# 戒毒病例報告

彰化基督教醫院中醫部

# 〈患者基本資料〉

· 姓名:陳XX

• 性別:女

• 年龄:40 歲

• 病歷號碼:

• 婚姻:

· 身高:169.5cm

• 體重:55kg

一、主訴

眠差兩年多

二、現病史

這位 40 歲女性,過去無特殊病史。約在 30 歲時,結識不好的朋友,而開始接觸海洛因,使用了 6~7年,後來因進入家庭,決心戒除毒癮,於兩年前開始至鹿東醫院服用美沙冬,但失敗了兩次,都因眠差精神不佳及情緒焦慮煩躁而復吸。此次第三次開始美沙冬療程,現在劑量不高,約 2.4ml,但仍無法完全戒斷,睡眠差及疲倦體力差為戒斷過程中最大的困擾,因此尋求中醫協助。

三、過去病史:無特殊病史

四、過敏史:無食物或藥物過敏史

五、個人史:菸:少量 酒:偶爾 檳榔:無

六、家族史:無重大家族病史如癌症、心臟病、以及生長缺陷等

七、中醫四診

舌淡紅 尖稍有朱點 苔白厚 後根黃 舌下絡脈怒張

聞 聞語音:無異常 聞氣味:無異常

問 全身:怕熱、無盜汗情形,現已無。

頭項:無頭暈頭痛。 腰背、四肢:無異常。

胸腹:偶腹脹。

飲食:食慾可,但食後易腹脹,偶胃酸上逆,飲食不忌口,常喝冷飲及重口味食物。

二便:排便 1~2 日一行,排便較糊。

五官:口乾舌燥。

睡眠:晚上11點就寢,需翻來覆去許久才能入睡。

情志:較多焦慮不安,偶有藥物渴求。

精神:常覺疲倦、身重

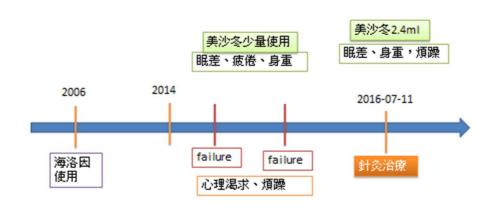
# 切 右脈濡軟 右關滑

左脈細 關弦

# 八、整體回顧

這位 40 歲女性,過去無特殊病史。約在 30 歲時,開始接觸海洛因,使用了 6~7 年,於兩年前開始至鹿東醫院服用美沙冬,但曾兩次皆因眠差精神不佳及情緒低落煩躁而復吸。此次第三次開始美沙冬療程,現在劑量不高,約 2.4ml,但仍無法完全戒斷,睡眠差及疲倦體力差為戒斷過程中最大的困擾。食後易腹脹,偶胃酸上逆,排便糊,易口乾舌燥,多焦慮不安,常覺疲倦身重。舌淡紅,尖稍有朱點,苔白厚,後根黃,舌下絡脈怒張。右脈濡軟、右關滑,左脈細、左關弦

## 九、時序圖



十、理法病機四要素

■ 病因

不內外因:海洛因、美沙冬、飲食生冷不忌、肥甘厚味

■ 病位

臟腑:脾胃

■ 病性

• 主證: 睡眠差及疲倦體力差

• 次證:食後易腹脹,偶胃酸上逆,排便糊,易口乾舌燥,多焦慮不安

### ■ 病勢

中醫認為煙毒如鴉片類藥物是燥熱之品,會耗傷津液,可能易讓吸食者喜食寒涼飲食,而此病人飲食不忌口,不忌寒涼及肥甘厚味,可能因此損傷中焦脾胃,脾胃運化不利,則不能運化水谷精微,而生濕成痰,因此可見此病患食後腹脹,飲食難消化,偶胃酸上逆,排便較糊,人疲倦身重,舌苔白厚。而心情焦慮不安,且對藥物的渴求,五志過極會化火,因此可見舌苔黃,尖有朱點,口乾舌燥,而痰與火會擾亂心神導致眠差。

十一、理法方針

#### ■ 理

患者因鴉片類藥物及寒涼冷飲導致中焦脾胃運化不利,而生濕成痰,影響消化系統,導致食後腹脹、疲倦身重等不適,加上情志過極化火,導致痰火擾心影響睡眠,脾胃為後天之本,需調理好脾胃的運化轉輸之力,才能代謝不好的病理產物,因此治療以處理脾胃功能為主要治療方向。

近年的針灸研究,多以合谷、內關、足三里、三陰交為最常選用穴道。因此選用 合谷及足三里作為治療,並以耳神門穴舒緩情緒及焦慮,情緒舒緩才能使鬱火減 退,並能幫助睡眠。

#### ■ 法

健運脾胃以化痰祛溼

#### ■ 方針

合谷:大腸經原穴,合胃通腸,調理氣血

足三里: 胃經合穴, 健運脾胃

耳神門穴:可穩定情緒,幫助睡眠。

十二、追蹤

從7-11至9-07完成八次耳豆及八次針灸療程

對針灸反應較佳,睡眠改善,腸胃消化改善

美沙冬使用量從 3m1->2.6m1

十三、討論

研究顯示針灸及電針能夠緩解毒癮戒斷症狀的機制是因針灸可以釋放內源性鴉片類神經傳導物質,可以和其受器結合,以緩解疼痛,幫助藥物戒斷及產生心理影響  $^{18,21}$ 。低頻率的電針(2Hz)加速  $\beta$ -endorphin,endomorphin 及 encephalin 的釋放,可和  $\mu$ -鴉片類受體及  $\delta$ -鴉片類受體結合。高頻率電針(100Hz)加速 dynorphin 的釋放,可和  $\kappa$  鴉片類受器結合。

足三里及合谷為常用的止痛穴道,因此常被運用來做為戒毒的用穴。

十四、參考文獻資料

黄涛;黄鑫;徐一慧 近代中醫藥治療鴉片成癮述評 遼寧中醫雜誌 2008 年 第35 卷第1期

Han, J.S., X.Z. Ding and S.G. Fan. Frequency as the cardinal determinant for electroacupuncture analgesia to be reversed by opioid antagonists. Sheng Li Xue Bao

38: 475 - 482, 1986.

Han, J.S., X.H. Chen, S.L. Sun, X.J. Xu, Y. Yuan, S.C. Yan, J.X. Hao and L. Terenius. Effect of loward high-frequency TENS on Met-enkephalin-Arg-Phe and dynorphin A immunoreactivity in human lumbar CSF. Pain 47: 295 – 298, 1991.

Han, J.S. Acupuncture: neuropeptide release produced by electrical stimulation of different frequencies. Trends Neurosci. 26: 17 – 22, 2003. Han, J.S. Acupuncture: neuropeptide release produced by electrical stimulation of different Han, J.S. Acupuncture and endorphins. Neurosci. Lett. 361: 258 – 261, 2004.