

# 戒菸有門道 藥物扮推手

文／藥劑部 藥師 邱惠雯

**依**據國家衛生研究院研究員發表的本土研究資料，幾乎所有我們耳熟能詳的癌症，如肺癌、鼻咽癌、胃癌、肝膽癌、胰臟癌、腎臟癌、膀胱癌、白血病、子宮頸癌等，以及常見的慢性疾病，如高血壓、心臟病、腦血管疾病、糖尿病、呼吸器官、消化道及腎臟疾病等，皆與吸菸有關。

吸菸是致癌的主因之一，菸草中含有超過4000種化學物質，至少有60種已知的致癌物，主要引致癌症的物質來自焦油。所有癌症死亡人口中，30%和吸菸有關；吸菸者的壽命平均比一般人減少13-14年，每5個人死亡，就有1人和菸害有關。

戒菸可以降低罹患及死於癌症的風險，效益會隨著戒菸期間拉長而增加，但會因每個人的菸齡和菸量有所差異。即使是已罹癌的吸菸者，都能因為戒菸而降低罹患第2種癌症的機率。

為了幫助癮君子預防與菸害有關的疾病與癌症，各種協助戒菸的控制治療藥物應運而生。戒菸藥物主要分為尼古丁製劑及非尼古丁口服藥物兩大類：

## ● 尼古丁類戒菸藥物

尼古丁製劑的戒菸原理是給患者比抽菸劑量低的尼古丁，以減輕戒菸期間的戒斷症狀。可以使用的劑型繁多，包括口嚼錠、貼片、鼻噴劑、吸入劑等，都屬於指示用藥，亦即經醫師、藥師指示便可使用。





## ● 非尼古丁類戒菸藥物

此類藥品必須由醫師開立處方才可使用，目前只有耐菸盼（Zyban<sup>®</sup>）及戒必適（Champix<sup>®</sup>）被美國食物與藥品管理局核准通過。

針對這兩類戒菸藥物來看看個別的使用特色：

### 1. 尼古丁經皮吸收貼片

經皮吸收貼片可穩定持續釋出尼古丁，使血中維持平穩的尼古丁濃度，貼上後約8-10小時才能達到血中最高濃度，2-3天後即可穩定發揮作用。

**療程：**採階梯式遞減劑量的方式，持續8週，1天貼1片。每日應換貼不同的位置，最好在腰部以上、頸部以下，毛髮較稀少之處，通常貼於上臂或肩膀。

**可能的副作用：**局部皮膚刺激與失眠。

### 2. 尼古丁口嚼錠

尼古丁口嚼錠有2mg、4mg兩種劑量，咀嚼後由口腔黏膜吸收，約20-30分鐘即達最高血中濃度。作用維持時間短（約2小時），因此1天要定時多次使用。

**療程：**8-12週，剛開始每1-2小時定時嚼1顆，4週後可視情況遞減用量（每週減1-2顆），最後改成需要時才投藥。

**可能的副作用：**口腔刺激、下頷關節酸痛、胃部不適、打嗝。

**注意事項：**若同時飲用咖啡及酸性飲料，將會阻斷尼古丁的吸收，影響效果。

### 3. 尼古丁口腔吸入劑

尼古丁口腔吸入劑是由口腔及咽喉的黏膜吸收尼古丁，約20分鐘後達到最高血中濃度，屬緩慢釋放劑型，不會像吸菸一樣使血中尼古丁濃度快速上升。適合極度行為依賴的吸菸者。

**療程：**3-6個月，每藥匣含10mg，可釋出4mg尼古丁蒸氣，在密集抽吸之下，人體最多可吸收2mg。一般每天使用6-12個藥匣，4週之後漸次減少每日用量。

**可能的副作用：**口腔及喉嚨刺激、咳嗽。

### 4. 尼古丁鼻噴劑

鼻噴劑由鼻腔黏膜吸收，使用後約5-10分鐘即達最高血中濃度，其血中濃度的變化最接近吸菸，所以置換的效果最好。缺點是較易造成依賴性，且對鼻腔刺激性大。

**療程：**每小時1-2劑，1劑為每個鼻孔各噴0.5mg，共1mg，每日最高劑量為32mg。使用6-8週後，每4-6週遞減劑量1次，不建議使用超過6個月。

### 5.耐菸盼 (Zyban®)

有效成分Bupropion 150mg/tab，是體內新腎上腺素及多巴胺再吸收的抑制劑，原本是抗憂鬱劑，後來被發現具有戒菸的效果。

**療程：**從戒菸前1週開始投藥，起始劑量是每日150 mg，服用3天，然後增加到每日2次，至少必須治療7週，可維持6個月。若與尼古丁貼片併用，其戒菸率可以提高至35.5%。

**注意事項：**不建議睡前使用，禁用於癲癇患者，不可與單胺氧化酶抑制劑或其他抗憂鬱劑併用。

### 6.戒必適 (Champix®)

藥品成分是Varenicline，有0.5mg與1mg兩種劑型，為 $\alpha 4\beta 2$ 尼古丁乙醯膽鹼受體亞型的選擇性部分致效劑，可阻擋尼古丁和受體結合，也會刺激神經中樞邊緣多巴胺系統，使人體得到與吸菸相同的快感。

**療程：**戒菸前1週開始投藥，前3天每日1次0.5mg，第4-7天增加到每日2次0.5mg，第8天之後可增加到每日2次，每次劑量1mg，一般治療12週。

**可能的副作用：**噁心、失眠。

**注意事項：**不建議用於18歲以下患者，腎衰竭病人需減量使用。

這些輔助戒菸的藥物沒有好壞之分，醫師會根據戒菸者的需要加以選用，有時也會將兩種藥物搭配使用，並視治療狀況將藥物慢慢減量，最後達到戒菸的目的。當然，光靠藥物是不夠的，戒菸者自己的決心與親友適時的支持與鼓勵，更是不可或缺的戒菸動能！🍀

#### 參考資料：

國民健康局門診戒菸治療管理中心

台灣菸草與健康圖鑑，聯合醫學基金會溫啟邦，2004

台灣菸害防制年報，2010

戒菸之藥物治療，台北榮民總醫院家庭醫學部劉瑞瑤醫師，2004

耐菸盼持續性藥效錠藥品仿單

