

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

物在歐洲濫用造成許多過量死亡案例結果一致。另，2018年因吸食古柯鹼導致的死亡人數共有637名，相當於每百萬人死亡11.1人，與2015年相比成長了近1倍，達到歷史最高。值得注意的是新興影響精神物質（New Psychoactive Substance，NPS）造成死亡人數在2017年減半之後又再次攀升，從61人死亡（1.0人/百萬）顯著的增長至2018年125人死亡，相當於每百萬人口中2.2人死亡，與2016年123人死亡（2.1人/百萬）相近的程度。而類大麻活性物質是最常見的NPS種類，在2018年造成60人死亡，是2017年24人死亡人數的兩倍多。

總結來說，掌握中毒死亡數據，有利相關單位擬定政策或宣導時，可以加強保護有可能死於藥物中毒死亡之高危險族群。而自1993年英國國家統計局開始紀錄英格蘭與威爾斯地區因藥物

中毒所導致死亡人數以來，2018年統計數據為史上最高，主要是因為該地區藥物濫用情形仍然嚴峻，多重藥物濫用也越來越常見，除了海洛因和嗎啡等鴉片類藥物過量致死情形仍然居高不下外，新型吩坦尼類藥物層出不窮，也是主要原因之一；另，古柯鹼濫用造成死亡人數仍然持續增加，而NPS濫用致死人數在2017年降低後，又再次攀升，值得各相關單位持續深入探究其原因，以強化防制，避免民眾遭受NPS之毒害。

註：根據法務部法醫研究所2019年6月發表之新聞稿顯示，2018年我國因新興毒品死亡案件為45件，與2017年的100件相比，下降幅度高達55%。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



2019年管制藥品申報起跑！早申報、早安心！

食品藥物管理署 管制藥品組

領有管制藥品登記證之「醫療機構」、「藥局」、「獸醫診療機構」、「畜牧獸醫機構」及「醫藥教育研究試驗機構」，請於2020年1月31日前完成2019年1月1日至2019年12月31日期間管制藥品收支結存情形申報，請務必留意申報期限，以免受罰。申報方式可使用「網路申報」或「書面申報」。為響應環保，請儘量使用「網路申報」，網路申報系統為「管制藥品管理資訊系統」，網址為<https://cdmis.fda.gov.tw>。

使用網路申報時，於申報截止日前，可隨時上網申報管制藥品收支結存情形，倘申報資料有錯誤、疏漏，均可於申報截止日前自行上網修正。初次使用或不熟悉網路申報操作者，可至管制藥品管理資訊系統/下載專區/新版申報流程說明文件下載/「管制藥品管理資訊系統操作手冊

（機構）」下載手冊參考，申報最新公告亦會公布於該系統首頁之「公佈欄」。如有問題請電洽衛生福利部食品藥物管理署系統客服專線02-2787-7665或02-2787-7666。

依據「管制藥品管理條例」第28條第2項及「管制藥品管理條例施行細則」第27條之規定，醫療機構、藥局、獸醫診療機構、畜牧獸醫機構及醫藥教育研究試驗機構，每年一月應向所在地衛生主管機關及衛生福利部食品藥物管理署辦理前一年管制藥品之申報；於該期間無任何管制藥品收入、支出或結存者，亦須辦理申報作業。違反規定者，將處新臺幣3萬元以上15萬元以下罰鍰，其管制藥品管理人亦處以相同之罰鍰。