病人恢复和维护一定程度的生理功能，减缓某些疾

病的恶化过程；可以延长生命，或起助产、节育等作用。从法学的观点来看，毒品是一种对个人和社会有严重危害的特殊物质，是违禁品，是受法律严格管理和控制使用的物品。根据毒品的性质可将毒品分为以下几类：

1. 神经抑制剂

(1) 鸦片、吗啡、海洛因。鸦片，又名阿片、大烟、阿芙蓉等，是一种麻醉性镇痛药，呈褐色或黑色等，内含吗啡、可卡因、蒂巴固等，有镇痛、消咳、止泻等功效。鸦片取自未成熟的罂粟果汁，经加工成为可抽吸的熟鸦片。吗啡是从鸦片中提炼出来的白色或无色结晶粉末，鸦片的主要成分是生物碱。海洛因，亦称二乙酰吗啡，盐酸二乙酰吗啡，是吗啡的衍生物，呈白色粉末状。目前，毒品市场流行的海洛因，依纯度可分为2号、3号和4号海洛因。

(2) 强力胶、有机溶剂。此类药物的主要成分为甲苯，吸食者常将强力胶或有机溶剂置入塑料袋中，用于摩擦后再用口、鼻吸食，经血液直入中枢神经系统。

(3) 潘它和坐新。俗称速赐康，属合成麻醉性止痛药，以注射方式使用。

2. 神经兴奋剂

(1) 可卡因，又名盐酸古柯碱。此毒物由古柯叶中提炼而成，是一种细微、雪白的结晶状粉末生物碱，是有效的、易成瘾的麻醉药。可卡因经提炼加工，可制成

克拉克 (crack), 又名快克, 是一种增效可卡因, 纯度为 70% ~ 90%。

(2) 安非他明和甲基安非他明, 属人工合成的化学药品。甲基安非他明又叫氧麻黄素, 俗称“冰毒”。

3. 神经迷幻剂

(1) 大麻, 又称玛丽华纳, 印度大麻, 中国俗称“火麻”、“大麻叶”。

(2) 狂喜丸, 俗称“忘我丸”。

(3) 致幻剂 (缩写 LSD), 或称迷幻药, 是经过合成的化学毒品。

既然毒品是一个相对的概念, 毒品首先是药品, 但有强烈的毒副作用; 在一定的历史时期内, 由于人们的认识水平和科技发展程度的限制, 毒品与药品之间并没有严格界线, 使用适当, 就是药品; 失控滥用, 药品也就是毒品。根据有关国际公约, 毒品又可分为麻醉药品和精神药物两大类, 按照惯例, 麻醉品一般指可以使人产生昏睡姿态的来自天然的物质, 如鸦片类、大麻、可卡因等; 精神药物是指作用于人的大脑, 可以改变人的情绪或行为的物质。它几乎全部由人工合成, 可分为致幻剂、中枢兴奋剂和镇静、催眠以及安定药等种类。根据当前世界毒品现状, 毒品大致可分为两大类: 一类是植物性天然毒品, 主要包括罂粟、大麻、古柯及其衍生物; 另一类是人工合成的化学毒品, 主要包括安非他明 (Amphetamine)、甲基苯丙胺 (Methamphetamine) 俗名

“冰”、“冰毒”、安眠酮 (Methaqualone)、苯环利定 (Phencyclidine, PCP)、麦角副酸二乙基酰胺 (Lysergic acid diethylamide, LSD), 即致幻剂或迷幻药。

根据联合国解释, 毒品问题不仅是对添加剂、危险药品和物质的非药物使用, 它也指麻醉品和精神类物质, 包括安非他明类兴奋剂 (ATS) 等人工合成毒品的非法种植、生产、加工、销售、需求、走私和分配; 包括与之有关的犯罪活动 (如“洗钱”)。据联合国《1997年世界毒品报告》, 当今世界还面临人工合成毒品的威胁。根据植物学家的研究与分类, 地球上约有 25 万多种植物, 其中有数千种含有对人体有害的毒素。人类社会的实践经验说明并非所有含有毒素植物都对人类生存和社会发展构成重大威胁, 而且有毒素植物本身不会对人类不利, 是由于人类使用不当、滥用、才使毒品蔓延成为人类社会无法治愈的瘟疫, 危及人类自身。相反, 一些有毒素的植物及其衍生物由于使用得当, 在医学上创造了不少奇迹, 为人类作出了贡献。

二、毒品问题的由来

尽管人们对罂粟、大麻、古柯叶及其他能引起神经特殊效能的有机物的认识已有几千年的历史, 但大量滥用, 尤其是供消遣娱乐之用仅有两个世纪的时间。毒品问题作为一种社会问题存在大约始于 18 世纪中后期, 19 世纪毒品问题有所发展, 形式表现为鸦片的滥用。泛滥

范围主要是在亚洲地区。19 世纪中后期，随着鸦片衍生物吗啡、海洛因及古柯碱、可卡因的问世，毒品问题趋于复杂化，流行范围也日益扩大。毒品出现之初，是被当作药品使用，由于当时医学、科学水平所限，人们远不能认识这些物质可能带来的危害；医生滥开处方，商店无限制出售，错误导向的宣传，在治疗疾病和消遣娱乐的广泛使用，造成了毒品滥用和成瘾的社会问题；致使鸦片和海洛因问题日趋严重。另外，由于西方国家的殖民主义政策，在东方一些国家不断发展罂粟种植和加工业，将生产出来的鸦片、海洛因等毒品就地倾销，大发横财，使得毒品在以中国为首的东方国家泛滥成灾。毒品问题不再局限于某一国家，而是成为全球性问题。

三、毒品问题已成为全球性问题

进入 20 世纪以后，非医用麻醉品的消费量迅猛增加，随着科学技术的不断发展，人工合成的化学毒品应运而生。毒品种类不断出现，吸毒方式不断改进，吸毒人数不断增加，使毒品进入空前泛滥的时代。二战后，西方资本主义国家的毒品问题日趋严重，而原来殖民地和保护国纷纷独立，毒品问题有所减少。20 世纪 60 年代以后，世界范围内的毒品问题愈演愈烈。到 80 年代末，各种毒品的非法贩运和滥用已成为全球性灾难。贩毒集团从非法毒品的生产、加工、贩运到销售形成了庞大的地下网络，其活动范围波及 70 多个国家和地区。

这一时期，欧洲和美国是世界两大毒品消费市场。南亚、中东地区如印度、孟加拉国、尼泊尔、黎巴嫩、土耳其等国，60年代以后也都有出现了日益严重的毒品问题，它们不仅产毒、吸毒，而且因与“金新月”为邻，成为毒品走私的通道和中转站。南美洲“银三角”是可卡因的主要产地。60年代资本主义国家吸毒之风蔓延，拉美国家又与世界吸毒大国相连，70年代以后，与可卡因有关的毒品走私活动迅速发展起来，到80年代中后期，“银三角”古柯种植面积达近30万公顷，可卡因年产量达1000多吨，从事毒业的有关人员达150万。中美洲大多数国家在80年代中期都发现了种植大麻、罂粟和走私毒品活动。素有鸦片王国之称的东南亚“金三角”（缅甸、泰国和老挝交界地区），战后发展迅速。该地区大规模生产鸦片始于40年代，当时年产量约80吨。战后，美、法等国在此长期推行“扶毒剿共”政策，使“金三角”毒潮进一步扩散。到50年代进入鸦片生产的第一个高峰期，60年代已成为世界最大的鸦片种植区，同期，海洛因行销全球市场，到1989年，鸦片年产量达2000吨。20世纪60—80年代，全球许多国家都不同程度地卷入了与毒品有关的活动，毒品从这一时期进入了全球性的泛滥时代。

四、毒品问题的现状与特点

今天，全球有2亿人定期或偶尔使用毒品，其中

1.4 亿人吸食大麻；1.3 亿人使用可卡因；800 万人使用海洛因，3 千万人使用安非他明类兴奋剂（ATS）。全世界使用各类非法毒品的人占世界总人口的 3.8%。吸食的毒品包括海洛因、可卡因、大麻、鸦片等传统毒品和安非他明（ATS）、致幻剂（LSD）等新型合成毒品。从全世界毒品生产来看，1998 年全球罂粟种植面积达 26 万公顷，鸦片年产量 5000 吨；海洛因 450 吨；可卡因 800 吨；大麻种植面积超过 100 万公顷，大麻和大麻麻醉剂产量估计为 50 万吨；目前还无法统计安非他明等苯丙胺类毒品的准确数据，但产量增长迅猛，仅 1984 - 1994 年就增长了 6 倍。^①

1. 人工合成毒品蔓延迅速，其制作、销售和服用量激增。据最新统计数字，ATS 兴奋剂的数量每年增长 16%，超过任何其他毒品的增长率。据联合国国际毒品控制规划署估计，自 1980 年以来，全球人工合成毒品的滥用至少增加了 9 倍，目前世界上至少有 3000 多万人在滥用 ATS，其中大多数是年轻人。

2. 吸毒人员日趋低龄化。由于吸毒很大程度上是吸毒者对所处环境作出的个人选择，青少年极易受到社会交往和社会学习的影响，产生一种公认的生活方式。在全球化的吸毒人群中，青少年占了很大的比例并与日俱增，成了世界上几乎所有国家的“通病”。吸毒现象

① 联合国麻管局 1998 年年度报告。

全球化，吸毒人员低龄化，是国际社会再也不可规避的现实。

许多国家吸毒者向低龄化发展，如越南 80% 的吸毒者在 30 岁以下，阿根廷 20 岁以下的吸毒者占 70%。世界主要产毒国不仅吸毒人员增多，而且年龄越来越小。

在美洲，美国已成为世界上最大的毒品消费国。据美国国家滥用毒品问题研究所的调查，在美国高中学生中，有 17% 的人吸食可卡因，16% 的人服用止毒剂，5% 的人服用过镇痛剂，16% 的人服用“迷幻药”，还有 32% 的人试用过催情剂。到 1995 年，全美中学生中有 41.7% 的人至少一次用过毒品。其中，在 12 - 14 岁的学生中有 15.6% 的吸毒者。有 42% 的大学生至少每月吸一次大麻。在 1991 - 1995 年期间，大、中学生中吸毒人数 5 年内增长一倍。对于 10 - 19 岁的美国青少年来说，吸毒是他们的这个年龄组的第七位死因，也是 20 - 24 岁年龄组的人最常见的第四位死因。美国毒品市场每年消费总额约占世界毒品贸易的 60% 以上。

在 18 ~ 35 岁的欧洲青年中，10% ~ 20% 的人已经尝试过大麻。比利时、芬兰、瑞典的青年中吸过大麻者占 10%；法国、德国和英国的青年占到 20%；丹麦青年吸食大麻者则占到 40%。在英国毒品贩卖基本上是公开的，在青少年尤其是中小学生中迅速蔓延。据伦敦凤凰大厦吸毒者治疗中心一名工作人员威尔·汉特说：“头等公立中学学生每两个人中就有一个使用海洛因。”另据

两名英国毒品问题专家对一少年犯罪者拘留所作的一项调查，发现 290 名 14 - 16 岁的罪犯中，有 83% 的人使用过两种毒品，12% 的人使用过 3 种以上毒品或其他麻醉剂。德国的吸毒队伍中，青少年吸毒者至少占 35%，吸食海洛因的人平均年龄只有 20 岁。约 20% 的中学生经常吸毒。法国的吸毒者有 300 万人，其中有 15 万人是名副其实的“瘾君子”，偶尔吸毒者有 600 万人。吸毒者每天用于吸毒的费用近 1000 万法郎。在 11 岁 - 20 岁的青少年中，吸毒或尝试过毒品的占 90%。1986 年 6 月 8 日的《共青团真理报》小心翼翼地报道：有许多青少年服用鸦片、可卡因和大麻。这消息一见报端，迫使当时的内务部长维拉索夫公开承认当时有 4.6 万正式登记的吸毒者，这实际上是一个相当保守的数字。苏联解体前的 1990 年 11 月，报纸再次刊载苏联有 150 万人吸食毒品。苏联解体后，吸毒现象在前苏联地区迅速扩散，人数直线上升，低龄化的趋势也十分明显，青少年占吸毒总人数的 80%。精神病科专家乔治·莫罗佑夫声称：“八九岁有毒瘾的儿童已不再是例外。”俄罗斯堪称毒品的重灾区，据 1995 年联合国禁毒署的资料显示，俄有 600 万吸毒者，而至少吸过毒的人还有大约 2000 万，包括 500 万中学生。

在亚洲，由于“金三角”、“金新月”两大毒品产地的存在，对亚洲的影响不言而喻。粗略估计，缅甸共有 60 - 80 万名“瘾君子”，吸毒者多为 20 - 25 岁的青年。

泰国吸毒者已达 100 万人左右，占其人口总数的 1.6%，年龄仅在 14 - 24 岁之间的青少年就达 50%，大、中学生占全部吸毒者的 82.5%。越南有 18 万人染上毒瘾，而吸毒人数更高达 80 万人，他们当中年纪最小的仅 9 岁。斯里兰卡大约有 50 万人吸食海洛因，20 万人滥用大麻。全国人口仅为 1600 万的马来西亚，吸食海洛因的人数竟高达 50 万，使用毒品的人口比例已远远超过头号吸毒大国——美国，吸毒者中 14 - 30 岁的青少年占 73.1%；全国有近 200 所学校存在与毒品有关的问题。

吸毒现象同样涉及到非洲和大洋洲。埃及大约有 100 万吸毒者，其中 30% 是中学和大学的在校学生，另 70% 都是从 20 岁前就开始吸毒的。新西兰未对毒品问题作全国调查，但吸毒之风日盛，近年来在首都惠灵顿综合性工艺学院的全日制学生中调查发现，他们中有 68% 的人抽大麻。南太平洋的澳大利亚和新西兰同样受到毒品的猛烈攻击。据调查，全国 15 - 25 岁的青年中有 1/3 曾使用过一种大麻制成的毒品。

3. 毒品问题向全球扩散。随着全球经济的发展，科技沟通的便利，毒品问题渗透到全球几乎所有的国家和地区。其蔓延的范围已经遍及世界五大洲的 200 多个国家和地区，可以说从太平洋岛国到北美大陆，从安第斯山脉到英吉利海峡，从非洲高原到亚洲丛林，都可以寻到这种“白色瘟疫”的踪影。原来毒品问题并不显著的非洲和东欧都呈现出上升趋势。

(1) 吸毒人数不断增加。根据联合国公布的数字，世界上受吸毒影响的人口有 2.18 亿，这些毒品主要有大麻、海洛因、可卡因、致幻剂和安非他明。联合国麻醉品管制局对 90 年代吸毒情况作出统计：全球吸食大麻的人数为 1.412 亿人，占世界总人口的 2.45%，居首位。苯丙胺类兴奋剂（安非他明等）的消费人数位居第二，有 3020 万人，占世界总人口的 0.52%。约有 2550 万人吸食致幻剂，占世界总人口的 0.44%。吸食可卡因的人数为 1330 万，吸食海洛因的人数为 800 万，分别占世界总人口的 0.32% 和 0.14%。美国是当今世界最大的毒品消费国，每年消费的毒品占全世界的 50% ~ 60%。据统计，2.36 亿人口的美国，有 7200 万人至少尝试过一次毒品，占全国 12 岁以上人口的 37%，其中 3000 万人已经染上毒瘾。

欧盟国家的吸毒情况也相当严重。据设在葡萄牙里斯本的欧盟毒品监察机构 1996 年 10 月 8 日公布的报告称：欧盟各国使用过非法麻醉品的人数占其人口的比例从 5% ~ 16% 不等，服用量最多的是大麻。欧盟国家中使用海洛因的人数为 50 万 ~ 100 万，约 1% 的成年人使用过海洛因，成瘾者达半数；70% ~ 95% 的海洛因上瘾者不得不接受药物治疗。在欧洲，大麻是欧洲各国滥用的主要毒品，而近年来滥用安非他明和“迷幻药”等现代毒品的人数也急剧增多。20 世纪 70 年代，英国吸毒者的数量还不算大，登记者不过 4000 人，可到了 1984

年，猛增到 40000 人，90 年代又猛增到 10 万余人。据德国警方估计，1990 年全国有 310 万人吸食大麻，近 10 万人使用海洛因。据俄罗斯内务部的调查，经常使用毒品的人约有 200 万人，乌克兰仅正式登记注册的吸毒者就超过 6 万人。90 年代以来，毒品在俄罗斯及独联体国家蔓延开来，据俄内务部公布的资料，1993 年俄罗斯大约有 50 万人吸毒成瘾。据专家估计，在阿塞拜疆的 750 万人口中大约有 10 万瘾君子。

亚洲的吸毒情况也不容忽视。伊朗的毒品使用者为 300 万，老挝为 4.2 万，巴基斯坦光是注射海洛因的人就有 45 万，印度的毒品使用者不下 100 万人，仅首都新德里就有 30 万。香港的吸毒者竟达三四十万。菲律宾近年来吸毒人数日增，目前有 170 万名瘾君子。日本滥用毒品现象日趋严重，每年都有数十万人滥用安非他明等毒品，据日本公布的数字，1996 年日本因涉嫌违反兴奋剂取缔法被检举的人员达 1.9 万人，比 1995 年增加了 10%。此外，泰国、马来西亚、新加坡、韩国以及台湾等国家和地区吸毒人数也呈不断增长趋势。

澳大利亚约有 9 - 13 万人吸食海洛因，另有 200 万人经常使用精神药物。

拉美国家不仅是世界毒品的主要生产国，其吸毒情况也颇为严重。在美洲南部的很多国家都种植大麻和古柯等毒品植物，所产毒品除了大部分销往国外以外，剩下的主要是由拉美国家的“瘾君子”消费掉。委内瑞拉