

中西医结合

防治药物依赖

主编 王晓中



中国医药科技出版社

中西医结合

防治药物依赖

名誉主编

陈川

主

审

杨维益

王居易

主

编

王晓中

副

主

编

江苏工业学院图书馆
王卫权 杨国汉 马惠兰
马毅 田建平 章永利
黄燕静 韩书文 韩士利
邹殿兴 高永宏 韩复旭
周杰 孔焕宇 霍艳玲

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 简 介

药物滥用和药物依赖是当今世界严重的社会问题之一，严重威胁人类健康、社会安定、经济发展。本书为国内首次编写的有关中西医结合防治药物依赖的专著。共分3大部分，上篇系统介绍了药物滥用和药物依赖的概念、分类、全球药物滥用概况和我国药物成瘾概况，以及中西医戒毒的特点和优点。下篇重点介绍了阿片类、可卡因、苯丙胺、大麻、致幻剂、镇静催眠药、酒精、烟草等的历史和滥用、药理和毒理、耐受性和依赖性、滥用的临床表现和诊断及中西医结合治疗等，下篇附录了药物滥用和药物依赖诊断和治疗文献、古今戒毒验方、部分中草药的戒毒机理研究等。本书适用于医药工作者、从事戒毒工作专职人员及有关社会各界人士阅读，亦可作为医药院校师生的参考书。所介绍的药物依赖治疗方法有一定实用性。

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合防治药物依赖/王晓中主编. —北京:
中国医药科技出版社, 2001.5
ISBN 7-5067-2041-8

I. 中… II. 王… III. 药瘾-中西医结合疗法
IV. R595.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 032320 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京昌平精工印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 787×1092mm $\frac{1}{32}$ 印张 16 $\frac{1}{2}$

字数 338 千字 印数 1—4000

2001 年 6 月第 1 版 2001 年 6 月第 1 次印刷

定价：26.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换

致力藥物依賴研究
創立人類社會文明

錢信忠

二〇〇〇年十月

祝中西匯結合防治藥物依賴專著出版
珠聯璧合共迎新春
以資仁術防斷康復

中國中醫研究院銘志正



辛巳
正月

路 序

药品对人体的健康和繁衍做出了巨大贡献，然而，各种药品、毒品和某些生活嗜好品的滥用成瘾已形成当今世界令人瞩目的医学和社会问题，严重威胁人类健康、社会安定和经济发展。近年来，药物滥用问题再次殃及我国，特别是目前我国更普遍、在某种程度上问题也更为严重的是烟草、酒精和精神药物等“合法毒品”的使用和滥用问题，对于大众健康和民族素质的影响至关重要。我国党和政府对药物滥用问题十分重视，采取了一系列禁毒措施，综合治理，坚决打击、查禁毒品违法犯罪活动，并已取得初步成效。目前，我国药物滥用和药物依赖研究尚处于初始阶段，这方面的研究无论对于禁毒工作，还是进行反毒教育，提高全社会的反毒意识，提高中华民族健康水平，都具有重要的意义。

中医学在防治戒毒上已有 120 年历史，既有理论指导，又有宝贵的医疗经验，并创立了一系列中医戒毒方法，特别重视戒毒后全身气血的继续调补，包括饮食、起居、情志等，是减少复吸率、彻底戒毒的重要环节。现今，国内的中医戒毒研究已蓬勃发展起来，但尚处于初期探索阶段，还存在一些问题，如一些纯中药戒毒药物，还不能很好地控制前 3 天戒断症状，患者难于接受，而以中药为主与西药镇静药合用，戒断效果尚可，但西药镇静药用量尚欠规范。从目前收集到的传统戒毒方药中，多半是以中医辨证加鸦片递减

取效，有一种不完全以中医辨证论治为主、不含阿片的戒毒方，以及食疗等方法值得进一步在如何避免新毒源的前提下，开展此类方药的研究。西药脱毒较好，康复较难，中医药可在康复期发挥较好的作用，尤其是针对困扰患者的长期存在的稽延性戒断症状和心理渴求，充分发挥中医药综合治疗优势或采用中西医结合的方法，是当前开展中医药戒毒的重要任务之一。中西医结合在戒毒中相互结合，克服西药戒断存在的问题，提高临床疗效，将有助于在国际上推出高水平的中国戒毒模式。

本书是根据药物滥用和药物依赖的问题与现状，参考国内外有关文献编写而成，理论与实际结合，为国内首次编写的有关中西医结合防治药物依赖的专著，较全面地介绍了防治药物滥用和药物依赖的基本知识、国内外现状，以及治疗、康复、预防、管理等方面的最新进展。本书分总论、各论、附录三部分。内容涉及阿片类、可卡因、苯丙胺、大麻、致幻剂、镇静催眠药、酒精、烟草等的历史和滥用、药理和毒理、耐受性和依赖性、临床表现和诊断、中西医治疗等，并收录了药物滥用和药物依赖诊断和治疗文献、汉英-英汉词汇对照、古今戒毒验方、部分中草药的戒毒机理研究等。此书的面世不仅在于具有较高学术性与临床应用价值，并将对我国药物滥用的管制及禁毒、戒毒上作起到积极作用。在中西医结合防治药物依赖研究方面做出了突出贡献，实为戒毒史上的一件大幸事。

中国中医研究院

路志正

2001年2月4日于北京养怡斋

前 言

随着人类社会的不断发展，科学技术的日新月异，保护人类健康的药品不断增加，药品对人体的健康和繁衍做出了巨大贡献，然而，各种药品、毒品和某些生活嗜好品的滥用成瘾已形成当今世界令人瞩目的医学和社会问题。据联合国禁毒署 1997 年度报告，毒品滥用已蔓延遍及世界五大洲 200 多个国家和地区，全球毒品滥用者超过 2 亿，滥用成瘾者高达 5000 万。全世界非法生产阿片达 5000 吨，制造和销售海洛因 1000 吨，可卡因 10 万吨。世界人口的 10% 卷入毒品生产和消费中，全球毒品每年销售总额为 8000~10000 亿美元，占全球贸易总额 10% 以上，成为仅次于军火交易的世界第二大贸易。日趋扩大的毒品静脉注射滥用人群使艾滋病恶性泛滥。全球吸毒死亡者已达 10 万，约有 1000 万人因吸毒丧失劳动之力。滥用人群逐年上升，其中青少年人数增长迅速，所以毒品泛滥已成为严重威胁人类健康、社会安定、经济发展的全球性问题。

我国党和政府对这一重新泛起的烟毒祸害十分重视。中央和各有关地方采取了一系列禁毒措施，综合治理，坚决打击、查禁毒品违法犯罪活动，并已取得初步成效。禁毒工作是涉及多领域、多学科的工作，需要一定的科学理论和技术作基础。目前，我国尚无中西医结合防治药物依赖方面的专著，特别是我们在调查工作中，与有关基层同志接触时，他们提出了需要普及、提高这方面知识的迫切性，这是我们编

写这部书的初衷。另一个不容忽视的问题是，除阿片等违禁毒品之外，目前我国更普遍、在某种程度上问题也更为严重的是烟草、酒精和精神药物等“合法毒品”的使用和滥用问题。这对于大众健康和民族素质的影响是至关重要的。因此，提高民众，特别是青年一代对各种违禁或“合法”毒品危害性的认识，强化全社会的反毒意识和对这一问题的警觉性，预防和控制人群中各种药物滥用，亦是编写此书的主要目的。

本书根据药物滥用和药物依赖的问题与现状，参考国内外有关文献编写而成，是一部理论与实际结合的专著。本书分总论、各论、附录三部分。为国内首次编写的有关中西医结合防治药物依赖的专著。内容涉及阿片类、可卡因、苯丙胺、大麻、致幻剂、镇静催眠药、酒精、烟草等的历史和滥用、药理和毒理、耐受性和依赖性、临床表现和诊断、中西医结合治疗等，并收录了药物滥用和药物依赖诊断和治疗文献、汉英-英汉词汇对照、古今戒毒验方、部分中草药的戒毒机理研究等。目前，我国药物滥用和药物依赖研究尚处于初始阶段，这方面的研究无论对于禁毒工作，还是进行反毒教育，提高全社会的反毒意识，提高中华民族健康水平，都具有重要的意义，此书的编写是作者的初次尝试，旨在于抛砖引玉，供同仁和有关社会各界人士参考。

本书适用于医药学工作者、药政管理人员和有关社会各界人士阅读，亦可作为医药院校师生的参考书。由于笔者水平有限，时间仓促，文献检阅不够全面，书中疏漏及错误恐难避免，敬请专家和读者不吝赐教。

编 者

2000年12月28日于北京

目 录



第一章 药物滥用与药物依赖性的相关概念	3
第一节 药物滥用	3
第二节 药物成瘾性、习惯性和依赖性	4
第三节 药物耐受性	9
第二章 依赖性药物的分类	12
第一节 按具有代表性的典型药分类	12
第二节 按临床表现分类	14
第三节 按药理学分类	15
第四节 根据国际公约分类	16
第三章 全球药物滥用概况	18
第一节 全球的药物滥用状况	18
第二节 毒品非法生产与非法贩运	24
第三节 毒品问题危害	28

第四章 我国药物成瘾概况	35
第一节 我国毒品问题所面临的严峻形势	35
第二节 我国药物滥用流行特征	38
第五章 中西医药戒毒研究进展	43
第六章 针刺戒毒研究进展	69
第七章 中西医戒毒的特点和优势	87

下篇 各 论

第一章 阿片类	97
第一节 阿片类药物的历史及滥用	97
第二节 阿片类药物分类、药理及毒理作用	100
第三节 阿片类依赖性的临床表现与诊断	107
第四节 阿片类成瘾的机制	118
第五节 阿片类依赖的治疗	123
第二章 可卡因	141
第一节 可卡因的历史和滥用	141
第二节 可卡因的药理和毒理作用	143
第三节 可卡因的耐受性和依赖性	146
第四节 可卡因滥用的临床表现和诊断	147
第五节 可卡因滥用的治疗	151

附：咖啡因·····	158
第三章 苯丙胺类药物·····	160
第一节 苯丙胺类的历史和滥用·····	160
第二节 苯丙胺的药理和毒理作用·····	162
第三节 苯丙胺的耐受性和依赖性·····	165
第四节 苯丙胺滥用的临床表现和诊断·····	166
第五节 苯丙胺滥用的治疗·····	167
附：苯丙胺类策划药、冰毒·····	167
第四章 大麻·····	171
第一节 大麻的历史和滥用·····	171
第二节 大麻的药理和毒理作用·····	173
第三节 大麻的耐受性和依赖性·····	176
第四节 大麻滥用的临床表现和诊断·····	176
第五节 大麻滥用的治疗·····	178
第五章 致幻剂·····	183
第一节 致幻剂历史和滥用·····	183
第二节 常见致幻剂药理与毒理作用·····	185
第三节 致幻剂的耐受性、依赖性及戒断症状·····	192
第四节 致幻剂滥用及中毒后的临床表现和 诊断·····	193
第五节 致幻剂滥用的治疗·····	195
第六章 镇静催眠药·····	201

第一节	镇静催眠药的历史和滥用·····	201
第二节	镇静催眠药药理和毒理作用·····	203
第三节	镇静催眠药的耐受性和依赖性·····	212
第四节	镇静催眠药滥用的临床表现与诊断·····	214
第五节	镇静催眠药滥用的治疗·····	217
第七章	酒精·····	223
第一节	酒精的历史和滥用·····	223
第二节	酒精的药理和毒理作用·····	225
第三节	酒精的耐受性和依赖性·····	227
第四节	酒精依赖的临床表现和诊断·····	228
第五节	酒精依赖的治疗·····	239
第八章	烟草·····	247
第一节	吸烟的历史和滥用·····	247
第二节	烟草的药理与毒性作用·····	249
第三节	尼古丁的耐受性和依赖性·····	251
第四节	烟草依赖的临床症状和诊断·····	252
第五节	烟草依赖的治疗·····	255
附录一	麻醉药品品种目录·····	261
附录二	精神药品品种目录·····	266
附录三	阿片类成瘾常用戒毒疗法的指导原则·····	272

附录四 药物滥用与药物依赖性诊断和治疗标准	
文献·····	287
一、美国精神病学会《诊断和统计手册第三版 修订本》(DSM-Ⅲ-R)中对药物滥用与药 物依赖性有关障碍的诊断标准·····	287
二、国际疾病分类第十版(TCD-10)中关于使 用精神活性物质引致心理与行为障碍的分类 与诊断指导·····	306
三、Himmelsbach 戒断症状记分量表·····	314
四、CINA 评价量表·····	316
五、中国精神疾病分类方案与诊断标准·····	319
附录五 古今戒毒验方·····	325
附录六 常用戒毒中草药的药理研究·····	406
附录七 背部经脉调理法在戒毒中的应用·····	497

上篇 总论

—

第一章 药物滥用与药物依赖性的相关概念

第一节 药物滥用

药物滥用 (drug abuse) 是国际上通用的术语 (我国习惯称“吸毒”), 指的是人们反复、大量地使用一些具有依赖性潜力 (dependence potential) 的物质, 这种使用与医疗目的无关, 其结果使滥用者对该毒品产生依赖状态, 迫使他们无止境地追求用药, 由此造成健康损害并带来严重的社会、经济, 甚至政治问题。近年来毒品问题在全球泛滥成灾, 成为一大社会公害。可以这样认为, 药物依赖性这种特殊毒性是人们滥用毒品的关键因素。应该指出, “药物滥用” 这一词在国际上的含义, 是指滥用具有依赖性潜力的药物, 并且带来公共卫生和社会问题。我国医药界常用的“滥用”一词, 是指不正确地、不按医药学原理使用药物, 例如“滥用抗生素”、“滥用激素”等等, 应与本书所提的“药物滥用”严格区分。

“吸毒”属于药物滥用范畴, 该词在我国作为惯用语使用了 100 多年。从广义上讲, “吸毒”就是“药物滥用”, 既精辟又将药物滥用的危害性寓于其中, 所以, 现在我国仍然沿用这一词。但吸毒不能包括药物滥用, 应该将“吸毒”这一概念具体化。“吸毒”是指一种采取各种方式滥用麻醉品