

整理 / 黃秋惠

國內外重大發現

●有致癌之虞 碘化甘油藥物 將禁止製售

衛生署昨天宣布，日前被質疑有致癌之虞的碘化甘油藥物，自近日公告之日起禁止繼續製造，已上市產品也只能再販賣半年。

衛生署藥政處長廖繼洲表示，該署藥物審查委員會昨天開會討論碘化甘油是否應繼續製售等相關事項，與會專家認為，既然外界對該藥物有安全上的疑慮，加上目前又有其他藥物可以取代，因而做出禁止製造等決議。

廖繼洲指出，自民國74年2月核准首張碘化甘油執照以來，衛生署至今陸續發出24張執照。

●吞顆藥 打消血拼衝動

無法克制血拼慾望的敗金一族有福了！成功協助克服賭癮和性癮的鴉片拮抗劑「納美芬」（Nalmefene），可望應用到戒除血拼方面。

以往實驗結果顯示，「納美芬」能干擾腦部處理愉快感覺的迴路，間接影響

腦部處理獎賞快感的多巴胺系統。接受治療的病人反應，服藥後，賭博似乎不再顯得那麼刺激或必要。

美國明尼蘇達大學精神醫療教授學者葛蘭特表示：「血拼成癮和賭博成癮非常類似。縱然知道會毀了自己，還是有衝動要去做。」

「納美芬」製造商芬蘭BioTie Therapies生技公司，委託葛蘭特針對2000名購物狂展開實驗。上個月的一份調查顯示，86%的英國女性坦承購買永遠穿不著的衣服，一年花費高達73億英鎊（約4144億台幣）。

研究人員強調，「納美芬」並非仙丹妙藥，配合心理諮商等輔助，才能收到最好的效果。

●腸道手術後嚼口香糖 有助復原

動腸道手術的患者在術後嚼口香糖，可促進術後停滯的腸子恢復蠕動，提早出院。動腹部手術的患者通常腸子的蠕動會減緩，甚至完全停擺。這種稱為腸阻塞的現象會導致疼痛、嘔吐、及腹部腫脹，患者可能還無法進食，甚至連水都沒辦法喝。

研究報告作者聖芭芭拉考特基大學的

舒斯特說，研究對象每天嚼三次無糖口香糖。咀嚼的動作可刺激負責促進荷爾蒙釋出的神經，啟動腸胃系統。研究報告說：「我們推論術後儘早嚼口香糖，可使腸子蠕動的時間提早，同時可使患者提早進食。這個方法不但便宜，還可以提早出院。」研究報告刊於「外科學檔案」。

健保與政策

●97年起 中藥材全面包裝標示

衛生署中醫藥委員會宣布，自民國97年起，國人購買的中藥材都將有完整包裝標示，屆時中藥用藥安全將明顯提升。

中醫藥委員會主任委員林宜信表示，去年三月全面實施中藥GMP制度以來，國內至今已有103家GMP中藥廠。在此一基礎下，中藥材包裝標示已有進展，27種進口及市售中藥材飲片，其標籤或包裝均被要求標示品名、重量、製造日期、有效期限、廠商名稱及地址等事項，據以釐清藥材責任歸屬，確保安全。

這27種中藥材飲片包括：茯苓、山藥、百合、白果、黃耆、白朮、當歸、熟地黃、白芍、紅棗、甘草、川芎、檀香、肉桂、杜仲、黨參、烏梅、山楂、黃芩、陳皮、柴胡、丹參、大黃、防風、小茴香、半夏及番瀉葉。

●防憂鬱症 健保局推動‘論質計酬’ 除精神科醫師外 開放基層醫師參與

罹患憂鬱症的病人越來越多，連影壇巨星周潤發日前也坦承曾被憂鬱症所苦；為擴大憂鬱症防護的層面，中央健保局最近積極與醫界研商憂鬱症論質計酬方案，除了精神科醫師外，另開放基層醫師參與憂鬱症防治計畫，期能在患者出現身心症狀時就能及早發現。這項計畫最早可望在三、四月上路。

根據台灣精神醫學會估計，憂鬱症的終生盛行率約為5~10%，估計全台約有100萬人曾經、未來或正為憂鬱症所苦，及除了造成患者身心受苦，也增加許多醫療成本及社會的負擔；因此，健保局最近決從醫院總額和西醫基層總額費用中，今年共提撥10.8億元推動憂鬱症防治計畫。

●避免用藥不良反應 IC卡應註記藥物過敏

鑑於嚴重的藥物過敏可能有致命之虞，中央健保局提醒，醫師在診療過程中若發現病患有藥物過敏反應，應及時幫患者在健保IC卡登錄藥物過敏品項。

根據統計，美國每年有220萬人服藥後發生藥物不良反應，其中超過一萬人死亡，國內每天有22名住院病人因藥物不良反應死亡。為此，健保局去年三月起推動健保IC過敏藥物登錄作業，以減少用藥錯誤的機會。

