

美國懷孕婦女及新生兒受類鴉片藥物之影響 與病程照護

食品藥物管理署管制藥品製藥工廠 王宏名

隨著類鴉片藥物使用率的增加，導致類鴉片藥物濫用及使用疾病 (Opioid Use Disorder, OUD) 的情形增加，尤其是懷孕婦女；在過去十年資料顯示，美國有 14%–22% 女性在懷孕期間曾使用類鴉片藥物，懷孕期間產生類鴉片藥物使用疾病的情形增加 4 倍。懷孕婦女於妊娠期間濫用類鴉片藥物，可能增加藥物成癮性和死亡之風險外，也提高胎兒早產、死亡或患有新生兒鴉片戒斷症候群 (Neonatal Opioid Withdrawal Syndrome, NOWS) 之發生率，根據統計，於 2000-2016 年期間新生兒鴉片戒斷症候群的發生率從千分之 1.2 增加至千分之 8.8，因此提早介入懷孕婦女藥物濫用及新生兒戒斷，並提供適當醫療與照護，將是公共衛生一項重要議題。

類鴉片藥物使用疾病

患有類鴉片藥物使用疾病的懷孕婦女容易造成胎兒生長遲緩及增加胎兒早產或死亡的風險，另外可能伴隨著憂鬱症、創傷後壓力症候群或焦慮症，在美國參與治療計畫的孕婦中，30% 以上有中度至重度憂鬱症，40% 以上患有產後憂鬱症。近年來，可藉由藥物輔助療法來減緩病症，替代藥物 Methadone 或 Buprenorphine 等已被用於治療懷孕婦女的類鴉片藥物使用疾病，在臨床研究發現，藥物輔助療法可預防類鴉片藥物戒斷症狀的發生，減少復發風險，且降低對胎兒生長發育之影響。

新生兒類鴉片戒斷症候群

新生兒類鴉片戒斷症候群主要症狀包含尖銳哭聲、睡眠不足、煩躁不安、震顫、呼吸窘迫、腹瀉、吸吮反射不協調及反胃與嘔吐等症狀；通常於新生兒出生後 48-72 小時出現，持續數週，甚至可能持續 4-6 個月之

久，與母親濫用藥物的種類與接觸時間成相關性。在臨床上，通常藉由詢問母親藥物史及新生兒戒斷評分量表 (Neonatal Abstinence Scoring System, NASS) 等評估結果作為治療及護理方針。在美國，新生兒鴉片戒斷症候群最常見的一線藥物為 Morphine，但研究顯示接受 Methadone 或 Buprenorphine 治療的新生兒，與使用 Morphine 治療相較，可減少患病新生兒的治療與住院時間。

產前、產時和產後的照護

ACOG 美國婦產科醫學會及 AAP 美國兒科學會提出相關照護重點如下：

產前護理：

- (1) 提供傳染性疾病(愛滋病、B型肝炎、C型肝炎、淋病、梅毒)及藥物篩檢。
- (2) 提供精神疾病評估，預防產前/產後憂鬱或焦慮。
- (3) 加強產檢超音波檢查，評估胎兒生長情形。
- (4) 提供新生兒戒斷症狀之相關衛教。

產時護理：

- (1) 分娩前，提供新生兒照護及產後用藥諮詢，降低用藥焦慮。
- (2) 分娩時維持輔助藥物的使用劑量。
- (3) 避免使用促進-拮抗混合型藥物(如 butorphanol、nalbuphine 及 pentazocine)，防止產生急性戒斷症狀。

產後護理

- (1) 鼓勵母乳哺餵。
- (2) 維持輔助藥物的使用劑量，防止產後藥物成癮復發。
- (3) 提供定期精神疾病篩檢與心理諮商服務。

產後照護

- (1) 優先考量母子同房的護理模式，並以減緩新生兒戒斷症狀作為非藥物治療照護目標。
- (2) 新生兒治療後應持續觀察24-48小時，出院後48小時內應回診，評估戒斷症狀。
- (3) 提供照護者常規新生兒護理與戒斷症狀評估並留意新生兒之睡眠。
- (4) 協助建立安全照料計畫及轉介兒童福利相關單位做預後追蹤。

結論

類鴉片藥物對懷孕婦女及嬰兒之健康造成深遠的影響，儘管在美國對於類鴉片藥物使用疾病之懷孕婦女及新生兒戒斷的識別、評估和處理有所改進，但對於完善母子的照護及良好的預後，需再進一步整合。

在台灣，根據研究指出母親為類鴉片藥物成癮者，子女死亡率為一般族群的3.9倍；藥物濫用的懷孕婦女若接受治療，將能提高醫療(產檢)利用率且孩子出生後亦有較高的醫療利用率。

由美國及台灣研究案例顯示藥癮治療服務與孕產護理的介入，對於懷孕婦女及子女均有相當助益，因此如何強化藥癮治療服務(介入)、減少藥癮者傷害(照護)及促進健康發展(醫療支持)，將為政府、醫療單位或社福機構制定公共衛生計畫與實施須考量的一環。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



食藥署邀請檢驗機構申請 3 項新興毒品 尿液檢驗認證

食品藥物管理署 品質監督管理組

為遏止新興毒品濫用之趨勢，衛生福利部食品藥物管理署(以下簡稱食藥署)積極推動新興毒品尿液檢驗機構認證，目前已有8家民間認證檢驗機構及臺南市政府衛生局可進行尿液中苯二氮平類、卡西酮類及苯乙胺類新興毒品之檢驗，前述檢驗機構遍布全台北、中、南及東部各地區，滿足各地區委託檢驗需求。

新興毒品種類繁多且發展相當迅速，濫用藥物流行趨勢亦不斷更新，食藥署擴大推動新興毒品尿液檢驗認證之品項，考量近期流行趨勢，鼓勵檢驗機構申請3,4-亞甲基雙氧苯基乙基胺丁酮(Eutylone)、2-氟-去氯愷他命(2-Fluorodeschloroketamine)及去氯愷他命

(Deschloroketamine)等三項目，以滿足委驗機構之委託檢驗需求。檢驗機構如已有氣相層析質譜儀(GC/MS)及液相層析串聯式質譜儀(LC/MS/MS)，並已建立實驗室品質管理系統，可向食藥署申請濫用藥物尿液檢驗之認證，相關認證程序及檢驗作業準則亦公開在食藥署網站>業務專區>實驗室認證(<http://www.fda.gov.tw/TC/siteContent.aspx?sid=10878>)。強化毒品檢驗實屬反毒策略之重要一環，食藥署將持續提升民間檢驗量能，以阻絕新興毒品於國內流竄，維護國人健康。