



東華三院

Tung Wah Group of Hospitals

東華三院越峰成長中心

越峰訊

第廿三期

2013年3月



吸食毒品與精神疾病的共生關係

最近，報章有不少因吸食毒品導致個人出現幻覺、妄想、精神錯亂、自殘或暴力行為的報導，令人深感難過及惋惜。這反映吸食毒品對個人的情緒及精神健康帶來嚴重的影響。

共生 (Comorbidity) 精神病是指被診斷出患上兩種或以上的精神疾病，而在吸食毒品與精神病這個課題上，我們將集中討論吸毒者除患有藥物濫用 (Drug abuse) 以外，所同時出現的一種或以上的精神疾病。共生精神病出現的原因眾多，包括因吸食毒品而衍生精神疾病，或藉吸食毒品自行治療精神病，又或者舒緩服用精神科藥物所帶來的不適等。因此，吸食毒品與精神健康有著千絲萬縷的關係。



接駁斷掌 黃金六小時
【本報訊】一名男子因吸食毒品，導致精神失常，深夜在街頭揮剪刀，將自己的左手手掌斬下。警方接報後趕到現場，將該名男子送往醫院救治。目前，該名男子仍在醫院接受治療，情況穩定。

索K男自殘 斬甩手掌
【本報訊】一名男子因吸食毒品，導致精神失常，深夜在街頭揮剪刀，將自己的左手手掌斬下。警方接報後趕到現場，將該名男子送往醫院救治。目前，該名男子仍在醫院接受治療，情況穩定。

發生戒煙癮癲
【本報訊】一名男子因吸食毒品，導致精神失常，深夜在街頭揮剪刀，將自己的左手手掌斬下。警方接報後趕到現場，將該名男子送往醫院救治。目前，該名男子仍在醫院接受治療，情況穩定。



迷幻青年割頸 繼父認屍心願
【本報訊】一名青年因吸食毒品，導致精神失常，深夜在街頭揮剪刀，將自己的左手手掌斬下。警方接報後趕到現場，將該名男子送往醫院救治。目前，該名男子仍在醫院接受治療，情況穩定。

街坊讚斯文 未聞吸毒惡習
雖然華家家庭與街坊關係不算密切，但街坊對兩兄弟評價正面，有街坊稱，只聽聞死者有健身習慣，兩兄弟均高大斯文。另一名街坊稱：「佢哋兩個塊數目數仔嘅，真係難得咁出街嘅有吸嘢。」街坊陳女士亦稱，經常見兩兄弟「仔仔」外出，感覺死者兩兄弟感情良好。

據於前日，兩兄弟居住所開「迷幻屋」對「樓」，能發現兩兄弟狀態頗有異，這間被始得知他們居住上樓，指關他們戒海無果，不料發生悲劇。



葵涌醫院精神科副顧問醫生張偉謙醫生

就著了解更多吸毒與精神病相關的資訊，峰訊訪問了葵涌醫院的精神科副顧問醫生張偉謙醫生。

峰：峰訊 **張：**張偉謙醫生

峰：吸毒與從屬精神病及共生精神病有甚麼關係？



峰：基於什麼原因吸食毒品會引致共生精神病的出現？


張：基於以下原因會增加出現共生性精神病的風險

1. 濫用多於一種毒品
2. 同時身處壓力或重大創傷的危機之中
3. 家族中成員曾有患上精神病的案例

張：若精神科問題源於吸毒習慣，當戒除毒品後，精神科問題便不存在，這樣的話，這些精神病便會被界定為從屬性精神病 (Drug induced Psychosis)。但若有以下的情況出現，個別的精神病問題便很可能是共生性精神病了。

1. 時序關係：若精神科問題比吸毒問題先出現
2. 家族病歷：若家族中有親人出現類似的精神病病例
3. 病徵：若出現的幻覺較為複雜、詳細、多樣化或具有系統性的內容
4. 停止吸毒一個月後，仍然出現精神科問題
5. 出現缺乏動力、目無表情等徵狀





峰：吸食哪些毒品會比較容易誘發精神病？

張：興奮劑類毒品(例如冰毒)進入大腦神經系統後，可產生有毒的物質，可能會引致感知障礙(如：幻聽、幻覺)或精神障礙(如：偏執觀念、被害妄想)等症狀，病徵可能在長期吸毒中逐漸出現，也可在一次吸毒後出現。

此外，亦有外國研究顯示，服食大麻的青年人患上思覺失調或精神分裂症的機會比沒有吸食的年青人高出數倍。

峰：患有那些精神病的人可能會比較容易吸食毒品？

張：個別情緒病或精神病病人會利會毒品，試圖自行處理情緒或精神病問題，又或以調適個別藥物帶來的副作用，例如：

1. 過度活躍症病人相對容易濫用興奮劑類藥物，以協助自己集中精神
2. 社交恐懼症病人相對容易濫用鎮定劑類藥物，讓自己較為鎮定
3. 狂燥症病人則比較容易做出不理智的行為，例如過度飲酒甚至吸食毒品。

但他們往往因為吸食毒品而對身體或精神狀態帶來更多及更嚴重的損害

峰：青少年吸食毒品對腦部發展會有甚麼影響？

張：青少年吸食毒品會相對對腦部發展帶來更大的損害，因為由12至13歲開始，青少年的腦部發展會趨向增強複雜性，這直接影響個人的身體發展、思想建立、性格建立、處事態度及道德判斷等能力，若在這時染上吸毒的習慣，腦部對這些價值取向的功能發展便會直接受到嚴重影響，就算之後停止吸毒，也會造成沒有辦法補償的損害。

峰：有部份精神病通常在青少年時期被誘發出來，例如思覺失調，這些情況會否受青少年吸毒習慣所影響？

張：近年青少年所吸食的毒品種類有所改變，由之前普遍吸食白粉，到近十年流行吸食K仔或冰毒等危害精神毒品，這些毒品很容易會帶來精神科病症，或誘發吸毒者本身潛藏的精神病。若家族有未成所知的遺傳因素則更為危險，加上青少年本身正處於面對許多成長挑戰及壓力的時期，青少年在這階段染上吸毒習慣，更容易引發精神病。

峰：前線社工或家長可留意個案那方面的病徵，協助案主及早就醫？

張：若吸毒者出現以下徵狀：

長期失眠、幻覺、幻聽、沒有原因的情緒波動、自言自語、妄想、拒絕與他人接觸、恐懼、胡言亂語、性情大變等徵狀，家人或社工應建議及早尋求精神科的醫療協助。



總結：

近年流行的危害精神毒品，因主要會對腦部造成損害，故相對於傳統毒品，誘發精神病的危機亦較高，故此危害精神毒品之禍害絕不容輕視。

一念之間

「我同太太呃佢阿仔入院，佢一直都好嬲我哋，其實我哋都唔想架！」

本來，我們一家四口，都算是健康家庭。兒子在紐西蘭升學，我們感到欣慰。可惜，他因為女友而放棄學業回港。這段感情無奈兩年後告終，惡夢便開始……

放棄一切追求愛情，最後換來一無所有。兒子受到很大的打擊，情緒日漸低落，與我們的距離也越來越遠。他或躲於房裡，或跟友人玩至通宵達旦，甚少跟我們傾談。

至去年5月，我們開始察覺他有問題。兒子常說尖沙咀海傍有人拉他上郵輪，跟蹤他回家，又指公司派人監視他工作。當時，我們都不以為然。若能即時辨識到這是幻覺、妄想，或許事情就不會這樣……

兒子辭工後，脾氣變得很暴躁。他經常大吵大鬧，破壞家具，甚至會拿起菜刀，頂在頸上，恐嚇我們。此時，我們知道情況已很嚴重，但又感到無助，不知所措。

有一晚，我跟太太正睡覺。兒子衝入我們房，神情緊張，說有人對我們不利。眼見他對著空氣自言自語，我知道必須正視問題了。數天後，他在房內發脾氣，並大開窗子，我心知不妙，只好報警求助。他見到警察及醫護人員時很抗拒，我知道若強迫他去，只會兩敗俱傷。故我靈機一動，假扮中風，暈倒地上。兒子見狀大為緊張，便乘機要求他陪我上救護車，送至醫院。

兒子被診斷為早期思覺失調，驗尿結果亦顯示他曾服用冰毒。在太太的簽紙同意下，兒子入住東區尤德醫院精神科病房七日。出院後，他沒定時服藥，精神狀況仍很差。他常指責我們想陷害他，我們感難過，但亦深知那次報警是迫不得意的。醫生其後改以針藥治療，惜副作用很大(如手震、行動僵硬等)，嚴重影響工作。或許，兒子慢慢意識到吸毒對精神健康的禍害吧，已減少吸毒。加上醫生轉用新藥，情況得以改善。現時，他正積極工作，尋找自己的方向。

「養兒一百歲，長憂九十九」。即使兒子有好轉，我仍感擔憂。每當他關上房門時，我不禁害怕他又吸毒。透過與社工傾談，我明白到信任與自由對兒子的重要。所以，我正學習如何面對自己的擔憂，嘗試跟兒子坦誠溝通。這段經歷亦令我意識到吸毒對精神健康的損害，作為家長，應多留意子女的精神狀況，有需要時及早求助。



戒毒治療及康復服務

跨專業 · 更全面

因見吸食毒品與精神健康之共生關係，本港戒毒治療服務多採用跨專業模式提供戒毒治療及康復服務，以切合背景不同和需要各異的吸毒者。

本中心附設的醫療配套服務 — 「健樂坊」，除了會為個案提供基本身體檢查及醫療服務外，更會特別關注其精神健康狀況。我們會按吸毒者的需要為其安排中心護士進行精神評估，若個案有明顯的精神或情緒問題，會被轉介至醫管局物質誤用診所作詳細評估，有需要時由精神科醫生提供藥物治療。我們亦會按個案的情緒需要，轉介他們至本中心的臨床心理服務。

我們期望透過專業的輔導服務，以及同時照顧身理及精神健康的醫療支援，讓吸食危害精神毒品人士認識毒品對身心的禍害，提供及早、有效的介入，激發其改變動機，建立健康積極的人生。



東華三院越峰成長中心

中西南及離島服務處：香港上環禧利街二號東寧大廈1501-1504室

東區及灣仔服務處：香港筲箕灣寶文街六號東華三院方樹泉社會服務大樓九樓



戒毒輔導熱線：2884 1234

電話：2884 0282

傳真：2884 3262

網址：<http://crosscentre.tungwahcsd.org>

電郵：csdcross@tungwah.org.hk

督印人：鍾燕婷

籌委：曾潔瑩、鄧燕平、陳健偉、冼國恆

印刷數量：1500份

印刷日期：2013年3月