

衛生福利部食品藥物管理署



# 管制藥品簡訊

雜誌



發行日期\中華民國一百零三年十月

發行人\姜郁美

總編輯\蔡文瑛

副總編輯\劉淑芬

編輯委員\徐睿、柯雅君、陳世芹、黃紹威  
王柏森、宋居定、薛俊傑

執行編輯\齊萱

執行單位\衛生福利部食品藥物管理署

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)2787-8000

網址\www.fda.gov.tw

美工設計\中華民國領航弱勢族群創業暨就業發展協會

電話\ (02)23093138

ISSN : 02556162

統一編號(GPN) : 2008800098



## 雲端上之物質濫用防制新策略—SBIRT

中國醫藥大學 公共衛生學系 藍郁青副教授

### 物質濫用的防制新策略-SBIRT

世界各國物質濫用問題，不僅造成個人及家庭的傷害，國家更付出巨大的社會成本。根據美國2010年的全國藥物使用與健康調查(National Survey on Drug Use and Health)顯示，美國至少有兩千萬物質濫用者需要接受治療，但是當今體制下未被辨識出來，未得到應有的物質濫用治療。另外，多數醫療機構並未提供物質濫用治療，再加上轉介的管道受阻，導致許多病患無法得到全面性的醫療照護。為此美國國家藥物濫用研究所(National Institution on Drug Abuse)以及聯邦衛生福利部物質濫用暨精神衛生防治局(Substance Abuse and Mental Health Service Administration)

建構了全面性的物質濫用防治計畫(Screening, Brief Intervention, and Referral to Treatment，簡稱SBIRT)。

SBIRT係依公共衛生三段五級的精神，經蒐集相關健康狀況之各項評估指標，包括相關知識行為調查，以建立實證資料，做出風險估算並達到警示效用，並進一步主動提供這些受監測者相關的預防保健支援。它以篩檢、簡要預防介入、轉介治療為策略，可以在一般人中偵測到是否有高危險個案，並在預警回報時，經個案同意後即時轉介到專業的後端醫護系統中，達省時、省錢的目標。目前SBIRT已是一個以實證為基礎的疾病防治模式，在許多研究中被證實，可以從消費

及使用物質的狀態，確認可能使用成癮物質的高危險族群，並且辨識出需要進一步治療的人。SBIRT主要評估過程包括，1.快速評估物質使用者的嚴重程度，找出適當的治療級別。2.快速的預防介入，增加病人對於物質使用的警覺性與洞察力，並具有改變行為的動機。3.辨識出需要轉介治療的人，給予適當的專業照護。依其成效評估中顯示，參與治療的高危險群及病患，其後進入醫療和法務體系的機會降低；從經濟角度來看，約可省下5倍的醫療費用支出，因此美國已將SBIRT納入醫療保險給付範圍內。

### SBIRT施行的注意事項

雖SBIRT施行有許多好處，但依其特性以及施行地點及人群的不同，有些原則仍需要注意。整體而言，為了減少第一線醫護人員判定篩選病人的時間，篩選用題目務必簡短精準，因而篩檢工具的信、效度檢定非常重要。其次，簡單衛教介入並非標準治療，因此衛教內容以精簡為主，目的是要讓危險族群在最短時間內，以精準有效的簡單衛教，分辨出需要轉診的病患。另外，SBIRT介入時要注意不同性質的醫療單位特性；因物質濫用而至急診部門就醫者，通常是與物質濫用相關受傷或是嚴重醫療問題的高危險群或病患，此時提供簡單衛教介入，會增加其接受物質濫用衛教的機會，亦更意願接受高花費的進一步完整治療，對高危險群或病患常中斷或抗拒治療的現況是有很大的幫助的。反觀基層醫療單位，雖不像急診部門，有較大機會遇到前揭對象，但其擁有比急診單位多的醫療及非醫療資源。例如：行為治療、精神科會診、個案管理師及社工師等醫療及非醫療支援，若做好SBIRT可有效降低因為物質濫用，進入急診或住院的龐大醫療成本。許多研究中發現，基層醫療單位中，加入精神科的醫療服務或是加入簡單衛教介入，可以減低未來物質濫用所造成的醫療風險。

### 雲端SBIRT的應用

美國針對酒精過量的SBIRT策略施行，已有很多正面的成果，在資訊發達的現代，進一步嘗試推展雲端多媒體SBIRT的應用方式。從雲端策略的研究可發現，使用雲端多媒體SBIRT的受

測者與傳統的SBIRT由醫護人員親自做篩檢的受測者比較，最大的不同在於，由醫護人員施測的受測者大部分對自己屬於物質濫用高危險群警覺性較低，但相對的雲端多媒體受測者則自我警覺較高，容易及早發現及早預防，一旦篩檢出來比較容易接受簡易衛教或轉介治療。另雲端多媒體可達的施測效果與醫護人員施測效果相似，但雲端多媒體卻可對外推展到較廣大的人群，是在醫療機構內施行的SBIRT所無法達到的，相對的雲端策略的人事成本較低，值得大規模推廣。然而，此類的應用才開始施行，相關工具的評估仍不足，需要在執行時仔細評估各流程。針對易成癮物質及身心焦慮風險的雲端SBIRT原型系統，透過社群網路工具FaceBook和社交工具LINE等進行雲端SBIRT工具的推廣策略，設計風險篩檢、簡易介入用的相關衛生教育、以及利用地理資訊系統呈現鄰近相關醫療院所轉介有醫療需求的人，發展雲端推廣模式，可做為未來雲端上之物質濫用防制新策略之一。

根據美國2012年以FB推廣菸害防制衛生教育結果顯示，FB菸害廣告上按讚的人數非常多，但是點入廣告中衛生教育網站瀏覽的人數少，雖然如此，此策略成功的讓更多人看到FB菸害廣告。台灣類似研究結果與美國相似，透過社群網路引介到網路高知名度的社群，搭配主動式LINE等方式推廣，可有效地讓更多人在無獎勵狀況下，接受測試並協助向外推廣。雲端SBIRT原型建立的目的是希望讓更多的人知道此雲端衛教及線上測驗調查，希望後續可提供更多資訊供成癮防制工作使用。

### 結論

SBIRT將為物質濫用調查、預防、治療等相關工作的全面整合解決方法之一。目前，它除在學校、社區、醫療院所的場域的執行外，網路雲端更是目前一個相當受青睞的策略，未來應開發各場域的工作流程，以利國內物質濫用防制工作之進行。

### 參考文獻

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。