

行政撮要

本文獻綜述的目的旨在確定可卡因所致精神病的危險因素、發病頻率、精神症狀、病理機制及其治療。2018 年 4 月，通過在 PubMed 使用關鍵字‘可卡因’以及‘精神病’進行文獻檢索（限制：英文，1966-2018 年出版，人類研究，摘要），共獲得文獻 415 篇。逐一篩選後，最終有 68 項研究納入分析。

精神症狀常見於可卡因使用者中，可卡因所致精神病的患病率在 5%至 75%之間，中位數是 53%。在可卡因所致精神病的患者中，最常報告的精神症狀是被害妄想及幻聽。其他報告的常見精神症狀包括混亂的行為或言語、陰性症狀、精神錯亂，以及刻板印象。

可卡因所致精神病／精神症狀的危險因素可分為四類，分別為人口學資料、可卡因使用特徵，個人心理或精神疾病發病史，以及精神疾病家族史。可卡因所致精神病的患病風險取決於可卡因使用的劑量、起始年齡、使用時間、嚴重性，以及使用的方式。可卡因所致精神病常出現於年齡較大、焦慮特質、反社會人格障礙或多種藥物混合使用，以及有精神疾病家族史的患者中。

大多數可卡因所致精神病的患者可在幾天內康復，而有些患者的精神症狀在幾周內都無法緩解。抗精神病藥物可用於治療可卡因所致精神病的急性發作。其他可用的輔助治療包括使用短期抗焦慮藥物（如苯二氮卓類藥物）或

輔助睡眠的藥物。對可卡因所致精神病的長期治療，應著重在戒除可卡因以防止未來精神病的發作。

可卡因所致精神病患者中發現了大腦灰質的損傷，包括了丘腦及海馬體積的減少。這些研究表明皮質下的病理變化可能促進了可卡因所致精神病的發展。

可卡因所致精神病可能是一種複雜的遺傳疾病，是在後天環境因素與先天多種多態性基因相互作用下的疾病易感性。降低血漿神經營養因子水平可能會提高精神病的風險。

可卡因的濫用常常導致精神病的急性發作。研究結果的多樣性可能是多因素共同作用下所致，包括在研究設計方法學、文化和人口學因素的差別。對於瞭解可卡因的使用及可卡因所致精神病之間的關係，很有必要通過對可卡因使用者進行長期追蹤隨訪來收集足夠的證據資料。