

思想
品德
健康教育
书系

品德和才学，到底哪个更重要？如何在我们的教育中贯彻我们认为的重点，培养满足国家和社会需要的优秀的青少年，这是最考验教育工作者的智慧和能力的地方。

SIXIANG PINDE
JIANKANG JIAOYU
SHUXI

YUAN LI YOU DU
DE "HUNDUO"



远离有毒 的“花朵”

和兴文化◎编著

陕西出版传媒集团
太白文艺出版社

思想
品德
健康教育
书系

和兴文化
编著

远离有毒的 『花朵』



陕西出版传媒集团
太白文艺出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

远离有毒的“花朵” /和兴文化编著. —西安：太白文艺出版社，2013. 6

(思想品德健康教育书系/刘东主编)

ISBN 978 - 7 - 5513 - 0498 - 6

I. ①远… II. ①和… III. ①品德教育—中国—青年读物
②品德教育—中国—少年读物 IV. ①D432. 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 109055 号

思想品德健康教育书系

远离有毒的“花朵”

主 编 刘 东

编 著 和兴文化

责任编辑 王大伟 李 丹

封面设计 梁 宇

版式设计 刘兴福

出版发行 陕西出版传媒集团

太白文艺出版社

(西安北大街 147 号 710003)

E-mail: tbxy802@163. com

tbwyzbb@163. com

经 销 陕西新华发行集团有限责任公司

印 刷 三河市恒升印装有限公司

开 本 700 毫米×960 毫米 1/16

字 数 150 千字

印 张 12

版 次 2013 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5513 - 0498 - 6

定 价 25. 80 元

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题，可寄印刷厂质量科对换

邮政编码 065200

前 言

品德和才学，到底哪个更重要？这个历来聚讼不已的话题，能否对其有一个正确的认识和回答，不仅是选拔任用人才的着眼点，同时也是我们培养教育青少年的方针大纲。孰为重？孰为轻？如何在我们的教育中贯彻我们认为的重点，同时又能坚持“两点论”和“重点论”的完美谐和的统一，培养出国家和社会需要的优秀的青少年，这是最考验教育工作者的智慧和能力的地方。

宋代著名历史学家、政治家司马光曾经在他的巨著《资治通鉴》中讨论过这个问题。对于二者的关系，他认为：“才者，德之资也；德者，才之帅也。”也就是说，才学是品德的资本，而品德则是才学的统帅。也就是说，有了品德这个居于领导地位的统帅，才学的资本才能正常而且完全地发挥它的价值，给个人、社会和国家带来正面积极的影响。司马光又接着说：“君子挟才以为善，小人挟才以为恶。挟才以为善者，善无不至矣；挟才以为恶者，恶亦无不至矣。”也就是说，才学是一把双刃剑，既可以行善，也未尝不可以作恶。至于到底是行善还是作恶，则完全要看掌握才学的人是品德高尚的君子，还是品德卑下的小人。君子的才学可以用来造福社会和国家，使善行遍布四海；小人的才学也会给社会和国家带来灾难，使邪恶播撒人间。由此可见品德的极端重要性。而品德与才学孰重孰轻的问题，也就不言自明了。

我国古代历来重视品德的教养，教育的思路也从来就是把品德放在比才学更重要的地位，《论语》中就有一句话说：“贤贤易色，事父母能竭其



力，事君，能致其身，与朋友交，言而有信。虽曰未学，吾必谓之学矣。”可见古人认为，只要有了尊重贤良、孝敬父母、忠于祖国、待人诚信等等高尚的品德，那么即使没有才学，也仍然是一个堂堂正正的人。当然，我们不是强调品德的重要性，而又走到另一个极端——否认才学的重要性。就像毛泽东同志所说，我们要坚持“两点论”和“重点论”的统一。即在保证品德教育的前提下，掌握的才学越多越充实越好。这样才能为我们的社会和国家做出更多的有益的贡献。

无可回避的是，一直以来，我们的教育都有着重学习轻品德、重知识轻能力、重成绩轻素质的弊端和问题。这或许使得我们的青少年在成长过程中走了弯路，或者会给他们的成长、成材和以后人生的发展带来负面影响。长此以往，甚至也有可能给我们的社会和国家带来消极的影响。基于这个重大的问题，我们深感责任重大，于是编写了这套丛书，涵盖了我们能设想到的方方面面，希望能在青少年思想品德教育方面，弥补现行学校教育可能存在的缺失，贡献我们一份绵薄之力。

当然，丛书编的究竟如何，最终还是要看它能不能得到广大青少年的喜爱和认可。限于水平，书中不能没有错误，尚请方家指正。同时也欢迎各位读者和广大青少年提出宝贵的意见和建议。

目 录

第一章 禁烟运动

毒祸猛于虎——毒品的种类	002
鸦片对中国的危害	013
清朝政府的禁烟运动	016
新中国成立前的禁烟成果	020
新中国建立后的禁毒成果	024

第二章 被白魔吞噬的青春

远离毒品场所	033
什么人容易涉毒	041
及时发现问题并劝解改过	058

第三章 毒祸猛于虎

毒品对人的健康危害极大	060
一人吸毒，全家受害	070
涉毒者离犯罪只有一步之遥	076

第四章 拒绝毒品 为了明天

母爱的伟大	083
养育之恩要报答	088
让生命活得有价值	094

远离有毒的花朵

第五章 远离毒魔侵害

远离毒品，珍爱生命	111
抵制诱惑，戒除毒瘾	116
学校和家庭，向孩子伸出援助之手	123

第六章 选择戒毒是最明智的选择

戒毒，让自己获得新生	131
家庭关爱，帮孩子走出“毒海”	139
社会，请接纳逃出“白色瘟疫”的孩子	143
戒毒，用意志战胜毒瘾	148

第七章 铲除“罂粟经济”，需要全球共同努力

不断完善的禁毒法律体系	151
毒品管制的法律法规	155
砍断毒品交易的黑手	160
禁毒，全球在行动	165

附：《中华人民共和国禁毒法》	169
附：《强制戒毒办法》	181
附：《戒毒药品管理办法》	184

第一章 禁烟运动

就世界范围来说，在当今这个世界相对和平的年代，战争已不是人们最为关注的问题了。现在每个国家、政府、民众都将关注的目光转向了毒品，毒品的危害遍存于世界的各个角落，毒品对人们的毒害之深、之广都令人咋舌。现今世界各国都努力在禁毒，而中国——世界上最早开始禁毒的国家——要走的路当然还很长。

中国有其独特的国情，人口众多，幅员辽阔，而且也是被毒品毒害最深的国家。因此，中国的禁毒工作有很大的困难，让我们来看看中国近年来禁毒工作要注意的是：

1. 吸毒者人群趋于低龄化。仅据全国各地的有关禁、戒毒机构提供的资料表明：青少年组所占比例为 83.6%，年龄较大的往往在农村，而城镇青少年吸毒所占的比例更大，最小的不到 10 岁。
2. 吸毒现象从边境向内地、从乡镇向城市扩散。随着国际毒品贩子向我国境内的加紧渗透和国际贩毒通道的开辟，吸毒现象迅速蔓延，在短短十几年里已祸及全国大部分省、市、自治区。
3. 毒品从传统鸦片向精品化发展，吸毒方式向注射发展。1982 年主要是鸦片，而到 1998 年，吸毒者增加的人数绝大多数是使用吗啡、海洛因。吸食方式从抽带有海洛因的香烟到烫吸毒品至发展到静脉注射。毒品种类由单一吸毒发展为多药滥用。
4. 复吸率居高不下。约有 70% 吸毒者曾戒过毒，但有的地区复吸率高达 98% 以上。经过强制戒毒后，复吸率也在 90% 以上。在我国一些地方，4 号海洛因成瘾者的复吸率竟达 100%。

其中吸毒者人群趋于低龄化，是目前最令人关注的问题，也是禁毒工

作首要解决的问题，因此国家就此提出了禁毒的“五个一工程”：即各省、自治区、直辖市都要建立一所禁毒教育基地；各大中小学校每年都要集中开展一次禁毒教育活动；各地都要组织宣传一批禁毒理论研究成果；创作一批禁毒文艺活动；培养一批青年禁毒志愿者。

除此之外，1997年国家禁毒委与国家教委联合发文，规定各大、中、小学校都要开设禁毒知识教育，每学期禁毒教育课时不得少于2课时。这是因为青少年是最容易受到毒品侵袭的重点对象，各大、中、小学校是青少年最集中的场所。目前，我国实行的是九年制义务教育，青少年都要进学校学习。各大、中、小学校抓好了对学生的禁毒知识教育，就能保证我们下一代不受毒品的侵袭。因此，各级教委和各个学校一定要把禁毒预防教育纳入教学内容，切实抓好禁毒知识教育课时的落实。

毒祸猛于虎——毒品的种类

“毒品”这个词对大多数人来说并不陌生，那么毒品的主要种类到底有哪些呢？

根据我国的《刑法》第357条的规定：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。实际上现在市场上常见的毒品是：鸦片、吗啡、冰毒、大麻、海洛因、K粉、杜冷丁、摇头丸、麦司卡林、美沙酮、安纳咖、麦角酸二乙基酰胺（LUD）、盐酸二氢埃托菲、苯环己哌啶（PCP）、可卡因（附古柯叶）、咖啡因等。

联合国麻醉药品委员会将毒品分为六类：

1. 吗啡型药物，包括鸦片、吗啡、可卡因、海洛因和罂粟植物等最危险的毒品；
2. 可卡因和可卡叶；

3. 大麻；
4. 安非他明等人工合成兴奋剂；
5. 安眠镇静剂，包括巴比妥药物和安眠酮；
6. 精神药物，即安定类药物。

而国际公约则将上面的六大类毒品依它们的药用价值，将它们分为：麻醉类药品和精神药物。而前面提到的吗啡、可卡因和大麻均属于麻醉类的药品，而后三种则属于精神药物，它们有的具有镇静催眠和抗焦虑效果，有的能致使中枢兴奋，使人产生幻觉。同时国际公约中还提到了一些其他物质，如烟草、酒精和挥发性有机溶剂等，这些物质是人们吸食毒品的帮凶，因此有些人将这些东西也称为“毒品”。

根据国际公约提到的内容，我们可以知道，大多数的毒品其实都是有其独特的药用价值的，如果我们只是因为医疗的目的去使用它们，那么它们就是可以帮助我们抵抗疾病的天使；当它们被人们滥用的时候，被不法分子当成发财之道大肆贩卖的时候，他们就将它们称为毒品。以下让我们来认识一些毒品。

生鸦片

最早的毒品应该是生鸦片。所谓的生鸦片就是由罂粟果实的汁液自然凝结而成的褐色物质。罂粟花凋谢了半个多月后，生成青色的果实，这个时候将青色果实的皮刺破，白色的乳状黏液就会从果内渗出，果汁暴露于空气中则凝结在一块，第二天早晨以竹刀将其从果实中刮取下来，置于器皿之中，阴干成褐色或是黑色的块状物质，这就是生鸦片了。生鸦片一般表面干燥而脆，里面则保持柔软和有黏性，具有强烈的、令人作呕的气味，有点像氨味和陈旧的尿味，味很苦。为保持湿润，通常用玻璃纸或塑料纸包装。

生鸦片中除了 15% ~ 30% 的矿物质、树脂和水分外，还含有 10% ~ 20% 的特殊生物碱。这些生物碱可分为三类：一类是吗啡类生物碱；一类是罂粟碱类生物碱，在生鸦片中的含量为 0.5% ~ 1%；一类是盐酸那可汀类生物碱，在生鸦片中的含量为 3% ~ 8%。其中吗啡类的生物碱又包括三种

成分：吗啡、可待因（甲基吗啡）、蒂巴因。其中吗啡在生鸦片中的含量为10%~14%；可待因，这是吗啡的甲醚，在鸦片中含1%~3%；蒂巴因，在鸦片中约含0.2%。

生鸦片需进一步加工处理后，方可供吸毒者使用，即熟鸦片。

熟鸦片

一般人称之为鸦片的毒品，实质上指的是“熟鸦片”，它是由生鸦片加工而成的。生鸦片经过溶解、煎熬、发酵、煮沸等加工后，就变成了熟鸦片。熟鸦片光滑柔软，有油腻感，呈棕色或金黄色，通常包装在薄布或塑料纸中。熟鸦片的有效成分是生物碱，其中最为主要的成分是吗啡，而吗啡含量的多少也代表了该毒品的质量，吗啡含量越高，其出售的价格也会越高。

吸食时，熟鸦片可发出强烈的香甜气味。一般而言，最初几口鸦片的吸食令人不舒服，可使人头晕目眩、恶心或头痛，但随后可体验到一种伴随着疯狂幻觉的欣快感。为了达到麻木的冥想状态，吸烟者需要纹丝不动和安静。吸食鸦片者在相当长的时间内尚能保持职业和智力活动，但如果吸烟太多，则变得瘦弱不堪，面无血色，目光发直发呆，瞳孔缩小，失眠，对什么都无所谓。长期吸食鸦片，可使人先天免疫力丧失，继而导致整个人体衰弱，极易患染各种疾病。吸食鸦片成瘾后，可引起体质严重衰弱及精神颓废，寿命也会缩短；过量吸食鸦片可引起急性中毒，可因呼吸抑制而死亡。

吸鸦片烟者通常把熟鸦片搓成小丸或小条，在火上烤软后，塞进烟枪的烟锅里，然后翻转烟锅对准火苗，吸食燃烧产生的烟。一个烟瘾不大的吸烟者每天吸10~20次，而烟鬼每天会吸百余次。当前最普遍的吸食方法，是一次吃上1~2个小鸦片丸，或把鸦片溶于水中，注射其溶液。有些吸烟者还把鸦片燃烧后的残渣保存起来，以备缺烟时重新使用。

吗 哩

吗啡是从鸦片中提炼而成的，是鸦片的主要生物碱，纯净吗啡为无色

或白色结晶或粉末。首次将吗啡从鸦片中提取出来的人是法国的化学家F·泽尔蒂纳，他在1806年的时候成功地将吗啡从鸦片中提取出来。吗啡味道微酸，因其极易吸水，故作为毒品用的吗啡一般需用聚乙烯或赛璐玢包装，以保持其干燥。

在医学上，吗啡为麻醉性镇痛药，药用其盐酸盐、硫酸盐、醋酸盐和酒石酸盐。吗啡具有镇痛及催眠作用，其镇痛作用是自然存在的化合物中无可匹敌的，因而一直被视为解除剧痛最有效的传统的止痛药。一般可用于肾绞痛和胆结石、转移癌所致的剧痛及其他镇痛药无效的疼痛。吗啡还具有镇静作用，可保机体因外伤性休克、内出血、充血性心力衰竭及某些消耗性疾病（如伤寒的某些病）所引起的衰竭。吗啡最通常的给药方法是注射，以便迅速生效，但口服亦有效。用药后可见欣快感及呼吸系统、循环系统和肠胃系统的副作用。吗啡还有催吐作用，是一种全身抑制药。其最大缺点是易成瘾。

吸食吗啡，可产生人体上的一系列副作用，它能抑制大脑呼吸中枢和咳嗽中枢的活动。在神经中枢方面，副作用表现为嗜睡和性格的改变，引起某种程度的惬意和欣快感觉；在大脑皮层方面，可造成人的注意力、思维和记忆性能的衰退，长期大剂量地使用吗啡，会引起精神失常的症状，出现淡忘和幻觉；在呼吸系统方面，因吗啡能抑制呼吸中枢的兴奋性，改变呼吸的自动控制，因而大剂量吸食会导致呼吸停止而死亡。吗啡的极易成瘾性，使得长期吸食者无论从身体上还是心理上都会对吗啡产生严重的依赖性，造成严重的毒物癖，从而迫使吗啡瘾者不断地增大剂量以期收到相同的吸食效果。

戒绝吸食吗啡，会伴随着明显的身体症状：流汗、颤抖、发热、血压高、肌肉疼痛和挛缩。这些紊乱构成了戒绝吗啡后的综合病症。

海洛因

海洛因，俗称“白粉”，可以说它是吗啡的衍生物，因为它是由吗啡经化学药物提炼而成的，呈白色粉末状。根据二乙酰吗啡的含量的多少，海洛因可分为“三号海洛因”和“四号海洛因”，其中三号中含量较少，不过

国际上对毒品海洛因的鉴定一般只定性不定号。吸食或是注射海洛因后，人的整个身体的神经系统会迅即产生一种爆发式的快感，随后的两三个小时内，吸食者沉浸在半麻醉状态。但是海洛因是强烈的中枢神经系统抑制剂，长期使用会对人的生殖、神经和肠胃系统造成严重损害。过量服用会因呼吸抑制而死亡，是被吸毒者广泛滥用的一种毒品。

海洛因对吸食者的危害极大，据有关资料统计：吸食海洛因者的死亡率为3%，高出一般人群15倍；吸毒者多数都短命，平均年龄为36岁，一般寿命不超过40岁。而另一项纪录则说明了海洛因毒害面之广，据统计历年累计登记在册的吸毒人数有105万人，其中吸食海洛因的有75万。

海洛因成瘾者需要不断加大用量，甚至要切开静脉将海洛因灌入。导致吸毒者嗜睡，昏迷，血压过低，心跳缓慢，心律失常，血液缺氧，皮肤湿冷，瞳孔缩小畏光，周身痒，呼吸缓慢，可出现焦虑、不安、烦躁、易激怒、冲动、攻击及至自伤、自残等心理失常行为，并逐渐强化原有的精神依赖，难以戒除，严重者可出现白细胞增多、体液丢失与体内电解质失调，危及生命或致死。

吸毒者突然停用8~12小时出现如下症状。最初表现为呵欠、流泪、流涕、出汗等症状；随后可出现瞳孔扩大、打喷嚏、起鸡皮疙瘩、寒战；厌食、恶心呕吐、腹绞痛、腹泻；全身骨和肌肉酸痛及肌肉抽动；软弱无力、失眠易醒、心搏加快，血压长高；情绪恶劣易激怒、烦躁不安；甚至出现攻击性行为。以上症状有强烈的心理渴求。这些戒断症状通常在36~72小时之间达到高峰，其中大部分症状7~10天内消失。

可卡因

可卡因，是一种微细、白色的结晶粉状的生物碱，味苦，具舌麻痹感，由古柯的叶子提炼而成，因此又称古柯碱（古柯树一年可采摘四次树叶，平均每片古柯叶中含可卡因生物碱0.5%~1%）。可卡因是一种中枢神经系统即脊髓、髓质、大脑等系统的兴奋剂，可刺激大脑皮质，麻痹感觉神经末梢和运动神经末梢，从而产生欣快感及视、听、触等幻觉。可卡因鼻吸后很快为鼻黏膜吸收，因刺激性及对血管有收缩作用，故容易形成鼻腔溃

瘾。可卡因可在服用数周后即可产生习惯性，使服用者在心理上对其产生严重的依赖性，因而成为一种特别容易使人上瘾的毒品。服用可卡因后，会逐渐发生偏执狂型精神病，并日渐加剧，使精神衰退。大剂量服用后可刺激脊髓，引起惊厥，乃至整个神经系统抑制，引起呼吸衰竭造成死亡。

非法制作、贩卖的可卡因一般有三种类型：坚硬块状，大量销售的往往是此种可卡因。薄片状，此种可卡因一般纯度较高，被吸毒者视为可卡因精品。粉末状，这往往是用于零售而被稀释的可卡因。

大麻及其衍生物

大麻是一种粗大、直立、芳香的一年生雌雄异株的灌木，可分为毒品型和纤维型两种。而毒品型的大麻还可分成三种：由大麻植株或植株部分晾干后压制而成的大麻植物干品，俗称大麻烟，其中 THC（四氢大麻酚）含量约 0.5% ~ 5% 左右；用大麻的果实和花顶部分经压搓后渗出的树脂制成的大麻脂，又称大麻树脂，其 THC 的含量约 2% ~ 10%；从大麻植物或是大麻籽、大麻树脂中提纯出来的液态大麻物质——大麻油，其 THC 的含量约 10% ~ 60%。大麻是世界上广为滥用的毒品之一。大麻里含有多种生物碱，其中 THC 是服用大麻后产生致幻作用的主要成分，THC 的含量越多，烈性成分越强，毒品的劲头就越大。大麻草可以单独吸食，而提炼出来的大麻油可和卷烟一同吸食，以大麻油为原料做成的大麻衍生物可供注射使用，毒性特别强。

大麻服用后可影响中枢神经系统，引起欣快感；短程记忆受损，视、听、触或味觉变得更加敏锐；对时间的感受发生异常，觉得时间过得很慢；并引起嗜睡和松弛感；心率加快，血压升高；有时会莫名其妙地傻笑、愚蠢性欢乐唱歌等。小剂量的服用大麻，会产生洋洋自得的感受。大剂量服用可出现幻视、焦虑、抑郁、情绪突变、妄想狂样的反应。长期大量使用则表现出淡漠、呆滞，判断力与记忆损害，精神不集中，不注意个人卫生和外表，无食欲，事业心降低。在急性的焦虑发作时，产生偏执意念，对人产生敌对意念。在急性抑郁反应时，产生过抑郁状态，有自杀意愿。吸大麻还会导致女性子宫和卵巢萎缩，造成死胎、怪胎增多。另外，由于大

麻中焦油含量高，所以致癌率也高。

大麻主要是在心理上而不是在生理上引起成瘾。这类吸毒者的记忆力受损害，难以做依靠智力的综合活动的工作。对时间、空间发生错觉，觉得时间过得特别慢，原来只有几分钟的时间，觉得有好几个小时。他们的平衡功能也发生障碍，由于肌肉张力松弛，变得站立不稳，双手也会不由自主地震颤。

冰 毒

冰毒即甲基苯丙胺，又称甲基安非他明、去氧麻黄素，为纯白色晶体，晶莹剔透，外观似冰，俗称“冰毒”，吸、贩毒者也称之为“冰”。冰毒为1919年首先由一名日本化学家研制合成，1947年开始应用于临床，通过口服或静脉注射，作为中枢神经兴奋药或用于治疗麻醉药过量、精神抑郁症及发作性睡眠等。

由此可见，冰毒是一种精神类毒品，吸食后透支人体的能量，对内脏器官伤害很大。该药小剂量时有短暂的兴奋抗疲劳作用，故其丸剂又有“大力丸”之称。由于冰毒可消除疲劳，使人精力旺盛，故在第二次世界大战期间，在日本曾被广泛用于疲惫的士兵和弹药厂的工人提神。大量吸食者有暴力攻击倾向，易引发暴力攻击、性侵害、抢劫等事件，成为社会治安隐患。冰毒最可怕的地方是，它可使吸毒者一次成瘾。

冰毒属于苯丙胺类中枢神经兴奋剂，是我国规定管制的精神药品。苯丙胺药物强烈的兴奋作用使它们刚应用于临床不久就开始被滥用。

摇头丸

摇头丸又称“X”、“E”、“的士高饼干”、“欢乐丸”、“快乐丸”等。摇头丸的主要成分是冰毒，它是冰毒的衍生物。冰毒的纯品很像冰糖，贩卖者为了便于吸食者使用，将其制作成各种规格的不同颜色的片剂或是丸剂的“摇头丸”。摇头丸具有中枢神经兴奋和致幻作用，可引起幻觉、幻视、眩晕、空间定向力障碍，使人极度兴奋，人服食后为释放能量会不停手舞足蹈，摇头晃脑。长期服用可造成行为失控、精神病和暴力倾向，过

量服用则可造成猝死。二战期间，日、德、英、美等国曾用此药维持士兵旺盛的战斗力。实验证明在各类毒品中，冰毒和摇头丸对人的大脑的损伤最为严重。科学家曾用猴子做过实验，根据实验结果显示，使用摇头丸后，即使停用摇头丸，脑损伤还可持续7年之久。

摇头丸于1996年传入我国，其传播速度之快令人始料不及，而且服用者大多是涉足舞厅的青少年。摇头丸的滥用，严重地影响了社会治安，引发的社会问题极为严重，因此，它被认为是本世纪最危险的毒品。

咖啡因

咖啡因是从茶叶、咖啡果中提炼出来的一种生物碱，适度地使用有祛除疲劳、兴奋神经的作用，临幊上用于治疗神经衰弱和昏迷复苏。大剂量或长期使用也会对人体造成损害，特别是它也有成瘾性，一旦停用会出现精神萎靡、浑身困乏疲软等各种戒断症状，虽然其成瘾性较弱，戒断症状也不十分严重。但由于药物的耐受性而导致用药量不断增加时，咖啡因就不仅作用于大脑皮层，还能直接兴奋延髓，引起阵发性惊厥和骨骼震颤，损害肝、胃、肾等重要内脏器官，诱发呼吸道炎症、妇女乳腺瘤等疾病，甚至导致吸食者下一代智能低下，肢体畸形。因此也被列入受国家管制的精神药品范围。

K 粉

K粉在医学上称为氯胺酮，是一种有效的麻醉药，是一种白色粉末状的物质。K粉被发现是一种有效的麻醉药是在1956年，20世纪70年代中期，此药在医疗和消遣上被人们广为使用。越战时期，美国将K粉作为麻醉药在野战创伤外科中广泛使用。

K粉一般人只要足量接触二、三次即可上瘾，具有很强的依赖性。服用后会产生意识与感觉的分离状态，导致神经中毒反应、幻觉和精神分裂症，表现为头昏、精神错乱、过度兴奋、幻觉、幻视、幻听、运动功能障碍、抑郁以及出现怪异和危险行为。同时对记忆和思维能力都造成严重损害。

2001年5月9日，国家药品监督局将氯胺酮列入二类精神药品管理。

安纳咖

安纳咖学名称作苯甲酸钠咖啡因，是由苯甲酸钠和咖啡因以近似1：1的比例配制而成的。其中咖啡因起兴奋神经作用，苯甲酸钠起助溶作用以帮助人体吸收。

安纳咖作为兴奋型的精神药品，临幊上用于治疗中枢神经抑制以及麻醉药引起的呼吸衰竭和循环衰竭等症，它通过兴奋中枢神经调节大脑皮层的活动。安纳咖还有一定的解热镇痛作用。

长期使用安纳咖除了会产生药物耐受性，需要不断加大用药剂量外，也有与咖啡因相似的药物依赖性和毒副作用，因此也是受管制的精神药品，非法制造、贩卖安纳咖同样构成制造、贩卖毒品罪。在山西运城、内蒙古包头等地已有多名非法制造、贩卖安纳咖的罪犯以制贩毒品罪被处以重刑。

红中、青发

红中、青发属巴比妥酸盐制剂，是一种白色带苦味无气味粉末，常制作成胶囊，一般囊衣为蓝色或是红色。吸毒者一般采用口服或注射的方法吸食这种毒品。与酒精、安非他命、海洛因等混合使用，危险性增高。

这种毒品能够抑制中枢神经，短期间低剂量服用大多产生松弛与安宁感，有时则感到兴奋并可能出现思想障碍及动作不协调。重剂量使欢欣感加重，说话含糊行动笨拙，血压下降及呼吸减慢，进而导致呼吸停止而死。长期服用导致失眠、长期疲劳、记忆力、判断力及思想受损、抑郁、情绪问题恶化、反应迟钝、呼吸困难、晕眩。造成心理及生理依赖，耐药性强，产生欢欣感之剂量与致死量差距甚微，长期大量使用者小量增加即可致死。停药3~5天即有典型禁断症状出现，包括持续性抽搐、头疼、恶心、呕吐、肚子绞痛、发抖、失眠、躁动及姿态性低血压。

杜冷丁

学名哌替啶，又称作唛啶、地美露。其盐酸盐为白色、无臭、结晶状