

東華三院越峰成長中心

第50期



東華三院

Tung Wah Group of Hospitals

2024年11月

「K仔」

混合

「可樂」？

[illegible]

K仔是甚麼？

K仔的正式名稱是**氯胺酮**(Ketamine)，是一種傳統上用於人類和動物醫學中的麻醉藥物和抗抑鬱藥物。它具有解離特性，使人處於恍惚狀態，並提供鎮靜和緩解疼痛的作用。

吸食K仔對精神狀態的影響

有些人服用「K仔」後表示有一種輕鬆的感覺，有點像在月球上行走。可是其他影響可能更為嚴重，包括：產生幻覺、增加焦慮、反應遲鈍，並與現實脫離，無法對自身和周圍環境的判斷跟了解，很容易傷害身心。於香港常見吸食「K仔」的方式是用鼻吸入「K仔」的粉末，亦有少數表示服食含有「K仔」的藥丸形狀。

成癮狀況

「K仔」因為服用後維持時限較短，價錢亦尚算便宜，坊間亦有錯誤訊息表示成癮性較低，因而使用者會不自覺地繼續為尋求放鬆而不停服用，長期使用會加強心癮的問題更會影響到身體情況。有部份使用者期望透過「索K」減輕痛楚，但當「索K」過後，痛楚仍然會持續而且會更加嚴重。為了持續減輕痛楚會繼續利用「索K」用作止痛，但長遠痛楚仍然會持續，並不能夠完全根治。

對身體的影響

「K仔」對身體較為人熟悉印象是損害膀胱及泌尿系統，出現尿頻及腹痛的情況。然而，腹痛的背後除了可能是膀胱及泌尿系統的問題，更可能是長期服用K仔出現其他內臟損害的病徵，包括：對肝臟、膽管及消化系統的嚴重破壞。

香港大學(港大)李嘉誠醫學院內科學系及北區醫院外科學系於2018年進行聯合研究，以了解長期濫用K仔損害膽道系統情況，通過對長期「索K」的習慣的參與者進行磁力共振成像(MRI)檢查及評估，發現61.9%對象MRI結果顯示膽道系統異常，同時，60.3%的對象有肝酵素(ALP)水平增加，ALP為反映膽道系統損傷情況。

研究亦顯示對象會出現膽總管、肝內或外膽管擴張的現象等，以上膽管損害嚴重可能引起的肝硬化、感染的情況。此外，該研究指出停止「索K」後，有關的損害是可以有所好轉。



可卡因

霹靂可卡因

可卡因是什麼？

可卡因(Cocaine)為一種從古柯植物中提取的強效興奮劑，於本港俗稱「可樂」、「汽水」、「滴滴」，自80年代起開始流行，於2005年起價格下降，因而使用人次上升。

吸食可卡因對精神狀態的影響

可卡因的精神活性物質影響大腦邊緣系統的功能，大腦邊緣系統是涉及人體多項的感知及控制，當中包含負責調節快樂和生活動機的位置。同時，可卡因可以直接干預大腦多巴胺在神經元的傳遞，通過影響多巴胺的水平激發大腦皮層，讓人感受強烈而短暫的欣快感，提升警覺性及興奮的感覺，還讓濫用者感覺不需要食物或睡眠。

可是，大腦因可卡因干預而分泌大量多巴胺時，會減低個人自控能力，容易引起憤怒、煩躁和強迫反應；過量的多巴胺更會出現焦慮、幻覺、多疑及被害妄想等精神狀況。

對身體及經濟影響

可卡因會引致血壓及體溫上升、心跳加速及手震等狀況，嚴重會產生胡言亂語、呼吸衰竭、心臟麻痺等症狀，甚至導致死亡。由於可卡因的有效時間短暫，故使人更容易為追求使用時快感而大量使用及上癮，並出現財政問題及危機。長遠來說，可卡因對人的身心健康及財務上都有極大的負面影響。

常見形態

目前非法販賣的可卡因有兩種形態，分別是「可卡因粉末」和「霹靂可卡因」，「霹靂可卡因」是由可卡因及鹽酸處理後的成品，外表為泛白或奶白色、帶有鋸齒狀邊緣的塊狀固體。相比可卡因粉末，霹靂可卡因熔點較低，更容易揮發和產生效果，因此受到吸食者青睞。

於2021年中開始，可卡因超越大麻成為最多人服用的精神活性毒品，當中的可能原因為價格下降。可卡因過去價格高昂，曾被吸毒者社群視為身份象徵，會有使用可卡因較其他毒品優越的想法。可卡因近年價格下調，令更多人有機會接觸。

資料來源：青山醫院小冊子

https://www3.ha.org.hk/cph/imh/Document/MentalHealth-Info_Pamphlets/3_SubstanceMisuse/9_2_TC.pdf

何謂合併症？

K仔與可卡因合併使用的的影響？

當人體身上同時或連續出現兩種或以上疾病時，便稱為合併症 (Comorbidity)，而這些疾病於日後亦會相互影響。

(資料來源：National Institutes on Drug Abuse (US)

https://www.drugsandalcohol.ie/12727/1/NIDA_Comorbidity.pdf)

可卡因和氯胺酮如何在生理上產生相互作用？

當可卡因和氯胺酮一起使用時，包括將兩種藥物混合成單一粉末吸食，或分別連續服用兩種藥物，它們會產生協同作用來增強彼此藥性功能。可卡因的刺激特性可以消除氯胺酮的解離迷霧，而氯胺酮則可以減少可卡因引起的咬牙和口部不自主活動的效果。故這兩者毒品似乎有互相抵消兩者出現的不適，有個案有以下的分享：

個案A：

我食完可樂之後，
都要用K仔幫幫自己
放鬆返落嚟。

個案B：

日頭就用可樂幫一幫自己
多口動力返工，夜晚臨瞓
前就會用K仔，俾自己
relax 一下。



那麼，「可樂」、「K仔」
混合使用，是否真的安全？



混合吸食可卡因和氯胺酮有什麼風險？



混合使用腦部機制的影響

本中心臨床心理學家冼俊傑先生指，可卡因會提高大腦的多巴胺水平，就像提升汽車的速度，而氯胺酮本身會削弱大腦控制多巴胺釋放的能力，就像廢除煞車功能、剝奪駕駛減速的能力一樣。同時使用可卡因和氯胺酮就像同時踩剎車(氯胺酮)和油門(可卡因)，容易引起汽車故障。因此，同時使用興奮劑和鎮靜劑不僅導致兩者都起不了作用，反而增加了傷害的風險。另外，混合吸食可卡因和氯胺酮會增加大腦多巴胺活動，增加患上抑鬱症、精神分裂症的風險。

混合吸食可卡因和氯胺酮有機會產生的風險

精神科專科醫生黃信銘醫生表示，兩種不同種類的毒品混合使用，會增加以下的風險：

服用過量的風險增加：

可卡因掩蓋了氯胺酮的鎮靜作用，容易使吸食者混合兩種藥時低估了自身的承受能力，存在過量服用可卡因和氯胺酮的風險。2019年於英國知名小提琴家Katya Tsukanova因混合兩種毒品而過量服用，最後不幸離世。

疊加的身體反應風險：

興奮劑和鎮靜劑的組合會導致心臟跳動加快，甚至可能導致心臟驟停。高劑量服用可卡因和氯胺酮的副作用，包括：暴力行為、休克、心臟問題、高血壓、中風和其他神經系統併發症，以及死亡。器官損傷也是一個重大問題，尤其是心臟和肝臟，嚴重會出現猝死的情況。

如機械人般、失去自我調節的狀態：

氯胺酮和可卡因的組合可能會導致嚴重的精神及雙重成癮的情況。吸食者可能會遇到記憶問題、憂鬱、焦慮，甚至大腦的長期變化。大腦對可卡因和氯胺酮高度適應後，意味著需要越來越強的劑量才能產生相同的快感，導致成癮或過量。這些更強和更頻繁的劑量會改變大腦的化學成分，導致依賴性，失去自身調節的能力，出現日常生活困難及睡眠問題，身心狀態如同機械人般，必須依賴毒品才能運作。





求助方法、治療出路、家人支援

香港共有11間濫用精神藥物者輔導中心，以及2間戒毒輔導服務中心，為吸食危害精神毒品人士提供社區為本戒毒輔導服務，同時亦有提供家人支援服務。求助者亦可致電**186-186戒毒熱線**，此為**24小時的支援熱線**；或以**WHATSAPP/WECHAT 短訊至98-186-186 尋求協助**，各間輔導中心都會有專業人士提供服務，不單著重以個人及小組輔導模式，更協助戒毒者在身心靈及生活方式上全面重整，如朋輩支援員，以過來人身份協助家屬及戒毒人士度過戒毒過程的時段，亦有醫療服務減低戒毒人士於戒毒期間出現的身體不適，期望透過以上服務能夠讓他們重投社會及建立健康積極人生。



東華三院越峰成長中心亦有計劃支援吸毒者家人的服務，計劃為「**家心同行Family Step Up**」，服務對象為50歲或以下有吸毒行為的人士及其家庭成員，並由註冊社工及精神科護士提供上門輔導及評估服務，接觸低動機的隱蔽吸毒者及其家屬，促進家庭成員溝通，並提高隱蔽吸毒家庭面對吸毒者的能力，及提升吸毒者的戒毒動機以接受戒毒治療。

服務質素標準

SQS6 計劃、評估及收集意見

服務使用者及其他人士能就服務單位的表現提出意見，
並獲得適當的回應及跟進。

服務流程



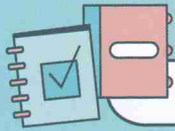
服務對象或其他人士對服務單位的意見

透過面談、電郵、傳真、電話、網頁留言、
中心意見便條或書面方式表達意見



負責職員會於三個工作天內聯絡，並了解相關情況

負責職員會於一個月內以口頭、電郵或傳真回覆



職員將意見內容及跟進情況記錄、整理及結存

2024-2025 服務使用者意見問卷：

親愛的服務使用者，請花數分鐘時間在右面的QR Code下載服務使用者意見問卷，
填寫後並傳真回本中心(Fax：2884 3262)，以便中心計劃及改善來年服務的設計，
謝謝你們的寶貴意見。



東華三院越峰成長中心

中西南及離島服務處：香港上環禧利街2 號東寧大廈1501 至1504 室
東區及灣仔服務處：香港灣仔駱克道193 號東超商業中心15 樓
東涌服務分處：大嶼山東涌逸東(二)邨美逸樓地下
筲箕灣服務分處：香港筲箕灣寶文街6 號東華三院方樹泉社會服務大樓9 樓
戒毒輔導熱線：2884 1234
電話：2884 0282
傳真：2884 3262
網址：<http://crosscentre.tungwahcsd.org>
電郵：csdcross@tungwah.org.hk
督印人：陳潔華
籌委：李慧琪、陳彤、鄭旻昕
印刷數量：1500份
印刷日期：2024年11月

寄

