

Living with Drugs

〔英国〕迈克尔·格索普 著
冯君雪 译

“毒品” 离你有多远？

本书在国外历经六次出版，
它在讲述一个所有人都承认的事实：
几乎每个人都在“吸毒”。

天津出版传媒集团
天津人民出版社

Living with Drugs

Michael
Gossop

本书尝试对“吸毒”行为进行客观公正的剖析，对“毒品”展开全面审视，向读者表明，其实几乎每个人都有“吸毒”行为，比如常见的喝茶、喝咖啡以及吸烟都是“吸毒”行为。海洛因和可卡因是毒品，啤酒、葡萄酒和威士忌同样也是“毒品”……

传统观点认为社会中大多数人都很正常，不会“吸毒”，而事实却是，“不正常”的人才不“吸毒”，不“吸毒”的人才少数。

——迈克尔·格索普

《“毒品”离你有多远？》可能是到目前为止关于“毒品”问题叙述最为详尽完善的一本书。

——约翰·赖尔，《泰晤士报文学副刊》

本书引用了大量公开报告及官方文件的权威说明，旨在对“毒品”问题进行客观公正的剖析，文辞精练优美，阅读起来轻松有趣。

——《英国医学杂志》



上架建议：文化 / 社会

ISBN 978-7-201-07924-0



9 787201 079240 >

定价：32.80元

店铺名：凤凰壹力官方旗舰店



<http://fhytlz.tmall.com>
手机扫描立即收藏

Living with Drugs

“毒品” 母品 离你有多远？

〔英国〕迈克尔·格索普 著
冯君雪 译

天津出版传媒集团
天津人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

“毒品”离你有多远? / (英) 格索普著; 冯君雪译.
—天津: 天津人民出版社, 2013.3
ISBN 978-7-201-07924-0

I. ①毒… II. ①格… ②冯… III. ①禁毒—基本知识 IV. ①C913.8

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第006776号

LIVING WITH DRUGS (SIXTH EDITION)

by

MICHAEL GOSSOP

Copyright: ©2007 by MICHAEL GOSSOP

This edition arranged with GOWER PUBLISHING LIMITED
through Big Apple Agency, Inc., Labuan, Malaysia.

Simplified Chinese edition copyright: © 2013

by Beijing Pengfeiyili Book Co., Ltd

All rights reserved.

“毒品”离你有多远?

作者: [英国] 迈克尔·格索普

译者: 冯君雪

出版人: 刘晓津

出版发行: 天津人民出版社

总策划: 贺鹏飞 黄沛

责任编辑: 刘子伯

特约编辑: 冯旭梅

装帧设计:  灵动视线

社址: 天津市西康路35号 300051

网 址: www.tjrmcbs.com.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市华润印刷有限公司印刷

开 本: 710×1000毫米 1/16

印 张: 19.25

字 数: 200千字

印 次: 2013年3月 第1版 2013年3月 第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-201-07924-0

定 价: 32.80元

版权所有 盗版必究

前 言^①

对“毒品问题”人们并不感到陌生。本书观点或许荒诞怪异，但我还是希望能为您提供某些有价值的信息。吸毒和其他事件一样也有其特定的社会背景和发展历史，也会随时代变迁而不断演变。

自本书第一次出版以来，毒品事件必然发生了很多变化。最引人关注的是毒品问题类型的变化，有些是由非常传统的吸毒方式所引发的毒品问题，而有些则是由新的吸毒方式所带来的新型毒品问题。“毒品”交易不管是合法的，还是违禁的，其潜在的巨大经济利益对社会所造成的影响一直没有发生改变。烟酒产业依然是国家政府的主要财政收入来源。全球违禁毒品交易仍继续发展，据估计，这些违禁毒品每年的交易额可达4000亿美元，相当于全球机动车交易金额的近2倍（联合国，1998）。

和其他国家一样，英国的海洛因消费量在过去25年间大幅上升，其摄入方式发生了很多变化。海洛因在英国曾经只通过注射摄入，而

^① 编者注：本书为引进版图书。原书在国外自第一次出版以来，一直颇受好评，多次再版。本书由原书第六版翻译而来，作者针对毒品使用以及社会对毒品的反应的变化在第五版的基础上做出了合理的调整。

现在也和亚洲国家一样通过烟吸摄入。很多前苏联加盟共和国以及东欧国家的海洛因问题都相当严重，泰国、巴基斯坦和印度的海洛因问题也曾猖獗一时，给这些国家的社会、政治和卫生保健体系带来极大危害。

新的吸毒方式让人触目惊心。高纯度海洛因吸食量的快速增长及其所产生的毒品问题曾引起公众的过分担忧。和英国以及其他欧洲国家不同的是，美国的海洛因问题在 20 世纪 80 年代引起了社会和政府的高度关注，而在欧洲，尽管有关负责人曾发出警告，但关于海洛因的这些问题并没有明显恶化。其实美国的海洛因问题也并非突然变得严重，而是逐渐发展和累积的结果。

可卡因违禁交易在欧洲已经发展得相当成熟，这种黑色交易的产值令人触目惊心。在欧洲，从事违禁交易的国家主要是西班牙和荷兰，目前，西班牙国内的可卡因消费量属欧洲最高。英国是欧洲第一个被发现可卡因问题泛滥的国家，据 2002 年 3 月一份调查报告显示，多达 70 万人近一年内都曾使用过可卡因。1990 年以来，欧洲可卡因的市售价格一直呈下降趋势，到 2002 年每克可卡因的价格只有 1990 年的一半；美国可卡因价格下降速度更快，2002 年的价格大约是 1990 年的 1/3，这充分说明可卡因在世界范围内的供应量不断增加。据初步估算，目前世界约有 1300 万人吸食可卡因。

最初吸食可卡因的人认为这种鼻吸粉末能治病。烟吸高纯度可卡因已经产生了更多和更严重的毒品问题，然而这些问题多是由吸食者窘迫的经济状况以及社会对待吸毒者的排斥态度所引起的。这不是危言耸听，美国大量的犯罪行为以及暴力事件都与高纯度可卡因问题有关。国家政府在治理毒品问题方面，不应该只看到问题表面，一味地

加强对毒品的管制，而应该换个角度，采取一些扶贫政策善待城市弱势群体。总之，脱离社会背景就不能全面地认识和理解毒品问题。

20 世纪 80 年代末期，摇头丸开始出现，最初在舞厅等娱乐场所使用，颇受年轻人喜爱，因为其兴奋剂效果能活跃娱乐气氛。摇头丸发展的社会背景和致幻剂以及大麻都非常相似，这二者在 60 年代曾风靡一时，都曾作为精神疗法用药，也都和音乐以及青年文化的享乐主义有关，但后来人们对它们的热情逐渐消退。

大麻的使用仍然时涨时退，但一直是老年人的专用毒品。有几年在英国青少年当中也非常流行，最近似乎又非常吸引年轻人，吸食大麻成为普遍现象。2002 年 3 月，英国进行了一项犯罪调查，结果显示，大麻是使用最广的违禁药物，近一年内有 300 万人都曾吸食大麻，其中超过 1/4 的吸食者都是 20 到 24 岁的年轻人。人们曾认为大麻能让吸食者发疯，最近几年，这种观点似乎又开始复苏。

让人失望的是，英国毒品管制法案中的某些严重错误依然没有改正。在本书第五版中，我曾强烈反对浪费大量社会资源去抓捕、劳教或监禁大麻吸食者。最近国家将毒品进行重新归类划分，但大麻依然属于严格管制毒品，大麻吸食者仍然备受指责，还可能被捕入狱。

英美两国似乎非常喜欢用监狱来解决社会问题，其刑罚政策严厉，动辄监禁，致使监狱服刑人员数量一直上升，这也正是两国司法制度饱受诟病的方面。在罪犯裁决方面，美国和多数欧洲国家基本上都不一样，同英国的分歧似乎也越来越大。目前，美国的服刑人员数量超过 100 万，英国服刑人员数量每年都在增长，1950 年、1970 年和 2005 年的服刑人数分别为 2 万、4 万和 7.5 万。其中多达 3/4 的服刑人员是因为毒品问题而入狱的。过于僵化、烦琐以及不合理的劳教政

策（包括穿着另类以及公共场所的诸多不文明行为也要被监禁），都是导致监狱人满为患的原因。1984年毒品案件的罪犯平均服刑期限大约为两年，2004年为三年半。投入大量人力、物力对服刑人员进行劳动改造，却忽视对他们心理问题的关注，结果收效甚微。

要想全面评价一个社会，必须深入调查其刑罚政策，而监狱就是最好的映射。英国首相温斯顿·丘吉尔（Winston Churchill）曾经说，社会对罪犯的态度是衡量其文明程度的最佳准则；纳尔逊·曼德拉（Nelson Mandela）也说，只有深入一个国家的监狱内部，你才能真正了解这个国家。一个最原始的检验方式就是看监狱服刑人员的亲属是否感到快乐。然而，正如弗里德里希·尼采（Friedrich Nietzsche）所说，监狱就是“对犯错误的人严惩不贷，这是其最本质的社会职能”。

毫无疑问，在过去几十年间，毒品带来的最大问题就是艾滋病以及艾滋病病毒。1982年，本书第一次出版，两年以后，也就是1984年，欧洲报告了首例因注射吸毒而感染艾滋病的病例。英国爱丁堡（Edinburgh）是注射吸毒最严重的地区，吸毒者逐年增加，后来也可能成为英国艾滋病感染情况最严重的地区。大量没有吸毒经验的注射吸毒者虽然能够获取质量上乘的海洛因毒品，但却无法得到清洁安全的注射器具，也无法得到相应的医疗咨询服务或救助。更糟糕的是，社会对待吸毒问题以及吸毒者的态度都过于偏激，从而使毒品问题更加严重。打击毒品运动势必减少了注射器具的供应，而注射器具的减少则直接导致吸毒者共用注射器具，自然又会增加艾滋病感染几率。

一个国家内部以及不同国家之间，艾滋病的发展都不平衡。在写作本书第六版时，英国注射吸毒者艾滋病的感染率还比较低，而在有些国家艾滋病的传播已经相当迅速了，并且正面临着非常严重的艾滋

病社会问题。前苏联解体之后，几个加盟共和国的注射吸毒问题急剧增加。比如俄罗斯，据估算目前有 300 万名注射吸毒者，而乌克兰约有 65 万名。注射吸毒现象的激增已经导致了艾滋病感染几率的大幅上升，严重危害着几乎整个东欧地区的公共健康安全。在很多东欧国家，艾滋病已经超出政府的控制范围而泛滥成灾，目前，一些前苏联的加盟共和国是世界艾滋病感染几率最高的几个国家。

为吸毒者提供安全卫生的注射器具是降低注射吸毒风险的可行方法之一，很多国家都曾采取这种措施。这些注射器具通过专门的商业医疗药店渠道或者通过自由交易售卖。在某些国家，注射器具可以在自动售货机上购买，并且使用特定的清洁剂对这些注射器进行漂白消毒，以保证其安全卫生。

为了有效遏制艾滋病传播，毒品有关议题发生重大改变。美国和其他一些国家或许还在继续使用“毒品抗战”“绝不姑息”等字眼，然而事实却是，毒品在我们的日常生活中俯拾皆是，将吸毒者送进监狱根本不能有效抑制吸毒行为，也不能解决毒品问题。服刑者出狱后仍然会复吸，甚至在监狱中照常吸毒，有些吸毒者第一次接触毒品（包括注射吸毒）就是在监狱服刑期间。注射吸毒者可能携带艾滋病病毒或肝炎病毒，服刑期间会与其他吸毒者共用注射器具而继续吸毒。这无疑会增加艾滋病等的感染几率，也会对社会公共健康安全造成更大的威胁。

艾滋病的发现使得国家对毒品问题的态度发生了很大的转变。比如已经意识到必须采取相关医疗救助措施来降低对吸毒者健康的危害，这样才能从根本上解决某些毒品问题。艾滋病已经引起政府机构的足够重视，并投入大量资金进行毒品戒断治疗以及相关救助服务。唯一的遗憾是，为这些良好的改变所付出的代价实在太大了。

本书讨论的是日常生活中常见的毒品，其中涉及不同的毒品种类、吸毒者的吸毒原因、吸毒方式以及有关毒品的各种难题。同时也指出吸毒并不罕见，毒品问题不宜被放大讨论，毒品危害也不宜被夸大。我们所获取的有关毒品以及吸毒的知识都来自电视或报纸等媒体，不幸的是，这些大众媒体往往不能对毒品问题提供准确可靠的信息，有关吸毒事件的报道往往太过夸张而不真实。尤其是电视，对毒品的负面影响不负责任地夸大宣传，几乎到了诽谤的程度。

本书尝试对吸毒行为进行客观公正的剖析，对毒品展开全面审视，向读者表明，其实几乎每个人都有吸毒行为，比如常见的喝茶、喝咖啡以及吸烟都是吸毒行为；海洛因和可卡因是毒品，啤酒、葡萄酒和威士忌同样也是毒品，多数国产酒都是强劲的麻醉毒品，能强烈干扰人的正常行为，引发多种疾病，严重危害健康，其中包括癌症和大脑损伤。喝酒所付出的社会代价，比其他所有毒品相加的代价都高。吸烟也是一种很常见的吸毒行为，每年因吸烟患病死亡的人数要比吸食其他任何毒品死亡的人数都多。

这并非说吸烟和饮酒是最危险的吸毒方式，也不是说所有毒品的危害性都一样，不管怎样，烟酒所造成的死亡人数比任何违禁毒品都要高得多，但是吸烟和饮酒的人数依然居高不下。全面衡量毒品的危害和益处需要做更详细更复杂的分析，我将努力从多角度对本书所涉及的每种毒品进行讨论，其危害性包括对吸毒者生理和心理所造成的潜在风险、滥用毒品造成的不良社会后果以及毒品的成瘾性风险。还要说明的是，毒品的效果和其本身的药理特性有直接关系，和摄入方式以及社会影响也间接相关。不同毒品之间不能仅凭“安危”或“厉害”来进行分析、对比。

毒品风险性分析非常复杂，其风险因素和吸毒者的行为习惯密切相关。任何行为都不是绝对安全的，都存在一定的风险，吸毒同样如此。对风险的理解和判断取决于我们的认知、信仰和价值观。某些风险比表面看上去要高，而有些则要低。人们总是低估高发事件的风险而高估偶发事件的风险，这是人类本质的心理特征之一。因遭受雷击而死亡的几率非常小，其发生概率大约为千万分之一，但人们却过分担忧；死于吸烟所引发的疾病的概率非常高，可是吸烟者却对此置若罔闻。机动车辆为我们创造了便捷的城市交通，但同时也排放出大量有毒尾气，整个 20 世纪期间，机动车辆交通事故已经造成 2500 万人死亡，尽管如此，很少有人担忧这一威胁。

假如毒品之间有可比性，我们衡量毒品的危害性最好有一个特定的标准。某些毒品的成瘾性风险比较高，有些则比较低；有些毒品摄入方式不同，对人体所造成的健康危害程度就不同，而有些毒品不管采取什么摄入方式，其危害性都差不多；有些毒品对身体的危害性并不大，但由于广泛使用，其危害性也显得比较大，有些毒品危害性很高但使用者很少，容易被误以为其危害性很小。通常情况下，毒品的危害性和社会的接受程度息息相关。

可是为什么这一观点迟迟得不到人们的认可呢？原因就是不符合大众媒体的要求。大众媒体的需要是，标题要醒目，内容要新颖，最好是独家新闻，而所有这些都不能作为我们这种严肃性讨论的依据。简洁明了的客观理论不能使这种有效性、科学性更高的报道吸引大众眼球，虽然更负责任，但却不能满足普通大众的口味。各种媒体报道的真实程度也有一个大致的分级，电视和通俗小报的报道最不负责任，“严肃性”报纸的真实性稍微高一些，只有电台报道最接近真实情况。

但不管怎样，所有媒体关于毒品话题的报道都有一定的哲学理论依据。

本书主要是在讲述这样一个事实：毒品存在于我们的日常生活当中，人们吸毒的形式多种多样。任何彻底清除毒品的愿望都是妄想，为此所付出的努力也是徒劳，任何社会都有毒品。不管怎样，高达数十亿美元的违禁毒品交易额反映了社会对毒品的强烈需求。吸毒行为无处不在，本书的写作目的之一就是希望读者客观冷静地看待毒品和吸毒问题，学会正确处理和选择自己的吸毒行为，从而最大限度地减少和避免各种毒品危害。

《“毒品”离你有多远？》向您讲述的就是我们身边的毒品。

迈克尔·格索普

国家成瘾性药物管理中心

(National Addiction Centre)

伦敦莫斯里医院

2006年6月

作者自序

通常情况下，我们谈论吸毒话题都会采用非常专业的术语，遗憾的是，这些术语对本书并不适用。比如，多数人都不喜欢“成瘾性”这个词，因其外延含义是指受外在某种力量驱使而产生强迫性的生理行为。我个人的观点是，用这个词描述毒品很准确，可以说明吸毒行为具有强迫性，而这正是本书的中心话题。

毫无疑问，成瘾性具有某些生理特征，成瘾者的行为具有不可控制性，但我认为，这不仅仅是一个生理过程，而更应该是一个获得性的心理过程，或者是一个过度习惯。有些人不喜欢用“酒精中毒”这个词，也有人反对使用“综合征”来形容毒品或药物依赖现象。世界卫生组织（WHO）就不用“成瘾性”而用“麻醉效应”，我认为在描述吸毒行为方面前者比后者更恰当。人们通常认为“上瘾”这个词带有贬义成分，至少有一份科学杂志拒绝刊载含“上瘾”之类字眼的文章，认为这会带来负面影响。同样，“滥用”和“误用”也存在很大的争议，

还有一些权威人士坚持认为美沙酮^①不应该是“阿片制剂药物”，而应该是“类阿片药物”。

我个人已经尽量避免受艰涩难懂的专业术语限制，某些术语肯定要向读者解释清楚，但这并非说专业术语不重要，其中很多不但重要而且非常有趣。但众口难调，我不敢保证所有读者都喜欢这本书的全部内容和语言，但我会尽力将毒品和吸毒现象阐释清楚，而不仅仅是停留在语言表述的层面上。

^① 译者注：Methadone，盐酸美沙酮，简称美沙酮，为 μ 阿片受体激动剂，药效与吗啡类似，具有镇痛、抑制呼吸、缩瞳、镇静等作用。与吗啡相比，具有作用时间长、不易产生耐受性、药物依赖性低的特点，是二战期间德国合成的替代吗啡的麻醉性镇痛药。20 世纪 60 年代初期发现此药具有治疗阿片类如海洛因依赖脱毒和替代维持治疗的药效作用。

致 谢

本书已历经五次出版，在第六版即将付梓出版之际，我要特别感谢在本书的写作过程中，给予我多方面支持和帮助的一些热心人士，如果有所遗漏，还请多多包涵！他们分别是马克·布鲁顿（Mark Brutton）、国家酒精问题理事会的罗伊·约翰逊（Roy Johnson）、国家成瘾性药物管理中心的麦克姆·雷德（Malcolm Lader）、格里菲斯·爱德华（Griffith Edwards）、约翰·斯特朗（John Strang）和马丁·贾维斯（Martin Jarvis）、交通与道路研究所的阿雷克斯·欧文（Alex Irving）、诺丁汉大学神学院的道格拉斯·戴维斯（Douglas Davies）、精神病研究所的汉斯·艾森克（Hans Eysenck）、爱丁堡精神类药品依赖研究所的罗伊·罗伯斯特森（Roy Roberstson）、爱尔兰阿修摇滚乐队的阿曼达·桑德福特（Amanda Sandford），还有我的澳大利亚籍同事阿德莱德毒品与酒精咨询服务中心的罗伯特·阿里（Robert Ali）和大卫·瓦茨（David Watts）以及澳大利亚土著、托雷斯海峡岛研究中心的麦吉·勃莱迪（Maggie Brady）。在此，我还要对以下人员致以诚挚的谢意：曾供职于精神类药品依赖研究所、现供职于国家成瘾性药物管理中心的约翰·维顿（John Witton），约翰先生在本书每一版都给予我无私的指

导和帮助，尤其对“大麻”一章的内容提出了中肯的建议；苏黎世反邪教组织（infoSekta）的苏珊娜·莎芙（Susanne Schaaf）；曾供职于西澳大利亚佩斯科提理工大学的比尔·桑德斯（Bill Saunders）；利兹戒毒所的吉利恩·托伯（Gillian Tober）。自本书第一版以来他们就为我提供了非常有价值的参考信息和无私帮助。著名的登山运动员乔·塔斯克（Joe Tasker）和艾伦·罗斯（Alan Rouse）毫无保留地向我讲述他们的登山经历，这让我感激不尽！

最后还要提及的是自本书第一版以来两位已经故去的朋友：巴基斯坦人唐·麦金托什（Don McIntosh）和赛车手詹姆斯·亨特（James Hunt），他们对我的大力支持与帮助令我难以忘怀。遗憾的是，1991年，麦金托什死于泰国的一次空难。特别感谢詹姆斯·亨特为本书第十二章的一级方程式世界赛车锦标赛提供丰富的素材，詹姆斯于1993年在伦敦家中去世。

目 录

前 言 / 1

作者自序 / 9

致 谢 / 11

第一章 日常生活中的毒品 / 1

第二章 毒品的药理效果 / 18

第三章 社会环境的影响 / 43

第四章 毒品的心理效应 / 66

第五章 酒精 / 84

第六章 烟草 / 106

第七章 大麻 / 131

第八章 致幻剂 / 153

第九章 毒品类型 / 173

第十章 毒品管制 / 211

第十一章 探秘瘾君子 / 237

第十二章 最佳解决方案 / 258

参考文献 / 277