

## 药物依赖防治的现代观

### New Viewpoints on Drug Dependence Prevention and Treatment

有关部门的统计结果显示，我国艾滋病人群中，70%为静脉吸毒者，吸毒者共用针头成为我国艾滋病传播的主要途径。因此在艾滋病的预防工作中，减少吸毒的危害，特别是减少静脉吸毒的危害特别重要。

大量的研究和长期的观察发现，无论是阿片类还是兴奋剂，个体一旦形成对某种物质的依赖，都具有慢性和复发性特点。对于药物依赖的治疗也随着人们对于药物依赖性障碍临床特点的深入理解，进行着不断的演变和充实。

#### 成瘾性障碍治疗的现代概念

对于成瘾性障碍，现代治疗模式特别强调康复这一环节。康复治疗即意味着长期和渐进的过程，之所以强调康复治疗，正是由于成瘾性障碍的本质所决定的。虽然不同药物的戒断症状各异，但总的来说成瘾性障碍具有以下特点：

##### 放弃成瘾物质到保持稳定的戒断

##### 需经历相当长的磨练过程

首先，个体从最初滥用药物到形成依赖，然后经过戒断又再复发的过程几乎是每个依赖者都要经历的痛苦历程。因此为达到稳定的操守状态，就必须克服反复的复发历程。

再者，无论是滥用药物前业已存在的抑或长期滥用药物后形成的行为和人格方面的缺陷，在依赖这种是显而易见的。由于这方面的

缺陷，即使在脱毒成功后也难于融入社会主流，因此，要想成为社会的一分子，就需要对异常的行为模式予以矫正。

##### 不经历康复过程就不可能达到预期治疗目标

由于成瘾性疾病的治疗目的是使依赖者最终摆脱毒品束缚，但预防复吸和纠正与药物滥用有关的异常行为需要相当长的过程，因此，针对依赖者的治疗必须要经过康复的过程，需要医生、心理工作者和社会工作者长期和随时的指导与帮助，以达到全面康复的目的。没有康复治疗就不能终止从戒断到复发的循环过程。

##### 脱毒治疗仅仅是成瘾性障碍的预治疗

在世界范围内，几乎每一个受毒品滥用困扰的国家都曾经有过这样的经历，即将脱毒治疗的成功视为成瘾性障碍的治愈。然而，长期的治疗工作使人们认识到，大量的工作应是如何使依赖者克服心理渴求，保持不再滥用药物，从这个意义上讲，脱毒治疗仅仅是成瘾性障碍的预治疗。由于到目前为止还没有一种药物可以完全消除心理渴求，因此，克服心理渴求进而防止复吸的工作需要长期的努力。所以说康复是治疗的重要组成部分，离开康复就谈不上对成瘾性障碍的治疗。

##### 成瘾性障碍属于具有慢性化倾向的疾病

国际疾病分类第十版（ICD-10）明确规

定，精神活性物质使用所致精神与行为障碍包括：☆急性中毒；☆有害使用；☆依赖综合征；除成瘾概念之外，还划定病程进程诊断的标准：☆戒断状态；☆伴发精神病性障碍；☆伴发认知障碍：遗忘综合征或痴呆；☆残留性精神障碍；☆人格障碍。

从以上分类可见，成瘾性障碍包括了急性与慢性的疾病状态，二者均需要治疗。

### 现代治疗康复措施

对于成瘾性障碍应遵循生物-心理-社会医疗模式的观点，分阶段有侧重的进行康复。

- ✂ 急、慢性状态的药物干预。
- ✂ 研究影响康复的有关条件，或减少导致复发的多种心理因素与环境因素。
- ✂ 进行防复发的早期干预：☆广泛建立心理咨询处所，进行心理干预；☆普及认知心理治疗的知识，建立平衡的生活方式，使依赖者重新社会化。
- ✂ 调动家庭、社区中积极因素，建立无毒社区。
- ✂ 职业康复：使依赖者重新走向社会生活。

### 成瘾性障碍的现代康复治疗原则

尽管在康复治疗中有很多工作应该实施，但限于各种条件的制约，只能挑选其中最重要的步骤入手，而减少危害是康复的最现实的目标。

#### 康复治疗应达到的基本目的

- ✂ 最大限度地改善精神和躯体状态：如果慢性、迁延性躯体或精神问题不能够得到充分的解决，患者会失去最终获得完全戒断的信心。
- ✂ 提高获得完全戒断的愿望和动机：通过教育

患者本人和其家属，让他们了解成瘾性障碍的病程特点，合理用药，以阻止在瞬间出现的用药冲动支配下而导致的复发，如纳曲酮。同时给予认知和行为纠正的方法，如厌恶疗法。

✂ 帮助患者重新建立一种不依赖药物的生活方式：帮助提高工作技能和发展业余爱好，进行家庭咨询，帮助建立没有吸毒伙伴的社交圈，教会他们如何打发业余时间等。

✂ 避免复吸和减少复吸持续时间：掌握应对渴求和滥用药物冲动的技巧的辅导。对于多次复发的依赖者，可给与相对激动剂维持治疗，如：美沙酮维持治疗，丁丙诺啡维持治疗等。

#### 康复治疗的方式

- ✂ 尽可能以门诊治疗方式为主，不仅仅是出于经济的原因，也是因为在其所生活的环境中教会他如何建立没有毒品的生活。
- ✂ 住院应以短期治疗为主（2-4周）。适于那些重症和门诊脱毒治疗无效者，或不能接受门诊咨询，或合并严重的躯体或精神方面合并症，或驻地遥远的病人。研究显示，长期住院或其他方式的长期强化治疗并不比短期治疗加较长时间随访（6-12个月）的治疗方式更有效。
- ✂ 脱毒完成后，尽量少用或不使用药物治疗（纳曲酮或美沙酮维持治疗除外）。现有的其他药物干预措施疗效尚不肯定。

综上所述，药物依赖的治疗应以慢性脑疾病为治疗依据，着眼于长期综合治疗，以达到减少疾病引起的行为异常对于个体和社会造成危害的目的。

（郭 崧 姜佐宁提供）