

● 总主编 陈 度 石起才

毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书
(公安部立项课题)

毒品复吸的原因 与预防

主编 石起才

DUPIN YUFANG YU XIDU RENYUAN
XINLI XINGWEI
JIAOZHI CONGSHU

 苏州大学出版社

毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书(公安部立项课题)

总主编 陈度 石起才

毒品复吸的原因与预防

主 编 石起才

苏州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

毒品复吸的原因与预防/石起才主编. —苏州: 苏州大学出版社, 2008. 3

(毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书/陈度, 石起才主编)

公安部立项课题

ISBN 978-7-81137-036-2

I. 毒… II. 石… III. ①毒品—预防②毒品—控制
IV. D669. 8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 021982 号

毒品复吸的原因与预防

主编 石起才

责任编辑 肖丽娟

苏州大学出版社出版发行

(地址: 苏州市干将东路 200 号 邮编: 215021)

通州市印刷总厂有限公司印装

(地址: 通州经济开发区朝霞路 180 号 邮编: 226300)

开本 850mm×1 168mm 1/32 印张 35.25 字数 880 千

2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-81137-036-2 定价: 90.00 元(共 5 册)

苏州大学版图书若有印装错误, 本社负责调换

苏州大学出版社营销部 电话: 0512-67258835

总 序

陈度、石起才同志主编的“毒品预防与吸毒人员心理行为矫治”丛书出版了。这是毒品预防及戒毒研究领域的一个可喜收获。我为之欣喜,并愿意把它介绍给广大读者。这套丛书是公安部立项课题“吸毒人员心理与行为矫治”的研究成果,是课题组全体成员深入调查,潜心研究,历时三载而写成的。

自 1840 年鸦片战争至 1949 年新中国成立,鸦片毒害中华民族长达 100 多年。到 1952 年底,在新中国成立不到三年的时间内,危害中华民族百余年的烟毒被一扫而净,我国大陆的鸦片基本被禁绝,在随后的 30 年内我国获得了“无毒之国”的美誉。新中国的禁毒成果,不仅是我国禁毒史上的里程碑,也创造了世界禁毒史上的奇迹。

当今毒品已成为世界公害。近 20 多年来,吸毒问题在我国又沉渣泛起,发展迅猛。毒品不仅使吸毒者健康摧毁、良知泯灭、家庭瓦解、妻离子散,还严重影响劳动生产和社会安全。除我国政府每年要投入大量的人力、财力、物力用于防毒、禁毒、戒毒工作外,每年仅毒资的直接消耗就达数千亿元之巨;吸毒造成刑事犯罪率上升;吸毒已构成危害人类生命的艾滋病的播散源。

戒毒工作的难点是复吸率居高不下。如何预防复吸、降低复吸率是戒毒工作的关键。我国的戒毒模式主要有自愿戒毒、强制戒毒、劳教戒毒、TC 戒毒、无毒社区防复吸、心理康复戒毒等。人们越来越认识到单靠生理戒毒是不能克服吸毒者的毒瘾的,必须

从单一的生理戒毒模式过渡到生理—心理—社会的综合戒毒模式。我国的戒毒工作取得了初步的成果,积累了宝贵的经验。但这个领域的研究还比较薄弱,陈度、石起才同志主编的这套丛书,是这个研究领域绽开的一朵奇葩。它的价值不仅在于切实指导防毒、戒毒工作,还在于召唤更多的有志者在这个重要的研究领域进行深入探讨。

通览丛书,我相信此书定会受到广大读者的欢迎,这源于它的新颖而有价值的选题,也源于它如下引人注目的特色:

一是理论与实际紧密结合。为了深入了解吸毒与复吸的原因,在三年时间内,课题组成员脚踏实地,深入苏州、无锡、常州强制戒毒所、方强劳教所以及广东、广西、云南、江西等地强制戒毒所和劳教所,访谈了600多名戒毒人员和120多名戒毒所的干警和医生;对访谈的戒毒人员进行了多种心理测试,了解他们智力、性格、情绪等方面的特点;在苏州强制戒毒所生活和工作了半年,倾听戒毒人员的心声,对他们进行心理与行为方面的疏导。本套丛书无哗众取宠之心,有求实致用之志,观点与材料水乳交融,理论与实际浑然一体。

二是理论与实验紧密结合。在对吸毒人员心理与行为发展变化深入了解的基础上,课题组提出降低复吸率的八个难点:树立正确的戒毒动机、应对高危情景、抵制心理渴求、纠正错误认知、负性情感调节、改变消极性格、建立平衡的生活方式、建立家庭和社会的支持系统。围绕这八个难点,课题组设计了八个主题活动:沟通训练、认知调整、发泄疗法、家庭和社会支持疗法、我的追求和向往、暴露疗法、防止复吸对策、写给自己的一封信。这八个活动在苏州强制戒毒所进行了6期实验,每期18名戒毒学员(男12人,女6人),共108名学员通过八个活动进行了心理与行为矫治。对参加活动的学员出所半年后进行随访,据统计,在半年内的复吸率明显下降。

三是全面与重点紧密结合。本套丛书包括《吸毒人员心理与行为矫治》、《毒品复吸的原因与预防》、《吸毒与戒毒成功因素分析》、《吸毒预防的理论与实践》、《青少年远离毒品》五本著作。这五本著作把毒品种类、特性,吸毒与复吸的原因与危害,吸毒的心理、家庭、社会预防等全部囊括其中。每本著作皆有其着重点,围绕自身的主题,展开深入透彻的论述,给读者耳目一新的感觉。

四是具有可读性。本丛书提出的观点及论点大部分皆有案例佐证,形象生动,给读者较强的感染力,使读者得到理性和感性的双重启发。

禁毒和戒毒工作是个长期而艰巨的任务,这方面的研究还处在起步阶段。虽然此套丛书的出版使该项研究向前推进了一步,但此套丛书的体系和内容并非尽善尽美,而仍有待于出版后听取广大读者和专家的批评指教,进而不断完善。

禁毒和戒毒方面的研究势在必行,也是大有可为的。我希望有更多的同志从事这方面的研究,并期待陈度、石起才同志百尺竿头,更进一步,取得新的更大的成绩。

— 楊治良

2008 年 2 月

前 言

根据国内有关的研究戒毒者在一年内的复吸率达到 95% ~ 98%。吸毒行为为什么会如此顽固地保持下去,有其强大的心理动力因素,它的基本原理是条件反射作用。在毒品的强化作用下,无一例外地使毒品依赖者和毒品之间形成条件反射。如海洛因依赖者戒毒半年至一年后,虽一直操守良好,身体也完全恢复,但一旦与吸毒的朋友谈起毒品作用时,甚至看到原来吸毒的工具和环境时,都会触景生情,出现条件反射性的哈欠、流泪或周身不适等症状,并同时诱发出对海洛因的渴求感。

毒品正强化作用,主要是毒品对下丘脑的快感中枢的刺激而产生的欣快感,从而诱导出一种想继续用药的内驱力。戒毒后,这种内驱力会不时产生冲动,即总想再用一次药来获得这种欣快感,一旦失去自控时就会导致复吸。毒品的负强化作用就是间隔一定时间不吸食毒品后会出现生不如死的痛苦的戒断症状。吸毒者在这种正负强化作用下,会陷入戒毒—复吸—再戒毒—再复吸的恶性循环而不能自拔。

在我国的戒毒工作中,帮助吸毒者生理脱瘾是能够做到的,但帮助吸毒者心理脱瘾是个急待攻克的难题。

我们通过文献研究和深入访谈,并在实践的基础上,发现要克服心理依赖、降低复吸率,必须解决吸毒人员心理与行为上的八个难点:激发正确的戒毒动机;纠正对毒品的错误认知;应对高危情景;抵制心理渴求;调节负性情感;改变消极性格;建立平衡的生活

方式;建立家庭和社会支持系统。本书围绕以上八个难点,从心理、人际交往、环境、家庭及社会诸多因素,分析了复吸的原因及预防毒品复吸的原则与对策;深入地分析了毒品复吸的心理、行为、家庭、社会及药物等方面的预防。本书可作为戒毒所和社区向戒毒人员进行教育的教材,也可供相关机构的工作人员参考。

本书第二、五章由石起才撰写;第四章由顾永康撰写;第一、三章由袁雪撰写;第六、七章由崔焕娟撰写。

解决毒品的复吸是世界性的难题,我们的研究由于主客观条件的限制,仅仅是起步,此书的缺点和错误在所难免,希望它的问世能起到一个抛砖引玉的作用,敬请广大读者和有关专家不吝赐教。

编 者

2008 年 1 月

目 录

第一章 毒品复吸的概况

- 第一节 毒品的复吸率 (1)
- 第二节 毒品复吸的用量与方式的变化 (4)
- 第三节 毒品复吸的危害 (6)

第二章 毒品复吸的原因

- 第一节 吸毒人群的人口社会学特征 (26)
- 第二节 复吸的原因 (28)

第三章 预防毒品复吸的原则及对策

- 第一节 预防毒品复吸的原则 (38)
- 第二节 预防毒品复吸的对策 (44)

第四章 预防复吸的药物治疗

- 第一节 美沙酮维持治疗 (66)
- 第二节 纳曲酮维持治疗 (82)
- 第三节 丁丙诺啡维持治疗 (92)
- 第四节 其他维持治疗方法 (94)

第五章 毒品复吸的心理预防

- 第一节 戒毒是个痛苦而漫长的过程 (99)
- 第二节 毒品复吸的心理预防 (104)

第六章 毒品复吸的行为预防

- 第一节 建立健康的交往圈子 (122)
- 第二节 建立平衡的生活方式 (134)

第七章 毒品复吸的社会预防

- 第一节 建立以社区为单位,家庭、社会、政府三位一体的帮教机构 (141)
- 第二节 帮教机构从当地实际出发制订工作制度和活动内容 (149)
- 第三节 帮助返回社会的吸毒人员建立自助小组 (156)
- 第四节 建立帮教志愿者队伍 (160)

参考文献 (172)

第一章 毒品复吸的概况

毒品泛滥是世界范围内的重大问题,严重影响了整个世界的和平与发展及人类的健康,已构成全人类的公害。各国政府都已采取了一系列有力的综合措施打击毒品问题,在减少毒品供应方面取得了巨大成就,但是在减少毒品需求的戒毒治疗方面仍未取得突破性进展,主要体现为戒毒后的复吸率居高不下、吸毒人数逐年增加。因此,如何提高戒毒效果、降低复吸率是我们现在面临的重大难题。本章将从毒品的复吸率、复吸的用量和方式变化以及复吸的危害三个方面来叙述。

第一节 毒品的复吸率

毒品复吸是指毒品吸食者经过戒毒治疗成功后又因种种原因而重新使用毒品并再次形成对毒品依赖的行为。它是一个过程,可能持续一个月、一年甚至更久,而不是某一特定事件。彻底戒毒的标志是三年不吸毒。现实中世界各国的复吸率都居高不下,为什么吸毒者戒毒后这么容易复吸呢?有以下几方面原因:

一是脱毒治疗不彻底。有的戒毒者接受了几小时或几天的快速脱毒治疗后,误以为已经“完全解除毒瘾”。有些戒毒所在缺乏维持治疗措施的情况下,就让其出院了,其实所谓的“完全解除毒瘾”,只是天方夜谭。有的吸毒者在家里进行戒毒治疗,其方法不正规、控制不严格,自然容易复吸。

二是吸毒者有精神依赖。吸毒者对毒品有一种难以消除的精神依赖,即所谓的“心瘾”。在心瘾的困扰下,意志力不够坚强,加上各种不利因素的影响,暂时脱毒者抵挡不住毒品的诱惑,就会再一次成为瘾君子。

三是其他吸毒者的压力。吸毒者往往是成帮成伙的。例如,有的吸毒者与毒贩子有着千丝万缕的联系,有的吸毒者是黑社会的成员。因此,他们在快速脱毒后,如果回到原来这些“旧朋友”中间,受到他们的诱惑及压力,就很容易复吸。

四是外界的精神刺激。吸毒者经过脱毒治疗回到家庭和社会后,会经常受到各种挫折与打击,如家庭的冷遇、社会的歧视、经济的拮据等,这些可能都是引起复吸的诱因。

五是旧环境的影响。吸毒者在脱毒治疗结束返家后,看到以往的吸毒工具、吸毒的地方,都会让他(她)想到毒品,诱发复吸。

六是错误的认识。有的吸毒者在脱毒治疗后这样想,“戒毒的这段日子太苦了,再吸最后一次,就决心与毒品告别”。结果是,吸了一口,前功尽弃。

一、国外的复吸率

复吸是一个世界性的问题,高复吸率一直困扰着戒毒工作,复吸一直是影响戒毒工作成效的关键所在。居高不下的复吸率影响了世界各国禁毒工作的实效,它使大量投入戒毒工作的人力、财力被抵消,严重干扰了各国政府的禁毒工作进程。同时,因复吸导致的犯罪、疾病等社会问题已经严重影响了人类的正常生活。例如,吸毒者往往是易感染艾滋病的高危群体,在美国,四分之一的吸毒者是艾滋病病毒的携带者。复吸的问题一天不解决,禁毒就一天也不会成功。

据统计,国际上戒毒巩固率平均只有9%左右,也就是说国际复吸率平均在91%左右。其中,美国复吸率为95%,德国为

87%,新加坡据说成绩最好,复吸率在70%~80%之间。

据联合国统计,截至1999年全世界吸毒者已有上千万之众,其中仅静脉注射者就超过500万人,复吸率在95%以上,每年因吸毒死亡的20万到30万人中绝大部分是复吸者。据原苏联内部统计,50%的复吸者不到30岁即死亡。

二、国内的复吸率

根据我国国家禁毒委员会公布的统计数字,2002年我国累计登记在册的吸毒人员已达100万,截至2005年底,登记在册的吸毒人员已超过116万,截至2007年4月,全国吸毒人员数据库共排查录入吸毒人员80.39万,实际吸毒人员肯定远大于此。据统计,近年来全国因吸食毒品过量导致死亡的人数累计达2.5万余。

在我国,通常认为,以一年期计算复吸率,鸦片毒瘾戒毒者复吸率达80%以上,吸注海洛因成瘾者复吸率高达90%以上。官方公布吸毒人员戒断后复吸率为95%,专家认为是98%,平均戒毒次数3.9次。

上海曾对1997年至1999年上半年解教人员进行了全员情况调查,调查发现三年明确未复吸的人数仅占总数的4.4%。

据云南省禁毒部门调查统计,该省累计组织调查的13万戒毒者中,屡戒屡吸现象十分普遍,复吸率在90%左右。更有甚者,据某戒毒康复中心对600多名戒毒出所人员的跟踪调查发现,3年后没有复吸的仅占1%。

广东省强制戒毒人员的戒毒率不足10%,在戒毒医疗机构的戒毒成功率不足5%。广东省劳教局对场所内373名女性劳教人员的调查显示,自愿戒毒后的复吸率为93.6%,经公安机关强制戒毒后的复吸率为88.5%。复吸的另一个特点是复吸次数多、复吸频率快。

湖北和宁夏对吸毒劳教人员的全员调查表明,复吸一次的占

56.95%，复吸 2 ~ 3 次的占 21.07%，复吸 4 次及以上的占 12.54%。

事实证明，戒毒工作中的生理脱瘾比较容易，而在心理脱瘾方面却难以达到预期的效果，复吸率居高不下，致使戒毒所管理人员、吸毒者家属，甚至吸毒者本人对戒毒逐渐丧失信心。

第二节 毒品复吸的用量与方式的变化

一、用量的变化

吸毒者在成功脱毒后，由于种种原因又导致复吸时，其毒品的用量会发生一定变化。复吸的初期，由于刚刚进行完脱毒治疗，吸毒者对毒品的耐受性下降、敏感性提高，少量毒品就可以使其体验到快感，因此在此阶段吸毒者的毒品用量是相对较少的。而此时，有些吸毒者不了解身体的这种变化，而仍然按照原来的剂量吸毒，极易造成吸毒过量。一旦吸毒过量，超出了人体所能承受的最大限度，会立即引起吸毒者中枢神经系统的抑制，同时呼吸、心跳减慢，严重者会因呼吸衰竭而死亡。这种用量变少的情况持续时间并不很长，随着时间流逝，吸毒者的身体会渐渐对毒品产生耐受性。所谓耐受性就是指长期使用毒品后身体对毒品的敏感性降低，快感减弱，要想达到原来的快感程度只有不断提高毒品剂量。所以复吸以后，吸毒者对毒品的吸食或者注射量会越来越大，频率也日益增加。这也是毒品的致命危害之一，它让你一步一步越陷越深，直至最后走向死亡。

以上是吸毒用量的加大的变化趋势，但是具体到每个吸毒者又有不同的情况。例如，有些人觉得戒毒时受了很多苦，一旦有机会再次接触毒品，他就会想用更大的快感来弥补以前的痛苦，其毒品的用量也必然增大。有些人复吸后产生了自暴自弃的想法，觉

得自己没用,戒不了毒品,不如干脆堕落到底,对毒品的用量也不再加以控制。

二、吸毒方式的变化

吸食毒品的方式可以大体分为以下几种:

(一) 通过呼吸道吸入毒品

1. 追龙:将毒品粉末倒在锡箔纸上,用打火机点燃,在锡箔纸下加热使毒品产生烟雾,同时嘴含吸管,并在纸上来回移动,一面加热一面将烟雾吸入呼吸道。

2. 与香烟同吸:将毒品卷入香烟内(有的是特制含毒香烟),使毒品随着香烟烟雾一起吸入呼吸道。

3. 烟枪吸毒:将毒品装上专用烟枪,在灯火上点燃,吸其烟雾。

(二) 黏膜摩擦吸收毒品

将毒品在口腔黏膜或鼻黏膜上摩擦,使毒品通过黏膜而吸收。

(三) 吞服毒品

将毒品直接吞入口中,通过胃肠道吸收,进入血液循环。

(四) 注射毒品

1. 静脉注射:杯(或瓶)中倒入适量毒品粉末,加水溶解。注射部位皮肤消毒后,用注射器抽取毒品溶解液,从静脉注入。

2. 动脉注射:其方法与静脉注射法相同,所不同的是从动脉注入。

3. 其他注射法:皮下注射、肌肉注射、指甲下注射,这些注射方法与静脉、动脉注射法相同。

初吸者一般来说以使用前三种方式的人比较多,但是随着复吸,毒品带来的快感越来越小,如果毒品剂量较小或纯度不够,吸毒者便找不到那种“飘飘欲仙的感觉”,于是很多人转而采用注射方式以寻求一种短暂即逝的“快感”。静脉注射毒品的危害最大,

不仅使吸毒者的毒瘾越来越重,而且极易感染其他疾病,如有的吸毒者注射毒品时,一时找不到蒸馏水稀释,就用自来水或抽自己的血液稀释,注射器也不消毒,这样极易感染上一些传染病。吸毒者还常共用一个注射器,造成交叉感染。所以,吸毒者中肝炎、结核、艾滋病等传染病发病率很高。此外,静脉注射若掌握不好,如果过量还易造成死亡,还有的吸毒者将一些不适于静脉注射的片剂、粉剂混入水中供静脉注射,如果注入不溶颗粒而造成血管栓塞,后果将不堪设想。我国艾滋病患者中 90% 以上是因静脉注射毒品而感染的。

第三节 毒品复吸的危害

当看到爱国英雄霍元甲毒瘾发作、发狂地向毒品扑去的画面;当听到某狱医为得到更有效的戒毒手段而亲试毒品,竟也变成一名吸毒者的消息时,谁不惊惧于毒品所具有的强大征服力。吸毒者克服生理依赖的痛苦,取得阶段性的戒毒成果是欣慰的,但这决不意味着戒毒的成功。据统计,静脉注射海洛因者的复吸率在 90% 左右,而每天使用 1 克毒品以上的重瘾者,其复吸率高达 92%。如此高的复吸率是令人震惊的,复吸行为给吸毒者本人及家庭和整个社会带来的危害是十分巨大的。

一、对个人的危害

毒品复吸最直接的受害者当然是吸毒者本人。吸毒者经历了吸毒—戒毒—再次吸毒的这样一个过程之后,无论在身体上还是在心理上与第一次吸毒相比都有了一定的改变,相应地,在这种情况下重复吸毒,毒品带给吸毒者的身心伤害也就变得更加严重和不可逆转了。

（一）对复吸者身体的危害

毒品对人体的毒害起初可能只作用于身体的某一系统,但是,随着吸毒的长期进行,它会给人的身体带来巨大的损害,并会诱发多种疾病。对于戒毒后又复吸的人来说对身体损害更甚。因为在复吸之后,吸毒者对毒品的吸食量或者注射量会越来越大,频率也日益增加,吸毒者对毒品的生理依赖和心理依赖加剧。这种依赖性使复吸者反复长期用药引起的人体对于药品的心理或者生理上的一种依赖状态,生理依赖和心理依赖相互联系,相互驱动,双重驱动将复吸者推入了万劫不复的深渊。

复吸不仅会使毒品对吸毒者的中枢神经系统、心血管系统、呼吸系统、消化系统的损害加剧,而且还会因吸毒过量而致死。吸毒过量致死约占吸毒死亡率的 50% 左右,一旦吸毒过量,超出了人体所能承受的最大限度,会立即引起中枢神经系统的抑制,同时会出现呼吸、心跳减慢,严重者会因呼吸衰竭而死亡。复吸者虽然经过了脱毒治疗,也意识到了毒品的危害性,但是在戒毒之后,他们对毒品的耐受性却有所下降。一些吸毒者抑制不住对毒品的渴望,在戒毒后又复吸,因身体对毒品的耐受性降低,复吸者又全然不知,仍旧使用戒毒之前的剂量吸食毒品,更有甚者,使用静脉注射方式吸毒,如此很容易造成因吸毒过量而中毒死亡。另外一点,就是在黑市上买回来的毒品往往被掺杂掺假,其纯度也不一样,即使复吸者懂得适当用药,他们也很难精确地把握吸毒剂量,在这种情形下,更容易造成吸毒过量而致死。据专家统计,因首次吸毒过量而中毒致死的海洛因滥用者占死亡总数的 9%。

另外,复吸者大多采用静脉注射,大大增加了吸毒者感染艾滋病等疾病的概率。因为静脉吸毒者常会相互共用没有经过消毒的注射器注射毒品,使带病毒的血液通过注射器从一个人进入另一个人体内。吸毒者常常共用针管、针头,毒瘾上来,几个人甚至十几个人凑在一起共用一副注射器,如果其中一人感染有艾滋病