

主编 姜佐宁

# 药物成瘾

——临床特征与现代治疗

第 2 版



人民卫生出版社

# 药物成瘾

## ——临床特征与现代治疗

主编 姜佐宁

编者 (排名先后依章节次序)

姜佐宁 杜万君 牛光胜  
吴艳梅 汤宜朗 郭松  
盛利霞 迟勇 郑福山  
刘稚颖

第 2 版



人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

药物成瘾——临床特征与现代治疗/姜佐宁主编. - 第2版. - 北京:人民卫生出版社, 2003.3  
ISBN 7-117-05412-3

I . 药… II . 姜… III . 药瘾-治疗  
IV . R595.305

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 014031 号

## 药 物 成 瘾

——临床特征与现代治疗  
(第 2 版)

---

主 编: 姜 佐 宁

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmpm.com>

E - mail: [pmpm@pmpm.com](mailto:pmpm@pmpm.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 19.75

字 数: 484 千字

版 次: 1997 年 4 月第 1 版 2003 年 5 月第 2 版第 4 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05412-3/R·5413

定 价: 30.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究  
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

## ==== 前 言 ====

进入现代社会,人类的健康状况与生活方式关系极为密切。不幸的是,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与社会问题。

药品毒品成瘾在许多国家的人群中流行成灾,危及人类健康,破坏家庭幸福,影响着劳动生产和社会安全。更有甚者,毒品的滥用现已构成危害人类健康与生命的艾滋病的播散源,成为保健工作中急需采取措施的一件大事。

禁毒和防止药品毒品危害已引起全球的重视。禁毒和防止毒品滥用的总策略分为减少供应、减少需求和减少损害三个大的方面,前者是禁种、禁制和禁售以及加强药品毒品的管理问题;后两者则侧重于加强对成瘾规律的认识、普及和扩大防治成瘾的知识和方法措施。

我国境内近年来已发生许多阿片类成瘾人群,造成极大的社会危害,个别地区也出现了吸食大麻或滥用催眠剂或兴奋剂者。毒品滥用发生的数量多年来已呈上升的趋向,而严重的形势引起政府领导的重视也为公众带来了极大的忧患感。与此同时,在医疗战线方面也面临着治疗、康复和预防等许多新的重要课题,犹待着手解决。

有鉴于此,本书作者参考了国内外近年有关药物成瘾的大量文献资料编写了这本专著,其目的在于及时普及药品毒品的成瘾理论与过程、临床规律和治疗措施,以期为医疗同道提供有关信息和工作中的参考。

全书的第一章为药物成瘾的现代概念和基本知识,作为导论。第二至第十章为麻醉品、精神药品、医疗用药乃至生活嗜好品的成瘾规律和防治方法。这些章节作为分门别类的各论,逐

一详细讲述。各章内容题材新颖,资料翔实,条理清晰,可读性强。其中,重点介绍了麻醉品阿片类、大麻和可卡因的成瘾与戒断特征和诊断、治疗与康复技术。然后,讲解镇静催眠药物成瘾的流行趋势以及戒断的特点。兴奋剂如冰毒等为现今广为流行的新毒品,早已引起国人的警觉,在书中也分门别类讲述它们的作用特点以及成瘾与戒断的规律。此外,酗酒和吸烟对健康危害甚大,书中也列以较大篇幅从理论和实践上加以叙述,以期引起广泛的防范意识。除此,本书还就医源性药物成瘾问题以同化性-雄性类固醇为例,加以介绍,指明不恰当的使用,即使是日常用药,同样可造成成瘾问题。至于致幻剂和有机溶剂吸入问题,在国外也屡有报道,国内目前已有少数发生者。但为防微杜渐,在书中也系统地将国外情况如实加以介绍,以便一旦流行类似情况,即可处于主动地位加以制止。

除此之外,书中针对成瘾医学现今众所关心的热门专题,如多种毒品、药品和生活嗜好品同时滥用的诊治问题,药物滥用与人类杀手艾滋病的关联问题,药物滥用与其他精神障碍并存的病象、诊断与治疗问题,药物滥用的国际分类与诊断标准问题,药物滥用的心理治疗与康复治疗的工作进展与成效评价问题,以及药物滥用的预防性教育的重要性和方式方法等均加以详细介绍。

本书初版发行于1997年春,出版后即适应了当时防治药物滥用的社会需求,虽多次重印目前已尽皆售罄。鉴于年内国内吸毒人群有增无减而学术研讨与医疗经验总结日趋增多,再加上苯丙胺类兴奋剂滥用又遍及各地危害群众。为此,在第二版书中已大幅增添了与上述问题相关的理论进展与新的医疗方法等诸多内容,以飨读者。

再版书名略有更动,由原书名《药物成瘾的临床与治疗》,更改为《药物成瘾——临床特征与现代治疗》以示治疗方法的进展与现证特色以及当代诊断标准。

本书编写人员均为中国药物依赖治疗中心和北京安定医院的专业工作人员,多年来从事药物滥用的理论探讨和临床防治。编写者以强化信息报道和促进药物滥用的治疗康复快速进展为初衷,汇编成此书,希冀在反药品毒品危害的斗争中薄尽微力。但是,限于成书时间紧促和知识经验的局限,书中不当之处在所难免,尚望国内外同道不吝指正,以期逐臻完善。

姜佐宁

2002年12月

# 目 录

第一章 药物滥用与成瘾医学	(1)
第一节 药物滥用的当前形势	(2)
一、滥用药物的普遍性与多样性	(2)
二、滥用药物的当前流行趋势	(5)
第二节 药物滥用的特征及其身心危害	(7)
一、药物滥用与药物依赖性	(7)
二、药物滥用累及身心健康和社会功能	(8)
第三节 药物依赖的形成因素	(9)
一、药物依赖性形成的生物学理论探讨	(10)
二、药物依赖的心理学理论探讨	(13)
三、社会因素对药物依赖的形成与流行的影响	(14)
第二章 阿片类药物成瘾	(16)
第一节 阿片类药物使用与滥用的历史和现状	(16)
一、世界历史的回顾	(16)
二、阿片类传入我国与禁毒运动	(18)
第二节 阿片类药物的临床药理学	(19)
一、化学结构	(19)
二、阿片类药物的药理作用	(21)
三、阿片类药物的耐受性与戒断现象	(23)
第三节 阿片类成瘾理论探讨	(25)
一、生理机制探讨	(25)
二、心理机制探讨	(27)
第四节 阿片类依赖的治疗	(27)
一、治疗的原则与实施方法	(27)

二、通常使用的脱毒药物和治疗原则 .....	(29)
<b>第五节 我国传统医学对阿片类成瘾的医疗进展 .....</b>	(33)
一、传统医学对阿片成瘾的理论探讨与治疗原理 .....	(33)
二、传统戒毒药的临床研究方法 .....	(43)
三、近年来中药戒毒药研究成果 .....	(48)
<b>第六节 阿片类受体拮抗剂——纳曲酮的防复发治疗 .....</b>	(51)
一、纳曲酮的药理学特征 .....	(52)
二、临床研究进展 .....	(53)
三、纳曲酮的临床应用 .....	(55)
四、纳曲酮治疗的现时评价 .....	(57)
<b>第七节 美沙酮维持疗法 .....</b>	(59)
一、美沙酮的药理特征 .....	(59)
二、美沙酮维持疗法的发展与演变 .....	(60)
三、美沙酮维持疗法的实施 .....	(63)
四、对美沙酮维持疗法的评价 .....	(66)
<b>第八节 阿片类依赖的康复治疗——治疗社区的理论和实践 .....</b>	(68)
一、治疗社区的概念、观点和治疗的目标 .....	(69)
二、治疗社区的治疗方法 .....	(71)
三、治疗社区的治疗程序 .....	(72)
<b>第九节 阿片类成瘾人群预防复发中的早期干预 .....</b>	(76)
一、痊愈与复发 .....	(76)
二、复发的有关条件与促发因素 .....	(78)
三、预防复发与早期干预的措施 .....	(80)
四、预防复发的若干认知与行为干预措施 .....	(81)
<b>第十节 阿片类药物过量中毒的急救问题 .....</b>	(86)

第三章 可卡因滥用与依赖 .....	(94)
第一节 可卡因从发现到滥用的历程 .....	(94)
第二节 种植与生产 .....	(99)
一、产地 .....	(99)
二、可卡因的加工 .....	(100)
三、可卡因的物理化学性质 .....	(101)
第三节 可卡因的药理及毒理学 .....	(102)
一、使用途径与吸收 .....	(102)
二、代谢及体内分布 .....	(106)
第四节 可卡因的药理学 .....	(113)
一、可卡因的成瘾性 .....	(113)
二、可卡因滥用的神经生物学基础 .....	(115)
第五节 可卡因依赖性的临床表现 .....	(118)
一、滥用方式 .....	(118)
二、可卡因滥用的外部标志 .....	(120)
三、耐受性 .....	(121)
四、戒断综合征 .....	(121)
五、中毒表现 .....	(123)
六、可卡因滥用的合并症 .....	(124)
七、可卡因滥用与精神障碍 .....	(131)
第六节 可卡因依赖的治疗 .....	(133)
一、院外治疗 .....	(133)
二、住院治疗 .....	(134)
三、药物治疗 .....	(137)
第四章 大麻类物质的滥用与依赖 .....	(145)
第一节 概述 .....	(145)
一、大麻的植物学特点及大麻类物质的名称 .....	(145)
二、大麻滥用及大麻依赖的历史与现状 .....	(146)

第二节 大麻类物质的药理学	(147)
一、大麻的活性成分及其特点	(147)
二、大麻类物质的药理作用	(147)
第三节 大麻类物质滥用对机体的危害	(153)
一、神经及认知方面的影响	(153)
二、循环及呼吸方面的影响	(154)
三、免疫及生殖方面的影响	(154)
四、精神科方面的影响	(154)
第四节 大麻滥用及其后果	(155)
一、人格的异常	(155)
二、中毒表现	(155)
三、其他影响	(156)
第五节 大麻滥用及依赖的诊断与治疗	(156)
一、大麻类滥用的诊断	(156)
二、大麻滥用相关精神障碍的治疗	(157)
第六节 大麻类物质滥用的预防	(157)
 第五章 催眠镇静剂的滥用与依赖	(160)
第一节 巴比妥类药物依赖	(161)
一、临床应用的演变	(161)
二、巴比妥类药物的依赖性与戒断	(162)
三、巴比妥类药物依赖的诊断和治疗	(163)
第二节 芬太尼类药物依赖	(164)
一、芬太尼类药物进展的简史	(164)
二、芬太尼类药物的临床流行学	(165)
三、芬太尼类药物依赖与戒断特点	(166)
四、芬太尼类依赖的治疗	(170)

药物的滥用.....	(174)
第一节 莱丙胺类兴奋剂滥用及相关障碍的 诊断与治疗.....	(174)
一、概述 .....	(175)
二、苯丙胺类兴奋剂分类及药理学特性 .....	(177)
三、苯丙胺滥用的临床表现 .....	(185)
四、诊断 .....	(191)
五、治疗 .....	(196)
六、MDMA 和 MDA .....	(197)
第二节 黄嘌呤类化合物的嗜好与滥用.....	(200)
一、概述 .....	(200)
二、药理学特性 .....	(202)
三、滥用方式及依赖性 .....	(203)
四、咖啡因对于健康的影响 .....	(205)
5	
第七章 致幻剂滥用及依赖.....	(208)
第一节 致幻剂滥用总论.....	(208)
一、概述 .....	(208)
二、致幻剂的滥用及依赖 .....	(209)
三、滥用及中毒后的临床表现 .....	(211)
四、诊断与防治 .....	(211)
第二节 常见滥用的致幻剂.....	(213)
一、麦角二乙胺 .....	(213)
二、苯环利定 .....	(219)
第八章 同化性-雄性类固醇激素的滥用 .....	(224)
第一节 概述.....	(224)
第二节 同化性-雄性类固醇激素的药物学特性 .....	(226)
一、药物来源、吸收与代谢 .....	(226)

二、药理作用及作用机制	(227)
<b>第三节 同化性-雄性类固醇激素的滥用及依赖</b>	<b>(228)</b>
一、滥用方式	(228)
二、依赖性及戒断症状	(229)
<b>第四节 药物中毒及对健康的影响</b>	<b>(230)</b>
一、用药后一般表现	(230)
二、对健康的影响	(230)
<b>第五节 治疗与预防</b>	<b>(231)</b>
一、治疗方案	(231)
二、预防措施	(232)
<b>第九章 饮酒、酒滥用及酒依赖</b>	<b>(234)</b>
<b>第一节 概述</b>	<b>(234)</b>
一、饮酒、酒滥用及酒依赖的历史与现状	(234)
二、酒依赖的疾病概念	(235)
三、饮酒行为的分类	(236)
四、名词、术语的使用与规范	(237)
五、酒类饮料的分类及特点	(237)
六、饮酒量的度量及“适量饮酒”问题	(238)
<b>第二节 乙醇的吸收、分布、代谢及排泄</b>	<b>(239)</b>
一、乙醇的吸收	(239)
二、乙醇的分布	(240)
三、乙醇在体内的代谢	(241)
四、乙醇对各器官系统的影响	(243)
五、乙醇的排泄	(244)
六、乙醇与其他药物的相互作用	(244)
<b>第三节 酒滥用及酒依赖的流行学研究</b>	<b>(245)</b>
一、方法学	(245)
二、酒滥用及酒依赖的相关因素	(247)

三、酒与其他药物同时滥用 .....	(247)
四、酒滥用伴随精神与躯体障碍 .....	(248)
五、国内对酒滥用和酒依赖问题的研究 .....	(248)
<b>第四节 酒滥用及酒依赖的病因学研究.....</b>	<b>(250)</b>
一、生物学因素 .....	(250)
二、心理因素 .....	(251)
三、社会因素 .....	(252)
四、应激的重要作用 .....	(252)
<b>第五节 酒依赖的临床表现及诊断.....</b>	<b>(253)</b>
一、酒依赖的临床表现 .....	(253)
二、酒依赖的筛选与诊断 .....	(255)
三、急性酒中毒的表现及类型 .....	(258)
四、戒酒综合征的表现及诊断 .....	(259)
五、酒依赖的分类 .....	(266)
六、酒滥用及酒依赖的辅助诊断 .....	(267)
七、酒滥用、酒依赖及并发症的诊断标准(DSM-Ⅲ-R) .....	(268)
<b>第六节 酒滥用及酒依赖的神经、精神科并发症 .....</b>	<b>(269)</b>
一、间脑综合征 .....	(270)
二、酒相关性片段性遗忘 .....	(272)
三、威尼克脑病 .....	(273)
四、柯萨科夫综合征 .....	(274)
五、酒相关性痴呆 .....	(276)
六、脑损伤 .....	(276)
七、酒相关性小脑变性 .....	(277)
八、酒相关性多发性神经病 .....	(277)
九、自主神经系统病变 .....	(278)
十、酒相关性癫痫发作 .....	(278)
十一、酒相关性人格改变 .....	(280)
十二、酒滥用与精神障碍 .....	(280)

## 药物成瘾——临床特征与现代治疗

第七节 酒滥用、酒依赖的其他并发症	(282)
一、消化系统并发症	(282)
二、心血管系统并发症	(287)
三、呼吸系统并发症	(291)
四、血液与免疫系统并发症	(292)
五、营养及代谢并发症	(294)
六、饮酒对生殖及内分泌系统的影响	(297)
七、酒与癌症	(299)
第八节 酒依赖的治疗及康复	(300)
一、酒依赖治疗、康复不同阶段及重点	(300)
二、酒依赖的药物治疗	(303)
三、酒依赖者的行为治疗	(309)
四、酒依赖者的家庭治疗	(311)
第九节 酒依赖者的康复及酒滥用的预防	(311)
一、酒依赖者复发的原因	(311)
二、康复成功的标准	(312)
三、康复治疗的一般原则	(312)
四、酒依赖者的自助性康复组织——匿名戒 酒会(AA)简介	(313)
五、酒滥用及酒依赖的预防	(319)
第十节 嗜酒者互诫协会(AA)在医疗机构中的 实施经验	(322)
第十一节 嗜酒者家庭互助会简介	(336)
第十章 非处方药物的滥用	(341)
第一节 概述	(341)
第二节 常见的非处方药的滥用	(343)
一、非处方镇静安眠药物	(343)
二、解热、镇咳和抗过敏药物	(345)

三、非处方解热镇痛药,包括非甾体类消炎药物 .....	(346)
四、缓泻药 .....	(349)
五、含兴奋剂成分的 OTC .....	(350)
六、减肥药 .....	(352)
七、含有西布曲明类减肥药物的滥用 .....	(353)
<b>第十一章 烟草滥用与尼古丁依赖.....</b>	<b>(356)</b>
<b>第一节 概述.....</b>	<b>(356)</b>
一、简要历史背景 .....	(356)
二、流行病学研究 .....	(358)
三、我国及国际组织对于烟草滥用的现行政策 .....	(358)
<b>第二节 尼古丁的药理学特性.....</b>	<b>(359)</b>
一、来源及化学 .....	(360)
二、吸收与分布 .....	(360)
三、药理作用 .....	(361)
<b>第三节 烟草滥用与烟碱依赖.....</b>	<b>(363)</b>
一、烟草的种类及其滥用方式 .....	(363)
二、烟碱的耐受性 .....	(363)
三、吸烟与烟碱的心理依赖 .....	(364)
四、烟碱的生理依赖和戒断症状 .....	(365)
五、烟草滥用和依赖的病因学探讨 .....	(366)
<b>第四节 烟草中的有害物质及对健康的影响.....</b>	<b>(368)</b>
一、一氧化碳和其他有害气体 .....	(369)
二、焦油 .....	(369)
三、烟碱 .....	(369)
四、被动吸烟 .....	(370)
<b>第五节 烟草滥用与烟碱依赖的诊断.....</b>	<b>(371)</b>
<b>第六节 治疗与预防复吸.....</b>	<b>(373)</b>
一、淡化性治疗 .....	(373)

## 药物成瘾——临床特征与现代治疗

二、药物治疗 .....	(374)
三、心理治疗与社会支持治疗 .....	(378)
四、预防复吸 .....	(379)
第七节 预防工作的方向 .....	(380)
第十二章 挥发性有机溶剂的滥用与依赖 .....	(383)
第一节 概述 .....	(383)
第二节 挥发性溶剂的滥用与依赖 .....	(385)
一、滥用方式 .....	(385)
二、耐受性和依赖性及戒断症状 .....	(386)
第三节 挥发性溶剂的中枢作用及中毒表现 .....	(387)
一、挥发性溶剂的中枢作用和急性中毒的临床表现 .....	(387)
二、慢性中毒的临床表现 .....	(387)
第四节 常见滥用的挥发性溶剂 .....	(388)
一、醇类 .....	(388)
二、汽油 .....	(388)
三、芳香烃类 .....	(389)
四、亚硝酸类 .....	(390)
第五节 挥发性溶剂滥用的诊断与防治 .....	(391)
一、诊断 .....	(391)
二、防治 .....	(391)
第十三章 多药滥用 .....	(394)
第一节 多药滥用流行病学研究中存在的问题 .....	(395)
第二节 多药滥用的流行情况 .....	(397)
一、酒依赖者滥用其他药物 .....	(398)
二、药物依赖者中酒滥用和其他药物滥用 .....	(399)
第三节 入门药及药物滥用升级 .....	(402)
第四节 多药滥用的后果 .....	(403)

一、药物相互作用 .....	(403)
二、躯体并发症 .....	(404)
三、交通事故与青少年犯罪 .....	(404)
<b>第五节 多药滥用的研究展望.....</b>	<b>(405)</b>
一、改进宣传教育 .....	(405)
二、治疗方法的研究 .....	(405)
三、入门药的问题 .....	(406)
 <b>第十四章 药物滥用与艾滋病.....</b>	<b>(408)</b>
<b>第一节 HIV 与 AIDS 的流行状况 .....</b>	<b>(408)</b>
<b>第二节 药物滥用与艾滋病.....</b>	<b>(410)</b>
<b>第三节 药物滥用及艾滋病的医学问题.....</b>	<b>(413)</b>
一、药物滥用与免疫功能 .....	(413)
二、细菌性肺炎及结核病 .....	(413)
三、性传播疾病及其他传染性疾病 .....	(414)
四、孕妇与生殖健康 .....	(414)
<b>第四节 药物滥用、艾滋病的神经精神科问题 .....</b>	<b>(414)</b>
 <b>第十五章 物质滥用与精神障碍.....</b>	<b>(419)</b>
<b>第一节 物质滥用者中精神障碍的流行情况研究.....</b>	<b>(420)</b>
一、阿片类依赖 .....	(420)
二、可卡因依赖 .....	(421)
三、中枢抑制剂依赖 .....	(421)
四、酒依赖 .....	(422)
<b>第二节 精神障碍是形成物质滥用的危险因素.....</b>	<b>(423)</b>
一、精神障碍患者中酒、药物滥用的患病率 .....	(423)
二、关于自我治疗的假说 .....	(424)
<b>第三节 物质滥用是产生精神障碍的危险因素.....</b>	<b>(425)</b>
一、中枢兴奋剂 .....	(425)