

醫院全面停用配西汀 (Pethidine) 之經緯與意義

總院長/詹廖明義

醫院環境面對藥物濫用之威脅與日驟增是全球性事實，而根據聯合國之麻醉藥品使用資料顯示台灣的配西汀(Pethidine, Meperidine, Demerol) 使用量明顯偏高，但衛生署列管的成隱病人於近 5 年卻只有 13 人。無可置疑管制藥品之管理缺失不但危害病人安全，亦可能危及職場甚至社會整體的安全。一般認為醫院裡最常被濫用或不當使用的成隱性藥物即是 Pethidine。與其相關的背景問題包括 1、藥隱病人遊走於各大醫院門急診，強求施打屢見不鮮 2、醫院職員竊取該藥並轉賣他人或自行施打(diversion)也不罕見 3、許多醫師狂信此藥並盲目使用。

為了根絕 Pethidine 引發的犯罪行為等社會問題，醫院研擬防範之道應屬當務之急。2002 年 6 月起，為順利淘汰使用此藥：

1. 先訂定臨床使用規範以供院內同仁遵循
2. 成立稽查小組以加強該藥使用之查核並提報管制藥品委員會檢討以降低浮濫使用
3. 轉介已成隱病患至友院或勒戒所接受治療
4. 目標完成設定為期一年並公告全院周知此藥將採漸進式淘汰並適當控制庫存

經過約一整年的宣導溝通與適應期，本院成功的自 2003 年 6 月已全面停用 Pethidine，成為國內較大型醫院中，唯一完成此目標者，實施此計劃前一年之每月平均使用量為 733Amp。過渡時期之所有急慢性疼痛病人以 Morphine, Tramadol, Nefopam 或 Fentanyl 等針劑取代處理且均獲得同等或以上的疼痛控制，至今服務品質上無任何問題，毒蟲騙藥的現象也已絕跡。

有鑑於 Pethidine 為濫用頻率很高的成隱性藥物且醫療人員及機構業者常因此藥物的不當使用而受違規處分，醫院全面停用它即可根除預防各種潛在危機，無論在風險管理或打擊犯罪的立場上，都相當有意義。