

- (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。