

想要戒毒，每年自願去接受美沙冬維持療法有20萬人以上，只在紐約市即有100多個美沙冬駐點，給予有心戒海洛因的人政府提供這項服務。在美國由都會區展開這項工作已進行了30多年，制度仍不斷在研究改善，而今在台灣卻雖有30個月左右的起步，各方面正累積經驗仍在學習中。但是這是公共衛生及反毒政策跨出一大步，一個起點。每一個接受美沙冬戒治的毒患就減少一個可能犯罪的人口、減少一個可能破碎的家庭、一群可能受傷害的孩童。例如在台灣的桃園療養院陳快樂院長的領導下戒癮的治療2007年已收案2000人，其他的醫療院所如台北市聯合醫院松德院區、八里療養院、台中的草屯療養院、台南的嘉南療養院、高雄凱旋醫院的戒癮防治中心，甚至遠在花蓮之玉里療養院等都提供美沙冬戒治的服務，每年已有近2萬人次之服務，有效的降低我國本島境內對於海洛因之需求量，也減低了法務、檢警單位及內政部海巡緝私系統的壓力，進而對於整體的犯罪防治工作提供協助。我國衛生單位的群策群力使得國內反毒工作進入一個新的里程碑。現在全台有93個醫院、診所或衛生所提

供此項戒癮服務，嘉惠海洛因戒癮患者。美沙冬的替代療法不僅有效減少了毒癮患者因共用針頭而傳染愛滋病的機會，同時對於社會治安貢獻減低犯罪率的發生，並且使患者就業情形改善，減少失業人口，這一些都是由愛心關懷出發，鴉片成癮者治療及減害計畫的具體成效。

與鴉片類藥物有關的問題除包括不斷增加的犯罪和暴力造成的公共安全危害外，亦因共用針具或稀釋液易感染愛滋病或肝炎等血液傳染疾病，成為重要公共衛生問題之一。有鑒於此，馬蕭政策白皮書－「醫療政策：新世紀健康政策」之優先照顧醫療弱勢族群之主張，特別就藥癮病人可能造成之社會治安問題而將藥癮病人也視為弱勢者，屬優先照顧之對象。因此，行政院劉院長於97年11月25日巡視衛生署時，特別指示衛生署及相關機關應積極配合辦理「建立對藥癮病人之整體治療照護輔導體系，及健全跨部會合作機制」。所以，目前衛生署正積極擬定有關鴉片類藥癮病人治療計畫之相關政策，未來更要繼續推廣並擴大辦理，更進一步發展至社會復健，全方位的反毒以增加社會之安全，增進人民的福祉。



美沙冬替代療法 在海洛因成癮個案之療效評估 —以桃園療養院為例

周孫元醫師 陳快樂院長
衛生署桃園療養院

壹、前言

1960年代由美國Dr. Dole開始以美沙冬作為海洛因成癮患者藥物替代之用，他發現美沙冬可以有效解決病人渴望使用海洛因的行為，並且阻斷海洛因造成的欣快感。投予美沙冬並配合復健活動，有效協助病人回歸正常生活中。

使用美沙冬來治療鴉片類物質成癮已經有超過三十年的歷史，目前已有57個國家使用美沙冬替代療法。這樣的治療方式多年來在各個不同種族、宗教、政治體制、文化的國家中廣泛存在，治療效果受到肯定。雖然美沙冬替代療法經常被誤會為「以小毒換大毒」，但是這樣的說法並不正確，因為在醫療用途下，美沙冬並不會造成欣快的感覺，而是讓個案免於受到戒斷症狀的折磨。

關於美沙冬替代療法之治療效果研究的文獻繁多，系統性回顧的文章也不少。美沙冬替代療法在治療海洛因成癮的成效是受到肯定的，研究

發現其成效，包括：1. 減少海洛因使用行為，2. 降低死亡率，3. 減少犯罪行為，以及4. 降低血液傳染疾病的傳播。

有關經濟成本效益（cost-effectiveness）與社會功能等層面之評估，亦常見於美沙冬替代療法中。

由於「治療留存率（retention rate）」本身可以作為機構治療品質的指標，因此在國際文獻中也常見到以治療留存率來作為一個間接的指標。使用留存率的理由是因為美沙冬替代療法治療的成效與留存率呈現正相關，因此許多文獻直接將治療留存率當成治療指標，代替上述複雜的各項指標，反而有化繁為簡的功能，這樣的作法，受到廣泛的認同。

貳、美沙冬替代療法之臨床評估

為評估美沙冬替代療法在海洛因成癮個案之療效，衛生署桃園療養院進行了下列相關之研

究：

一、衛生署桃園療養院鴉片治療指數 (Opiate Treatment Index, OTI) 研究

鴉片治療指數OTI(Opiate Treatment Index)係由澳洲的研究團隊研發，目前由世界衛生組織推薦用於評估海洛因等鴉片類物質戒癮時之治療成效評估。在澳洲、紐西蘭與英國皆已經完成信效度之研究，桃園療養院也已完成信效度之研究(目前正投稿中)。

桃園療養院OTI研究總計收案400人，一年後仍持續接受治療及評估的個案僅剩110人。經評估其生活品質及社會功能，相關研究統計結果如下：

個案使用海洛因之每日平均次數逐漸減少，分別由治療前每日平均3.13次，降為接受治療後第三個月時的每日平均0.21次、於接受治療六個月時的每日平均0.11次，以及接受治療一年的每日平均0.48次。

有些海洛因成癮個案於治療前使用海洛因之費用高於收入，所需金錢大都來自犯罪收入，經由使用美沙冬替代療法後，發現個案每月平均收入有顯著改善：個案於治療前之平均收入為23,262元，治療一年後則增至28,122元。用於海洛因之花費則由每月60,650元，於接受治療滿一年時減至11,254元，成效顯著。

海洛因成癮個案經由美沙冬替代療法，明顯改善其對於社會之適應狀況。個案經治療後，減少了危險的注射及性行為，分數由9.41降到2.85；而社會功能由10.44降到8.63，健康分數由11.4降到4.68；而心理調適分數也從10.39降到4.83。已經可以看到確實的成效。

二、尿液中檢出海洛因及安非他命等代謝性產物之追蹤

海洛因個案尿中液海洛因及安非他命之追蹤，陽性率逐週減少。初診時尿液嗎啡陽性率99%，治療8週後陽性率降至50%，治療16週後大

約在30%-40%。

三、治療留存率

回顧近兩年發表之文獻，國外執行替代療法之一年治療留存率，有很大的差異性，從34.6%到84%。台灣因為使用海洛因仍未除罪化，且許多個案於治療期程中就因入獄而中斷，致使一年治療維持率不高。桃園療養院一年治療維持率為58%，與其他各國相比，屬於中等的排名。

海洛因對人體的危害是多層面的，因此評估海洛因成癮治療的效果時，也必須進一步多個層面之考量。海洛因的使用之評估只是戒癮個案其中之一環，而個案之社會功能以及身心理狀況都需納入評估才算完整。因此，桃園療養院的海洛因治療門診有堅強團隊，除了提供美沙冬外，醫療人員對病人之友善態度、關心、提供心理支持、家庭支持、職業評估轉介，並加入感染科醫師，提供海洛因成癮個案人性化之治療，個案才會持續就診治療，新個案才會來就診。

桃園療養院於民國95年2月起開始美沙冬替代療法之試辦計畫，至97年12月31日為止，已累計治療人數達5,021人，佔全台11%，佔桃園縣70%。當日服藥人數1,222人，佔全台10%，佔桃園縣69%。在桃療接受治療的個案中，男性佔80.8%、女性19.1%，以25-44歲居多，52.5%未婚，學歷以國高中為主；15%有B型肝炎、89%有C型肝炎，值得注意的是愛滋病帶原者佔22.41%。自美沙冬替代療法推展後，桃園縣新通報的愛滋病帶原者新案逐年下降。

在桃園療養院治療之個案因治療費用來源不同而有不同之治療留存率，公費愛滋藥癮治療者之治療維持率比自費非愛滋藥癮者明顯為高，自費有補助時之治療留存率比完全自費時高。

美沙冬替代療法可有效避免個案再施用海洛因、增加個案生產力、並減少愛滋病傳染及犯罪。希望我們的政府部門對藥癮治療有完整之規劃，給藥癮者一個恢復健康之機會。

運用緩起訴處分制度，有效提升美沙冬替代療法之成效

唐心北 主任

衛生署嘉南療養院司法暨成癮精神科

壹、前言

鴉片類（尤其是海洛因）的氾濫，近來已成為台灣最嚴重的毒品危害。保守估計，目前台灣約有五至十萬人是海洛因成癮者。海洛因號稱「毒王」，一旦成癮戒除極為不易。海洛因成癮者為應付毒品的龐大花費，可能衍生許多犯罪行為（如：偷竊、強盜等），造成社會治安威脅。

而一些女性鴉片類藥物成癮者，為獲得毒品而從事色情交易，更加速了性傳染病與愛滋病毒的散播，也形成公共衛生相當大的隱憂。

鴉片類藥物成癮之治療核心在於「維持戒絕」。國內外多年的經驗發現，成癮治療的最大困難不在急性戒斷期的處理，而在於成癮者接受或能夠參與長期的居住性治療，而且流失率與復