

毒品、

社会与人的行为

〔美〕O.瑞 C.科塞 著

夏建中 孙屹 秦海霞等译
王爱玲 夏建中 译校

(第八版)



社会学译丛

 中国人民大学出版社

一美·O·瑞·O·科塞 著

毒品、 社会与 人的行为

(第八版)

夏建中 孙屹 秦海霞等译
王爱玲 夏建中 译校



社会学译丛

中国人民大学出版社

著作权合同登记号 图字: 01-1999-0272 号

图书在版编目(CIP)数据

毒品、社会与人的行为/[美]C. 科塞,O. 瑞著;夏建中等译
北京:中国人民大学出版社,2001
(社会学译丛)

ISBN 7-300-03744-5/C·184

I. 毒…

II. ①科…②夏…

III. 吸毒-社会病态-研究

IV. C913.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 11524 号

社会学译丛

毒品、社会与人的行为

(第八版)

[美] O.瑞 C.科塞 著

夏建中 孙 屹 秦海霞 等译

王爱玲 夏建中 译校

出版发行:中国人民大学出版社

(北京中关村大街 31 号 邮编 100080)

邮购部: 62515351 门市部: 62514148

总编室: 62511242 出版部: 62511239

E-mail: rendafx@public3.bta.net.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 中国人民大学印刷厂

开本: 787×1092 毫米 1/16 印张: 30.25 插页 3

2001 年 10 月第 1 版 2001 年 10 月第 1 次印刷

字数: 632 000

定价: 48.00 元

(图书出现印装问题, 本社负责调换)



译者前言

在 21 世纪的第一个世界禁毒日，写本书的前言，应当讲是一件有意义的事情；同时在今天，回想我们对本书的辛苦翻译，才似乎真正感到是对社会做了一件很有价值的工作。

毒品问题已成为当前世界上几乎头等严重的社会问题，不少人认为，21 世纪人类面临的两大难题之一就是毒品。据联合国的报告，全世界每年毒品交易额高达 5 000 亿美元以上，是仅次于军火的世界第二大买卖。目前全世界有 1.8 亿人吸食毒品。毒品不仅涉及成千上万的贩毒者和吸毒者本身的生理和心理问题，而且，也涉及政治、经济和社会的各个方面。社会学的研究者认为，毒品使用的方式、行为和主观体验不仅受到毒品特性的影响，也受到诸如文化、个体或群体期望值和社会因素的影响。

近年来，随着国际上毒品问题的日益严峻，我国的吸毒和贩毒人群也在不断上升，而且有年龄逐渐年轻的趋势。统计数据显示，1999 年我国吸食毒品在册人数达 68 万，而实际上有该数字 5 倍~10 倍的吸毒者未被注册；而且，85% 的吸毒人员在 15 岁至 35 岁之间，同时，吸毒人数仍在以 10% 的速度递增（见 2000 年 6 月 24 日《北京晚报》）。2000 年底的数字显示，全国登记在册的吸毒人员已经达到 86 万人，比上一年增长了 26.3%，远远超过 10% 的增长速度。再者，1998 年，缴获的毒品是 1.6 吨；1999 年，迅速上升到 16 吨；2000 年又进一步上升到 29.6 吨，仅冰毒就达 20.9 吨（见 2001 年 2 月 10 日《北京晚报》）。

这种严峻的形势引起了我国中央和地方各级政府的高度关注，也引起社会各界人士和有关研究人员的注意。我们认为，对吸毒这种严重的社会问题，必须进行认真的科学研究，必须由跨学科的学者和专家合作，并且借鉴发达国家的最新研究成果，积极寻找解决的途径。

《毒品、社会与人的行为》是由美国范德比尔特大学(Vanderbilt University)的O. 瑞(Oakley Ray)教授和威明大学(University of Wyoming)的C. 科塞(Charles Ksir)教授撰写，他们既从药理学、医学角度，也从社会学、心理学、法学角度对毒品进行了跨学科分析，这种多重视角使我们对毒品——当代最大的社会问题能有更深刻、更全面的认识。同时，作者也提供了多种禁毒的方案，具有极大的实用价值和理论研究意义。所以，自1972年出第一版以来，由于此书明显的优点，受到社会的广泛关注和欢迎，连年再版重印。

中译本是根据1999年第八版翻译的，笔者组织的翻译队伍除我本人外，还有孙屹、秦海霞、冯仕政、刘迎华、周虹云、王洪伟、周秋良、陈翔、张达；王爱玲和我对译稿进行了译校。借此机会，我对所有参加本书翻译和译校的人员表示由衷的感谢。因为，此书从动手翻译到出版，经历了两年的时间，其中的一些人在完成了译稿后就毕业走上了工作岗位。但是，他们一直都在关心本书的面世，希望它能早日出版而贡献于社会。在此，我对中国人民大学出版社各部门的大力支持表示由衷的感谢。

由于原著涉及许多医、药学知识和术语，虽经我们竭力查证、核对，但是，我们仍感到在日新月异的医学专业知识方面的局限，再者，一些术语无论如何也找不到汉语译名。因此，译文中谬误之处在所难免，恳请读者给予指教。在此有必要指出，原文中的“drug”一词含有毒品与药品两种意思，所以，文内不少药物甚至一些饮料如咖啡也都可在这两种意思上来理解。一般来讲，在英语国家，酒、烟草、咖啡和一些准予处方的药物等是“Legal drugs”，而除此之外的绝大多数“drug”都是“Illegal drugs”。

夏建中

于“世界禁毒日”

2000年6月26日



中译本序言

《毒品、社会与人的行为》自 1972 年第一次出版以来，一直是美国关于毒品及其使用的最主要的大学教材。在美国，大多数信息与毒品有关，这部分地是由于许多年以来毒品的非法使用，始终是公众和政府关注的焦点。有关毒品使用和毒品成瘾的许多研究也一直在进行。

人们普遍认识到，今天麻醉品的非法交易相当广泛，但是，我们应当努力记住，这种国际性的交易并非新现象。美国通过的关于限制麻醉品的第一个法律，就是当时控制鸦片交易的国际性努力的一部分。与毒品成瘾缠绕在一起的极难对付的许多问题、与毒品走私相联系的利润以及财富的不平等分配，那时和现在都是各国所面临，并且力图加以控制或消除的危险交易。

我们必须记住，并不是所有使用这些药物的人——不管他是非法还是合法——都是瘾君子。事实上，对于书中所列举的绝大部分化学物质，绝大多数的使用者并未成瘾。那么，这些人甘冒风险和花费其有限的财产去获得和使用他们的政府竭力取缔的这些化学品，动机又是什么呢？而社会力图限制人们获得这些化学品的动机又是什么呢？这些以及其他有关毒品使用的问题都会在本书中得到探讨。

在过去 100 年里，人们学到了不少有关这些毒品的知识，也学到了毒品是如何影响毒品吸食者的大脑和身体的知识。本书复习和评论了每

一种主要的对精神起作用的毒品的有关科学知识，同时也复习和评论了每一种毒品是如何用于医疗或者用于“刺激”的知识。

作为本书的作者，我们希望中国读者一起共享包括在本书中的所有知识，希望他们能够以一种有效的方式，将这些知识帮助解决他们自己社区或社会中的同样问题。

查尔斯·J·科塞



前言

本书的第一版出版于 1972 年，当时正是对精神性药物充满好奇，同时又基本不知道这些药物如何发挥作用，它们又是如何与社会相联系的年代。那时，人们最感兴趣的是 LSD、大麻和安非他明。这本书为学生们提供了有关这些药物以及其他药物的真实的、无偏见的信息，并且，那些没有生物学和化学知识背景的读者也能看懂它。社会有这方面的需求，而此书就是迎合了这一需求献给千千万万的学生。但或许是产生毒品信息的历史条件和社会环境提供了更复杂的东西，学生们知道了精神性药物的使用既不是新问题，也不是孤立的现象，毋宁说是所有人类社会的一个特征。他们由此懂得，酒、咖啡、烟草也是毒品，从而将这些合法毒品与非法毒品在作用、效力和社会后果方面进行比较。

本书初版后的 25 年中，社会发生了极大的变化。70 年代是大麻、幻觉剂被大规模“尝试”的年代。80 年代，随着喝酒、吸大麻以及其他吸食非法毒品的人数下降，出现了日益增长的保守主义。不仅是毒品使用的行为发生了变化，而且，有关吸毒的态度和知识也发生了变化。自然，这些年来，那些一直是社会主要关注对象的毒品也经历了一连串的更迭：LSD 让位于“天使之粉”，接下来是海洛因，再后来是可卡因，最后是“快克”。90 年代，LSD 和大麻的使用虽未达到 70 年代的水平，但又开始回升；脱氧麻黄碱与 60 年代末期的“快速幻



最近的发展情况

觉”一起也出现了回潮,虽然更多地是用于吸食而不是注射。

尽管经历了这些变化,而我们的老“朋友”——酒和烟却一直陪伴着我们,是社会的主要问题和关注的焦点。管制法规发生了变化,新的科学知识也唾手可得,阻止和治疗吸毒的新办法也正在试用。但是,25年过去了,这些物品仍然是我们社会最广泛使用的毒品。

本书成功的特点

本书从以下各个视角——行为、药理学、历史、社会、法律和临床——来研究毒品和毒品的使用,从而吸引了广泛的读者,并帮助他们将有关内容应用于各自的特定需要中。本书还第一次详述了有关酒精问题,即第十章和第十一章。

第八版新增加的内容

- 关于合法与非法的毒品和酒精的使用、与毒品相关的急诊病人和设施以及酒精饮料和毒品销售额方面的最新统计数字。
- 治疗毒品上瘾的最新途径。
- 对约会一强奸药,包括氟甲硝安定、GHB 的报道。
- 对不断增长的使用脱氧麻黄硷的报道。
- 关于医用大麻性质的讨论。
- 运动员使用毒品,包括肌肉素的最新信息。
- 以学校为基础的戒毒计划的信息。

教学上的贡献

- 每章开始之前都提出了学习目的。
- 每章开始之前都列出了关键词,在文中解释了这些词的意思。
- 在图框中提供了更多的信息、当前社会关注的焦点和有关争论。
- 每一章都包括 FYI、UP FOR DEBATE、YOUR TURN 和 DSM-IV 的附录,它们提供了更多的内容和目前讨论的热点。
- 每章结尾处有总结、思考题等。
- 全书的最后提供了术语表、毒品名称表及其性质和功效表。

最后,我们对曾评论过第七版、并提出建设性意见和帮助我们完善第八版的所有人表示感谢。在这个领域,能跟上来自各方面的变化是一件令人生畏的任务,而我们一直极大地受益于我们的教学,受益于我们的学生及其他大学和研究机构使用本书的学生与研究人员的反馈和最新信息。我们感谢、同时也需要这些输入,虽然我们欢迎邮政信件,但在此信息时代,我们也欢迎通过电子邮件寄来的评论、问题和批评。

O. 瑞
C. 科塞



目 录

第一编 现代社会的毒品使用

第一章 毒品使用:概述	3
● 人们正使用哪种毒品,为何使用?	
一 “毒品问题”	4
谈谈毒品的使用	4
对神经起显著作用的毒品的 4 个原理	5
二 人类认识毒品的发展过程	6
情况真的改变了吗?	6
四次药理学革命	6
近代文化的变迁	7
三 今天的毒品和毒品使用	9
毒品使用的程度	9
毒品使用的相关性	12
毒品使用的前提	15
四 毒品使用的动机	17
总结	19
参考文献	22

第二章 成为社会问题的毒品使用	25
● 人类社会为何要控制毒品使用?	
一 自由放任主义	26
二 毒性	26
毒性的分类	26
毒品滥用警告网络	27
毒品有多危险?	29
艾滋病	29
三 吸毒成瘾	30
定义的问题	30
四 犯罪和暴力	31
毒品使用引起犯罪吗?	31
五 我们为什么要尽力管制毒品	34
总结	34
参考文献	36
第三章 吸毒成瘾:理论和治疗	39
● 各种戒酒、戒鸦片、禁止可卡因和其他毒品使用的方式有何不同?这些戒毒方案如何有效进行?	
一 吸毒成瘾	40
三个基本过程	40
吸毒成瘾观点的变化	41
二 吸毒成瘾的主要观点	43
吸毒成瘾是由物质引起的吗?	44
吸毒成瘾是生物学方面的问题吗?	45
有使人上瘾的人格吗?	45
吸毒成瘾是家庭混乱造成的吗?	46
吸毒成瘾是一种疾病吗?	46
三 对成瘾性功能失调的判断	47
诊断	47
四 吸毒成瘾的治疗	47
戒毒的决心	47
界定治疗目标	48
治疗阶段	49
治疗方法	50
治疗是有效的吗?	53
总结	53
参考文献	56
第四章 药品(毒品)管制法规	58
● 毒品管理规章和作用	
一 起始阶段	59

改革主义	59
导致立法的问题	59
1906 年纯食品与药品法案	61
1914 年哈瑞森法案	61
两个联邦部门与两套法规	62
二 管制药品	62
纯度	62
安全性	63
有效性	64
新药上市	65
三 麻醉品、危险药品与监控药品	66
哈瑞森法案之后	66
1965 年毒品滥用监控修正案	69
1970 年综合毒品滥用防治与监控法案	69
四 各州与地方法规	71
日常毒品用具(paraphernalia)	72
五 联邦支持尿样检查	73
军队与联邦政府雇员	73
运输业工人	73
私人企业雇员	73
检测方式	74
六 毒品管制的影响	75
预算	75
国际合作	75
其他联邦部门	76
其他的禁毒费用	76
控制的有效性	77
总结	78
参考文献	81

第二编 药物如何发挥作用

第五章 神经系统	85
● 药品是如何作用于大脑和神经系统的？	
一 化学物质传递者	86
荷尔蒙(激素)(hormones)	87
神经递质	88
受体(receptors)	89
二 神经系统	90
中枢神经系统	90

体神经系统(Somàtic Nervous System)	91
植物神经系统	91
三 大脑	92
大脑总述	92
主要结构	92
化学途径	94
四 药物和大脑	96
大脑中的药物	96
神经递质的生命周期	96
药物作用的范例	98
五 行为的化学物质理论	100
六 现代大脑的映像技术	100
总结	101
参考文献	103
第六章 药物在身体内的活动	104
● 药物在身体内是如何活动的?什么是药品活动的一般规律?	
一 药物	105
药物的来源	105
药物名称	105
商标名与属名	106
二 药物分类	106
三 毒品识别	108
四 药物效用	108
非特效(安慰)作用药	108
量—效关系	109
效验	111
药品反应中的时间因素	112
五 使药物输送到大脑	113
小的“化学性质”	113
给药途径	113
血液中的运输	116
血脑屏障	116
药物活动的可能机制	117
六 药物灭活	117
七 耐药机制和机体依赖性	118
药物的耐受性	118
行为耐药性	119
药效学耐药性	119
总结	119
参考文献	122

第三编 兴奋剂与抑制剂

第七章 兴奋剂	127
● 兴奋剂药物、可卡因和安非他明是如何作用于人体的？	
一 可卡因	128
历史	128
从古柯酒到可口可乐	129
快克	132
基础药理学	132
有益的用途	133
忧虑的原因	134
非法的可卡因的供给	136
当前可卡因使用的模式	136
可卡因的治疗	137
可卡因的未来	138
二 安非他明	138
历史	138
基础病理学	142
有益的用途	144
担忧的原因种种	149
非法安非他明的供给	150
总结	151
参考文献	154
第八章 抑制剂与吸入剂	157
● 抑制剂是如何作为镇静剂和催眠药而起作用的？	
一 历史与药理学	158
在巴比妥酸盐类之前	158
巴比妥酸盐类	159
眠尔通	160
安眠酮	161
苯甲二氮草类	162
二 作用机制	164
三 有益的用途	164
作为镇静剂	164
作为安眠药	166
抗惊厥作用	167
四 忧虑的原因	167
依赖性倾向	167
毒性	169

滥用的模式	169
五 吸入剂	169
气态麻醉剂	170
亚硝酸盐	171
挥发性溶剂	171
总结	172
参考文献	175
第九章 心理疾病的治疗药物	177
● 哪些药物是用来治疗抑郁症、精神分裂症和其他 精神失调症状的?	
一 心理疾病	178
医学模式	178
心理障碍分类	178
二 心理疾病的治疗	180
1950 年以前	180
精神治疗药	181
抗抑郁药	184
锂	187
三 心理疾病药物治疗的后果	189
总结	190
参考文献	196

第四编 酒 精

第十章 身体内的酒精	201
● 什么是酒精?它是如何影响人的身体和大脑的	
一 酒精饮料	202
发酵和发酵物	202
蒸馏物	202
二 作为消费物的酒精	203
啤酒	203
葡萄酒	205
蒸馏烈性酒	207
三 酒精的药理学	209
吸收	209
新陈代谢	209
中枢神经系统的作用	210
一时失去知觉	215
性行为	215
戒酒—震颤性谵妄(酒狂)	216

生理的影响	217
四 酒精中毒	218
过度饮酒后不舒服的感觉(宿醉)	218
慢性疾病的状态	219
对脑的伤害	219
肝脏失调	220
心脏病	221
癌症	221
免疫系统	221
五 胎儿的酒精综合征	222
总结	223
参考文献	226
第十一章 酒精与社会	228
● 酒精是如何影响个人与其他人之间的相互关系的? 它是如何对整个社会产生影响的?	
一 饮酒和“酒精的问题”	228
美国的限酒运动	229
禁酒	230
1933 年以后的法规	232
税收	233
二 谁饮酒?为什么饮酒?	233
文化对饮酒的影响	233
美国的地区性区别	234
性别区分	235
大学生中的饮酒	235
“休息时间”和酒精“短视”	235
三 社会问题	236
喝醉的情况下驾车	236
犯罪和暴力	237
四 谁是酗酒者	238
易感染酗酒的因素	240
五 治疗酒鬼	242
嗜酒者匿名互诫协会	242
医疗途径	243
行为方法	244
有节制的饮酒是实现目标吗?	244
对酗酒的治疗有效吗?	245
总结	246
参考文献	250

第五编 常见的毒品

第十二章 烟草	255
● 人们为什么要吸烟,戒烟为何如此痛苦?	
一 烟草	256
早期的医疗作用	256
烟草的传播	257
美洲早期的烟草	258
咀嚼烟草	258
雪茄和香烟	259
二 流行的烟草产品	260
降低香烟的危险性	261
抽烟行为的趋势	262
无烟烟草	264
雪茄烟会再度兴起吗?	265
三 社会和经济的困境	265
四 担心的原因	266
危害健康的结果	267
被动吸烟	267
其他国家的吸烟与健康	269
吸烟与怀孕	269
五 尼古丁的药理作用	270
吸收和新陈代谢	270
生理作用	270
行为影响	271
尼古丁瘾	272
六 抽烟容易——怎样戒掉呢?	273
总结	275
参考文献	277
第十三章 咖啡因	280
● 多大剂量的咖啡因能起作用?咖啡、茶和软饮料的 相对强度是什么?	
一 世界上最普通的心理兴奋剂	280
咖啡	281
茶	284
巧克力	287
二 咖啡因的其他来源	289
软饮料	289
非处方药品	291