

# 东营市 2012–2014 年药物滥用监测数据分析

苟艳艳 (山东省东营市药品不良反应监测中心, 东营 257091)

**摘要** **目的:** 了解东营市药物滥用情况, 为药品安全监管提供依据, 也为药物滥用的预防与控制提出建议。**方法:** 应用流行病学原理和基本方法, 通过药物滥用系统收集东营市药物滥用监测哨点提交的近3年的麻醉药品和精神药品使用监测数据, 对药物滥用的种类和分布进行回顾性分析。**结果:** 调查显示: 药物滥用者男性多于女性; 多数人文化程度较低; 吸毒者以无业人员为主; 冰毒为主要滥用的物质。**结论:** 东营市药物滥用人群趋向低龄化、低学历、多元化, 合成毒品滥用占有较高比例, 应继续加强重点人群和重点地区的药物滥用防治工作。

**关键词:** 药物滥用; 用药监测; 麻醉药品; 精神药品; 数据分析; 药品安全性监管

中图分类号: R95; R969.3 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2017)03-0247-08  
doi:10.16153/j.1002-7777.2017.03.003

## Analysis of Drug Abuse Monitoring Data of Dongying City in 2012-2014

Gou Yanyan (Center for ADR Monitoring of Dongying City, Shandong Province, Dongying 257091, China)

**Abstract Objective:** To understand the situation of drug abuse in Dongying, so as to provide the basis for drug safety supervision, and put forward suggestions for prevention of drug abuse. **Methods:** Adopting principle and basic method of epidemiology, we collected the drug abuse data submitted by the monitoring site through the drug abuse monitoring system in recent 3 years. **Results:** There were more men than women in drug abusers; most people had a low level of education; the drug addicts were mainly from the unemployed; meth was the main abuse drug. **Conclusion:** The drug abusers tended to be younger aged, lower educated and diversified, and the abuse of synthesis drug has a relatively high proportion. The prevention and control of drug abuse in focus groups and key areas should be strengthened.

**Keywords:** drug abuse; drug use monitoring; narcotic drugs; psychotropic drugs; data analysis; drug safety supervision

药物滥用是指出于非医疗目的而反复连续使用(滥用)能够产生依赖性的药品。药物滥用除形成依赖性外,还会影响滥用者的身心健康,引起神经系统损害、个性改变,导致心血管系统疾病、肺水肿、腹痛、精神异常,甚至死亡<sup>[1-3]</sup>。药物滥用不仅是一个医学问题,更会带来一系列的社会问题<sup>[4]</sup>。药物滥用监测是应用流行病学的原理

和基本方法,通过连续、系统地收集人群中滥用麻醉药品和精神药品的资料或开展相关调查,发现和分析评价药物滥用流行现状、程度、基本分布情况和可能的发展趋势,为禁毒工作和麻精药品管理服务<sup>[5]</sup>。为了科学认识和评价我市药物滥用基本状况,预测药物滥用趋势,为政府制定禁毒政策提供科学依据,本文对东营市2012至2014年度

收集的222例药物滥用者进行流行病学统计分析。

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象

2012年1月1日至2014年12月31日期间,在东营市所有药物滥用监测点(包括戒毒所、看守所、美沙酮门诊)发现的222例药物滥用者。

### 1.2 调查方法

各药物滥用监测点对于发现的药物滥用者,由具有专业知识和工作经验的医务人员(或劳教人员)进行调查和医学检查,将调查和检查结果如实填写国家药物滥用监测中心制定的《药物滥用监测调查表》后,及时上报东营市药品不良反应监测中心,经东营市药品不良反应监测中心审核无误后录入药物滥用网络信息管理系统。

### 1.3 数据处理和分析

数据分析采用SPSS 13.0统计软件,统计方法采用描述性统计。

## 2 结果

### 2.1 药物滥用者户籍情况

222例被调查的药物滥用者中,东营市户籍131例,占59.0%;外市户籍26例,占11.7%;外省户籍65例,占29.3%。现居住东营市人员196例,占88.3%;外来流动人员26例,占11.7%。

### 2.2 药物滥用者社会人口学特征

#### 2.2.1 性别分布

222例被调查的药物滥用者中,男性194例,占87.4%;女性28例,占12.6%。男性所占比例明显高于女性。

#### 2.2.2 年龄分布

222例被调查的药物滥用者中,最小年龄17岁,最大年龄56岁。年龄分布多集中在21~40岁之间,占82.0%。其中,男性在31~40年龄段所占的比例最高,占39.7%;女性在21~30年龄段所占的比例最高,占46.4%。详见表1。

表1 2012-2014年东营市药物滥用者年龄性别分布统计

年龄	性别		构成比/%
	男	女	
10~20	8	3	4.9
21~30	82	13	42.8
31~40	77	10	39.2
41以上	27	2	13.1
合计	194	28	100.0

#### 2.2.3 文化程度

药物滥用者受教育程度较低,小学及以下37例,占16.7%;初中126例,占56.7%;高中(中专/技校)48例,占21.6%;大学(含大专)及以上11例,占5.0%。

#### 2.2.4 从业状况

被调查的药物滥用者涉及8种行业,其中无业人员144例,占64.9%,是目前主要滥用群体;其次为企/事业职工(工人)26例,占11.7%。二者为药物滥用者的主要群体,合计占76.6%。详见表2。

#### 2.2.5 婚姻状况

未婚人员92例,占41.4%;已婚人员104例,占46.9%。未婚同居、离婚和丧偶者26例,占11.7%。

### 2.3 与药物滥用有关的行为

#### 2.3.1 滥用药物获得途径

滥用药物的获得途径以同伴为主,其次为黑市购买,娱乐场所也占一定比例。而亲友、医院、偷窃、便利店及零售药店等未见。详见表3。

#### 2.3.2 滥用药物场所

调查显示,滥用场所较为分散,以宾馆/饭店、暂住地/租住屋滥用药物者居多。详见表4。

表2 2012-2014年东营市药物滥用者从业状况统计

就业状况	男		女		合计	
	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%
无业	123	63.4	21	75.0	144	64.9
个体经营	11	5.6	4	14.3	15	6.7
企/事业职工(工人)	26	13.4	0	0	26	11.7
自由职业者	4	2.1	0	0	4	1.8
农民	18	9.2	0	0	18	8.1
外出务工	4	2.1	3	10.7	7	3.2
交通运输人员	4	2.1	0	0	4	1.8
公务员	3	1.4	0	0	3	1.4
学生	1	0.4	0	0	1	0.4

表3 2012-2014年东营市药物滥用者获得途径构成比例

获得途径	百分比 /%
同伴	51.7
娱乐场所	18.3
黑市	45.0
以贩养吸	26.7

表4 2012-2014年东营市药物滥用者滥用药物场所构成比例

滥用场所	百分比 /%
宾馆/饭店	46.7
暂住地/租住屋	36.7
朋友处	6.7
居家住所	10.0
无固定地点	43.3
夜总会/KTV歌厅	3.3
洗浴中心/美容院	0
网吧/游艺厅	3.3
其他	1.7

注：有些药物滥用者选择多种场所滥用药物。

## 2.3.3 滥用药物原因

调查显示,心理因素影响是滥用药物的最主要原因,社会环境影响所占的因素居其次。详见表5。

要原因,社会环境影响所占的因素居其次。详见表5。

表5 2012-2014年东营市药物滥用者滥用药物原因统计

项目	类别	百分比 /%
心理因素影响	追求欣快、刺激	95.0
	空虚无聊为消遣	90.0
	满足好奇	33.3
	缓解烦恼、抑郁情绪	33.3
	认为"时尚"	45.0
社会环境影响	家人或同伴影响/教唆	3.3
	吸毒环境影响	16.7
	被诱骗、逼迫	0
其他原因	满足对药物渴求	1.7
	控制疾患	0
	增加性功能	0
	缓解戒断症状	3.3
	代替其它毒品	0
	抗疲劳,"提精神"	0

注:有些药物滥用者受多种因素影响。

## 2.4 精神活性物质滥用情况

药物滥用者涉及的精神活性物质有23种,包含麻醉药品(传统毒品与医疗用麻醉药品)、精神药品(新型合成毒品与医疗用精神药品)、处方药以及其他物质。

监测数据显示,我市主要滥用物质为新型合成毒品—“冰毒”(去氧麻黄碱)、“摇头丸”(二亚甲基双氧安非他明)、“麻谷丸”(含苯丙胺类物质),以及医疗用麻醉药品哌替啶(杜冷丁)。滥用比例最高的是冰毒,占有所有药物滥用的90.0%。详见表6。

(二亚甲基双氧安非他明)、“麻谷丸”(含苯丙胺类物质),以及医疗用麻醉药品哌替啶(杜冷丁)。滥用比例最高的是冰毒,占有所有药物滥用的90.0%。详见表6。

滥用人群中主要的滥用方式为烟枪吸(84.4%)、烫吸(19.35%),其他滥用方式占3.53%,包括鼻吸溶入饮料、口服、静脉注射、香烟吸等。

表6 2012-2014年东营市药物滥用者滥用物质构成比例

名称	百分比 /%
去氧麻黄碱(冰毒)	90.0
二亚甲基双氧安非他明(摇头丸)	1.7
麻谷丸(冰毒片)	8.3
哌替啶(杜冷丁)	1.7

注:有些滥用者不只使用一种活性物质。

2.5 新发生、新发现与复发药物滥用者构成情况

222例药物滥用者中，包括新发生药物滥用者76例，占34.2%；新发现药物滥用者16例，占7.2%；复发药物滥用者130例，占58.6%。构成比见图1。

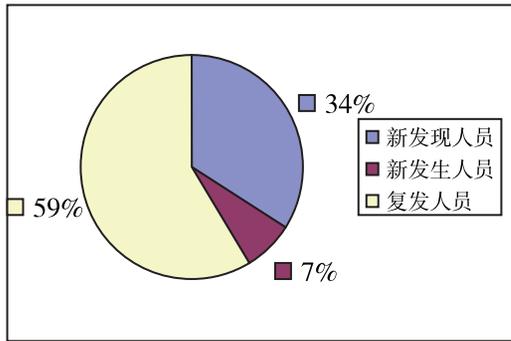


图1 2012-2014年东营市药物滥用者中新发生、新发现与复发人员构成比

2.5.1 新发生药物滥用者社会人口学特征及滥用原因

76例新发生药物滥用者中，男性59例，女性17例，男性人数多于女性，但女性人数所占比例明显高于复发药物滥用者中女性比例；就业情况所占比例居前3位的依次是无业、自由职业者、个体经营者，其中个体经营者所占比例明显高于复发药物滥用者中同类人员比例，2014年首次在学生中发现药物滥用者1人；新发生药物滥用者平均年龄为24.32岁，明显低于复发药物滥用者的平均年龄，发现的年龄最小的新发生滥用者为17岁。男性、青壮年、无业或自由职业者、个体经营者、高中以下文化程度者构成了近3年来新发生药物滥用者的主体；女性药物滥用者比例呈上升趋势。详见表7。

表7 2012-2014年东营市新发生药物滥用者社会人口学特征

项目	2012年		2013年		2014年		
	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	
性别	男	16	76.2	19	76.0	24	80.0
	女	5	23.8	6	24.0	6	20.0
年龄	10 ~ 20	0	0	1	4.0	3	10.0
	21 ~ 30	10	47.6	13	52.0	16	53.3
	31 ~ 40	8	38.1	9	36.0	7	23.3
	41 以上	3	14.3	2	8.0	4	13.4
	就业现状	无业	10	47.6	11	44.0	12
	自由职业者	6	28.5	5	20.0	6	20.0
	个体经营	2	9.5	5	20.0	7	23.3
	企/事业职工(工人)	1	4.8	2	8.0	2	6.7
	农民	1	4.8	1	4.0		
	外出务工						
	交通运输人员	1	4.8			2	6.7
	公务员			1	4.0		
	在校学生					1	3.3

监测数据显示,新发生药物滥用者滥用原因居前5位的是追求欣快/刺激、空虚无聊为消遣、认为“时尚”、满足好奇、家人或同伴影响/教唆;其

中,认为“时尚”、满足好奇、家人或同伴影响/教唆等原因导致药物滥用者比例明显高于复发人员中的比例。详见表8。

表8 2012-2014年东营市新发生药物滥用者滥用原因统计

项目	类别	人数	百分比/%
心理因素影响	追求欣快、刺激	66	86.9
	空虚无聊为消遣	62	81.6
	满足好奇	50	65.8
	缓解烦恼、抑郁情绪	10	13.2
	认为“时尚”	60	78.9
社会环境影响	家人或同伴影响/教唆	45	59.2
	吸毒环境影响	32	42.1
	被诱骗、逼迫	2	2.6

注:有些新发生药物滥用者受多种因素影响。

### 2.5.2 新发现药物滥用者社会人口学及行为特征

16例新发现药物滥用者中,男性13例,女性3例;就业情况以无业、自由职业者、个体经营

为主;年龄分布以青壮年为主,平均年龄为26.46岁。居家住所、暂住屋/租住屋作为滥用药物场所的比例明显升高。详见表9。

表9 2012-2014年东营市新发现药物滥用者人口学特征

项目	2012年		2013年		2014年		
	人数	构成比/%	人数	构成比/%	人数	构成比/%	
性别	男	3	100.0	5	83.3	5	71.4
	女	0	0	1	16.7	2	28.6
年龄	10~20	0	0	1	16.7	1	14.3
	21~30	2	66.7	3	50.0	4	57.1
	31~40	1	33.3	2	33.3	1	14.3
	41以上					1	14.3
就业现状	无业	1	33.3	2	33.3	2	28.6
	自由职业者	1	33.3	1	16.7	2	28.6
	个体经营	1	33.3	2	33.3	3	42.8
	企/事业职工(工人)			1	16.7		

续表 9

项目	2012年		2013年		2014年	
	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%
滥用场所						
无固定地点	1	33.3	2	33.3	2	28.6
居家住所			1	16.7	3	42.8
暂住地 / 租住屋	1	33.3	2	33.3	2	28.6
宾馆 / 饭店						
夜总会 / KTV 歌厅	1	33.3	1	16.7		

### 3 讨论

#### 3.1 应进一步加强对重点人群的药物滥用防治工作

基于药物滥用者社会人口学特征分析, 男性、20~40岁之间及无业人员是药物滥用主体; 受教育程度偏低, 高中(中专/技校)及以下学历占95%。特别值得注意的是, 2012-2014年新发生的药物滥用者平均年龄为24.32岁, 呈现出年轻化、低龄化的趋势<sup>[6]</sup>。究其原因, 可能是由于此年龄段人群生活节奏快, 人生目标不明确, 需要面对各种来自社会、工作、生活等方面的巨大压力, 认为滥用药物可以放松心情、显示“时尚”, 因此染上毒瘾<sup>[7]</sup>。同时, 这部分人多为无业或自由职业者, 缺少固定的收入来维持滥用药物所需花费, 或者由于以朋友聚会等形式多人聚在一起滥用合成毒品, 在滥用后处于兴奋状态, 容易发生违法犯罪行为, 造成严重的社会治安危害<sup>[8]</sup>。综上分析, 20~40岁之间文化程度低的男性无业人员是东营市滥用药物的主要群体, 也是药物滥用预防的重点人群。此外, 年龄在10~20岁的滥用者有11例, 最小的滥用者为17岁, 尤其是在学生中发现了药物滥用者, 鉴于欧美国家青少年药物滥用的情况较为严重, 以及我国沿海地区青少年药物滥用出现苗头<sup>[9]</sup>, 东营市青少年药物滥用问题需引起重视。

#### 3.2 加强对重点场所的监督管理

监测数据显示, 滥用药物场所列前3位的是宾馆/饭店、暂住屋/居住屋、无固定地点。特别是通过对2012-2014年新发现的药物滥用者滥用场所分析, 滥用药物场所已从宾馆/饭店、KTV等公共娱乐场所逐步转到居家住所、暂住屋/租住屋, 呈现

出隐蔽化的特点。提示不仅要加强对宾馆、饭店、KTV歌厅等公共娱乐场所的管理, 还应加强暂住屋、出租房的监督管理<sup>[10]</sup>。由于无固定地点的滥用药物行为增长, 为禁毒工作增添了难度, 提示我们应深入开展禁毒人民战争, 落实全社会综合治理措施<sup>[11]</sup>。

#### 3.3 继续加大对制贩毒品等违法犯罪活动打击力度

调查显示, 合成毒品中滥用比例最高的是冰毒, 占药物滥用比例的90%。由于外界的诱惑、同伴的不良影响、对危害性认识不足等原因, 以及新型毒品更具有欺骗性的特点, 导致合成毒品易在低龄人群中流行<sup>[12]</sup>。除了躯体伤害外, 冰毒等合成毒品具有强烈的中枢兴奋作用, 能导致滥用者精神异常甚至暴力, 其社会危害不可忽视<sup>[13]</sup>, 需要引起有关部门的高度关注。

#### 3.4 加强对药物滥用者脱毒治疗的研究

222例药物滥用者中, 复发药物滥用者为130例, 占58.6%, 已成为影响禁毒工作的重要因素。相关资料<sup>[14]</sup>显示, 在西方一些发达国家, 药物依赖者经过脱毒治疗后立即或不久即重新吸毒的比例在80%~90%左右, 而我国的复吸率则普遍在90%以上。药物滥用者复发的原因更多是由于自身心理因素和外界环境因素<sup>[15]</sup>。应推行个人自愿、家庭支持、政府强制、社会监督相结合的立体式、全方位、多层次的戒毒体系, 加强回归社会脱毒药物滥用者的后续药物康复治疗和心理教育, 建立和完善社会帮扶网络, 帮助脱毒药物滥用者回归主流社会<sup>[16]</sup>。

#### 3.5 加大社会宣传教育力度

分析药物滥用的原因, 追求欣快/刺激(占

95.0%)、空虚无聊为了消遣(占90.0%)、认为时尚(占45.0%)占前3位。被调查者虽然知道吸毒的危害,但与吸毒人员在一起时,总自认为有毅力,吸几次不会成瘾,最终在好奇心的驱使下开始滥用药物,直至成瘾<sup>[17]</sup>。滥用药物获得途径以同伴和黑市为主要渠道,说明滥用药物的易获得性是药物滥用问题屡禁不止的主要原因之一<sup>[18]</sup>。因此,应加强电视、广播、报纸等传统媒体和网站、微博、微信等新媒体全方位、多形式、多渠道的预防药物滥用宣传<sup>[19]</sup>,建立预防药物滥用警示教育基地,推动预防药物滥用教育进机关、进厂矿、进工地、进社区、进家庭、进课堂,使社会公众充分了解滥用药物的危害,提高自我防范意识,教育社会公众特别是青少年自觉远离毒品、抵制毒品,预防药物滥用的发生。同时,严厉打击制毒贩毒行为<sup>[20]</sup>,加强麻醉药品管理<sup>[21]</sup>,从源头上铲除药物滥用滋生的土壤。

#### 参考文献:

- [1] 史捷,常武. 常见毒品的分类及对人类的危害[J]. 科学咨询导报, 2007, (6): 190-192.
- [2] 马军岭,郭海英,潘燕君. 毒品的危害及戒毒方法[J]. 淮海医药, 2010, 28(1): 92-94.
- [3] 李云鹏. 合成毒品甲卡西酮的危害及其对策[J]. 中国药物依赖性杂志, 2013, 22(2): 152-154.
- [4] 赵成正,翟海峰,刘彦红. 中国的降低毒品危害研究: 文献分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2006, 15(4): 320-325.
- [5] 吕宪祥,曾岚,刘志民,等. 药物滥用监测与监测数据分析[J]. 中国药理学与毒理学杂志, 1997, 11(2): 157-158.
- [6] 曾岚,汤泽林. 毒品泛滥的社会危害及预防控制[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2004, 10(5): 306-310.
- [7] 张光辉,朱千,刘艳,等. 男性青少年戒毒者自我控制的相关特征分析[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2009, 15(4): 187-190.
- [8] 陈帅锋. 当前合成毒品滥用引发的肇事肇祸问题及思考[J]. 北京警察学院学报, 2016, (2): 70-75.
- [9] 周立新,逢立艳,马军丽,等. 警惕医用麻精药品及非列管处方药物沦为毒品被滥用—2010年北京市药物滥用监测数据分析[J]. 首都医药杂志, 2011, (15): 23-24.
- [10] 沈惠章. 关于毒品问题及其禁毒工作的若干思考[J]. 湖南警察学院学报, 2015, 27(5): 65-69.
- [11] 张凯伦,温新,崔馨. 论遏制新吸毒人员滋生的初级预防对策[J]. 中国人民公安大学学报(社会科学版), 2012, (1): 65-76.
- [12] 赵留记,王玥. 我国新型毒品滥用流行原因与对策研究评述[J]. 中国药物依赖性杂志, 2007, 16(5): 390-394.
- [13] 王艳芬,刘志民. 我国“新型毒品”的滥用特征及其危害[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2007, 13(2): 63-66, 114.
- [14] 刘玉梅. 社会心理学视角下的吸毒问题研究[J]. 前沿, 2009, (11): 166-168.
- [15] 姚成高,刘黎明. 论心理戒毒[J]. 四川警察学院学报, 2008, 20(5): 58-61.
- [16] 赵芳. 社区戒毒社会工作模式的探索与实践[J]. 社会工作与管理, 2015, 15(5): 5-13.
- [17] 苏海云,张泉水,刘成峰. 深圳市宝安区中学生药物滥用行为调查[J]. 中国药物经济学, 2015, (3): 33-35.
- [18] 王志光. 止咳药水滥用令人忧虑[J]. 中国食品药品监管, 2013, (6): 44-46.
- [19] 包涵. 当前对青少年禁毒宣传教育的模式与缺陷—以北京市禁毒宣传教育为视角[J]. 北京警察学院学报, 2014, (5): 79-84.
- [20] 万辉,揭萍. 南昌市毒品犯罪现状及打击对策[J]. 江西警察学院学报, 2015, (2): 38-42.
- [21] 井智勇,陈玮. 加强麻醉药品和第一类精神药品管理的实践与体会[J]. 中国实用医药, 2014, 9(10): 256-257.

(收稿日期 2016年8月8日 编辑 郑丽娥)