

甲基苯丙胺戒断

当甲基苯丙胺使用者处于戒断期的时候,通常出现与使用药物时相反的反应。诸多因素可影响戒断反应的严重性、持续时间、发生频率和主观感受。这些因素包括药物使用时间的长短和频率、依赖程度的高低、心理状态(恐惧、期待、周围环境)以及其他同时存在的生理和心理疾病。戒断症状可以持续数周至数月。

甲基苯丙胺戒断主要是心理和情绪状态的变化,而躯体变化则不明显。甲基苯丙胺戒断与酒精或海洛因脱毒不同,不会有致命的危险。但是,对于长期使用甲基苯丙胺者而言,药物使用本身会造成多个器官损害,医护工作者需要在戒断期内监测用药者躯体的损害。

Jenner 和 Saunders 在 2004 年的文章中谈到对“崩溃期”和“戒断期”的区分。崩溃期通常出现在短时间内大量使用药物后,持续时间为几天。“崩溃期是中枢神经系统从过度刺激的状况中恢复的过程,通常表现为嗜睡、大量进食和易怒。”崩溃期的表现是不同于戒断症状的。“戒断症状主要是指一组症状的出现,而且持续一定的时间(视药物种类和戒断症状的严重性),并对药物使用者造成了显著的功能损害。”Rawson1999 年撰文提出了崩溃期的表现:

A) 崩溃早期

- 在甲基苯丙胺停止使用初期,使用者通常感到烦躁不安、焦虑、敏感和强烈的药物渴求;
- 使用者通常重复地在短时间内大量使用药物,他们在一定时间内可反复经历崩溃早期;
- 药物使用者在达到用药快感的同时,也会更易怒、紧张不安、脾气不好以及行为没有规律性。这些症状也可能因为睡眠缺乏而加重;
- 思维不集中,可能出现妄想症。

B) 崩溃中期

- 非常想睡觉 – 疲乏和睡眠同时伴有失眠出现;
- 无法体会喜悦、情绪障碍,包括烦躁不安(感到身体不适或不开心)和重度抑郁;
- 精力不足和精神不佳;
- 可能使用酒精、阿片类药物或安眠药来帮助进入或延长睡眠;
- 崩溃中期,在长时间的睡眠(24–36 小时)后停止;
- 治疗或其他干预措施在这个时期不宜采用。

C) 崩溃后期

- 嗜睡后因为强烈饥饿感而醒来；
- 使用者这个时候应该因为持续存在的烦躁不安、抑郁和焦虑等心理和精神疾病而接受治疗。

1 甲基苯丙胺的戒断症状

戒断期在崩溃期以后发生，其症状的严重程度会在崩溃期 12–96 小时后增加。症状包括：

- 疲乏
- 抑郁
- 快感缺乏
- 没有精力和精神
- 对周围事物的兴趣丧失

在崩溃期或戒断期内其他的症状包括手脚颤抖、恶心、心悸、出汗、幻听幻视、口干和头痛。Srisurapanont 等询问了 102 位处于戒断初期(1–5 天)的甲基苯丙胺使用者，让他们在接受治疗之前对 11 个症状的严重程度打分。最严重(分值最高)的几个症状包括：嗜睡、胃口增加、精力不足、烦躁不安、行动缓慢和对事物失去兴趣或愉悦。

在戒断延长期，药物渴求可能会受环境线索诱导而再次出现。持续存在的重度抑郁可能会导致患者有自杀想法和尝试。

专门针对甲基苯丙胺戒断症状的研究较少。在做适当调整后，通常将可卡因的戒断症状作为标准对甲基苯丙胺戒断症状进行判断。但是有研究表明，甲基苯丙胺的戒断症状比可卡因持续时间更长，更严重。比如情绪的变化甚至会持续一年左右，一些患者还会在停药后出现精神分裂症状。

2 戒断症状的诊断

在对现有文献和研究的总结中，Jenner 等没有发现以实验为依据的证据来证明甲基苯丙胺戒断干预策略的有效性。但是，在临幊上达成一致的控制甲基苯丙胺戒断症状的策略应该包括：

- 在安全、没有威胁的环境中提供心理支持；
- 针对病人情况，为减轻症状做到个体化给药。

为了达到有效控制甲基苯丙胺的戒断症状，准

确地诊断过程是必须的。但是，正如 Rawson (1999) 指出的：对于大多数出现在急诊室的患者而言，医生对患者的药物使用和疾病史的询问应简短。医生会侧重于症状出现的潜在原因以及任何可能将治疗和患者反应复杂化的躯体和心理问题。医生可以在用药物稳定患者病情后，询问患者的疾病史和对患者及他人潜在的危害。医生应格外关注患者在对疾病症状和自身状况方面的夸大和忽略。医生尽可能找到患者的家属和朋友来验证他(她)的疾病史。在患者出现谵妄、精神分裂症状和无法做出反应的情况下，向家人和朋友征询患者既往的生活和疾病史尤为重要。有时候，对药物使用史的询问必须在症状受到控制后进行。

尿检和毒性检查也可以用来测查患者最近使用的药物。兴奋剂在使用后 24–48 小时内能够被检测出。但是，值得指出的是很多处方和非处方药也含有苯丙醇胺(去甲麻黄碱)和麻黄素，也会引起甲基苯丙胺尿检阳性。

Jenner 等(2004)将下列内容作为准确检测甲基苯丙胺戒断症状的必要组成部分：

甲基苯丙胺使用

- 甲基苯丙胺使用量；
 - 使用途径(鼻吸、静脉注射、口服)；
 - 使用频率(频繁使用或不规律地、短时间大剂量使用)；
 - 现在使用时间的长短和第一次使用年龄。
- 其他药物使用
- 其他使用药物的种类；
 - 特定药物或混合方式以及使用剂量。

依赖程度

- 符合甲基苯丙胺和 / 或其他药物依赖的临床判断标准；
- 每个滥用药物的依赖程度。

(摘译自:Monica Jobe-Armstrong. A Community Guide. Strategies and interventions for dealing with crystal methamphetamine and other emerging drug trends. 刘昱. 宁波大学)