• 系統編號	RG9104-0042
• 計畫中文名稱	醫療院所 Benzodiazepine 藥物不當使用的初步分析
• 計畫英文名稱	A Preliminary Analysis of Inappropriate Benzodiazepine Prescriptions in Clinical Use
• 主管機關	行政院衛生署 • 計畫編號 DOH90-NNB-1004
• 執行機構	台北醫學大學
• 本期期間	9001 ~ 9012
• 報告頁數	83 頁 • 使用語言 中文
• 研究人員	沈武典；葉鎮榮；謝文傑；許李幸美；邱芳宜 Shen, Wu-Dien；Yeh, Jen-Jong；Hsieh, Wen-Jeh；Lee, Shing-Mei；Chiou, Fang-Yi
• 中文關鍵字	苯并二氮三烯柒圜；不當處方；醫療院所
• 英文關鍵字	Benzodiazepine；Inappropriate prescription；Medical facility
• 中文摘要	Benzodiazepine(BZD)藥物對於焦慮症患者的治療，在國內的醫療院所的使用是相當普遍的。它主要的臨床作用在於減緩因焦慮所產生的身心症狀，如：失眠、胸悶、心搏過快等。綜觀美國先進國家對於 BZD 藥物的使用，有極嚴格的管制，其重要性不僅在於此類藥物長期使用可能導致藥物成癮之外，也可能因合併使用多種 BZD 藥物造成患者出現精神運動障礙(Psychomotor impairment)、認知功能障礙(Cognitive function impairment)及記憶力缺損(Memory loss)等。研究目的：探討國內 BZD 藥物在門診治療中不當使用的情形，以做爲藥品管制的參考。研究方法：(1)回溯性研究：瞭解 BZD 過去的使用情形；(2)以精神症狀評估-簡式(BSRS)、貝克焦慮量表(BAI)、貝克憂鬱量表(BDI)追蹤研究開始後，BZD 藥物使用的治療效果，以瞭解不適當使用的比率。Criteria：duration≧3 個月，上述研究工具的評估結果顯示症狀未改善者。主要發現：(1)如果依照歐美先進國家的藥品使用規範與管制要點爲標準(最多使用 2 星期左右)，我們可以確定使用 BZDs 期長超過 3 個月者，皆爲不適當的處方(全院爲 59.26%)；若以各科的使用情形來分，則精神科占 25.59%、神經內科佔 18.87%、心臟內科佔 29.50%、腎臟科占 23.31%、神經外科佔 20.94%、腸胃科佔 11.70%、家醫科佔 10.88%、風濕免疫科佔 37.13%、血液腫瘤科佔 11.36%、新陳代謝科佔 10.08%、其他各科則佔 7.49%；(2)在合併使用多種 BZDs 處方中，全院僅佔 0.25%。但在各科的分佈上，就可看出合併使用的頻率。其中，精神科佔 13.29%、神經內科佔 5.77%、神經外科佔 9.78%、家醫科佔 9.24%、血液腫瘤科佔 5.83%、新陳代謝科佔 7.11%、心臟內科佔 4.15%。
• 英文摘要	It is common to prescribe benzodiazepines (BZDs) to treat anxiety disorders at the general practice facilities in Taiwan. The major

clinical usage is to relieve the psychophysical anxiety symptoms such as insomnia, heart racing, uncomfortable feeling, etc. In America, the prescription of BZDs has very strict control system to prevent not only addiction by long-term use but also the side effects such as psychomotor impairment, cognitive function impairment and memory loss. The purpose of this study is to examine whether the BZD prescriptions at a general hospital clinic are appropriate as a reference index of internal drug controlled policy. The method are as followed: (1) retrograde survey: to examine the status of BZD prescriptions in past 6 months at a general hospital; (2) questionnaire evaluation: to use brief symptoms rating scale (BSRS), Beck Anxiety Inventory (BAI), and Beck Depression Inventory to evaluate, after survey, the effect of BZDs to understand whether the prescriptions are appropriate. We set the criteria for inappropriate BZD use for this evaluation as duration of BZD use≧3 months, or tho evaluation did not show that the symptoms has been relieved.