

药物滥用

姜佐宁 万文鹏 主编
潘学田 陈寅卿 审订

临床·治疗·检测·管理

科学出版社

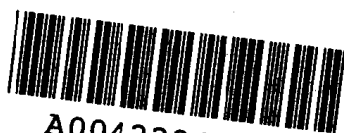
药物滥用

临床·治疗·检测·管理

姜佐宁 万文鹏 主编

潘学田 陈寅卿 审订

7/927/08



A0042234



科学出版社

1992

(京)新登字 092 号

内 容 简 介

药物滥用是当今世界严重的社会问题之一，它危害着个体的身心健康，影响家庭的幸福安宁，并对社会安全与生产发展构成威胁。近年来，我国部分地区出现了群体药物滥用问题，因此，急需加强这一领域中的预防、治疗、康复以及研究工作。

本书为国内首次编写的有关药物滥用的专著。内容涉及药物滥用的基本概念、临床规律、诊断依据、防治和康复措施、检测技术以及宏观管理。可供有关专业工作者，医务、公安、司法和海关人员，以及药政管理人员工作中的参考。同时也可供专业人员培训之需，并可为禁毒宣传工作提供素材。

药 物 滥 用

临床·治疗·检测·管理

姜佐宁 万文鹏 主编

潘学田 陈寅卿 审订

责任编辑 姜朋逊

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码：100707

北京市朝阳区东华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

1992年8月第一版 开本：787×1092 1/16

1992年8月第一次印刷 印张：25 3/4

印数：1—4 500 字数：593 000

ISBN 7-03-002875-9/R·133

定价：16.40元

编 著 者

(以章节先后为序)

潘学田	中华人民共和国卫生部药政局
朱丽琴	中华人民共和国卫生部药政局
陈寅卿	中华人民共和国卫生部药政局
姜佐宁	北京安定医院中国药物依赖治疗中心
周君璇	北京安定医院
徐敏洁	北京安定医院
孟建民	北京安定医院
刘宝峰	北京安定医院
王 会	北京安定医院
郭 松	北京安定医院
万文鹏	云南昆明药物依赖治疗康复研究中心
肖嘉瑛	云南昆明药物依赖治疗康复研究中心
李建华	云南昆明药物依赖治疗康复研究中心
朱 华	云南昆明药物依赖治疗康复研究中心
张锐敏	云南昆明药物依赖治疗康复研究中心
郑福山	北京安定医院中国药物依赖治疗中心
王 建	北京安定医院中国药物依赖治疗中心
蔡焯基	北京安定医院
汤宜朗	北京安定医院
吴艳梅	北京安定医院
朱霁虹	国家麻醉品检定实验室
顾慰平	中华人民共和国卫生部药政局

序 言

吸毒贩毒已成为当今世界上严重的社会问题之一。毒品由传统的阿片、海洛因等发展到各种兴奋剂、催眠镇静药等精神药物；吸毒者扩展到社会各阶层，青少年吸毒明显增加；毒品走私手段日趋隐蔽，大量毒品流入社会，使原有的药物滥用问题更趋严重。据联合国有关机构估计，全球每年非法毒品交易额高达5 000多亿美元，仅次于国际军火交易。毒品的非法生产、需求和贩运的巨大规模和上升趋势严重威胁着人类的健康与发展。为此，整个国际社会都在采取有效措施，制止国际吸毒和贩毒的蔓延。

近几年，由于我国西南边境与世界毒品产地——“金三角”相毗邻，国际贩毒集团利用我国一些省市作为过境贩毒通道，将毒品转运至其他国家和地区，导致我国在建国初期就已基本禁绝的毒品祸害又死灰复燃。据卫生部、公安部1989年在部分省市开展药物滥用流行病学调查结果，吸毒者中青少年占多数；吸毒品种由传统的阿片向精制品海洛因或混合毒品发展；吸毒现象已由边境向内地，由农村向城市蔓延。由此可见，国际上日益严重的药物滥用问题，影响到我国的社会安定。对此，我们应积极采取有效措施，在开展预防和防止药物滥用工作的同时，减少麻醉品的非法需求，控制吸毒恶习的蔓延，加强宣传教育工作，提高整个民族的禁毒意识，杜绝毒品对社会的侵蚀和危害。我们必须清楚地认识到，药物滥用是我国面临的一个新问题，又是一个极其复杂的社会问题。因此，学习有关防治药物滥用的知识便成为我们从事该领域工作的医务工作者、社会工作者以及管理人员的一项刻不容缓的任务。

本书是我国专家编写的第一部防治药物滥用专著，它较全面地介绍了防治药物滥用的基本知识，国内外现状，以及治疗、康复、预

防、管理等方面的最新进展。由于临床各科都会遇到药物滥用这方面的问题，而医学院校尚未开设药物滥用课程，所以各级医药卫生人员可以通过本书来获得这方面的知识。本书亦可供从事禁毒工作者阅读参考。

陈敏章

1991年12月

前 言

一些精神活性物质的滥用或形成依赖，在人类历史中可以上溯至很远的年代。例如，酿酒饮用、使用阿片（即鸦片）、大麻借以改变情绪或生理功能等，已为众所周知。到19世纪中叶，资本主义经济迅速发展，对外实行扩张和掠夺，大量种植并输出了阿片，毒害殖民地人民群众，早已成为令人唾弃的历史丑闻，而且为嗣后的麻醉品扩散和流行伏下了祸根。

到近代社会，特别是近20余年来，由于交通发达，信息沟通迅速，化学合成技术日益精湛，扩展了毒品的类别，并提高了毒品的纯度，贩毒团伙的集团化和国际化，再加上社会经济急剧动荡，价值观念不断更迭，致使毒品流行猖獗，波及全球，严重地威胁到人类健康和社会安宁，构成当今世界上最严重的社会问题之一。据联合国资料记载，近年来全球每年毒品交易额已达5 000亿美元，仅次于军火交易。全世界至少已有4 800万人染上毒瘾而不能自拔。至80年代后期，全球每年死于药物依赖的人数约10万人之多。至于与药物依赖（包括酒依赖）相关的犯罪率，各国历年来有增无减，构成刑事犯罪的重要根源。由此可见，预防与控制药物滥用已成为全人类求生存求发展和振兴经济的共同斗争目标。

我国在历史上是个毒品流行的受害国和重灾区。建国前，有2 000余万人民吸食阿片或海洛因成瘾，屡禁不止。建国后，我国政府发动群众，采取果断措施，在历时两年多的时间内，进行深入细致的禁种、戒毒、立法、执法并加强麻醉品的管理工作，因而铲除了当时的麻醉品的流行，取得了控制毒品工作的成功，在人类禁毒史上立下了丰功伟绩。到80年代之后，国际贩毒集团趁我国对外开放之机，借道进行大肆贩运。随之，在我国西南边界地区吸毒、贩毒问题故态复萌，继而，扩展到西南的临近省份并向内地蔓延。至1990年间，据政府部门估算，登记在案的吸毒者已达7万人之多，终使我国再一次面临着毒品流行的严峻挑战。

为了防止麻醉品流行的进一步扩展，我国于1990年11月23日成立了全国禁毒委员会，同年12月在七届人大常委会第十七次会议上通过了《全国人大常委会关于禁毒的决定》，发出了全国性禁毒的动员令，发动了一次禁绝毒品、扫清毒害的人民战争。

根据当代国际经验，开展禁毒、戒毒需建立一系列减少需求与减少供应的综合性治理措施，涉及到许多部门的专业人员参加，协同作战。其中，宣传成瘾物质的危害，教育人民，特别是青少年加以抵制，并对医务人员、药政管理人员以及缉毒人员进行有关毒品及其成瘾规律的基本知识教育，都是刻不容缓的重要措施，以便为禁毒、戒毒打下理论基础和制定措施的依据。

有鉴于此，我们在中华人民共和国卫生部药政局领导的鼓励和支持下，于1990年至1991年的一年间，组织了有关药品管理、药物依赖的诊治和预防专家以及药品检测专家十多人，发挥集体力量，编写成《药物滥用 临床·治疗·检测·管理》一书。主要目的在于及

时沟通国内、国外的信息,介绍有关知识与技术,以及现行的政策法规,以为当前禁毒工作案头参考的实用读物。

本书内容广泛,素材丰富并切合实用,共分九章。第一章为导论,扼要介绍物质滥用的危害,人类在反物质滥用中做出的努力和反毒前瞻,使读者对反毒斗争有个轮廓性认识。第二章评述世界性药物滥用的现况,着重叙述我国反毒的斗争历史,取得的成果,以及近20余年来一些毒品在局部地区流行与禁绝的历程,和近年麻醉品依赖故态复萌的现状。本章中许多历史资料系由药政管理专家提供,系首次系统披露。第三章为药物滥用的基础理论知识,包括若干基本概念的讲解,成瘾的生物、心理、社会因素介绍以及药物依赖的当前国际的诊断标准。第四章为滥用药物的药理学基础,其中包括各种麻醉药品,精神药品,酒、烟草等嗜好物,常用普通镇痛药物的基本理论基础、药理作用、生理与心理效应、依赖潜力、成瘾规律等等。可作为戒毒人员必读的基本知识。第五章与第四章衔接,介绍各种滥用药品成瘾后的临床表现、戒断症状和脱瘾治疗方案、方法与具体步骤。这章叙述生动而细腻,提供方法皆系当今世界行之有效者。另外,还对国外历史上屡经试用最终证实无效的治疗项目加以介绍,以免重蹈覆辙,造成浪费。第六章介绍预防的方针、方法和世界上现行康复机构的组织管理与方法措施,对于国内开展同类工作皆具参考意义。第七章介绍了药物滥用与临床医学的关系,主要讲解了药物滥用引起机体各脏器的严重并发症。对于当前人们最关心的艾滋病与吸毒的关系问题也着重进行叙述,介绍了它们发展的规律。第八章介绍滥用药物的样品检测与体液检测的理论与实际工作问题。首先讲述了实验检测的重要性的现代检测技术。随后,介绍了快速检测和临床体液检测方法,以为海关缉毒和临床认定病案开展治疗所急需。本章介绍的皆为常用方法,部分资料参照联合国的有关禁毒检测培训机构,部分取自美国国立药物滥用研究所所执行的方案。第九章讲述药物滥用的宏观管理与全球战略问题,资料多取自近年联合国有关文件,内容翔实可靠,可为制定我国禁毒、戒毒的参考。附录中选编了当前国际、国内若干重要的禁毒政策、法令,以便为读者提供可靠的政策依据。

除此之外,在本书最后还分别编写了汉英和英汉常用专业名词对照表,以及中英文参考文献,为读者进一步检索时的参考。

本书是在北京安定医院、中国药物依赖治疗中心承办下编撰完成的。编写过程中,首先由姜佐宁策划方案、设计编写提纲并执行全书总编。编写开始时由姜佐宁、万文鹏在北京和昆明市分别组稿和初审,然后于1991年5月上旬在京召开了编写小组会议,进行审稿并决定编审的重大问题。编审小组会由姜佐宁、万文鹏、陈寅卿、朱霁虹和顾慰平参加。本书定稿之前,由卫生部药政局潘学田局长和陈寅卿副局长通盘审订。编辑过程中蒙北京安定医院李宝惠院长关心与指导,并提供支持,对成书起了很大的促进作用。本书各章(节)的作者姓名已分别列于各相应章(节)之后。编撰过程中,还聘请了安定医院汤宜朗医师作为主编助理,协助编写、核对、校对、缮清部分文稿,在编撰中做出了许多可贵的贡献。

本书系国内首次出版的有关药物滥用的专著。由于各有关的专业技术在我国刚刚兴起,故在第一版中主要以引述国外资料与介绍自己的经验并重。我们希望,随着禁毒、戒毒工作的不断发展,再版中将逐步增加国内经验,以使此书更适合于我国国情。由于

编写时间仓促，作者知识经验尚嫌不足，不妥或谬误之处在所难免，望国内、国外有关专家不吝指正，使之臻臻完善，以为实际工作之需。

姜佐宁

1991年7月1日

目 录

序言

前言

第一章	导论.....	1
第二章	药物滥用的历史与现状.....	10
第三章	药物滥用与药物依赖的概念.....	29
第四章	常见滥用药物.....	61
第五章	药物滥用的诊断与治疗.....	114
第六章	药物滥用的预防与康复.....	202
第七章	药物滥用与临床医学.....	224
第八章	滥用药物的分析检测.....	263
第九章	药物滥用的宏观管理与全球性战略措施.....	311
参考文献		328
药物滥用汉英名词对照		335
药物滥用英汉名词对照		339
附录：当前国际国内关于禁毒的若干政策选编		344

第一章 导 论

第一节 药物滥用的危害····· 1	三、联合国药品管制机构····· 6
第二节 全球麻醉品滥用现状····· 3	四、国际组织和机构····· 6
第三节 人类在反毒斗争中所作的努力····· 6	五、国际社会在反毒斗争中的近期努力····· 7
一、国际麻醉品管制条约····· 5	第四节 我国在反毒斗争中的历史贡献与
二、国际药品管制的全球战略和政策····· 6	前瞻——国际合作与交流····· 8

第一节 药物滥用的危害

在人类历史上,人们早就知道使用一些天然药物以获求心理上的舒适感与解脱感。例如,人们很早就知道酿造酒并饮用,有人学会咀嚼或吸食一些植物产品如阿片、古柯叶、大麻。人们发现有不少使用者对上述物质产生依赖,出现各种各样的问题。因而认识到,有必要对上述物质加以管制并应设法减少需求。

随着现代合成药物的应用,出现了更多的问题。现代合成的药物中,大多具有一定的医疗价值,如阿片类药物用于止痛,一些精神活性药物用于精神障碍的治疗等。对于这些药物,如果使用得当,确能缓解病痛、造福于人类,而使用不当,则可造成药物滥用,引起较为严重的公共卫生问题。除此之外,由于一些滥用药物的非法贩运,又引起了一系列的社会问题。

为了有效地管制各种滥用物质,国际社会作出了不懈的努力。早在1909年,第一届国际阿片会议就在中国上海召开。由此作为起点,产生了一系列国际公约,包括《1961年麻醉品单一公约》和《1971年精神药物公约》,这些条约的制定,均旨在促进被管制药物的合理使用,预防滥用和非法贩运。

药物滥用通常指的是人们反复、大量地使用与医疗目的无关的具有依赖性潜力的物质。一旦产生依赖性,个体便会不可自制地、不断地追求药物,以感受药物产生的精神效应,同时避免一旦断药产生的“戒断症状”。

目前,全世界滥用的药物(或称化学物质)主要有三大类,它们是:①麻醉药品,包括阿片类、可卡因、大麻等;②精神药物,包括镇静安眠药、中枢兴奋剂、致幻剂等;③其他物质,包括酒、烟草、挥发性有机溶媒等。在当今许多国家中,各种药物滥用极为普遍并不断升级,与之相关的种种问题,也愈益引起人们的担忧。

药物滥用的危害性,首先表现在,它能严重损害人们的身心健康。致幻剂、大麻、可卡因等能影响人类的精神活动,有些药物产生身体依赖性之后,突然停药会产生戒断症状。吸毒人群无节制地使用大量药物,常会造成急性中毒,乃至死亡。吸毒者一旦成瘾后,生活的唯一目标就是想方设法获取毒品,而对其他事情(包括自己的饮食起居)都毫不关心。这些人个人卫生极差,营养状况不良,身体抵抗力明显降低,易于发生各

种病症。

在许多地方，吸毒者在注射用药时，常不具备起码的消毒技术和条件，因而，更容易引起一些传染性并发症，包括注射局部化脓、脓肿以及败血症、肺炎、感染性心内膜炎等。肝炎也是药物滥用的常见并发症，它常发生在阿片类、巴比妥类和苯丙胺滥用者。由于大多数滥用者无严格消毒技术，且常常共用注射针头，故以传染性乙型肝炎多见。

药物滥用对胎儿、婴儿的危害也是一个值得特别关注的领域。孕期或哺乳期的妇女如有药物滥用，药物可通过胎盘或乳汁进入胎儿或婴儿体内，并造成婴儿成瘾的严重后果。滥用阿片类、巴比妥类及苯丙胺的孕妇产出的婴儿，会出现类似成人的戒断症状。

近年来，静脉注射滥用药物传播人类免疫缺陷病毒，(human immunodeficiency virus HIV)的情况愈来愈严重。据官方统计，截止1988年底，美国有78 545名艾滋病患者，其中29%为妇女，有27%的患者曾有静脉注射毒品史。仅纽约一市，艾滋病患者就高达17 090人，占美国全国的22%，其中38%有静脉注射毒品史。新泽西州的纽瓦克市这一比例则更高，在980名艾滋病患者中，曾静脉注射过毒品者占74%。西班牙的艾滋病患者中，65%与静脉注射毒品有关；泰国静脉注射毒品的吸毒者中，有半数以上化验检查示HIV呈阳性。

不少吸毒妇女为了获取购买毒品的金钱，不得不沦为妓女，使性病不断地流行、传播。这不仅严重损害本人的身心健康，还给下一代的成长投下了难以想象的阴影。

药物滥用还会带来许多严重的社会问题。首先是药物滥用者的行为问题。青少年是国家的希望，世界的未来。他们理应在校内、校外的环境中不断积累新知识，增长新才干。然而，在许多国家，青少年药物滥用的问题却日趋严重，不少青少年的记忆和认知功能衰退，学习兴趣和学习能力下降。目前，已有足够的证据表明，某个人一旦药物成瘾，其学习、工作难免受到影响。由于工作能力受损，常会导致失业，继而引起经济问题和其他问题。多数滥用药物对心身功能都有不良影响，并损害滥用者的判断力，因此，若一些特殊行业者（如军人、法官）滥用药物，势必影响其正常职能的行使。此外，大量的证据还表明，药物滥用还会破坏婚姻关系，影响家庭的团结。

为获取药物，滥用者往往不择手段。当用药费用超出滥用者的合法收入时，他们常常采取种种违法犯罪手段，如偷窃、抢劫、拐骗、卖淫，甚至杀人等，严重危害社会治安。

药物滥用直接影响社会经济效益。一些药物滥用问题严重的国家，不得不拨出巨额费用，用于防治药物滥用及相关问题的开支。如用于禁毒的执法费用，包括警察、法院、监狱的开支；医疗费用，包括直接的医疗费用，即用于药物过量的急救、戒毒、康复及维持治疗的费用，也包括间接的医疗费用，即用于药物滥用并发症的医疗费用等。

药物滥用者的意外事故发生率比一般人群为高。此外，由于药物滥用，他们时常旷工、住院、被监禁，有不少滥用者早夭或工作能力过早丧失。这一部分经济损失是巨大的。另外，药物滥用还常带来一些难以计量的经济损失，如滥用者对配偶、子女的伤害，药物滥用扩散恶果对常人的不良影响。

总之，药物滥用威胁社会治安，加重国家财政负担，使社会生产力下降，影响社会财富的创造和积累，给社会经济带来严重损失。

药物滥用带来的另一个问题，是刺激毒品的非法生产、制造和贩运。目前，在全世界范围内，有三个毒品生产基地，它们分别是“金三角”、“金新月”和拉美的可卡因种植地。据统计，“金三角”的阿片产量由几年前的700吨上升到1989年的2 000吨；秘鲁、玻利维亚和哥伦比亚1989年古柯植物的种植面积分别为230 000、67 000和15 000公顷。不法分子为牟取暴利，大肆开设地下工厂或地下实验室，非法生产毒品，并疯狂地进行非法贩运毒品的活动。一些生产、贩卖毒品者有严密的组织，有现代化的武器装备，并已具有国际规模。贩毒集团实际上已成为贩毒、恐怖、黑社会三位一体的恶魔，严重阻碍社会的发展和人类的进步。据联合国有关机构估计，全球每年非法毒品的交易额高达5 000多亿美元，仅次于国际军火贸易，巨额“毒品美元”的流动直接威胁着国际经济的正常运转。

第二节 全球麻醉品滥用现状

当前，全世界各种麻醉品滥用的现象仍然十分严重，继续威胁着所有的国家和各社会阶层，青少年药物滥用者明显增多。不少人同时使用两种或多种麻醉品，且往往合并抽烟、饮酒，从而加重了对健康的危害。由于静脉注射方式的日趋常见，愈来愈多的滥用者沦为艾滋病的受害者。越来越多的国家出现了非法生产和制造麻醉品，并与犯罪集团有着密切的联系。贩毒集团往往与恐怖主义集团合作，滥用暴力，且采用腐蚀拉拢手段，威胁政治机构的活力，破坏国民经济的发展。

在东南亚地区，罂粟的非法种植和阿片产量连年增加。由于阿片供应充足，基本化学药品唾手可得，致使“金三角”地区秘密制造海洛因现象愈演愈烈。在泰国，滥用的麻醉品主要是海洛因、大麻和苯丙胺，不过，也有越来越多的青年人开始滥用挥发性有机溶剂。由于艾滋病的流行，海洛因滥用者中HIV阳性人数明显增多，1988年统计表明，泰国海洛因滥用者中，HIV阳性占40%左右，且目前正在上升。

缅甸仍然是非法阿片的主要来源，大部分来自其北部和东部的边远地区。多年来，缅甸海洛因滥用问题有增无减，且造成各种各样的社会问题，在此基础上，安眠酮、苯二氮草类（如安定）等精神药物的滥用现象有所加重，使问题更为复杂化。

香港继续受到东南亚各国毒品形势的冲击，1988年上半年，共缉获海洛因400多公斤，1989年上半年，查获阿片365公斤，大麻340公斤，创1971年以来的最高记录。海洛因在香港的传播速度虽已受到一定控制，但仍为主要的滥用药物。大麻和一些精神药物（尤其是安眠酮）的滥用情况日益严重，已引起当局的关注。

马来西亚的过境毒品贩运日益严重。经过对学校进行强制性的毒品检测发现，中学生滥用大麻、海洛因、致幻剂和挥发性溶剂的人数日益增多，使政府当局十分担忧。

在南亚，过境毒品贩运使印度、尼泊尔、孟加拉、斯里兰卡等国滥用海洛因的人数迅速增加，且越来越多的人参与国际海洛因贩运，加剧了该地区麻醉品滥用和非法贩运局势的恶化。

在西欧各国，麻醉品的滥用和非法贩运十分严重。近年来，该地区与麻醉品有关的死亡率有大幅度上升，海洛因滥用仍然是造成死亡的主要原因，而各种精神药物滥用引致的死亡，也日益引起人们的注意。与麻醉品相关的犯罪率增长速度，远远高于其他形式

的犯罪。大多数国家查获的海洛因、可卡因、大麻和苯丙胺重量都达到了创记录水平，可卡因与4年前相比增加了5倍，“克赖克”（crack）和“可改造药物”（designer drug）形式的可卡因继续被有关机构查获，秘密制造各种精神药物的案例时有发生，其中包括地下制造苯丙胺、安眠酮等。这些药物不仅供当地使用，有的还贩运出境。近年来，西欧大麻、海洛因的滥用情况似乎趋于稳定，不过，它们依然是广泛滥用的麻醉品。法国滥用大麻的现象有增无减，为当局所密切关注。由于静脉注射海洛因易染上HIV，许多人转向滥用其他药物，有些人则成为多药滥用者。可卡因滥用正在西欧南部迅速蔓延，滥用人数不断增多，与之有关的死亡率也不断升高。值得注意的是，这种情况不仅影响着一些大城市，而且也逐步波及一些小城镇，甚至乡村。

在斯堪的那维亚地区，兴奋剂（尤其是苯丙胺）的滥用是该地区的一大隐患，其滥用情况日趋严重，且滥用者的平均年龄呈下降趋势。与可卡因相比，人们更愿意使用苯丙胺，因为其价格较低廉，且效果差不多。合法来源的精神药物也正在被广泛滥用，苯二氮草类药物的超剂量处方造成数以万计的滥用者，其中女性比例不断升高。

与西欧的情形相比，药物滥用东欧各国尚未构成公共卫生的主要问题，不过，由于各国程度不同地面临过境贩运问题，故近几年药物滥用的问题有所发展。该地区滥用的药物为可待因和苯丙胺，前者多为非法获得的药品制剂秘密加工而成。城市青年人中滥用挥发性溶剂的人数有所增加。据原苏联内政部报告，原苏联官方登记注册的吸毒者已由1988年的5万多人发展到1989年的13万多人，年龄在21—25岁之间的占多数。

近年来，麻醉品滥用和非法贩运在非洲迅速蔓延，流入非法渠道的数量不断增加，并且，一些迄今尚未受到影响的国家也逐渐被卷入。更为严重的是，许多非洲国家有愈来愈多的人参与贩运，其中一部分人甚至加入了组织严密的贩毒网。在非洲，大麻的滥用是早就存在的问题，目前，它又正向整个非洲大陆扩散。在城市青年人中，药物滥用逐渐增加，他们往往采用吸入的方式，并伴以酗酒及其他药物滥用。海洛因的贩运和吸食最早于80年代初期发现，起先仅限于少数几个国家，如科特迪瓦、加纳、毛里求斯和尼日利亚，而现在，几乎没有一个国家能幸免于难。可卡因贩运所造成威胁并不亚于海洛因，越来越多的非洲国家正在成为可卡因贩运的过境国，而可卡因滥用的问题也接踵而来。在尼日利亚，可卡因滥用再也不像前些年那样少见，“克赖克”的滥用也不难见到。大量的精神药物也涌入非法市场，主要有速可眠、安眠酮、苯丙胺，还有一些苯二氮草类（如氟硝基安定）。在西非和中非的一些国家，几乎随处可以得到苯丙胺和速可眠等药物。有些国家无需医生处方也可买到药物。总之，非洲大陆非法生产、贩运和滥用麻醉品形势的不断升级，已严重威胁着该地区的经济发展和社会稳定。

在美国，由于各种麻醉品滥用的继续扩散和蔓延，使当局忧心忡忡。可卡因的滥用十分普遍，可卡因的价格持续下跌而纯度日益增高。在各种滥用药物中，可卡因过量造成的死亡比例很高。据估计，自1985年以来，可卡因滥用者人数增加了一倍，而因滥用可卡因而入院治疗的人数自1984年以来增加了28倍。大麻的滥用也相当普遍，大部分由国内秘密种植，其余则由国外走私入境。除此之外，滥用甲基苯丙胺和苯环己哌啶（phencyclidine, PCP）的情况呈上升趋势。据统计，美国每年滥用麻醉品的费用高达数10亿美元，而与之有关的医疗保健开支也大得惊人。由于毒品的滥用，造成社会生产力下降，犯罪和暴力事件急剧上升。在加拿大，大麻及其衍生物仍然是滥用的主要药

物，并且，越来越多地发现国内秘密种植、生产的案例。1988年，加拿大可卡因滥用的增长速度比以往都要快，尤其是在大城市。可卡因滥用几乎波及各社会阶层，有证据表明，加拿大的可卡因需求量还在不断上升。

为此，联合国和各国政府都一再呼吁，采取有效措施，制止国际吸毒、贩毒的蔓延。1988年，全世界共查获阿片51 862公斤，海洛因20 015公斤，可卡因91 428公斤，大麻1 690吨，比1987年增加许多倍。为消除毒品危害，各国政府相继采取种种有力措施，并取得一定成果。1988年，在有美洲和西欧30个国家参加的一次行动中，30天内共缉获11吨可卡因，捣毁了13个毒品实验室和7个秘密简易机场，销毁了240吨大麻，逮捕了1 000多名罪犯；原苏联海关与英国有关当局合作，采取所谓“控制下交付”行动，一次缉获数吨走私大麻。除禁毒之外，原苏联还对国内51 000多名吸毒者予以登记治疗。美国和墨西哥总统都将打击麻醉品滥用和非法贩运作为政府最主要的任务之一。各国所采取的措施，对于制止药物滥用局势的进一步恶化起到了积极的作用。

第三节 人类在反毒斗争中所作的努力

在过去的80年中，由于一系列国际条约的签订，使世界范围的麻醉品和精神药物管制工作不断取得进展。1961年，通过了《麻醉品单一公约》，1972年，通过了修正上述公约的议定书，1971年，精神药物公约和联合国禁止非法贩运麻醉品和精神药物公约先后颁布。这些公约，都经过了国际社会和各国政府长时间的酝酿、磋商，并精心拟定。它们都是对国际法的补充和发展。从一开始，国际麻醉品管制条约的根本目的，就是将麻醉药品和精神药物的使用限制在仅满足医疗和科研的需要，防止滥用和非法贩运。这些条约的实施，使国际社会有效地控制了药物滥用问题。

一、国际麻醉品管制条约

对精神活性药物的全球管制，是以1912年至1972年间订立的各个多边性条约为依据，而各国在其管辖权限内施行的国家管制，则是国际体系的根本保证。按条约规定，缔约国有义务采取适当的方法、必要的行政与执法措施，并与国际药品管制机构以及其他国家进行合作。

第一个与麻醉药品有关的国际机构是国际阿片委员会，由13个国家的代表组成，于1909年在上海召开会议。这次会议导致了第一个药品管制条约在海牙签订，即1912年通过的《国际阿片公约》，首次以国际法的形式建立了麻醉药品管制的国际合作。

1961年通过的《1961年麻醉品单一公约》和1972年该公约的议定书总结，修改并强化了以往的条约。经修改后的公约，规定严格管制罂粟、古柯树、大麻等的种植，同时，对于大量通过科学方法合成和工业制造的阿片类药物的使用，也进行了严格的规定。该公约强调了有关治疗、康复及重建与社会联系等措施的重要性；并强调了开展预防、宣教及收集药品情报的重要性。

《1971年精神药物公约》将国际药品管制系统扩大到精神活性药物的新范围，诸如中枢神经系统兴奋剂（如苯丙胺）、镇静安眠药（如巴比妥类）和致幻剂（如LSD）等，

它们在制造、销售和使用等方面都受到程度不同的控制。对于治疗、康复、重建社会联系及预防问题，该公约也有特别的规定。

二、国际药品管制的全球战略和政策

面对日益严重的药物滥用局势，联合国大会多次讨论了全球性药物管制问题，并通过了一项有关国际战略的规划和五年行动计划，敦促各国政府对此项战略和行动计划予以优先考虑，要求联合国的相应机构及其他国际组织尽快执行，力图达到下列目标：

- (1) 改进药品管制系统；
- (2) 在合理用药的目的下，使麻醉药品和精神药物达到供需平衡；
- (3) 消除非法来源药品的供应；
- (4) 减少药物的非法贩运；
- (5) 减少对非法药品的需求，预防合法药品的不合理或非法使用；
- (6) 药物滥用者的治疗、康复，并重建其与社会的联系。

三、联合国药品管制机构

联合国下设的“经济和社会理事会”负责制定联合国政策，协调药品管制行动，监督国际公约的执行，并向政府提出有关建议。经济和社会理事会在工作时由“麻醉药品委员会”进行协助，麻醉药品委员会是经济和社会理事会六个职能机构之一，该委员会对国际麻醉品管制的现有机制提出修改意见，若有必要，则负责起草有关公约。

麻醉药品司是联合国秘书处的一部分，该司就协调必要的行政机制和国家为控制药品所作的努力提出建议，包括执法培训，也包括有关麻醉品实验室分析技术的培训。

国际麻醉品管制局是一独立的联合国机构，该局的主要任务是与各国政府合作，对有关公约所涉及的管制药物进行严密控制，包括限制种植、生产、制造、使用等过程，以免滥用。

四、国际组织和机构

世界卫生组织是国际卫生主管当局。公约为世界卫生组织指定了具体任务，即决定某种药物是否实行国际管制。世界卫生组织有责任对每种药物的依赖潜力和治疗价值作出评价。预测由于滥用而造成的公共卫生和社会问题的严重性，并提出管制的建议。

国际专门机构在帮助缔约国完成公约各项条款方面起着重要作用。如联合国教科文组织与药物滥用的社会、文化因素及预防问题有关，特别是与麻醉品的情报交流及宣传教育有关。国际劳工组织活跃于职业培训和药物依赖者的康复。一些作为世界卫生组织顾问的非政府组织对于麻醉品的管制和药物滥用的预防也作出很大贡献。联合国禁毒基金会为限制麻醉品的种植和生产，培训许多行政和执法官员，并为一些预防、治疗及康复计划及有关药物滥用的流行病学研究提供资助。

一些地区性的国家集团在反对非法贩运，协调药物滥用管制等方面积极合作。联合

国麻醉品管制机构也把帮助这种地区性集团作为国际性麻醉品管制战略的一个重要部分。

五、国际社会在反毒斗争中的近期努力

在近20年的时间内，药物滥用和非法贩运迅速蔓延，日趋猖獗，犹如洪水猛兽冲击着全世界，给人类的健康和发展带来极大的威胁。为此，国际社会采取了一系列措施，与这一问题展开了坚决的斗争，有力地控制了麻醉品的滥用和非法贩运。1987年6月，根据联合国秘书长的建议，在维也纳召开了部长级国际禁毒会议，旨在通过国家、地区和国际三级协调一致的努力，开展打击吸毒、贩毒的全球行动。会议一致通过《政治宣言》和《控制麻醉品滥用今后活动的综合性多学科纲要》，充分表达了各国的政治意志。

《政治宣言》提出了建议采取的优先行动，强调各国政府在制订国家战略方面的枢纽作用，强调加强国际合作的重要性，承认各国政府在国家、地区和国际各级反对日趋严重的毒品问题所采取的持久、坚决的行动。而《纲要》则是各国政府、联合国系统、政府间组织、地区组织、非政府组织、学术机构和个人在打击麻醉品滥用和非法贩运方面的实际行动纲领。

鉴于国际毒品犯罪日益猖獗，而联合国已订立的《1961年麻醉品单一公约》和《1971年精神药物条约》尚不足以遏制不断加剧的国际贩毒活动，国际社会一致呼吁，有必要制订一项新公约，将贩毒明确列为国际犯罪，加强各国对此类犯罪的制裁与合作。根据联合国大会第39/141号决议，历经4年努力，于1988年12月19日在维也纳经协商一致通过《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》。该《公约》共有34条，其主要内容为：

- (1) 规定了“非法贩运”的定义，并规定缔约国应对这些犯罪给予制裁；
- (2) 缔约国应在一定情况下对上述犯罪确立其管辖权；
- (3) 缔约国应通过没收犯罪收益、引渡、法律协助、执法合作、支援过境国、对特定化学品进行管制、根除非法种植和非法需求等方面的合作，打击贩毒犯罪；
- (4) 缔约国应向麻醉药品委员会提供关于在其境内执行《公约》的情报。

可见，该《公约》是对经修正的《1961年麻醉品单一公约》和《1971年精神药物公约》的重要补充和发展，在国际麻醉品管制领域有着重要意义。

根据联大决议，联合国于1990年2月20—23日在纽约召开了禁毒特别联大会议。会议协商一致，通过了《政治宣言》和《全球行动纲领》。该《宣言》确认给禁毒工作以较优先的地位。强调在国际合作中严格尊重各国主权和领土完整，不得干涉内政的原则。在强调生产国消除非法种植和为过境国提供援助的同时，特别强调消除非法需求。该《纲领》在减少非法需求、生产和供应，禁止贩运和分销，防止非法资金的流动和洗钱，以及治疗、康复、资源、结构和法规等方面，为国际社会和联合国有关机构提出了具体行动的措施。该次会议对推动禁毒斗争和国际禁毒合作发挥了积极的作用。