

插图本

百病防治

问答丛书 (第二辑)

毒品

DUPIN CHENGYIN

成瘾

◎ 汤宜朗 李 青 王小平



河南科学技术出版社

百病防治问答丛书（插图本）

毒 品 成 癮

汤宜朗 李 青 王小平

河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书用通俗的语言向读者介绍了关于吸毒(药物滥用)、戒毒的专业知识,包括毒品的特性、毒品的分类、毒品的危害、吸毒后的表现、戒毒治疗、如何预防等。同时还介绍了被称作吸毒“入门药”的烟酒的危害,并讲述了吸毒与艾滋病、吸毒与犯罪等相关的社会问题。

图书在版编目(CIP)数据

毒品成瘾/汤宜朗等编. —郑州:河南科学技术出版社, 1999.9

(百病防治问答丛书)

ISBN 7-5349-2411-1

I. 毒… II. 汤… III. 戒毒 - 基本知识 - 问答 IV. R163-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 32297 号

责任编辑 王亚平

责任校对 王艳红

河南科学技术出版社出版

郑州市农业路 73 号

邮政编码: 450002 电话: (0371) 5737028 5724948

河南农业大学印刷厂印刷

全国新华书店发行

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.75 字数: 45 千字

1999 年 9 月第 1 版 1999 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1—6 000

ISBN 7-5349-2411-1/R·478

定价: 6.70 元

前 言

人类使用药物的最初动机是解除疾病给躯体带来的痛苦，药物的发现与应用大大推动了医学的发展。但是，一些药物由于本身具有成瘾性，加上人们管理不善，反而给人类带来新的痛苦，其中最严重的滥用——吸毒，不仅造成严重的医学问题，也形成了举世关注的社会问题。

我国曾是毒品危害最重的国家，可以说，中华民族的屈辱史是与毒品分不开的；我国也是惟一个曾经在境内消灭了毒品的国家。但是，近30年吸毒问题已在全球蔓延，在这种国际环境下，任何一个国家都难以幸免。

我国在经历了30年的平静后重新面临毒品的侵害。国际贩毒集团的疯狂渗透，固然是我国吸毒现象死灰复燃的外在原因；但是，毒潮泛滥的速度如此之快，造成的危害如此严重，却不能不说是由于人们对毒品问题缺乏了解和警惕，禁毒意识淡薄，国家也忽略了对毒品的研究、预防、控制 and 对其危害的宣传教育等因素有关。许多人在毒潮涌来时无所适从，不少人因此而成了毒品的俘虏。因此，对全社会进行毒品危害的宣传教育非常重要。联合国的专家一再指出，解决吸毒问题，预防重于治疗。

毒品的源源不断，势必造成新的吸毒人群，而大量的毒品需求也必然刺激贩毒活动。人类经历了与毒品的反复斗争

后，终于找到了对待毒品问题的科学战略：减少毒品的供应、减少毒品的需求，“二减”并重。在铲除毒源、打击贩毒以切断供应的同时，一方面积极治疗吸毒者，使之尽早摆脱毒品；另一方面，针对未吸毒人群，特别是青少年和吸毒者的亲朋好友等高危人群，还必须加大宣传教育力度，以预防和减少新的吸毒者产生。

本书的目的就是普及药物滥用及其危害的基本知识，帮助人们认识毒品、远离毒品，帮助吸毒者尽早康复；此外，本书也可供关注毒品问题的人们或经常与毒害斗争的公安人员阅读，希望对他们也有所帮助。

滥用烟酒虽不似吸毒，但滥用者众多、获得容易，同样对社会造成巨大的危害；另外，烟酒还是吸毒的“入门药”，应引起重视。正是基于这一考虑，本书对烟酒的滥用及其他经常滥用的药物进行了介绍，并提出了预防措施。

人类的幸福，不仅需要健康的身体，而且需要健康的生活。愿人们热爱生命、远离毒品。

首都医科大学附属北京安定医院
中国药物依赖治疗中心

汤宜朗

1999年3月

目 录

一、毒品成瘾的基本概念和我国的禁毒形势	(1)
1. 什么是药物滥用, 什么是药物成瘾?	(1)
2. 什么是毒品的躯体依赖性, 有何表现?	(2)
3. 什么是毒品的精神依赖性, 它对复吸有何影响?	(5)
4. 什么是毒品的耐受性, 有何表现?	(8)
5. 兴奋剂的滥用上升是否标志着下一世纪的新毒 潮?	(9)
6. 毒品对人类的健康与生存有何威胁?	(10)
7. 为什么说新中国建立初期的禁毒工作是反毒品 斗争的光辉业绩, 我们从中应该得到什么样的 经验教训?	(11)
8. 毒品在我国重新流行的趋势与特点是什么? ...	(13)
9. 为什么新中国建立初期能消灭毒品而现在却很 难?	(15)
二、认识毒品与精神药品	(17)
10. 目前的滥用药物主要包括哪些类别?	(17)
11. 吸毒的常见方式有哪些?	(21)
12. 罂粟及阿片类毒品的特点是什么?	(23)
13. 医用麻醉品与毒品的区别是什么?	(26)

14. 可卡因类毒品有什么特点?	(27)
15. 快克的滥用与成瘾有什么特点?	(28)
16. 大麻的滥用与依赖有何特点?	(29)
17. 苯丙胺类兴奋剂的滥用与成瘾有何特点? ...	(31)
18. 什么是冰毒或摇头丸, 滥用有哪些危害? ...	(32)
19. 什么是致幻剂, 滥用有什么特点?	(33)
20. 镇静催眠药的滥用情况如何?	(35)
21. 什么是多药滥用, 有何危害?	(37)
三、成瘾前后的种种表现	(39)
22. 药物成瘾的形成规律及初期体验是什么? ...	(39)
23. 吸毒者为什么要不断变换滥用方式, 滥用方 式的演变有什么规律?	(40)
24. 他们为什么堕入毒海?	(42)
25. 吸毒早期有哪些特征, 如何识别?	(46)
26. 经济因素对毒品滥用会产生什么影响?	(48)
27. 海洛因成瘾后有哪些表现?	(49)
28. 可卡因成瘾后有哪些表现?	(51)
29. 甲基苯丙胺(冰毒)滥用有何表现?	(51)
30. 致幻剂滥用有何表现?	(52)
31. 何为戒毒后遗留症状, 其对戒毒者有何影响?	(54)
四、毒品成瘾的危害	(55)
32. 吸毒是否影响寿命?	(55)
33. 为什么吸毒容易过量中毒?	(57)
34. 过量滥用海洛因的表现是什么?	(58)
35. 毒品滥用与艾滋病的关系是什么?	(58)

36. 吸毒对心血管系统有何危害?	(60)
37. 吸毒导致的呼吸系统并发症有哪些?	(60)
38. 吸毒导致的消化系统并发症有哪些?	(62)
39. 吸毒会对神经系统造成哪些危害?	(63)
40. 为什么说孕妇吸毒危害两代人?	(63)
41. 滥用药物对新生儿有哪些危害?	(66)
42. 毒品能提高性功能吗?	(67)
43. 吸毒对家庭有何危害?	(68)
44. 吸毒引起的社会损失有哪些?	(69)
45. 为什么说毒品与违法犯罪问题密不可分? ...	(71)
五、戒毒——现代医学治疗与康复	(74)
46. 阿片类药物成瘾现代治疗的原则是什么? ...	(74)
47. 阿片类药物成瘾的戒断有何表现, 其机理是 什么?	(75)
48. 何谓戒毒药, 如何科学地理解戒毒药?	(76)
49. 海洛因成瘾常用的脱毒药物有哪些?	(77)
50. 戒毒痛苦吗?	(78)
51. 如何选择戒毒药物?	(80)
52. 乱用戒毒药有哪些危害?	(81)
53. 我国中医中药脱毒治疗取得了哪些进展? ...	(82)
54. 为什么说戒毒工作应坚持药物治疗与康复 并重?	(83)
55. 纳曲酮预防复吸的原理是什么, 服用时有哪 些注意事项?	(85)
56. 什么是美沙酮维持疗法, 有何利弊?	(86)
57. 为什么有的人戒毒后会重蹈覆辙?	(87)

58. 如何打破吸毒—戒毒—复吸的怪圈?	(89)
59. 吸毒者常见的错误观念有哪些?	(91)
60. 为什么说家庭的参与是戒毒成功的关键? ...	(94)
61. 何谓治疗集体 (TC), 有何特点?	(97)
六、吸烟酗酒——危害健康的大敌	(99)
62. 为什么说吸烟和酗酒是吸毒的前奏?	(99)
63. 国内外烟草滥用的形势如何?	(100)
64. 吸烟对健康有哪些危害?	(102)
65. 如何戒烟, 目前戒烟的方法有哪些?	(105)
66. 戒烟后如何预防复吸?	(108)
67. 如何预防吸烟?	(109)
68. 何为酒滥用, 何为酒依赖?	(110)
69. 我国当前酒依赖的形势如何?	(111)
70. 如何判断自己是否饮酒过度?	(111)
71. 过度饮酒会引起哪些病症?	(113)
72. 为什么说戒酒不可操之过急, 而应循序渐进 和坚持不懈?	(116)
73. 当今戒酒治疗、康复包括哪些内容?	(117)
74. 如何预防酒依赖?	(119)
七、未雨绸缪——药物滥用的预防	(121)
75. 当今药物滥用预防的主要战略是什么?	(121)
76. 减少毒品非法需求的目标与内容是什么? ...	(122)
77. 减少毒品非法供应的工作如何实施?	(123)
78. 为什么说减少危害是防治药物滥用的新策略, 主要内容是什么?	(123)
79. 全面的反吸毒预防性教育包括哪些内容,	

如何实施？	(125)
80. 预防毒品滥用的三级预防体系各包括哪些 内容？	(128)
81. 学校反吸毒教育的重要性及其应有的内容是 什么？	(130)
82. 工作场所的预防毒品滥用教育如何进行？ ...	(132)
83. 家庭和社区如何进行反毒品预防性教育？ ...	(133)
84. 家庭和社区结合的防吸毒措施如何落实？ ...	(134)
85. 如何使孩子远离毒品？	(135)
86. 反吸毒预防性教育的发展方向是什么？	(140)

一、毒品成瘾的基本概念 和我国的禁毒形势

1. 什么是药物滥用，什么是药物成瘾？

所谓药物滥用(俗称吸毒)与一般使用药物有很大区别。首先，用药的目的并非出于医疗目的，而是为了获得身体或精神的愉快感；再则，所滥用的东西是具有依赖潜力的药物或化学物质。被滥用的毒品中，有些化学物质没有药用价值，是被严格禁止生产的。在黑市上所售的毒品，全部来自国内外的地下加工厂。有些如吗啡、哌替啶(杜冷丁)等本身是药品，因各种原因流入非法渠道而成为毒品，如果用于治疗躯体和精神疾病属于治疗药物，如果从黑市获得用于追求欣快感则属于毒品。在我国吸毒属违法行为。

药物成瘾是在反复滥用的过程中，机体与药物(毒品)相互作用的结果。药物(毒品)进入人体以后，使正常的机体生理活动受到干扰，使机体原有的维持正常生理功能的物质被毒品所代替。这时，如果持续摄入足够的毒品，机体就能暂时维持各器官的一般功能；如果停止摄入毒品或毒品的摄入量减少时，机体的生理活动就会发生紊乱，表现为一系列的异常反应，临床上称之为戒断综合征。当出现戒断症状时，只要继续吸毒，戒断症状会立即消失。由此可见，只有反复吸毒才能维持机体的基本活动。由于这种基本的生理活动是

一种病态的适应结果，机体对毒品会产生不断增加的耐受性，因此，要想不出现戒断症状，就必须不断地增加毒品的吸入量。吸毒者对毒品的需求也就越来越高。

绝大多数吸毒成瘾者，都是由尝试吸毒并逐渐吸毒成瘾的。尽管只使用一次毒品不一定会成瘾，但绝大多数尝试过第一次的人，还会尝试第二次、第三次……并逐渐成瘾。那些在初次吸毒就找到感觉的人，为追求药物带来的欣快体验，总想多抽一次，再抽一次；那些初次吸毒没有找到感觉的人，总想找到感觉后再罢手，于是，第二次、第三次……此外，大多数吸毒者都抱有侥幸心理，总认为自己有控制力，不等自己上瘾就会停止吸毒。其结果自然是可想而知的，即绝大多数有过吸毒行为的人，最终都会成为吸毒成瘾者。因为，只要人们反复吸毒，成瘾过程就会静悄悄地在他的体内发生，无论他在现实世界中有多大权力、有多少财富、学识多么渊博，都对这一体内过程无能为力。

2. 什么是毒品的躯体依赖性，有何表现？

毒品对人体中枢神经系统、内分泌系统等具有广泛作用，会引起人体一系列改变。当反复使用某种毒品时，为适应毒品的存在，身体会发生一系列适应性改变。在继续吸毒时，机体仍然能保持“正常”的机能状态，医学上把因吸毒造成的机体适应性改变叫躯体依赖，又叫身体依赖、生理依赖。在这种状态下，毒品已经成为机体正常运转的必要条件。突然停止或减少吸毒，会使机体业已形成的代偿平衡被破坏，出现一系列临床症状，医学上称之为戒断综合征，它标志着躯体依赖性的形成。一般说来，反复使用毒品后躯体依赖性就会形成，但具体发生时间与毒品的种类有关，难以



预测。躯体依赖性往往在不知不觉中形成。有人如果未及时用药，出现戒断综合征时，方知道自己已经成瘾。

阿片(鸦片)类药物的躯体依赖性发生很快，戒断症状非常严重。治疗剂量的吗啡或海洛因1天4次，3~5天后便可用阿片受体拮抗剂(纳络酮)诱发出戒断症状，躯体依赖已经形成。绝大多数海洛因依赖者报告，他们在连续吸毒1周后就开始上瘾(俗称“上道”)。躯体依赖发生的速度也受吸毒模式的影响。吸毒间隔越短、吸毒量越大，成瘾越快。绝大多数吸毒者，在吸毒伊始，为追求毒品的致欣快作用，会毫无克制地使用毒品，于是躯体依赖性迅速形成。

戒断综合征有轻有重，取决于以下因素：①毒品种类：很多药物，如含有乙醇的饮料、苯巴比妥类药物、苯丙胺、大麻及烟草等，均可引起躯体依赖，其中海洛因最重；②每日剂量：剂量越高越重；③每日吸毒次数：次数越多越重；④吸毒持续时间：持续时间越长越重；⑤成瘾者的健康状况、性格特征和戒毒愿望的强烈程度。

戒断综合征的发生时间与滥用方式有关。吸毒间隔时间短者，出现早。海洛因依赖戒断综合征在停药8~12小时出现，最初表现为哈欠、流泪、流涕、出汗等类似感冒的卡他症状，随后陆续出现瞳孔扩大、打喷嚏、起鸡皮疙瘩、寒战、厌食、恶心、呕吐、腹绞痛、腹泻、全身骨骼疼痛、肌肉酸痛、肌肉抽动、软弱无力、失眠易醒、心搏加快、血压升高、易激惹、烦躁不安、抑郁，甚至出现冲动及攻击性行为。以上症状伴有强烈的心理渴求。这些戒断症状通常在36~72小时之间达到高峰。其中大部分症状在7~10天内自行消失。

从以上表现可以发现，戒断症状有两方面特点。其一，戒断症状表现多种多样，使成瘾者戒断时非常痛苦；其二，以上症状有自身发生、发展和消退的规律，不经任何治疗也可在7~10天内自行消失。成瘾者只要对躯体依赖的特点有正确认识，就可以增强克服戒断症状的勇气，并最终摆脱药物依赖。

在戒断症状的急性期过后，有些成瘾者会出现稽延性戒断症状，即指发生在戒毒治疗后期较轻的一系列症状，表现为顽固性失眠、身体各部位疼痛、胃肠道不适、全身不适、无力、不安、易激惹、过度关注身体等。此外，还表现为对挫折的耐受性减低、情感脆弱、焦虑、抑郁等。以上症状可在2~6个月内持续存在。稽延性戒断症状是导致重新吸毒的重要原因之一。

有些类型药物依赖的戒断症状非常严重。酒精和巴比妥类药物依赖戒断时，可出现意识不清、肌肉抽搐、癫痫大发作及震颤、谵妄等。

在过去很多年中，一直认为可卡因只有精神依赖而无躯体依赖性。近年来的研究结果均证实，可卡因长期使用可引起躯体依赖，停用可卡因后会产生生理渴求、丧失愉悦感、无力和忧郁。

3. 什么是毒品的精神依赖性，它对复吸有何影响？

毒品的精神依赖性，又称心理依赖性，俗称“心瘾”，它表现为对药物的强烈心理渴求。毒品通过两种方式引起心理渴求：①用药后产生强烈的欣快感和松弛宁静感，这种感觉能满足吸毒者的心理需要，称为正性强化；②停药后会产生难以忍受的痛苦，吸毒者只得继续追求药物，称为负性强化。

化。这两种强化使人成瘾并难以自拔。躯体依赖性消除以后，精神依赖仍然长久顽固存在。这往往是导致戒毒后重新吸毒的原因。

尤其是回到原有吸毒环境，重见旧日烟友、吸毒工具都会使心理渴求异常增强，使戒毒者摆脱毒品的决心彻底瓦解。正像吸毒者自己说的那样：“戒毒容易，操守难。”吸毒者的行为完全受心理渴求的驱使，以强制性用药为中心。其行为具有以下特点：

(1) 把吸毒看做是生活中最重要的事

吸毒者几乎每时每刻都对毒品念念不忘，只要手头有毒品，不管是否犯瘾，心里总惦记着吸毒。没有毒品，要盘算着如何能搞到钱去买毒品。用吸毒者的话说，吸毒这东西真怪，成瘾后每天都要用，而且必须用，不只一回。所以，手头没有毒品时心里特别不踏实。可是费了千辛万苦把毒品搞到手时又留不住，只要手里有毒品就想抽，直到抽完为止。真抽完了，心里就又开始发毛，于是又要去搞毒品。结果整天都在为毒品忙活。

(2) 生活规律改变

吸毒者每天可3次、4次甚至多次用药。白天用药的目的在于不犯瘾。临睡前一次用量大，目的在于过瘾，求得最强的快感和松弛宁静感。吸毒初期还能维持工作，随着耐受性的产生，烫吸者吸几小时才能得到快感，常常吸至深夜，甚至黎明。他们往往睡到次日中午，甚至下午也不起床。每天只吃一顿饭，吃得少，不愿活动，更不要提工作了。

(3) 生活中很多重要内容让位于毒品

在经济生活中，买毒品第一重要；在日常生活中，吸毒

第一重要。吸毒比工作学习重要，甚至比进食、睡眠等基本需要重要。为了吸毒可以牺牲一切，放弃对家庭、社会的责任，放弃自尊自爱，放弃前途，放弃健康，放弃一切。

(4) 交友的范围缩小

吸毒者只剩下与之有相同嗜好的烟友；性欲没有，为了避免夫妻间矛盾，只好拉配偶吸毒，故而夫妻双方都吸毒者并不少见。

(5) 说谎

吸毒是违法行为，需要隐瞒；用非法手段弄钱购买毒品，更需要隐瞒。所以，吸毒者说谎是必然的。由于经常说谎，他们的谎言已编得自然流利，天衣无缝。说真话的习惯反而没有了。

(6) 为获得毒品而参与犯罪

吸毒者成瘾后，购买毒品很快成了问题。毒品价格昂贵，手头的积蓄很快花光，加之正常收入减少，于是就向家人要、向朋友借，甚至变卖家中财产。当合法手段搞不到钱时，就转向非法渠道。转卖毒品是常见的手段，称为“以贩养吸”。他们买来大包装毒品，留出自己用的量，再把剩下的包成小包卖出去。为筹毒资，男子偷窃、抢劫，女子卖淫。在有些地区的犯罪案件中，吸毒者所占的比例在逐渐增大。

(7) 反复出入戒毒机构

几乎每个吸毒都有过不止一次的戒毒经历。动机很复杂，可能由于眼下搞不到钱；可能由于吸毒量太大，想通过戒毒降低耐受性，以便在重新吸毒时得到快感；也可能是由于身体状况太差，想借戒毒之机休养生息。但每当想要戒毒