



基督教香港信義會
社會服務部

合作研究單位



中醫中藥研究所

贊助



關於香港冰毒(甲基安非他命)吸毒者的 社區研究暨中醫藥治療的探索研究

此探索研究分兩部分

- 香港冰毒吸毒者的社區研究—以社區問卷及深訪談的結果進行分析及建議
- 香港冰毒吸毒者的中醫藥治療探索研究(此簡報內容)
- 計劃已於**2019**年中完成並已發佈成效



合作夥伴:

- 禁毒基金贊助
- 香港中文大學「中醫中藥研究所」臨床研究中心總監梁秉中教授、香港中文大學「精神科學系」教授兼沙田醫院及威爾斯親王醫院精神科部門主管榮潤國教授、及威爾斯醫院精神科學系副顧問醫生鄧嘉林醫生。

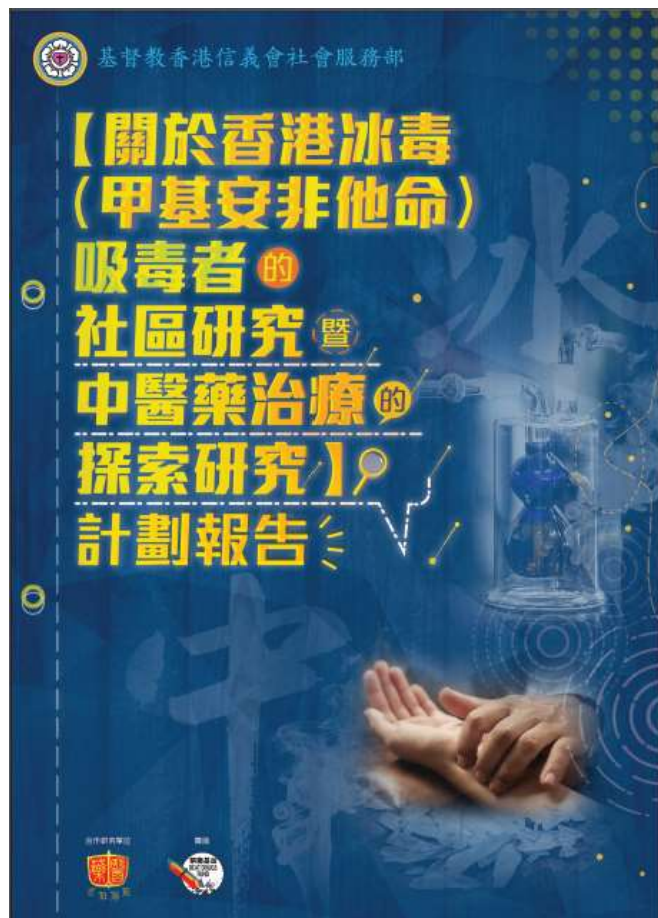


基督教香港信義會
社會服務部



中醫治療部分成效報告

此簡報外的較詳盡內容載於此刊物中
有興趣可向「天朗中心」索取
電話: 2446-9226



基督教香港信義會
社會服務部



中醫臨床經驗總結

- 中醫藥幫助冰毒戒毒者以及康復者的介入方法和中醫原理
- 臨床總結



基督教香港信義會
社會服務部



使用中醫藥舒緩冰毒吸毒者睡眠及情緒失調的背境研究摘要

- 有研究報道：
 - 因睡眠障礙而復吸: 63.33%
 - 因焦慮、抑鬱而復吸: 70.00%
- 戒斷症狀中的軀體症狀比海洛英較輕、而失眠和焦慮等精神症狀則較明顯。
- 中藥治療失眠和調理情志由來已久，亦廣為大眾接受，病人沒有被指要看「精神科」的心理障礙及壓力



基督教香港信義會
社會服務部



研究目的：

- 口服中藥（沖劑）改善睡眠失調及疲憊、體力不振、減低冰毒斷癮或不適徵狀，提升戒毒動機
- 口服中藥：
 - 交通心腎方（劉浩泉醫師自擬）
 - 安神沖劑（中大中醫中藥研究所提供）



基督教香港信義會
社會服務部



研究方法：

- 服藥前後自身比較。
- 十六歲以上曾吸服冰毒的受試者口服交通心腎方3週；再口服安神沖劑5週。
- 服藥前後分別分別進行以下問卷評估
 - 失眠嚴重指數(ISI)
 - 倦怠評估量表(FSS)
 - 日間嗜睡自評量表(ESS)
 - 對冰的需求(Craving)——自評(0-10分)
 - 醫院焦慮與憂鬱量表(HADS)
 - 思動階梯(BDF)



基督教香港信義會
社會服務部



療程:



圖 1：本研究的设计内容



基督教香港信義會
社會服務部



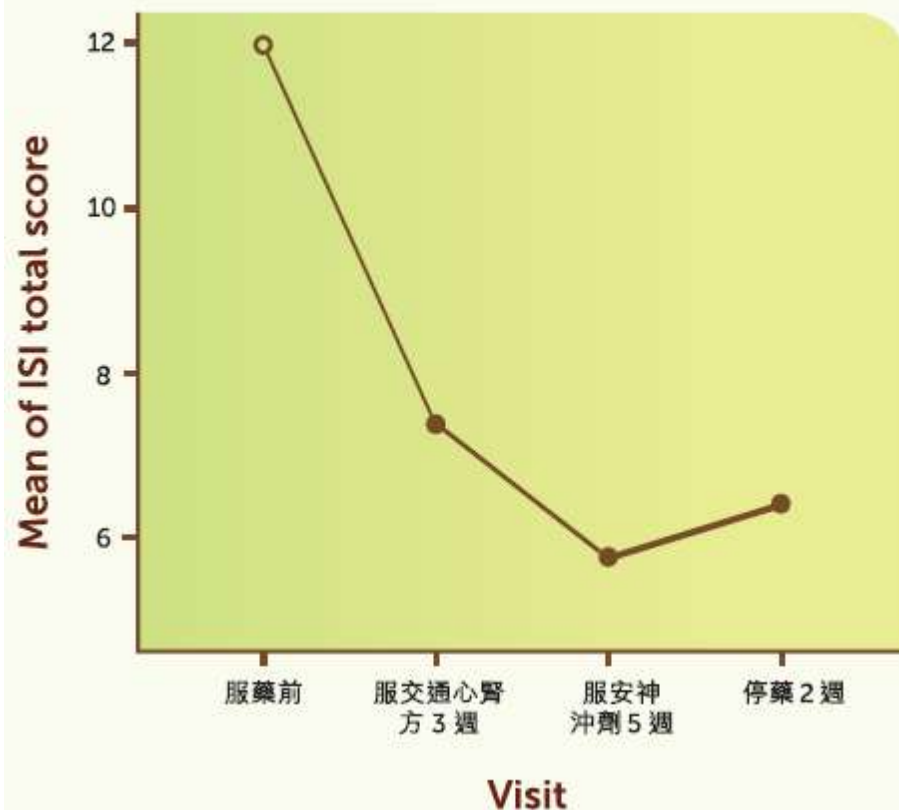
主要結果:

參與本項研究的65名受試者，男性31人，女性25人。平均年齡為39.6歲，最小18歲，最大68歲。平均吸毒時間為84.4個月，最短4個月，最長240個月。

- 接受中藥治療後（包括交通心腎方和安神沖劑）後，睡眠失調問題有顯著改善（ $p < 0.000$ ）
- 由心腎不交方轉為安神方之後，睡眠仍有進一步改善（ $p = 0.014$ ）

參閱圖1

圖 2：睡眠失調問題 ISI 評估



基督教香港信義會
社會服務部



主要結果:

疲倦指數FSS評分也有顯著改善(圖3)
($p < 0.001$)，由心腎不交方轉為安神
方也能繼續有改善($p = 0.020$)

另外，相關的日間嗜睡指數(ESS)亦有顯著改善($p < 0.001$)(圖4)

圖 3：疲倦 FSS 評估

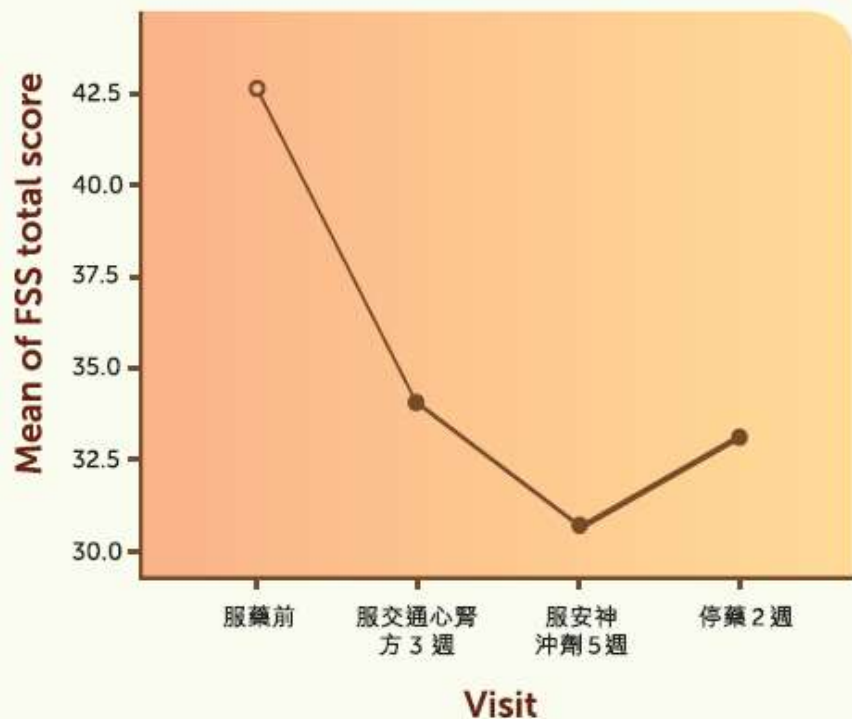
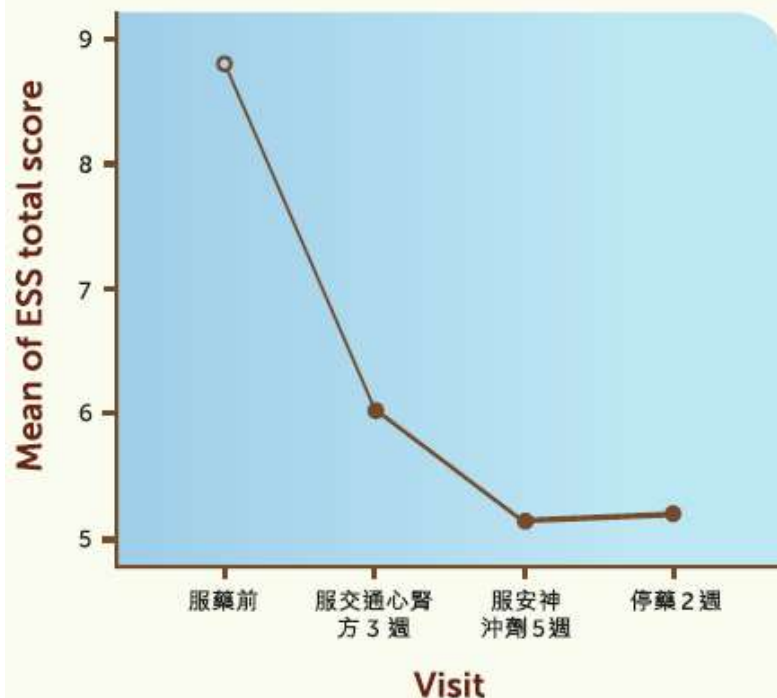


圖 4：日間嗜睡 ESS 評估

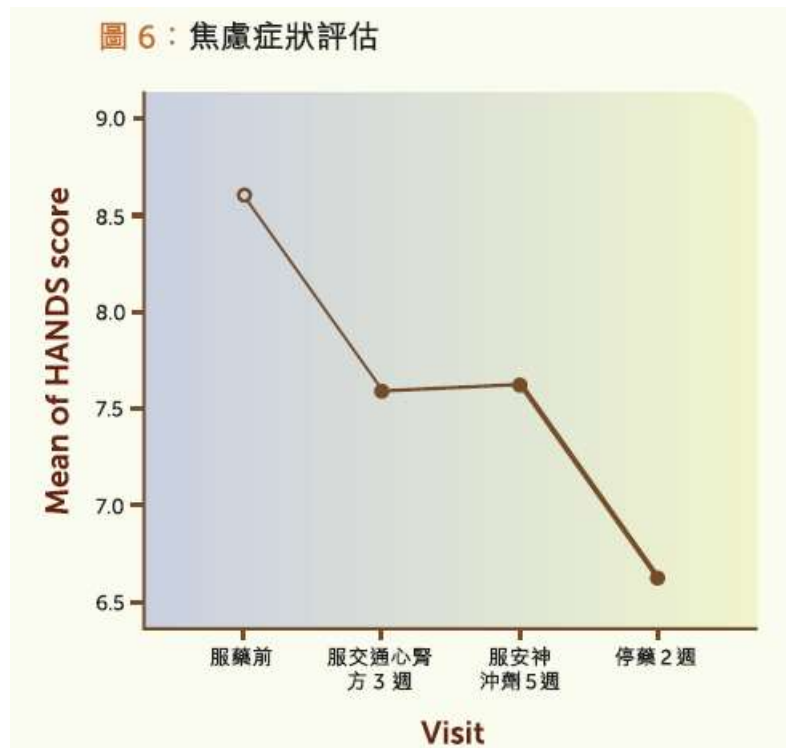


基督教香港信義會
社會服務部



主要結果:

- 焦慮方面，症狀有明顯的改善（圖6）



基督教香港信義會
社會服務部



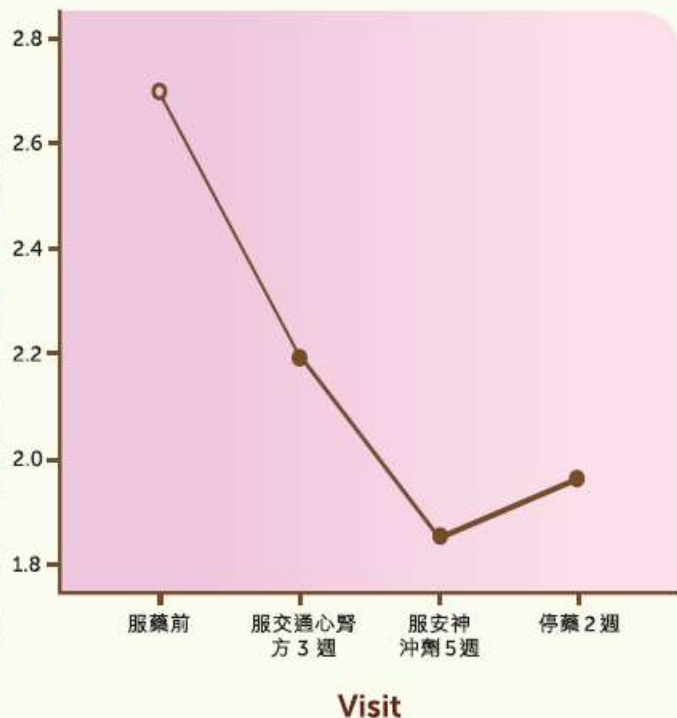
主要結果:

對冰毒的需求(Craving:0-10分)

服中藥八週後需求明顯減低($p = 0.049$)(圖5)

圖 5：對冰的需求評估

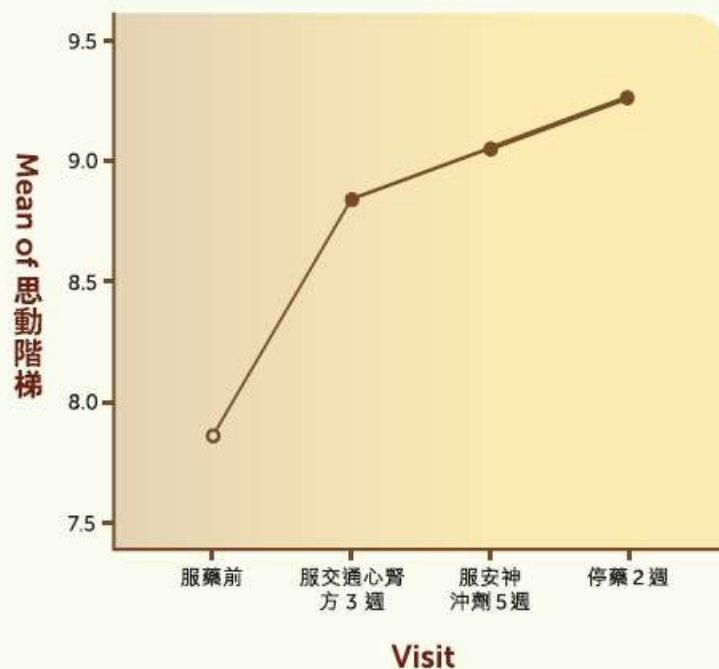
用冰毒(1分完全不需要, 10分為極度需要)



戒毒動機(思動階梯)

服中藥八週後戒毒動機有顯著提升($p < 0.001$)(圖7)

圖 7：戒毒動機評估



基督教香港信義會
社會服務部



中醫處理冰毒的理念

- 不是直接戒癮
- 過往研究針對「斷癮症狀」的處理，認為緩解斷癮症狀對提高戒毒成效有幫助
- 冰毒的突出斷癮症狀：
 - 睡眠失調：亢奮失眠，即使戒毒後仍會維持很長時間
 - 倦怠嗜睡：「溶雪」期及之後，不少人因此無法正常生活而復吸
 - 情緒不穩：包括焦慮以及抑鬱，均可以維持較長時間而無法正常生活和工作



基督教香港信義會
社會服務部



中醫處理冰毒的理念

- 由於冰毒主要影響睡眠和情志，可從安神定志的方式施治，臟腑失調方面，按清名醫陳士鐸對一切情志病的概括，可用「心腎不交」作為總綱，即心和腎的陰陽失調，以致出現心肝火旺而失眠、暴躁、焦慮，又因為腎虛而導致倦怠、抑鬱、健忘等
- 清熱降火、滋補肝腎等可以恢復平衡，達致心腎相交，即可改善各樣相關症狀，從而使病人對冰毒的需求減低



基督教香港信義會
社會服務部



中醫處理冰毒的理念

- 另外，復吸屬於不理性的重複、衝動的行為，類似「強迫症」，而這種「重複的衝動」與焦慮有較大的相關性
- 對於由冰毒引起的焦慮，中醫認為是有兩種可能性：
 - 肝鬱氣結、肝火旺盛—吸服時的亢奮暴力傾向
 - 腎虛——復吸的衝動
- 這兩種狀態屬於「**病理性**」，而非「心理性」，因此利用藥物解決是有需要的，餘下的非病理性問題則由社工介入較佳



基督教香港信義會
社會服務部



治療方案設計理念

- 沒有引入針灸，因為針刺有入侵性，怕引發參加者疑心，單用中藥方便研究。
- 中藥顆沖劑治療：
 - 主要是針對「斷癮症狀」的緩解
 - 睡眠失調、倦怠嗜睡、情緒不穩(焦慮、抑鬱)
 - 處方只能針對主要症型（心腎不交）
- 久病必虛 ➡ 祛邪 + 補虛（腎虛失神）



基督教香港信義會
社會服務部



兩階段固定處方

- 固定處方：方便外展診療，合適者即時發藥一周
- 八周療程（每周覆診一次）：
 - 首三周：第一階段固定處方（交通心腎方）
 - 後五周：第二階段固定處方（安神方）〔亦屬交通心腎處方〕
- 首三周：排毒（祛邪）＋補養
- 後五周：以補養為主（安神補腦）



基督教香港信義會
社會服務部



起效時間

- 通常一至兩周
- 部分病人要到第三至四周起效
- 除失眠外，焦慮變化亦很明顯，不少個案開始時坐立不安，到第三周開始平靜，並且能輕鬆溝通
- 雙向調節：
 - 以失眠為主、以倦怠為主、或失眠與倦怠交替者都有效
- 睡眠失調問題需要很長時間復原，所以後五周使用「安神沖劑」合理



基督教香港信義會
社會服務部



初步結論:

1. 按過往研究，吸毒者睡眠障礙普遍明顯，本中心的社區問卷亦發現各種吸毒相關的不適症狀中，睡眠障礙是吸毒者最困擾、最希望改善的症狀，比改善思覺失調更優先。
2. 本研究所用的中藥(交通心腎方 + 安神沖劑)能顯著改善冰毒者因脫離毒癮引致的睡眠失調、日間倦怠、嗜睡以致焦慮等情緒失調，並提昇戒毒決心。



基督教香港信義會
社會服務部



續顧治療

- 一些病人需要超過八周的治療
 - 症狀嚴重而遵循性高的病人
 - 除睡眠失調、倦怠嗜睡外，還有其他身體問題，例如長期痛症、皮膚病、月經失調、痛經、閉經、減肥
 - 藉醫療機會建立長期醫患關係亦有助防止復吸



基督教香港信義會
社會服務部



八周治療的幫助

- 本身有一定的戒毒意願，在治療中因為身體的改善進一步加強戒毒決心。說明斷癮症狀改善與戒毒動機/預防復吸有正面推動作用
- 部分吸服冰毒/已戒除冰毒因睡眠問題濫用「白瓜子」，中醫治療可以有明確幫助
- 部分人因為身體得治療能重投社會，並且找到工作，不過有部分人亦因此而沒有完成八周療程



基督教香港信義會
社會服務部



無法完成八周者不等於無效

- 社區戒毒者部分不能完成計劃者仍有能成功戒毒的，只是沒有被記錄。我們無法分析中醫藥在當刻是否有產生過有利戒毒的因素，這類個案通常是年紀較輕者。
 - 少部分年輕人毒癮不深，在第一階段用藥完畢已成功戒毒
 - 較多能完成第一階段三周治療
 - 因為工作原因沒有繼續
 - 有因精神病復發入院而退出



基督教香港信義會
社會服務部



腸胃不適需要「辨證修改處方」

- 為確保藥力足以應付因毒品而引起的不適，相應的藥量要較大。
- 部分病人因「胃腸耐受問題」、沒有吃中藥經驗，或藥味偏苦比較難入口而選擇放棄。
- 由於我們的處方不能修改，所以在研究中失去了「辨證用藥」的彈性，在研究以外的現實中，中醫師可以按病人身體狀況而調整處方
 - 減低藥量：尤其對體重輕，個子小的女病人
 - 設計主對其他證型的處方：在計劃中我們接觸的病人數目較多，開始發現其他證型，可考慮日後亦有相關處方，有機會使整體療效進一步提高。



基督教香港信義會
社會服務部



未來改善及應用

- 年青吸服者「衝動行為」明顯，與焦慮相關，所以要加強「抗焦慮」的成分
- 靈活療程：未必所有人均需要八周療程，而是多階段式彈性療程。
- 苦口良藥＋送口涼菓（尤其年輕人，每天一款）
- 免費試食作為宣傳（兩天試用裝）
- 不排除引入針刺以加強療效
- 需要長遠規劃及支援才能持續發展



基督教香港信義會
社會服務部



持續發展：「戒毒」中醫應該是個專科

- 診療經驗的累積和整理 ➡ 發展有效介入手段
 - 日常工作累積
 - 學術文獻資料蒐集及篩選
 - 會議：醫師與醫師、醫師與社工（包括不同機構同工）
 - 與大學相討：學術諮詢、中西醫用藥沖突問題，合作方式
 - 培訓：關於各類毒品的認識、吸毒者的特點
 - 針灸中藥之外的其他方法的引入： 例如小兒推拿（吸毒父母子女的醫療）
- 日常診療工作特點（醫社緊密結合模式）
 - 深入了解、建立良好醫患關係 ➡ 面診時間較長（連同社工）
 - 內部培訓（了解各種毒品特點）
 - 外展工作、甚至家訪（連同社工）
 - 在未正式進入治療前已進行多次面談
 - 治療與毒品以外的其他病患同樣重要：腰痛、皮膚病、產後調理
 - 家人醫療亦重要 ➡ 心靈治療（社工） ➡ 明白支持戒毒的子女



基督教香港信義會
社會服務部



完，謝謝



基督教香港信義會
社會服務部

