

效性鴉片類止痛劑越來越少，若過份強調這些藥物的重要性，不僅會延後病人接受強效性鴉片類藥物治療的時機，也可能讓病人使用到較不適合的藥物。比如nalbuphine及butorphanol為鴉片類藥物受器的部分促進劑（partial agonist），同時具有致效與拮抗功能，若與其他鴉片類藥物併用，可能會減低療效甚至造成戒斷症狀。其他像是Codeine的止痛效果來自於體內酵素將之轉換成morphine，所以若是病人體內的酵素活性不同，也會影響Codeine的止痛效果。

雖然前述強效性及弱效性藥物的名稱來自於同樣藥物重量時的強弱而非藥品單顆劑量間的直接比較，但許多資深醫師經驗上仍認為強效性鴉片類藥物較為危險。這很有可能是因為多年前臺灣臨床上可選擇的長效型強效性鴉片類藥物的包裝劑量較高，例如長效型嗎啡錠劑（MST）、morphine sulphate SR錠劑或是25 微克/小時的fentanyl貼片，其使用劑量換算成全日嗎啡劑量皆

為每日60毫克，並不符合前述低劑量（每天30毫克左右）強效性鴉片類藥物的定義。所幸近年來臺灣引進了Oxycontin及12.5 微克/小時的fentanyl貼片等藥品，換算成morphine的全日劑量皆在30毫克左右。所以目前各癌症疼痛指引已開始提倡直接使用低劑量的強效性鴉片類藥物，來處理中重度癌症疼痛。

總歸而言，目前國內外的疼痛指引已不再特別建議使用弱效性鴉片類藥物來處理中重度癌症疼痛，隨著臺灣強效性鴉片類藥物的種類增加，臨床醫師可以選擇使用低劑量的強效性鴉片類藥物來治療病人中重度的癌症疼痛。這樣的方式不僅能緩解病人的症狀，也能同時確保安全性。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

歐洲國家藥物過量使用問題及其相關新對策

食品藥物管理署管制藥品組 蘇俊融

根據歐洲藥物暨藥物成癮監管中心(European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, 以下簡稱EMCDDA)資料顯示，歐洲國家因藥物過量致死案例在過去五年持續攀升，2017年間歐盟28個會員國、土耳其以及挪威，共有9,461人因藥物過量而死亡，因此降低藥物相關致死(drug-related deaths)成為公共衛生的主要挑戰。該中心於2019年8月底發布新對策，以因應歐洲國家藥物過量問題，以及提供相關介入措施解決藥物過量使用現況。

避免藥物相關死亡(drug-related deaths)---風險及反應

儘管古柯鹼及其他刺激性藥物同樣與過量致死有關，但是在歐洲大多數的藥物過量死亡案例中，仍以類鴉片類藥物使用關聯性較高，包含海洛因及合成性類鴉片類藥物。藥物過量致死(Fatal overdoses)大多發生在特定情況，如當事人剛出監、進行保外就醫、中斷治療或者是剛完成一系

列的住宅戒癮(residential detoxification)後，當事者立即失去或降低對類鴉片類藥物的耐受性。另外，類鴉片類藥物搭配其他物質使用，如酒精、苯二氮平類或是其他藥物，同樣會增加死亡風險。

EMCDDA針對避免藥物過量，說明如何於三個面向(three levels)上解決，包含降低過量使用藥物之傾向(vulnerability to overdoses)、降低過量使用風險、降低致命結果。目前已有87個用藥監管場所(supervised drug consumption facilities)存在於8個歐盟成員國、挪威及瑞士，以提供更安全的藥物使用環境。

藥物過量使用者的伴侶或同事在緊急治療服務抵達現場前，可利用納洛酮(naloxone)做緊急處置，以拯救藥物過量使用者的生命。納洛酮過去在醫院被使用作為中和鴉片類藥物毒性的物質，已有超過40年，目前在許多國家在社區內就可以拿到。EMCDDA也發表了第一個歐洲居家納洛酮治療方案(Take-home naloxone-programmes in

Europe)。面對藥物使用過量問題，在2017-2020年歐洲藥物反應計畫(EU Action Plan on Drugs)當中，提供納洛酮以及緊急狀況之反應訓練，被視為藥物過量使用的預防方法，居家納洛酮治療方案也逐漸推展。

自2016年，英國大多數的藥劑師具有配發納洛酮的資格，病患家屬無需專屬的處方箋即可領取。如今在全球許多國家皆已准許無處方箋發放納洛酮，而澳洲、加拿大、義大利、英國以及法國，允許非醫療人員(non-medical personnel)接收(receive)及管理注射性的納洛酮，以及賦予其發放給當事人家屬的權利。

藥物服用過量致死在歐洲是經常被探討的問題

在過去十年來，歐洲最常被探討的問題包括：藥物相關致死案件哪裡上升最多？女生和男生影響程度是否相當？近期歐洲關注的藥物濫用議題是甚麼？

蘇格蘭為近期具有最高藥物過量致死率的歐洲國家，在2018年即有1,187位藥物相關死亡個案。蘇格蘭成人之藥物致死率(drug-death rate)高於所有歐盟國家，且多數個案皆與使用類鴉片

類藥物及苯二氮平類有關，並且幾乎所有個案都服用一種以上的藥物。近年來因藥物過量致死主要增加的年齡族群落在35-44歲及45-54歲，其他北歐國家如愛沙尼亞、瑞典及挪威也有很高的藥物過量致死率。由於吩坦尼及其衍生物具有高毒性，並容易造成大量意外及死亡，EMCDDA緊密監測有關這些物質所造成的傷害警報。在2017年發生吩坦尼以及卡吩坦尼輸入到英國北部，作為海洛因的替代品而造成數名死亡案例。

EMCDDA處長Alexis Goosdeel說，因藥物過量使用致死是可以避免的，我們從研究知道那些已離世的人，奮力生存於社會邊緣很多年；我們也知道那些藥物使用過量的人，有很高的機會再次發生服藥過量；我們亦知道有效預防措施以及即時檢測，可以讓我們避免很多死亡。因此旁觀者需要被鼓勵去拯救生命及避免因藥物過量所導致器官之不可逆傷害。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

英國英格蘭與威爾斯地區藥物濫用致死率攀高

國衛院神經及精神醫學研究中心 衛生福利政策研究學者 康凱翔

英國國家統計局今年八月公布了英格蘭及威爾斯地區2018年藥物中毒和藥物濫用有關的死亡人數統計報告，其報告內容所指藥物中毒死亡(Drug poisoning death)係基於國際疾病分類(International Classification of Diseases, ICD)代碼中第二十章「罹病與死亡的外因」之定義，因此統計數字包含有藥物中毒與藥物濫用致死，內容所包含之藥物相當廣泛，包括毒品、管制藥品、處方藥(合法取得與非法取得)和非處方藥。除了藥物濫用和依賴造成的死亡，還包括藥物中毒事件和自殺、藥物濫用的併發症，如敗血症、靜脈注射造成的血管栓塞等。但不包括藥物的其他不良反應，如過敏性休克或個人受毒品影響造成的意外事故。

該報告統計結果顯示2018年英格蘭及威爾斯

地區共有4,359例藥物中毒死亡，這是自1993年開始執行區域性統計以來的最高數字以及最高年增長率(16%)；其中男性藥物中毒率從2017年的每百萬人死亡人數為89.6顯著增加到2018年的105.4；女性藥物中毒致死在2018年亦連續第九年攀升，每百萬女性因藥物中毒死亡人數達47.5；其中又以藥物濫用致死所佔比例最高，達三分之二，2,917例，換算成每百萬人死亡人數達50.9，尤其多重藥物濫用致死人數有所增加，所有藥物濫用致死案例中超過一半有檢出多種藥物或併用酒精之情形。

而以藥物種類來看，海洛因和嗎啡等鴉片類藥物仍然是最常被檢出的藥物，尤其有74例為吩坦尼濫用過量死亡，另有31例為吩坦尼類似物過量死亡，例如卡吩坦尼，與近年來吩坦尼類似