



# 癌症疼痛病人使用成癮性麻醉藥品 注意事項

<sup>1</sup> 王志中

<sup>1</sup> 奇美醫療財團法人奇美醫院經營決策委員會

## 壹、前言

- 一、要緩解癌症疼痛有許多方法，其中使用止痛藥品也是一個選項。止痛藥品大致上可以分為二大類：非類鴉片止痛劑及類鴉片止痛劑。
- 二、用於癌症疼痛治療的非類鴉片止痛劑有乙醯胺酚、非固醇類消炎藥、抗憂鬱藥品、抗癲癇藥品、局部麻醉劑貼片及皮質類固醇等。
- 三、非類鴉片止痛劑依病人之病情的需求，在輕度的疼痛時，可單獨使用。在中至重度疼痛時，可以配合類鴉片止痛劑來使用。
- 四、類鴉片止痛劑可以區分為弱效類鴉片止痛劑及強效類鴉片止痛劑。其中強效止痛劑的止痛效果，隨著劑量越高效果越強，沒有絕對的最高劑量；各種類鴉片止痛劑的劑型，包括口服、注射針劑（可使用於靜脈注射、肌肉注射、脊髓腔注射及皮下滴注）、鼻內噴劑、穿皮貼片、口頰錠及舌下錠等。
- 五、在開始使用類鴉片止痛劑前，醫師會依病人病情狀況，先進行一系列的評估，包含使用類鴉片止痛劑後會產生的濫用及誤用的可能性、疼痛改善的目標、身體（生活）功能恢復及情緒（生活品質）提升的期望值等。
- 六、在就診時，病人應向醫師告知疼痛情形、身體（生活）功能及情緒狀況，以利醫師對於病情做適切的處置。

## 貳、類鴉片止痛劑的副作用及藥品管理須注意事項

- 一、類鴉片止痛劑屬於成癮性麻醉藥品，當此類藥品被誤用或濫用時會有成癮性，請依醫師指示（醫囑）使用。
- 二、當使用類鴉片止痛劑時，較常見的副作用如：噁心、嘔吐、便秘、鎮靜嗜睡、譫妄（精神恍惚、錯亂）及皮膚癢等。這些副作用是可以預防或治療的，當有任何不適，請與處方醫師聯絡。
- 三、鎮靜是使用這類藥品最常見的副作用，大多數病人在服藥後會有想睡覺的現象，此時不要開車、不要操作機器也不要做需耗費心力的事。此現象，大多在開始使用類鴉片藥品的7~10天內就會因病人對於藥品產生了耐藥性而變得不明顯。若在7~10天後，狀況仍沒有改善，需告知醫師並探討其原因。
- 四、呼吸抑制：是類鴉片藥品最嚴重的副作用，但僅在使用劑量過大或在病人的呼吸功能不佳時，才會出現。在使用時只要能夠漸進式調整類鴉片藥品的劑量，很少會出現呼吸抑制的情形。即使有輕微的呼吸抑制現象，也會隨著治療時間的增加而逐漸恢復（大約1~3週），長期使用類鴉片藥品來治療疼痛的病人，並不會發生呼吸抑制的現象，除非是病人病情狀況改變（呼吸功能變差時）或者是在調高劑量後。
- 五、類鴉片藥品若和飲酒或與鎮靜安眠藥同時使用時，有可能會發生藥品過量的現象，包含口齒不清、哭鬧無常、步態不穩、呼吸緩慢、神智不清、皮膚發紺、昏迷甚至死亡。在使用類鴉片藥品期間，請勿飲酒。

- 六、類鴉片藥品在依醫囑使用的狀況下，成癮的機會很低。但在以往有該類藥品、酒品（過量飲酒）或其它藥品成癮病史者，會有較高的成癮可能性。
- 七、請依醫囑使用類鴉片藥品，勿自行調整用藥的途徑及劑量。當藥品須減量時，須依醫囑緩慢並循序漸進的減量，切勿突然停用。
- 八、請勿將類鴉片藥品交由家人或朋友（他人）使用。
- 九、領取類鴉片藥品後，請妥善保管，勿隨意置放，以免遺失或致兒童誤用，如有未使用之藥品應退還原就診之醫療院所。
- 十、請勿將口服長效錠嚼碎使用，請勿將非注射使用之藥品經由注射使用。

### 參、類鴉片止痛劑居家使用時須注意事項

- 一、嗎啡（morphine，硫酸嗎啡：速效錠、長效錠、持續藥效膠囊）：
  - （一）硫酸嗎啡是一種強效止痛劑，用於重度疼痛之緩解。
  - （二）長效錠或速效錠於使用時請整粒吞服，不可嚼碎。
  - （三）當使用持續性藥效膠囊時請整粒吞服，或是打開膠囊將內含的小顆粒撒於不含酒精的冷飲料內吞服。不可壓碎或嚼碎膠囊內之小顆粒。
- 二、吩坦尼（fentanyl）穿皮貼片劑（如：吩坦尼<sup>®</sup>穿皮貼片）：
  - （一）吩坦尼穿皮貼片是一種強效止痛劑，係由皮下微血管吸收貼片上的藥品，進入體內產生止痛作用。藥品會在72小時內由貼片劑上持續不斷的釋放並被吸收入全身循環及產生止痛效果。
  - （二）使用前須檢查貼片的完整性，不要使用被剪過、分割或損壞的貼片。
  - （三）可連續貼足72小時。移除貼片後，新的貼片要貼在與前一片不同的位置。同一部位的皮膚必須相隔數日（約一週左右），才可再貼上新的貼片。
  - （四）洗澡時，可採淋浴方式，貼片黏貼部位，勿局部加熱或泡澡，以免加速藥物的釋出及吸收。
- 三、吩坦尼（fentanyl）口頰溶片（如：平舒疼<sup>®</sup>口頰溶片）：

吩坦尼口頰溶片是一種強效止痛劑，藉由口腔黏膜吸收藥品，用於癌症病人突發性疼痛之處置。
- 四、吩坦尼（fentanyl）口頰錠（如：吩妥拉<sup>®</sup>口頰錠）：

吩坦尼口頰錠是一種強效止痛劑，藉由口腔黏膜吸收藥品用於癌症病人突發性疼痛之處置。
- 五、羶可酮（oxycodone，如：奧諾美<sup>®</sup>速效膠囊、疼始康定<sup>®</sup>持續藥效錠）：
  - （一）羶可酮是一種強效止痛劑，用於中重度疼痛之緩解。
  - （二）若使用持續藥效錠則須整粒吞服，不得敲碎、咀嚼或溶解否則將導致藥品過度釋出，進而面臨致命劑量的風險。
- 六、丁基原啡因（buprenorphine）穿皮貼片劑（如：全客痛<sup>®</sup>穿皮貼片劑）：

丁基原啡因穿皮貼片劑是一種強效止痛劑，係由皮下微血管吸收貼片上的藥品進入體內產生藥效。該貼片劑的止痛效果於使用 12-24 小時後才會出現，約 3 天達到頂點，藥效可持續達 96 小時。適用於中、重度疼痛之緩解。
- 七、丁基原啡因（buprenorphine）舌下錠（如：丁基原啡因<sup>®</sup>舌下錠）：
  - （一）丁基原啡因舌下錠是一種強效止痛劑，經由舌下微血管吸收進入體內，用於中、重度疼痛之緩解。

(二) 本藥需置於舌下，溶化吸收後產生藥效，不可咀嚼或吞服，請遵照醫師處方之用法及劑量服用。

八、特拉嗎竇 (tramadol, 如：卡莫德<sup>®</sup>膠囊、舒痛停<sup>®</sup>膠囊)：

(一) 特拉嗎竇為弱效止痛藥。

(二) 若為長效錠或持續釋放劑型，則須整粒吞服，不宜磨粉或剝半。

(三) 當與中樞神經系統的藥品 (例如：鎮靜劑、安眠藥) 併用，可能會加強鎮靜作用，同時也會加強止痛作用，應謹慎使用。

九、特拉嗎竇與乙醯胺酚複方 (tramadol與 acetaminophen複方, 如：服安痛<sup>®</sup>膜衣錠、安保舒痛<sup>®</sup>錠)：

(一) 此劑型為弱效型類鴉片止痛藥 (特拉嗎竇) 加上作用於中樞止痛藥 (乙醯胺酚)，此二不同機轉作用的藥品，其複方有協同止痛作用，用來治療使用非鴉片類止痛劑無效的中度至嚴重性疼痛。

(二) 請遵照醫師處方之用法及劑量服用，未經醫師同意，切勿自行增加藥量或服藥次數；成人每日總量不可超過8顆。

#### 肆、台灣居家使用類鴉片止痛劑一覽表

學名	劑型	商品名(舉例)	劑量
嗎啡	錠劑	"管制藥品廠"硫酸嗎啡 <sup>®</sup> 錠	15毫克/錠
嗎啡	長效膜衣錠	"管制藥品廠"嗎啡 <sup>®</sup> 長效膜衣錠	30毫克/錠
嗎啡	持續性藥效膠囊	默痛舒 <sup>®</sup> 持續性藥效膠囊	60毫克/顆
吩坦尼	穿皮貼片	歐必德 <sup>®</sup> 穿皮貼片劑 "管制藥品廠"吩坦尼 <sup>®</sup> 穿皮貼片劑	1.375毫克/片 2.5毫克/片 5毫克/片
吩坦尼	口頰溶片	平舒疼 <sup>®</sup> 口頰溶片	200微克/錠 600微克/錠
吩坦尼	口頰錠	吩妥拉 <sup>®</sup> 口頰錠	100微克/錠 200微克/錠
羶可酮	速效膠囊	奧諾美 <sup>®</sup> 速效膠囊	5毫克/顆
羶可酮	持續藥效錠	疼始康定 <sup>®</sup> 持續藥效錠	10毫克/錠 20毫克/錠
丁基原啡因	穿皮貼片劑	全克痛 <sup>®</sup> 穿皮貼片劑	20毫克/片 30毫克/片
丁基原啡因	舌下錠	丁基原啡因 <sup>®</sup> 舌下錠	0.2毫克/錠
可待因	錠劑	磷酸可待因 <sup>®</sup> 錠	15毫克/錠 30毫克/錠
特拉嗎竇	膠囊	卡莫德 <sup>®</sup> 膠囊 "派頓"頓痛特 <sup>®</sup> 膠囊 "寶齡"舒痛 <sup>®</sup> 膠囊 "瑞士"特美痛特美痛 <sup>®</sup> 膠囊 "克能達"舒敏舒敏 <sup>®</sup> 膠囊 舒痛停 <sup>®</sup> 膠囊	50毫克/顆
特拉嗎竇	膜衣錠 (複方劑)	服安痛 <sup>®</sup> 膜衣錠 "五洲"妥美停 <sup>®</sup> 膜衣錠 安保舒痛 <sup>®</sup> 錠 奧必 <sup>®</sup> 膜衣錠	特拉嗎竇37.5毫克+ 乙醯胺酚325毫克/錠
特拉嗎竇	持續釋放錠	"美時"妙而通 <sup>®</sup> 持續釋放錠 "五洲"妥美度 <sup>®</sup> 長效錠 "克能達"舒敏 <sup>®</sup> 長效錠 治爾疼 <sup>®</sup> 持續性藥效錠	100毫克/錠

備註：mg = 毫克；μg = 微克。

參考文獻：限於篇幅，若需要參考文獻詳細內容請與作者聯繫