

MINGYITANBAIBING

名医谈百病



徐声汉 薛丽燕

烟、酒、药物、 毒品成瘾

YANJIUYAOWUDUPINCHENGYIN



上海科学技术出版社

R163

3

P

名医谈百病

烟、酒、药物、毒品成瘾

徐声汉 薛丽燕

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

烟、酒、药物、毒品成瘾/徐声汉, 薛丽燕. —上海:
上海科学技术出版社, 2001.5

(名医谈百病)

ISBN 7-5323-5906-9

I. 烟... II. ①徐...②薛... III. 生活—卫生
习惯—问答 IV. R163-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 11588 号

上海科学技术出版社出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

上海书刊印刷有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

2001 年 5 月第 1 版 2001 年 5 月第 1 次印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.75 字数 61 000

印数 1—6 000 定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

烟、酒、药物、毒品成瘾是现实生活中较常遇到的问题,本书共设 90 余个题目逐一进行科学解答。内容包括:酒依赖、烟草依赖、药物依赖及吸毒成瘾的原因,成瘾症状,对个人及家庭、社会的危害,治疗及戒除,行为康复,心理矫治等。内容通俗易懂,具有一定的实用性。

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择 and 归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前言

所谓成瘾,指人们对某些事物上瘾成癖,形成习惯行为,常不可自遏地去重复这种行为。对某些物质滥用成瘾,形成依赖,历史久远,积习很深。日常生活中人们天天都可见到,某人烟瘾很大,某人酒瘾很深;有的人为了治病,服药不当,如服安眠药、吃止痛片成了习惯戒不掉,等等。新中国成立前抽鸦片者,人们俗称“大烟鬼”,而今又把吸上海洛因的女子称“白粉妹”。一句话,上述的烟瘾、酒瘾、药瘾、毒瘾等瘾癖行为,都是对某种物质的依赖,这些物质,医学上统称为“精神活性物质”,精神活性物质依赖俗称为“药物依赖”。因此,本书所要介绍的就是瘾症中的物质依赖,即人们对烟草、酒类、药物、毒品等形成依赖的特点及其防治对策。瘾症还包括对某些事物,通过精神心理作用产生依赖,如赌博成瘾、看电视着迷、玩游戏机上瘾,甚至最时髦的电脑也可成瘾,称“互联网综合征”……这些是另一类的瘾症,非本书论及范围。

“药物依赖”本身还不是一类疾病,谁也不能把抽烟上瘾的人、对酒嗜好的人都当作患者。但仔细查一查这些人的身体状态、某些内脏功能,如烟客的呼吸系统、肺脏功能,酒徒的

神经系统、消化系统、肝脏功能又都会有所损害。这类不良生活习惯是致病因素，有烟、酒嗜好的人，虽不言病，至少应属亚健康状态。若把毒瘾算上，其危害更不言而喻。

药物依赖已是当今全球严重的社会问题，它危害着个体的身心健康，影响着家庭的幸福安宁，并对社会稳定发展构成威胁。本书就是对这一领域中的预防、治疗、康复等问题，作知识普及宣传，以使各种物质滥用成瘾之风销声匿迹。本书所列实际问题 92 条，对每个问题，扼要作答，可解读者燃眉之需。全部阅读后，融会贯通，可对此方面的情况全面了解。本书文字浅显，供有初中以上文化程度者阅读。本书中所择内容都根据作者多年实际工作经验写出。有关毒品依赖方面的内容反映了上海强制戒毒中心及自愿戒毒中心的管理规范及治疗方法，尤可供同行及有关人士借鉴。

徐声汉

2000 年 9 月

目 录

总 述

1. 所谓“药物依赖”是什么意思	1
2. 可致人体依赖性的物质有哪些	2
3. 药物滥用与药物成瘾有什么不同	3
4. 药物滥用和依赖是怎么形成的	4
5. 精神活性物质滥用和依赖的现状如何	5
6. 我国药物滥用的历史与现状如何	6
7. 药物依赖的形成有哪些生物学因素	7
8. 药物依赖的形成有哪些社会因素	8
9. 药物依赖的形成有哪些心理因素	10
10. 什么是药物的躯体依赖性	11
11. 什么是药物的精神依赖性	12
12. 什么是精神活性物质的有害性使用	13
13. 什么叫依赖综合征	14
14. 什么是戒断状态	15
15. 药物中毒状态有何表现	16

- 16. 精神活性物质引起的意识障碍有哪些表现 17
- 17. 精神活性物质所致的智能障碍有哪些表现 18
- 18. 精神活性物质所致的遗忘综合征有哪些表现 ... 19
- 19. 精神活性物质引起的情感障碍有哪些表现 20
- 20. 精神活性物质所致的神经症样症状有哪些表现 ... 20
- 21. 精神活性物质所致的精神病性症状有哪些表现 ... 21
- 22. 精神活性物质引起的人格改变有哪些表现 22
- 23. 什么是精神活性物质的残留性或迟发性精神
行为障碍 23
- 24. 药物依赖对健康有何危害 24
- 25. 药物滥用会引致哪些社会问题 25
- 26. 药物依赖的临床分类如何 26

酒依赖

- 27. 酒及其滥用情况如何 28
- 28. 什么是酒依赖综合征 29
- 29. 酒依赖形成的原因有哪些 30
- 30. 东西方酒文化有哪些反差 31
- 31. 酒饮料是如何分类与度量的 32
- 32. 酒进入人体后有哪些作用 33
- 33. 怎样算是饮酒成瘾 34
- 34. 怎样自查酒瘾 35

35. 酒依赖与酒精中毒有什么关系	37
36. 急性酒精中毒有何表现	38
37. 什么是慢性酒精中毒	39
38. 慢性酒精中毒可致哪些精神障碍	40
39. 如何早期发现慢性酒精中毒	41
40. 酒依赖者的身体变化有哪些	42
41. 什么是对酒的耐受性、依赖性和戒断反应	43
42. 戒断症状如何处理	44
43. 嗜酒者是否有特殊的心理状况	45
44. 嗜酒者有哪些生理条件	46
45. 社会文化环境与饮酒习惯有什么关系	47
46. 怎样及早预防酒依赖	48
47. 酒依赖的治疗包括哪些方面	49
48. 戒酒后的康复措施有哪些	50

烟草依赖

49. 什么是烟草依赖(吸烟成瘾)	52
50. 烟草中的化学成分对人体有哪些影响	53
51. 尼古丁急性中毒有哪些表现	54
52. 烟草的戒断综合征有什么表现	55
53. 吸烟会使人寿命缩短吗	55
54. 吸烟者比常人更容易患病吗	57

55. 吸烟对他人及后代有什么危害 58
56. 对敬烟来者不拒有可能染上烟瘾吗 58
57. 怎样才能戒烟成功 60
58. 什么叫戒烟自助法 61
59. 什么叫医学戒烟法 62
60. 世界各国有哪些禁烟措施 63

药物依赖

61. 什么是巴比妥类镇静催眠药物依赖 65
62. 什么是非巴比妥类催眠药物依赖 66
63. 什么是抗焦虑药物依赖 67
64. 什么是非麻醉性镇痛药物依赖 68
65. 什么是苯丙胺类药物依赖 70
66. 什么是咖啡因的滥用及依赖 71
67. 什么是挥发性溶剂及汽油等挥发性物质滥用 ... 72
68. 什么是致幻剂滥用及依赖 73
69. 什么是多种药物同时滥用 74
70. 怎样预防药物依赖 75
71. 药物依赖如何处理 76
72. 药物滥用的检测方法有哪些 77

吸毒成瘾

- 73. 毒品有哪些种类 79
- 74. 什么是阿片类物质的滥用成瘾 80
- 75. 什么是阿片类物质的急性中毒 82
- 76. 什么是阿片类物质的精神依赖和躯体依赖 83
- 77. 毒瘾何以会缠身 84
- 78. 阿片类依赖者的戒断症状有哪些 85
- 79. 什么是大麻类药物依赖 86
- 80. 大麻依赖者有什么后果 87
- 81. 什么是可卡因依赖 89
- 82. 什么是可卡因的急性中毒与慢性作用 90
- 83. 其他毒品的滥用成瘾有哪些表现 90
- 84. 毒品依赖怎样预防 92
- 85. 怎样科学戒毒 93
- 86. 何为脱瘾治疗 94
- 87. 什么是康复阶段的心理矫治 95
- 88. 什么是后继照管阶段 96
- 89. 怎样坚持操守, 避免复吸 97
- 90. 戒毒康复组织有哪些 99
- 91. 为什么家属对成瘾者的监护十分重要 100
- 92. 对药物滥用的限制条例有哪些 101

总 述

1. 所谓“药物依赖”是什么意思

药物依赖,原名药瘾,属于一种癖嗜,人们通俗称为“药物成瘾”,很久以来也是医学词汇。一般而言,药物成瘾往往是非医疗用药的突出危害之一,常是滥用药物的后果,它已明确地涉及滥用者的整个生活活动方式。导致药物成瘾的是生物、社会、心理 3 种因素相互结合作用的结果。有鉴于此,1964 年世界卫生组织正式定名为药物依赖。

按世界卫生组织规定的定义:药物依赖属于一种由于个体与药物相互作用所产生的特定的心理、生理状态。这种状态系指滥用(长期或反复地使用)某种药物,从而产生个体对药物的精神和躯体上的依赖性。

凡是已形成药物依赖性的人,为了获得服药后精神上的快感,或避免断药后产生的不适和痛苦,虽无医疗上的需要,而被迫持续或周期性地强烈要求用药。前者称精神依赖,即不考虑一切后果强烈渴求用药的心理倾向;后者即躯体依赖性,一旦终止用药,不久即可产生一系列轻重不等的生理反应,医学上称之为药物戒断症状。为解脱身体的不适和痛苦,

迫使成瘾者重复使用已成瘾的药物,导致药物依赖难于解脱。

有些成瘾性药物,如吗啡、海洛因等,兼有上述两种依赖性;有的则只有精神依赖性,如可卡因,它们都是当今世界风行的毒品。

2. 可致人体依赖性的物质有哪些

可以使人产生依赖性的药物很多,如吗啡类、巴比妥类、苯丙胺类等,此外,易于成瘾的药尚有镇痛剂、解痉剂等。

现实生活中,还有一些不属药物的东西,人们在使用一段时期后,也会上瘾,产生依赖,如吸烟、饮酒。对这类人们摄入后会产生明显的精神效应而且长期使用会对健康不利的物质,国际上统称精神活性物质,是近年创用的一个新名词。它包括了上述种种可产生依赖性的药物,以及一些在习惯归类上和使用目的上都不属药物的东西。国际疾病分类列举了9类有代表性的精神活性物质,包括:酒类、阿片类、大麻类、镇静催眠剂、可卡因、其他兴奋剂(包括咖啡因)、致幻剂、烟草、挥发性溶剂等。它们大都可以产生精神行为障碍及成瘾依赖性。

精神活性物质引起精神障碍,产生依赖的主要原因是由于滥用。目前,滥用精神活性物质已成为世界各国政府越来越重视的问题,它不仅局限于医疗保健方面,而是涉及全人类的社会问题。

用“药物滥用”、“药物成瘾”、“药物依赖”来称谓这类情况,其实并不恰当,但人们为了方便,不大喜欢使用较恰当但较冗长的“精神活性物质”,而更喜欢使用“药物”一词,因此“药物依赖”仍可作为此类障碍的简称而继续沿用,但对其内含应有所知晓,不能遗漏“非药物”的依赖。在人类成瘾性行为中,精神活性物质(酒、烟、药物、毒品)的依赖,占居重要地位。

3. 药物滥用与药物成瘾有什么不同

在叙述药物形成依赖的过程中,我们将涉及一些有关的名词概念。这些名词概念之间有其相关的联系,同时也有着明确的区别,需要正确理解才能运用恰当无误。

首先,“药物滥用”这一概念,是指在一种社会文化背景下偏离了社会常规模式与医疗允许的情况而断续或不间断地自行使用某种或某些药物。这一概念,已明确地表达出使用药物这一行为本身远远背离社会的公允,而且又绝非某些不熟悉药物不良反应的错误使用。后者属于误用,误用不是滥用,常是吃错了药或搞错了剂量,故称误用。也有出于其他目的一次大量使用,如自杀,则称“过量用药、过度使用”,都不是我们所讲的滥用。

“药物成瘾”曾是人们日常通俗用语,也曾经作为医学词汇使用。其在医学上指的是,一种带有强制性地使用与要求某种或某些药物,并于断药后不断产生再次使用倾向的行为

方式。一般来说,药物成瘾往往是滥用药物的后果。当然,药物的成瘾,也与滥用药物的特性、剂量、滥用方式以及持续时间有关。

1973年,世界卫生组织对名词概念进行统一化和标准化,将药物成瘾定名称为“药物依赖”。从其定义看:凡已形成依赖的个体,都有心理或生理对药物的依赖,在这种状态下不断地或周期性地用药,一旦终止用药,不久即可产生药物戒断症状。这种用药方式称为“强制性用药”,但不是被别人强迫,而是自己强制自己而为。强制用药是依赖性的症状特征,也是滥用的一种表现。

4. 药物滥用和依赖是怎么形成的

人类在社会生产实践中,为了与疾病作斗争,发现应用有些物质(首先是植物,以后又扩大应用矿物质或动物的某一位)可以减轻病痛,改变情绪,治疗疾病或增进健康,就作为“药物”而应用起来。从神农尝百草的传说,到明代李时珍所著的《本草纲目》,已形成了一部庞大的医药著作。

进一步的使用实践认识到许多药物兼具利与弊的两面性,正确的应用有缓解痛苦、治疗疾病的作用;误用或滥用则产生毒性或依赖性,而有害于健康。

除为了医疗目的作为治疗药物使用中产生的副作用以外,一些精神活性物质的滥用或形成依赖,在人类历史中也可