

过量预防对 HIV 何以重要

抗击艾滋病、结核和疟疾全球基金在公布于 2010 年 4 月的《伤害减低信息说明》(1) 中，第一次明确表示要支持对过量预防项目的资助：

“包括倡导立法和政策改良、培训工作人员和同伴、防止毒品使用从非注射到注射的转变，以及提供纳洛酮。” (第 4 页)

- 1) 过量预防服务把吸毒者和 HIV 预防、戒毒治疗、基本医疗及其他基础性的服务联系在一起。
- 2) 过量可能会恶化 HIV 相关疾病。
- 3) 对于因违禁药物、抗逆转录病毒药物与其他处方药相互作用而造成的过量，HIV 治疗项目应该努力预防。
- 4) 过量极大比例地影响着 HIV 阳性的注射吸毒者。
- 5) 过量是造成 HIV 感染者死亡的重要原因之一。
- 6) 对于吸毒者、HIV 感染者和有 HIV 感染风险的人，过量预防能起赋权作用。
- 7) 加大注射吸毒者感染 HIV 风险的许多政策，也同样增加了过量的风险。
- 8) 过量问题对于吸毒的 HIV 感染者是一项重大关切。

在大多数地方，参与药物服务的人很清楚过量是一个事关重大的问题。从事艾滋病、伤害减低和其他药物服务的许多组织已创建了项目，以便向吸毒者提供过量预防和应对技巧的教育；发放纳洛酮——这是一种包含在《世界卫生组织基本药品示范清单》(2) 中，安全高效的鸦片类药物过量的解药；并且记录过量的普遍程度和应对措施的功效。但资助至今有限。因此，最新的全球基金方针把过量预防行动纳入第 10 轮的

资助计划书，是为减少我们社区中的过量致死事故提供了一个深得人心的机会。

过量预防对 HIV/艾滋病的项目为什么重要，本文作了概括性的评述。全球基金的各个国家协调委员会、主要受资助组织和下一级受资助团体，应该把过量服务纳入新的计划书。应该有更多的资助机构，在服务于 HIV 感染者和有感染风险者的任何项目中把过量预防当作基本要素。

资料充分表明，过量是导致鸦片类药物使用者死亡的主因之一。它在兴奋剂使用者当中可能也是一个问题。经历或目睹过量对于药物使用者是司空见惯的风险。早几年俄罗斯的一次调查发现，59% 的药物使用者有过量经历，81% 曾经目睹过量 (4)。药物过量的经历往往发生在养成注射习惯后不久；越南北部的一项研究发现，43% 的注射吸毒者生活中曾经历一次非致命的过量，而研究对象中约有半数的人注射时间不足 3 年 (5)。药物使用者会无私地设法救治自己看到的过量者，因此他们应该获得更多的信息和工具；泰国曼谷的一项研究中，近 1/3 的对象经历过一次过量，而 68% 的人设法救治过一次 (6)。

资料表明，过量在许多国家都是造成 HIV 感染者死亡的一大原因，有时还是第一大原因。

目前，欧洲、亚洲和北美至少 15 个国家有过量预防的项目，向鸦片类药物使用者提供过量预防教育并发放纳洛酮，对他们和他们的亲友进行恰当使用纳洛酮及药后护理的培训。基于纳洛酮的过量预防项目，在上世纪 90 年代中期开始于英格兰 (7)、德国和美国，不少已经初见效果。在芝加哥，过量项目从 2000 年起推广，三年之内，过量致死的案例数量下降了 30% (8)，在巴尔的摩 (9)、旧金山 (10) 和新墨西哥州 (11) 也有近似的成果。目前英格兰正在进

行一项大规模的将纳洛酮发放给刑满出狱人员的随机对照试验，名称是 N-ALIVE 研究 (12)。

迄今的经验表明，吸毒者和服务提供者——伤害减低组织、HIV 治疗项目、政府办的医疗诊所、戒毒服务或其他与鸦片类药物使用者接触的机构——可以一步步行动起来减少社区内过量死亡的数字。尤其是在注射吸毒与 HIV 感染有莫大关联的任何一个国家，服务提供者、资助者和政府部门可以且应该把提供过量预防服务作为日常工作。

致命和非致命的过量，本身就是公共卫生所关切的问题。有鉴于目前中低收入国家大部分投放于毒品控制服务的资金都与 HIV 预防有关联，以下将会罗列原因，说明为什么过量是一个艾滋病相关议题。

1. 过量预防服务把吸毒者和 HIV 预防、戒毒治疗、基本医疗及其他基础性的服务联系在一起。

世界各地伤害减低组织的经验一致显示，过量预防项目有助于吸引新的人接受 HIV 预防服务，从而架设了通往戒毒治疗、基本医疗、HIV/HCV(丙型肝炎)检测、关怀与治疗，以及其他卫生服务的桥梁。通过拓展关怀与支持的宽广度，并且应对吸毒者所面临的迫切问题，HIV 预防服务有望扩大覆盖范围，更有效地对抗 HIV 的流行。

过量的许多幸存者都会反思，是怎样的行为和环境把自己引向了几近丧生的地步。这种思考可能是朝积极方向转变的一个动力。据一个纳洛酮处方项目的参加者们报告，在过量得到救治后的半年里，他们注射的频率下降了，接受戒毒的可能性增加了 (13)，尽管其他项目尚未记录到这种现象。另一项研究里，在经历一次过量以后，曾对人谈过戒毒话题

的参加者约有半数实际接受了戒毒治疗 (14)。服务提供者支持这些行动的方式，可以是提供转介，并积极地给予便利，让人们容易得到自己想要的戒毒服务。虽然，进入药物滥用治疗并不属于纳洛酮处方和过量预防项目的基本目标，但如果要向 HIV 感染者和有感染风险者提

在东欧和中亚，欧亚伤害减低网络 (3) 2008 年对吉尔吉斯斯坦、拉脱维亚、罗马尼亚、俄罗斯和塔吉克斯坦所作的调查报告发现，过量在这些国家全都普遍，俄罗斯因过量致死的官方数字远居各国之首，为 9,354 人 (2006 年)。

我们来到监狱，那里的人已经听说过纳洛酮。我们项目的传闻在吸毒者中间散播，实在是帮了我们的忙，引来更多的服务对象。
——俄罗斯联邦纳贝列日尼-切尔尼市外展工作者

供人道而全面的服务，这也应该是其中一项。由于过量预防对吸毒者来说是深度关切的问题，提供纳洛酮就是一种以服务对象为中心来把新人引向服务的方式。

2. 过量可能会恶化 HIV 相关疾病。

多种疾病后遗症与非致命过量有关，包括肺炎、肺水肿、急性肾功能衰竭、横纹肌溶解症、免疫抑制、身体伤害等等 (15-18)。这些情况都可能因 HIV 感染而恶化，也可能导向与 HIV 相关的并发症。在

ARV (抗逆转录病毒，以下简称“抗病毒”) 治疗未充分纳入医疗体系的地方，非致命过量 (无论是随后送往医院与否) 都可能造成 HIV 治疗的意外中断。HIV 阳性的人常发生呼吸系统疾病，例如结核、细菌性肺炎和其他阻塞性的肺部疾病 (19-22)；由于鸦片类药物可诱发呼吸抑制，这些呼吸系统疾病可能会进一步增大吸毒者死于过量的风险。

3. 对于因违禁药物、抗逆转录病毒药物与其他处方药相互作用而造成的过量，HIV 治疗项目应该努力预防。

两类抗逆转录病毒药物——NNRTI (非核苷逆转录酶抑制剂) 和蛋白酶抑制剂——当中的某一些可能会抑制鸦片类药物和某些兴奋剂的代谢，从而增加过量风险 (23,24)。虽然缺乏大规模人群调查的数据，无数的案例报告已显示在同时使用抗病毒药物和违禁药物的人身上会出现过度镇静或过量 (25)。HIV 治疗提供者有义务使关怀安全有效，将过量风险最小化的措施符合这一项义务。

在医源性过量的情况下，纳洛酮可作为急救药安全地给予服用了鸦片类镇痛药的病人 (26)。随着世界卫生组织的疼痛缓解全球获得计划 (Global Access to Pain Relief Initiative) 得到推广，世界范围内 HIV 感染者和艾滋病病人对鸦片类镇痛药的获取有了增加，因此，病人应该得到纳洛酮，以防止在鸦片类处方药与抗病毒药产生意外的或特殊的相互作用

用时造成过量 (27)。类似地，鸦片类药物经常用于治疗患有结核的 HIV 阳性病人的咳嗽，其中许多人服药成瘾，过量预防教育和纳洛酮处方可以使他们受益。

尤其是在注射吸毒与 HIV 感染有莫大关联的任何一个国家，服务提供者、资助者和政府部门可以且应该把提供过量预防服务作为日常工作。

4. 过量极大比例地影响着 HIV 阳性的注射吸毒者。

研究显示 HIV 感染会增大致命过量的风险 (28, 29)，一部分原因是 HIV 感染容易导致全身性疾病和肝损伤 (30)。从更宽广的视野看来，注射吸毒者的年死亡率比非注射吸毒者高出 13-17 倍，而这多半可以归因于过量 (31)。因此，HIV 关怀与治疗的提供者应该把向吸毒病人提供过量预防支持作为其工作重点。

5. 过量是造成 HIV 感染者死亡的重要原因之一。

资料表明，过量在许多国家——包括加拿大 (32)、美国 (33)、印度 (34)、西班牙 (35)、法国 (36) 和许多别的国家 (37-44) ——都是造成 HIV 感染者死亡的一大原因，有时还是第一大原因。2007 年在俄罗斯，过量致死仅次于结核病，占了 HIV 感染者和艾滋病病人全部死亡案例的大约 21% (45)。作为静脉吸毒者的致死原因之一，过量往往极大地超过 HIV 和其他传染病 (46)。

6. 对于吸毒者、HIV 感染者和有 HIV 感染风险的人，过量预防能起赋权作用。

正如针具交换使人对自己的健康负责一样，过量教育和纳洛酮发放将强有力的自我保护武器交到了吸毒者手里。在访谈中，过量项目参加者总是把救活过量者描述为一次深深打动自己的经历。研究表明，只要培训得当，吸毒者可以像医务人员一样熟练而正确地辨认过量情况，并判断何时应该给予纳洛酮 (47)。考虑到过量的高发程度、过量干预的安全性和相对较低的成本，以及同伴应对过量

过量带来的疾病与死亡是不可接受但可以预防的，这也正是 HIV 和药物服务组织的使命所在。

的及时性，吸毒者不应该被拒于门外，而应该让他们有能力预防过量的发生，或在目睹过量时有能力救治。

7. 加大注射吸毒者感染 HIV 风险的许多政策，也同样增加了过量的风险。

充足的资料表明，关押吸毒者或是强调禁绝、常采用强制手段施行戒毒治疗的国家政策，增加了静脉吸毒者感染 HIV 的风险。这些政策加上出狱，则大大增加了过量风险 (49-57)。服务于这些场所之内，或是刚离开这些场所的吸毒者的卫生和社会福利项目，有机会支持面向这些过量风险最高的人的预防工作。

8. 过量问题对于吸毒的 HIV 感染者是一项重大关切。

注射吸毒者调查几乎全都显示，大部分人都曾经历并目睹过量，而且比例不小的一部分人平生还经历过多次过量。美国对注射吸毒者的一项研究中，87%的人非常希望参加过量应对培训项目，以获得可携带回家的纳洛酮，并接受复苏技巧的训练 (58)。澳大利亚的一项研究里，大多数吸毒者对于纳洛酮发放表现出积极态度（认为是“好主意”或“极好的主意”者占 89%），92%的人说愿意参加相关 HIV 预防项目应该需求，而他们的自己决定的。89%的人的培训课程 (59)。积极响应吸毒者的需求何在是由他们

责一样，过量教育和纳洛酮发放将强有力的自我保护武器交到了吸毒者手里。

小结

资助并实施面向吸毒者的卫生服务的国家和国际机构，有机会减轻过量在全世界趋于流行的态势。经验表明，同时面向鸦片类药物合法和非法使用者的过量预防、应对教育与纳洛酮发放，在多种环境中都是可行而有效的，包括伤害减低的外展项目、HIV 和戒毒治疗服务、医疗急救中心，和监狱。有了全球基金在最新指导文件所清楚提出的鼓励，资助申请者应该把过量服务作为重点纳入第 10 轮和以后的计划书中。过量带来的疾病与死亡是不可接受但可以预防的，这也正是 HIV 和药物服务组织的使命所在。