

酒藥癮

■ 疾病簡介

酒藥癮已被研究證實是腦部失調的疾病，會影響個人認知及行為。心理上會產生對酒精或藥物(含毒品)的渴求，持續使用更會惡化大腦功能失調，而酒藥癮患者為了達到已前使用時所獲得的效果，必須使用更多的酒精及藥物(含毒品)，導致耐受性增加，但當突然停止或減少用量，又會出現戒斷症狀，但並非有戒斷症狀才是成癮。

■ 常見症狀

- 酒精：會有腦部及神經方面病變，認知及判斷能力下降。情緒顯得焦躁不安、行為衝動，長期會營養缺乏。
- 毒品(安非他命、K他命、快樂丸)：心跳加快、食慾降低、欣快感，大量使用則會出現幻覺、妄想、過度機警甚至出現攻擊行為。
- 安眠藥：嗜睡、判斷力及記憶力受損，服用過量可能出現意識障礙、呼吸抑制。

■ 處置

- 重視營養必要時補充維生素、電解質。減少環境刺激充分休息。
- 酒癮藥物治療：Lorazepam、Folic acid、Vitamin B。
- 藥癮(含毒品)藥物治療：若出現幻覺及妄想會以抗精神病藥物治療為主，如Risperidone、Quetiapine、Olanzapine。
- 非藥物治療：物質濫用者通常與家庭及心理因素息息相關，可透過以下方式接受治療。
- 心理治療：了解內心問題，教導因應調適技巧，運用討論、分享、支持的感受達到治療目的。
- 家族治療：由社工師進行家庭功能評估，帶領家族共同面對問題，強化家庭功能，建立支持系統，適時提供社區可利用的資源。



■ 居家保健

酒精及藥物(含毒品)濫用者普遍有人際關係、挫折感、自信心不足等狀況，需要適當的治療、關愛及輔導，引導面臨壓力時的因應方式及結合家庭、社會的協助，以避免酒精及藥物的濫用。

參考資料：

精神疾病診斷與統計手冊第五版、衛生福利部衛教專區、精神科護理學

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1556
- 制訂單位/日期：25病房/109.07.27
- PFS-3600-005

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮