

藥物中毒處理的一般原則

藥物中毒的診斷，經常是相當的困難，對於下列幾種情形，臨床醫護人員應保持高度的戒心，懷疑藥物中毒存在的可能性，常見如精神科患者，受意外傷害的(尤其是青少年)，找不到原因的昏迷病人，從火場救出的傷者，不明原因的代謝性酸中毒，年青人不明原因或可能危及生命的心律不整，小兒發生無法解釋的疲倦及意識不清，及病人急或慢性不明的多發器官症狀都應考慮到中毒的可能性。

只要用一粒搖頭或搖頭丸，即可能死亡！

長庚內科教授 林口長庚臨床毒物科主任 林杰樑

一粒砂(Elisa)，搖頭丸；根據管制藥品管理局的最新公告，其成份為LSD，屬於毒性極強的迷幻藥，又叫作加州陽光等別名，與安非他命無關。MDMA是安非他命的衍生物，屬於幻覺性安非他命的一群。作用時間約8小時，在24小時內由腎臟完全排出。此類濫用藥品如搖頭丸等如同大麻、煙、酒，是毒品入門的最佳選擇，因為幻覺性安非他命，經常不會有心理依賴、藥物耐受性及痛苦的戒斷症候群。經由KTV、跳舞、瑞舞(Rave)的媒介，更容易親善年輕人，使其疏於防備，低估了毒品的危害，而不知不覺接近毒品。

長期使用低劑量的MDMA,MDA,會有失去記憶新事情的能力、憂鬱、衝動焦躁不安、注意力無法集中、學習障礙等等副作用出現。本身潛伏有精神異常者，容易誘發精神病的發作。在動物實驗上，已証實迷幻性安非他命長久低劑量使用，則會傷害腦前葉及海馬迴葉的神經細胞，因此搖頭丸及搖頭丸屬於神經毒性物質。

另外也証明搖頭丸及搖頭丸會使全身的免疫功能受到傷害，血管炎的出現。過量使用者急性期可能會有意識昏迷、抽搐、幻覺及幻聽、呼吸困難、汗流雨下、體溫升高、呼吸衰竭、心律不整、急性肝炎、肝衰竭、橫紋肌溶解---出現可樂般顏色的尿液、高血鉀症引起心臟麻痺、急性腎衰竭、腦中風、高血壓、泛發性血管內凝固病變等。

過量使用者急性期可能有意識昏迷、抽搐、幻覺及幻聽、呼吸困難、汗流雨下、體溫升高、呼吸衰竭、心律不整、急性肝炎、肝衰竭、橫紋肌溶解---出現可樂般顏色的尿液、高血鉀症引起心臟麻痺、急性腎衰竭、腦中風、高血壓、泛發性血管內凝固病變等。

長期大量使用，會使得記憶力嚴重衰退、包括語言及視覺記憶都受到損傷，被害妄想型精神病的發作，精神分裂症機會大為增加。

