



**UNODC**

联合国毒品和犯罪问题办公室

内 容 提 要

世界  
毒品  
报告

2012



## 序言

据估计，2010年大约2.3亿人至少使用过一次非法药物，占世界成人人口的5%。问题药物使用者的数量约为2700万人，占世界成人人口的0.6%。全球非法药物使用似乎总体持稳，但在一些发展中国家依然不断上升。每年，海洛因、可卡因和其他药物致死大约20万人，造成家庭破碎，并给成千上万人带来不幸。非法药物破坏经济和社会发展，造成犯罪、不稳定、不安全和艾滋病毒蔓延。

2011年全球鸦片生产共计7000吨。比2007年的峰值减少五分之一以上，但在2010年低水平的基础上有所增加，该年一场植物病害摧毁了阿富汗几乎一半的鸦片收成，但阿富汗依然是世界上最大的鸦片生产国。全世界古柯灌木种植总面积在2007年至2010年间减少了18%，自2000年以来减少了33%。然而，减少主要的、由植物制成的问题药物的种植和生产的努力因合成药物生产水平的提高，包括因不受国际管制的精神活性物质生产和消费量的增加而受挫。

会员国通常在毒品和犯罪问题办公室的支持下处理毒品问题的艰苦努力值得称赞，但上文概述的数据表明，挑战依然是严峻的。毒品和犯罪问题办公室采取了双管齐下的对策：一是拟定一体化办法；二是重点关注预防、治疗、替代发展和促进基本人权。

### 拟定一体化办法

毒品贩运是全球性的。它将各区域和各大洲联系起来，有时给受其影响的国家带来严重后果。我们的研究和趋势分析旨在提高对这些问题的理解。其结果将被纳入减少非法药物供应和需求的一体化方案中。

毒品和犯罪问题办公室正在打造一体化区域方案，同时推行区域间和机构间应对举措。2011年成立的联合国系统跨国有组织犯罪和毒品贩运问题工作队就是这样一种机构间办法。

2011年12月启动了毒品和犯罪问题办公室阿富汗及其邻国区域方案。为了支持该方案，毒品和犯罪问题办公室及其合作伙伴创建了跨境、智能和前体制举措，以共享信息和经验，并开展联合行动。所有这些区域举措均与现有执法网络相互关联。

还制定了一些新举措，利用替代生计打击洗钱和配合执法。为了阻断西亚和南亚的海上毒品贩运，

已启动了一项举措。毒品和犯罪问题办公室还启动了一项新的东南欧区域方案，行动重点是海洛因沿巴尔干路线流入欧洲的地区。

在巴拿马建立了一个中美洲和加勒比区域枢纽。经过加强的、毒品和犯罪问题办公室涵盖墨西哥及该区域各国的区域办事处将与该枢纽连接。在多米尼加共和国和墨西哥，正在建立高级研究中心，以促进毒品需求的减少。

中美洲检察官网络正在利用最佳实践，加强该区域的刑事司法。与此同时，集装箱管制方案正在扩展，以便在更多国家实施，管制海上以及空中集装箱运输。在中西非，正在通过建立打击跨国犯罪股取得成功。

在东南亚，毒品和犯罪问题办公室为大湄公河次区域各国之间的跨境合作奠定基础，通过替代发展方案帮助保障可持续生计，并为各国采取行动应对有组织犯罪与毒品贩运这两种相互关联的威胁提供证据基础。

毒品和犯罪问题办公室还通过拦截犯罪网络用于开展进一步犯罪活动的非法毒品收入的流动，提高各区域打击洗钱和腐败的能力。

### 通过替代发展、预防、治疗和基本人权，调整药物管制政策

毒品和犯罪问题办公室将继续拓展国际合作，并帮助会员国应对上述威胁。然而，我们要对抗这些挑战，就必须减少毒品供应和需求。人们越来越认识到，非法药物使用者的治疗和康复比处罚更为有效。

诚然，这并不意味着放弃执法活动；相反，供应和需求双方必须互为补充。这就意味着我们要统筹兼顾，既要努力打击毒品贩运，又要为农户开展替代发展方案，并帮助吸毒者康复和重新融入社会。

替代发展是减少非法药物作物种植和毒品生产的关键所在。目前，世界范围内仅有约四分之一参与非法药物作物种植的农户有机会获得发展援助。如果我们要提供新的机会和真正的替代方案，就需要变革。

毒品和犯罪问题办公室还在推广有助于极大地减少非法药物需求的活动。由于所谓的过境国药物使用迹象日益显著，这类活动必不可少。例如，中西部非洲可卡因使用者的人数不断增加；阿富汗

和伊朗伊斯兰共和国使用鸦片和海洛因的比例最高。

药物管制意味着恢复平衡和加大对健康方面的关注，减少过量用药、精神问题及艾滋病毒和肝炎等感染的发生。预防、治疗、康复、重返社会和健康都必须被认定为全球减少毒品需求战略的关键要素。为支持其各项活动，毒品和犯罪问题办公室以人权、国际药物管制公约及国际标准和规范为基础采取办法。

### 向前进而不是向后退

近来，一些面临与跨国有组织犯罪和毒品贩运有关的暴力、绑架、腐败和人口贩运事件高发问题的国家要求获得国际援助。这些国家需要我们的支助。尽一切可能提供帮助是我们共同的责任。

这样做时，我们必须同样清楚关于毒品、有组织犯罪和腐败的国际公约的重要性。实际上，本序言中提及的几乎所有内容——侧重于毒品需求、康

复和重返社会、替代发展、共同责任和基本人权——都在这些公约中得到了强调。

麻醉药品委员会对此作了明确的说明，在其关于《国际鸦片公约》100 周年的第 55/3 号决议中，麻委会表示决心加强国家、区域和国际层面的行动与合作，以实现国际药物管制公约的目标，这些公约依然是国际药物管制系统的基石。我们的方向以国际药物管制和预防犯罪公约为指导。我们必须一体行动；否则，我们就会有向后退而不是向前进的风险。



尤里·费多托夫  
联合国毒品和犯罪问题办公室  
执行主任

## 内容提要

本年度《世界毒品报告》第一章概述非法药物生产、贩运和消费方面的近期趋势和药物状况以及治疗、药物相关疾病和药物相关死亡方面的非法药物使用后果。

第二章从长远的角度看待毒品问题的特征和演变及其主要成因。该章首先讨论当代毒品问题的主要特征，接着概述数十年来发生的转变，最后分析造成毒品问题演变的驱动因素，并简要展望其未来可能的走向。

## 第一章. 非法药物市场的最新统计和趋势分析

现有的最新数据显示，非法药物使用、生产和健康影响方面的全球现状没有发生重大变化，不过在2010年罂粟病害及随后的作物歉收之后，阿富汗的鸦片生产又回复了高水平。但是，世界非法药物市场表面上风平浪静，实际上却是暗潮涌动。这些状况值得注意也令人担忧，这并非是因为目前它们如何给数据带来影响，而是因为它们证明非法药物供应者和使用者的复原能力和适应性很强，还因为这些转变和变化将来可能对世界主要药物市场产生不良影响。

### 全球概览

在2010年(含)之前的5年里，全球非法药物使用范围保持稳定，占成人(15-64岁)总人口的3.4%至6.6%。然而，大约10%-13%的吸毒者仍然是有药物依赖和/或药物使用疾病的问题药物使用者，注射吸毒者中的艾滋病毒(估计约为20%)、丙型肝炎(46.7%)和乙型肝炎(14.6%)发生率依然使全球疾病负担雪上加霜，最后但并非最不重要的一点是，每100例成人死亡中就有将近1例死于非法药物使用。

类阿片依然是亚洲和欧洲治疗需求中占主导地位的类别，同时极大地推动了非洲、北美洲和大洋洲的治疗需求。对使用可卡因的治疗主要涉及美洲，而大麻是造成非洲治疗需求的主要药物。与使用苯丙胺类兴奋剂有关的治疗需求在亚洲最为常见。

从全球来看，使用最为广泛的两种非法药物依然是大麻(全球年度流行率从2.6%到5.0%不等)和苯丙胺类兴奋剂(0.3%-1.2%)，不包括“摇头丸”；但是与其生产有关的数据却很匮乏。已知古柯生产和

种植总量趋于平稳，而鸦片生产则回到与2009年相当的水平。全球可卡因和阿片剂(鸦片和海洛因)的年度流行率保持平稳，分别占15-64岁成人人口的0.3%-0.4%和0.3%-0.5%:

### 2010年全球非法药物使用者年度流行率和人数

	流行率(百分比)		人数(千)	
	低	高	低	高
大麻	2,6	5,0	119 420	224 490
类阿片	0,6	0,8	26 380	36 120
阿片剂	0,3	0,5	12 980	20 990
可卡因	0,3	0,4	13 200	19 510
苯丙胺类兴奋剂	0,3	1,2	14 340	52 540
“摇头丸”	0,2	0,6	10 480	28 120
任何非法药物	3,4	6,6	153 000	300 000

### 类阿片

类阿片(主要是海洛因、吗啡和非医疗使用处方类阿片)的使用在所有主要市场中都比较稳定，15-64岁人口的年度流行率估计为0.6%至0.8%。2010年因阿富汗的罂粟病害造成全球产量锐减之后，目前鸦片生产或多或少回到了2009年的水平。西欧、中欧和美洲大多数定期监测的阿片剂市场的平均批发价和零售价也显示，自2009年以来几乎没有什么变化，但这没有反映出在阿富汗和缅甸等主要鸦片生产国出现的情况，在这些国家，尽管鸦片产量有所增加，2010和2011年地头收购价却不断提高。

后者可能意味着，尽管鸦片产量最近得到了恢复，但对鸦片及其衍生物的非法需求依然不断增加。虽然很难确定这方面的具体原因，但可能是低估了全球的海洛因消费能力，尤其是在作为主要市场的亚洲国家以及可能正在成为新市场的非洲国家，或者扩大范围来看，能满足鸦片消费增加的生鸦片(没有加工成海洛因)市场，以及或许同时存在的可供吗啡等阿片剂的非法市场。当地市场的投机活动也可能是产地价格高昂的原因。

要确切地了解2010年阿富汗罂粟作物歉收对主要非法阿片剂市场的影响还为时尚早，但是在由阿富汗供应阿片剂的大多数国家，2010年缉获量总体减少，2010-2011年在一些欧洲国家观察到，海洛因出现短缺。有迹象表明，这一短缺鼓励了一些国家的吸毒者用地索吗啡(又称为“鳄鱼”)、乙酰基鸦片(称为“波兰海洛因”)和合成类阿片(如芬太尼和丁丙诺非)等其他药物代替海洛因。

尽管大量海洛因继续沿巴尔干主路线贩运，从阿富汗经东南欧到西欧和中欧，但据报告 2010 年这些区域大多数国家的缉获量不断下降。然而，目前非洲沿海市场报告的缉获量日益增加，东南亚国家亦如此。这是否意味着贩运者正在寻求替代路线，还是这些地方海洛因使用量居高不下，因为缺乏可用的数据，很难得出确切的结论。但是有一件事是肯定的：阿片剂市场依然灵活性大、适应性强。

## 可卡因

全球可卡因使用和制造总体持稳，掩盖了不同区域和国家截然不同的趋势。现有的种植、产量和贩运数据表明，受 2006-2010 年五年间哥伦比亚可卡因制造大幅度下降的影响，全球可卡因制造总体下降。由于同期在其他两大古柯生产国——多民族玻利维亚国和秘鲁——古柯灌木种植和古柯生产有所增加，已发生相当大的转变，这两个国家正日益成为重要的生产国。

主要的可卡因市场依然在北美洲、欧洲和大洋洲（主要是澳大利亚和新西兰）。北美洲的可卡因使用显著下降，主要原因是美国 15-64 岁成人使用可卡因的流行率从 3.0%（2006 年）降至 2.2%（2010 年）；然而，欧洲没有出现这种下降，同期欧洲的可卡因使用量持稳。澳大利亚的最新数据显示可卡因使用量有所增加。

有证据表明，虽然美国市场依然全部由哥伦比亚生产的可卡因供应，但从 2006 年起，欧洲市场发生了变化，欧洲市场至少用多民族玻利维亚国和秘鲁生产的可卡因部分弥补了哥伦比亚生产的可卡因短缺问题。尽管欧洲可卡因供应表面持稳，但该区域缉获量下降意味着贩运模式正在发生变化，因为贩运者可能正在加大集装箱的利用。在美利坚合众国，可卡因的供应减少反映在 2007 年以来的价格上涨上。然而，在欧洲，自 2007 年以来价格没有重大变化。总体上，2007 至 2010 年价格保持在按美元计算的同一水平，在一些国家甚至有所降低。

影响不同区域可卡因供应和总体需求的另一个因素是东欧和东南亚等新兴（尽管较小）可卡因市场的出现。还有一些证据表明，通过西非贩运可卡因对该次区域国家产生了溢出效应，使可卡因与海洛因一起作为一种引起严重关注的药物出现。一些数据表明可卡因市场有所扩张，尤其是南美洲一些国家的“快克”可卡因市场正在扩张。

## 苯丙胺类兴奋剂

苯丙胺类兴奋剂（主要是甲基苯丙胺、苯丙胺和“摇头丸”）是世界上第二个使用最广泛的药物类别，其非法制造很难计量，因为它分布广泛且通常规模较小。虽然苯丙胺类兴奋剂的使用和全球缉获量基本持稳，但 2010 年的甲基苯丙胺缉获量比 2008 年的缉获量增加了一倍以上，部分原因是中美洲及东亚和东南亚的缉获量上升。自 2006 年以来全球甲基苯丙胺缉获量首次超过了全球苯丙胺缉获量，后者减少了 42%（减至 19.4 吨），主要是因为近东和中东及西南亚的缉获量有所减少。

尽管捣毁苯丙胺秘密制药厂的数量大幅度增加，但欧洲苯丙胺缉获量依然呈下行趋势，达到 2002 年以来的最低水平（5.4 吨）。然而，欧洲“摇头丸”市场有复苏的迹象，“摇头丸”类药物的缉获量翻了一番多（从 2009 年的 595 公斤增至 2010 年的 1.3 吨）。在美国，该药物的供应和使用也似乎不断增加，而大洋洲和东南亚“摇头丸”的缉获量也有所上升。

还有越来越多的证据表明，参与苯丙胺类兴奋剂走私，尤其是参与甲基苯丙胺走私的犯罪组织以与可卡因贩运者类似的方式利用西非。从 2008 年起西非的甲基苯丙胺缉获量开始增加；这种药物被走私到东亚国家，尤其是日本和大韩民国。

## 大麻

大麻是世界上使用最广泛的非法药物：全世界大麻使用者在 1.19 亿至 2.24 亿之间，消费量持稳。大麻缉获和销毁数据表明，大麻药草（大麻草）生产日益普遍，但是大麻种植和生产通常具有本土化和小规模性质，使得评估工作难以进行。现仅有关于阿富汗的较大规模的全球大麻脂（印度大麻脂）生产的新数据。

大麻脂和大麻药草的相对重要性因区域不同而不同，大麻脂在近东和中东及南亚-西亚占主导地位，大麻脂和大麻药草在北非和欧洲的规模不相上下。在包括美国在内的世界其他地方，大麻药草占主导地位，其产量依然居高不下。非洲的数据很难获得，但是缉获量数据表明，大麻药草也是该区域大麻的主要形式，但北非除外，在那里大麻脂占主导地位。

在欧洲，大麻脂的生产量据认为很少，然而该区域是世界上最大的大麻脂市场，北非长期以来是欧洲主要的供应者。传统上，大多数在欧洲消费的北非大麻脂来自于摩洛哥，但近期数据显示，该国作为供应者的相对重要性日益减弱。实际上，阿富汗目

前似乎是世界上大麻脂生产方面最重要的国家之一。

室内大麻种植场所激增以及大麻药草和大麻脂的价格和缉获量截然不同的趋势表明，欧洲大麻市场的主导地位可能从大麻脂转向大麻药草，因为大多数欧洲联盟成员国报告，大麻药草种植呈日益增加的现象。<sup>1</sup>室内种植场所尽管通常规模小，但也可能包括有组织犯罪团伙经营的主要业务，他们往往会选择供应当地市场以减少大麻贩运所涉及的风险。

另外，室内大麻种植增加通常与大麻的药力提高有关，大麻药力提高仅在数据中得到有限的反映。这种药力的提高也至少部分解释了大麻使用者治疗需求增加的现象，但这也可能与长期使用大麻的累积效应有关。

### 超越传统的“兴奋剂”：新药物和非医疗使用处方药品

虽然还没有关于非医疗使用类阿片和苯丙胺以外的处方药物的全球数字，但据报告这正成为一种日益严重的健康问题，在许多国家，此类药物的流行率高于许多受管制药物的流行率。例如，在美国，据报告 2010 年 12 岁及以上人口终身、每年或每月非医疗使用精神疗法（大多是止痛药）的流行率分别为 20.4%、6.3% 和 2.7%，<sup>2</sup>比大麻以外任何药物的流行率都高。虽然总体上男性对非法药物的使用大大超过女性，但在已提供数据的国家（南美洲、中美洲和欧洲），女性非医疗使用安定剂和镇定剂是一个很突出的例外情况（并且超过大麻的使用量）。<sup>3</sup>还有证据表明，在为了增强或平衡药效而采取的多药滥用中，这些药物越来越多地与更多传统的非法药物合并使用。

为规避国际管制而研制的新化学合成精神药物也越来越多地被使用和发现。在所有区域的许多国家，尤其是欧洲、北美洲和大洋洲的许多国家，据报告 2010 年使用这些药物成为一种新的趋势。这些药物中最有名的包括甲卡西酮类似物 4-甲基-甲卡西酮

（又称“甲氧麻黄酮”）和甲烯二氧吡丁苄酮，后者经常作为“浴盐”或“植物性食物”出售，用来替代可卡因或“摇头丸”等受管制兴奋剂。同样，哌嗪衍生物<sup>4</sup>也正在作为“摇头丸”的替代品出售；自 2008 年以来，在烟草中还发现了几种合成大麻素，这些合成大麻素产生类似于大麻的效果，但包含不受管制的产品。

贩毒组织为了避免被发现不断调整其制造策略，合成药物非法制造工艺的这些变化向全世界药物管制当局提出了新的挑战。

### 数据挑战

在报告非法药物使用、生产和贩运的趋势数据方面依然面临巨大挑战。主要挑战依然是会员国非法药物需求和供应不同方面的数据的提供和报告。数据缺乏在非洲和亚洲部分地区尤其严重，那里的关于非法药物使用和趋势的数据充其量是不精确的。其他方面，例如药物的价格和纯度、缉获和贩运模式以及估算一些区域的非法药物——尤其是大麻和苯丙胺类兴奋剂——产量的方法方面的困难，使得分析和全面展现不断演变的非法药物市场困难重重。大多数挑战可以通过在优先区域和国家做出持续努力，支持和完善关于非法药物使用这些不同方面的优质数据的收集来克服。只有到那时，世界非法药物市场的兴衰才能得到正确计量。

## 第二章. 当代毒品问题：特征、模式和驱动因素

### 当代非法药物问题的基本特征是什么？

虽然消费精神活性物质已有数千年的历史，但是在一些国家社会经济快速转型的背景下，数十年来毒品问题已形成一些重要特征。目前，非法药物使用的特征表现为集中在青年群体——尤其是城市环境中的青年男子——以及精神活性物质范围扩大。尽管许多发达国家成熟的非法药物市场显示出持稳的迹象，但是许多发展中国家的药物滥用似乎继续增长。

虽然非法药物的生产、贩运和使用依然是令人担忧的问题，但是国际药物管制系统似乎已使非法药物消费量大大低于所报告的合法精神活性药物的水平。全球估计表明，上月烟草使用的流行率（占 15 岁及以上人口的 25%）是上月非法药物使用流行率

<sup>1</sup> 欧洲药物及药物成瘾监测中心，《2011 年年度报告：欧洲毒品问题状况》（卢森堡，欧洲联盟出版处，2011 年）。

<sup>2</sup> 美利坚合众国卫生与公众服务部药物滥用与精神卫生服务局，《2010 年全国药物使用与卫生调查的结果：全国性结论摘要》，全国药物使用与卫生调查系列 H-41，美国卫生与公众服务部 SMA 11-4658 号出版物（马里兰，罗克维尔，2011 年）。

<sup>3</sup> 事实上，南美洲（1.3%）和欧洲（4.2%）女性每月使用安定剂的流行率大于南美洲（1.0%）或欧洲（3.5%）女性使用大麻的年度流行率。

<sup>4</sup> 其中包括 N-苄基哌嗪和 3-三氟甲基苯基哌嗪。

(2.5%)的10倍。酒精使用的年度流行率是42%(在大多数国家使用酒精是合法的)，是非法药物使用年度流行率(5.0%)的8倍。每周严重酗酒的比例是问题药物使用流行率的8倍。药物滥用占全球一级伤残调整损失寿命年数的0.9%，或者占因精神活性物质(药物、酒精和烟草)消费而损失的所有寿命年数的10%。

如果没有年龄抑制效应起作用，药物消费水平可能会更高。国际药物管制系统似乎正在抑制药物滥用，尤其是在不那么愿意因消费药物而违反法律的成人中加以抑制。虽然初次使用精神活性物质通常发生在十几岁或青年时期，(合法)使用烟草和酒精在同一人口群体中的比例仍然大得多。卡塔叶的使用——在一些国家是合法的——显示了相同的模式。虽然也门61岁及以上人口使用卡塔叶的流行率仅比21-30岁年龄组低13%，但是美国61岁及以上人口使用大麻的比例比21-30岁人口低大约93%。换句话说，使用合法精神活性物质往往比使用非法药物在各年龄组的分布均匀得多。

还存在与非法药物消费有关的明显的性别差距，几乎在所有可得到按性别分列的可靠数据的国家，女性使用非法药物的水平都大大低于男性。在美国，其特征是性别差距小，女性吸毒大约是男性的三分之二，而在其他一些国家，包括印度和印度尼西亚，女性吸毒相当于男性的十分之一，但存在可能少报女性吸毒的风险。然而，有一些迹象表明，在一些高度成熟的非法药物市场，性别差距可能逐渐缩小，尤其是在年轻人中。然而，男性吸毒者比例过高得到了住户调查、劳动力药物检测、治疗数据、逮捕统计数字和其他相关信息的证实，依然是药物滥用模式的显著特征。

### 对社会有何影响？

非法药物使用对社会的一个主要影响是其成员遭受不良的健康后果。药物滥用也为社会带来沉重的经济负担。用货币来表示，若要支付与全世界毒品治疗有关的所有费用，需要大约2000亿-2500亿美元(占全球国内生产总值的0.3%-0.4%)。事实上，治疗药物滥用所花费的实际金额要低得多——需要这种治疗的人中，不到五分之一实际接受了治疗。

非法药物使用对社会生产力的影响——以货币计算——似乎甚至更大。美国的一项研究表明，生产力损失相当于国内生产总值的0.9%，其他一些国家的研究显示，生产力损失相当于国内生产总值的0.3%-0.4%。

与毒品犯罪有关的费用也很可观。在大不列颠及北爱尔兰联合王国，一项研究表明，英格兰和威尔士与毒品犯罪(欺诈、盗窃、抢劫和店内行窃)有关的费用相当于国内生产总值的1.6%，在所有与药物滥用有关的经济和社会成本中占90%。

### 毒品问题模式如何逐渐转变？

虽然数十年来一些总体特征依然相对恒定，但是非法药物的生产、贩运和使用模式却发生了重大转变。

阿片剂是问题最大的药物类型，其非法市场在上个世纪明显衰退。合法和非法的鸦片生产(包括罌粟秆形式)在1906/1907到2010年间减少了大约四分之三。这种减少主要发生在二十世纪上半叶。全球鸦片生产水平后来再次升高，直到2000年，此后基本保持稳定。虽然过去十年里西欧(很长一段时间是海洛因消费的主要市场)的阿片剂消费持稳或减少，但是其他市场的发展情况令人喜忧参半。

相反，全球可卡因市场自十九世纪晚期以来不断扩张，仅在最近才显示出一些衰退的迹象。全球可卡因生产在1980年代和1990年代急剧增加，仅在过去十年才趋于稳定。然而，近年来，可供消费的可卡因数量——扣除贩运路线上的缉获量之后——似乎有所减少。北美洲是最大的可卡因市场，过去十年里，该区域的可卡因消费大幅度减少，但这种减少部分被欧洲和南美洲的消费量增加所抵消。

大麻曾经是且依然是世界上最普遍的非非法药物。虽然一些发达国家的大麻使用保持稳定或有所减少，但它仍然在许多发展中国家不断增加。水栽大麻种植往往在室内进行，目前在许多发达国家很常见。其结果是药物的药力增大，而供应线路缩短，且区域间贩运的需求减少。

与当前植物制成的药物的整体趋势不同，苯丙胺类兴奋剂的非法制造和消费不断增加。1998-2010年期间，全球苯丙胺类兴奋剂缉获量增加了大约三倍，远远高于植物制成的药物。据报告，亚洲国家过去十年的需求增长最强劲。

药物消费是一种动态现象，使用者尝试不同的药物组合，有时将合法和非法药物混合起来，还尝试各种消费模式。据报告，在许多国家，多药滥用或同时或相继使用各种药物的现象不断增加。虽然最常见的药物合并使用是酒精和各种非法药物的合并，“快速丸”(可卡因和海洛因混合物)等合成药物在许多地方也很常见。据报告，许多国家非医疗使用处方药物的程度较高。非医疗使用类阿片尤其是



一大问题，涉及处方类阿片的药物过量致死人数自1999年以来在美国翻了两番。

### 哪些因素造成问题的演变？

全球非法药物问题的复杂演变显然受各种因素的驱动。社会人口趋势，如人口的性别和年龄平衡及城市化比率，影响较大。如果特定社会的人口概况发生变化，药物滥用行为也可能相应地改变。社会经济因素，如可支配收入水平、不平等和失业，也起作用。可支配收入水平提高，可能使更多人买得起非法药物，而不平等或失业程度高可能增加受影响者使用非法药物的倾向。广泛的社会文化动因类别——包括许多国家传统价值系统的变化和相对统一的“青年文化”的出现——也影响着问题的演变，尽管是以往很难量化的方式。分析还显示，药物的供应及对药物固有危险的感知是形成药物滥用的关键变量。

国际药物管制系统及其实施对毒品问题的演变有着决定性的影响。一般不可预见、且看来与药物相关问题没有关联的各种各样的社会和政治事件也从根本上改变了当今世界所面临的毒品问题。越南战争等事件以及更广泛和更深刻的转变，如冷战结束后发生的转变，均对非法药物使用情况产生了间接但重要的影响。

### 未来毒品问题可能如何演变？

要监测的一个重要动态是正在进行的从发达国家向发展中国家的转变，这将意味着给处理这一问题的能力相对较小的国家带来更沉重的负担。人口趋势表明，发展中国家吸毒者的总数将大幅度增加，这不仅是因为这些地区的预计人口增长率更高，而且是因为人口更年轻以及城市化速度快。另外，由于发展中国家在社会文化障碍消失和性别平等程度上升之后可能面临女性吸毒程度提高的问题，性别差距可能会开始缩小。

就具体药物而言，海洛因和可卡因在非法药物市场中占主导的现象可能继续消退。相反，没有迹象表明，大麻的普及性会大幅降低。大麻可能依然是最广泛使用的非法药物，而各种各样的合法和非法合成药物的使用可能继续增加。这些预测以关键因素保持不变这一假设为依据。但这一假设未必靠得住，因为正如过去经常发生的那样，一些未预见到的和很大程度上不可预见的事件和情形依然有可能出现并影响这个问题。越往前展望，演变情况就越不可预测。

可以肯定的是，各国政府和社会在保障国际和平与发展及维护人权的同时处理药物相关问题和犯罪相关问题时，将继续面临不同的政策选择。