

異地給藥

黃介良

中國醫藥大學附設醫院
精神醫學部 成癮防治科

2016/7

異地給藥

- Traveling dose
- Guest dose

異地給藥

- 一卡通
- 得來速
- 帶藥回家(take-home dosage)

美沙冬維持療法跨區給藥 試辦計畫 2014

台灣成癮科學學會
東連文、黃介良、王聲昌

前言

- 台灣替代治療的推行已經得到良好成效，HIV在IDU間的傳染已經得到良好的控制，也開啟了對於海洛因成癮者的醫療幫助模式，況已有近一萬人正在接受美沙冬藥物治療。
- 不過美沙冬藥物需要患者每日到固定場所，在醫療人員監視下服用，造成患者生活、工作極大不便，生活品質亦受影響，連帶影響療效。
- 為提升海洛因成癮者治療療效，改善就醫可近性，美沙冬攜藥回家(take-home dose)或跨區給藥(guest dose)或轉丁基原啡因療法，皆為可能方案。惟考慮國情、法規，針對不適丁基原啡因療法者，推動美沙冬跨區給藥於現階段相對可行。

美沙冬之危險

Risk of methadone

- 「美沙冬」放冰箱 5歲兒誤飲

2012

- **3-year-old boy ingested methadone, found pale, sweaty**

2016

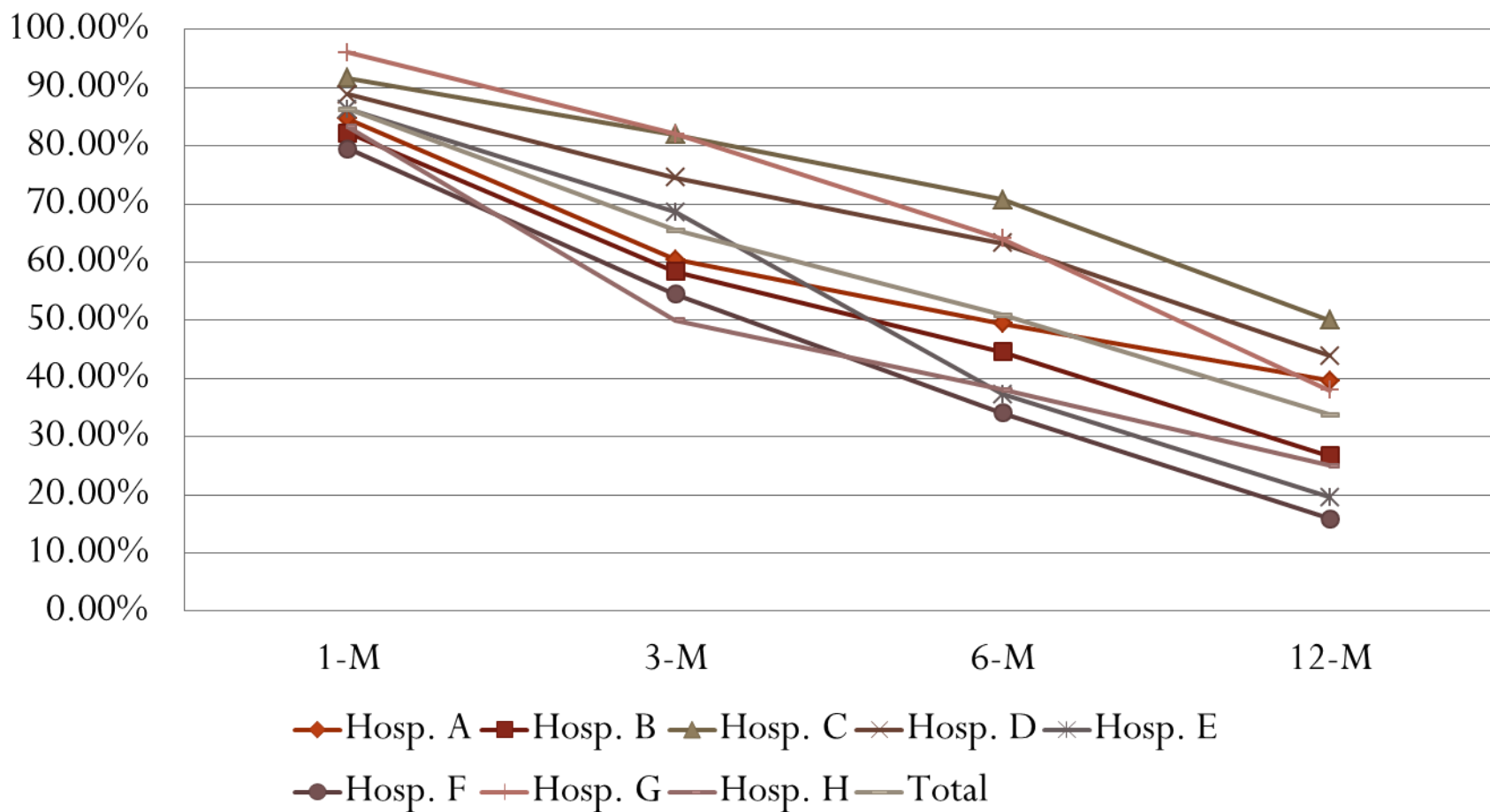
- **Need take under monitor!**
- 醫院(監視下)給藥

為什麼異地給藥

Why travel dose?

- 維持率
- 治療持續
- 個案便利性

一年治療維持率



各治療階段的退出原因

	~1 Month Engagement	1~3 Month Consolidation	3~6 Month Maintenance	6~12 Month Maintenance
<i>Motivation</i>	19 (22.9%)	35 (27.6%)	13 (14.6%)	19 (17.4%)
<i>Accessibility</i>	12 (14.5%)	26 (20.5%)	15 (16.9%)	12 (11.0%)
<i>Incarceration</i>	15 (18.1%)	14 (11.0%)	21 (23.6%)	44 (40.4%)
<i>Methadone-related</i>	9 (10.8%)	9 (7.1%)	3 (3.4%)	1 (1.0%)
<i>Transfer</i>	12 (14.5%)	23 (18.1%)	24 (27.0%)	21 (19.3%)
<i>Disconnection</i>	15 (18.1%)	14 (11.0%)	9 (10.1%)	8 (7.3%)
<i>Death</i>	0	1 (1.0%)	2 (2.2%)	1 (1.0%)
<i>Miscellaneous</i>	1 (1.2%)	5 (4.0%)	2 (2.2%)	3 (2.8%)
<i>Total</i>	83	127	89	109

個案便利性

- 工作
- 假期

異地給藥面臨之問題

- 責任問題
- 病歷問題
- 收費問題

小結

- 方便
 - 但不隨便
 - 制度非常重要
- 專業
 - 提高品質
 - 成效評估指標
 - 成本分析



謝謝

問題?指教?