

行政撮要

本项研究的目的在于探究本地可卡因使用人群中由可卡因诱发的精神病（CIP）、精神症状、情绪障碍及焦虑症的患病情况。本研究从 2018 年 4 月到 2022 年 5 月从滥用精神药物者辅导中心或戒毒治疗中心招募了 260 名参与者，通过 40-90 分钟的面对面结构化诊断访谈方式了解每位参与者的精神状况，并采集其人口学、临床和药物使用情况等数据。

参与本研究的人士大多数是男性和失业者，平均年龄为 28 岁，平均受教育程度为 10 年。其中约 80% 是单身，而目前吸烟者占 58%。超过一半的参与者居住于公共房屋，13% 有精神疾病家族史。

本研究中的可卡因使用者首次使用可卡因的平均年龄为 20 岁，平均使用时间为 5 年。终身平均使用可卡因的天数为 1,010 日，平均使用量为 1,728 克，平均一天吸食量为 2 克。97% 可卡因使用者曾出现可卡因依赖史。

91% 的可卡因使用者为多药使用者，其中三种最常用的药物是氯胺酮（71%）、大麻（68%）和甲基苯丙胺（冰毒）（52%）。受试者首次使用其他药物的年龄为 16 至 20 岁，使用药物的时间为 2 至 4 年，每月平均使用 14 至 24 天，出现当前药物依赖史的比例极低（0% - 6%）。

可卡因使用者中有多于三分之二（71%）曾患有可卡因诱发的精神病（CIP）。少数使用者患其他精神病，如精神分裂症或妄想症。CIP 与使用可卡因较久（ $p = 0.004$ ）、终身使用可卡因日子（ $p = 0.007$ ）、终身使用可卡因总剂量（ $p = 0.022$ ）和受教育程度（ $p = 0.020$ ）相关。在逻辑回归分析结果显示首次使用可卡因之年

龄 (OR = 0.954) 和在过去一年使用可卡因的日数 (OR = 1.003) 是 CIP 的独立预测指标。

此外，可卡因使用者中有 86% 曾经有过精神病症状，而 19% 有当前精神病症状。在精神病症状出现的方式方面，260 名可卡因使用者中有 149 名 (57%) 出现短暂性精神病症状 (TPS)，即在最后一次使用可卡因后的 1 至 28 天内精神病症状便会消失；38 名 (15%) 可卡因使用者出现持续性精神病症状 (PPS)，即从最后一次使用可卡因到评估当天之间的平均时间为 122 名 (由 30 至 304 天)；28 名 (11%) 患有精神病症状但尚未进入戒毒阶段；有一位可卡因使用者即使不进一步使用可卡因，也会自发性精神病复发。

就精神症状而言，三分之二以上的可卡因使用者曾经出现妄想 (79%) 和幻觉 (71%) 症状。曾出现过妄想症状的可卡因使用者中，最常见的是参照妄想 (74%)，其次是被害妄想 (39%)。在幻觉方面，听觉幻觉最常见 (60%)，其次是视觉幻觉 (39%) 和触觉幻觉 (19%)。可卡因使用者中妄想自己思维能被洞悉的只占 12%，阴性症状更为少见。

与无精神病症状者相比，有精神病症状的可卡因使用者大多数都是目前吸烟者 ($p = 0.049$)，而他们的平均终生每日吸食可卡因的时间 ($p = 0.021$)、日数 ($p = 0.022$) 和剂量 ($p = 0.013$) 都较长和较高。此外，有精神病症状的可卡因使用者依赖可卡因的比例也更高 ($p = 0.039$)。在使用其他药物方面，有精神病症状的可卡因使用者有较大机会曾经使用冰毒 ($p = 0.032$) 和大麻 ($p = 0.023$)。逻辑

回归分析结果显示，可卡因终生依赖 (OR = 1.5) ， 终身冰毒使用史 (OR = 2.9) 和吸烟史 (OR = 2.1) 是预测精神病症状的独立预测指标。

与出现 TPS 的可卡因使用者相比，出现 PPS 的可卡因使用者的教育水平较低 ($p = 0.010$) 而且较大机会会有精神疾病家族史 ($p = 0.019$)。虽然出现 PPS 和 TPS 的可卡因使用者在使用可卡因方式方面没有差异，但 PPS 的受试者较大机会会有终身冰毒 ($p < 0.001$) 和咳水使用史 ($p = 0.043$)。逻辑回归分析结果显示，受教育程度 (OR = 0.8) ， 精神疾病家族史 (OR = 3.0) 和终生冰毒使用史 (OR = 6.9) 是 PPS 的预测指标。

在可卡因使用者中，49%出现毒品诱发的情绪障碍，其中主要表现为抑郁症状。重度抑郁症和双相情感障碍的患病率分别为 17%和 8%。由毒品引起的情绪障碍与社会人口统计学特征和可卡因使用没有关联。由毒品诱发情绪障碍的可卡因使用者有较大机会曾经使用安眠药 ($p = 0.017$) ， 亚甲二氧甲基苯丙胺，俗称摇头丸 ($p = 0.018$) 和冰毒 ($p = 0.007$)。逻辑回归分析结果显示，终身冰毒使用史 (OR = 2.0) 是预测由毒品诱发情绪障碍的独立预测指标。

260 名可卡因使用者中，患有毒品引起的焦虑症占 30%，其中强迫症是最常见症状，其次是恐惧症。由非毒品引起的焦虑症在这一群体并不常见。女性使用者较大机会患有物质诱发的焦虑症 ($p = 0.021$)。虽然由毒品引起的焦虑症与可卡因使用模式无关，但与终身冰毒使用史有关 ($p < 0.001$)。逻辑回归分析结果显示，终身冰毒使用史 (OR = 3.1) 是焦虑症的独立预测指标。

在心理评估方面，所有受试者的贝克抑郁量表（BDI）、医院焦虑抑郁量表的焦虑亚量表（HADS-A）和依赖严重度量表（SDS）和简明精神病评定量表（BPRS）的平均分为 13.4、4.8、9.3 和 18.5。阳性和阴性症状量表（PANSS）的平均分为 33.6，其中阳性、阴性和一般心理病理项目的平均得分分别为 7.1、7.1 和 16.4。没有可卡因使用者的得分高于 BPRS 或 PANSS 的临界点。

过去一个月可卡因使用日数（ $\beta = 0.4$ ）、可卡因使用者的推荐来源（ $\beta = -3.5$ ）和受教育程度（ $\beta = -0.8$ ）是 BDI 得分的独立预测指标。过去一个月可卡因使用日数（ $\beta = 0.2$ ）是 HADS-A 评分的独立预测指标。受教育程度（ $\beta = -0.1$ ）、吸烟史（ $\beta = 0.4$ ）和终身冰毒使用史（ $\beta = 0.3$ ）是 BPRS 评分的独立预测指标。受教育程度（ $\beta = -0.2$ ）和可卡因使用者的推荐来源（ $\beta = 0.9$ ）是 PANSS 总评分的独立预测指标。过去两年可卡因使用日数（ $\beta = 0.002$ ）、终身可卡因每天使用量（ $\beta = 1.2$ ）和可卡因终身依赖（ $\beta = 3.4$ ）是 SDS 评分的独立预测指标。

总括来说，CIP 在本地可卡因使用者中普遍存在，可卡因使用时间越长，CIP 的发病风险越高。妄想和幻觉症状也普遍存在于可卡因使用者中。百分之十五的使用者出现持续性精神病症状，而且终身冰毒使用史是其发病的重要风险因素。此外，可卡因导致的情绪和焦虑症状也常见于可卡因使用者中，其中抑郁和强迫症最常见。情绪障碍和焦虑症的危险因素是终身冰毒使用史。