

# 三總藥訊

## (TSGH Pharmacy Newsletter)

(76) 國報字第 一號

三軍總醫院臨床藥學部藥物諮詢室主編  
藥事委員會 出版

中華民國 75 年 12 月創刊

中華民國 90 年12月

楊瑛碧藥師

### 您對俱樂部用藥(Club Drugs)知多少?

#### ● 何謂俱樂部用藥:

年輕人經常出入,與朋友聊天,聚會,喝酒,跳舞的地方,像PUB或DISCO舞廳,Rave Party等場所,統稱為**俱樂部**。

**俱樂部用藥**泛指一些不法的商人,以人工合成方式製造成非法藥物(illicit drugs)之統稱。

#### ● 目前被濫用之俱樂部用藥:

包括**甲基安非他命**(methyl amphetamine), **搖頭丸**(3,4-methylenedioxymethamphetamine), **GHB**(gamma hydroxybutyrate), **強姦丸FM2**(flunitrazepam), **Ketamine**及**LSD**。

#### ● 俱樂部用藥之毒害:

##### 一. 甲基安非他命(methyl amphetamine)

♣ **甲基安非他命**又名**冰糖**, **安公子**, **安仔**, Meth, Speed, Ice, Glass, Crystal, Crank等。

♣ **甲基安非他命**為一種白色,無嗅,有苦味之結晶粉末,並具有**高度成癮性的興奮劑**;可用鼻吸,煙吸,注射或口服等方式吸食。

♣ **甲基安非他命之藥物不良反應**:有記憶力降低,精神症候群:如神情恍惚,視幻覺,聽幻覺,焦慮,猜忌,自殘,及被害妄想等.心臟及神經受損,實慾減退,體溫升高.成癮後一旦停止吸食,會產生戒斷症狀,包括疲倦,沮喪,焦慮,易怒,全身無力,甚至出現自殺或暴力攻擊行為。

♣ **甲基安非他命**本國已列為第二級毒品及第二級管制藥品。

##### 二. 搖頭丸(3,4-methylenedioxymethamphetamine)

♣ **搖頭丸**又名**快樂丸**,**綠蝴蝶**,**亞當**,**狂喜**,**MDMA**,**X**,**XTC**等。

♣ **搖頭丸**是目前**濫用情形最嚴重的俱樂部用藥**,類似甲基安非他命的興奮劑.通常為口服錠劑或膠囊.口服的作用會持續3-6小時。

♣ **搖頭丸之藥物不良反應**:有心跳加快,血壓升高,持續跳舞,由於長時間連續跳舞可能會產

生脫水,體溫升高(惡性體溫升高 malignant hyperthermia), 橫紋肌溶解 (rhabdomyolysis),腎臟或心臟衰竭,中風甚至死亡. 長期濫用可能對腦產生神經毒性,即使一週只服一粒,也會對注意力,學習能力及記憶力造成傷害.

♣ **搖頭丸**本國已列為第二級毒品及第二級管制藥品.

### 三. **GHB(gamma hydroxybutyrate)**

♣ **GHB**又名Liquid Ecstasy, Georgia Home Boy, G等.

♣ **GHB**是一種澄清無嗅之液體,也有作成白色粉末,藥片,膠囊等劑型.口服的GHB通常製成顆粒或粉末狀,若被溶於液體(如開水,酒或飲料)中,與約會強暴有關;**屬於中樞神經抑制劑**.

♣ **GHB之藥物不良反應**:口服10-20分鐘即有作用,作用長短視劑量而定.

低劑量時有欣快感,使人產生鬆弛及鎮靜作用.

劑量增加時會有噁心,嘔吐,頭痛,呼吸抑制,甚至很快失去意識,昏迷及死亡. 與酒精並用更加劇其危險性.

♣ **GHB**本國已列為第二級毒品及第二級管制藥品.

### 四. **強姦丸FM2(flunitrazepam)**

♣ **強姦丸FM2**又名**約會強暴丸**, Rohypnol, Roofies, Rophie, Roche, **Forget-me**等.

♣ **強姦丸FM2**屬於benzodiazepine類**安眠鎮靜劑**,為無嗅無味口服錠劑,若被溶於飲料中服用,被害人在毫不知情下不慎喝入,約在20-30分鐘後會產生暫時性失憶症,由想睡到不醒人事,被人強暴也無法舉發,故俗稱**約會強暴丸**,是最為人熟知的約會強暴藥,在同性戀圈相當流行.

♣ **強姦丸FM2之藥物不良反應**:有昏昏欲睡,警覺性降低,精神混亂,頭痛,疲倦,暈眩,肌肉虛弱,複視,腸胃不適,尿滯留,不安,幻覺,健忘,性慾改變等.過量時會有低血壓,呼吸抑制,昏迷甚至死亡.長期使用會產生依賴性,突然停藥會有不舒服的禁斷症狀.

♣ **強姦丸FM2**本國已列為第三級毒品及第三級管制藥品.

### 五. **Ketamine**

♣ **Ketamine**又名K, Special K, Cat Valium, New Ecstasy, Ketalor等.

♣ **Ketamine**用於人類和動物手術中的全身麻醉劑(general anesthetic),而常用於小兒科手術.以液體劑型與大麻,煙草產品合用或以白色粉末(如cocaine)用鼻吸或煙吸,也可放入飲料中,或以肌肉注射方式使用. **屬於中樞神經抑制劑**,因本身無色無嗅無味,極易被人偷偷放入飲料中而不易察覺,被有心人用作約會強暴藥,去迷姦被害人.

♣ **Ketamine之藥物不良反應**: 有譫妄,幻覺,健忘,憂鬱,運動功能受損,高血壓及注意力,記憶力及學習能力受損等,有時甚至會有致命性的呼吸抑制.

♣ **Ketamine**在美國已列為第三級管制藥品.

## 六.LSD(Lysergic Acid Diethylamide)

♣ **LSD**又名Acid, Blotter, Cubes, Dots, L, Sugar等.

♣ **LSD**屬於口服之強幻覺劑.

♣ **LSD之藥物不良反應**: 有幻覺,驚慌,混亂,猜疑,焦慮,體溫升高,厭食,心跳加速,血壓升高,失眠等.長期使用會產生持續性精神病和幻覺,停止使用仍會產生所謂的倒敘反應(flash backs).

♣ **LSD**本國已列為第二級毒品及第二級管制藥品.

## 藥物不良反應造成的史蒂芬氏強生症候群Stevens-Johnson Syndrome :

◆根據Atlas of Clinical Dermatology的定義為 :

**Stevens-Johnson Syndrome** 主要因自發反應或藥品引起的皮膚黏膜變化,其特徵為皮膚觸痛及皮膚黏膜的水腫,伴隨大量皮膚黏膜脫落,並有造成生命危險的可能.

◆ **Stevens-Johnson Syndrome** 發生率甚低,約為人口比例的百萬分之1至2.

◆ 本國自實施藥害救濟以來,已有數例可提供參考.

1) 有**四例**為服用神經性止痛劑Carbamezepine(**Tegretol**<sup>®</sup>)

2) 有一例為服用抗癲癇藥Diphenylhydantoin

3) 有一例為服用抗痛風藥Allopurinol

4) 另有一例為服用Carbamezepine及Phenytoin而導致**Stevens-Johnson Syndrome**.

◆ **Stevens-Johnson Syndrome 治療準則**:

1) **停止使用懷疑的藥品**,尤其應儘早停止使用短排除半衰期的懷疑藥品.因為此與病患存活率有關.

2) 至於針對此症候群之症狀治療準則與治療嚴重燙傷病患的準則相同:

**保持環境溫暖,改善電解質平衡,吸收高卡路里及預防敗血症.**

3) **Stevens-Johnson Syndrome**的死亡率高於類似範圍的灼傷病患,主要原因在支氣管及胃腸道表皮經常受損.

4) 一般認為嚴重的案例中,**corticosteroid 應避免使用**;而病患也應**避免再使用相關的懷疑藥品**.

5) 病患及其**一等親**都應避免使用使其產生**Stevens-Johnson Syndrome**的藥品及其相關的化學合成物.

◆綜整文獻中曾經引起Stevens-Johnson Syndrome的藥品:

<b>Antibiotics</b>	Ampicillin, Cephalexin, Ciprofloxacin, Doxycycline, Erythromycin, Norfloxacin, Streptomycin, Tetracyclines, <b>Vancomycin</b> Co-Trimoxazole, Pyrimethamine/Sulfadoxine, Silver Sulfadiazine, Sulfacetamide (Topical), Sulfadoxine, Sulfanilamide, Sulfasalazine, Sulfonamide (Ophthalmic), Sulfonyleurea, Trimethoprim, Trimethoprim- Sulfamethoxazole, Fluconazole, Griseofulvin, Nystatin, Terbinafine, Fansidar, (Chloroquine/Sulfadoxine-Pyrimethamine), Mefloquine, Albendazole, Acyclovir, Nevirapine, Didanosine, Ethambutol, Isoniazid, Rifampicin, Bleomycin, Cyclophosphamide, Etoposide, Methotrexate
<b>Leprosy</b>	Dapsone
<b>Anticonvulsants</b>	<b>Carbamazepine</b> , Ethosuximide, Gabapentin, Phenobarbital, <b>Phenytoin</b> , Tetrazepam
<b>NSAID</b>	Acetylsalicylic Acid, Benoxaprofen, Chlorzoxazone, Diflunisal, Fenbufen, Ibuprofen, Isoxicam, Mefenamic Acid, Oxycams, Phenylbutazone, Piroxicam, Sulindac, Tiaprofenic Acid
<b>Antigout</b>	<b>Allopurinol</b>
<b>CV</b>	Diltiazem, Verapamil, Captopril, Carvedilol, Indapamide, Minoxidil, Propranolol
<b>Asthma</b>	Theophylline
<b>CAI</b>	Acetazolamide, Methazolamide
<b>Contrast Medium</b>	Iopamidol (An-Ionic Contrast Medium)
<b>H<sub>1</sub>-antagonist</b>	Astemizole
<b>H<sub>2</sub>-antagonist</b>	Cimetidine
<b>Lipid</b>	Clofibrate
<b>Ophthalmology</b>	Proparacaine
<b>Misc</b>	Trichloroethylene (Occupational Exposure), Maprotiline, Acetarsol, Corticosteroids, Cycloserine, Ginseng ??, Lamotrigine, Nitrogen Mustard (外用), Ophiopogonis (健康飲料_麥門冬湯??), Pyrazolone Derivatives, Sacerno ?, Sulthiame, Tanderil ?, Tetrabamate, Thiacetazone

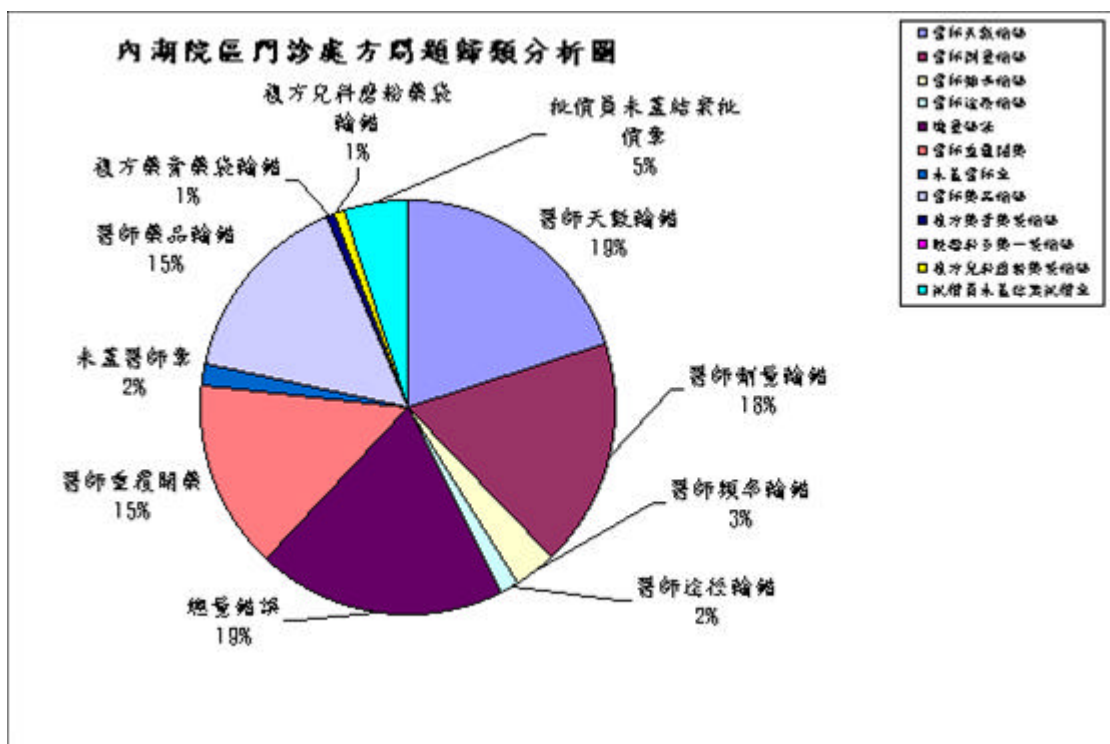
資料來源取自:

- 1) Risk of Stevens-Johnson Syndrome and toxic epidermal necrolysis. Lancet 1999 Jun 26.
- 2) Study group of the international case control on severe cutaneous adverse reactions.
- 3) Treatment of severe drug eruptions. J Dermatol 1999 Nov. 26(11):718-22

## 內湖院區:診間醫令

內湖院區 90 年 5-10 月門診處方問題分析統計表(診間醫令)

	五月	六月	七月	八月	九月	十月	合計
天數輸錯	22	28	49	42	29	28	198
劑量輸錯	13	13	38	54	40	19	177
頻率輸錯	2	5	8	7	9	2	33
途徑輸錯	0	0	3	5	2	5	15
總量錯誤	27	31	38	24	30	44	194
重覆開藥	16	18	15	27	30	39	145
未蓋醫師章	2	0	2	0	13	1	18
藥品輸錯	12	8	28	17	42	44	151
複方藥膏藥袋輸錯	1	0	0	2	1	1	5
腫瘤科多藥一袋輸錯	0	0	0	0	1	1	2
複方兒科磨粉藥袋輸錯	0	0	1	2	3	1	7
批價員未蓋結案批價章	0	0	0	1	10	39	50
總計	95	103	182	181	210	224	995



請多利用【藥物諮詢專線：87923311轉17304】