

【新竹快訊】伴你，找回人生主控權～美沙冬替代療法

被尊為美沙冬之父的 Vincent Dole 告訴世人：「成癮是一種可治療的疾病，而不是道德上的失敗。」這席話為毒癮治療帶來新的契機，成癮者不再只被當做犯人看待，而漸以病人對待之，對於有意願戒除海洛因毒癮者，採取替代治療，減少戒斷的痛苦，再加上心理輔導，協助成癮者一步步重拾正常生活、回歸社會；替代治療於美國、歐洲、香港實施多年且成效卓著，已成為現代毒品防治的必行之路。

歷經數十年追蹤研究，已證實運用美沙冬替代治療可減輕成癮者對海洛因的依賴，協助緩解戒斷反應，是美國 Vincent Dole 與 Marie Nyswander 發展出來的治療模式。美沙冬是一種類似麻醉藥嗎啡的合成鴉片劑，屬於第二級管制藥品，因與海洛因作用於相同的腦部接受體（ μ -receptor），治療鴉片類戒斷症狀效果強，為液態製劑並具脂溶性，半衰期長，透過胃腸吸收效果良好，可以留在體內長達 24 小時以上，一天只需口服一次，而成癮性、欣快感較海洛因低等為其優點。副作用有便秘、噁心、嘔吐、無力、頭昏眼花、困倦等，大部分的副作用會在數週內消失，但便秘及多汗的症狀則可能會持續存在，不過，經由增加水分、膳食纖維攝取，勤更換衣物、穿棉質衣褲等方法可緩解不適。

衛生福利部於 94 年 12 月 6 日通過「毒品病患愛滋減害試辦計畫」，推動「替代療法」成為重要治療角色，主要以協助海洛因、嗎啡毒癮者之解毒或維持療法，減少非法注射毒品及共用注射針頭，以達防止愛滋病、肝炎傳染之目的。臺大新竹分院自 95 年起成立藥酒癮防治中心，開始提供美沙冬替代療法，由於治療之可近性及便利性，目前年給藥次數已達 6,000 人次、累積收案人數已超過 500 人。衛生福利部資料顯示因經由共用針頭、稀釋液注射毒品而感染人類免疫缺乏病毒者之疫情，於 95 年新通報個案人數比例由 72.2% 降至 106 年度的（1.71%），顯示替代療法的成效顯著。

美沙冬替代療法需要長時間的治療方可達到療效，開立的劑量需依藥癮者其前所使用的海洛因的用量而定，劑量必須高到可以防止藥癮者發生戒斷症候群，故需要定期回診調整劑量。治療者每天來美沙冬服藥窗口，需在監督之下服畢藥品，不可私自攜出或藏藥，且在替代療法治療過程中，應避免同時有喝酒、服用鎮靜安眠類藥物或施打海洛因，避免引發藥物中毒。替代療法可有效減少戒斷症候群的出現及海洛因的渴望/心癮「craving」，讓藥癮者可以去工作、上學，重建與家庭的關係，增進社會功能，提升經濟狀態，降低犯罪行為，並減少非法毒品使用，降低經由血液傳染的疾病及因使用鴉片類造成的死亡。

然而，美沙冬替代治療必須每日到固定的醫院或給藥點服藥，對病患來說，並無法長時間移動離開居住地，譬如到外地過夜、工作等等，故衛生福利部心理及口腔健康司於 106 年起推動「跨區給藥」服務，於臺中

市政府試辦後成果良好，107 年拓展至全國，本院亦於今年度加入美沙冬跨區給藥試辦計劃，只要事先申請並攜帶醫師釋出的處方箋，前往指定院所驗證身分即可延續替代療法，讓服藥者不必侷限於一地領藥，使得工作、出差、旅行不再只是夢想。



圖 1 美沙冬跨區給藥宣導海報



圖 2 協助毒品防制之感謝狀

新竹分院護理部護理師 曾寶億

新竹分院護理部護理長 李明憲