

[会议报道]

世界卫生组织西太区苯丙胺类中枢兴奋剂问题研讨会情况报告

刘志民 赵成正

(北京医科大学中国药物依赖性研究所, 北京, 100083)

鉴于亚洲,特别是东南亚地区一些国家日益严重的苯丙胺类中枢兴奋剂(amphetamine-type stimulants, ATS)滥用问题,世界卫生组织(WHO)于1998年2月16日至20日在菲律宾首都马尼拉市WHO西太区办事处召开了ATS问题研讨会。来自澳大利亚、中国、日本、老挝、马来西亚、马里亚纳群岛、密克罗尼西亚、Palau群岛、菲律宾、新加坡、韩国和越南等12个国家和地区的20位代表,联合国国际毒品管制署(UNDCP)的代表,WHO西太区负责药物滥用事务的官员以及美国的观察员、协调员出席了会议。

WHO西太区主任B. P. Kean博士出席了开幕式并讲话。WHO西太区负责药物滥用事务的执行顾问Reynolds医生代表WHO介绍了全球ATS及其它毒品滥用的流行情况,指出,不包括酒精和烟草,全球各种精神活性物质滥用者的估计数字是1500万,其中约1/3(500万)采用注射方式滥用毒品。在全世界,每年有10万至20万人死于注射方式吸毒。自80年代中期始,全世界合成兴奋剂滥用增加,在90年代,非法制造和贩运ATS犯罪超过了可卡因和海洛因。与此同时,ATS滥用问题在许多国家超过了海洛因、可卡因等“传统毒品”。目前在世界各个地区都有ATS滥用问题,如果这种态势继续发展,ATS滥用无论在工业化国家还是发展中国家都会很快蔓延。Reynolds医生还介绍说,据UNDCP的调查统计,在1985年至

1995年,全球可卡因产量增加了200%以上,海洛因产量增加了300%以上,但由于各种原因,难以估计ATS及其前体的产量。此后,各国代表在研讨会上就本国ATS和其它毒品滥用的流行病学,滥用者的人口学特征,滥用类型,发展趋势预防与治疗等问题进行了报告和交流。来自澳大利亚的R. Ali医生和UNDCP的代表W. Bazant先生分别介绍了两个重要的ATS问题国际会议精神,即WHO于1996年11月12日至15日召开的日内瓦会议和UNDCP于1996年11月25日至29日召开的上海会议,就全球ATS滥用趋势、后果、ATS前体及ATS的流弊、非法制造、贩运、管制、防治和ATS药理学、毒理学等问题进行了报告。会议期间,各国与会代表就与ATS和其它毒品滥用的预防、治疗、康复、流行病学调查、监测、以及降低毒品需求和降低供应的政策问题等专题进行了讨论。最后,在各国代表反复讨论并在基本达成共识的基础上形成若干决议,归纳如下:

——各国不同程度存在ATS滥用问题,或面临ATS滥用的威胁。这一问题已日益成为危害健康和社会的问题。为有效地预防ATS滥用,有必要进行国际和地区间的合作、协调,交换有关信息,WHO支持本地区各国在该领域根据具体情况的合作。

——WHO将制定ATS滥用流行病学调查、监测计划。在流行病学调查、数据分

(下转 191 页)

[病例报告]

海洛因依赖并发胃扭转 2 例

沙丽君 张志祥 刘俊 程琳霞

(成都军区昆明总医院全军药物依赖康复防治研究所, 昆明, 650032)

海洛因依赖者, 戒断症状严重时出现剧烈腹痛或持续腹痛, 经处理无缓解时需考虑急腹症出现。

1996 年 8 - 11 月我所收治胃扭转 2 例, 现报告如下:

例 1 患者男, 30 a, 吸食海洛因 5 a, 吸毒量 $0.5 \text{ g} \cdot \text{d}^{-1}$, 烫吸, 戒毒 11 次, 1996 年 11 月 10 日因吸食海洛因后出现腹痛 1 月余, 入院治疗, 距末次吸毒时间 3 h。入院时病人消瘦、呵欠、流泪、心悸、胸闷、烦躁不安、腹痛、不思饮食、骨关节疼痛、渴求海洛因。查体, 心肺无特殊, 腹软, 上腹部压痛, 肝脾未触及, 尿吗啡测定阳性, 入院诊断海洛因依赖, 慢性胃炎。按美沙酮方案进行脱毒 8 d, 已无明显戒断症状, 但仍上腹痛, 服用胃复安、胃仙优、雷尼替丁以及甲氧咪呱静脉点滴、拔火罐治疗。经治疗半月腹痛无明显好转, 于 1996 年 11 月 25 日行 X 线钡餐胃肠检查发现胃轴形扭转 180 度, 进行复位后腹痛消失, 以后按慢性胃炎治疗至今未复发。

例 2 患者男, 47 a, 因慢性胃痛、慢性胆囊炎吸食

海洛因止痛而成瘾 3 a, 吸毒量 $0.5 \text{ g} \cdot \text{d}^{-1}$, 烫吸, 戒毒 5 次, 1996 年 8 月 15 日入院戒毒, 距末次吸毒时间 2 h。入院时神差、消瘦、呵欠、烦躁不安、腹痛。检查心肺无特殊, 上腹部压痛, 肝脾未及, 尿吗啡测定阳性。诊断: 海洛因依赖, 慢性胃炎, 慢性胆囊炎。采用美沙酮加丁丙诺啡方案治疗 8 d, 戒断症状缓解, 但上腹部经常疼痛, 时而呕吐, 服用丽珠得乐、胃复安、雷尼替丁等止痛剂, 仍无好转, 9 月 10 日下午剧烈腹痛, 有肠蠕动, 呕吐。用阿托品、强痛定止痛剂无效, 立即作 X 线钡餐胃肠检查, 发现胃大小弯扭转, 进行复位后疼痛消失, 后服用纳曲酮抗复吸治疗至今未发作。

提示临床上对海洛因依赖脱毒成功后仍腹痛不止, 须严密观察, 必要时做 X 线钡餐胃肠或胃镜检查是否为胃扭转。治疗上, 急性胃扭转须手术, 慢性者可手法复位。

收稿日期: 1997 - 06 - 02

(上接 186 页)

析、评价等方面进行培训。WHO 将就 ATS 有关的筛查、诊断等技术问题优先立项研究; 对临床、社区健康工作者和流行病学调查提供筛查、诊断培训。在 ATS 滥用的流行病学定量研究和定性研究的方法学方面进行探索。

——WHO 认为要采取措施, 防止 ATS 及其前体流入非法渠道; 并建议 ATS 用于医疗目的, 如用于治疗多动症和肥胖症时应予具体指导。

——WHO 强调降低毒品供应和降低需求战略关系的平衡性。各国应对现有禁毒政策, 包括降低毒品供应、降低需求、减少危害等进行分析评价; 各国应对本国包括对

ATS 和 ATS 前体管制的现行政策的有效性进行分析、评价。

——预防 ATS 滥用及其相关问题, 应包括减少烟草、酒精使用和其它毒品滥用的预防、控制, 并注意生态学 and 环境保护, 注意文化和社会价值观在预防 ATS 等毒品滥用中的作用。

——鼓励社区、学校建立以减少发病率为目标的药物滥用预防策略, 强调一级预防的重要性; 支持根据具体情况将有关滥用毒品的预防性教育纳入学校健康教育中。

——及早发现和治疗 ATS 和其它毒品滥用者, 对 ATS 依赖的药物治疗方法应做进一步探讨。

收稿日期: 1998 - 03 - 05