

CLINICAL MANIFESTATION & TREATMENT OF HEROIN DEPENDENCE

海洛因 依赖的 临床表现与处理

主 编 沙丽君 叶 浩 戴志鑫

副主编 张步振 徐贵丽

中国人民解放军成都军区昆明总医院

全军药物依赖康复防治研究所



云南大学出版社

海洛因依赖的临床表现与处理

主 编 沙丽君 叶 浩 戴志鑫
副主编 张步振 徐贵丽

中国人民解放军成都军区昆明总医院
全军药物依赖康复防治研究所

云南大学出版社

责任编辑：熊晓霞 何颖仁

封面设计：力 川

责任校对：黄 芳

海洛因依赖的临床表现与处理

主 编 沙丽君 叶 浩 戴志鑫

副主编 张步振 徐贵丽

中国人民解放军成都军区昆明总医院

全军药物依赖康复防治研究所

*

云南大学出版社出版发行

(云南大学校内)

昆明市新星印刷厂印刷

*

开本：787×1092 1/16 印张：43 字数：1046 千

2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

印数：1-2200

ISBN 7-81068-205-9/R·25

定价：85.00 元

编 辑 委 员 会

主 编 沙丽君 叶 浩 戴志鑫

副主编 张步振 徐贵丽

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 玲	王功焯	毛希宏	方东海	韦 彤
叶 浩	朱 灿	石 敏	张地君	张步振
张仲彦	张志祥	张崇德	陈训如	陈翠菊
沙丽君	杨 昆	杨介文	苏木金	和红兵
周文华	周伦和	罗晓云	胡灯明	赵 晶
高玉培	高树生	徐贵丽	徐 鸥	程琳霞
黄永健	蔡德修	霍秀敏	戴志鑫	璩 前

序

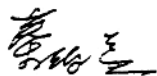
举目寰球，毒潮泛滥，当今世界，几无净土。

目前，毒品滥用已成为全球性的医学及社会问题，形势十分严峻：吸毒人数居高不下，且有不断增加的趋势；毒品浸染地域扩大蔓延，可谓凡有人类居住的地方就有吸毒者；毒品种类越来越多，且向精品化方向发展。其中以海洛因滥用最为突出：一是海洛因是当前吸食的主要毒品，吸毒人数多；二是成瘾性强，难于戒断。常言“一日吸毒，十年戒毒，终生想毒”；三是成瘾机理复杂，且海洛因滥用造成全身各系统多脏器的损害，在治疗上有不少问题亟待解决；四是吸毒者为追求欣快感，越来越多地采取静脉注射吸毒，造成艾滋病、肝炎等血液传播疾病的流行，严重威胁人们的健康；五是复吸率高，难以根治康复。总之，海洛因滥用危害最大，戒断、康复、预防难度亦最大。有鉴于此，沙丽君教授等主编的《海洛因依赖的临床表现与处理》一书应运而出版。

在医学科学技术迅速发展的今天，国内外在戒毒的基础理论、临床诊治、康复预防及毒品检验等方面都取得了长足的进步。本书编著者及执笔者都是从事相关领域工作多年、具有丰富实践经验的军内外医务工作者。在编写过程中，既注重了自身经验的总结，又参考了国内外大量文献，因此，内容具有较强的科学性。本书以海洛因为主进行阐述，内容涉及流行病学、临床医学、心理学各个学科，编写上注重理论与实践相结合、治疗与预防相结合、中医和西医相结合，具有较好的可读性、实用性和可操作性，是一部供医疗、教学、科研、管理人员参考和对实际工作具有较好指导作用的专著。

书末附有 16 个附录，包括诊断标准、戒毒疗法指导原则、药品管理及禁毒的法令、法规，可为戒毒诊断、治疗的规范化提供参考，为贯彻落实“三禁并举，堵源截流，标本兼治”的方针提供法律依据。

愿共同为戒毒工作作出新的贡献，是为序。



2000 年 6 月

前 言

吸毒是全球性的社会问题，禁毒是全球性的战略任务，而戒毒是禁毒的重要手段。因此，我院在完成日常的医学教研工作的同时，组织力量编撰出版了《海洛因依赖的临床表现与处理》一书。

本书在大量查阅、学习参考文献的基础上，认真编撰，力求理论与实践相结合，在注重总结经验的同时又积极吸取新理论、新技术、新方法，具有较强的科学性、先进性和实用性，在一定程度上反映出戒毒方面的新动态、新信息。希望本书的出版有助于药物依赖防治水平的进一步提高。

该书的编撰人员是我院及地方有关院校的医务工作者。在编写过程中参阅了蔡志基、姜佐宁等知名专家的论著，得到了中国科学院工程院院士、毒理学家、军事医学科学院秦伯益教授的指导并作序。本书的出版既是军地医务工作者辛勤合作的结晶，又体现了老一辈专家的关心和支持。在此，特向他们致以诚挚的衷心的感谢。因篇幅所限，未能对所有关心、支持、帮助我们的专家学者一一致谢，也未能将所有的参考文献一一列出，在此，特向他们表示深深的歉意。由于编者水平所限，不足之处和错误在所难免，敬请读者提出批评指正。

编 者

2000年6月26日

内 容 提 要

《海洛因依赖的临床表现与处理》是一部较系统、较全面介绍毒品依赖与戒毒的大型专业参考书。该书共30章，计80多个图表，约100万字。基本上按药物依赖的流行病学、基础医学、临床医学及预防医学的顺序进行论述、编排，层次清楚。对毒品依赖的流行程度及特征、发生机理、临床表现与诊断及各种并发症的治疗、临床护理、毒品的实验室检测与实验动物模型的建立都作了较详尽的介绍与描述。书末还附有16个附录，包括药物依赖的诊断标准、禁毒的法令法规等。本书内容丰富、新颖、图文并茂，注重理论与实践相结合、中西医相结合、治疗与预防相结合，具有较强的科学性、先进性和实用性。对药物依赖康复的防治、教学、科研及宣传教育都具有指导作用。该书适合药物依赖康复防治工作者参阅，亦可供禁毒工作者、医学院校学生参考。

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 毒品简介	(1)
第二节 毒品滥用的流行病学	(7)
第三节 鸦片的输入及其在旧中国历史上的肆虐	(12)
第四节 新中国成立初期的禁烟运动	(13)
第五节 我国的吸毒现状与禁毒斗争	(14)
第六节 毒品滥用的流行特征	(17)
第七节 药物依赖性的分类	(18)
第八节 海洛因依赖治疗研究简况	(19)
第二章 海洛因的化学与药理基础	(21)
第一节 洛因的化学结构与理化性质	(21)
第二节 海洛因的药理作用	(25)
第三节 海洛因的药代动力学	(26)
第四节 海洛因的作用机理与作用部位	(26)
第三章 海洛因依赖的病理	(33)
第一节 海洛因依赖小白鼠动物实验模型的病理改变	(33)
第二节 海洛因依赖恒河猴病理变化	(34)
第三节 海洛因依赖尸检主要病理变化	(34)
第四章 海洛因成瘾的机理	(36)
第一节 阿片成瘾机理的研究概况	(36)
第二节 内源性阿片肽和阿片受体	(39)
第三节 阿片躯体依赖的机理	(46)
第四节 调节吗啡依赖和戒断反应	(49)

第五节 觅药行为的神经生物学机理	(53)
第六节 药物滥用的易感性	(59)
第五章 海洛因依赖者的生物学特点	(64)
第一节 海洛因依赖者的生理学特点	(64)
第二节 海洛因依赖者的心理学特点	(65)
第三节 海洛因依赖者的社会学特点	(69)
第四节 海洛因依赖者的家庭与社会背景	(70)
第六章 海洛因依赖的临床表现与诊断	(73)
第一节 海洛因滥用方式与体验	(73)
第二节 海洛因依赖的临床表现	(75)
第三节 海洛因依赖的诊断技术	(77)
第四节 海洛因急性中毒与处理	(81)
第五节 海洛因依赖者的死亡与寿命	(83)
第七章 海洛因依赖的内科并发症与处理	(85)
第一节 海洛因依赖的心血管系统损害与处理	(85)
第二节 海洛因依赖的呼吸系统损害与处理	(98)
第三节 海洛因依赖的泌尿系统损害与处理	(109)
第四节 海洛因依赖的神经系统损害与处理	(114)
第五节 海洛因依赖的消化系统损害与处理	(125)
第六节 海洛因依赖的血液系统损害与处理	(132)
第七节 海洛因依赖的内分泌功能损害与处理	(139)
第八节 海洛因依赖的免疫功能损害与处理	(142)
第八章 海洛因依赖并发病毒性肝炎	(146)
第一节 流行病学	(146)
第二节 发病机理	(147)
第三节 病毒性肝炎类型及临床表现	(148)
第四节 实验室检查	(150)
第五节 治疗	(153)
第六节 预后与预防	(154)
第九章 海洛因依赖的外科并发症与处理	(156)
第一节 化脓性感染	(156)
第二节 破伤风	(161)

第三节	外科急腹症·····	(162)
第四节	肢体血管损伤·····	(165)
第五节	海洛因依赖与骨折·····	(173)
第六节	海洛因依赖与烧伤·····	(174)
第十章	海洛因依赖的与妇产科疾病·····	(175)
第一节	海洛因依赖与月经失调·····	(175)
第二节	海洛因依赖与痛经·····	(179)
第三节	海洛因依赖与不孕症·····	(180)
第四节	海洛因依赖与妊娠、婴幼儿·····	(183)
第五节	海洛因依赖与生殖器官炎症·····	(188)
第六节	妇科淋病·····	(192)
第七节	妇科梅毒·····	(194)
第八节	妇科尖锐湿疣·····	(195)
第九节	海洛因依赖并 HIV 感染与妇产科疾病·····	(196)
第十一章	海洛因依赖与眼科疾病·····	(199)
第一节	眼睑皮肤感染性炎症·····	(199)
第二节	眼外部及眼球内感染·····	(204)
第三节	眼内容物感染·····	(208)
第四节	婴幼儿眼病·····	(211)
第五节	视功能异常·····	(212)
第十二章	海洛因依赖与耳鼻咽喉疾病·····	(216)
第一节	特发性耳聋·····	(216)
第二节	感觉神经性聋·····	(221)
第三节	慢性鼻炎·····	(224)
第四节	鼻中隔穿孔·····	(226)
第五节	慢性咽炎·····	(227)
第十三章	海洛因依赖与口腔疾病·····	(229)
第一节	发生原因·····	(229)
第二节	龋病·····	(231)
第三节	牙髓病及根尖周病·····	(232)
第四节	牙周病·····	(234)
第五节	口腔粘膜病·····	(236)
第六节	性传播疾病的口腔特征·····	(241)

第十四章 吸毒与性传播疾病	(243)
第一节 性病的流行病学	(243)
第二节 性病的症状学	(245)
第三节 性病的诊断与处理	(247)
第四节 性病的危害与预防	(250)
第五节 梅毒	(251)
第六节 淋病	(254)
第七节 非淋菌性泌尿生殖道炎	(256)
第八节 尖锐湿疣	(257)
第十五章 吸毒与艾滋病	(260)
第一节 艾滋病的流行病学	(260)
第二节 发病原因与发病机理	(264)
第三节 临床表现及其并发症	(265)
第四节 肺部表现及肿瘤学表现	(268)
第五节 艾滋病的感染	(270)
第六节 艾滋病的胃肠道病变	(270)
第七节 艾滋病的肾、心、内分泌及风湿病表现	(271)
第八节 艾滋病的神经系统表现	(271)
第九节 艾滋病的发展过程	(272)
第十节 艾滋病的诊断标准	(273)
第十一节 艾滋病的治疗	(276)
第十二节 艾滋病的预防	(278)
第十六章 其它毒品依赖及治疗	(281)
第一节 大麻	(281)
第二节 可卡因	(285)
第三节 苯丙胺	(288)
第四节 致幻剂	(292)
第五节 混合性软性毒品滥用	(295)
第十七章 海洛因依赖的临床护理	(297)
第一节 戒毒护理的特点	(297)
第二节 戒毒护理的管理	(299)
第三节 海洛因依赖的护理	(301)
第四节 其它毒品依赖的护理	(305)

第十八章	毒品的检测方法	(307)
第一节	毒品检测概述	(307)
第二节	实验室临床常用的几种检测类型与检测原理	(309)
第三节	海洛因的检测方法	(314)
第四节	其它毒品的检测方法	(319)
第十九章	烟草滥用与吸毒	(335)
第一节	烟草滥用的流行病学	(335)
第二节	烟草与药理学特性	(337)
第三节	烟草依赖的临床表现与诊断	(340)
第四节	烟碱依赖的治疗	(342)
第五节	烟草依赖的防复吸与预防	(345)
第二十章	酒依赖与海洛因	(347)
第一节	饮酒、酒滥用及酒依赖流行病学	(347)
第二节	酒的种类及成分	(348)
第三节	酒精的药理作用	(351)
第四节	酒依赖综合征的临床表现与处理	(353)
第五节	酒精中毒与处理	(355)
第六节	酒精中毒并发症	(358)
第七节	酒精对其它药物的影响	(360)
第八节	酒精对海洛因的影响	(360)
第二十一章	阿片类药物脱毒疗法	(362)
第一节	阿片类药物脱毒疗法	(362)
第二节	美沙酮脱毒疗法	(368)
第三节	二氢埃托啡脱毒疗法	(379)
第四节	丁丙诺啡脱毒疗法	(383)
第五节	度冷丁脱毒疗法	(391)
第六节	曲马多脱毒疗法	(393)
第七节	可待因脱毒疗法	(396)
第二十二章	阿片受体拮抗剂脱瘾疗法	(398)
第一节	纳洛酮脱瘾疗法	(398)
第二节	纳曲酮脱瘾疗法	(405)

第二十三章 非阿片类药物脱瘾疗法	(415)
第一节 莨菪类药物脱瘾疗法	(415)
第二节 盐酸洛啡西定脱瘾疗法	(423)
第三节 氯丙嗪类脱瘾疗法	(429)
第二十四章 其它类药物疗法	(435)
第一节 颠茄类药物疗法	(435)
第二节 溴化物疗法	(435)
第三节 维生素 C 疗法	(436)
第四节 类脂类药物疗法	(437)
第五节 免疫疗法	(438)
第六节 胶溶与水平衡疗法	(438)
第七节 冬眠疗法 (含亚冬眠疗法)	(439)
第八节 内分泌疗法——胰岛素休克疗法	(439)
第九节 碳酸锂疗法	(440)
第十节 心得安药物疗法	(440)
第十一节 河豚鱼毒素疗法	(441)
第十二节 蛇毒血清疗法	(441)
第十三节 全麻快速脱毒疗法	(442)
第十四节 遗传基因用于脱毒的研究	(443)
第二十五章 中医中药疗法	(445)
第一节 阿片类中医中药疗法	(445)
第二节 阿片类中医中药防复吸法	(449)
第三节 单方、秘方疗法	(453)
第四节 针灸、耳穴疗法	(457)
第五节 中药结肠透析疗法	(460)
第六节 推拿、气功疗法	(464)
第二十六章 非药物疗法	(465)
第一节 冷火鸡疗法	(465)
第二节 血液净化疗法	(466)
第三节 电休克疗法	(467)
第四节 物理疗法	(467)
第五节 一氧化氮用于脱毒的研究	(468)
第六节 脑手术疗法	(469)

第二十七章 脱瘾戒断中的辅助疗法	(470)
第一节 失眠处理	(470)
第二节 疏导疗法	(484)
第三节 营养支持疗法	(487)
第二十八章 海洛因滥用的预防	(496)
第一节 “两减并行”策略	(496)
第二节 三级预防	(497)
第三节 宣传教育	(499)
第四节 戒毒方法及戒毒模式	(500)
第二十九章 海洛因依赖的防复发	(506)
第一节 海洛因依赖复发的原因	(506)
第二节 海洛因依赖复发的预防	(508)
第三节 治疗集体—TC 模式	(511)
第四节 防复发的基础研究	(512)
第三十章 海洛因依赖及其治疗的实验动物模型的建立	(513)
第一节 身体依赖模型的动物实验方法	(513)
第二节 精神依赖模型的动物实验方法	(518)
附 录	
附录 1 药物滥用与药物依赖汉英词汇对照	(521)
附录 2 药物滥用与药物依赖英汉词汇对照	(535)
附录 3 美国精神病学会《诊断和统计手册第三版修订本》 (DSM-III-R) 中对药物滥用和药物依赖性有关障碍的诊断标准	(548)
附录 4 国际疾病分类第十版 (ICD-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	(560)
附录 5 阿片类成瘾常用戒毒疗法的指导原则	(568)
附录 6 Aung's 抑郁自评量表 (SDS)	(576)
附录 7 Hamilton 汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)	(577)
附录 8 戒毒药品管理办法 (1995 年 6 月 18 日中华人民共和国卫生部发布) ...	(580)
附录 9 麻醉药品管理办法 (1987 年 11 月 28 日中华人民共和国国务院发布)	(583)
附录 10 精神药品管理办法 (1988 年 11 月 15 日中华人民共和国国务院发布) ...	(587)
附录 11 麻醉药品品种目录 (1996 年 1 月 16 日中华人民共和国卫生部发布)	(590)

附录 12 精神药品品种目录 (1996 年 1 月 16 日中华人民共和国卫生部发布)	
.....	(594)
附录 13 全国人大常委会关于禁毒的决定 (1990 年 12 月 28 日第七届全国人民 代表大会常务委员会第十七次会议通过)	(598)
附录 14 国务院关于强制戒毒办法 (1995 年 1 月 12 日中华人民共和国国务院发布)	
.....	(601)
附录 15 中华人民共和国刑法关于走私、贩卖、运输、制造毒品罪 (1997 年 7 月 1 日第五届全国人民代表大会第二次会议通过, 1997 年 3 月 14 日第八届全国人民代表大会第五次会议修订)	(604)
附录 16 国际社会对药物滥用管制的法规 (经《修正 1961 年麻醉品单一公约的议定书》 修正的 1961 年麻醉品单一公约)	(607)
参考文献	(638)

第一章 绪 论

毒品，数千年来与人类历史结下恩恩怨怨之物，而今则成为人类社会难以治愈的“社会瘟疫”或称“顽症”。联合国前秘书长德奎利亚尔警告说：“滥用毒品同以前若干世纪瘟疫在世界许多地区恶性泛滥一样，对现在和未来若干代人是同样可怕的危险。如果不制止这种危险，其后果将比瘟疫的祸害更加严重和可怕。”

什么是毒品？毒品有哪些种类？它是怎样发展和蔓延开来的？对人体有哪些危害？下面我们将作详细的介绍。

第一节 毒品简介

一、毒品的概念

1997年3月14日修订的《中华人民共和国刑法》第375条规定：“本法所称的毒品是指鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品。”因此，所谓毒品，是指具有上述特定含义、范围和作用之物。不包括诸如砒霜、氰化物之类可直接致人死亡的剧毒药品。

定义中涉及的麻醉药品是指连续使用后易产生身体依赖性，能成瘾的药品。主要有四类约20种：

1. 鸦片类：鸦片、可待因、吗啡、海洛因、度冷丁等。
2. 古柯类：古柯叶、古柯膏、可卡因等。
3. 大麻类：大麻制剂、大麻树脂、大麻油等。
4. 化学合成类：美散痛、芬太尼等。

定义中还涉及精神药品，是指作用于中枢神经系统，能使之兴奋或抑制，连续使用能产生精神依赖的药品。包括：

1. 中枢兴奋剂：苯丙胺、甲基苯丙胺（冰毒、“摇头丸”）、利他灵、苯甲吗啉等。
2. 抑制剂：巴比妥类、苯二氮革类、安眠酮等。
3. 致幻剂：麦角酰二乙胺（LSD）、苯环己哌啶（PCP）、三甲氧苯已胺、二乙色胺、仙人球毒碱（麦斯卡林）等。

毒品分类，详见表 1-1。

表 1-1

毒 品 分 类

分类依据	类 型	毒 品
自然属性	麻醉药品	鸦片类
		鸦片、吗啡、海洛因、度冷丁、美沙酮、芬太尼等
		古柯类
	精神药品	大麻类
		印度大麻、北美大麻、四氢大麻酚等
原料和法	第一类	安呐咖、六氢大麻酚、吗啡因等 39 种
		巴比妥、氨酚待因等 65 种
	第二类	巴比妥、氨酚待因等 65 种
毒品效能	天然毒品	鸦片、大麻等
	合成毒品	美沙酮、芬太尼、海洛因（半合成毒品）
	止痛剂	鸦片、吗啡、度冷丁等
	抑制剂	巴比妥、安眠酮、苯二氮
	催眠剂	巴比妥、安眠酮等
毒品形状	兴奋剂	安非他明、可卡因等
	膏 状	鸦片膏
	粉 剂	海洛因、可卡因
	丸 剂	“摇头丸”等
毒品程度	硬性毒品 (烈性麻醉品)	鸦片、吗啡、海洛因、可卡因等
	软性毒品 (温和麻醉品)	大麻

毒品中的一部分只能用作吸毒，如海洛因等；另一部分则是毒麻药品，在医生的指导下用作临床治疗，如度冷丁、吗啡、二氢埃托非等。“毒品”与“药品”，事实上是同一物质，但一字之差，却显示出不同的使用方法。医生给晚期癌症病人服用适量的度冷丁或二氢埃托非，那么度冷丁、二氢埃托非就是药品；而当一个人随意滥用度冷丁，并产生瘾癖，就称之为吸毒。许多人特别是涉世不深的青少年不知毒品为何物，近年曾在广州、上海等地风行“摇头丸”，当时不少青年男女趋之若鹜，以为时髦且多数服用者并不以之为毒品。戒毒所收治的吸毒者中，不少人就是从滥用毒麻药品开始走向吸毒道路的。此外，还有一些非法买卖国家明令管制的麻醉药品的人，被绳之以法后才知道自己犯了贩毒罪。尽管这些悲剧的发生原因很多，但与对毒品的无知是分不开的。