

附錄 7

藥物引致的精神及行為障礙簡介

藥物(指定)中毒(Drug specific intoxication)：

急性中毒是使用精神藥物後的一個短暫情況，會引致個人的意識(知覺)程度、認知、感覺、情感或行爲、又或者其他心理功能和反應失調。中毒通常與藥物使用的劑量有著密切的關係。不過，假如身體有某些特殊情況(例如：腎或肝功能衰退)，即使劑量很少的藥物亦有可能產生異常嚴重的中毒反應。中毒是一個短暫的現象，它的強度會隨時間慢慢減弱。在停止使用藥物的情況下，其中毒效應會逐漸消失和可以完全復原的。但若有細胞組織損壞或其他併發症出現則屬例外。

藥物(指定)戒斷(Drug specific withdrawal)：

戒斷是形容在重複及通常持久及/或大量地使用某種藥物之後，在完全停用或相對地減少劑量(戒斷)期間所出現的一些不同類型、不同嚴重程度的徵狀群組。戒斷狀態的開始及過程均有時間限制，並且與藥物的種類及在戒斷前所用的劑量有關。身體的徵狀因藥物而異。至於心理上的困擾，例如：焦慮、抑鬱、睡眠失調等，都是經常見到的。一般來說，病人都傾向表示繼續使用該藥物能緩和那些戒斷徵狀。

藥物引致譫妄(Drug-induced delirium)：

譫妄的三大特徵包括意識(知覺)模糊、任何感官受異常逼真的幻覺及錯覺影響、以及嚴重的震顫。其他特徵包括妄想、激動不安、失眠及自主神經過度活躍。這現象可以在某些藥物中毒或戒斷期間出現。

藥物引致持久性痴呆(Drug-induced persistent dementia)：

痴呆是多種認知功能的衰退，記憶力明顯受損(失去吸收新訊息或回憶既存訊息的能力)，亦有可能有語言、活動能力、識別物件及執行功能等障礙。這些缺損不只限於譫妄期間出現。痴呆源自藥物的持久性影響。

藥物引致持久性遺忘障礙(Drug-induced persisting amnesic disorder)：

這障礙與近事記憶的長期嚴重損害有關。有時候，遠事記憶亦可以受損害。即時回憶得以保存，時間觀念及事件的先後次序會受影響。學習新事物會變得困難。至於其他認知功能，通常都會完整無缺。

藥物引致精神障礙(Drug-induced psychotic disorder)：

這是在使用精神藥物期間或使用精神藥物後即時產生的一組精神病現象，特徵是非常逼真的幻覺(通常是幻聽)、錯認人或物、有覺得被影射的妄想及觀念、興奮或木僵、以及異常的情感狀態(極度恐懼至狂喜)，知覺通常都是保持清晰的。此障礙在中毒或戒斷時期均有可能出現，一般在 1 個月內至少會局部復原，在 6 個月內會完全復原。

藥物引致情感障礙(Drug-induced mood disorder)：

使用精神藥物的人士在某些時間內出現抑鬱徵狀，是一種頗為常見的情形。那些抑鬱徵狀可以是短暫性的：與藥物使用或停止使用都可以有關。抑鬱徵狀亦可以是持續性的。可見的徵狀包括情緒低落、對所有/幾乎所有活動的興趣大減、也不能享受其樂趣。患者的情緒可能在情緒高漲、狂妄、暴躁或抑鬱之間反覆。

藥物引致焦慮性障礙(Drug-induced anxiety disorder)：

焦慮性徵狀可能隨著藥物的使用或戒斷而出現。藥物引致的焦慮症患者在病徵自然緩解之前，可能會有持續至 6 個月的廣泛性焦慮、驚恐症發作、強迫症或廣場恐怖症等徵狀。若果患者再加上使用興奮劑、迷幻劑、大麻及其他藥物，卻會引致不能自然緩解的持續焦慮性障礙。

藥物引致性功能失調(Drug-induced sexual dysfunction)：

性功能失調包括：性慾減少、達致性興奮的能力受損(勃起困難、陰道分泌不足)，難以達致高潮及性交時感到痛楚。這些全因使用藥物所致。會引致極大煩惱或與人相處困難。

藥物引致睡眠障礙(Drug-induced sleep disorder)：

濫藥者的睡眠問題非常普遍。其中包括失眠及過多睡眠，可以在某些藥物中毒或戒斷時期出現。