

美沙冬藥癮個案退出治療因素之探討-南部某專科醫院為例

梁瓊玲^{1,2}、鍾偉倫²、黃立人³、黃秀琴^{1*}

¹ 嘉南藥理大學，藥學系碩士班

² 財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院

³ 美斯可股份有限公司

將藥癮者導入醫療體系中，是從 2005 年愛滋疫情爆發開始。我國為因應愛滋感染人數大幅增加，追查感染原因是由於使用毒品注射共用針具行為導致，已不僅是同性戀或異性戀間的性行為為主要感染途徑。自 2005 年開始，衛生福利部積極推動愛滋藥癮減害計畫，自辦理減害計畫及美沙冬替代治療開始，每年新增愛滋感染呈逐年下降之趨勢。研究指出，延長治療時間可改善藥癮者對毒品之渴癮，減少社會犯罪率，有助於毒品成癮者的戒治成效，個案持續接受替代療法的時間越長，其未來的預後越好。本研究在探討美沙冬戒癮治療執行時之退出治療的相關因素為何？提供美沙冬藥癮個案退出治療之相關危險因素，進而作為改善之依據。

本研究以南部某精神專科醫院美沙冬門診藥癮個案為樣本，採世代回溯，病歷研究方法，從 2010~2013 年病歷記錄新收案人數共 560 人，符合主要納入條件：

(1)符合 DSM-IV 鴉片類依賴(Opioid dependence)診斷標準者(2)西元 2010 年以後第一次收案之藥癮個案(3)滿 20 歲以上，60 歲以下之完全行為能力之人。主要排除條件：(1)地檢署緩起訴個案(2)西元 2010 年之前收案過之個案(3)丁基原啡因藥物治療者(4)結案原因為轉院治療者(5)結案原因為死亡者(6)合併嚴重精神疾病者之人數共 86 人，收集藥癮個案之治療前人口社會學資料，包括性別，年齡，婚姻狀態，有無子女、家人互動狀況，教育程度，工作狀況，犯罪前科記錄，合併精神科疾病，毒品使用經驗，過去治療經驗等靜態資料及治療中包括美沙冬治療劑量、美沙冬喝藥出席率、嗎啡驗尿陽性率等動態資料作為自變項。以統計軟體分析各背景因素與個案退出治療之相關性。

分析之結果顯示藥癮治療退出性別以男多於女；未婚者佔最多；一半之個案與家人之關係尚可；教育程度以國中畢業居多；有 6 成之初診個案有工作；年齡以 30-39 歲為最多；有無吸食安非他命之驗尿結果，陽性者佔 26.7%。美沙冬總平均 mg 數為 86mg。有效劑量一般而言，每天至少 60-120 毫克的劑量，經發現在達成治療目標上，以比較低之劑量治療效果較佳，但需視個案成癮程度及臨床需要逐量增減。依文獻顯示美沙冬替代治療，患者若至少能持續治療一年，將可獲得最大益處。但本研究結果只有 38.4% 之個案超過一年之治療。