

国家自然科学基金研究项目、
全球基金第三轮中国艾滋病项目研究成果

毒品与艾滋病

· 预防教育 ·

(教师用书)

主编 王增珍 主审 李国光 张爱国



人民卫生出版社

国家自然科学基金研究项目、全球基金第三轮中国艾滋病项目研究成果

毒品与艾滋病预防教育

(教师用书)

主 编 王增珍

主 审 李国光 张爱国

编 者 (按课程序号排列)

王增珍 华中科技大学同济医学院

龚 洁 湖北省武汉市疾病预防控制中心

李国光 华中科技大学同济医学院

时俊新 华中科技大学同济医学院

徐 蕾 华中师范大学教育学院

张爱国 湖北省教育科学研究所

陈于友 湖北省武汉市洪山区教育局教育科学研究室

郭 蕊 华中科技大学同济医学院

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

毒品与艾滋病预防教育(教师用书)/王增珍主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 1

ISBN 978-7-117-09490-0

I. 毒… II. 王… III. ①禁毒—中国②艾滋病—预防
(卫生) IV. D669.6 R512.910.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 177799 号

毒品与艾滋病预防教育

(教师用书)

主 编: 王增珍

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(尚艺)

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 3.25

字 数: 70 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09490-0/R·9491

定 价: 10.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前言

毒品与艾滋病是当今人类的最大杀手。70%以上的吸毒者在青少年期沾染毒品。他们中又有相当一部分人感染了艾滋病,给个人、家庭、社会造成了极大的危害和负担。

大量文献研究结果显示,毒品不法分子将魔掌伸向中学生。近年来我国中学生毒品尝试率呈明显的上升趋势。初次吸毒的主要危险因素有:①好奇;②压力与情绪问题;③拒绝技能缺乏等。因此,本教材针对关键危险因素,采用“认知—动机—情商—抵御技能(CMER)教育模式”设计教学内容与方法。全书共有7课,包括:毒品猛于虎、聚焦毒品认清本质、滥用毒品危害大脑、远离艾滋病、识别诱惑拒绝毒品、笑对压力调节情绪、增强自信走向成功。

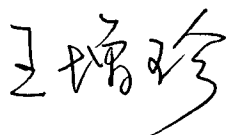
大量前期教学实践表明,通过本教材的多媒体教学与参与式教学、观看配套的电视录像剪辑,能够使初、高中学生对毒品产生憎恨—厌恶—远离等方面的心理效果,对毒品的好奇和尝试动机大大下降,并使学生能够识别与拒绝毒品诱惑,学会心理调节技巧,增强自信。

大部分艾滋病是由于共用注射器静脉注射毒品、不洁性行为、不安全卖血或输血所致。步入青春期的中学生是应战艾滋病的主力军。教学试验还表明,本教材能

够使青少年学生熟悉艾滋病的传播因素和掌握其预防方法。

本教材是在国家自然科学基金委员会、湖北省全球基金艾滋病防治项目办公室的支持下,经过前期的心理试验、教学实践的验证,由毒品与艾滋病防治研究专家、教育研究专家共同编写。本教材有配套的教师用书、多媒体、电视录像节目等。相信青少年学生通过本教材的学习能够从多方面获益。

本教材可能尚有疏漏之处,敬请各位老师、同学们提出宝贵意见,在此一并致谢!

A handwritten signature in black ink, appearing to read '王增珍' (Wang Zhen).

2007 年 10 月

致 谢

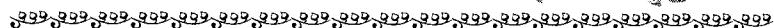
本书的编写得到了中国科学院院士裘法祖教授的大力支持,得到国家自然科学基金项目(30571595)、全球基金第三轮中国艾滋病项目的资助,在此一并致以诚挚的谢意!

本书是在前期调查研究与教学试验研究的基础上编写的。在前期的研究过程中得到了湖北省武汉市、襄樊市与大冶市教育局、武汉市第 28 中、先锋中学、任家路中学、第 23 中、湖北大学附中、武汉市 62 中、武汉市石牌岭高中、武汉市建港中学、武汉市 65 中学、襄樊市七中、襄樊市卧龙中学、大冶市东岳中学、大冶市金牛镇中学等单位的领导、老师和学生的大力支持;武汉市疾病预防与控制中心的龚洁博士在内容的创意、教学预试验和课程多媒体制作中作出了很大的贡献,曾晶、李芳、李国强、杨念念、孙惠玲、李卫平、李长峰等同志在教学试验项目的多媒体制作、现场配合、资料收集等方面给予了无私帮助。参与本次教学试验授课的老师除了本书的作者、参与试验学校的健康教育老师、校医之外,还有华中科技大学同济医学院的何倩、郭蕊、石修权博士生;华中科技大学同济医学院的李国光教授、湖北省教育科学研究所德育中心的张爱国主任对本书的审阅做了大量的工作;时俊新老师、何倩博士生参与了最后的编辑、校对,在此对上述为本书作出贡献的单位和个人一并表示衷心的感谢!

中学生毒品与艾滋病预防教育模式研究组

2007 年 10 月

目 录



第一课	毒品猛于虎	1
第二课	聚焦毒品,认清本质	12
第三课	滥用毒品,危害大脑	28
第四课	远离艾滋病	35
第五课	识别诱惑,拒绝毒品	49
第六课	笑对压力,调节情绪	57
第七课	增强自信,走向成功	65
预防青少年滥用毒品,家长、教师总动员		78

第一课 毒品猛于虎

一、教学目标

1. 通过本课的学习让学生深刻认识到以下几点:

- (1) 吸毒毁灭个人前程;
- (2) 吸毒易成瘾而难以自拔,毒瘾发作痛苦难当;
- (3) 吸毒对个人身体、心理与家庭的打击是毁灭性的;

(4) 吸毒是社会的毒瘤、犯罪的温床。

2. 激发学生对毒品产生恐惧、憎恨和厌恶的情感反应,使学生建立起“毒品—恐惧/憎恶—远离”的条件反射,消除好奇与尝试毒品的动机,增强远离毒品的意识。

二、内容和方法

1. 以艳艳走上吸毒道路,父母听说后气得发抖的典型案列为切入点,引导学生观看反映毒品危害的配音图片集。

2. 与学生一起观看吸毒危害配音图片集的过程中, 让学生对毒品危害有感性认识。边观看, 边引导学生重点观看和认识毒品所导致的各种危害。

第一课 毒品猛于虎

3. 观看完图片集后引导学生自由发言、分享信息，讨论毒品对亲人、街坊邻居或社会上某人、某家的危害，使学生认识到毒品距离我们并不遥远。

4. 归纳讲解吸毒对个人前程、身心、家庭、社会的危害。

5. 观看文连平个人吸毒导致家破人亡的典型案例录像，加深对尝试毒品危害的认识。

6. 小结：毒品不能尝试。

三、重点与难点

1. 吸毒上瘾容易，戒除难；
2. 吸毒患者的痛苦；
3. 吸毒对个人前程、身体各部分的危害。

2

四、课时安排

1 学时。

五、课前准备

收集资料，了解学生的心理需求，熟悉多媒体与录像片内容及超级链接播放方式。

六、教学过程与补充材料

(一) 教学过程

1. 毒品与艾滋病预防教育课程简介 向学生简单

介绍本课程的目的、内容和要求,介绍课程的设置和时间安排。告诉学生:在未来的几周,每周我们将会有一定的时间在一起学习、讨论,共同探讨毒品与艾滋病的预防问题,同时我们也会看一些录像与图片,课堂上我们也会有一些游戏,请同学们一起来参与。我们的整个毒品与艾滋病预防教育课程共7课,安排在每周的某个时间,同学们可以事先问问家长,查阅一下报刊杂志或从网络上搜索一下吸毒危害个人与家庭的典型案例报道,以便上课发言。

2. 介绍本节课的课程安排 先请大家看一个中学生走上吸毒道路的案例;然后观看一段反映毒品危害的配音图片集;再请同学们谈谈他们听到的、看到的生活中吸毒危害的事例;结合课文与同学们的发言,老师总结吸毒的危害;最后观看吸毒导致家破人亡的真人真事录像片。

3

3. 请大家看看一个走上吸毒道路的案例(课文开头),想想艳艳的父母为什么气得发抖呢?毒品究竟有多么厉害,请同学们一起观看毒品危害图片集。

4. 引导学生观看配音图片集中的重点内容:图1:指引观看被吸毒者虐待的孩子与被烧伤的面部、胸部;图2:看非常痛心的父亲、母亲和痛苦的吸毒者;图3~5:看毒瘾发作导致的烫伤、砍伤等伤害;图6~9:看毒瘾发作导致的自杀、跳楼、纵火自焚的惨状;图11:看吸毒者杀死父亲的惨状等;图12:看吸毒所致的脑部淤血,毒品所致的肾脏病变(表面的疙瘩不平);图13:看毒品所致的心脏淤血与坏死的心脏(黑色部分);图14:看这个昔日的三好学生,今天的毒品奴隶;图15~17:看吸毒导致感染、溃烂,并引发的皮肤,溃烂露出的骨头;图18:看过去

的百万富翁,吸掉了六百万,吸成了今天的重度营养不良与艾滋病患者;图 19:看过去的壮年男子,今天感染艾滋病后无助的眼神;过去的漂亮女子,今天全身溃烂的艾滋病患者;图 20~21:看过去的潇洒、漂亮的男女青年,吸毒过量死亡在家与死在街头;图 22~23:看怀孕母亲吸毒导致婴儿腭裂与短肢畸形;图 24:看铁窗内的劳教戒毒者;图 25:看艾滋病患者无助的眼神,看吸毒变成鬼、他人爱莫能助的典型写照图片——血魔。

5. 信息分享 提问:谁知道街坊、邻居或从报纸、杂志、电视上看到的吸毒者的事例,听父母或其他人说过的一些吸毒者的事例,请举手发言,将你的信息与大家分享。请大家推测一下课文最初提到的案例中吸毒者艳艳的命运。

注意:老师对学生的发言要给予表扬,如“说得很好”、“非常好”等。(请 5~6 名同学发言)

6. 引用大量的事例总结毒品危害

(1) 恶魔缠身,难以解脱。讲解触目惊心的统计数字;指引观看多媒体中因毒瘾发作痛苦而撞墙、烫伤手背的昔日女老板;因孩子毒瘾发作,被砍死的母亲;因吸毒过量死亡的中学生。

(2) 成瘾容易,戒除极难。生动讲解毒瘾发作的痛苦与过敏反应;介绍四川的昔日劳动模范,今天悔恨交加的吸毒者语重心长告诫青少年的话语。

(3) 沾染毒品前程渺茫。重点讲授毒品沾不得,一沾就可能一切都完了。

(4) 损害身体腐蚀心灵。讲授对身体各系统的损害:危害心脏和血管系统,导致心肌炎(心脏肌肉发炎);心内膜炎(心脏内膜发炎)等;危害呼吸系统:导致肺水肿、慢性

支气管炎、哮喘、咳嗽、呼吸困难等；引发肺脓肿、肺结核等疾病。导致消化系统的疾病有：消化道溃疡和出血、食管炎、肝炎与肝硬化、便秘、极度营养不良；易感染肝炎、艾滋病（看可怜的孩子与无助的眼神）。

（5）导致心灵扭曲，精神沦丧，重点讲授精神损害。

（6）危害社会，毁灭家庭。推测一个家庭若有一个吸毒者情况将会怎样？体会一下周围如果有很多吸毒者，会有什么样的感受？

（7）社会资金流失，人员减损。用多媒体图片中的数字讲解对社会造成的巨大浪费与人力资源的损失。

（8）摧残“幼苗”，折杀寿命。讲解吸毒导致孩子畸形，父母寝食难安；大部分家庭只有一个独生子女，若孩子因吸毒早死，想象一下父母将会怎样。

7. 请大家观看一个真人真事的录像片 文连平由于个人敌不住吸毒者激将法的诱惑走上了吸毒道路。

强调：第一口毒品导致他十分难受、喷射性呕吐，但还是没有避免由此导致家破人亡的家庭悲剧。

8. 本课总结 从本课内容和大量事例中可以看出毒品沾不得，沾染毒品要付出惨重的代价，甚至生命。对毒品不能有好感和尝试动机，否则，后果不堪设想。

9. 心理体验 让全体学生闭目想象半分钟，若自己家的对面或隔壁邻居家有一个人吸毒，时常来借钱买毒品，有时还带有威胁的口气。体会一下自己的内心感受。调动学生对毒品的憎恶情感。

（二）参考材料

1. 吸毒成瘾非常痛苦 一旦尝试毒品，形成毒瘾，每天就得被迫吸毒。“毒瘾”发作后，如果一时无钱买毒，或有钱一时买不到毒品，身心将备受煎熬：觉得骨头里像爬

满了蚂蚁那样痛苦,全身疼痛,有时觉得全身烫得如火烤,有时又冷得如在冰窖,有时呕吐不止,全身瘫软无力,虚汗淋漓,全身颤抖不止,觉得生不如死,看了令人毛骨悚然、不寒而栗。

2. 吸食毒品,难以戒除 吸毒患者即使在强制戒毒所、劳教所或在监牢里长时间脱离毒品,只要出了强制监管机构的大门,心里就会涌出强烈的吸毒冲动。若见到毒品及相关的人和事物,如:毒品纸包、注射器、药勺、毒友等,就会发生类似过敏的反应,如心慌、出冷汗、出鸡皮疙瘩,有的甚至面色苍白,恨不得马上不顾一切地吸一口或打一针。在一项降低强制戒毒患者对毒品及相关事物敏感性的心理治疗中,参与试验的吸毒者看到毒品纸包与注射器,都说心里涌出吸毒念头,越来越强烈(即毒品渴求),有的说心慌,有的说冷汗出来了,研究者看到有的胳膊上出现了鸡皮疙瘩,汗毛竖立,有的面色苍白。他们对研究者说:“想马上吸一口或打一针,哪怕吸一口马上枪毙也可以。”若出了强制戒毒监管机构,即使他们想远离毒品,但控制不了自己的行为,在十分清醒的状态下,一步一步不知不觉地走进了毒品贩卖窝点。

医学上功能磁共振成像发现,吸毒患者一旦看到吸毒相关的物品或情景,大脑许多和毒瘾相关的部位被激活,形成对毒品强烈的渴求而久久不能平静下来。这就是吸毒者失控的重要原因之一。遇到情绪波动或导致心理压力事情,也会不顾一切地再次吸毒。

(动物实验:一只实验用的猴子,被一名护士打了一针吗啡,之后两年这个护士回避这只猴子。两年后的一天,当这名护士再次出现在这只猴子面前时出现了惊人的一幕:猴子竖毛、浑身颤抖、面部表情异常,随后瘫软在

地上。)

一项对吸毒者的调查表明,当他们看到以往吸毒的环境、毒贩子拿出白粉、别人吸毒或毒友诱惑、门诊部或药店、毒友或注射器、毒品或精神药品、警察或香烟,他们就涌出特别强烈的毒品渴求;遇到或想到下面这些事情也难以克制自己对毒品的渴求,如:得不到理解与谅解、找不到使精神充实的工作、想到前途渺茫、生活与精神空虚、生活无目标与无所事事,想到以往吸毒的体验、遇到心理难以承受的压力,如白眼、冷淡、指责、轻蔑、冷言冷语、唠叨、不信任等,遇到家庭矛盾或看到破碎的家庭,遇到感情挫折或缺乏亲情,感到孤独,遇到不顺心的事,或者家人限制自由等导致的精神紧张与烦恼,有钱或特别高兴时也会克制不住自己吸毒的强烈愿望。

3. 吸毒对全身的损害有以下几个方面:

(1) 对神经系统的损害:吸食伴有掺杂物的海洛因会引起一系列的神经系统病变,表现为惊厥、震颤麻痹、周围神经炎、弱视、肌功能障碍等。长期吸毒可引起智力减退和个性改变。尸检的结果也表明,神经系统的病理变化有:多发性星状脑细胞病变,广泛脑肿胀和变性,脊髓坏死等。海洛因过量可引起呼吸抑制,可进一步造成脑缺氧,引起脑功能损害。静脉注射伴有掺杂物的毒品,可直接引起脑栓塞。可卡因是一种致惊厥剂,单剂量即可诱发癫痫发作,重复使用可引起慢性癫痫。可卡因滥用还可引起颅内出血、抽搐、持续性或机械性重复动作、共济失调和步态异常。

(2) 对免疫功能的影响:吸毒患者普遍存在免疫功能低下。产生的原因有:长期注射抗原性或半抗原性物质(如海洛因);注射器及针头被污染;潜伏的慢性感染等。

(3) 容易造成感染:吸毒患者感染性疾病的发病率很高,其主要原因如下:免疫功能紊乱;注射器械污染;毒品掺杂物如滑石粉、奎宁等都是未经消毒直接掺入。吸毒患者皮肤感染、患败血症(可能合并心内膜炎)、骨关节感染、肺部感染、破伤风等在临床上非常常见。

(4) 导致消化系统的疾病有:

1) 急性上消化道出血。海洛因等镇痛效应使吸毒伴有溃疡病的患者发病隐袭,出血前无明显前兆。

2) 反流性食管炎。指胃或肠内容物反流入食管引起的炎症,表现为胸骨后烧灼痛。主要由于反复呕吐引起(药物过量或戒断反应中出现)。

3) 消化性溃疡。吸毒者往往长期精神紧张与恐惧,生活没有规律,几乎 100% 的大量抽烟,引起自主神经及内分泌功能紊乱,胃肠黏膜上皮细胞更新再生能力下降,胃酸分泌增多,使消化性溃疡发病率上升。

4) 肝炎与肝硬化。病毒性肝炎通过共用注射器、针头而传染。尸体解剖结果提示静脉注射吸毒者中近 1/4 患过急性加重型肝炎。

5) 便秘。便秘在海洛因吸食者中发生率为 100%, 原因为:①海洛因等毒品与肠道阿片受体结合使胃肠平滑肌兴奋,甚至产生痉挛性麻痹,使向下推进肠蠕动的能力减弱,然后胃肠平滑肌出现持久抑制,肠内容物在肠道运行缓慢;②由于药物对中枢神经的抑制作用,使大脑对排便刺激不敏感,产生便秘;③毒品抑制消化液分泌,患者食欲差,进食少,粪便在肠内脱水变硬,进一步阻碍肠内容物通过等因素所致。

6) 腹腔积液。吸毒者结核病、慢性肝损害患病率高,抵抗力低下,引起结核性腹膜炎、肝硬化,易造成腹腔血管

液体渗出导致腹水;部分吸毒患者腹腔积液是由于过度营养不良、海洛因肾病综合征等造成血管通透性增加所致。

(5) 引起的呼吸系统疾病有:

1) 肺水肿。发生机制为:毒品损伤肺毛细血管壁,使之通透性增加,肺功能下降;异物所致肺血管病变,黑市所售毒品掺有麻黄碱、滑石粉、淀粉、奎宁粉等,吸入后可引起肺肉芽肿性反应。淀粉颗粒可栓塞小血管,导致肺水肿。

2) 急性呼吸窘迫综合征(ARDS)。由于通气/血流(V/Q)比例失调、肺泡萎陷,患者出现严重低氧血症、呼吸极度困难。

3) 慢性支气管炎、支气管哮喘及肺气肿。吸毒患者常常吸烟量大,或掺入杂质吸入所致。

4) 肺脓肿。主要是由于:①他们在急于吸毒时所用的注射器未经严格消毒;②非注射药品及掺入物用于静脉注射;③所用静脉注射稀释液被污染;注射部位局部感染、加之抵抗力差导致感染全身扩散。

5) 肺结核。吸毒患者肺结核发病率非常高,主要是由于抵抗力下降与肺部功能受损所致。

(6) 损害肾脏:海洛因吸食者容易患海洛因肾病综合征、急性肾小球肾炎、急性肾衰竭、局灶性肾小球肾炎等。发生原因有:①皮肤葡萄球菌、链球菌感染;②败血症,特别是葡萄球菌败血症时免疫复合体沉积于肾小球;③过量吸毒昏迷可致严重脱水和严重肾脏损伤。肝炎病毒感染、海洛因及掺杂物的半抗原作用、未经消毒的药品和器械所致反复菌血症为海洛因肾病综合征的主要原因。

(7) 导致心血管系统的疾病有:

1) 感染性心内膜炎。是吸毒所致心脏并发症中最常

见的疾病,多见于静脉注射者,与该人群注射时不消毒及抵抗力下降密切相关。

2) 心律失常。常见心律失常为缓慢型心律失常及传导异常。滥用海洛因及苯丙胺者中,阵发性房颤也较常见,而单用苯丙胺过量可引起致死性心律失常。

3) 血栓性静脉炎及坏死性血管炎。因同一部位的静脉反复注射毒品所致。静脉注射甲基苯丙胺、海洛因者均可能发生坏死性血管炎,常累及肾脏、胃肠道、心脏血管,发生肾功衰竭、胰腺炎、高血压等严重并发症。静脉注射吸毒的患者,大部分的表皮静脉血管硬化,摸起来感觉如一根根铁丝。

4. 对家庭、社会危害的案例摘选 据《法制日报》报道,云南边陲的德宏州,成为毒品渗透入境的重灾区。南永村有吸毒人员 276 人,占人口总数的 3.8%。1990 年以来,全村已有 40 人因吸毒死亡。一个清明节的上午,48 岁的陇川县骛号乡彭生一队村民雷棍么衣衫褴褛,光着脚走在乡村的小路上,他像平常一样,一会儿唱歌,一会儿冲着人笑,似乎不记得今天是追思已故亲人的特别日子。有村民告诉记者,他的三个儿子都因为吸毒而死了,他的妻子因悲伤过度也离开了人间。一无所有的他现在只能靠着救济为生,过一天算一天。在盈江县弄璋镇屯汉村村民张树移的家,记者见到,与房前屋后开满了鲜花形成强烈对比的是,今年 52 岁、身高 1.75 米的他瘦得只剩 70 斤,蜷缩在简陋的房子里,忍受着肺气肿等多种疾病的折磨。张的妻子对记者说,她的丈夫从上世纪 80 年代初就开始吸毒,家里值钱的东西都被他卖光了,最后只好卖谷子换毒品。在骛号乡彭生二队,记者看到,一个不到 40 户人家的山寨,已有 4 户吸毒人员家庭人亡屋倒,一片荒凉。记