



安眠藥物Zolpidem之使用分析及評估 -以南部某區域醫院為例

林珊妃^{1,2}、林俐姘^{1,2}、林建良¹

1輔英科技大學附設醫院藥劑科、2高雄醫學大學藥學系碩士在職專班

背景/研究目的

現代人因工作及生活之壓力，有越來越多人罹患睡眠之障礙，睡眠障礙之藥物治療多數是使用鎮靜安眠藥物，其中又以Zolpidem最為民眾所熟知。為了預防依賴及濫用，Zolpidem之健保給付規定「連續治療期間不宜超過6個月。若因病情需長期使用，病歷應載明原因，必要時轉精神科、神經科專科醫師評估其繼續使用之適當性。」。藉由Zolpidem之健保給付規定，本院於105年11月透過管制藥品管理委員會，做出醫療共識，於院內建立Zolpidem之處方科別及天數之準則(非精神科及神經內科僅可開立Zolpidem最多14天的限制)，並於106年4月做出公告且運用醫令系統做出設限預期降低Zolpidem之醫源性成癮及濫用。

研究方法

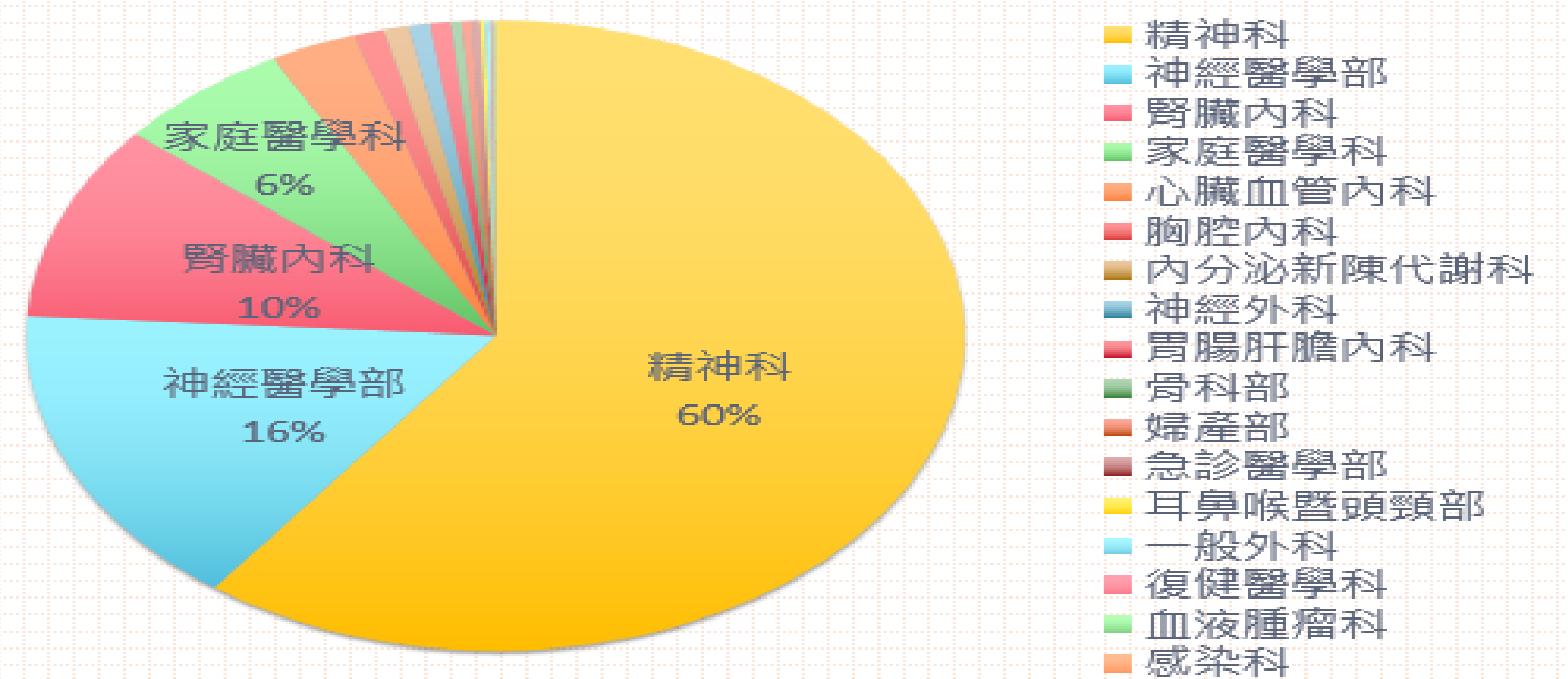
本研究採回溯性分析，收集105年11月至106年3月及106年4月至107年4月兩階段，收集開立Zolpidem之病患，運用描述性統計分析Zolpidem之使用月消耗量、天數、處方科別，並了解於系統介入前後Zolpidem的處方總量是否有變化。

結果

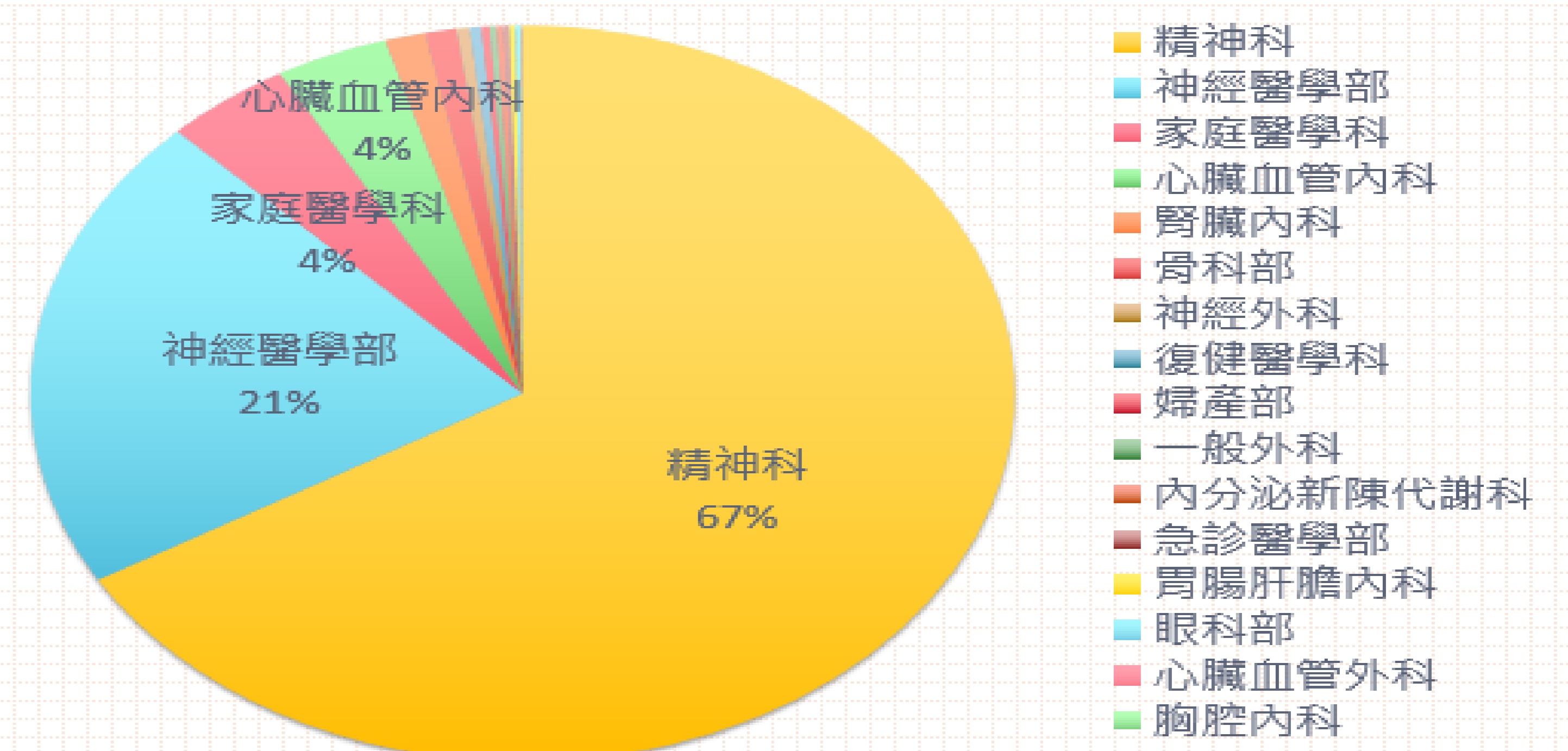
105年11月至106年3月系統介入前，Zolpidem之平均月消耗量為6136.8顆，106年4月開始系統介入後，Zolpidem之平均月消耗量下降至4877.2顆，降幅達20.52%；在使用科別的部分，系統介入前，精神科(60%)及神經內科(16%)共占76%的處方數，處方天數28天以上占70.20%，其次2大次科別處方為腎臟科(10%)、處方天數多為30天(48.76%)，家庭醫學科(6%)、處方天數多為28天(55%)；系統介入後，精神科(67%)、神經內科(21%)共占88%的處方數，較系統介入前增加12%於專科科別處方Zolpidem，處方天數28天以上占70.81%，處方天數差異不大，其次2大次科別處方調整為心臟內科(4%)、家庭醫學科(4%)，腎臟科之處方從10%降至1.3%，有明顯減少之趨勢，次科別之處方天數都在14天以內。

圖一、處方科別

(系統介入前)

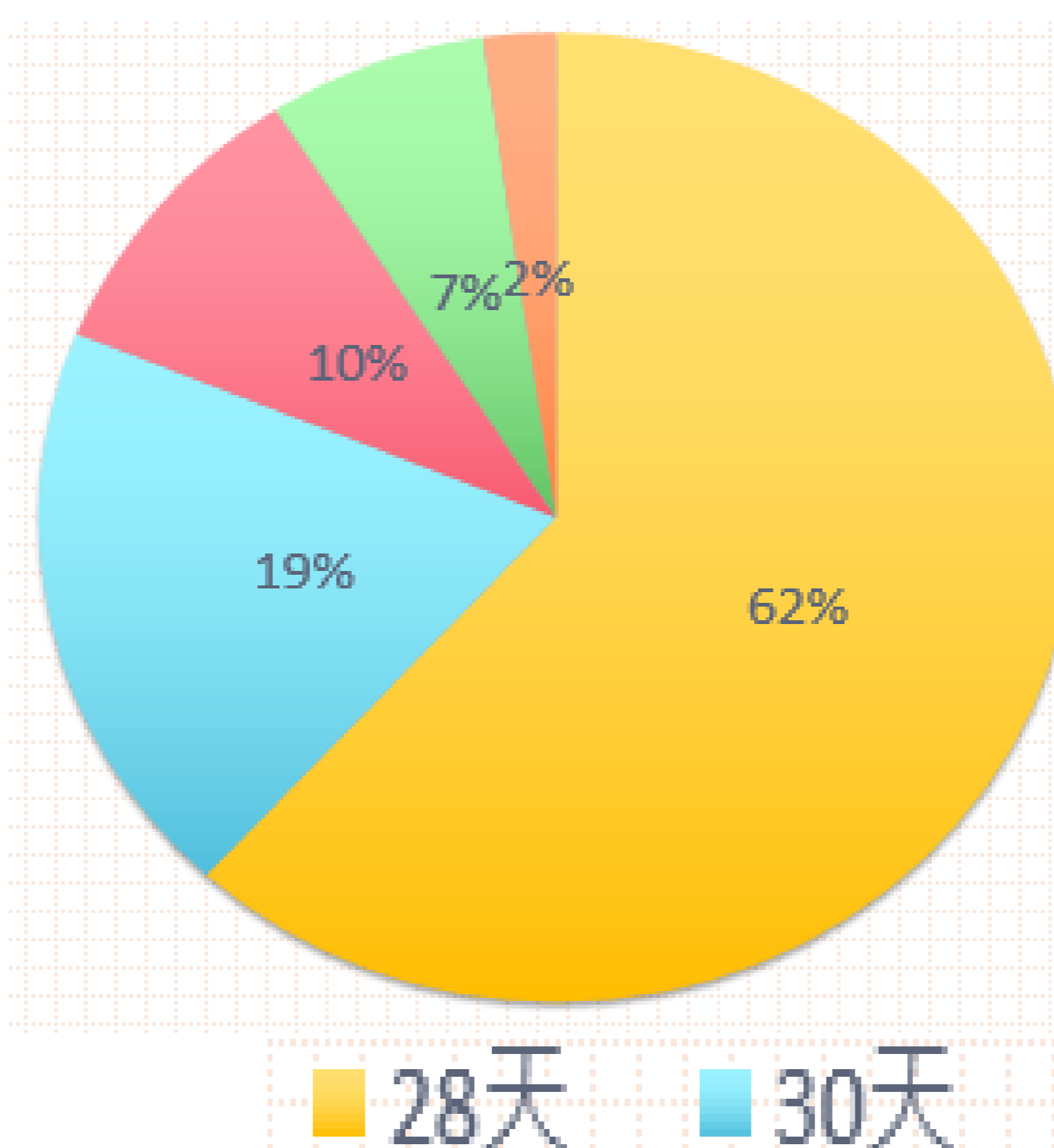


(系統介入後)

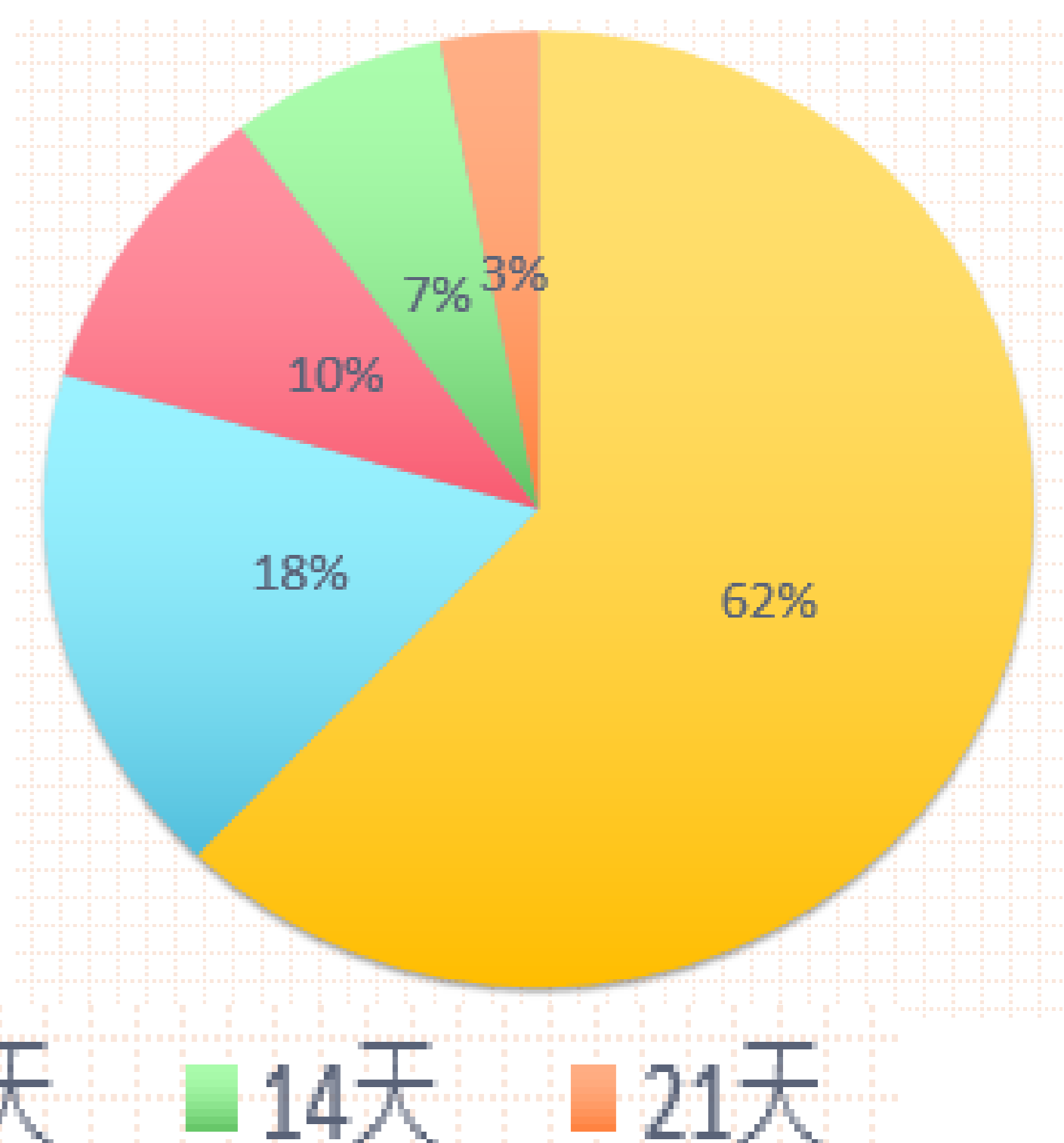


圖二、處方天數

(系統介入前)



(系統介入後)



結論

睡眠障礙的治療是必須的，但如何避免藥物使用後的依賴性及成癮性，是醫療介入必須思考的平衡考量。本院透過系統的限制來鎖定處方科別及天數，明顯得看到月消耗使用量下降的成效。針對長期使用Zolpidem來治療睡眠障礙之病人，讓精神科及神經內科介入是必須也是適當的。