

目 录

第一篇 成瘾相关障碍的基本概念、神经生物学与社会心理学基础	1
第一章 绪论	2
第一节 成瘾的概念与性质	2
一、成瘾的概念	2
二、成瘾的性质	3
第二节 成瘾医学	7
一、成瘾医学的历史与现状	8
二、我国成瘾医学历史与现状	9
三、成瘾医学面临的挑战与未来方向	11
第三节 成瘾医学工作者的核心胜任力	13
第四节 成瘾医学与其他学科的关系	14
第五节 成瘾相关的基本概念	14
一、精神活性物质	15
二、毒品	15
三、依赖综合征	19
四、耐受性	20
五、渴求与敏化	20
六、强化	21
七、有害使用、误用等相关概念	21
八、偶吸与复吸(复发)	21
九、脱毒治疗	23
十、维持治疗	24
十一、心理社会康复	24
第二章 成瘾行为流行现状与趋势	27
第一节 流行病学在成瘾医学中的运用	27
一、常规流行病学研究	27
二、吸毒人群规模估计	28
三、毒品滥用人 群调查的特殊抽样方法	31
四、污水流行病学	32
第二节 药物滥用监测	33

一、联合国系统建立的全球药物滥用监测机构	33
二、欧盟毒品管理局	33
三、美国的毒品滥用监测	34
四、我国毒品滥用监测	34
第三节 全球成瘾行为流行状况	35
一、赌博障碍和游戏障碍	35
二、全球毒品滥用概况	36
三、全球酒精使用状况	39
四、全球烟草使用	41
第四节 我国物质使用流行现状与趋势	44
一、毒品使用状况	44
二、酒精滥用状况	46
三、烟草滥用状况	48
第五节 成瘾物质滥用的疾病负担	48
一、毒品滥用的疾病负担	49
二、酒精滥用的疾病负担	50
三、烟草滥用的疾病负担	51
 第三章 全球毒品问题治理现状、挑战与应对	54
第一节 全球毒情的新趋向与新威胁	54
一、全球吸毒者数量持续增多,影响日益严重	54
二、吸毒者对于毒品的选择和使用日趋同质化	55
三、新精神活性物质有取代传统毒品之势	56
四、毒品犯罪与交易日益“去中心化”	57
五、芬太尼及其类似物贩运增加,美国成最大市场	58
六、曲马多问题突出,非洲部分国家成为重要目标	59
第二节 毒品治理模式更新与新全球治理的思考	60
一、全球毒品治理的基石与发展	60
二、全球毒品治理模式面临的新挑战	61
三、对应对新挑战的思考	62
第三节 毒品问题全球治理的路径	65
 第四章 成瘾神经生物学基础	68
第一节 概述	68
一、人类对精神活性物质的认识及应用	68
二、对成瘾神经生物学机制的认识及演变过程	70
第二节 药物成瘾的神经生物学本质及学说	70
一、机体对精神活性物质易感的神经生物学基础	70
二、药物成瘾的神经生物学本质——代偿性适应	71
三、解释药物成瘾机制的重要学说	74
第三节 躯体依赖的神经生物学基础	76
一、躯体依赖的定义	77

二、耐受的神经生物学基础	77
三、戒断的神经生物学基础	82
第四节 精神依赖的神经生物学基础	85
一、精神依赖的相关概念	85
二、精神依赖的行为学特点	87
三、精神依赖的神经生物学基础	88
第五节 成瘾神经生物学研究的挑战与应对	103
第五章 成瘾的遗传学基础	106
第一节 概述	106
一、成瘾的遗传学研究的基本概念	106
二、成瘾的遗传学研究的基本方法	107
三、遗传因素和环境因素的交互作用影响成瘾行为	109
第二节 成瘾共同的遗传学基础	109
第三节 不同类别成瘾的遗传学基础	110
一、酒精成瘾	110
二、阿片类物质成瘾	111
三、尼古丁成瘾	112
四、中枢神经系统兴奋剂成瘾	112
五、大麻成瘾	113
六、其他药物成瘾	114
七、行为成瘾	114
八、成瘾和其他疾病共病	115
第四节 成瘾的表观遗传学研究	115
一、组蛋白修饰在成瘾中的作用	116
二、DNA 甲基化在成瘾中的作用	116
三、非编码 RNA 在成瘾中的作用	116
第五节 成瘾的遗传学研究面临的挑战	117
第六章 药物成瘾行为研究动物模型	120
第一节 概述	120
第二节 评价药物强化效应以及依赖性潜力的动物模型	121
一、自身给药	121
二、条件性位置偏爱	124
三、药物辨别	125
四、颅内自我刺激	127
第三节 研究成瘾行为特征动物模型	128
一、复发与重建	128
二、行为敏化	130
小结	132

第七章 成瘾行为的脑影像学	135
第一节 脑影像学技术概述	135
一、磁共振成像	135
二、正电子发射断层成像	137
三、单光子发射计算机断层成像	137
四、脑磁图与脑电图	137
五、功能性近红外光谱成像	137
六、功能性超声成像	138
第二节 成瘾医学的脑影像研究进展简介	139
一、成瘾相关的脑结构变化	139
二、成瘾相关脑功能变化	140
第三节 脑影像学研究对理解成瘾脑机制的贡献	142
一、成瘾相关的脑区和核团	142
二、成瘾相关的脑通路	143
三、对临床诊断治疗的贡献	143
四、未来研究的方向	144
五、成瘾脑影像学研究面临的挑战	145
第八章 成瘾的微生物群-肠-脑轴机制	148
第一节 微生物群-肠-脑轴的作用机制	148
一、代谢物和化学信号	148
二、神经途径和神经内分泌途径	148
三、免疫系统	149
第二节 微生物群-肠-脑轴与物质使用障碍	149
一、酒精使用障碍	150
二、阿片类药物使用障碍	150
三、中枢神经系统兴奋剂使用障碍	151
四、其他物质使用障碍	151
五、行为成瘾	151
第三节 靶向微生物群-肠-脑轴在成瘾中的治疗	152
一、酒精使用障碍	152
二、其他成瘾	153
第四节 成瘾的微生物群-肠-脑轴研究现状、前景与挑战	154
第九章 成瘾社会心理学基础	156
第一节 成瘾的社会因素	156
一、个体因素	156
二、家庭因素	157
三、社会文化因素	158
第二节 成瘾行为的心理学分析	161
一、精神分析	161
二、行为主义	161

三、社会学习	162
四、认知主义	163
五、人本主义	163
第二篇 成瘾行为的精神病学基础	167
第十章 精神与成瘾相关障碍的症状学	168
第一节 认知过程障碍	168
一、感觉障碍	168
二、知觉障碍	168
三、思维障碍	171
四、注意障碍	173
五、记忆障碍	173
六、智能障碍	173
七、自知力	174
八、定向力	174
第二节 情感障碍	174
第三节 意志、行为障碍	175
第四节 意识障碍	176
一、意识障碍	176
二、意识状态改变	177
第五节 精神疾病综合征	177
第十一章 精神疾病的分类及诊断标准	180
第一节 概述	180
一、精神疾病诊断分类的发展历史	180
二、精神疾病诊断分类原则	181
第二节 精神疾病诊断标准的主要内容	182
一、ICD-11 精神、行为与神经发育障碍诊断标准	182
二、美国 DSM-5 系统主要内容	184
三、ICD-11 与 DSM-5 系统的差异	184
第三节 成瘾行为分类与诊断标准	185
一、物质中毒	185
二、有害性使用模式	187
三、单次有害性使用	188
四、物质依赖	188
五、物质戒断	192
六、物质所致精神障碍	193
七、物质风险性使用	195
八、成瘾行为所致障碍	195

第十二章 精神状况检查和晤谈技术	197
第一节 成瘾患者的病史采集和注意事项	197
一、成瘾患者病史采集的内容	197
二、成瘾患者病史采集的注意事项	198
第二节 精神状况检查的基本原则及步骤	199
一、精神状况检查的基本原则	199
二、精神状况检查的步骤	200
第三节 临床晤谈技巧	202
一、观察	202
二、倾听	202
三、提问	203
四、反馈与澄清	203
五、接纳	203
六、共情	203
七、非言语性沟通	203
八、肯定	204
九、总结	204
第十三章 精神障碍的基本诊断思维与程序	206
第一节 诊断过程与诊断思维	206
一、收集资料	207
二、分析资料、作出诊断	207
第二节 临床资料的分析要点	207
一、症状分析与诊断	208
二、病程分析与诊断	212
三、影响诊断的相关因素	212
第三节 精神科诊断过程中的基本原则	213
第四节 误诊与诊断分歧的解决	215
一、误诊原因分析	215
二、减少误诊的办法	216
三、诊断分歧的解决办法	217
第十四章 成瘾性障碍的筛查与评估	219
第一节 筛查	219
一、简短面谈	219
二、筛查工具	220
三、筛查反馈	221
第二节 评估	222
一、评估内容	222
二、考虑成瘾相关障碍与精神障碍的关系	224
第三节 筛选与评估需要注意的事项	224

第十五章 精神药物治疗基础	226
第一节 精神药物概述	226
一、精神药物的概念及发展历程	226
二、精神药物在物质成瘾中的应用	226
第二节 抗精神病药物	227
一、第一代抗精神病药	227
二、第二代抗精神病药	227
第三节 抗抑郁药	229
一、选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂	230
二、5-羟色胺去甲肾上腺素再摄取抑制剂	231
三、其他递质机制的抗抑郁药	231
第四节 心境稳定剂	232
一、锂盐	232
二、抗癫痫药	233
第五节 镇静催眠药和抗焦虑药	234
一、苯二氮革类药物	234
二、选择性苯二氮革受体激动剂	235
三、食欲素受体拮抗剂	235
四、其他抗焦虑药	236
第六节 改善注意缺陷多动障碍药物	236
一、多巴胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂	236
二、选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂	237
第七节 展望	237
第十六章 成瘾性疾病的治疗药物	241
第一节 阿片受体激动剂、部分激动剂	241
一、美沙酮	241
二、丁丙诺啡	242
第二节 阿片受体拮抗剂	245
一、纳曲酮	245
二、纳洛酮	248
三、纳美芬	249
第三节 作用于多巴胺系统的药物	250
一、安非他酮	250
二、莫达非尼	251
第四节 作用于谷氨酸、 γ -氨基丁酸系统的药物	252
一、阿坎酸	253
二、加巴喷丁	253
三、托吡酯	254
第五节 尼古丁受体激动剂和部分激动剂	254
一、尼古丁替代制剂	254

二、伐尼克兰	255
第六节 α_2 肾上腺素受体激动剂	256
一、可乐定	256
二、洛非西定	257
第十七章 成瘾性疾病的神经调控治疗	259
第一节 概述	259
第二节 神经调控技术的机制及应用	259
一、经颅磁刺激	259
二、经颅电刺激	261
三、深部脑刺激	262
第三节 总体疗效和安全性	263
一、神经调控干预的总体有效性	263
二、神经调控的安全性	264
三、成瘾疾病相关指南与共识对神经调控的推荐情况	264
第四节 挑战和发展方向	265
第十八章 心理治疗基础	270
第一节 概述	270
一、基本概念	270
二、发展简史	271
三、心理治疗的基本技术	271
四、治疗协议与治疗设置	272
五、心理治疗的过程	273
六、心理治疗的伦理原则	273
第二节 精神分析	274
一、理论基础	274
二、治疗体系和治疗目标	275
三、精神分析常用的技术和方法	275
四、精神分析在治疗成瘾行为中的应用	276
第三节 行为疗法	277
一、理论基础	277
二、治疗体系和治疗目标	277
三、常用的技术和方法	278
四、行为疗法在成瘾治疗中的应用	279
第四节 认知疗法	279
一、理论基础	279
二、治疗体系和治疗目标	280
三、常用技术	281
四、认知疗法在成瘾中的应用	282
第五节 以人为中心治疗	282
一、理论基础	282

二、治疗体系和治疗目标	283
三、治疗技术	284
四、以人为中心治疗在成瘾治疗中的应用	285
第六节 家庭治疗	285
一、家庭治疗的基本概念	286
二、家庭治疗的特点	286
三、家庭治疗的主要流派	286
四、家庭治疗的应用场景	286
五、家庭治疗的主要方法	286
六、家庭治疗的注意事项	287
七、家庭治疗在治疗成瘾中的应用	287
第七节 团体心理治疗	288
一、团体心理治疗的理论基础	288
二、团体心理治疗的核心机制	288
三、团体心理治疗的治疗对象与治疗目的	289
四、团体心理治疗的实施过程	289
五、团体心理治疗的注意事项	289
六、团体治疗在成瘾中的应用	290
第十九章 滥用药物的分析检测	292
第一节 滥用药物的分析检测概述	292
一、滥用药物	292
二、滥用药物检测	292
第二节 常见药物滥用检测的方法	294
一、免疫分析法	294
二、色谱法	296
三、质谱法	296
四、色谱-质谱联用法	296
五、光谱分析法	297
第三节 滥用药物检测的程序	297
一、生物检材类型	297
二、分析方案的制订	299
第四节 常见的滥用药物及其代谢物的检测方法	302
一、阿片类物质	302
二、苯丙胺类物质	302
三、氯胺酮检测	303
四、酒精检测	303
第五节 基于污水流行病学对滥用药物的监测和评估	304
一、污水流行病学概述	304
二、基于污水流行病学的滥用药物监测	304

第三篇 物质所致障碍临床诊断与治疗	309
第二十章 阿片类物质	310
第一节 概述	310
第二节 阿片类物质的分类及特点	311
一、阿片类物质的分类	311
二、阿片类物质的药理作用特点	312
第三节 阿片类物质成瘾机制	313
一、使用者个体因素	314
二、阿片类物质对中枢神经系统的作用	314
三、社会与环境因素	315
第四节 阿片类物质使用障碍者的临床表现	316
一、心理行为改变	316
二、躯体损害	318
三、社会功能损害	318
第五节 阿片类物质成瘾的评估与诊断	319
一、阿片类物质使用障碍的评估	319
二、阿片类物质使用障碍的诊断	321
第六节 阿片类物质使用障碍的治疗	322
一、脱毒治疗	322
二、防复吸、社会心理干预	323
三、共病治疗	323
四、治疗过程中特殊情况的处理	324
第七节 阿片类物质使用障碍门诊治疗模式探讨	325
一、门诊治疗模式的治疗对象及特点	325
二、门诊治疗模式的内容及方法	326
第八节 阿片类物质使用障碍的治疗效果评价与预后	327
一、治疗效果评价	327
二、预后	328
第九节 案例分析	328
案例一	328
案例二	331
第二十一章 苯丙胺类兴奋剂	334
第一节 概述	334
一、流行病学特征	334
二、苯丙胺类兴奋剂分类及药理作用机制	335
三、苯丙胺类兴奋剂使用的社会心理生物学因素	337
第二节 临床表现	337
一、苯丙胺类兴奋剂中毒的临床表现	337
二、苯丙胺类兴奋剂戒断的临床表现	338
三、苯丙胺类兴奋剂所致精神病性障碍的临床表现	338

四、苯丙胺类兴奋剂所致的其他精神障碍的临床表现	338
第三节 诊断与鉴别诊断	338
一、诊断与鉴别诊断	338
二、诊断	338
第四节 治疗	339
一、治疗基本原则	339
二、药物治疗	340
三、心理社会干预	341
四、数字疗法	342
五、物理治疗	342
六、苯丙胺类兴奋剂滥用相关障碍治疗的环境与场所	343
第五节 安全与预防	343
第六节 案例分析	344
第二十二章 镇静催眠药	348
第一节 概述	348
一、苯二氮革受体激动剂使用的历史与现状	349
二、镇静催眠药的法律列管状况	349
第二节 作用于苯二氮革受体的镇静催眠药的药理学	350
一、非选择性苯二氮革受体激动剂	350
二、选择性苯二氮革受体激动剂	357
第三节 镇静催眠药使用障碍	359
一、苯二氮革受体激动剂滥用	359
二、苯二氮革受体激动剂过量(中毒)	359
三、苯二氮革受体激动剂依赖	361
第四节 镇静催眠药的合理使用与依赖的预防	365
一、镇静催眠药的合理使用	365
二、镇静催眠药滥用与依赖的预防	366
第二十三章 氯胺酮	368
第一节 概述	368
一、氯胺酮滥用现状	368
二、氯胺酮的滥用方式	368
三、氯胺酮的药理和药代动力学	369
四、氯胺酮的成瘾机制	370
第二节 临床表现	371
一、急性中毒	371
二、有害使用	371
三、依赖综合征	371
四、精神病性障碍	371
五、抑郁、焦虑和睡眠障碍	372
六、认知功能损害	372

七、躯体并发症	372
第三节 诊断与鉴别诊断	372
一、诊断	372
二、鉴别诊断	374
三、辅助检查与评估	374
第四节 治疗	375
一、急性中毒	375
二、有害使用及依赖综合征	375
三、精神障碍	375
四、并发症治疗	376
五、心理行为治疗	376
第五节 案例分析	378
第二十四章 大麻类物质	382
第一节 概述	382
一、大麻使用现状	382
二、大麻的药理作用机制	384
三、影响大麻滥用的生物心理社会因素	385
第二节 大麻使用所致障碍	385
一、大麻使用所致障碍的诊断标准	385
二、大麻使用所致障碍的鉴别诊断	386
第三节 大麻使用相关障碍的治疗	386
一、治疗原则	386
二、药物治疗	387
三、心理治疗	387
第四节 案例分析	388
第二十五章 酒精	391
第一节 概述	391
一、饮酒与相关问题现状	391
二、药理作用与代谢	391
三、导致饮酒相关问题的相关因素	398
四、心理学因素	399
第二节 酒精相关障碍的临床表现	399
一、急性酒精中毒	399
二、酒精依赖	400
三、酒精有害使用	400
四、酒精戒断综合征	400
五、酒精所致精神障碍	401
六、酒精所致躯体疾病	401
第三节 酒精相关问题的病史询问、检查	403
第四节 酒精相关障碍的治疗	404

一、积极治疗原发病和合并症	404
二、加强营养	404
三、药物治疗	404
四、其他干预	407
第五节 案例分析	408
第二十六章 烟草	422
第一节 概述	422
第二节 烟草防控	422
第三节 尼古丁成瘾病因与发病机制	423
第四节 吸烟相关健康问题	424
一、烟草依赖	424
二、吸烟与躯体疾病	425
三、吸烟与精神疾病	425
第五节 烟草依赖的诊断	425
一、烟草依赖综合征诊断标准	425
二、诊断标志物	426
三、烟草依赖严重程度评定	426
第六节 治疗	426
一、治疗的基本原则	426
二、医疗保健机构的简单戒烟建议	426
三、药物治疗	427
四、心理治疗、物理治疗和其他戒烟干预	428
第七节 案例分析	430
案例一	430
案例二	431
第二十七章 新精神活性物质	435
第一节 概述	435
一、概念	435
二、流行和危害	435
第二节 新精神活性物质种类	436
一、合成大麻素类	436
二、合成卡西酮类	436
三、苯乙胺类	437
四、哌嗪类	437
五、色胺类	438
六、氯胺酮及苯环利定类	438
七、氨基茛满类	438
八、植物类	439
九、阿片类	439
十、其他类	440

第三节 新精神活性物质滥用的诊断与治疗	441
一、诊疗原则	441
二、急性中毒的治疗	441
三、防复吸治疗	442
四、预防和教育	443
第二十八章 多药滥用	445
第一节 概述	445
一、多药滥用的定义	445
二、多药滥用的流行病学	446
三、多药滥用的影响因素	446
四、多药滥用的危害与影响	447
第二节 多药滥用的常见类型	447
一、酒精依赖者的多药滥用	447
二、阿片类物质依赖者的多药滥用	448
三、复方磷酸可待因口服溶液依赖者的多药滥用	449
四、镇静催眠药依赖者的多药滥用	450
五、苯丙胺类兴奋剂依赖者的多药滥用	450
第三节 评估、诊断与治疗	451
一、多药滥用的常用评估方法	451
二、多药滥用的识别与诊断	452
三、多药滥用的治疗原则	453
第四节 案例分析	455
案例一	455
案例二	456
第二十九章 行为成瘾	460
第一节 行为成瘾的概述	460
一、行为成瘾的概念	460
二、行为成瘾的分类	460
三、行为成瘾的原因	461
四、行为成瘾临床表现与诊断	462
五、行为成瘾的治疗与预防	462
第二节 赌博障碍	463
一、赌博障碍的概念	463
二、赌博障碍的流行病学	463
三、赌博障碍的临床表现	463
四、赌博障碍的诊断标准	463
五、赌博障碍的治疗和预防	465
第三节 游戏障碍	466
一、游戏障碍的概念	466
二、游戏障碍的流行病学	466

三、游戏障碍的临床表现	466
四、游戏障碍的诊断	467
五、游戏障碍的治疗和预防	468
第四节 其他行为成瘾	469
一、购物成瘾	469
二、性成瘾	471
三、运动成瘾	472
第三十章 特殊人群的成瘾问题	475
第一节 青少年	475
一、青少年药物滥用	475
二、青少年行为成瘾	476
第二节 老年人	478
第三节 女性	478
一、整体情况	478
二、妊娠期女性和新生儿	479
三、哺乳期女性	481
四、女性性工作者	483
第四节 男男性行为人群	483
第五节 艾滋病患者	485
第六节 疼痛患者	485
一、疼痛及其治疗	485
二、疼痛治疗中成瘾行为的流行情况	486
三、处方药滥用或成瘾的防控措施	486
第七节 案例分析	488
第三十一章 物质使用障碍的共病	491
第一节 概述	491
第二节 共病的流行状况	492
第三节 共病的形成模式与影响因素	494
一、共病的形成模式	494
二、共病的遗传因素	495
三、共病的环境因素	497
四、共病的神经生物学机制	498
第四节 共病的筛查、诊断和评估	499
第五节 共病的治疗	502
一、治疗原则与策略	502
二、药物治疗	504
三、社会心理治疗	506
第六节 案例分析	507
案例一	507
案例二	509

第三十二章 成瘾相关障碍临床诊断思维与程序	512
第一节 物质使用所致障碍诊断思路	512
一、全面病史采集与症状确定	512
二、诊断思路与分析	514
三、诊断假设与鉴别诊断	517
四、减少诊断错误的注意事项	518
第二节 物质使用所致障碍的诊断步骤与流程	518
一、物质使用所致障碍诊断总体步骤与流程	519
二、物质中毒的诊断步骤与流程	519
三、物质使用障碍的诊断步骤与流程	520
四、物质戒断诊断步骤与流程	520
五、物质所致精神障碍诊断步骤与流程	521
第三节 成瘾行为所致障碍诊断思路及步骤	523
一、全面病史采集与症状确定	523
二、游戏障碍的诊断思路与分析	524
三、游戏障碍的诊断步骤与流程	524
四、赌博障碍的诊断步骤与流程	524
第三十三章 物质成瘾相关障碍治疗的基本思路与策略	526
第一节 物质成瘾治疗的基本原则	526
一、物质成瘾治疗的主要目标	526
二、物质成瘾治疗的基本原则	527
三、物质成瘾治疗的疗效评价	528
第二节 物质成瘾治疗的核心内容	529
一、物质成瘾治疗的三个阶段	529
二、物质成瘾治疗的核心内容	529
小结	530
第四篇 成瘾相关障碍的预防与心理社会康复	533
第三十四章 成瘾相关问题预防	534
第一节 成瘾预防概论	534
一、成瘾预防的重要性	534
二、成瘾的三级预防	534
三、成瘾预防的基本原则	536
第二节 普遍性预防与健康促进	536
一、成瘾相关风险因素与保护因素	536
二、健康促进方法	538
第三节 成瘾预防干预项目实践	538
一、青少年相关预防项目	538
二、其他基于循证的成瘾预防项目	540

第三十五章 成瘾相关问题的心理行为干预	544
第一节 概述	544
一、基本目标	544
二、成瘾咨询中的基本技术	545
三、心理行为干预的主要方法	546
第二节 动机强化治疗	547
一、理论基础	548
二、动机强化治疗的基本原则	549
三、动机强化治疗的技术要点	550
四、动机强化治疗的基本步骤	551
五、动机增强访谈技术示范	552
第三节 认知行为疗法	554
一、预防复吸干预的理论基础	554
二、预防复吸的目标与原则	555
三、预防复吸的基本技术	557
四、预防复吸的结构与主要内容	557
五、预防复吸举例	559
第四节 行为强化治疗	562
一、列联管理的理论基础	562
二、基本目标与原则	563
三、列联管理的方法与步骤	563
四、临床应用	564
第五节 正念防复吸治疗	564
一、理论基础	564
二、基本目标与原则	565
三、基本技术	566
四、基本操作步骤	567
五、常见挑战	568
第六节 辩证行为疗法	569
一、DBT 的治疗内容	569
二、DBT 的治疗模式	569
第七节 人际心理治疗	570
一、IPT 治疗目的	570
二、IPT 的治疗内容	570
三、IPT 在成瘾领域的应用	570
第八节 小组治疗	571
一、小组治疗的理论基础	571
二、小组治疗的特点与技术	571
三、小组治疗的分类	572
四、小组治疗的过程	573

第三十六章 成瘾相关障碍数字疗法	576
第一节 成瘾相关障碍数字疗法的发展历程	576
一、网页阶段	576
二、移动应用程序阶段	577
三、人工智能与个性化阶段	577
第二节 数字疗法原理与内容	578
一、成瘾相关障碍数字疗法理论基础与内容形式	578
二、成瘾相关障碍数字疗法设计研发与应用原则	579
三、人工智能与个性化治疗	579
第三节 应用现状	581
一、成瘾相关障碍数字疗法的疗效研究	581
二、成瘾相关障碍数字疗法的适用范围	581
三、成瘾相关障碍数字疗法的联合治疗与长期效果	582
第四节 挑战与展望	582
一、挑战	582
二、展望	583
第三十七章 成瘾相关问题的社会干预	586
第一节 社会干预的概念及作用	586
一、社会干预的概念	586
二、物质滥用的社会干预	586
第二节 我国社会干预的分类及构成	589
一、社会干预的分类	589
二、社会干预的法律基础及机构	590
三、我国物质滥用社会干预的成效及存在的问题	592
第三节 我国物质滥用社会干预的常用方法	592
一、政府相关职能部门常用的方法	593
二、社会工作者常用的方法	594
三、医务工作者常用的方法	595
四、社会(民间)组织常用的方法	596
五、我国社会干预具体实践——社区戒毒与社区康复	597
第三十八章 成瘾的自助与互助干预	601
第一节 概述	601
一、定义和范畴	601
二、作用和重要性	601
三、基本原理	601
第二节 嗜酒者匿名协会	602
一、起源与发展	602
二、AA的理念与原理	603
三、AA的活动形式与管理	607
四、AA的应用及疗效评价	608

第三节 其他自助与互助项目	610
一、嗜酒者家庭互助会	610
二、嗜酒者青少年互助会和嗜酒者成年儿女互助会	611
三、匿名戒毒会	611
四、可卡因匿名会	611
五、自我管理和康复训练项目	611
第三十九章 国内外成瘾治疗与康复模式	613
第一节 国外戒毒治疗与康复模式	614
一、强制戒毒治疗模式	614
二、治疗社区模式	615
三、医学治疗干预模式	615
四、自治戒毒康复组织	616
第二节 中国戒毒治疗与康复模式	616
一、中国内地的戒毒矫治模式	617
二、香港特别行政区的戒毒矫治模式	617
三、澳门特别行政区的戒毒矫治模式	618
四、台湾地区的戒毒矫治模式	618
第三节 对我国戒毒工作模式的思考与建议	619
一、我国戒毒模式面临的挑战与问题	619
二、对我国戒毒工作的思考与建议	620
附录 量表	622