



我嘗試自行減酒或戒酒沒有成功，該如何選擇戒酒藥物治療？

前言

當醫師診斷您有酒精成癮，或者您曾經嘗試自己減酒或戒酒，但卻沒有成功，代表您現在需要思考藥物治療的可能性，以達到減少喝酒的目標。本單張將幫助您了解酒精對人體的影響，及有哪些藥物治療的選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的藥物治療。



適用對象 / 適用狀況

在我們生活中，酒精是一種常見普遍的飲品，隨著自身不同的狀況下飲用，很容易在不知不覺中改變了自己飲酒的習慣，以至於難以察覺自身對酒精的依賴及過度需求，以下的 11 項標準可協助您了解自己近一年的酒精使用程度為何。

酒精使用疾患（酒癮）的診斷標準有以下 11 項，有符合請打√：

- 1. 酒精使用量，或飲用時間，超過原本的預期。
- 2. 失去對喝酒的控制。一旦喝酒，就難以克制，一直喝下去。
- 3. 需要花大量時間來買酒、喝酒或等待體內酒精完全代謝掉。
- 4. 總是對酒精有強烈的渴求，常常想喝一口。
- 5. 因喝酒導致無法完成工作，或平常該做的事情，如宿醉到需要請假。
- 6. 儘管喝酒導致持續或反覆社交或人際問題(如酒後易與人起衝突)，仍持續喝酒
- 7. 在不適當的狀況下(如開車、操作機器)，仍然繼續喝酒。
- 8. 雖然知道酒精會造成身體或心理問題，卻仍持續喝酒。
- 9. 因喝酒而減少、放棄工作，或是社交、娛樂休閒活動。
- 10. 對酒精產生耐受性：需更多酒精才能達到以前喝酒所產生的愉悅、興奮及放鬆感。
- 11. 戒斷症狀：因停止或減少喝酒而產生的不適感。



上列 11 項診斷標準中如果符合其中 2 項以上，便可能是酒精使用疾患，如果符合 6 項以上便可能是重度酒精使用疾患，但實際診斷與嚴重程度，仍需由醫師進行診斷性會談後才能確定。



疾病或健康議題介紹

你不知道的酒精危害...

酒精是一種中樞神經抑制劑，少量時可使人變得渾身飄飄然。量多時除了會造成運動協調及判斷能力下降、反應變慢，甚至會出現攻擊行為。長期使用會造成身體耐受現象（即需要喝更多的量才能達到原有之效果）及情緒不安、焦慮、注意力不集中、記憶力不佳、失眠、憂鬱等精神症狀。使用時間越長，腦部傷害越大，可能導致學習和記憶障礙、步態不穩、酒精性失智症及酒精性精神病等。



如果不好好治療...

根據研究指出，長期酒癮病人較一般人減少 10 年以上之平均壽命。口腔癌、食道癌、肝癌、乳癌、肝硬化、癲癇、失智症及許多意外事件皆與喝酒有關，據統計，有高達 60 種以上的身體疾病及傷亡事件與飲酒相關。酒癮病人往往苦惱於無法停止喝酒的困境，無形中造成健康、精神、人際、工作各面向的傷害。酒精使用疾患（酒癮）是一個慢性、反覆復發的疾病。酒癮病人往往期待能重拾行為的控制力，卻容易因失敗而沮喪，甚至憂鬱。



接受用藥治療的重要性

酒精使用疾患是一個可以治療的疾病，醫學的進步已提供酒癮病人許多有效的治療方式，患者應該為自己負起康復責任，並主動尋求醫療協助。治療可以讓酒癮者對抗酒精帶來的傷害，重新取回對人生的控制。



治療酒癮的同時，也要同時處理可能背後的原因（如憂鬱、焦慮、失眠等）。目前酒癮治療包含非藥物及藥物治療，前者如個別心理治療或團體心理治療，後者包含酒癮戒治藥物、治療共病或戒斷症狀藥物，如抗憂鬱劑、鎮靜劑等。

目前台灣已有幾種酒癮戒治藥物，被使用來協助不同需求的人戒酒，如：抑制酒精所產生的欣快感，或減少大腦對酒精的渴求感，讓病人在戒癮過程減少不適感及渴求，增加成功戒癮的機率。提醒您，酒精所造成的傷害比藥物來得大，酒精成癮會隨著時間導致生活品質、家庭及人際關係、工作能力，與學習表現都每況愈下，甚至可能有住院治療的需要，若能藉由搭配戒癮藥物來治療酒癮，將會事半功倍！



酒精使用疾患是一種大腦疾病，病人的意志力當然很重要，但持續接受用藥治療及專業協助也不可或缺。



醫療選項介紹

選項一: Naltrexone (納曲酮)

口服藥物，為類嗎啡拮抗劑，可以阻斷酒精產生的愉悅感，以減少飲酒量，讓因追求酒後欣快感而成癮的人可以減少酒精攝取量。在藥物療效上，持續使用三個月後，有高達 **77%的個案未再復發(安慰劑組 46%)**。納曲酮常見的副作用為失眠、噁心、頭痛、腹痛。此外，少數人在使用納曲酮之後會覺得生活無聊甚至憂鬱，醫師會在使用藥物時仔細評估您的情緒狀態。



選項二: Acamprosate (阿坎酸)

口服藥物，此為 GABA 的類構物與觸動劑，可以藉由恢復大腦的自然平衡，減少大腦對酒精的渴求感，進而降低酒精再度使用的嚴重程度、並減少飲酒量。在藥物療效上，持續使用三個月後，有 **61%的個案未再復發(安慰劑組 32%)**；持續治療 12 個月後，比起安慰劑組，約有 **1.86 倍的機會可達滴酒不沾**。少數病人初用本藥品時在前幾週內可能有胃腸脹氣、噁心、焦慮、憂鬱、頭暈、無力、口乾、皮膚搔癢、流汗、失眠、感覺異常等副作用。極少數使用本藥品的病人會發生憂鬱情緒，甚或伴隨自殺意念，如您有此變化，請告知您的醫師，並且討論相關治療之調整。

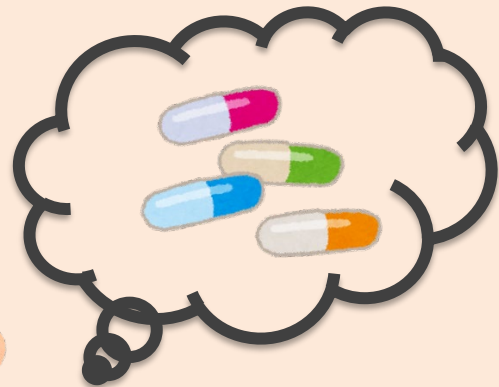
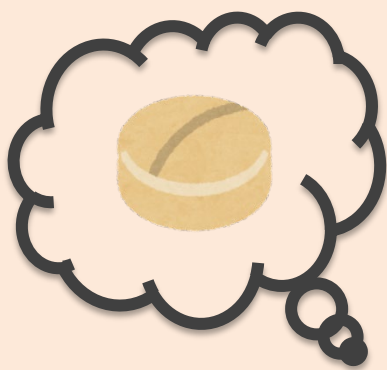


備註：納曲酮和阿坎酸兩種藥物作用機轉不同，經醫師評估後，可以合併使用



副作用比較 (高影響 ++; 有影響 +; 低影響 -)

	Naltrexone 納曲酮	Acamprosate 阿坎酸
肝臟功能負擔	++	-
腹痛	++	-
腹瀉	+	++
胃腸脹氣	-	+
噁心 / 嘔吐	++	+
失眠	++	+
嗜睡 / 倦怠	++	+
焦慮	++	+
抑鬱	+	+
緊張	++	-
頭痛	++	+
降低食慾	+	-
性慾減退	+	+
勃起障礙	+	-





您目前比較想要選擇的方式是：

- Naltrexone (納曲酮)
- Acamprosate (阿坎酸)
- 我還不清楚自己要選什麼，需再與醫師討論
- 不想進行任何戒酒藥物治療





請透過以下四個步驟來幫助您做決定



步驟一、比較每個選項的風險、副作用(併發症)、可能的費用。

治療選項 考量	Naltrexone (納曲酮)	Acamprosate (阿坎酸)
適合族群	適合追求飲酒後所獲得之刺激愉悅感的人，給予協助降低酒後刺激欣快感，進而減少飲酒頻率； 適合重度飲酒，想減少飲酒頻率數量者	適合在戒酒時，常因不舒服的戒斷症狀而放棄戒酒的人使用； 適合想要達成滴酒不沾目標者
三個月的療效	77%的個案未再復發	61%的個案未再復發
使用頻率	每日固定服藥一次	每日服藥三次
治療費用	約 100 元/錠 每日 1 至 2 錠，約 100 至 200 元	約 30 元/錠 每日 4 錠至 6 錠，約 120 至 180 元
費用補助	兩種藥物皆為自費藥物，可申請衛福部酒癮治療補助， 整年度藥物補助費用上限為 1.5 萬，每次門診將補助九成，需自費一成費用 (依 111 年衛福部酒癮治療費用補助方案)。	
療程	依據個案治療狀況決定療程長短，大部分至少需約 3-6 個月	
禁忌症	可能會接受麻醉者、正在使用鴉片止痛劑、鴉片類成癮、有急性鴉片戒斷症狀、肝炎及肝衰竭病人	重度腎功能不全、 對亞硫酸鹽成份過敏 (亞硫酸鹽為常用的食物漂白劑，常用於乾燥金針、乾燥白木耳等)
副作用	失眠、噁心、頭痛、腹痛	腹瀉、胃腸脹氣、噁心、焦慮、失眠



步驟二、您選擇醫療方式所考量的原因及程度為何？

考量項目	完全不同意	同意程度					非常同意	備註：如果您非常在意這件事，建議您可以寫下來...
		0	1	2	3	4		
我擔心會因戒斷症狀而戒酒失敗	0	1	2	3	4	5		
我擔心會因為追求飲酒後所獲得之刺激愉悅感，而導致戒酒失敗	0	1	2	3	4	5		
我擔心我無法負擔藥物費用	0	1	2	3	4	5		
我擔心肝功能會受戒酒藥物影響	0	1	2	3	4	5		
我擔心腎功能會受戒酒藥物影響	0	1	2	3	4	5		
我希望可以完全停酒	0	1	2	3	4	5		
我本身有多種慢性病或多重用藥	0	1	2	3	4	5		
我擔心每日服藥，或服藥顆粒數太多，難以配合	0	1	2	3	4	5		
我擔心藥物的副作用	0	1	2	3	4	5		
其他考量 (請填寫)	0	1	2	3	4	5		





步驟三、您對治療選項的認知有？正確請打“○”，錯誤請打“X”

- _1. 長期過量喝酒，除了罹患消化道癌症的風險上升外，也影響記憶力、睡眠和情緒，常造成憂鬱、焦慮等問題
- _2. Naltrexone (納曲酮) 適合肝臟功能不好的病人使用。
- _3. Acamprosate (阿坎酸) 適合腎臟功能不好的病人使用。
- _4. Naltrexone (納曲酮) 和 Acamprosate (阿坎酸) 皆有健保給付。
- _5. Naltrexone (納曲酮) 和 Acamprosate (阿坎酸) 療程約 1 個月。



步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- Naltrexone (納曲酮)
- Acamprosate (阿坎酸)
- 不進行任何治療，原因：
- 我目前還無法決定
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人 (包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...) 討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：





瞭解更多資訊及資源：

參考資料：



資源連結：



衛服部國民健康署

酒癮衛教宣導專區



衛服部國民健康署

酒駕酒癮專區



自填式華人飲酒

問題篩檢表



奇美醫學中心檢

酒治療諮詢 Line

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。