

[报道]

亚洲和美国毒品流行近况

——亚洲 AMCEWG 和美国 CEWG 会议介绍

刘志民

(北京医科大学中国药物依赖性研究所, 北京, 100083)

笔者于 1999 年 11 月和 12 月分别参加了亚洲社区毒品流行病学工作会议 (AMCEWG) 和美国社区毒品流行病学工作会议 (CEWG), 现将这两次会议内容要点介绍如下。

1 亚洲地区毒品流行近况

1999 年第二次 AMCEWG 会议于 1999 年 11 月 1 日至 4 日在马来西亚檳城召开, 来自东亚、南亚地区以及马来西亚 Sains 大学和美国 NIDA 等 11 个国家和地区的 16 位代表出席了会议。各国或地区代表就 1999 年毒品流行情况进行了报告。总体讲, 1999 年亚洲地区毒品形势未发生大的变化。

海洛因仍是东亚和南亚地区滥用的主要毒品。其它毒品滥用程度因不同地区而异。例如丁丙诺啡滥用东亚地区较少见, 但在南亚地区则是除海洛因之外第二位被滥用的麻醉药品, 其滥用仍呈持续增长之势。此外, 南亚国家吸毒者中多药滥用比较严重。比较流行的是将丁丙诺啡同安定与抗组织胺药混合的“鸡尾酒”方式滥用。哌替啶和非麻醉性管制镇痛药曲马朵则在中国一些地区吸毒者中有滥用问题。

苯丙胺类中枢兴奋剂滥用已对亚洲一些国家造成越来越大的威胁。除历史上滥用苯丙胺类比较严重的国家菲律宾和日本外, 泰国已成为新的苯丙胺类滥用流行地区。根据泰国麻醉品管制部门的统计显示, 近年与甲基苯丙胺类有关的犯罪呈急剧增加之势。泰国缉获的与甲基苯丙胺有关的案件由 1996 年的 1675 起猛增至 1998 年的 8355 起。与此同时, 苯丙胺类滥用持续增加。令人难以置信的是, 在全国共发现 663 290 名中学生 (占全国中学生总数的 12.36%) 涉嫌有毒品 (主要是苯丙胺类兴奋剂) 滥用和与之有关的违法犯罪行为。

在日本, 继战后 (1946 - 1956 年) 第一次, 70 - 80 年代第二次苯丙胺类中枢兴奋剂滥用流行高峰后, 目前正处于第三次甲基苯丙胺滥用流行期。这次流行始于 90 年代初, 预计在今后的几年里还将持续下去。如果说第二次流行性滥用与经济的高速发

展带来的工作节奏加快和生活紧张有关的话, 那么第三次流行与近年来经济衰退、失业率升高有着直接的关系。从外部因素看, 近年来走私进入日本的苯丙胺类中枢兴奋剂数量增加, 加之大都市的日益国际化趋势, 造成了第三次甲基苯丙胺滥用流行。同前两次流行性滥用比较, 此次预防控制的效果并不理想。

日本流行滥用的另一类物质是嗅胶 (glue-sniffing) 和稀料 (paint thinner) 等挥发性物质。此类物质的滥用始于 60 年代后期, 滥用者主要是以在校学生为主的青少年群体。近年来此类物质滥用呈下降趋势, 根据 1998 年抽样调查, 中学生挥发性物质的终生使用率为 1.3%。

大麻在斯里兰卡、巴布亚新几内亚以及柬埔寨有广泛的种植, 因此, 大麻及其制剂 (如 hashish、cannabis resin) 可以比较容易地在这些国家获得。这些国家产的大麻主要通过贩毒分子走私贩运至欧美国消费。

酒滥用在南亚一些国家比较突出。印度的一项调查表明, 因药物依赖而寻求治疗的患者中, 酒精中毒者所占比例最大。斯里兰卡的统计表明, 家庭全部收入的 1/3 以上用于酒消费。酒滥用和依赖不但成为严重的影响南亚地区民众健康的公共卫生问题, 也是造成家庭贫困的重要因素。此外, 由于宗教原因, 一些属禁酒的国家 (或地区) 酒走私问题严重, 并因此造成严重的社会问题。在巴布亚新几内亚, 居民有用当地盛产的植物 (主要是香蕉) 自己酿制酒的习俗, 这种用香蕉酿制的酒的酒精纯度可达 50 度以上。该国现已禁止私自酿制生产和销售酒。据该国麻醉品管制局的官员介绍, 这个国家中小学生饮用这种自造烈性酒非常盛行和严重。

2 美国毒品流行近况

由国立卫生研究所 (National Institute of Health) 和国立药物滥用研究所 (NIDA) 共同主办的美国第 47 届社区毒品流行病学工作会议 (CEWG) 于 12 月 14 日至 17 日在美国西海岸洛杉

矶市召开。来自美国 21 个主要城市以及 NIDA、疾病控制与预防中心 (CDC) 和太平洋岛国、欧洲、亚洲、墨西哥的 69 位代表出席了会议,包括美国执法机构在内的药物滥用防制机构的 30 余人旁听了会议。会议分别由来自美国西部、中部和东部各城市的代表介绍了 1998 年至 1999 年本地区药物滥用现状、特征和流行趋势,此后由太平洋岛国、墨西哥、日本、中国和欧洲代表介绍了各自国家(地区)的药物滥用近况。另有一个单元就药物滥用与艾滋病的关系及其治疗问题进行了专题讨论。此外,会议组织参观了洛杉矶市警察学院(LA Police Academy),听取了加州(包括旧金山和洛杉矶市)开展的一项中学生用药情况调查和当地毒品执法情况报告。

目前,美国流行滥用的毒品仍以大麻、可卡因和海洛因为主,但各地区滥用的种类、方式和习惯略有不同。可卡因/快克(crack)滥用在东海岸城市和南部地区比较严重。这些地区包括纽约、费城、芝加哥、巴尔的摩、亚特兰大及新奥尔良市。在许多地区妇女可卡因滥用率已超过男性。

美国目前流行滥用的海洛因有两种类型:一种为主要流行于西部和西南部地区的,被称之为墨西哥黑咖啡(black tar)的海洛因;另一种是来自哥伦比亚和亚洲(东南亚和西南亚),主要流行于东部地区的白粉海洛因。二者在质地、纯度和价格等方面各异。值得注意的是,许多地区报告海洛因黑市价格为 10 年来最低水平,但这并不意味着海洛因消费在降低。与此相反,近年来海洛因滥用在许多地区都呈上升趋势。新生的海洛因滥用者主要是包括在校大、中学生在内的青少年。近年流行一种新的滥用方式是采用鼻腔(intranasal)途径滥用海洛因。

海洛因成瘾者中多药滥用普遍。主要的滥用药物是海洛因与苯二氮 类镇静催眠药、海洛因与其它麻醉药品、可卡因和酒精等同时滥用。多药滥用也是造成海洛因滥用者死亡的主要原因。海洛因纯度因地区不同而异,根据 1999 年对缉获毒品的检测,在东部地区海洛因纯度较高(通常为 50% 以上),而西海岸地区一般为 20% - 30%(靠墨西哥边境地区的圣地亚哥除外),个别地区报告缉获的海洛因纯度仅为 1.9% - 2.9%。除海洛因外,氧可酮(oxycodone)、氢可酮(hydrocodone)、氢化吗啡(hydromorphone)、左丙氧酚(propoxyphene)和含可待因及右美沙酚(dextromethorphan)的咳嗽药水滥用近年来有所增加。

大麻滥用在许多地区有愈演愈烈之势,已蔓延至所有社会阶层。造成大麻流行性滥用的因素

主要是:(1) 执法部门更注意海洛因、可卡因和冰毒等“硬毒品”,而较少注意大麻,造成对大麻的打击不力;(2) 大麻在美国一些地区获得容易且价格便宜;(3) 受大麻无害论舆论的影响。大麻通常与快克、阿普唑仑、PCP 和含可待因的咳嗽药水同时滥用。

同 1997、1998 年比较,1999 年甲基苯丙胺滥用在美国显著下降。造成苯丙胺滥用下降的主要原因除实施了社区预防措施外,同对前体物质的严格管制及有关法律的制定和破获制造苯丙胺的地下实验室有直接关系。

近年来出现的一个新的动向是“舞会药”(club drugs)的滥用在美国青少年中流行很快,其中包括 MDMA、 γ -羟基丁丙酯(γ -hydroxybutyrate, GHB)、氯胺酮(ketamine)等。造成流行的主要原因是容易获得,人们通常可以在酒吧、夜总会、舞厅等公共娱乐场所或互联网上甚至在一些大学校园内购买。这种来自欧洲的 MDMA 价格为每片 20 - 30 美元。此外, GHB 可以由前体物质 γ -丁丙酯(γ -butyrolactone)很容易地在地下实验室制造,而后者可以在药店买到。氯胺酮作为一种麻醉剂,许多人将其替代可卡因滥用或与 GHB 同时滥用。除此之外,一些管制精神药品如氟硝西泮(flunitrazepam)、氯硝西泮(clonazepam)、阿普唑仑(alprazolam)、利他林(Ritalin)、裸盖菇素(psilocybin)以及 LSD 等亦可在一些地区很容易地获得。

会议最后讨论了艾滋病问题。根据 CDC 报告,截至 1998 年 12 月,美全国累计报告艾滋病患者 688 200 例,其中 410 800 例已死亡。艾滋病患者中 32% 为吸毒者。其中单纯吸毒者占 26%,吸毒并有同性恋行为者占 6%。同艾滋病流行初期比较,目前 HIV 感染途径和感染者的人口学特征发生了一些变化。美国早期 HIV 感染者以男性同性恋群体为主,而目前则以注射途径药物滥用或通过异性性接触感染为主。从人口学特征看,感染者仍以黑人及其它少数民族为主;从性别看,妇女感染者由 1985 年的 7% 上升至 1998 年的 23%,感染率上升了 3 倍多。对 HIV 感染者和艾滋病患者的治疗和管理问题日益突出,其中包括医疗、社会和伦理学方面的复杂问题。

从世界范围的流行情况看,美国认为本国和其它发达国家的艾滋病流行已处于平台期,但发展中国家,包括东南亚、南亚国家由于尚无有效措施预防控制,预计将会成为 21 世纪艾滋病的主要流行区域。