BDF 160022
1/7/2017 - 30/6/2019

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

劉浩泉 註冊中醫師
梁玉娟 戒毒服務
基督教香港信義會社會服務部

基督教香港信義會 社會服務部

禁毒基金 BEAT DRUGS FUND

計劃目標

1. **收集數據研究香港冰毒（甲基安非他命）吸毒者的背景形態、習慣、影響等資料，以豐富社會及輔導機構的認知。**
   探討範疇包括：
   - 香港社區內的吸毒或戒毒者的社會背景調查；
   - 吸毒或戒毒者對冰毒或其他毒品的使用習慣；
   - 吸毒對當事人健康、心理、社會影響；
   - 吸毒上癮及戒毒行為，以及求助模式的探究。

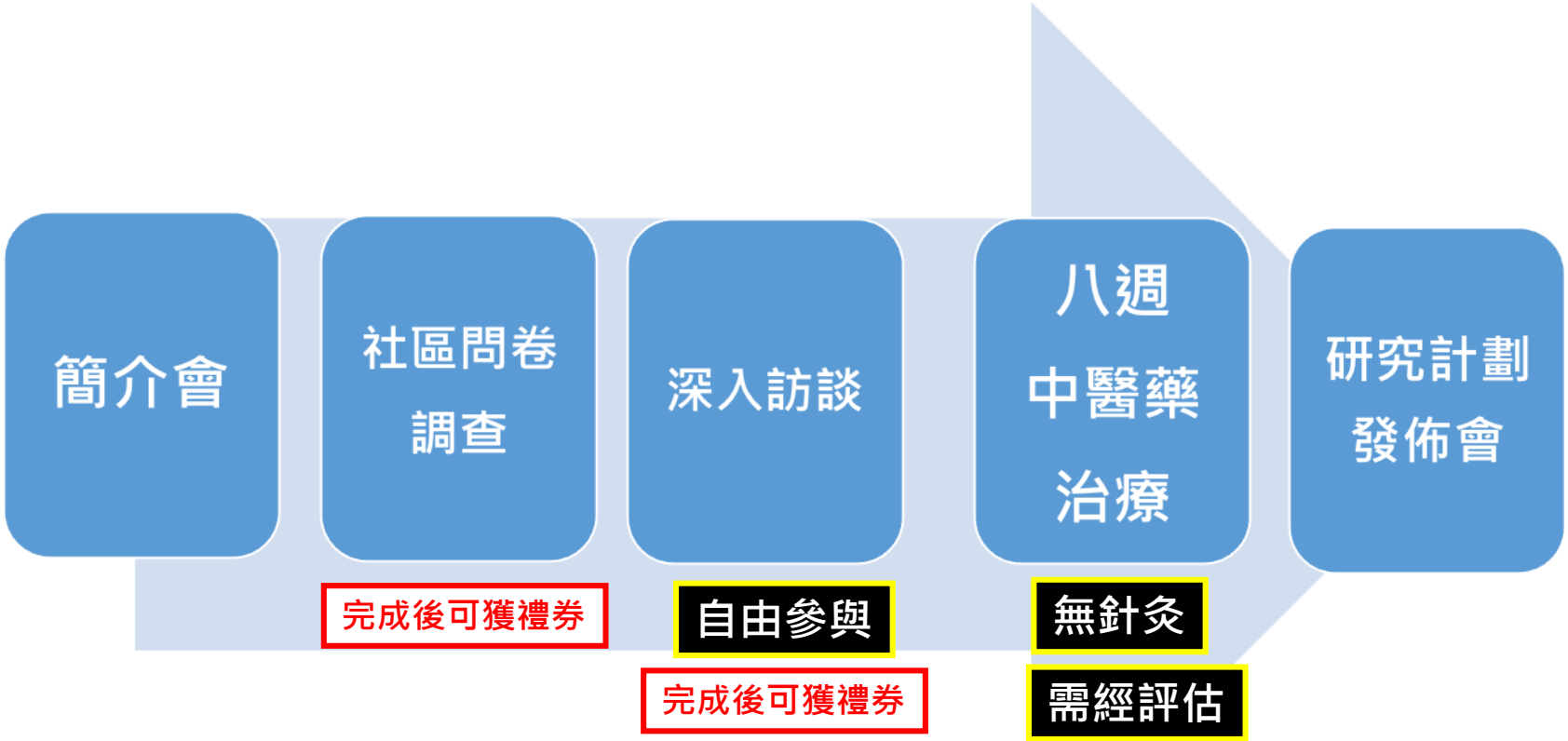
2. **挑選合適個案作中醫藥舒緩治療，探索有效的治療手法。**
   主要處理範疇包括：
   - 戒毒者在冰毒影響（或殘餘影響）引致的睡眠失調問題；
   - 戒毒者在冰毒脫癮期間或之後，面對的日間倦怠、嗜睡問題；
   - 透過舒緩治療提升冰毒使用者戒毒動機。

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

計劃內容（分階段進行）



基督教香港信義會
社會服務部

計劃簡介會情況

基督教香港信義會
社會服務部

禁毒基金
BEAT DRUGS FUND

八週中醫藥治療過程

研究計劃發佈會

禁毒基金
BEAT DRUGS FUND

媒體報導

Local News 港聞 二〇一九年六月八日 星期六 星島日報 SINGTAO DAILY

先排毒後安神 服沖劑見成效

中醫藥治療戒冰毒 七成人減日間嗜睡

星島專訪

記者：林樂軒

冰毒禍害無窮，戒毒之路艱辛漫長，甚至造成長期失眠，有機構聯同中文大學展開為期兩年的研究，趁本月底「國際禁毒日」前公布結果，發現逾七成參加者經中醫藥治療後，能改善日間嗜睡問題，超過八成人更提升到戒毒動機，研究結果為未來戒除冰毒毒癮治療提供新方向。

基督教香港信義會天朗中心在禁毒基金贊助下，由前年七月至本年六月，與中大中醫中藥研究所合作，展開「關於香港冰毒（甲基安非他命）吸毒者的社區研究暨中醫藥的探索研究」，前日（周四）對外分享結果。

中心以問卷形式了解一百三十三名冰毒吸食者的背景，發現當中七十一人、超過半數曾拒絕其他人所提供的冰毒，「害怕上癮」為首要考慮；整體三分一受訪者「認為自己有能力控制毒癮」導致未有求助，不過大部分人都承認「因吸食冰毒而影響日常社交生活，如失眠、嗜睡及難以集中精神，即使參與戒毒療程，多達六成人最快一個月內重吸冰毒，主要原因是生活遇到挫折或面對壓力。中心再與其中二十二名受訪者傾談，獲悉他們雖知道毒品禍害，但因朋輩壓力而吸毒。

鑑於吸毒者無論仍在吸食冰毒或戒毒斷癮時，都會遇到失眠問題，中心及研究所開始循中醫藥方向展開研究，經社工轉介或邀請受訪者接受八周免費療程，一日服用四包中藥沖劑，五十六名參加者在首三周服食「交通心腎方」，以排出毒素為主，後五周轉服「安神沖劑」，主要安神補腦。

八成參加者增戒毒動機

中心及研究所評估參加者比較服藥前、服食「交通心腎方」及轉服「安神沖劑」的身體狀況分別，發現若以失眠嚴重指數計算，十二分為滿分，分數愈高，失眠問題愈嚴重，五十六名參加者由服藥前的十二分，服食「交通心腎方」後，指數平均降至大約七分，大跌四成左右，轉服「安神沖劑」後指數更有進一步下降，平均只有大約六分，逾七成人經中醫藥治療後能改善日間嗜睡問題，超過八成參加者服食完中藥後提升到戒毒動機。

基督教香港信義會社會服務部劉浩泉註冊中醫師表示，研究結果有初步成效，在本月二十六日「國際禁毒日」前公布有鼓舞作用，雖然基金贊助將於本月底結束，但仍會尋求其他方法繼續研究。

■冰毒仍然是近年被高度濫品。 資料

■過來人豪仔（左二）及Carman（右二），在中醫師劉浩泉（左）陪同下分享中醫戒毒經歷。 林樂軒攝

容易入睡好精神「係另一個天空」

吸冰令致睡眠質素欠佳，過來人豪仔及Carman（化名）幸得中醫藥治療，安撫心靈之餘，更能酣睡入夢成功戒毒，浮沉毒海多年，只要肯踏出第一步，生命都可以「take two」。

現年近四十歲的Carman，約兩年前誤交損友被誘服冰毒，僅三個月便上癮，當時「眼中只有冰毒」，「上電」後須服食安眠藥才能入睡，最終在母親陪同下入院戒毒，但即使她停服冰毒，睡眠質素仍然欠佳，躺在牀上三至四小時都不能入睡，需要繼續服食安眠藥，但「瞓完都好似無瞓過」，一七年參加中醫藥治療計畫，目前在牀上只需半小時便能入睡，「瞓到八、九個鐘，好精神」。

至於豪仔（三十八歲）有類似經歷，十六歲時吸冰逃避工作壓力，出現幻聽幻覺，繼而破壞家具，而且有失眠問題，更因毒癮變得少飲水，導致嚴重便秘，試過心跳加速至休克而三度入院，甚至多達十一次被警方發現藏毒被捕入獄，豪仔坦言當時「覺得好厭倦」，故自行尋求專業協助，去年九月接受中醫藥治療，約一周後發覺容易入睡，形容「戒咗毒係另一個天空」。

■豪仔作歌感謝父母及妻子不離不棄。

■Carman形容戒毒後覺得「世界好美」。

Research Article

iMedPub Journals
http://www.imedpub.com

Journal of Drug Abuse
2471-853X

2020
Vol. 6 No. 2: 1

DOI: 10.36648/2471-853X.6.2.1

Pilot Study of Chinese Medicine in Relieving Insomnia and Fatigue of Methamphetamine Addicts

Lau HC[1], Lau TY[1], Tang KL[2], Wing YK[3], Kong SL[4], Cheng KF[4], Leung YK[1], Leung PC[4,5]

1 Enlighten Centre, Evangelical Lutheran Church Social Service Hong Kong, Hong Kong
2 Department of Psychiatry, Prince of Wales Hospital, Shatin, Hong Kong
3 Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong
4 Centre for Clinical Trials on Chinese Medicine, Institute of Chinese Medicine, The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong
5 State Key Laboratory of Research on Bioactivities and Clinical Applications of Medicinal Plants, The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong

Corresponding author:
P.C. Leung

pingcleung@cuhk.edu.hk

Citation: Lau HC, Tang KL, Wing YK,Kong SL,Leung PC, et al. Pilot Study of Chinese Medicine in Relieving Insomnia and Fatigue of Methamphetamine Addicts. J Drug Abuse. 2020, 6:2.1

Abstract

Object: To relieve Methamphetamine addicts from withdrawal symptoms of intense fatigue and insomnia by using herbal medicine in an innovative approach of integrated collaboration between the Psychiatrist and Traditional Chinese Medicine (TCM) Practitioner.

Methods: 56 Methamphetamine addicts willing to withdraw from their dependence on the drug were recruited in a Pilot Study Program of Integrated Treatment given by the Psychiatrist and Traditional Chinese Medicine Practitioner. For the first three weeks of management, the TCM Practitioner freely prescribed herbal medication according to his observations on symptoms and syndrome related to unbalanced "kidney function". This was followed by five weeks of treatment using a simple uniform herbal formula targeting towards promotion of better sleep. Vital responses were designed by the Psychiatrist according to international testified principles, using Fatigue Severity Scale; Anxiety Score; Insomnia Severity and Epworth Sleepiness Scale; Craving Scale and Motivation for Withdrawal.

Results: Comparing pretreatment and post treatment (8 weeks) data, Insomnia was much improved ($p<0.01$); feelings of fatigue depression and anxiety were also improved (< 0.01). Craving for drug was lessened and determination to continue withdrawal was felt.

Conclusion: Using TCM treatment to help Methamphetamine addicts to overcome fatigue, anxiety, depression and insomnia during their withdrawal exercise gave promising results. The special collaborative, integrative arrangement between the Psychiatrist and the TCM Practitioner was proven to be a practical approach to ensure mutual respect and to get the best out of the two different systems of medical care.

Keywords: Methamphetamine, Ice, Detoxification, Traditional Chinese medicine, Insomnia, Fatigue

Introduction

Indulgence in the consumption of neurotrophic drugs to the extent of addiction has become a common social problem affecting a broad-range of populations [1]. The drugs popular to addicts carry a wide range, from the classical opioid groups to stimulants and antipsychotics [2]. In Hong Kong the affected people involve a lot of young working individuals and since 3 decades ago, teenagers in school are also victims. The addicting drug used was ketamine that disappointed a lot of users because of bladder problems [3]. This could have been the cause that in the recent years methamphetamine, nicknamed "Ice", has become the stimulant that young people adore [4].

The majority of young people trapped within the ice addiction circle eventually find it necessary to rid themselves of the "ice" dependence. With self-determination and family/friends supports, they would need to go through a painful process. Charity Community Services have been trying hard to help this group of people [5].

The success of withdrawal for every single case depends on the hard work of the social worker (sometimes psychologists), counselling and facilitating the positive changes. During the process, medications could be helpful. Psychiatrists do provide their excellent services and interventions including drugs, which unfortunately are not always successful. Given the general effects and reactions of herbal medicine in the local Chinese

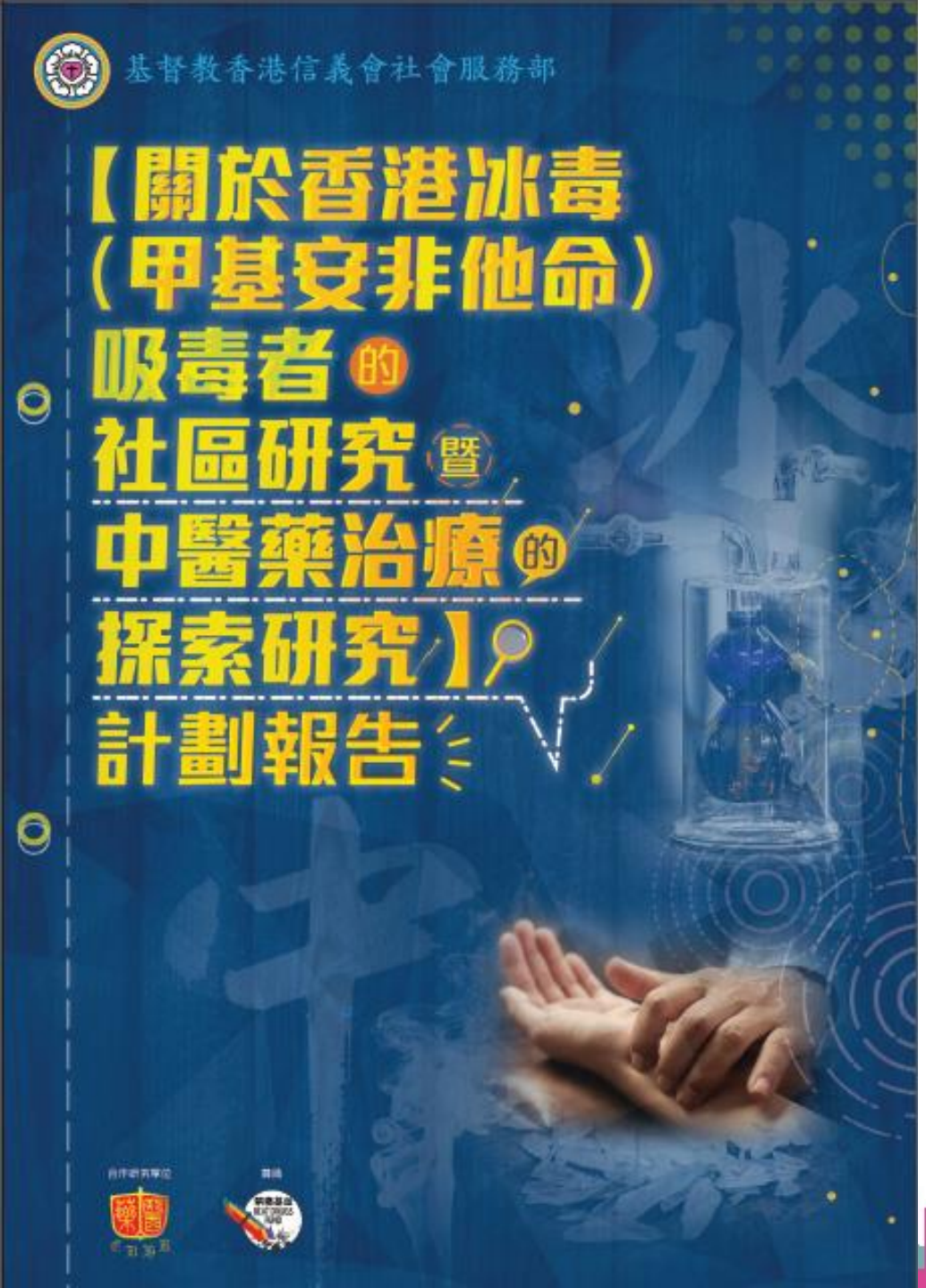
© Under License of Creative Commons Attribution 3.0 License | This article is available in: http://drugabuse.imedpub.com/archive.php

計劃成果

內容	計劃輸出量	結果
1）社區研究問卷	完成167份 （其中133份為有效問卷）	男性佔57%，女性則為43%；年齡以25-44歲為最多66%，而15-24歲為次要多（26%）。受訪者吸毒前九成有吸煙習慣，六成有飲酒習慣；而毒齡十年以上（16%），冰齡四年內（42%）為主。
2）深入個案訪談，以了解冰毒使用者的現狀及輔導、治療需要	完成22位深入訪談	進行了22位訪談，並進行了分析討論。 （詳見計劃報告書）
3）中醫藥治療（包括睡眠失調及戒斷症狀），包括治療後依賴性變化的觀察	112位參加者 （當中有60位參加者能完成八週中醫藥療程，其中有56位參加者能按指示完成並進行詳細分析）	以其中56名參與治療人士作研究數據分析，男性31人，女性25人。平均年齡為36.9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。
4）中醫藥治療服務	為參與計劃的冰毒戒毒者提供不少於400人次中醫藥治療服務	為參與計劃的冰毒戒毒者提供了631次中醫藥治療服務（當中包括98次耳穴治療） 以及9次續顧服務。
5）以簡介會宣傳計劃及提供最新毒品訊息及舉行計劃發佈會分享研究結果	向650 位以上的社工、醫護人員、學生、療程參加者及關注項目人士簡介是次計劃	舉行了39節簡介會及1節計劃發佈會·共向756位（其中成功收回742份問卷），當中包括一般公眾、教師及社工提供最新毒品訊息，當中94.7%參加者表示對冰毒的認識有所提升。

計劃效益

內容指標	效益
1）提供中藥治療，進行前後測評估，至少70%接受治療的冰毒使用者表示「疲憊」症狀有改善	81.7%接受治療的冰毒使用者表示「疲憊」症狀有改善
2）提供中藥治療，進行前後測評估，至少70%接受治療的冰毒使用者表示冰毒（或其殘餘影響）引致的睡眠失調問題有所減低	85%接受治療的冰毒使用者表示冰毒（或其殘餘影響）引致的睡眠失調問題有所減低
3）提供中藥治療，進行前後測評估，至少70%接受治療的冰毒使用者表示冰毒脫癮期間或之後的日間倦怠、嗜睡等問題有所減低	70%接受治療的冰毒使用者表示冰毒脫癮期間或之後的日間倦怠、嗜睡等問題有所減低
4）提供中藥治療，進行前後測評估，至少70%參加者的戒毒動機有所提升	顯示中藥治療後參加者的戒毒動機提升至 82%
5）透過簡介會/研究發佈的講解，至少70%參加者對冰毒的認識有所提升	共有 756 位參加者，成功收回有效問卷 742 份，當中 94.7% 參加者對冰毒的認識有所提升



關於香港冰毒吸毒者的社區研究

基督教香港信義會
社會服務部

數據收集工具 – 問卷

結構式問卷調查（structured questionnaire survey）

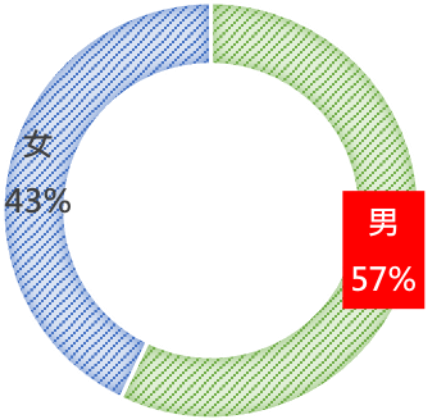
- 對象：使用冰毒為主之吸毒人士
- 內容：個人社經背景、接觸毒品時狀況、吸食習慣、求助模式
- 抽樣方法：方便取樣法（convenience sampling）
- 收集期間：2017 年 6 月 至 2018 年 12 月期間
- 收回問卷份：167 份
- 有效問卷：133 份

數據收集工具 – 深入訪談

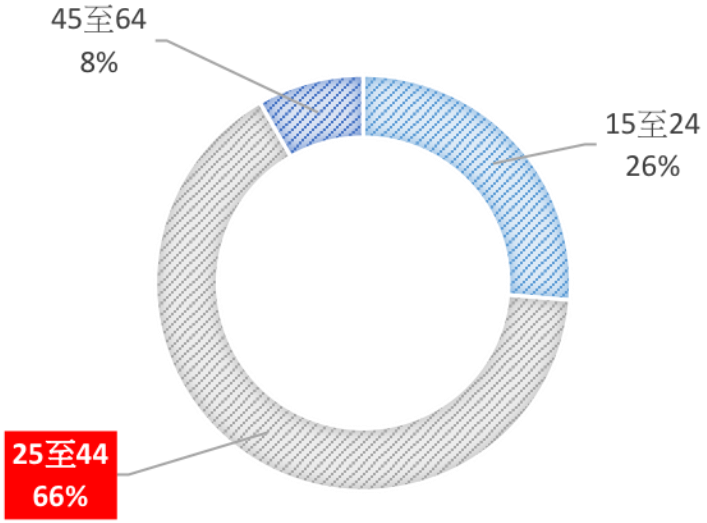
- 形式：半結構式深入訪談
- 對象：使用冰毒為主之吸毒人士
- 抽樣方法：立意抽樣法（purposive sampling）
- 收集期間：2017 年 6 月 至 2018 年 12 月期間
- 受訪人數： 22 人 (8 女 14 男)
- 年齡： 介乎 16 至 50 歲
- 訪談內容
    - 成長環境
    - 第一次接觸毒品
    - 成癮歷程及身心轉化
    - 求助及戒毒經歷

個人背景

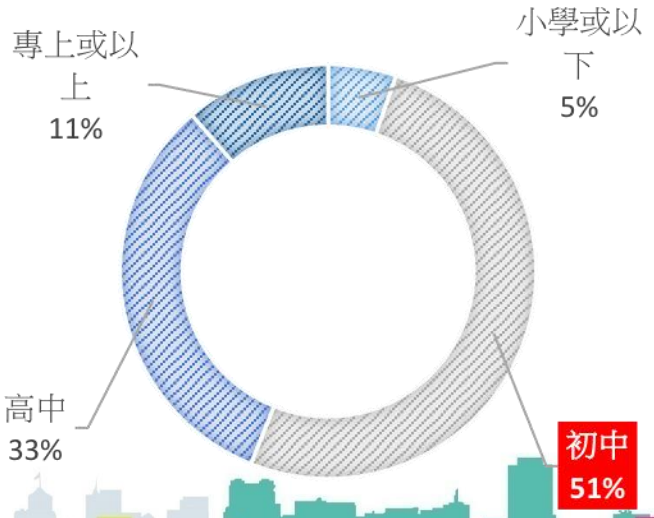
性別（N=133）



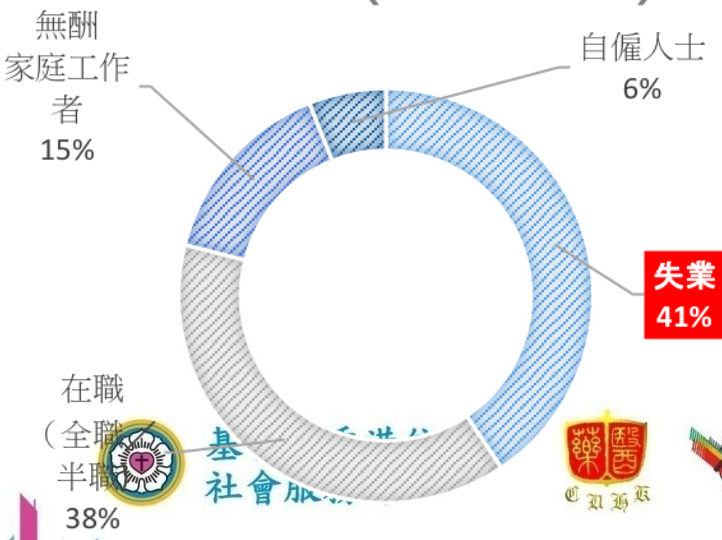
年齡（N=133）



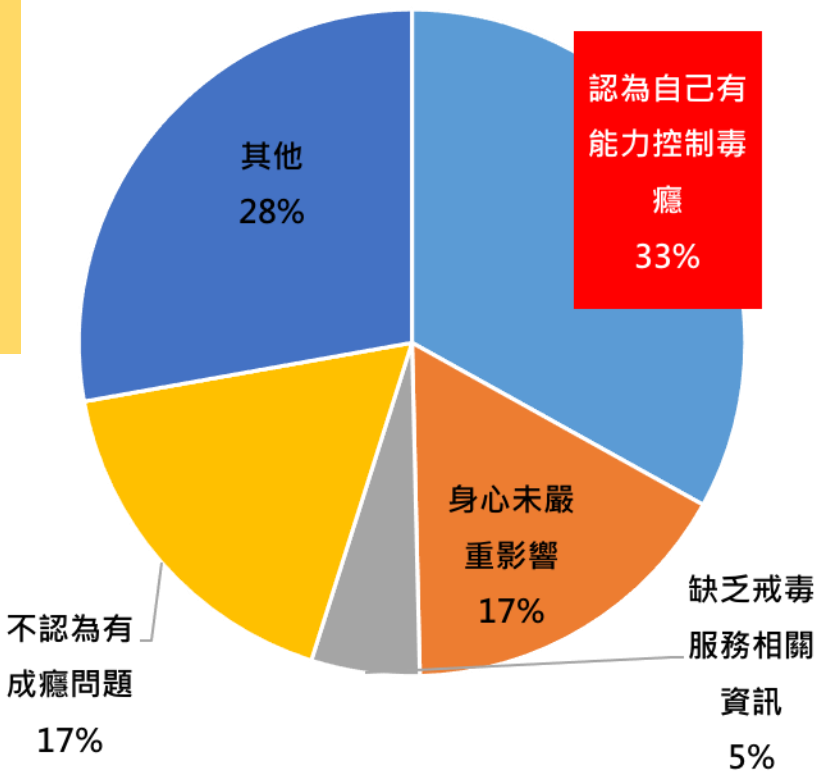
教育程度（N=133）



就業狀況（N=132）



戒毒障礙？



未想戒 / 無信心
- 仍有心癮 / 倚賴
- 未想 / 沒信心決心戒到
- “自己唔面對”

仍在毒圈
- 受身邊朋友 / 伴侶影響

要面子
- “自尊心強，唔想應（認）毒品有問題”
- “不想他人知道吸毒”

無戒的理由
- “有人幫，但係無野值得”
- “本身太自由吾駛戒”

缺乏愛 / 想逃避現實
- 怕孤獨 / 失戀或有壓力

基督教香港信義會 社會服務部

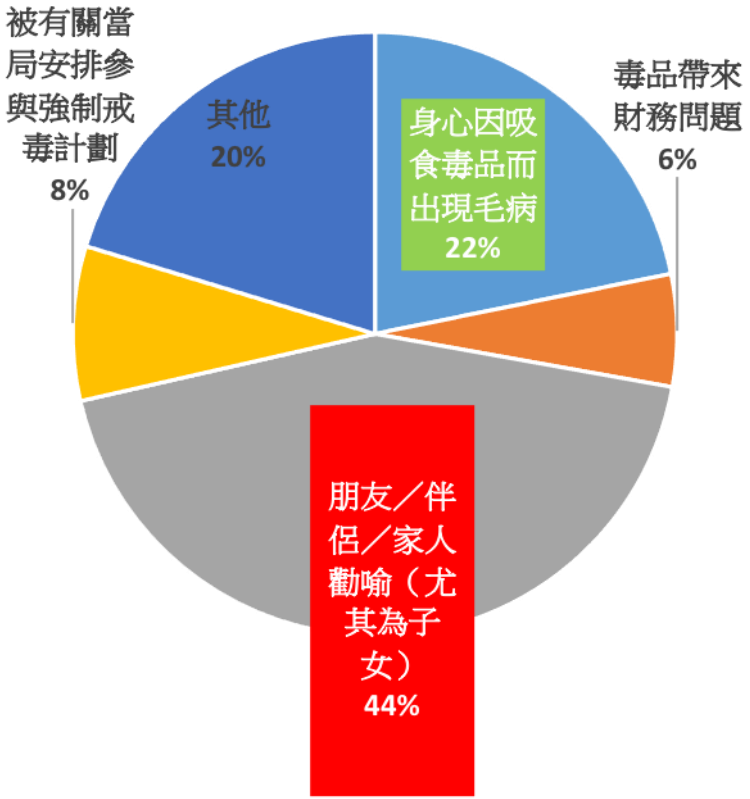
吸食冰毒者的困擾

困擾		選擇人數		第1重要		第2重要		第3重要	
	N	頻數	百分比	頻數	百分比	頻數	百分比	頻數	百分比
因為吸食毒品而影響日常社交生活（如失眠/嗜睡、難以集中精神）	133	99	75.0%	48	48.5%	33	33.3%	18	18.2%
精神健康的影響（如出現幻聽幻覺、焦慮抑鬱等）	133	98	74.2%	38	38.8%	41	41.8%	19	19.4%
身體健康問題（如膀胱不受控）	133	51	38.6%	14	27.5%	15	29.4%	22	43.1%
支付冰毒帶來的財務問題	133	46	34.8%	17	37.0%	12	26.1%	17	37.0%
性慾/性生活受影響	133	21	15.9%	0	0.0%	8	38.1%	13	61.9%
其他	133	16	12.1%	10	62.5%	3	18.8%	3	18.8%
到現時為止不認為有影響	133	8	6.1%	7	87.5%	0	0.0%	1	12.5%

戒毒原因？

驅使你戒毒的最主要原因是什麼？

（N=133）



為重要人

- “因為女兒及現時伴侶而決心戒毒”
- “訓醒後,會為自己**將來**,為女友諗少少”

離開社交圈子

- “因為身邊已經無人叫我食”
- “社交圈改變,脫離舊有社交圈子”
- “外展社工” 馮SIR “誠意邀請”

玩到厭

- “食到未（無）感覺” / “因為不想再吸食，食到悶”

考慮後果

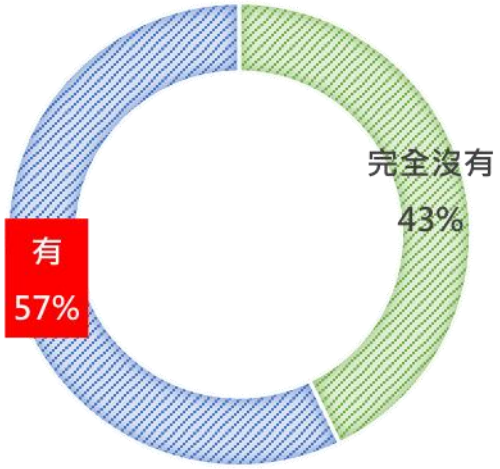
- “因眼見男朋友被拉”
- “無哂朋友/家人,自知再食唔知點”

半推半就

- “無錢就想戒、家人擔心、因為上癮太貴”
- “無諗過，無冰唔得，成日要食，越食越多”

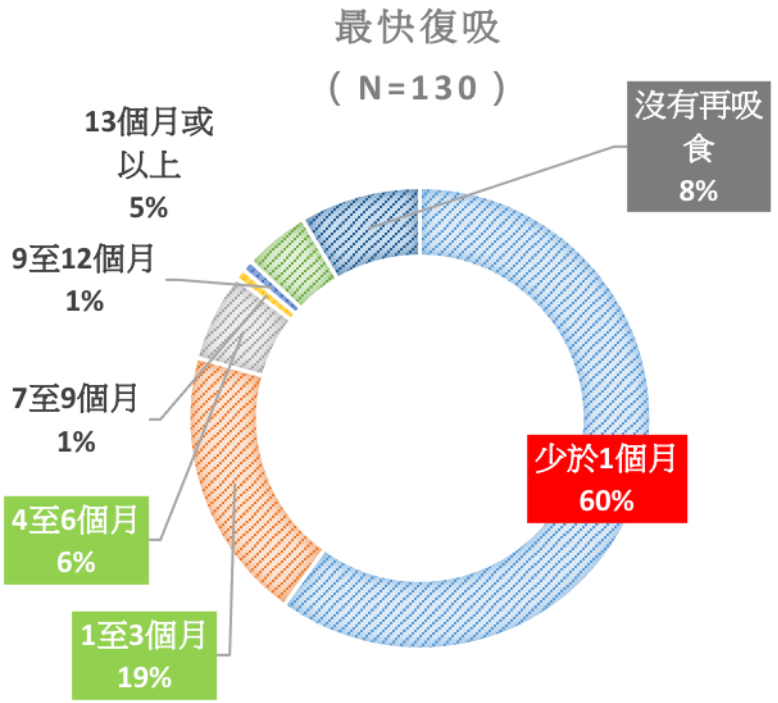
求助模式

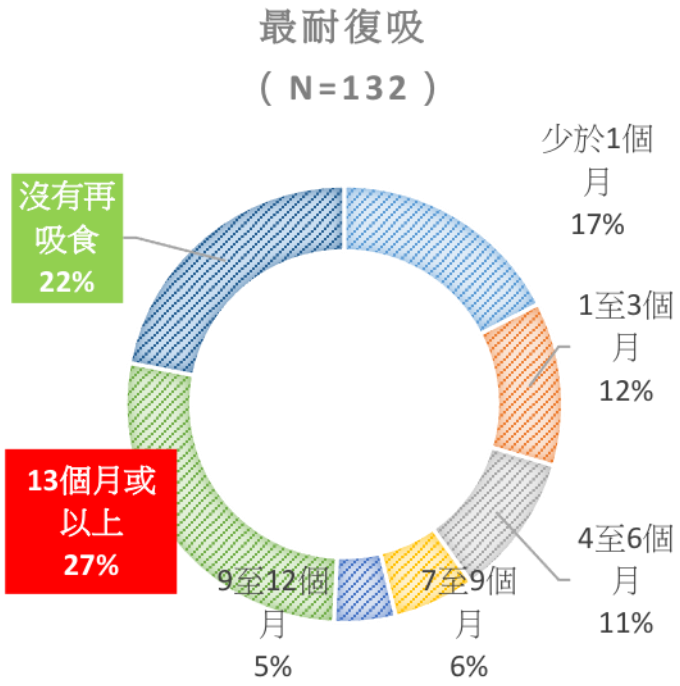
有沒有曾經因為
吸食毒品問題
[除借錢吸食毒品外]
而向他人求助？
（N=133）



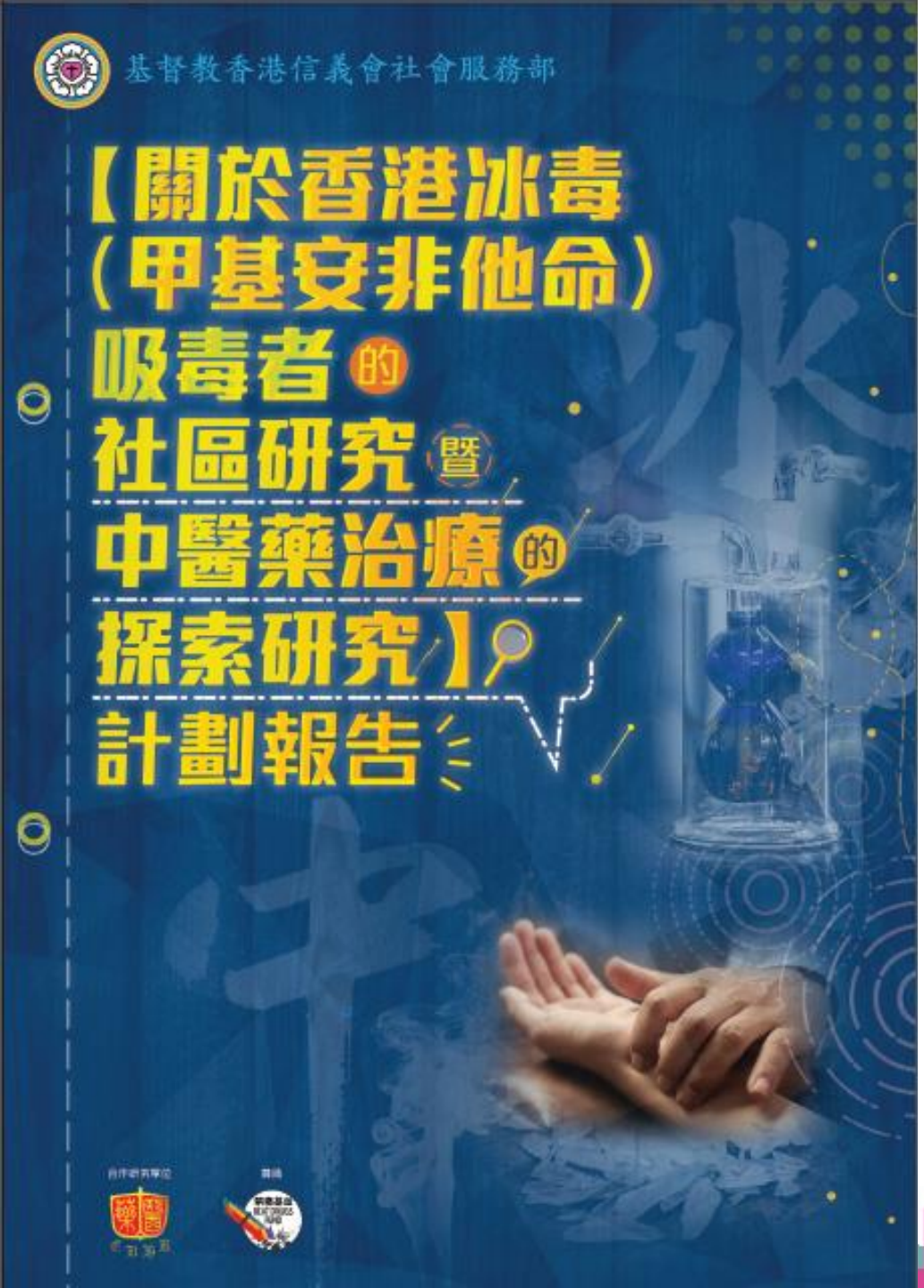
有用的求助對象	頻數	百分比
戒毒機構社工 / 輔導員	26	32.9
其他: 自己/伴侶/戒毒中心或計劃	13	16.5
朋友	9	11.4
父母	9	11.4
男 / 女朋友	7	8.9
外展社工 / 輔導員	7	8.9
醫生及醫護人員	4	5.1
兄弟姊妹	2	2.5
警方的學校聯絡主任	1	1.3
神職人員 / 教牧人員	1	1.3
Total	79	100

復吸





復吸原因	頻數	百分比
生活遇到挫折 / 面對壓力	43	32.3
生活苦悶 / 情緒低落	41	30.8
朋友慫恿	24	18.0
戒毒經驗令自己認為有能力控制毒癮	3	2.3
避免因沒有吸食毒品而感到身體不適	1	.8
其他	21	15.8
Total	133	100.0



中醫治療部分
成效報告

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

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

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）

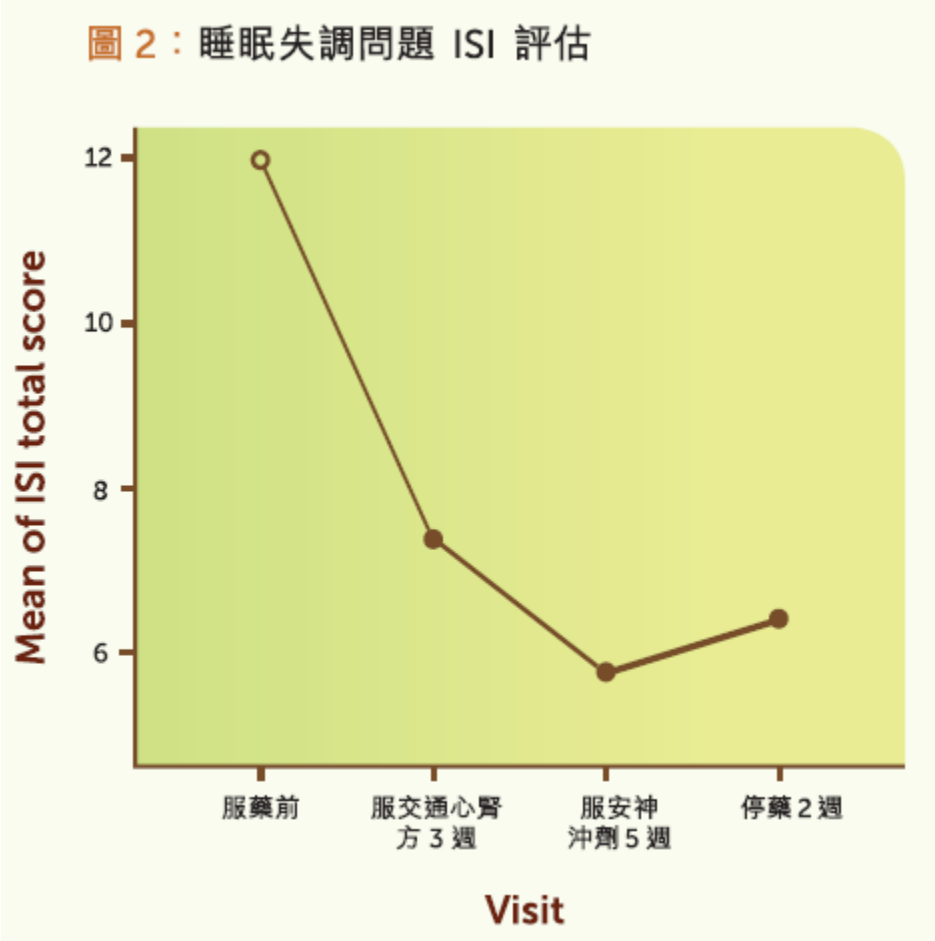
研究方法：

- 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）

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



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

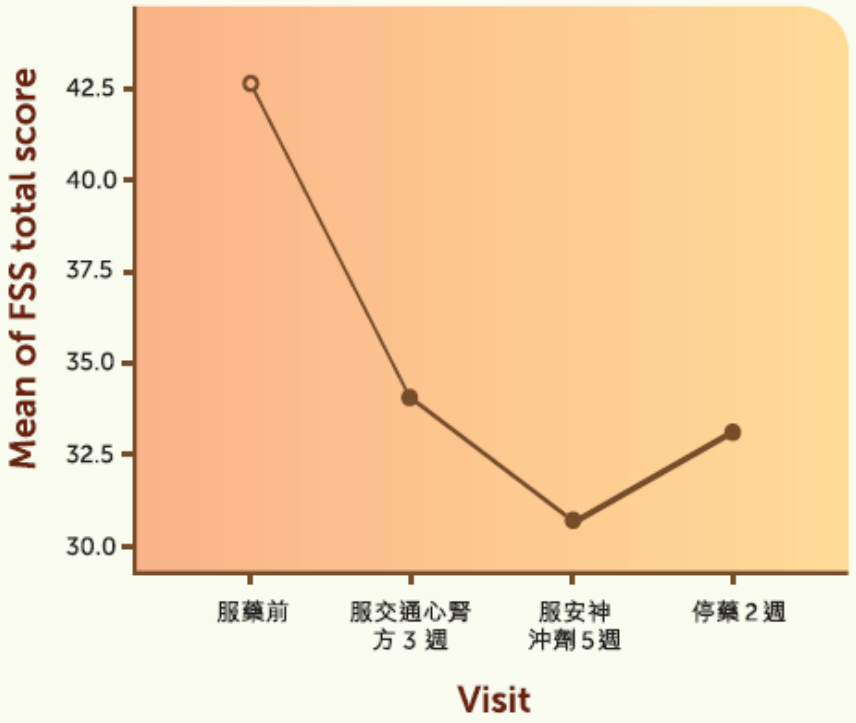
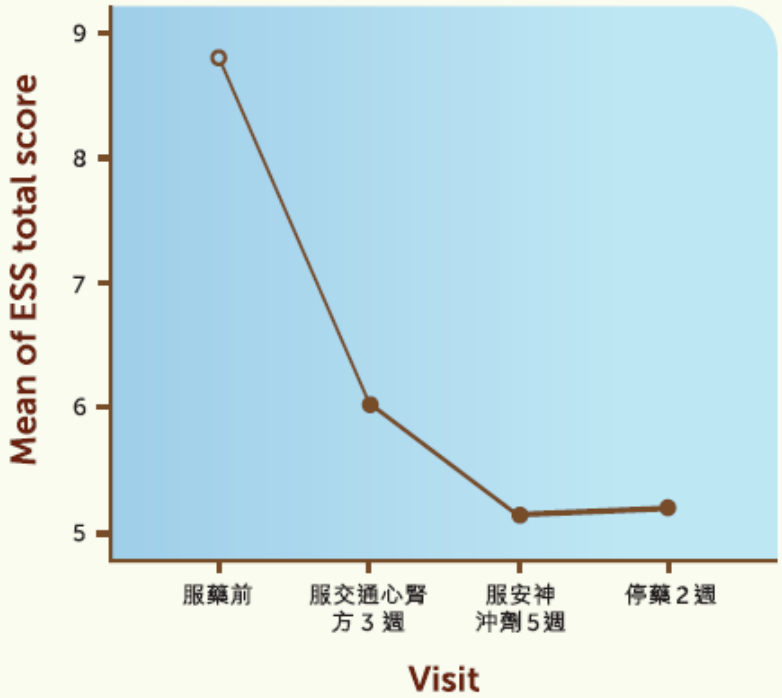


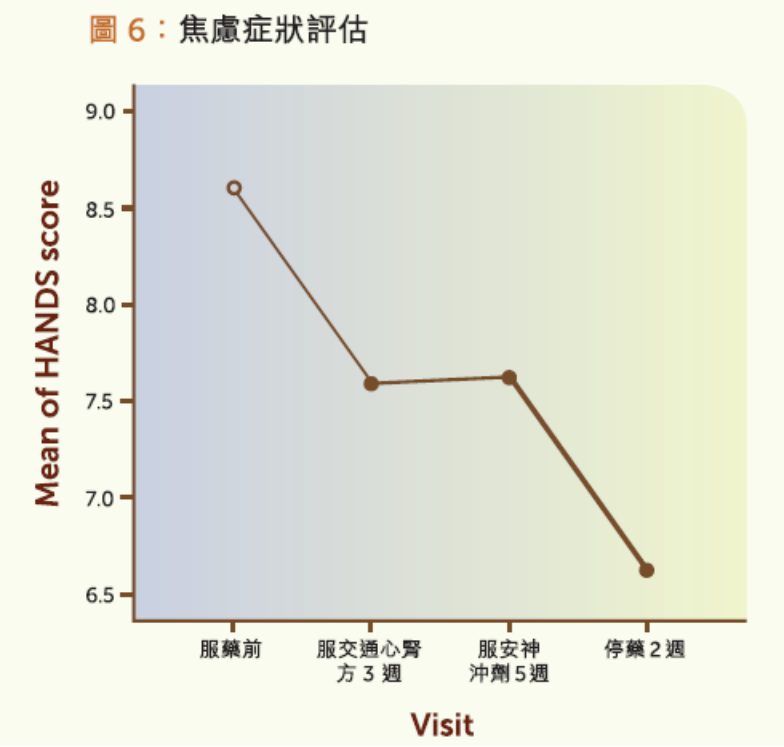
圖 4：日間嗜睡 ESS 評估



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）



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）

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 5：對冰的需求評估

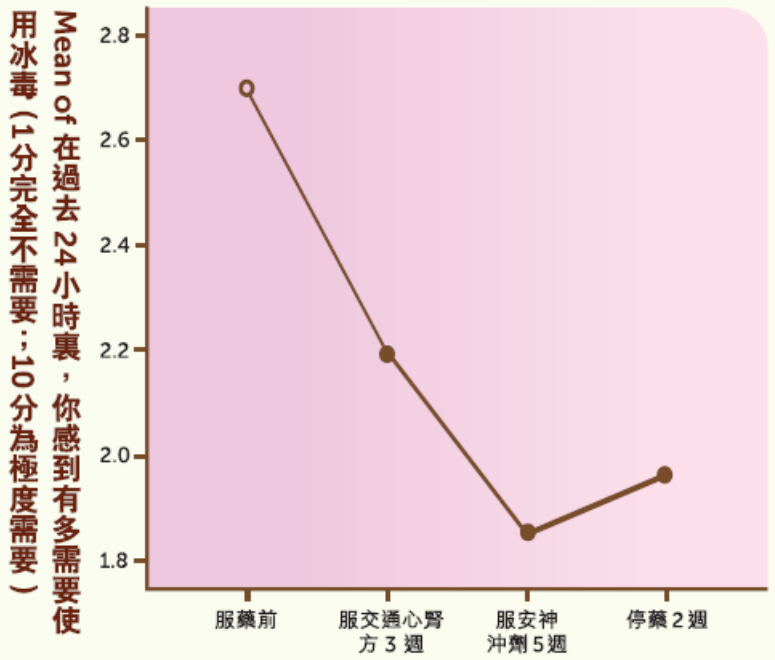
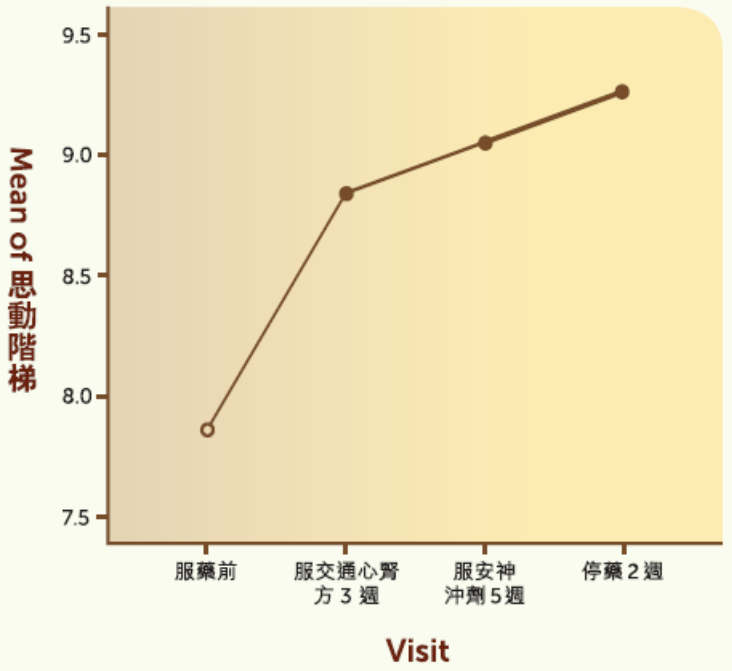


圖 7：戒毒動機評估



基督教香港信義會
社會服務部

禁毒基金 BEAT DRUGS FUND

中醫處理冰毒的理念

- 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

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

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

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

經驗：對戒毒服務的啟發和學習

中醫藥在戒毒治療上的奠基

- 中醫有兩千多年歷史，本身有「底氣」
- 現時的問題是「實證不足」、無規範和標準可以方便監管和承傳。
- 專科治療是其中一個可以解決上述問題的方向
- 毒品的相關的中醫治療很適合發展成專科

中醫藥在戒毒治療上的奠基

- 治療重點是斷癮症狀的處理
- 斷癮症狀的處理可防止複吸
- 在斷癮症狀的處理上，中醫可按「辨證論治」判斷病人的不適的處理手段，而不一定需要中醫師對毒品本身很有認識。
- 目前要解決的是「臨床療效參差」，而在精神科藥物濫用的治療，這問題是可以有效解決的

中醫貴在「補虛」

- 吸毒久了多見虛證，而「癮」在臨床上有兩方面的特點，包括「衝動」（compulsivity），而衝動與焦慮以乎相關性較大；第二是虛，就如饑餓要很想用「吃飽」來解決，屬於「虛」的範疇
- 補虛正是中醫的獨特優勢，除了減輕臨床因久服毒品而致的腎虛不適外，這「腎虛」在「預防復吸」方面很值得研究，也許中藥能有效預防復吸

中藥多靶點治療有優勢

- 西藥多為單一化合物，大概可視為強效的單靶點藥物。有些病是單一原因造成，可用強效單靶點藥物治癒。
- 精神科病患病理複雜，治療需要多靶點同治，而中藥尤其複方，正好發揮多靶點的優勢，因此中醫藥在情志病的治療不一定遜於西藥。
- 中醫的多靶點治療效果較全面，副作用較少，病人整體接受程度較高。例如：安眠藥雖能較快使病人入睡，但醒來多見疲倦，中藥促眠效果較遜，但醒來睡眠質素佳。

中西藥結合治療

- 中西藥共用治療暫時在有一定時間間隔的大前提下未有見過「有害衝突」的情況出現，包括HIV+（相隔六小時）
- 中藥當中不少有雙向調節的效能 ，服久有很好的情緒穩定作用，臨床所見有機會使病人同服之西藥有機會逐漸減量，當中包括「思覺失調」。

總結

- 計劃所用的中藥配方（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、嗜睡問題、減低戒毒斷癮或不適徵狀，及提升參加者戒毒決心；

- 中藥治療可以作為戒毒其中一個介入點，文化影響下，令人較易接受、產生雪球效應；為戒毒康復服務的提供一個「醫社協作」的發展方向、吸引更多吸毒人士求助；

總結

- 大部分冰毒使用者都是藉吸毒來填補生命中的空虛和麻痺心靈上的痛楚，這種冰毒的「功能」才是他們對毒品依賴及成癮的主因，怎樣協助他們處理深層的內在需要或創傷，嘗試取替毒品的「功能」，亦是我們對焦的方向；

- 根據此計劃的良好經驗，天朗中心再接再厲成功申請禁毒基金「換個角度．重新出發」(01/09/2019至31/08/2021)，以中醫治療及生命回顧協助濫藥者康復