

# 海洛因成癮 与现代治疗

姜佐宁 主编



科学出版社

# 海洛因成瘾与现代治疗

姜佐宁 主编

秦伯益 审订

科学出版社

1997

## 内 容 简 介

海洛因成瘾是当今世界最严重的毒品滥用问题,我国一些地区正在流行并呈不断蔓延趋势,据估算,1993年已涉及30万人之多。为适应当前戒毒工作之急需,编成这本专著,做为工作参考书与培训教材。编著者参照大量国外文献结合近年国内经验,详细讨论了海洛因成瘾与戒除的历史与现况,综述了成瘾的生物、心理与社会学理论,讲解了成瘾的临床规律与诊治原则以及吸毒者生理、心理与社会方面的危害。然后,分别就各种现代治疗,就可行的康复措施以及预防性教育的原则和方法加以介绍和评述。

本书内容简明扼要,收载翔实的现实资料,可读性与可操作性强。故为精神卫生与戒毒人员必备的案头读物,亦可作为禁毒宣传的素材。书后附卫生部关于戒毒治疗指导原则,可供参考。

## 海洛因成瘾与现代治疗

姜 佐 宁 主 编

责任编辑 娄朋逊

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

科地亚印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

\*

1995年1月第一版 开本:850×1168 1/32

1997年6月第二次印刷 印张:10 %

印数3056-6055 字数:268 000

ISBN 7-03-004520-3/R · 229

定价:19.00 元

## 编写人员

(按章节先后为序)

|      |            |
|------|------------|
| 姜佐宁  | 中国药物依赖治疗中心 |
| 周君璇  | 北京安定医院     |
| 吴艳梅  | 中国药物依赖治疗中心 |
| 汤宜朗* | 中国药物依赖治疗中心 |
| 尹 健  | 中国药物依赖治疗中心 |
| 王 建  | 中国药物依赖治疗中心 |
| 郑福山  | 中国药物依赖治疗中心 |
| 郭 松  | 中国药物依赖治疗中心 |

---

\* 为本书主编助理

## 序

毒品滥用在我国又沉渣泛起，发展迅猛。前几年主要是毒品过境的几个沿海省份受害，近几年已向内地蔓延。流行趋势正在上升。吸毒者的年龄越来越小，毒品的强度越来越烈，毒品的种类越来越多，吸毒的方式越来越向静脉注射发展，吸毒构成的犯罪率越来越高。

禁毒是无比艰巨的。古今中外，人类历史上取得禁毒斗争胜利的只有一次，那就是解放初期的中国。至今任何国家，不论科学多发达，技术多先进，经济多繁荣，都没有解决得了人类自己作践自己而形成的这个毒瘤。今后形势怎样？是“道高”？还是“魔高”？贩毒者为追逐高额利润铤而走险，吸毒者为图欣快，怕戒断无力自拔。由此烟毒就成为人类社会的特殊顽症。如不迅速净化环境，综合治理，毒魔还将长驱直入，毒化社会。为此，必须坚决贯彻中央提出的：“禁贩、禁种、禁吸三禁并举，堵源截流，严格执法，标本兼治”的方针。有毒必肃，贩毒必惩，种毒必究，吸毒必戒。

戒毒是禁毒中重要而艰巨的一环。“一旦吸毒，十年戒毒，终身想毒”，这已成共识。吸毒者一旦染上毒瘾，脱毒十分艰巨。而且95%以上的人不出半年就又再吸。复吸率如此之高，令人心寒。一些不负责任的宣传常吹嘘某种药物或复方能“断瘾”，事实上都是指早期脱毒，而不是彻底断瘾。只顾早期脱毒，不管后期康复和防止复吸，戒了又吸，吸了又戒，再戒再吸，等于白忙。因此，必须建立从脱毒、康复、预防到社会管理一整套科学的戒毒方法。

靠谁去戒毒？解放后30多年没有毒品了，中小学不上毒品危害的课，医学院校不教毒瘾这种病，医院里没有懂戒毒的医生和必要的药品。如今突然冒出那么多的瘾君子，怎么诊断？怎么治

疗？怎么预防？靠谁去诊断、治疗和预防？正规医院没有准备，不好贸然上马，甚至不愿接触这些恼人的病种和人群。政府也难以在短期内建立足够数量的戒毒所来收容这些吸毒者。于是私人戒毒机构以盈利为目的，悄然而起，趁机发财。久而久之，有些戒毒机构事实上已演变成吸毒经验交流和毒品交易的场所，成为麻醉药品滥用的祸源。

不破不立，不立不破。扶正才能祛邪，祛邪才能扶正。一手建立正规的戒毒医院，一手打击非法的戒毒机构，这两手同时并举，是戒毒工作的当务之急。

姜佐宁教授主编的《海洛因成瘾与现代治疗》一书正是在当前我国面临戒毒复杂的情况下问世，是及时行雨，雪中送炭。我有幸作为本书第一读者，深为其资料的翔实，论述的深邃，文笔的流畅所吸引。相信本书能使初学者知所入门，能使有经验者知所创新，对我国当前的戒毒工作多所裨益。愿广大戒毒工作者认真一读，是为序。

秦伯益

1994年6月26日国际禁毒日

## 前 言

麻醉品滥用和成瘾一向是人类的医学与社会问题。其中，已形成毒品的阿片类药物危害最为突出。现代社会中，高纯度的海洛因滥用已流毒全球，成为影响人类身心健康、社会安宁和生产发展的祸害。在诸多的麻醉品中，海洛因的依赖潜力即成瘾性强，戒断症状严重而治疗棘手，复发率极高而难于康复，因此极易形成毒品需求的市场。再加上现今吸毒人群中盛行静脉滥用，构成艾滋病（获得性免疫缺陷综合征，AIDS）的主要感染与传播途径之一，已威胁到全人类的健康与生存的前景。

80年代以来，海洛因贩运和滥用问题重新在我国不同地区广泛流行。除沿海与边境区域外，现已蔓延到全国各地，流毒甚广。随之，吸毒人群和团伙已沉渣泛起，不乏其人。海洛因滥用引致的社会犯罪与各种心身障碍包括艾滋病感染问题亦相继产生。迄今为止，上述诸多问题尚未得到控制，反毒斗争的形势极为严峻，任务繁重而艰巨。

据目前国际上的反毒斗争战略观点，开展禁毒与戒毒工作需要建立减少需求与减少供应相结合的综合治疗措施，实施多部门和多学科的协同工作。其中，预防和治疗海洛因成瘾是一项刻不容缓的重要措施。其目的在于，控制吸毒人群的播散和扩大，杜绝需求市场的形成并使成瘾者摆脱羁绊走向坦途。这是举世公认的禁毒斗争的重要环节，突破这一环节将为全面反毒斗争打下坚实的基础。

目前，海洛因成瘾的治疗康复工作已在国内广泛开展起来。各省市已先后建立了领导机构、研究所或戒毒治疗中心。为此，极需尽快地形成一支具有现代戒毒知识和经验的专业队伍，包括管理人员、医疗护理人员与检验人员等。为此，目前极需编写一部

简明扼要、具备理论与实际治疗工作知识的、广度与深度并重的培训教材或戒毒专业人员的案头工作参考读物,以满足上述需求。

有鉴于此,中国药物依赖治疗中心于1994年组织力量,综合近年来国际国内治疗康复进展的大量文献资料,编写了这部《海洛因成瘾与现代治疗》一书,目的在于及时地向读者介绍当代国内外围绕海洛因成瘾的生物—心理—社会学基础理论研究进展及治疗康复的成熟经验技术,以期沟通国内外的信息,促进戒毒与康复沿着科学轨道向前发展。编写过程中,聘请汤宜朗医师担任本书的主编助理,协助进行文献整理、书稿核对等事宜,他对成书作出了贡献。

本书素材广泛,切合实用。全书引用40余条90年代前后国内各地治疗和研究经验,还援引了现代国外150余件基本的、有价值的文献资料。编排次序上,先介绍国内外的治疗形势,广泛复习、归纳了有关成瘾问题的生理学、社会学和心理学(包括变态心理学与人格心理学)在近年不同历史时期和不同层次的主导研究成果与主流观点,可作为从事相应领域研究时的参考。在有关治疗的章节中,资料翔实,文笔细腻而深入。然后讲述海洛因成瘾的临床规律,诊断原则和尿液检测方法与技术。脱瘾治疗的章节中,就阿片受体激动剂、非阿片类药物和阿片受体部分激动剂三大部分叙述。各章都结合国内外运作的实例讲述,对治疗操作技术均详加举例,条理清晰、明确,可重复性强。

本书还就国外盛行的美沙酮维持疗法的发展历程、应用方法和实施步骤加以详尽介绍。素材主要取自全美1993年的治疗指导原则。美沙酮维持疗法在全世界争议较大,书中对此进行了介绍和评估。

国外研究防止海洛因复吸富有成果的纳屈酮治疗在本书中亦单设一章,详细地从理论与实践上给予介绍。这将为国内开展是项治疗提供素材,打下一些理论知识上的基础。这章的大部分素材取自美国国立药物滥用研究所的科研成果报告。

国外盛行的一些康复治疗,国内也刚起步。书中对治疗康复



集体,即 TC 在国外发展形成历史、治疗原理和实施方式以及效果评价均全面进行了叙述与介绍,资料详尽,文笔流畅,可读性强。

关于如何对滥用海洛因进行预防工作的问题,国内过去甚少有文述及。为此,在本书最后专辟预防一章,就吸毒预防的原则和方法进行了介绍。素材多取自联合国等有关机构的专题报告,可供我国参考。

在本书定稿时,编著者感到近年来我国戒毒工作无论是理论探讨或临床治疗方面进展很快,在 90 年代前后的这几年积累了许多可贵的经验与成果。但是,若与国际上多年来大量的研究工作相比,相距较远,存在着差距。从满足国内面临的庞大的治疗康复工作任务角度着眼,凡我同道仍须进行不懈的努力以期尽快地跟上当前禁毒工作形势的发展。

就本书而言,编著者以报道和介绍专业学科的进展为初衷,拟为当前戒毒工作薄尽微力。限于知识经验的不足和信息来源有限,书中不当之处在所难免,尚祈国内外专家和读者不吝指正。

成书之前,蒙中国人民解放军军事医学科学院毒物药物研究所秦伯益教授进行了全面审订,并提出了修改与补充意见。这对提高全书的科学性和实用性起着很大的促进作用。对此,编著者深表谢忱。

姜佐宁

1994 年 6 月

# 目 录

序

前言

|                                           |        |
|-------------------------------------------|--------|
| <b>第一章 海洛因滥用问题的历史与现况</b> .....            | ( 1 )  |
| <b>第一节 海洛因成瘾的现时流行状况</b> .....             | ( 2 )  |
| 一、国际情势的瞭望 .....                           | ( 2 )  |
| 二、国内情势与发展趋向 .....                         | ( 6 )  |
| <b>第二节 海洛因成瘾治疗的进展</b> .....               | ( 8 )  |
| 一、治疗进展的回顾 .....                           | ( 8 )  |
| 二、现代戒毒治疗的模式与发展趋向 .....                    | ( 9 )  |
| <b>第二章 阿片类药物的药理学基础</b> .....              | ( 13 ) |
| <b>第一节 概述</b> .....                       | ( 13 ) |
| 一、阿片类镇痛药的历史与来源 .....                      | ( 13 ) |
| 二、阿片制剂与生物碱 .....                          | ( 14 ) |
| 三、麻醉性镇痛药的分类 .....                         | ( 14 ) |
| <b>第二节 吗啡及其衍生物</b> .....                  | ( 15 ) |
| 一、吗啡 .....                                | ( 17 ) |
| 二、吗啡的衍生物及其他 .....                         | ( 23 ) |
| <b>第三节 其他麻醉性镇痛药 (吗啡的人工合成代用品)</b><br>..... | ( 27 ) |
| 一、苯基哌啶类镇痛药 .....                          | ( 27 ) |
| 二、二苯甲烷类镇痛药 .....                          | ( 29 ) |
| 三、吗啡喃衍生物 .....                            | ( 31 ) |
| 四、苯并吗啡烷衍生物 .....                          | ( 31 ) |
| <b>第四节 阿片受体拮抗剂</b> .....                  | ( 33 ) |
| 一、作用机理 .....                              | ( 33 ) |
| 二、药物介绍 .....                              | ( 34 ) |

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| <b>第三章 阿片类药物依赖形成机制的探讨</b>      | ( 37 ) |
| <b>第一节 阿片类药物依赖发生的生物学研究进展</b>   | ( 37 ) |
| 一、70 年代以前的研究                   | ( 37 ) |
| 二、70 年代以后的研究                   | ( 40 ) |
| <b>第二节 阿片类药物滥用的若干心理社会学理论</b>   | ( 53 ) |
| 一、心理学理论                        | ( 53 ) |
| 二、社会学理论                        | ( 59 ) |
| 三、家庭理论                         | ( 62 ) |
| 四、心理社会理论                       | ( 64 ) |
| <b>第四章 阿片类依赖的变态心理学与人格心理学研究</b> | ( 67 ) |
| <b>第一节 阿片类依赖者心理变态的状况</b>       | ( 67 ) |
| 一、心理变态的程度                      | ( 67 ) |
| 二、神经症表现                        | ( 69 ) |
| 三、精神病样表现                       | ( 71 ) |
| 四、人格障碍表现                       | ( 73 ) |
| 五、心理病态和反社会行为表现                 | ( 75 ) |
| <b>第二节 阿片类依赖者的人格特征</b>         | ( 76 ) |
| 一、自尊心                          | ( 77 ) |
| 二、需要模式                         | ( 77 ) |
| 三、前途感                          | ( 78 ) |
| 四、感觉寻求                         | ( 79 ) |
| 五、控制点理论                        | ( 79 ) |
| <b>第三节 关于特殊“成瘾人格”问题的评价</b>     | ( 80 ) |
| <b>第五章 滥用阿片类毒品的危害</b>          | ( 84 ) |
| <b>第一节 滥用海洛因对个体的危害</b>         | ( 84 ) |
| 一、过量中毒与致死                      | ( 84 ) |
| 二、循环系统并发症                      | ( 85 ) |
| 三、呼吸系统并发症                      | ( 86 ) |
| 四、消化系统并发症                      | ( 87 ) |
| 五、神经系统并发症                      | ( 88 ) |
| 六、药物滥用与艾滋病                     | ( 88 ) |
| 七、药物滥用对妊娠、分娩、新生儿的危害            | ( 89 ) |

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| 八、海洛因成瘾者的其他并发症·····              | ( 90 )  |
| 第二节 滥用海洛因对社会的危害·····             | ( 91 )  |
| <b>第六章 阿片类药物依赖的临床现象与诊断</b> ····· | ( 95 )  |
| 第一节 阿片类药物依赖的临床现象·····            | ( 95 )  |
| 一、滥用方式·····                      | ( 95 )  |
| 二、临床表现·····                      | ( 96 )  |
| 三、孕妇和婴儿的阿片类药物依赖·····             | ( 102 ) |
| 四、并发症·····                       | ( 103 ) |
| 五、阿片类药物依赖者的多药滥用问题·····           | ( 104 ) |
| 六、阿片类药物过量与中毒·····                | ( 104 ) |
| 第二节 诊断技术·····                    | ( 105 ) |
| 一、询问病史·····                      | ( 105 ) |
| 二、体格检查·····                      | ( 108 ) |
| 三、纳洛酮促瘾试验·····                   | ( 109 ) |
| 四、实验室检查·····                     | ( 111 ) |
| 第三节 诊断要点·····                    | ( 118 ) |
| 一、阿片类药物滥用的诊断指标·····              | ( 118 ) |
| 二、阿片类药物依赖·····                   | ( 119 ) |
| 三、戒断综合征·····                     | ( 120 ) |
| <b>第七章 阿片类成瘾的脱瘾治疗导论</b> ·····    | ( 121 ) |
| 第一节 历史上的探索历程·····                | ( 121 ) |
| 一、颠茄治疗·····                      | ( 121 ) |
| 二、胶溶作用与水平衡治疗·····                | ( 122 ) |
| 三、溴化物的睡眠疗法·····                  | ( 123 ) |
| 四、类脂类治疗法·····                    | ( 123 ) |
| 五、内分泌治疗·····                     | ( 123 ) |
| 六、免疫治疗措施·····                    | ( 124 ) |
| 七、骤停毒品或快速撤除疗法·····               | ( 124 ) |
| 八、电痉挛治疗法·····                    | ( 125 ) |
| 九、人工冬眠疗法·····                    | ( 125 ) |
| 十、酚噻嗪类治疗阿片类成瘾·····               | ( 125 ) |
| 第二节 现时阿片类成瘾与治疗过程中理论与实践问          |         |

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| 题的构想 .....                   | ( 126 )        |
| 一、成瘾与治疗的三重模式 .....           | ( 127 )        |
| 二、以神经内稳态理论探讨三重模式的理论 .....    | ( 128 )        |
| <b>第八章 阿片受体激动剂脱瘾治疗 .....</b> | <b>( 133 )</b> |
| <b>第一节 美沙酮脱瘾治疗 .....</b>     | <b>( 133 )</b> |
| 一、化学结构 .....                 | ( 134 )        |
| 二、药理作用 .....                 | ( 135 )        |
| 三、体内过程 .....                 | ( 135 )        |
| 四、吸收、代谢与排泄 .....             | ( 138 )        |
| 五、制剂及给药途径 .....              | ( 139 )        |
| 六、脱瘾治疗的实施方案 .....            | ( 139 )        |
| 七、美沙酮的副作用、药物相互作用及注意事项 .....  | ( 150 )        |
| 八、躯体依赖性和滥用倾向 .....           | ( 154 )        |
| 九、孕妇及婴儿阿片类依赖及处理 .....        | ( 155 )        |
| 十、多药滥用的诊治 .....              | ( 157 )        |
| 十一、美沙酮及其他阿片类过量与急性中毒 .....    | ( 159 )        |
| 十二、美沙酮维持治疗 .....             | ( 162 )        |
| <b>第二节 阿片脱瘾治疗 .....</b>      | <b>( 164 )</b> |
| 一、性状与用途 .....                | ( 164 )        |
| 二、药理作用 .....                 | ( 164 )        |
| 三、不良反应与急性中毒 .....            | ( 165 )        |
| 四、药物相互作用 .....               | ( 165 )        |
| 五、用法与剂量 .....                | ( 165 )        |
| <b>第三节 二氢埃托啡脱瘾治疗 .....</b>   | <b>( 166 )</b> |
| 一、药理作用 .....                 | ( 166 )        |
| 二、脱瘾治疗的实施方案 .....            | ( 168 )        |
| <b>第四节 乙酰美沙醇脱瘾治疗 .....</b>   | <b>( 169 )</b> |
| <b>第五节 右丙氧芬脱瘾治疗 .....</b>    | <b>( 171 )</b> |
| 一、药理学特点 .....                | ( 171 )        |
| 二、制剂及给药途径 .....              | ( 172 )        |
| 三、脱瘾治疗的实施及方案 .....           | ( 172 )        |
| 四、剂量 .....                   | ( 173 )        |

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| <b>第九章 阿片受体部分激动剂——丁丙诺啡脱瘾治疗</b> | (174) |
| 第一节 概述                         | (174) |
| 第二节 药物化学及药理作用                  | (175) |
| 一、药物化学                         | (175) |
| 二、药理作用                         | (176) |
| 第三节 药代动力学及毒理学                  | (181) |
| 一、药代动力学                        | (181) |
| 二、药物毒理学                        | (182) |
| 第四节 丁丙诺啡脱瘾治疗的临床应用              | (183) |
| 一、丁丙诺啡脱瘾治疗                     | (183) |
| 二、丁丙诺啡脱瘾治疗的特点                  | (184) |
| 三、不良反应及注意事项                    | (185) |
| 四、丁丙诺啡脱瘾治疗尚待解决的问题              | (186) |
| <b>第十章 非阿片类药物可乐定的脱瘾治疗</b>      | (188) |
| 第一节 可乐定脱瘾治疗概述                  | (188) |
| 第二节 药物化学及代谢                    | (190) |
| 一、药物化学                         | (190) |
| 二、药物的吸收与排泄                     | (190) |
| 第三节 药物效能及作用机制                  | (190) |
| 一、可乐定的脱瘾治疗作用                   | (190) |
| 二、可乐定对于不同严重等级戒断症状的作用           | (191) |
| 三、可乐定脱瘾治疗的作用机制                 | (192) |
| 四、可乐定对血压影响的作用机制                | (194) |
| 五、可乐定的镇静作用机制                   | (194) |
| 第四节 可乐定脱瘾治疗的临床应用               | (195) |
| 一、可乐定快速脱瘾治疗                    | (195) |
| 二、可乐定脱瘾治疗的特点                   | (199) |
| 第五节 可乐定脱瘾治疗的不良反应及其他有关问题        | (200) |
| 一、不良反应及其处理                     | (200) |
| 二、可乐定脱瘾治疗的辅助用药                 | (201) |
| 三、可乐定脱瘾治疗中使用低剂量阿片类药物的强化治疗      |       |

|                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| .....                             | ( 202 ) |
| 四、药物的相互作用.....                    | ( 203 ) |
| 五、可乐定脱瘾治疗的禁忌症.....                | ( 203 ) |
| 六、可乐定脱瘾治疗的注意事项.....               | ( 203 ) |
| 第六节 洛哌西定——可乐定同类药物的脱瘾治疗.....       | ( 204 ) |
| .....                             | ( 204 ) |
| <b>第十一章 阿片类成瘾治疗的现行巩固疗效措施——纳屈酮</b> |         |
| <b>治疗</b> .....                   | ( 205 ) |
| 第一节 纳屈酮应用的源起 .....                | ( 205 ) |
| 第二节 纳屈酮的药理学 .....                 | ( 207 ) |
| 一、一般介绍.....                       | ( 207 ) |
| 二、动物实验研究.....                     | ( 207 ) |
| 三、人类的实验研究所见.....                  | ( 208 ) |
| 四、实验药效学研究.....                    | ( 208 ) |
| 第三节 纳屈酮的药代动力学 .....               | ( 209 ) |
| 一、吸收、转化与排泄.....                   | ( 209 ) |
| 二、血含量变化.....                      | ( 209 ) |
| 三、血浆清除率.....                      | ( 209 ) |
| 四、生物利用度研究.....                    | ( 210 ) |
| 第四节 治疗阿片类成瘾的临床效能研究进展.....         | ( 210 ) |
| 一、理想的阿片类拮抗剂应具备的特点.....            | ( 210 ) |
| 二、临床研究所见.....                     | ( 210 ) |
| 三、纳屈酮治疗的程序.....                   | ( 213 ) |
| 第五节 纳屈酮治疗的适应症与禁忌症 .....           | ( 214 ) |
| 一、适应症与用途.....                     | ( 214 ) |
| 二、纳屈酮治疗的禁忌症.....                  | ( 214 ) |
| 第六节 纳屈酮治疗的不良反应与毒性作用问题 .....       | ( 215 ) |
| 一、不良反应.....                       | ( 215 ) |
| 二、肝脏毒性.....                       | ( 216 ) |
| 三、致癌、致突变等问题.....                  | ( 216 ) |
| 第七节 纳屈酮治疗的实施、给药方法与使用剂量            |         |
| .....                             | ( 217 ) |

|                                    |         |
|------------------------------------|---------|
| 一、给药前的准备阶段·····                    | ( 217 ) |
| 二、纳屈酮治疗的给药剂量及方法·····               | ( 218 ) |
| <b>第十二章 美沙酮维持疗法的进展与推广应用</b> ·····  | ( 219 ) |
| 第一节 美沙酮维持疗法的发展及其概念的演变 ·····        | ( 219 ) |
| 一、阿片类成瘾的广泛蔓延和问题的严重性·····           | ( 219 ) |
| 二、从美沙酮脱瘾治疗到美沙酮维持疗法·····            | ( 220 ) |
| 三、美沙酮维持疗法的不同实施方案与发展趋势·····         | ( 221 ) |
| 第二节 美沙酮维持疗法的兴起 ·····               | ( 223 ) |
| 一、历史背景·····                        | ( 223 ) |
| 二、理论依据·····                        | ( 224 ) |
| 三、治疗进展·····                        | ( 225 ) |
| 四、社会效果·····                        | ( 226 ) |
| 第三节 美沙酮维持疗法的实施 ·····               | ( 228 ) |
| 一、入组方式与程序·····                     | ( 228 ) |
| 二、美沙酮维持疗法的用药剂量及调整方案·····           | ( 231 ) |
| 三、美沙酮维持疗法的治疗时限·····                | ( 234 ) |
| 四、美沙酮维持疗法期内的尿检测·····               | ( 236 ) |
| 第四节 与美沙酮作用相似药物的维持疗法 ·····          | ( 238 ) |
| 一、乙酰美沙醇的研究和应用·····                 | ( 238 ) |
| 二、萘磺酸右丙氧芬在维持疗法中的应用·····            | ( 241 ) |
| 第五节 对美沙酮维持疗法的评价 ·····              | ( 242 ) |
| 一、美沙酮维持疗法的优点·····                  | ( 243 ) |
| 二、美沙酮维持疗法的缺点·····                  | ( 243 ) |
| 三、美沙酮维持疗法的赞赏与毁誉·····               | ( 244 ) |
| <b>第十三章 阿片类药物成瘾者的康复及预防复发</b> ····· | ( 246 ) |
| 第一节 康复与防复发的一般问题 ·····              | ( 246 ) |
| 一、康复的概念、内容及目标·····                 | ( 246 ) |
| 二、复发的概念及理论·····                    | ( 247 ) |
| 三、复发的相关因素·····                     | ( 249 ) |
| 四、预防复发的原则·····                     | ( 251 ) |
| 第二节 TC 的概念、组织及管理 ·····             | ( 252 ) |
| 一、TC 的概念、起源及变迁 ·····               | ( 252 ) |



|                                |         |
|--------------------------------|---------|
| 二、TC 的组织与管理 .....              | ( 255 ) |
| 第三节 现代 TC 的原型——锡南浓村的运作方式 ..... | ( 256 ) |
| 一、入住条件及程序 .....                | ( 256 ) |
| 二、等级制度及奖惩条例 .....              | ( 257 ) |
| 三、治疗康复的阶段 .....                | ( 257 ) |
| 四、日常活动内容 .....                 | ( 258 ) |
| 第四节 日益壮大的 TC——日顶村 .....        | ( 259 ) |
| 一、日顶村发展简史 .....                | ( 259 ) |
| 二、日顶村的性质及指导思想 .....            | ( 260 ) |
| 三、日顶村工作人员的构成 .....             | ( 261 ) |
| 四、日顶村的入住条件及康复程序 .....          | ( 261 ) |
| 五、日顶村的等级制度及奖惩原则 .....          | ( 262 ) |
| 六、日顶村常用的治疗方法 .....             | ( 263 ) |
| 七、日顶村的社会复归阶段 .....             | ( 265 ) |
| 第五节 其他 TC 及自助组织简介 .....        | ( 266 ) |
| 一、凤凰村 .....                    | ( 266 ) |
| 二、奥得赛村 .....                   | ( 267 ) |
| 三、“匿名戒毒会”(NA) 的理论与实践 .....     | ( 268 ) |
| 第六节 家庭介入在治疗康复中的作用 .....        | ( 272 ) |
| 一、家庭介入的作用 .....                | ( 272 ) |
| 二、家庭介入的具体要求 .....              | ( 273 ) |
| 三、TC 对家庭成员的要求 .....            | ( 273 ) |
| 四、家庭成员的活动方式 .....              | ( 274 ) |
| 第七节 有关 TC 的效果评价与研究 .....       | ( 275 ) |
| 一、对 TC 的整体评价 .....             | ( 276 ) |
| 二、TC 研究的方法学 .....              | ( 276 ) |
| 三、关于 TC 治疗的疗效与评价 .....         | ( 277 ) |
| 四、TC 的成本与效益研究 .....            | ( 278 ) |
| 第十四章 阿片类药物滥用的预防 .....          | ( 280 ) |
| 第一节 预防的目标与模式 .....             | ( 280 ) |
| 一、预防的目标 .....                  | ( 280 ) |