

因滥用精神活性物质引致急性中毒及其后因滥药到急症室再度求诊的研究 (BDF190053)

研究报告摘要

冰毒（甲基安非他命）、可卡因以及大麻为香港常见的毒品，然而本地却缺乏针对在急症室所处理滥用相关毒品的趋势、临床特征、身心祸害以及其对公营医疗服务负荷的研究。

本研究的目的在于归纳本港急症室中因滥用冰毒、可卡因及大麻而引致急性中毒的趋势以及临床特征。研究团队特别研究在这些急性中毒个案中引致器官受损以及患者出院后继续因滥药而再度到急症室求诊的预报因素。

研究团队回顾了二零一零年至二零一九年香港中毒咨询中心所记录的 1 629 个有关滥用冰毒、可卡因、大麻及新型精神活性物质的急性中毒个案，共涉及 1 348 名病人。整体而言，因滥用这些毒品而引致急性中毒的个案于过去十年并没有显著上升的趋势。大部分患者同时滥用多种毒品，当中涉及冰毒、可卡因及大麻的个案分别占 1 225、328 及 172 宗。另外，在 23 宗个案中合共检测出 19 种新型精神活性物质。

个案回顾显示，相当多的患者被送至急症室时，已经有滥用药物以及因吸毒而引致的思觉失调的记录，可是只有少数人曾经接受戒毒治疗、社工跟进或由非政府机构所提供的服务。在急症室，大部分相关毒品的急性中毒个案被分流为紧急类别，患者主要的表征为脑部中枢神经以及心血管系统过度刺激的相关症状。我们发现相当多患者有血钾水平偏低、肌肉溶解及肾功能受损的情况。除了生理问题外，相当大比例的患者同时行为紊乱，甚至做出一些极端的行为包括跳楼及自我阉割等，以及对身边的家人施以暴力。在治疗方面，大部分患者经急症室治疗及观察后出院，但滥用冰毒的人较常要被转送到精神科病房、安排紧急精神科会诊以及被转介至精神科门诊及外展服务。

在研究的个案中总共有 18 名病人死于急性中毒，96 名病人需要深切治疗。整体而言，在分析预测因急性中毒而引致器官受损的因素中，我们发现若患者在急症室分流站时的体温超过摄氏 39 度、心跳率每分钟超过 120、过度出汗、躁动不安、瞳孔放大或无反应、急症分流等级为较紧急、同时滥用咳药水或咳药丸或服用其他药物、以及有同时受伤的话会较有可能出现严重并发症。对于冰毒、可卡因以及大麻每一类毒品，因急性中毒而引致器官受损的预报因素各有不同。

超过一半的病人(特别是滥用冰毒者)出院后会继续因滥药问题而再次到急症室求诊，当中一半以上重回急症室的患者有思觉失调的病征。在分析预测因吸毒而再到急症室求诊的因素中，我们发现滥用冰毒的患者相比于滥用可卡因或大麻的吸毒者有更大机会因滥药问题而重回急症室。若患者于留院期间需要安排紧急精神科会诊，出院后因滥药问题而重返急症室的风险亦显著较高。而经历严重急性中毒的吸毒者将来因滥药问题而再到急症室求诊的机会则明显较低。

此项研究扩阔了我们对本港因滥用冰毒、可卡因以及大麻所引起的急性中毒的了解。滥用冰毒仍然是一个主要的公共卫生问题并危害身心健康。预防胜于治疗，除了针对其它常被滥用的毒品(例如鸦片类毒品以及氯胺酮)推行禁毒工作，我们建议政府应该继续投放更多资源教育年轻一代冰毒的严重祸害及杜绝其使用。虽然大部分涉及冰毒、可卡因以及大麻的急性中毒个案都能在急症室处理，但器官受损的情况相当普遍。医护人员在处理相关的急性中毒时应留意高危的预报因素。目前尚未找到在急症室内帮助吸毒者戒除冰毒、可卡因或大麻的最佳方案，但当病人仍在医院接受急性中毒治疗时，我们应掌握时机并加强与其他戒毒服务机构的协作，提供适切的服务以对应

滥药者的需要，确保他们得到最大程度的接触及帮助，从而驱使滥药者作出行为上的改变，最终帮助他们戒毒。