



與賽拉嗪相關之藥物施用過量致死案例及法醫毒品報告在美國之趨勢

衛生福利部食品藥物管理署研究檢驗組 吳建霖

賽拉嗪 (xylazine)，一種僅獲批准用於獸醫使用之鎮靜劑和止痛藥，因涉及藥物施用過量死亡之人數急遽增加，而被美國聯邦政府視為新興威脅。2018 年至 2021 年間，美國因賽拉嗪相關的藥物施用過量之死亡人數從 102 例增加到 3,468 例，其中 99.1% 的死亡案例涉及同時施用芬坦尼 (fentanyl)。2025 年發表於《SAGE Open Medicine》的文獻回顧指出，賽拉嗪可延長芬坦尼的欣快感，亦顯著延長類鴉片類藥物之中毒狀態、呼吸和中樞神經系統抑制，及因賽拉嗪引起之眼球震顫，增加心跳驟停與死亡的風險。

美國亞利桑那州立大學社會工作學院 Manuel Cano 博士等人在美國國家藥物濫用研究所 (National Institute on Drug Abuse, NIDA) 之資助下，發表於《JAMA Network Open》期刊的最新研究，依據 2019-2022 年間，美國國家法醫實驗室資訊系統 (National Forensic Laboratory Information System, NFLIS) 公共數據查詢系統中，法醫毒品報告和政府公開的州級藥物過量死亡數據，透過系統性蒐集及分析，計算美國各州每年的賽拉嗪過量死亡率，及 NFLIS 中檢出賽拉嗪之報告佔比，並計算不同年度間，賽拉嗪在 NFLIS 報告中所占百分比的變化。由於不同州的檢

驗和報告方式差異，該研究未進行正式的州間或時間上的差異性比較，而是提供各州的估計值和相關資訊。研究發現，2019 年在美國，與賽拉嗪相關之藥物施用過量死亡案例占整體藥物施用過量死亡案例比例較低，但在某些東部地區，尤其是佛蒙特州和康乃迪克州，相關占比較高。而隨著時間推移，2022 年多數州與賽拉嗪相關之藥物施用過量死亡案例和法醫毒品報告數量均出現上升，除少數幾個州外，幾乎所有州都呈現出增加的趨勢。然而，許多州在法醫毒品檢驗對賽拉嗪檢測程序、報告存在著差異，可能低估賽拉嗪實際的公共衛生影響。此外，研究指出，許多州未能公開提供完整的賽拉嗪相關死亡案例數據，反映出法醫毒品檢驗項目與報告的標準不一，成為監控與預防的挑戰。研究最後總結，及早識別當地藥物供應和過量事件中賽拉嗪的存在，是應對這一新興威脅的第一步，其後建議在施用賽拉嗪有較久歷史和較高盛行率的地區，進行賽拉嗪減害策略的評估、最適化、推廣與施行。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

鎮靜安眠藥濫用的研究新發現： 苯二氮平類藥物與 Z-drugs 濫用差異

國家衛生研究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

近期美國哈佛大學醫學院精神醫學部、新墨西哥大學與麥克林醫院 (McLean Hospital) 的一個聯合研究團隊，為了釐清鎮靜安眠藥（包括苯二氮平類藥物和 Z-drugs）

濫用的盛行率、相關特徵及其動機之差異，因為過去苯二氮平類藥物和 Z-drugs 常被合併研究，導致對其濫用模式的了解不足，因此本研究希望透過區分這兩類藥物，提供更詳

細的資訊，以支持風險分層並為減少濫用的干預措施提供依據。

研究團隊運用美國藥物濫用與心理健康服務管理局（Substance Abuse and Mental Health Services Administration, SAMHSA）2015 至 2019 年進行的「全國藥物使用與健康調查（National Survey on Drug Use and Health, NSDUH）」數據。NSDUH 是美國最大的藥物濫用趨勢流行病學調查，也是一項每年在美國進行的人口普查，旨在評估藥物使用和相關健康變數。這項調查獨立且分階段地在美國 50 個州和華盛頓特區進行。每年篩選約有 70,000 名年滿 12 歲以上的個人，然後進入訪談調查階段。

上述研究整體研究樣本包含 282,768 名參與者，研究中使用的所有變數均透過 SAMHSA 管理的標準化評估來評估，包含社會人口學特徵（性別、年齡、種族、教育程度和健康保險狀況）、臨床特徵（包含自殺意念、自殺計畫、自殺企圖）、其他藥物使用與多重物質同時使用（包含酒精、菸草、大麻、海洛因、古柯鹼、甲基安非他命、迷幻劑、吸入劑及類鴉片止痛藥）以及濫用動機（評估最近一次濫用鎮靜劑和 / 或安眠劑的動機）。

研究結果顯示，在美國過去一年中約有 13.7% 的人口使用過苯二氮平類藥物或 Z-drugs。苯二氮平類藥物的使用率為 11.4%，是 Z-drugs 使用率 4% 的兩倍多。在總人口中，約 2% 的人曾濫用苯二氮平類藥物，而濫用 Z-drugs 的比例低於 0.4%。但在曾使用過這些藥物的人群中，濫用比例顯著提高，約 17.7% 的苯二氮平類藥物使用者和 9.2% 的 Z-drugs 使用者曾濫用這些藥物。

而在社會人口學和臨床特徵上，研究發現在年齡、教育程度和健康保險狀況方面，各組之間存在顯著差異。僅濫用 Z-drugs 的人群通常年齡較大（約 40% 超過 50 歲），教育程度較高，且健康保險覆蓋率很高（超過

94%）；而同時濫用兩種藥物的人群在自殺意念、自殺計畫、自殺企圖、精神困擾和功能障礙方面最為嚴重；其次是僅濫用苯二氮平類藥物的人群；僅濫用 Z-drugs 的人群則顯示出最低的精神症狀嚴重程度（自殺意念比例為 10.6%，自殺企圖比例為 0.9%）。

在前述三組濫用者中，其他藥物的使用普遍存在。同時濫用兩類藥物的人群，在其他藥物的使用量始終高於僅濫用 Z-drugs 的人群。同時使用多種藥物的平均數量：同時濫用兩類藥物者為 6.03 種，僅濫用苯二氮平類藥物者為 4.32 種，僅濫用 Z-drugs 者為 3.19 種。

而對於濫用動機的分析，僅濫用 Z-drugs 的人群最常見的動機是助眠（超過 88% 的參與者報告此動機）。相較之下，濫用苯二氮平類藥物或同時濫用兩類藥物的人群，其動機更為廣泛，包括放鬆、助眠、情緒管理、尋求快感、嘗試或改變其他藥物的效果。但這兩種藥物類別最常見的濫用動機都與緩解負面情緒或狀態有關（如睡眠問題），與一般藥物濫用者，往往只是為了追求中樞欣快感有所不同。

總結上述研究結果來說，儘管大多數苯二氮平類藥物或 Z-drugs 使用者不會濫用這兩類藥物，但仍有部分人存在濫用行為。其中 Z-drugs 的濫用頻率低於苯二氮平類藥物，且僅濫用 Z-drugs 的人群在臨床嚴重程度、其他物質濫用情況和濫用動機方面，與濫用苯二氮平類藥物（無論是否同時濫用 Z-drugs）的人群存在顯著差異。這些發現建議未來研擬相關醫療干預措施，應將這兩類藥物濫用者分開考慮，而非以相同治療模式進行。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。