

廣告



衛生福利部



讓生活更美好



掌握自我 找回生活

替代治療與跨區給藥

目錄

替代治療的適用對象	01
替代治療三階段	02
面對藥癮不是只靠意志力	03
替代治療的藥物	04
替代治療的藥物作用機轉	05
替代治療過程應遵守與注意事項	08
替代治療常見的副作用	10
替代治療常見的6大迷思	12
我可以怎麼做，讓治療效果更好？	16
癮頭來時，轉個念頭，不再回頭	18
跨區給藥，讓返鄉、外地工作不是夢	19
跨區給藥常見問題	20
給親友的話，請聽我說	22
我的服藥記錄	24
附錄：我可以尋求協助的資源	

替代治療的適用對象

治療對象：鴉片類藥物(例如: 海洛因)依賴患者



有以下情況應先告知醫療團隊

- 對藥物會過敏
- 有呼吸抑制史、氣喘病史
- 急性酒精中毒、頭部傷害、顱內壓升高
- 潰瘍性結腸炎、肝功能異常、心臟疾病、慢性疼痛
- 懷孕或哺乳者

替代治療三階段

海洛因是一種高度成癮性物質，不當使用，容易造成急性中毒，嚴重甚至會引發死亡。接受替代治療可以減緩因為停止使用海洛因所造成的身體不適，協助你回復正常生活，重新開創美好人生。

接受替代治療，應遵照醫師指示按時服藥，並定期驗尿，以評估治療效果。治療情況良好者，最終有可能完全停藥。



01

開始接受替代治療

治療方式：美沙冬或丁基原啡因

02

穩定治療

停止海洛因使用

初步的治療目標是「完全停用海洛因」至少一年
(依個人狀況有所差異)

03

維持治療

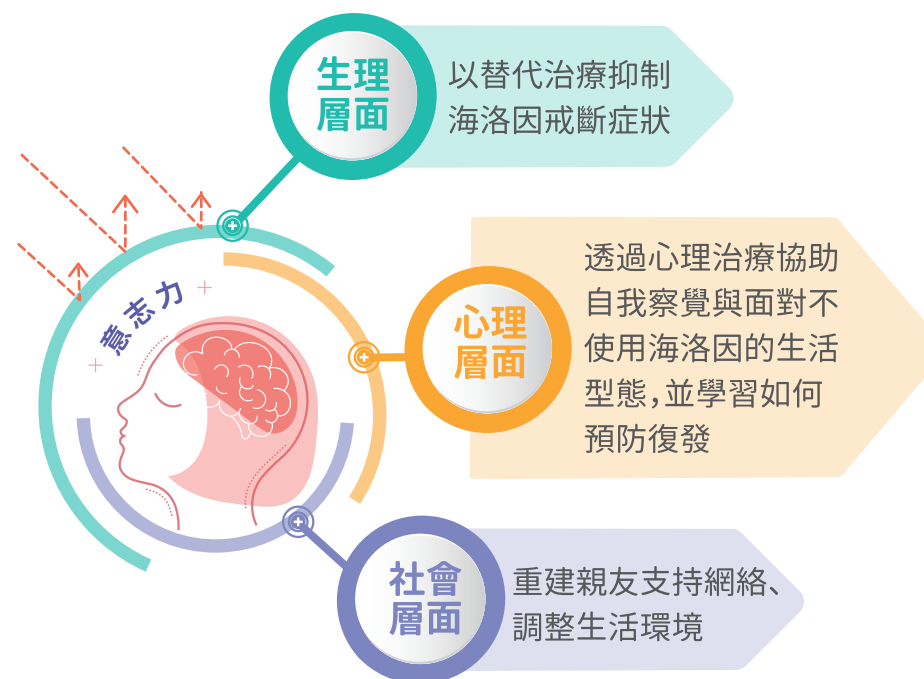
與醫療團隊討論是否適合逐步減少美沙冬劑量

此階段所需時間不一定(依個人狀況而定)

面對藥癮不是只靠意志力

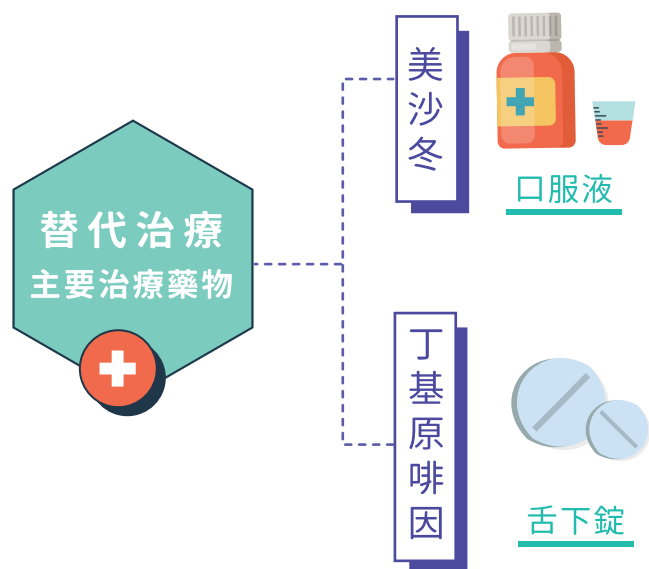
海洛因會造成腦內傷害，使認知、情緒、個性、判斷力、衝動控制皆改變，需要從「生理」、「心理」方面共同治療，並輔以「環境改善」，學習如何維持與面對不使用海洛因的生活型態，才能讓替代治療得到理想的效果。

整體復原過程無法只靠意志力，還需要醫療與專業人員的協助，才能事半功倍。



替代治療的藥物

替代治療的藥物有兩種：美沙冬、丁基原啡因

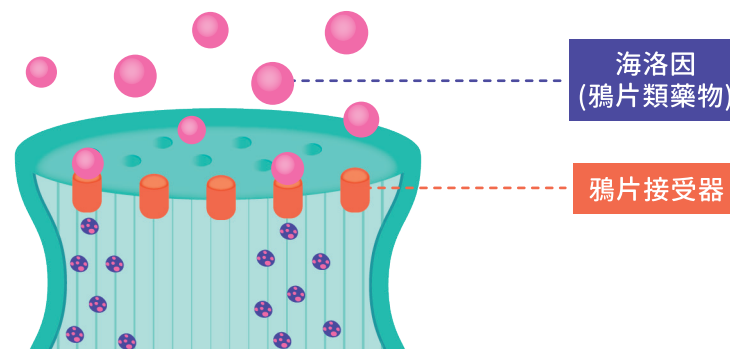


美沙冬和丁基原啡因的藥理作用與使用方式不同，須由醫師評估後，給予適當的治療藥物與劑量。

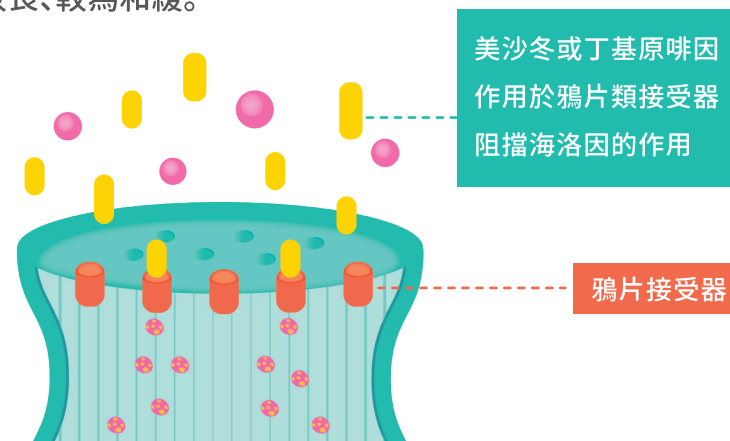
服藥後若仍出現強烈使用海洛因的慾望，可能是因為服用的藥物劑量不足，建議可與醫師討論，調整藥物劑量，並接受心理治療。

替代治療的藥物作用機轉

海洛因會與大腦內的鴉片接受器(μ -opioid receptor)結合並產生作用，帶來強烈且讓人難以忘懷的愉悅感，進而想再次使用。



替代治療使用的藥物為美沙冬或丁基原啡因，這二種藥物和海洛因一樣，皆為鴉片類物質，作用於大腦內的鴉片類接受器，可產生類似海洛因的作用效果，減緩停用海洛因所產生的戒斷症狀，且藥效較長、較為和緩。





美沙冬&丁基原啡因的藥理小知識

全效型：美沙冬

美沙冬為合成的長效型鴉片作用劑，可產生完整的鴉片類藥物反應作用，緩解鴉片類物質(如海洛因)的戒斷症狀、減少對該類物質的渴望。

部分效型：丁基原啡因

丁基原啡因為半合成的鴉片類藥物，可產生部分的鴉片類藥物反應作用，比鴉片類藥物作用具有較高的鴉片類接受器親合性，進而阻斷鴉片類物質的作用效果，並抑制鴉片類藥物的戒斷症狀。

治療叮嚀小筆記

將醫生或個管師提醒的注意事項記錄下來，
時時提醒自己！

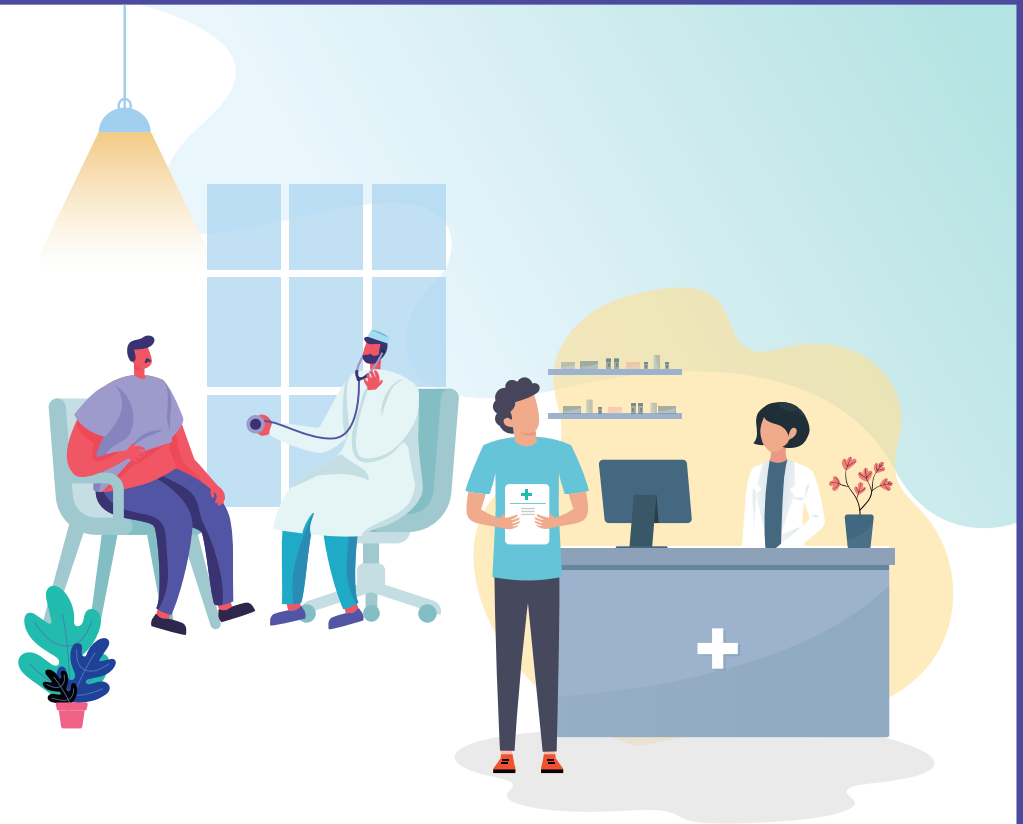
替代治療過程應遵守與注意事項



替代治療藥物劑量，需要與醫師討論，由醫師評估、診斷後開立醫囑，並應遵照醫囑服用，**不可自行調整服藥劑量，也不可擅自停用替代治療藥物。**



任何成癮性物質在人體內都會形成累積作用，所以接受替代治療時，**不可多重併用海洛因、酒精、安非他命或其他非法物質**，以免中毒或過量致死。



替代治療需要連續服用足夠的時間（一般建議一年以上）。



未按時服藥，可能會有戒斷症狀與藥癮復發風險，必須經過醫師確認後才能再次服用替代治療藥物。**連續五天以上未服藥者，應重新掛號看診**，並經由醫師完整評估後，重新開立適當的處方劑量，才可持續接受替代治療。

替代治療常見的副作用

當出現左列各項症狀，建議先與您的主治醫師討論，是否需要調整目前服用的替代治療藥物劑量，並搭配下列方法來緩解不適感。

副作用

解決方法

01

昏昏欲睡
或嗜睡



避免操作危險的機械或開車，以免造成危險。

02

失眠



培養規律運動及定時就寢習慣、學習放鬆入睡的技巧，必要時前往精神科或身心科就診治療失眠。

副作用

解決方法

03

噁心嘔吐



少量多餐、避免油炸或油膩食物，必要時尋求腸胃科診治。

04

暈眩



放慢起身或改變姿勢的速度，若症狀持續或加劇，應盡快就醫。

05

便秘



規律運動、多喝水、多攝取蔬菜、水果等高纖維食物。

替代治療常見的6大迷思

1. 問：替代治療是「以小毒換大毒」？

答：不正確！美沙冬和丁基原啡因都是管制藥品，但經由醫生評估，適當的服用劑量下可有效減緩海洛因戒斷症狀所帶來的痛苦，甚至抑制再次施用海洛因的欣快感，如同抵擋藥癮的盔甲，再配合心理治療及社會復健，則有機會完全戒除海洛因，找回正常的生活。



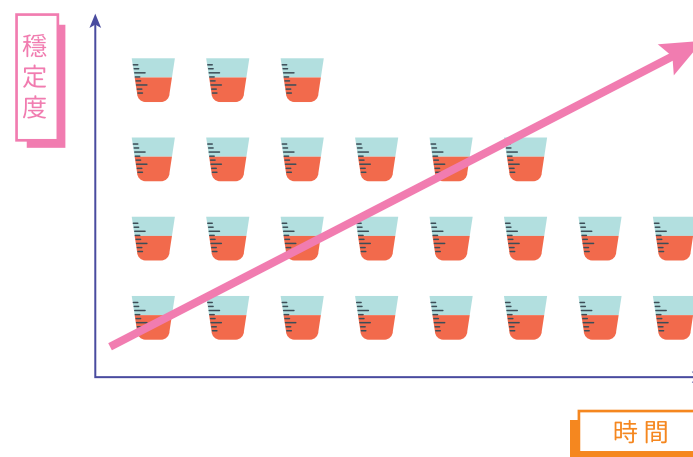
2. 問：美沙冬比海洛因更難戒？

答：不正確！因為海洛因作用時間較短，美沙冬作用效果較長，當突然停用海洛因，戒斷症狀出現的時間比美沙冬快，且戒斷症狀持續的時間較美沙冬短，以致不少人有美沙冬更難戒除的錯覺。然而，持續服用足夠劑量的美沙冬，能穩定身心狀態、減少海洛因的使用。患者應與醫療團隊共同面對海洛因心癮的誘惑，在醫師的指示下，計畫性逐漸調降服用劑量，最終有可能完全停藥。



3. 問：替代治療「很迅速」就可以讓患者完全戒除海洛因？

答：不正確！按照醫師指示服用足夠劑量的美沙冬或丁基原啡因，雖然很快就可以緩解戒斷症狀引起的身體不適。但，海洛因成癮就像高血壓等慢性病，需要「持續甚至長期/終身治療」，與醫療團隊合作，避免自行調降藥物劑量或停藥，以免心癮作祟，反而讓治療功虧一簣。

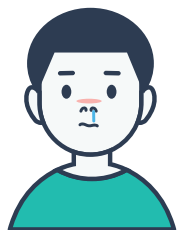


替代治療常見的6大迷思

4. 問：服用丁基原啡因如果有戒斷症狀，可以靠使用成藥來減緩？

答：正確！戒斷症狀包括流眼淚、流鼻涕、疼痛、頭痛，可能透過使用成藥來部分緩解症狀，但建議在購買或使用前應先諮詢醫師或藥師。

戒 斷 症 狀



流鼻涕



流眼淚



頭 痛

5. 問：服用丁基原啡因不但沒用，還會加重戒斷症狀？

答：不正確！當要停止使用海洛因（或美沙冬）轉換為丁基原啡因時，因為丁基原啡因藥物作用方式不同，患者必須等待24-48小時，讓原本體內的海洛因（或美沙冬）排除後，再服用丁基原

啡因。患者常因害怕戒斷症狀不舒服或不了解丁基原啡因特性，而過早服藥，反而產生強烈的戒斷症狀，也影響治療效果。



6. 問：丁基原啡因對於嚴重的海洛因成癮者無效？

答：不正確！嚴重的海洛因成癮者，可能需要使用較高劑量的丁基原啡因治療，需要有足夠的導入時間，對於嚴重成癮的患者難度較高，治療費用也比較高。相比之下，服用美沙冬逐步加量快，藥效顯著，因此會讓患者產生丁基原啡因對於海洛因嚴重成癮者無效的感覺！

使用前須完全
停用海洛因



高劑量不易開立

導入時間長

使用前與你的醫師仔細討論用法

我可以怎麼做， 讓治療效果更好？

空格處可自行填入目標



三餐均衡飲食
睡眠規律充足

建立固定運動
習慣，設立目標
(例如每天運動30分
鐘、報名路跑活動)

重建友好人際
家庭關係
讓情緒有出口

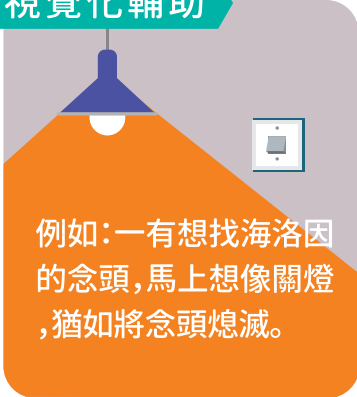
爭取適合的工作
讓生活有重心



癮頭來時，轉個念頭 不再回頭

當出現想使用海洛因的念頭時，試試看轉念4小招，可以用以下建議的方式，也可以自己找出最好用的方法，而且要重複練習到養成習慣，讓自己轉移注意力，不去使用海洛因。

視覺化輔助



例如：一有想找海洛因的念頭，馬上想像關燈，猶如將念頭熄滅。

轉移注意力



例如：一有念頭，馬上用隨身攜帶的橡皮筋輕彈皮膚，提醒中斷思考。

放鬆技巧



例如：深呼吸、伸展操

找朋友協助



找能夠幫助你的好友聊聊天、出去走走。

跨區給藥， 讓返鄉、外地工作不是夢

什麼是跨區給藥？

美沙冬替代治療患者必須每天到固定醫療機構服藥，可能因而對日常活動（如出差、返鄉、暫時到外地工作、旅遊等）安排造成不便，因此，衛生福利部於全臺多縣市的替代治療機構推動跨區給藥服務，**患者只要向原治療機構提出申請，就可以到其他有跨區給藥服務的醫療機構服藥，不必擔心治療中斷。**



怎麼申請跨區給藥呢？

事先向平常就診的醫療院所提出申請，經醫師評估符合治療穩定等狀況，無需轉診，即可攜帶有照片的雙證件及「美沙冬管制藥品專用處方箋」至欲前往的醫院服藥。



需要額外付費嗎？

依轉出端及轉入端醫療機構所訂定的各項費用收取。

跨區給藥常見問題



問：我因為其他疾病要去別家醫院住院，可以申請跨區給藥嗎？

答：不行。跨區給藥需要在穩定的劑量及身體狀況下進行，由於住院治療期間可能因為病情的變化或治療需要而調整替代治療服藥劑量，所以不適合申請跨區給藥。**建議以轉診的方式至住院醫院服藥，或在原替代治療看診的醫院作醫治。**

問：已經申請並核准跨區給藥，但出發前想取消怎麼辦？

答：跨區給藥服務需要雙方醫療人員事先聯繫、安排，如果出發前想取消，**請務必通知個管師或醫療人員協助取消該筆跨區給藥申請。**若未告知，會有不良記錄，影響未來跨區給藥的申請資格。

問：我已經在對方醫院服藥，但臨時想縮短天數，可以馬上轉回原來的醫院服藥嗎？

答：可以。只要向轉入服藥醫院說明欲縮短的天數，帶著剩餘的處方箋回原服藥醫院，由個管人員在線上取消跨區給藥後，就可在原醫院服藥。但在轉入醫院已繳付的費用無法退還。

問：可以請跨區給藥醫院的醫師調整給藥劑量嗎？

答：不行。因跨區給藥不需經由轉入醫院醫師看診，所以服藥劑量無法調整，須依照處方箋劑量服藥。

問：到了對方醫院才發現忘了帶雙證件怎麼辦？

答：為了讓轉入服藥醫院能確認身分，**報到時一定要出示附有照片的雙證件**，才可以報到、繳費、服藥。

給親友的話，請聽我說



有家人的支持有助於患者穩定接受治療，建議盡量不要隱瞞，可以把這一頁資訊給身旁的親友閱讀，請他們支持與諒解。



「你一定又去吸毒了！」

陪伴不責備

我會反覆使用毒品，常因為無人傾聽心底話，請不要說：「你一定又去吸毒了！」一味的指責與否定，會讓我感覺孤立無援而被其他的成癮者誘惑，請以同理心傾聽我的心聲。



「又用藥不是失敗」

再次使用海洛因不等於失敗

戒癮是慢性病治療，病程比較長也容易起伏，請給我機會，只要穩定持續地遠離物質濫用就是進步，我會越來越好。



「你到底要喝美沙冬到什麼時候？」

鼓勵微小的進步

不要老是問我：「你到底要喝美沙冬到什麼時候？」穩定治療最重要。我的進步雖然緩慢，但微小的進步也很重要，有你的支持我才能堅持不放棄。



「請當我戒斷練習的教練」

與醫師&個管師攜手

請與醫療人員合作，持續督促我接受替代治療，尤其當我因為戒斷症狀感覺不適時，可能情緒不穩定、易怒，請體諒及包容我。

我的服藥記錄

[illegible]

 持續記錄看見自己的進步！

附錄 我可以尋求協助的資源

指定藥癮戒治機構、提供替代治療醫療執行機構、美沙冬跨區給藥服務機構已公告於衛生福利部網站,可掃描下方QR code查詢。



指定藥癮戒治機構



提供替代治療醫療
執行機構



美沙冬跨區給藥
服務機構

各直轄市、縣市毒品危害防制中心
或撥打 24 小時免費諮詢專線
0800-770-885 (請請你- 幫幫我)

企劃出版： 衛生福利部

企劃執行：遠見天下文化出版股份有限公司

諮詢團隊：桃園市政府衛生局副局長 蘇柏文

台北市立聯合醫院林森中醫昆明院區精神科主治醫師 衛漢庭
財團法人國家衛生研究院研究助理 王素柳