



類嗎啡藥物之正當使用與濫用之迷思

疼痛醫學會 常務理事
王志中 博士

自從鴉片戰爭以來，我國人民即對於類嗎啡藥物的濫用有著戒慎恐懼的心態，認為這類藥品是毒藥，一旦接觸就會上癮，家長慎重告知子女、老師諄諄教誨學子、電視不斷播放相關資訊，這些作法都很正確，但在無形中，卻也誤解了這類藥品的正當用途。就藥物濫用而言，這類藥品確是毒藥，沒有半點好處、不可接觸，但就醫療用途而言，這類藥品卻是上天賜給人類最好的止痛良藥。其在止痛上的地位是無可替代的。這類藥品在止痛方面使用得非常廣泛，尤其是對於嚴重的疼痛，如：外科手術的疼痛、燒傷的疼痛、大量組織創傷疼痛、手術後疼痛、生產時疼痛、癌症疼痛等，類嗎啡藥物皆是首選藥物，這類藥物一旦使用，可以非常快速且有效的將疼痛緩解。並且在醫療的正當止痛用途上，類嗎啡藥物的使用，幾乎不會產生所謂的成癮性及生理依賴性或耐藥性，更不會影響傷口的癒合。並且嚴重的疼痛若是不予以緩解，除了病人本身非常難過之外，還會造成交感神經的過度興奮，因而造成血壓上升、心臟負荷增加、腦壓上升、頭痛、失眠、呼吸抑制、腸胃蠕動減緩等，嚴重時並可危及生命安全。而當疼痛緩解後，以上的症狀會馬上消失，但是在這方面國人之認知相當有限。在醫院中常見到病人強忍著疼痛如手術後疼痛、癌症疼痛而不願接受止痛藥治療，或者是病人已痛得受不了，想要接受止痛劑治療，而在一旁的家屬卻規勸病人再忍忍，說止痛藥打多了沒好處、會上癮、會影響傷口癒合，甚至這些話是出自醫護人員的口中，這些無稽之談及錯誤觀念，竟然流傳在病患之間，實非國人之福。

這些錯誤的觀念除了有其時代背景，造成國人

對於類嗎啡藥物本身的恐懼之外，醫護人員對於止痛藥物之藥理特性認知不足及專業疼痛照顧之人力不足，也造就了這些錯誤觀念的流傳。我們曾作國內癌症疼痛治療現況的調查，發現有七成的癌症疼痛未受到適當治療，國內的病人連癌症疼痛都不敢面對或被迫不得使用止痛藥更遑論其他疼痛了。這是世界上非常罕見的現象，也是一種觀念上非常落後的象徵。據國內專家（管制藥品管理局）調查顯示，我國用於止痛之類嗎啡藥物的消耗量遠遠不及歐美先進各國，雖然近年來有呈現大幅成長之趨勢但仍嫌不足，這也就是說我國人在疼痛治療的照顧上遠遠落於歐美先進各國之後，國內之病患自動或被迫必需忍受較多的疼痛及較嚴重的疼痛。

其實在使用止痛藥後，病人會不會上癮和藥物本身並沒有多大的關係，而卻和病人自身的心理狀態甚至是基因有著密不可分的關係。一個心理上健康的人使用了類嗎啡藥物通常不會有什麼特殊的精神方面反應，也不會有明顯的欣快感及幻覺，甚至用到大劑量時，還會產生噁心及嘔吐等不舒服的反應，所以根本不可能會上癮，再加上這類藥物都是使用於疼痛治療，而疼痛正好也可以抑制類嗎啡藥物之副作用如：耐藥性、呼吸抑制及生理依賴性等之產生，因此更不可能會成癮。再則使用類嗎啡藥物來止痛時，因為會解除病人疼痛，所以可使病人早點下床活動、早日恢復精神及體力、充足睡眠並早日康復，且可減少疼痛所引發的併發症，並且絕對不會延遲傷口癒合。本人有鑑於國內疼痛治療水準遠遠落於其他先進各國之後，且國人強忍著疼痛卻不願接受止痛藥治療之錯誤觀念，特撰此文。



管制藥品證照申請流程

證照管理組 吳慧芝 薦任科員