

戒菸及戒菸藥物

馬偕紀念醫院
家庭醫學科
黃偉新 醫師
June 6, 2010



1

Burden of Tobacco Use

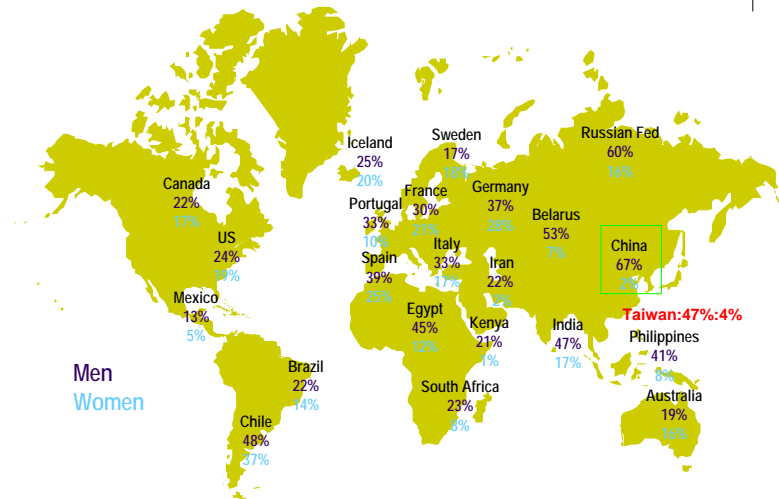


- **1.3 billion** smokers worldwide
- **5 million** tobacco-related deaths **annually**
- 國家衛生研究院估計：目前台灣有**四百五十萬**吸菸人口，每年死於吸菸或二手菸的人數約**20,000**人，到了2020年時，台灣每年將有67,000人死於菸害。

- 台灣死於菸害的人數相當於每星期有一架滿載乘客的波音747(可乘250名)摔落的慘劇。年年如此，但卻因是慢性殺手，沒能引起大眾的警覺。

2

Gender-Specific Smoking Prevalence Across the World



1. Mackay J, et al. *The Tobacco Atlas*. Second Ed. American Cancer Society Myriad Editions Limited, Atlanta, Georgia, 2006. Also available online at: <http://www.myriadeditions.com/statmap/>.

3

何時開始吸菸?



青少年吸菸

- 研究發現，11歲試抽第一根香煙者，14歲時有18%的人會成為癮君子。而從未吸煙者在14歲成為吸煙者的比率為7%。

4



- 93年中華民國健康促進暨衛生教育學會統計發現：未成年的青少年或青少年的吸菸率為11.3% 及3.2%。
- 台灣的分析資料結果：吸菸青少年中有2/3中的父親也是吸菸者，如果父母吸菸，則青少年吸菸機會會增加2-4倍。
- 而父母吸菸行為以及父母對兒女的關懷與態度，是影響青少年是否吸菸的關鍵，其影響力遠超過同儕之間的壓力。

5

您覺得青少年最容易違規吸菸的休閒娛樂場所是



- 1.網咖
- 2.KTV、卡拉OK
- 3.百貨商場
- 4.撞球館、保齡球館
- 5.籃球場、棒球練習場

華文戒菸網

6

影響健康的四大因素

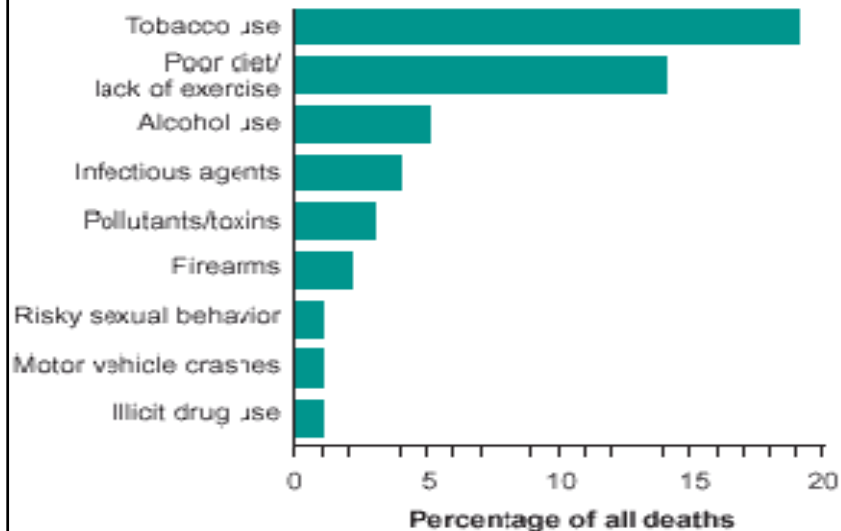


LaLonde (1974) 提出影響健康的四大因素，
Dever (1976) 進一步提出它們所佔的比例，
提醒健康照護者要關心這四個議題：

- 生活型態 (43%)
- 遺傳 (27%)
- 環境 (19%)
- 醫療照護 (11%)

7

Actual causes of death



McGinnis JM, Foege WH. Actual causes of death in the United States. *JAMA* 1993; 270:2207-12. ⁸

香菸對健康的危害



9

抽菸，對身體的那一個
器官有害？

抽菸，對幾乎身體的**每一
個器官**都有害，使身體的
健康狀況變差，並導致疾
病的產生！



10



表二、民國 96 年國人 10 大死因排名

1.	惡性腫瘤	28.9%
2.	心臟疾病	9.3%
3.	腦血管疾病	9.2%
4.	糖尿病	7.3%
5.	事故傷害	5.1%
6.	肺炎	4.2%
7.	慢性肝病及肝硬化	3.7%
8.	腎炎、腎徵症候群及腎性病變	3.7%
9.	自殺	2.8%
10.	高血壓性疾病	1.4%

何者與吸菸有關?

11

吸淡菸ok嗎?

吸淡菸，低尼古丁，低焦油菸並不會因而降低其危險性！



12

香菸對健康的危害 (I)

呼吸系統

- 嗅覺喪失
- 咽喉異物感
- 氣道狹窄、纖毛運動不良
- 小氣道發炎、潰瘍、上皮變性
- 肺炎、慢性支氣管炎
- 氣喘
- 慢性阻塞性肺疾病
- 肺氣腫
- 肺纖維化
- 肺癌、唇癌、喉癌、咽癌、口腔癌



Smoking
can cause
a slow
and painful
death



3

吸菸對肺部的影響

(健康的肺)



(肺氣腫的肺)



(肺癌的肺)



14

香菸對健康的危害 (II)



◆ 心血管系統

- 高血壓
- 冠狀動脈性心臟病
- 心絞痛
- 心肌梗塞
- 血栓
- 腦中風、腦血管疾病
- 周邊血管疾病
- 動脈瘤



香菸對健康的危害 (III)



◆ 消化系統

- 味覺喪失
- 消化性潰瘍、胃潰瘍、十二指腸潰瘍
- 胃食道逆流
- 食道癌、胃癌、肝癌、胰臟癌、腸癌

香菸對健康的危害 (IV)



◆ 生殖與懷孕

- 早產
- 流產
- 死產
- 新生兒體重過輕
- 降低生育能力（尤其對男性精細胞更為明顯）
- 性功能傷害，降低、失去性功能
- 使某些藥物療效降低



17

If you won't give up smoking for your lungs, heart or throat, maybe you'll do it for your penis.

Did you know that there's a valve in your penis that traps the blood inside so you can get an erection? That every time you smoke, this valve is damaged? That if you don't quit now, it might stop working altogether? You do now.

Text: HARD to 84118 for a free information pack. Texts will be charged at your standard rate. Call 0800 169 0 169 www.stayinghard.info

NHS

© 2008 NHS. All rights reserved. NHS.uk



18

香菸對健康的危害 (V)



◆ 其他

- 記憶力和學習力降低
- 白內障、失明
- 骨質疏鬆
- 容易骨折
- 骨折後不易癒合
- 香菸臉
- 臉部皺紋
- 牙齒及手指變黃
- 口臭



香菸對健康的危害 (VI)



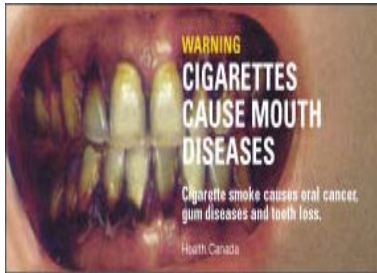
◆ 癌症

- 肺癌
- 口腔癌
- 喉癌
- 食道癌
- 唇癌
- 肝癌
- 胰臟癌
- 腎臟癌
- 膀胱癌
- 尿道癌
- 血癌
- 子宮頸癌等等

世界衛生組織證實30%的癌症與吸菸有關²⁰



各國菸盒之警示圖文



21



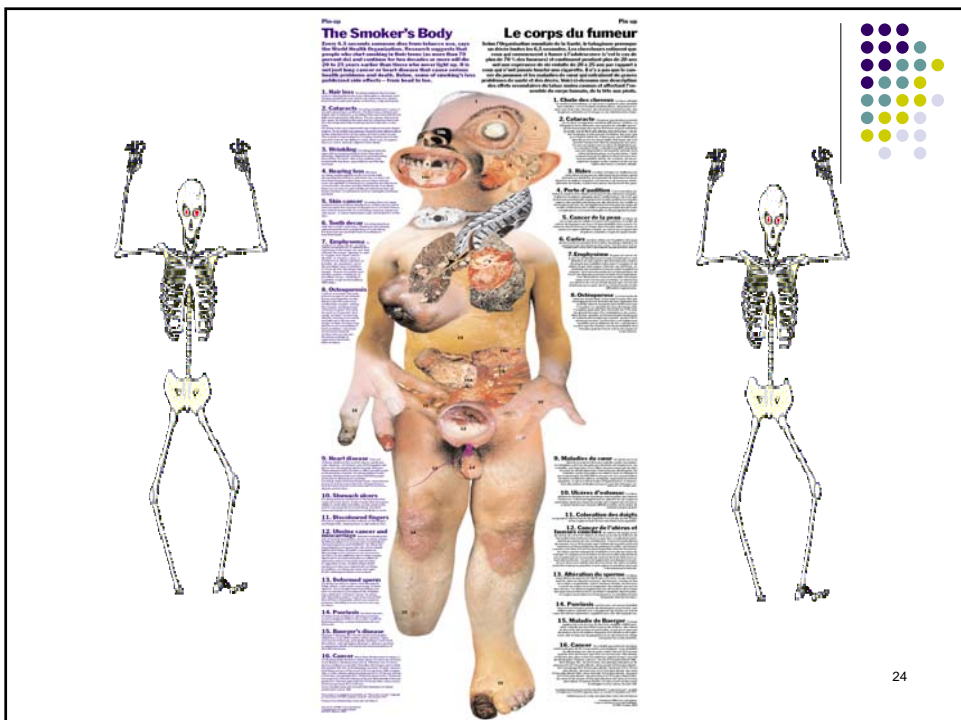
各國菸盒之警示圖文

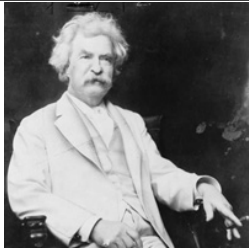


22



各國菸盒之警示圖文





戒菸容易嗎？

Mark Twain said,
"Quitting smoking is easy. I've
done it a thousand times."



25

Nicotine Addiction

"Why do people smoke ... to relax; for the taste; to fill the time; something to do with my hands. ... But, for the most part, people continue to smoke because they find it too uncomfortable to quit."

– Philip Morris, 1984

Philip Morris. Internal presentation. 1984, 20th March; Kenny et al. *Pharmacol Biochem Behav.* 2001; 70:531-549.

香菸成份



香菸的煙霧含4000多種化學物質，包含9大類的致癌物質，並大致可分以下4大類

焦油 (heading tar)

9 - 29毫克/支 (依品牌而有差異), 致癌物質

尼古丁(Nicotine)

0.7 - 2.7毫克/支(依品牌而有差異)

一氧化碳(Carbon monoxide)

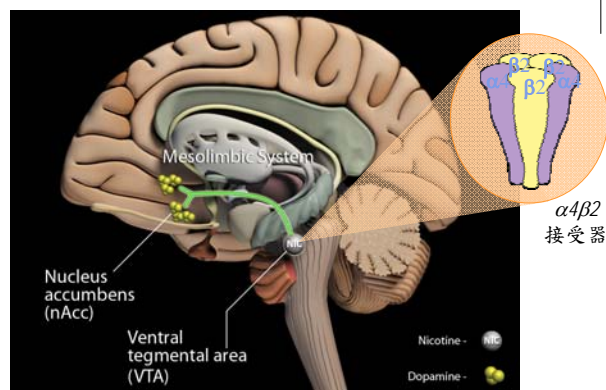
400ppm, 阻礙體內氧氣供給

刺激物質 (Irritants)

如氨, 甲醛, 醋乙醛, 氰氨酸等約400餘種
其中40多種為致癌物質

27

愛不釋手的罪魁禍首— 尼古丁的作用機轉

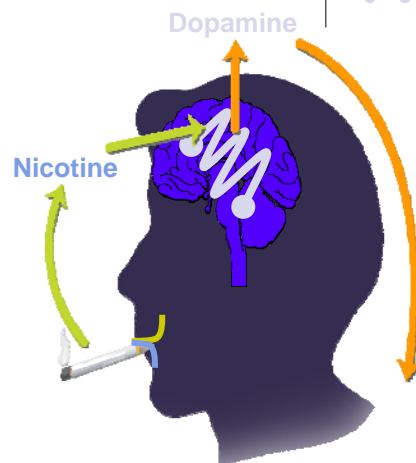


- 尼古丁會優先和中樞神經系統的尼古丁乙醯膽鹼(nACh)接受器結合；而結合主要是發生在腹側被蓋區(VTA)的 $\alpha4\beta2$ 接受器
- 當尼古丁與位於VTA的 $\alpha4\beta2$ 接受器結合後，會進一步激化阿肯柏氏核(nAcc)的多巴胺釋放，這個過程被認定與抽菸的獎賞機制有密切關聯

28

尼古丁成癮的循環

- 尼古丁與受器結合後造成 dopamine 的釋放增加
- Dopamine 導致吸菸的愉悅感及平靜感
- 不吸菸時 dopamine 的下降導致戒斷症狀的產生, 產生壓力及易怒
- 吸菸者渴望尼古丁以釋放更多 dopamine 以恢復愉悅感及平靜



1. Jarvis MJ. BMJ. 2004; 328:277-279. 2. Picciotto MR, et al. *Nicotine and Tob Res.* 1999; Suppl 2:S121-S125.

29

尼古丁成癮

人類所使用物質中，抽菸是最容易上癮的一種，**尼古丁容易上癮的程度是酒精的6-8倍**，與古柯鹼相當，在尼古丁使用者中，95-100%會上癮

30

Medscape® www.medscape.com	
Withdrawal symptom	Duration
Depressed mood	< 4 weeks
Sleep disturbance	< 2 weeks
Irritability	< 4 weeks
Difficulty concentrating	< 2 weeks
Restlessness	< 4 weeks
Increased appetite and increased weight	> 10 weeks
Decreased heart rate	> 10 weeks
Constipation	> 4 weeks
Mouth ulcers	> 4 weeks

Source: Br J Cardiol © 2005 Sherbourne Gibbs, Ltd.

臨床戒菸治療的五個步驟(5As)



□ 美國健康照護及政策研究中心(Agency for Health Care and Policy Research, AHCPR)設計門診戒菸諮詢的“5As”原則：

- 詢問(Ask)
- 忠告(Advise)
- 評估(Assess)
- 協助(Assist)
- 安排(Arrange)

ABC guideline



New Zealand smoking cessation guidelines.

- **A- Ask**
- **B- Brief advise**
- **C- Cessation support**

➤ [N Z Med J. 2008;121\(1276\):5-8](#)

33

Motivational Strategies – 5 Rs



- Relevance (關聯性)
- Risks(危險性)
- Rewards(戒菸好處)
- Roadblocks(戒菸障礙)
- Repetition (反覆嘗試)

34

拒戒藉口何其多…



- ◆ 我很忙、壓力很大，不可能戒的啦
- ◆ 我只有這個”興趣”，戒了，人生還有什麼意義
- ◆ 菸癮來了受不了，戒菸，屢戒屢敗，還是算了
- ◆ 菸伴我多年，若說戒就戒，豈不是無情無義
- ◆ 想吸就吸、想戒就戒，不算上癮不用戒
- ◆ 已經改吸淡菸，勉強可以了
- ◆ 要吸二手菸不如吸一手菸
- ◆ 戒菸害我反應遲鈍、無法思考、脾氣暴躁
- ◆ 戒菸會發胖，而且害我無法嗯嗯
- ◆ 有人吸菸、喝酒、嚼檳榔還不是活到八十歲，免驚啦！
- ◆ ……………

35



- 根據研究一般慢性吸菸者從開始出現戒菸念頭至完全戒菸至少度過7-10年，歷經3-4次的嘗試
- 應在戒菸者每次就診時，反覆提醒戒菸者吸菸的危險、戒菸的好處，強化其動機
- 此外，應給予戒菸者信心，例如在失敗時，讓其了解大多數戒菸者在戒菸過程都是會經過反覆嘗試

36

醫師勸導戒菸



時間	成效增加
3分鐘以下	30%
3至10分鐘	60%
10分鐘以上	130%

- 若有其他醫護人員的加入成效更佳
- 多次短暫的諮詢比一次長談有效

37

醫療院所戒菸服務補助計畫



- **門診戒菸治療 篩選及確認治療個案**
 - ☞ 應為十八足歲(含)以上之全民健康保險保險對象
 - ☞ 於門診就醫時，其尼古丁成癮度測試分數達4分(含)以上，或平均一天吸十支菸(含)以上者。
- **說明並邀請個案接受戒菸治療服務**
 - ☞ 提供戒菸治療服務前，應讓戒菸者瞭解，藥費部分補助每週250元
 - ☞ 每年內至多補助兩次療程，每次療程最多補助八週次藥費，且每一療程(八週藥物)限於同一醫療院所90天內完成

38

尼古丁依賴評估量表(Fagerstrom)



1. 起床後多久抽第一支菸？
5分鐘以內(3分) 5-30分鐘以上(2分)
31-60分鐘以內(1分) 60分鐘以上(0分)
2. 在禁菸區不能吸菸會讓你難以忍受嗎？
是(1分) 否(0分)
3. 那根菸是你最難放棄的？
早上第一支菸(1分) 其他(0分)
4. 您一天最多抽幾支菸？
31支以上(3分) 21-30支(2分)
11-20支(1分) 10支或更少(0分)
5. 起床後幾小時內是你一天中抽最多支菸的時候嗎？
是(1分) 否(0分)
6. 當您嚴重生病，幾乎整天臥病在床時還抽菸嗎？
是(1分) 否(0分)



39

尼古丁依賴評估量表



- 0-4分：低成癮(low)
- 5分：中成癮(medium)
- 6-7分：高成癮(high)
- 8-10分：極高成癮(very high)
- 7分以上更有可能有較明顯的戒斷症狀，可能較難戒且需要較大劑量的尼古丁藥物
- 1-3分：憑自我意志力即可戒菸，快開始吧
- ≥4分：聽從醫師指示使用尼古丁替代藥物戒菸
- ≥8分：健康已受影響，務必立刻開始戒菸

40

Pharmacotherapy for tobacco dependence



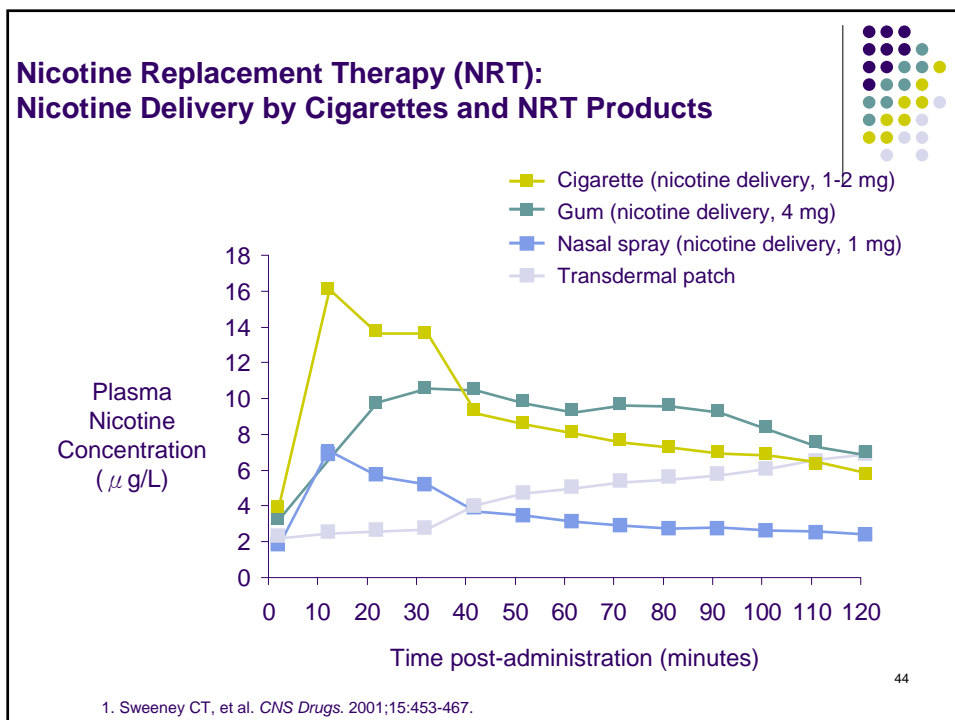
41

Pharmacotherapy for tobacco dependence



- Nicotine replacement therapy (NRT)
 - Long acting
 - Patch
 - Short acting
 - Gum
 - Inhaler
 - Sublingual tablets/lozenges
 - Nasal spray
- Antidepressants
 - Bupropion SR
- Varenicline

42



尼古丁貼片



- 24小時持續釋放尼古丁，穩定維持血中尼古丁濃度。
- 三種不同劑量，透過遞漸減劑量的療程，達到戒菸目的。
- **在睡眠時維持尼古丁濃度**



禁忌

- 嚴重的心率不整
- 心絞痛
- 心肌梗塞
- 最近有腦血管意外者
- 皮膚病
- 兒童及孕婦
- **小心使用**於高血壓、穩定的腦血管疾病、心衰竭、甲亢症、糖尿病、十二指腸潰瘍、肝腎功能異常



尼古丁貼片



- 相較於對照組，約可使長期戒菸成功率加倍
- 貼片可提供一穩定之劑量，藥物在血中濃度 4-8 小時後達到最高，適用於高度香菸依賴者
- 尼古丁貼片是將尼古丁經由皮膚吸收的方式，提高血液中尼古丁的濃度到達吸菸時的1/3 ~ 2/3

使用方法

- 洗澡後，在頸下腰上，擇一乾淨平坦無毛無傷口的部位，每天選不同部位，同部位至少隔3-5天
- 避免兒童觸及使用過之貼布
- 可於晚上睡前使用
- 游泳或淋浴時仍可以使用尼古丁貼片，但可使用皮膚膠帶加強固定劑量

尼古丁貼片



- 優點：沒有腸胃刺激性 使用方便，效用可維持一整天。高順從性，減少體重增加
- 副作用：刺激皮膚通常輕微，可自癒，夢魘，失眠，調劑不方便，較不適用於吸菸量少於一包者

47

尼古丁嚼片



- 由口腔黏膜吸收，約20-30 分鐘後達到最高血中濃度
- 可使戒菸成功率提高1.5-2.8倍
- 有2mg 及 4mg 兩種劑型
- 每天約需8-12片

禁忌

- 胃潰瘍
- 心絞痛
- 心肌梗塞
- 食道炎
- 下頷關節疾病
- 孕婦



尼古丁嚼片



- 使用方法
 - 使用時需要咀嚼約20下後，再間歇地將藥物擺置於臉頰內側與齒齦間，以利口腔黏膜吸收；每顆口嚼錠咀嚼20下與擺置過程，可重覆使用約40分鐘
 - 用藥前與用藥時避免酸性飲料
 - 唾液不可吞入胃中
- 使用期間
 - 固定 V.S. 隨意
 - 初期1至2小時使用一錠，連續1到3個月
 - 逐漸改為隨意使用後即可停用

49

尼古丁嚼片



- **副作用**：牙齒與顳顎關節酸痛、咽喉刺激、打嗝、胃部不適、下頷疼痛；通常症狀輕微，可隨正確之咀嚼而改善
- **優點**：滿足口慾，防堵菸癮發作，攜帶方便，劑量調整方便，較少體重增加的困擾
- **缺點**：需要學習咀嚼方法 顳顎關節酸痛，對口腔及胃部過度刺激，在特定社交場合可能不合適，老人或裝置假牙等咀嚼不便者

50

尼古丁吸入劑



- **適用者**

- 臨床研究發現，戒菸者懷念手中已習慣握有香菸的感覺而失敗
- 可滿足戒菸時手中想拿菸及口中想叨菸者

- **劑量**

- 每個藥匣含10mg的尼古丁 每次吸入的尼古丁含量為吸菸的1/10

51

尼古丁吸入劑



- 使用尼古丁吸入劑，患者需在口咬器上放置尼古丁填充包，再淺吸尼古丁吸入劑，口咬器可以像吸菸般陣陣地將藥物（尼古丁蒸汽）吸入口腔中，藥液匣所釋放的尼古丁經由口腔黏膜吸收。
- 值得注意的是，它的使用方法跟吸菸不完全相同。把藥物吸到肺裡，是沒有用的，因此只要淺吸就可以。每一填充包含有10mg尼古丁，但實際上只有5mg被吸收。

52



● 建議使用量

戒菸初期	戒菸中期	戒菸後期
第1至12個星期	第12至14個星期	第14至16個星期

每天使用6-12個藥液匣 每天使用3-6個藥液匣 每天使用1-3個藥液匣

*以上過程僅供建議參考使用，實際使用劑量與轉換的時間可依個人的戒斷症狀與對菸的渴望程度而調整。

● 使用方式

1. 取出一個圓筒藥液匣置入吸入器底端，並壓至最底，蓋上頂端，將凸起的刻度對準後，旋轉固定即可完成組合。



2. 尼古丁口腔吸入劑的使用方法和吸菸相似，吸氣時也吸入匣中的尼古丁，一次吸進的尼古丁量，大約是一口菸的1/10，所以吸的次數需為吸菸的2倍，但不要吸太深，每支藥液匣可使用約30分鐘。每天吸食一包菸以上的癮君子，單獨使用時，一天以超過6個藥液匣效果較好，起始量為6-12個藥液匣，藥液匣一旦拆開後，建議在12小時內使用完畢。



53

尼古丁口含錠



- 力抗菸戒菸薄荷片是全新的口含錠劑型，比較沒有時間及場合使用的限制，使用方式也較為簡便，只需將口含錠置入口內，含在口頰兩側左右交換、移動，需持續20~30分鐘直到完全溶解為止，口含錠最快可在五分鐘內滿足突如其來的菸癮，使用六周後戒菸成功率為安慰劑的兩倍以上。
- 口含錠不可以咀嚼或吞服，且當口內有口含錠時，不可以飲食，否則將會影響尼古丁的吸收效果。力抗菸戒菸薄荷片有分4毫克、2毫克兩種劑量，在初步治療階段（第一週~第六週），一天至少使用9次口含錠；一次不可使用超過一顆，一天不可使用超過15顆，建議至少使用12周為一完整療程，以提高戒菸成功率，請注意且口含錠不可連續使用超過24週（六個月）。

使用方法



4 毫克力抗菸適用於醒來 30 分鐘以內想吸菸者
2 毫克力抗菸適用於醒來 30 分鐘以後想吸菸者

力抗菸使用方法		
初期使用	逐步減量使用	
第 1~6 週	第 7~9 週	第 10~12 週
每 1~2 小時 1 片	每 2~4 小時 1 片	每 4~8 小時 1 片

力抗菸是全球唯一以醒來之後吸第一支菸的時間來判斷使用劑量
國際上以吸第一支菸的時間來判定菸癮的大小，不會因為菸的濃淡而誤判，戒菸更容易
(如：吸 0.7 毫克的菸 10 支與吸 0.1 毫克的菸 20 支，誰的菸癮重？)

55

如果使用尼古丁替代療法戒菸，該如何選擇藥品？

- 晚上睡覺時還會起床吸菸？
尼古丁貼片
- 擔心在聚會中受朋友慫恿吸菸？
尼古丁口腔吸入劑
- 習慣想事情時刁根菸？
尼古丁口腔吸入劑
- 開會時突如其來的菸癮？
尼古丁咀嚼錠或尼古丁口含錠
- 覺得嘴巴少了點東西？
尼古丁咀嚼錠或尼古丁口含錠
- 工作中不能嚼食？
尼古丁貼片



56

Efficacy of Nicotine Replacement Therapy (NRT)^{1,2}



Comparison	N Trials	N Participants	Pooled OR (95% CI)
Gum	52	17,783	1.66 (1.52–1.81)
Patch	37	16,691	1.81 (1.63–2.02)
Nasal spray	4	887	2.35 (1.63–3.38)
Inhaler	4	976	2.14 (1.44–3.18)
Tablets/lozenges	4	2739	2.05 (1.62–2.59)
Combination vs single type	7	3202	1.42 (1.14–1.76)
Any NRT vs control	103	39,503	1.77 (1.66–1.88)

1. Silagy C et al. *Cochrane Database Syst Rev.* 2004;(3):CD000146. 2. Stead L, Lancaster T. *Int J Epidemiol.* 2005;34:1001–1003. 57

Overdose symptoms of NRT



- Upset stomach / abdominal pain, nausea / vomiting, diarrhea
- Dizziness
- Confusion
- Change in hearing /vision
- Bad headache
- Flushing
- Tachycardia (racing heart)
- Hypotension

58

禁忌症

- 急性心肌梗塞初期 (兩週內)
- 嚴重之心律不整
- 嚴重且惡化之心絞痛
- Stroke in acute phase
- 高血壓
- 甲狀腺功能亢進
- 孕婦、授乳婦、青少年



59

Zyban

- 效果與NRT相似
- 成功率約為對照組之2倍
- 戒菸前一周即應服用



禁忌

- 活動性癲癇
- 癲癇病史
- 腦部創傷病史，包括：腦中風、腦部手術、頭部外傷併有意識喪失病史
- 使用降低癲癇閾值之藥物：如酒精或鎮定藥物
- 飲食障礙症：厭食症、暴食症。

60

Bupropion(Zyban)



- 屬phenelthylamine化合物，化學結構與安非他命和擬交感藥物diethylpropion相關聯。所以臨床使用上治療憂鬱症時會有一些興奮的作用
- Bupropion是NDRIs的原型藥物，但其對正腎上腺素及多巴胺皆不是很強的回收抑制劑，反而是羥化代謝產物有更強的腎上腺素及多巴胺回收抑制作用，所以bupropion可說只是一個前驅藥物（pro-drug），在體內代謝後產生療效

61

- 每錠含 150mg bupropion 之sustained-release tablets
- 使用對象: 不願使用NRT者，或使用NRT失敗者
- 使用方法
 - 前3天(初劑量) : 150mg qAM then 150mg BID
 - 因為易造成seizure(dose related)—有癲癇或頭部創傷者勿用
 - 兩次劑量間至少間隔8小時（太晚易失眠）
 - 需持續接受7至12週之治療，如果7週後無顯著成效時，應中止治療
 - 因為需一周才達到 steady-state blood level，需於戒菸前一-二週即開始使用
 - 此藥並不需要逐步減量可立即停藥

62

- Precaution

- The safety & efficacy (< 18y/o or pregnancy) has not been established
- With clinical conditions that can lower the seizure threshold – alcohol abuse, diabetes with insulin or oral hypoglycemia agents, history of head trauma
- 正在服用antipsychotics, antidepressants, theophylline, systemic steroids, sedating antihistamine, antimalarial, tramadol, quinolones 者需小心使用並減量
- 與MAOIs 藥物需有14天以上間隔
- 可與其他戒菸方式併用



63

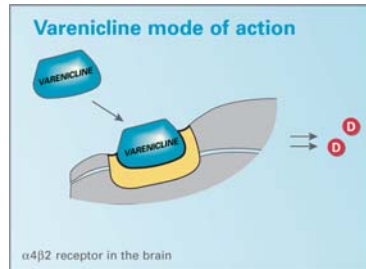
CHAMPIX

- 號稱目前效果最強的戒菸口服藥「戒必適」正式在台上市，是繼威而鋼後再度在全球引發話題的「藍色小藥丸」，在台臨床試驗顯示，半年戒菸成功率可達四成七，優於現有口服戒菸藥與尼古丁替代療法的兩成。（摘自2007年10月16日 星期二 自由時報）



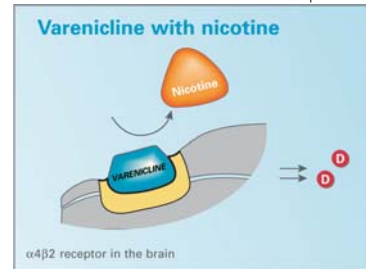
64

CHAMPIX 的作用機轉



Partial agonist

- 與 $\alpha 4 \beta 2$ 尼古丁接受體高親合力的結合，產生部份刺激多巴胺釋放的效果
- 緩解對尼古丁的渴望與戒斷症狀



Antagonist

- 阻斷尼古丁與接受器的結合
- 減少吸菸的快感，降低對吸菸的期待，避免再度吸菸的機會

65

CHAMPIX 的藥理特性



- 吸收
 - 3到4個小時會到達最高血中濃度
 - 大約4天後會到達血中穩定濃度
 - 生體可用率不受食物與服藥時間影響
- 分佈
 - 血漿蛋白結合率低於20% 且與年紀及腎功能無關
- 代謝
 - 92% 以原形隨尿液排出
 - 不影響細胞色素P450
 - 未發現任何有臨床意義的藥物交互作用
- 排除
 - 排除半衰期大約是24小時

66

臨床試驗之安全性報告

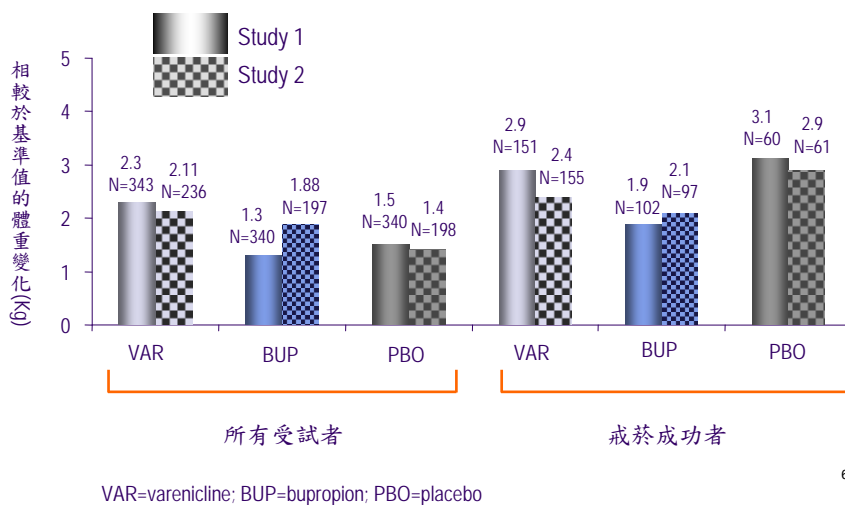


不良反應事件	Varenicline 0.5 mg BID n=129	Varenicline 1 mg BID n=821	Placebo n=805
噁心	16%	30%	10%
失眠	19%	18%	13%
作怪異的夢	9%	13%	5%
便秘	5%	8%	3%
脹氣	9%	6%	3%
嘔吐	1%	5%	2%

列舉的不良反應事件為發生率大於5%或發生率為安慰劑的兩倍者

67

體重的變化





- 根據台灣與韓國，針對平均菸齡19年、每天吸25根菸受試者之臨床實驗(1)顯示，服用 Varenicline 完整療程12週後，成功戒菸率高達60%；此外，半年（24週）之追蹤結果，長期持續戒菸率亦仍有47%。
- (1)A randomized, placebo-controlled trial of varenicline, a selective alpha4beta2 nicotinic acetylcholine receptor partial agonist, as a new therapy for smoking cessation in Asian smokers. Clinical Therapeutics 2007 Jun;29(6):1027-39

69

適應症與使用方式



- Champix的適應症為成人戒菸輔助
- 戒菸治療在那些有得到額外支持與協助的吸菸者身上更容易成功
- 病患必須設定一個戒菸日，並在戒菸日前開始的一到二週就開始服用Champix
- Champix應該要整顆(錠劑)隨開水直接吞服
- Champix不受食物影響，可自由是否隨餐服用
- Champix是口服錠劑，建議依下表方式使用

Days 1 - 3:	0.5 mg once daily
Days 4 - 7:	0.5 mg twice daily
Day 8 - End:	1 mg twice daily



- 對於無法忍受不良反應的病患可暫時或永久調整劑量至0.5 mg

70

特殊族群的劑量調整



- 腎功能不全患者
 - 輕到中度腎功能損傷的病人不需調整劑量
 - 對於中度腎功能不全的患者如出現無法忍受的不良反應時，可將劑量調整為1 mg QD
 - 對於末期腎病變之患者，不建議接受治療 (CCr < 30 – NRT)
- 肝功能受損之病人
 - 不需調整劑量

71

特殊族群的劑量調整



- 老年病患
 - 無須調整劑量
 - 由於老年人比較容易伴有腎功能低下的問題，處方時應先評估其腎功能狀況，再選擇適當劑量給予治療
- 懷孕或哺乳的婦女
 - 因安全性資料尚未建立，不建議使用
- 兒童
 - Varenicline 不建議用於18歲以下之未成年患者

72

包裝資訊

- Champix 一共有兩種劑量
 - 0.5 mg
 - 1.0 mg
- 起始劑量調整包
 - 內含一排 11 顆 0.5 mg 錠劑
- 一般包裝
 - 盒裝內含 14 顆 1 mg 錠劑
- 效期 = 18 個月
- 藥錠不需要在特別環境下儲存
- 丟棄或處理時沒有其他須注意的事項



73

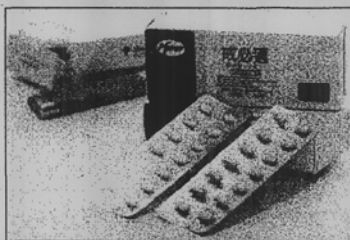
吸菸過量，有害健康

戒菸新藥成分 美國傳出使用者想自殺

gov.tw

由於國內已經在六月核准含 Varenicline 成分戒菸新藥「戒必適」上市，且在十月開放國內各醫院的戒菸門診使用「戒必適」協助戒菸，是否繼續開放、補助，引發討論。衛生署藥政處副處長劉麗玲強調，會持續監控、評估，但因無法釐清關聯性，必須要有更明確證據才會要求業者在仿單上列出警語。衛生署衛生教育中心主任游伯村認為，戒菸門診是否繼續使用「戒必適」協助戒菸，必須視藥政決定而定。衛生署提醒，若醫療人員或患者疑似服用藥品導致不良反應發生，應立即通報給衛生署所建置的全國藥物不良反應通報中心，專線 (011) 1111 九六〇一〇〇，網址：<http://adrdoh.gov.tw>。

（記者胡清暉／台北報導）外電指出，用於戒菸的 Varenicline 成分藥品，在美國疑因有消費者因使用該藥品而引起自殺意念、古怪或侵略性行為等不良反應，不過，美國 FDA 認為，究竟是因為尼古丁的禁斷，或是使用 Varenicline 成分藥品所導致，目前仍無法釐清。



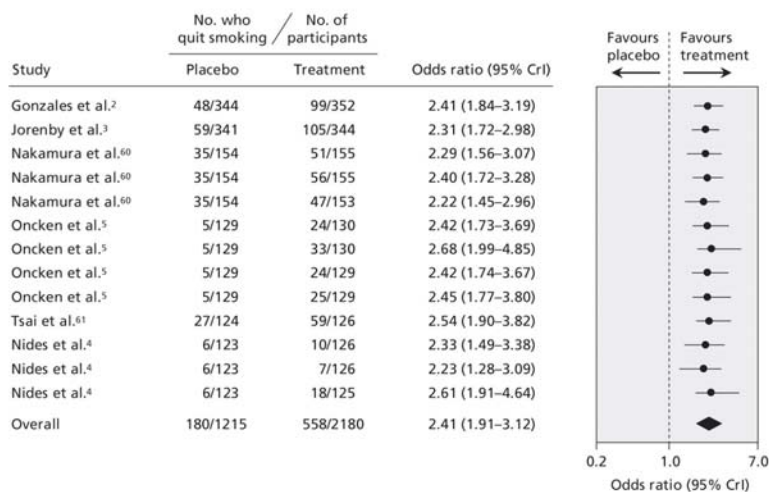
衛署補助的戒菸新藥「戒必適」，在美國傳出副作用。（資料照，記者王敏為攝）



- 如果你或你的家人或醫療人員注意到有焦慮、憂鬱或行為改變等異常現象，或是有自殺傾向，請立刻停止服用「戒必適」，並馬上與醫師聯絡。
- 曾經有憂鬱或其他精神疾病的病史，應告知你的醫師，因為在服用「戒必適」期間這些症狀可能會復發或惡化。

75

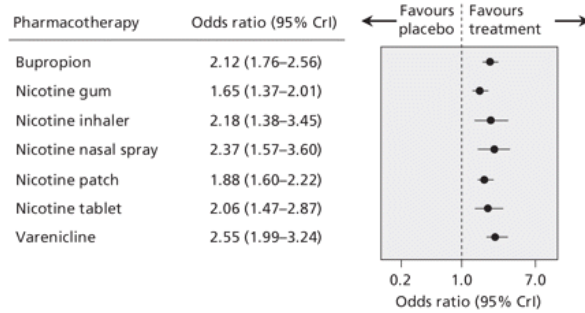
Effect of varenicline on smoking cessation.



Pharmacotherapies for smoking cessation: a meta-analysis of randomized controlled trials
 CMAJ • July 15, 2008; 179 (2). 76

Pharmacotherapies for smoking cessation: a meta-analysis of randomized controlled trials

CMAJ • July 15, 2008; 179 (2).



From 70 published reports of 69 trials involving a total of 32 908 patients.

varenicline was superior to bupropion (OR 2.18, 95% CrI 1.09–4.08).

77

戒菸藥物比一比

藥品	非尼古丁替代療法		尼古丁替代療法
	戒必邁	耐煙盼	包括貼片、口嚼錠、口腔吸入劑、鼻噴劑(國內未引進)
作用機轉	和尼古丁接受體結合，減少吸菸快感	作用於中樞神經，降低吸菸衝動	補充尼古丁，幫助戒癮
副作用	惡心 多夢 睡不好	失眠 口乾	貼片可能造成局部皮膚刺激；口嚼錠造成口腔酸痛、打嗝；鼻噴劑可能造成鼻腔刺激
禁忌	孕婦	癮癩、暴食及厭食患者等	口腔狀況不好者不適合口嚼錠，嚴重呼吸道過敏者不宜使用鼻噴劑
六個月成功率	47%	28%	20%
戒菸門診差額自付	約800元/周	350-400元/周	至少200元/周 視個人用藥狀況

註/國健局戒菸門診每周藥費補助250元
資料來源/華人戒菸網、郭聖然、邱光傑醫師

製表/鍾忻祈

78





Thank You For Your Attention !!