



基督教香港信義會
社會服務部



中醫藥治療吸毒後遺症暨對大麻治療的初步探索 (Chinese Medicine Treatment of Drug Sequelae cum Preliminary Exploration of Cannabis Treatment)

BDF200037
(08/2021 ~ 07/2023)

計劃目的



- 改善大麻斷癮後遺症
(改善低動力、煩躁不安情緒)



- 減少大麻使用者吸服頻次



- 提升戒毒動機



基督教香港信義會
社會服務部

計劃內容

- 「自控力健康教育講座」
- 中醫中藥治療予大麻/冰毒/可卡因使用者
- 「社工及朋輩」提供輔導支援(面談、家訪、陪覆)
- 大麻研究探索分享會



自控力健康講座

- 於中學/大專院校/社區團體舉辦「自控力健康教育講座」
- 毒品預防教育工作
- 讓參加者認識毒品(特別是大麻)之真正禍害
- 提高關注身心健康的意識



中醫中藥治療& 「社工及朋輩」提供輔導支援

- 透過中醫外展服務主動接觸大麻使用者
- 社工及中醫師於吸食大麻的高危地區(如舞蹈室、音樂室、公園等)接觸高危或潛在吸食的青少年
- 社工及朋輩輔導員，定期及以不同形式的關顧方法提供輔導支援予吸毒者(電話接觸、個別面談、書信/短訊、家訪、陪診)



中醫中藥治療

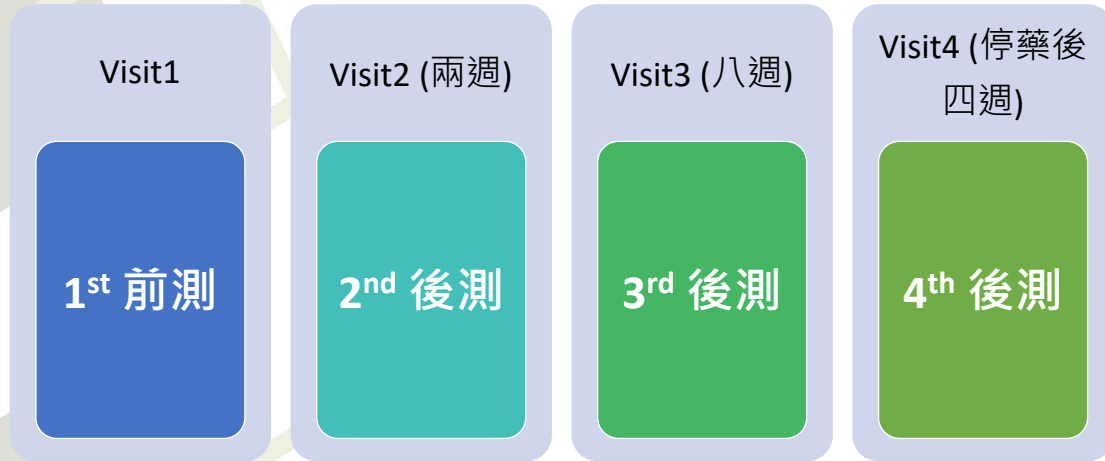
- 首階段 (兩週)
- 第二階段 (六週)
- 「中醫中藥研究所臨床研究中心」擔任研究伙伴協作
- 以中藥「密蒙花」為主的處方治療大麻後遺症(包括睡眠失調、低動力、煩躁不安的情緒)
- 透過中藥治療協助大麻使用者減少吸食頻次，提升戒毒動機





基督教香港信義會
社會服務部

研究方法



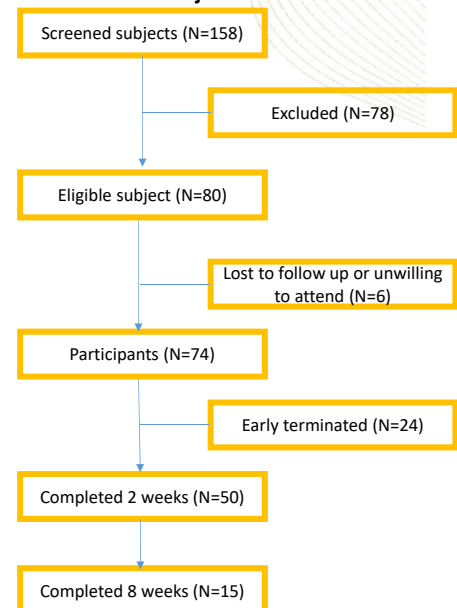
基督教香港信義會
社會服務部

口服中藥: 雙花延力沖劑前後自身比較






研究設計

- 01 口服中藥前後自身比較
- 02 樣本量: 74人(15人完成8週療程)
- 03 服用方法:
參加者口服同一組方劑量沖劑8週
- 04 研究時間:
共12週(8週+4週停藥後跟進)

Flowchart of subjects



研究方法

-  服藥前後自身評估問卷
-  Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
-  SF-36 Vitality and Mental Health
-  PHQ-9
-  吸食頻次



大麻研究探索 分享會

- 讓社工/醫護人員/公眾人士了解
中藥處方對治療大麻後遺症的療
效及前線社工介入經驗分享

「中醫藥治療吸毒後遺症暨大麻治療」研究分享會 傳媒報道

- 《研究指中藥有效減低大麻吸毒者的毒癮》 商台
- 《中藥紓吸大麻者焦慮抑鬱 研究：大麻用量減七成》 明報
- 《研究指中醫藥可助降低吸毒者吸食大麻意欲 改善抑鬱、暴躁及焦慮》 香港01
- 《中醫藥戒毒 吸食大麻量減七成》 東方日報
- 《NGO joins hands with CUHK to curb physical consequences of drug abuse using Chinese medicine》 The Standard
- 《食大麻損健康 中醫藥助7成人減使用量》 晴報
- 《大麻吸毒者接受兩周中醫治療 吸食量減少焦慮指數》 東網
- 《中藥治吸大麻後遺症 紓失眠減依賴》 晴報
- 《中醫藥降大麻癮 戒毒新途徑》 大公網
- 《中藥助七成大麻吸毒者減依賴》 香港仔
- 《香港一項研究指服用中藥或有助減輕大麻毒癮》 香港新聞網



成果指標



成果指標	成果
(1) 舉辦 <u>12</u> 節「自控力健康教育講座」給予 <u>500</u> 人次青少年/中學/大專院校學生 (註：不少於3節講座需於中學/大專院校舉行)	(1) 舉辦 <u>20</u> 節「自控力健康教育講座」給予 <u>595</u> 人次青少年/中學/大專院校學生
(2) 提供 <u>340</u> 節中醫治療予吸毒者(大麻/冰毒/可卡因)給予 <u>100</u> 名吸毒者	(2) 提供 <u>584</u> 節中醫治療予吸毒者(大麻/冰毒/可卡因)給予 <u>181</u> 名吸毒者。當中共 <u>80</u> 名為大麻使用者
(3) 提供不少於 <u>500</u> 次支援(包括電話接觸/面談/書信/家訪/短訊/陪診等)給予100名吸毒者	(3) 提供 <u>553</u> 次支援(包括電話接觸/面談/書信/家訪/短訊/陪診等)給予 <u>150</u> 名吸毒者
(4) 舉行1節「大麻研究探索分享會」給予 <u>80</u> 名社工/教師/公眾人士	(4) 舉行1節「大麻研究探索分享會」給予 <u>85</u> 名社工/教師/公眾人士



成效指標

成效指標	成效
(1) 70% 大麻使用者完成中醫療程後吸食大麻頻次有減少	(1) 81% 大麻使用者完成中醫療程後吸食大麻頻次有減少
(2) 大麻使用者完成中醫療程後的低動力狀態及煩躁不安的情緒 有改善 (配對樣本T檢定(paired t-test)大麻使用者的低動力狀態及煩躁不安的情緒有顯著改善，或70%大麻/或使用者完成中醫療程後的低動力狀態及煩躁不安的情緒有改善)	(2) 使用者完成中醫療程後的低動力狀態及煩躁不安的情緒 有改善 (樣本T檢定(paired t-test)大麻使用者的低動力狀態及煩躁不安的情緒 有顯著改善 ($p < 0.05$))
(3) 70% 冰毒或可卡因使用者完成中醫療程後表示睡眠失調及焦慮情況有改善	(3) 79.7% 冰毒或可卡因使用者完成中醫療程後表示睡眠失調及焦慮情況有改善
(4) 70% 參加者對大麻禍害的認識有所提升 (配對樣本T檢定(paired t-test)顯示參加者對大麻禍害的認識有顯著提升或70%參加者對大麻及毒品禍害的認識有所提升)	(4) 參加者對大麻禍害的認識 有所提升 (樣本T檢定(paired t-test)顯示參加者對大麻禍害的認識 有顯著提升 ($p < 0.05$))

總結



整體而言，計劃完成全部目標，並達到預期成效。

本計劃除了預防教育外，還有針對吸毒者的治療部份，由香港中文大學中醫中藥研究所臨床研究中心擔任研究伙伴協作，針對大麻使用者低動力及煩躁不安情緒的大麻斷癮後遺症，透過註冊中醫師提供專業治療(如中藥沖劑：雙花延力沖劑)處理吸毒者的吸毒後遺症，從而提高他們的戒毒動機。

計劃亦透過中醫師及社工，建立「醫社合一治療模式」，再配合朋輩輔導員的支援，提供具體支援服務予吸毒者，關顧他們身心靈的健康需要。除了邀請大麻吸食者到中心接受服務外，計劃更透過中醫外展服務主動接觸大麻使用者，於吸食大麻的高危地區主動接觸高危或潛在吸食的青少年(如南亞裔青年、外展青少年、流行音樂愛好者、舞蹈愛好者等)，提供免費輔導及中醫服務。



基督教香港信義會
社會服務部

社會服務與中醫的結合手法



主動接觸

透過外展手法主動發掘隱蔽吸毒者



身體照料

- 以中醫藥入手，減低大麻使用者的抗拒
- 以中醫傳統概念介入、求助門檻低
- 處理戒斷症狀



心理輔導

- 了解其吸食文化及主觀意義，介入案主的內在需要進行輔導。

醫社互補，增加介入渠道，加強戒毒治療及康復效果



基督教香港信義會
社會服務部

~ 謝謝 ~