

行政院衛生署食品藥物管理局



管制藥品簡訊



雜誌

學術交流

法規公告

教育訓練

業務及活動報導

發行日期\中華民國九十九年十月
發行人\康照洲
總編輯\簡俊生
副總編輯\賴璟賢
編輯委員\羅維新、吳求珍、李建德、
張家榮、李書芬、許巧揚
執行編輯\周燕玉
執行單位\行政院衛生署食品藥物管理局
地址\11561 台北市南港區昆陽街161-2號
台北雜字第1613號
電話\ (02)2653-1318
網址\ www.fda.gov.tw
印刷設計\曦望美工設計社
電話\ (02)23093138



台灣醫療人員管制藥品 使用初探及其管理與政策意涵

◆ 林妍如
中國醫藥大學醫管系副教授

一、前言

在醫療機構經營管理領域中，醫療人員的工作生活品質與健康議題仍屬於鮮少被探討的領域。國際研究與實務領域裡，針對醫療人員的高壓力及高風險的工作環境下發現可能引發多種身心健康及行為方面的問題，包括酗酒、藥物濫用、精神耗竭、生理徵狀、職業病症或傷害等等。在2009年5月至9月間，本研究團隊在行政院

衛生署管制藥品管理局(99年1月整併改制為行政院衛生署食品藥物管理局)計畫經費補助下，進行台灣醫療人員工作生活品質與生活健康問卷調查。藉由該問卷調查資料，本文內容以醫療人員使用管制藥品現況作為探討主軸，使讀者了解台灣執業醫療人員管制藥品使用的現況，以及所延伸的管理與政策意涵。

二、研究方法

為了解台灣醫療人員對於管制藥品使用現況，我們以中樞神經興奮劑、中樞神經系統抑制劑、迷幻藥、大麻、鴉片類止痛劑，以及麻醉劑等六類為管制藥品分類。利用各醫療院所在職教育、公(學)會持續教育會場來獲得醫療人員問卷填答者之便利樣本。在2009年5月至9月間，總計回收醫師(含牙醫師)問卷1,377份、藥事人員1,477份，以及護理人員1,575份。

三、研究結果

問卷填答的醫療人員中，以中樞神經系統抑制劑使用者為最多，約占6-10%，該類管制藥品主要為安眠鎮靜劑，以必要時使用為最多數，且以醫療、維持工作及生活品質，以及控制情緒用途為主。其他少數使用的管制藥品如鴉片類止痛劑、麻醉劑類等，常見為必要時使用，且用於醫療用途上；中樞神經興奮劑的使用者亦有少數。進一步將醫療人員個人基本人口學特質、工作機構屬性、工作壓力、家庭工作平衡、工作滿意度，以及自覺身心健康狀態等因素，與管制藥品使用者與非使用者族群進行分析，結果發現，工作於醫學中心、區域醫院及診所，以及收入較高、高壓力感受的醫師，其使用管制藥品的比例較高；藥事人員的性別(男性)、收入介於四萬至五萬者，使用管制藥品的比例較高；而護理人員執業生涯工作滿意度、機構工作滿意度，以及自覺健康狀態較差者，其使用管制藥品比例較高。

四、討論與建議

然值得注意，上述管制藥品使用調查數據，並非為台灣醫療人員管制藥品使用的盛行率調查，此係因為本研究採用便利樣本，在外推性方面不足。再者，因為國內針對醫療人員管制藥品的使用種類、目的與頻率等等，係屬用藥敏感議題，遺漏值偏高。另外，本研究調查資料並無法指出提供醫療人員的管制藥品的使用為非法或合

法使用。因此我們只能針對此問卷調查結果的管制藥品使用傾向進行建言。而根據國內醫療人員對於上述管制藥品使用的現況，我們也邀請醫護藥領域專家進行座談，針對醫療人員管制藥品的使用提出以下兩點建議：

(一)提供醫療人員管制藥品相關知識教育訓練

隱私權長久以來即為醫療人員所在乎的議題，此造成醫療人員當罹患病症時，為確保自身隱私權，常選擇不被同儕醫療人員知道的方式來處理，亦即以自開處方或是以家人名義進行處方開立來取得管制藥品，此舉可能造成管制藥品的不當使用。因此如何針對醫療人員進行相關管制藥品使用之教育訓練，為提升醫療人員自身用藥安全的重要議題。

在本研究問卷調查有關用藥自信度的題項結果顯示，各類醫療人員對自身藥物使用的知識自信程度皆達到五成以上，然仍有二至三成的各類醫療人員對其用藥知識存在著不確定的狀況。因此如何宣導或實施用藥知識亦可作為未來防治醫療人員可能的藥物不當使用，包括錯誤使用、過度使用、依賴、濫用等等狀況發生。未來在國家衛生政策領域中，應該首先強調管制藥品教育訓練，包括從醫、藥、護學生在醫、藥、護理學院校養成過程中，教導其有關自身使用管制藥品的用藥知識(含成癮風險與用藥安全)及法規的提醒；再者，對於執業中的醫療人員，可以在現行的持續教育中融入管制藥品使用知識。此舉除了可以協助醫療人員在病患療癒過程中多些用藥知識，亦可作為醫療人員自身使用管制藥品參考。

管制藥品的用藥知識宣導，可藉由各醫療專業學會在持續教育方面安排課程。另外，於2008年成立的「台灣成癮科學會」，該組織目前主要係以教育醫師著眼，期望未來漸進式地與各醫療專業領域合作，如藥師公會，來培訓醫療人員管制藥品專業課程之訓練講師，而該些專業講師可以與醫療院所進行密切合作，協助進行用藥教育

或是提供諮詢，可作為醫療人員對於病患及自身使用管制藥品安全上的諮詢平台。

(二) 建立正向、健康、友善的工作環境

為員工建立正向、健康及友善的工作環境，是所有醫療業者應該重視的人力資源員工安全與健康課題。本研究問卷調查發現醫師使用管制藥品與其工作壓力成正相關，因此未來如何針對醫師的工作壓力進行疏導，抑或是降低壓力源，抑或是機構內或學會內提供具體醫師福利、健康促進方案，是為未來醫師人力資源管理可以努力的方向。而護理人員的職業生涯滿意度、對機構的工作滿意度，以及自覺健康狀態等等因素，也與其使用管制藥品呈現相關性，建議可以加強對護理人員職業生涯的認同與期待，來增加其對職場生涯的滿意度，亦可加強護理人員的自身健康信念、改善工作環境，以及從醫療機構或學會著眼來促進工作健康。然本研究並無發現與藥事人員使用管制藥品與其工作環境感受或執業生涯有關，此將留待未來更進一步地研究。

再者，我們建議政府、醫療院所或學(公)會

等設置專屬醫療人員之員工協助方案(employee assistance program, EAPs)，除可就近輔導個別機構內的員工問題外，也可協助有隱私考量的員工向外借助於學會或公會。國家層級亦可考慮成立一獨立的醫療人員身心健康專責機構或單位，包括委託學(公)會來管理全國醫療人員的在身心健康方面的需求，並為求助的醫療人員嚴格做保密及隱私把關，也作為各醫療機構的後盾。

註：

1. 本研究數據資料取自林妍如、林雍凱、傅立志、陳昭元、黃曉菱、李素幸於2009年所執行的「台灣醫療人員工作生活品質及生活健康調查」研究成果。該研究成果係由行政院衛生署管制藥品管理局的專題計畫補助 [DOH98-NNB-1046]，在此致謝。
2. 感謝所有參與「台灣醫療人員工作生活品質及生活健康調查」問卷填寫之醫療人員，以及感謝25位醫療人員接受工作生活品質及生活健康議題之質性訪談，亦感謝20位醫、護、藥領域專家對醫療人員管制藥品使用議題提供建言。

病人重複領用鎮靜安眠類管制藥品原因之探討

◆ 財團法人奇美醫院藥劑部 朱麗鈴藥師
財團法人奇美醫院企劃室 錢才瑋專員

一、前言

現代化社會帶來龐大的生活壓力，間接促使罹患睡眠障礙與焦慮的人口比例漸增加，苯二氮平類 (Benzodiazepines, 簡稱BZD) 藥品或其他鎮靜安眠作用的藥品如Zolpidem及Zopiclone等，是台灣地區最常處方的精神治療藥品，但因其藥理特性，不當使用衍生之危害與增加之醫療負擔，值得重視。根據衛生署食品藥物管理局(前管制藥管理局)96年統計資料顯示，BZD類之鎮靜安眠藥物為台灣地區精神醫療院所通報藥

物濫用的第三名，僅次於海洛因及嗎啡，約佔全部通報數7.2%，而安眠劑Zolpidem的濫用比率亦達0.5%，排名第七名¹。鎮靜安眠劑對於長期失眠，且日常生活與工作已嚴重受影響者，是改善其症狀的有效途徑，但長期使用安眠鎮靜劑可能對安眠鎮靜劑產生依賴、戒斷、耐藥性、反彈性失眠的症狀²，也會增加跌倒導致骨折或交通意外事故的危險^{3,4}，因此鎮靜安眠劑應以短期使用為原則，一旦使用後即必須思考何時停藥，且須對病患進行失眠相關知識衛教及安眠鎮靜劑的用