

我有酒精使用障礙症，可以使用哪一種戒酒藥物？

前言

酒癮是一種嚴重的心理和生理疾病，病人需要長期的治療來戒酒並避免復發。許多酒癮病人對接受藥物治療感到抵觸，因為他們擔心藥物會有副作用或會讓他們失去對自己生活的掌控權。但事實上，藥物治療是戒酒的一個有效的方法，可以幫助酒癮病人成功戒酒和維持清醒生活。

本表單將幫助您瞭解酒精使用障礙症有哪些藥物治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的東西，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

適用對象/適用狀況

想要戒酒，符合酒精使用障礙症診斷，考慮使用口服藥物治療的患者。

疾病或健康議題簡介

酒精使用障礙症(Alcohol Use Disorder, AUD)是指對酒精的濫用和依賴，會對個人的健康和生活造成負面影響。酒精使用障礙症是一種嚴重的疾病，可能導致失去工作、家庭和朋友關係，並且對個人的身體健康造成嚴重傷害。

■酒精使用障礙症的症狀包括：

(一) 渴求酒精

對酒精的渴求感，甚至在停止飲酒後持續數天。

(二) 降低對酒精的耐受性

需要更多的酒精才能達到同樣的效果。

(三) 失控的飲酒行為

無法控制飲酒的次數或量，即使知道酒精已經造成了嚴重的問題。

(四) 酒精成為生活的重心

把酒精視為解決生活中所有問題的唯一方式。

(五) 與社交、工作、家庭、教育或法律問題有關

由於飲酒問題而受到負面影響，例如失去工作、導致婚姻破裂、失去朋友等。

(六) 飲酒對身體健康造成危害

長期酗酒會對身體造成嚴重的傷害，包括肝臟疾病、胃腸問題、免疫系統問題和精神問題。

酒精使用障礙症可以通過多種方式進行治療，包括藥物治療、社會心理介入等等。

如果您或您的家人有酒精使用障礙症的症狀，請尋求專業的幫助和治療。

醫療選項簡介

戒酒口服藥物通常用於幫助戒酒者減輕戒斷症狀和渴望，從而幫助他們成功戒酒。以下是一些常用的口服藥物。

■Naltrexone(拿萃松)

Naltrexone 是一種 Opioid Receptor Antagonist(鴉片類受體拮抗劑)，它通過對大腦中的鴉片類受體進行特異性的競爭性拮抗作用，降低了酒精對鴉片類受體的刺激反應。酒精和鴉片類藥物會

促進腦內多巴胺的釋放，使人感到快樂和幸福，進而形成對這些物質的依賴和渴求。Naltrexone 能夠阻斷這種多巴胺釋放的作用，降低對酒精和鴉片類藥物的渴求，從而減少酒癮和濫用的行為。許多研究顯示，Naltrexone 對於減少酒癮患者的酒精攝取量和頻率具有明顯的治療效果，能夠有效地降低對酒精的渴求感，減少酒精攝取量和頻率，減少酒癮患者的復發率，且是一種相對安全的藥物，且很少有嚴重的副作用。

■Acamprosate(阿坎酸)

其結構類似神經傳導物質 GABA，透過與 NMDA 受體結合調節鈣離子通道，恢復大腦中神經傳導物質 Glutamate 和 GABA 的自然平衡。在酒精成癮的過程中，此兩種神經傳導物質會出現不平衡的狀態。導致停酒後酒癮患者出現焦慮、抑鬱、失眠等戒斷症狀，增加復發的風險。

Acamprosate 通過調節神經傳導物質，改善這種不平衡，有助於減少戒斷症狀的發生，從而提高戒酒成功率。研究顯示在 6 個月的治療期間，Acamprosate 能夠顯著減少酒癮患者的復發率；在接受 1 年的治療後，使用 Acamprosate 的酒癮患者在戒斷後的 90 天內，復發率比安慰劑組明顯降低。

■Disulfiram(戒酒錠)

這種藥物可以讓戒酒者在飲酒時出現不適反應，例如頭痛、噁心和心悸等，從而讓他們避免飲酒。Disulfiram 的作用機轉是抑制酒精脫氫酶的活性，這是一種使酒精代謝成為乙醛的酵素。乙醛是一種有毒的化學物質，可以引起頭痛、噁心、嘔吐、心悸、胸痛、呼吸急促、低血壓、面部潮紅等不適反應，並可能導致昏迷、抽搐、甚至死亡。因此，當服用 Disulfiram 後，喝酒的人體內無法將酒精代謝成乙醛，而是積聚在體內，引起不良反應。患者通常需要在開始治療前停止飲酒並等待酒精徹底排出體外，並以較低的劑量開始治療。使用 Disulfiram 的患者需要遵守酒精禁令，以避免不良反應的發生；也可以作為其他藥物治療的輔助藥物，以增強酒精戒斷的效果。

您目前比較想要選擇的方式是：

- Naltrexone(拿萃松)
- Acamprosate(阿坎酸)
- Disulfiram(戒酒錠)
- 我目前還無法決定

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

選項	Naltrexone (拿萃松)	Acamprosate (阿坎酸)	Disulfiram (戒酒錠)
考量			
價格	100元/錠	120-200元/天	51.75元/錠
服藥次數		每天口服3次，每次 666mg，中度腎功能不 全者劑量減半	每天一次，平均服藥劑量 為250mg

治療目標	降低飲酒量或戒酒	降低飲酒量或戒酒	達到完全滴酒不沾
副作用	噁心、頭痛、憂鬱、 疲倦、自殺想法	腹痛、頭痛、無力、失 眠、憂鬱	嗜睡、頭痛、疲倦、性功 能障礙
禁忌症	正在使用鴉片類止痛 劑、急性鴉片戒斷、 鴉片類成癮、肝炎或 肝衰竭	重度腎功能不全 對亞硫酸鹽過敏	嚴重心肌病變、冠狀動脈 閉鎖、精神疾病

步驟二、您對於醫療方式的考量

請用圈選方式表達您對問題的在意程度：0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意。

考量項目	完全 不在意		在意程度		非常 在意		備註： 如果您非常在意這件 事，建議您可以考慮選 擇的方案
	0	1	2	3	4	5	
希望選擇較有安全性的藥物	0	1	2	3	4	5	Naltrexone(拿萃松) Acamprosate(阿坎酸)
無法負擔過高自費價格	0	1	2	3	4	5	Disulfiram(戒酒錠)
無法達到滴酒不沾或完全避 免接觸酒精	0	1	2	3	4	5	Naltrexone(拿萃松) Acamprosate(阿坎酸)
希望能下定決心完全停酒	0	1	2	3	4	5	Disulfiram(戒酒錠)
試過 Naltrexone(拿萃松)及 Acamprosate(阿坎酸)治療 反應不佳	0	1	2	3	4	5	Disulfiram(戒酒錠)
同時使用嗎啡類止痛藥物， 或正在使用美沙酮或丁基原 啡因舌下錠藥物治療者	0	1	2	3	4	5	Disulfiram(戒酒錠) Acamprosate(阿坎酸)

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

- 戒酒藥物全部都有健保給付。 對 不對 不確定
- 接使用 Disulfiram 戒酒錠後，我仍可以繼續喝酒，只是減量使用適。 對 不對 不確定
- 戒酒藥物使用不需要考量對肝腎功能的影響。 對 不對 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- Naltrexone(拿萃松)
- Acamprosate(阿坎酸)

<p><input type="checkbox"/> Disulfiram(戒酒錠)</p> <p><input type="checkbox"/> 我目前還無法決定</p> <p><input type="checkbox"/> 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。</p> <p><input type="checkbox"/> 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有： _____</p> <p>_____</p>	
<p>參考文獻</p> <p>1. Patel AK, Balasanova AA. Treatment of Alcohol Use Disorder. JAMA. 2021;325(6):596. doi:10.1001/jama.2020.2012</p> <p>Jonas DE, Amick HR, Feltner C, et al. Pharmacotherapy for Adults With Alcohol Use Disorders in Outpatient Settings: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA. 2014;311(18):1889–1900. doi:10.1001/jama.2014.3628</p>	<div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>
<p>出版日期：2023年3月8日</p>	

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。