

綜合醫院住院病人精神作用藥物的使用情形

林育臣 闢清模

台中榮民總醫院 精神科

目的：瞭解目前台灣綜合醫院中，非精神科住院病人於住院期間使用精神作用藥物的情形。**病人及方法：**本次研究採回溯法，總共有2420個住院人次被納入本次研究中，就個案的性別、年齡、住院科別、住院天數、第幾天開始使用精神作用藥物以及住院期間是否有會診精神科等變數加以分析。**結果：**有917人次(37.9%)於住院期間曾使用精神作用藥物。統計分析後發現，年齡愈高和住院天數愈長，使用精神作用藥物的比例愈高，在性別方面則無明顯的差異。在住院科別方面，使用率由高而低依次為內科、外科、婦產科。使用的精神作用藥物以抗焦慮藥物(59.5%)和安眠藥物(51.5%)使用率為最高，抗憂鬱藥物的使用率為10.3%。住院期間會診精神科的比例偏低，僅有35人次，佔所有住院人次的1.4%。**結論：**相當多的住院病人於住院期間曾使用精神作用藥物，未來我們需要更多有關於心理社會因素及流行病學的研究，以增加對精神作用藥物使用情況的了解。(慈濟醫學 1999; 11: 155-160)

關鍵語：精神作用藥物，綜合醫院，住院病人

前 言

近幾十年來國外的研究顯示，精神疾病罹患率(psychiatric morbidity)及精神作用藥物(psychotropic drugs)的使用率有逐漸增加的趨勢。Kessler等人(1994)的研究報告中顯示，在一般人口中，精神疾病的年盛行率接近30.0%，終生盛行率接近50.0%，較過去研究的數據為高[1]。而一般人口中精神作用藥物的使用率，Ohayon等人(1998)的研究報告為3.5%[2]。住院病人於住院期間身心方面承受更大的壓力，其精神疾病的罹患率較一般人口為高，研究顯示介於20.0-50.0%[3-5]。而精神作用藥物於住院期間的使用率為23.0~42.8%[6,7]。報告顯示，使用率主要的增加來自抗焦慮藥物及安眠藥物，抗憂鬱藥物的使用率亦有增加的趨勢，而巴比妥酸鹽的使用已大

為減少[8]。鎮靜安眠藥物的廣泛使用已衍生出許多問題，如藥物依賴、停藥後的戒斷症候群、影響認知功能及在老年人易引起跌倒的意外等等，已引起廣泛的討論及注意[2, 9-11]。本研究的目的在了解，目前台灣綜合醫院中，非精神科住院病人於住院期間使用精神作用藥物的情形。

材料及方法

我們選擇了台中榮民總醫院八十六年十月份入院的住院病人為本次研究的對象，排除精神科及14歲以下的住院病人，總共有2420個住院人次被納入本次研究。總樣本的平均年齡為 53.7 ± 18.5 歲，其中1336人次(55.2%)為男性，1084人次(44.8%)為女性，

收文日期：87年7月20日，修改日期：87年9月15日，接受日期：87年11月9日

抽印本索取及聯絡地址：台中市西屯區台中港路三段160號 台中榮民總醫院精神科 林育臣醫師

平均每人次住院天數為 9.7 ± 12.5 天。

科別的分類分為內科、外科及婦產科，依科別特性，我們將皮膚科、復健科及家醫科歸於內科，眼科、耳鼻喉科及牙科歸類於外科。各分科的住院人數、用藥及未用藥人數的分佈見表1。

精神作用藥物依其藥理性質區分為四類：抗焦虑藥物(anxiolytics)、安眠藥物(hypnotics)、抗憂鬱藥物(antidepressants)、及抗精神藥物(antipsychotics)。

資料的來源由本院醫療系統電腦中的資料及書面病歷中收集。每一位個案分別記錄其性別、年齡、住院科別、住院天數、第幾天開始使用精神作用藥物以及住院期間是否有會診精神科。住院期間所有曾使用的精神作用藥物均被個別記錄，包括劑量、使用天數、給予方式和出院後是否繼續使用。PRN使用的藥物均實際調出病歷記錄以確定是否有被使用。

本次研究使用SPSS統計軟體，以卡方檢定、T檢定及邏輯迴歸法為統計檢定工具。統計值若 $p < 0.05$ 時視為具有顯著性差異。

表1. 科別人數統計

科別	用藥組 No.	非用藥組 No.	總人數 No.
內科	464	550	1014
外科	392	716	1108
婦產科	61	237	298
總數	917	1503	2420

表2. 醫師處方統計

	內科	%	外科	%	婦產科	%	總人次	%
住院人次	1014		1108		298		2420	
處方人次	484	47.7%	414	37.4%	63	21.1%	961	39.7%
實際使用人次	464	45.8%	392	35.4%	61	20.5%	917	37.9%
出院帶藥使用人次	277	27.3%	91	8.2%	19	6.4%	387	16.0%
總藥物數量	740		570		72		1382	
平均使用藥物數量	1.53		1.38		1.14		1.44	
使用型態								
例行使用(standard)	414	55.9%	180	31.6%	24	33.3%	618	44.7%
臨時用藥(stat)	170	23.0%	271	47.5%	38	52.8%	479	34.7%
需要時使用(prn)	76	10.3%	69	12.1%	5	6.9%	150	10.9%
PRN未用	35	4.7%	35	6.1%	3	4.2%	73	5.3%
兩種用法以上	80	10.8%	50	8.8%	5	6.9%	135	9.8%

結 果

我們將結果分為兩部份，包括醫師於住院期間所開立的處方，以及病人實際使用藥物的情形。

醫師開立的處方

在總共2420個住院人次中，有961人次(39.7%)於住院期間至少曾開立一種精神作用藥物。在這961人次中，有開立但未服用藥物的有44人次(4.58%)，出院帶藥中仍繼續開立精神作用藥物的有387人次(40.3%)，每一人次住院期間平均開立的精神作用藥物數量為1.44種，詳細資料列在表2。由表中數據顯示，無論在處方、實際使用及出院後繼續使用的比率，以及平均使用藥物種類數量，內科病人均高於外科病人，而以婦產科病人為最低。在使用型態上，內科以例行使用(standing)比率最高，外科及婦產科則多為臨時給藥(stat)的方式。所有prn開立而未使用的藥物均為安眠藥物。

實際使用的樣本

由表2中的資料顯示，住院期間實際使用過精神作用藥物有917人次，以下我們對這一組病人與其他未使用的病人間的差異性加以分析。

年齡：用藥組的平均年齡明顯大於未用藥組($p < 0.001$)，且在不同科別均達到統計上顯著差異(表3)。

性別：在總樣本中雖然男性使用比例高於女性，但在內科及外科中，性別差異並未達統計上顯

著的意義(表4)，以邏輯迴歸法分析，亦未達到統計上顯著的意義。

住院天數：用藥組的平均住院天數大於未用藥組的病人($p<0.001$)。此種差異亦明顯存在於內科($p<0.001$)及外科($p<0.001$)的病人，但婦產科的病人則並未存在如此差異(表5)。

精神作用藥物：在有使用精神作用藥物的病人中，666人(72.6%)僅使用一種精神作用藥物，172人(18.8%)使用兩種，有79人(8.6%)合併使用三種或三種以上的精神作用藥物。在使用兩種精神作用藥物的個案中，最常合併使用的情形為一種抗焦慮藥物合併一種安眠藥物(82人)，其次為兩種安眠藥物(39

表3. 年齡差異

科別	用藥組		非用藥組		統計顯著性	
	平均年齡	標準差	平均年齡	標準差	p值	
內科	58.1	16.2	55.7	18.7	0.03	*
外科	59.0	16.2	52.4	19.4	<0.001	***
婦產科	48.6	12.9	36.4	11.9	<0.001	***
總數	57.8	16.2	51.1	19.3	<0.001	***

* : $p<0.05$, ** : $p<0.01$, *** : $p<0.001$

表4 性別差異

	內 科			外 科			婦產科		總樣本		
	用藥	未用藥	卡方值	用藥	未用藥	卡方值	用藥	未用藥	用藥	未用藥	卡方值
男性	275	343	1.01	268	450	3.38	0	0	543	793	9.59
女性	189	207	NS	124	266	NS	61	237	374	710	**

NS : 無顯著差異, ** : $p<0.01$

表5. 住院天數

	用藥組		未用藥組		T test	p value
	平均天數	標準差	平均天數	標準差		
內科	13.16	16.56	8.36	11.03	4.80	<0.001
外科	12.62	15.25	8.74	9.65	3.88	<0.001
婦產科	6.31	4.73	4.90	5.65	1.41	0.105
總樣本	12.47	15.56	7.99	9.78	4.48	<0.001

表6. 藥物使用類型

	內科		外科		婦產科		總數	
	No	%	No	%	No	%	No	%
anxiolytics	273	58.8%	229	58.4%	44	72.1%	546	59.5%
hypnotics	262	56.5%	192	49.0%	18	29.5%	472	51.5%
antidepressants	57	12.3%	34	8.7%	3	4.9%	94	10.3%
antipsychotics	20	4.3%	24	6.1%	3	4.9%	47	5.1%

人)，一種安眠藥物合併一種抗憂鬱藥物(19人)，一種抗焦慮藥物合併一種抗憂鬱藥物(12人)。由表6中可看出，最常使用的精神作用藥物為抗焦慮藥物(546人)和安眠藥物(472人)，最少使用的為抗精神藥物。所有服藥的個案中，平均於第3.88天開始使用，有412人次(45.0%)於住院第一天就開始使用。於住院期間有服用精神作用藥物的平均天數為5.02天，佔總住院天數的40.3%，表7中列出每一類藥物

表7. 精神作用藥物平均使用天數

	內科	外科	婦產科	總數
anxiolytics	4.25	2.91	2.34	3.56
hypnotics	4.87	4.55	2.17	4.65
antidepressant	5.00	7.30	2.67	5.80
antipsychotics	4.27	4.63	4.67	4.48

表8. 各類精神作用藥物使用人數統計

	內科	外科	婦產科	總數
Anxiolytics				
diazepam	112	207	40	359
bromazepam	137	22	1	160
clobazam	9	0	2	11
oxazolam	20	0	1	21
clonazepam	9	9	0	18
fludiazepam	0	1	0	1
Hypnotics				
lorazepam	214	147	16	377
estazolam	34	35	0	69
flunitrazepam	43	17	1	61
zopiclone	22	26	1	49
Antidepressants				
trazodone	11	5	0	16
amitriptyline	28	11	1	40
doxepin	17	5	0	22
imipramine	3	13	0	16
fluoxetine	3	3	1	7
sertraline	0	0	1	1
lithium	0	2	0	2
Antipsychotics				
haloperidol	13	14	2	29
chlorpromazine	6	7	1	14
trifluoperazine	0	1	0	1
sulpiride	2	3	0	5
thioridazine	1	1	0	2
clozapine	1	1	0	2

平均使用天數。在表8中我們詳細的列出每一種精神作用藥物在不同科別使用的人數，使用人數最多的藥物為Lorazepam及Diazepam。其中Diazepam以外科病人使用最多，大部分用在檢查或手術前給藥以及控制急性躁動不安的情形。Lorazepam則為使用頻率最高的安眠藥物。

精神科會診：在所有住院人次中，僅有35人次(1.4%)會診精神科。內科有17人次，外科有16人次，婦產科有2人次，其中的30人次有使用精神作用藥物。

討 論

本次研究結果顯示，約有四成的病人於住院期間曾使用精神作用藥物。與國外的研究數據比較，此次的樣本屬於使用率較高的族群，顯示在台灣住院病人使用精神作用藥物的比例不低。

由藥物使用的型態分析，有34.7%的藥物是單純以臨時給藥的方式，而住院時使用且出院後繼續服用的僅有387人次(40.3%)，顯示可能有相當比例的給藥主要為控制病人的行為以方便進行治療及檢查，而非實際上罹患精神疾病。有關這方面的討論，因為在病歷上缺乏有關使用精神作用藥物原因及診斷的記載，而無法進一步探討。

在精神作用藥物使用的種類上，仍以鎮靜安眠藥物為主，抗憂鬱藥物的使用比率僅有10%左右，與國外的資料相近。國外的研究顯示，住院病人罹患憂鬱症的比例在約為三分之一[6]，國內則無相關的流行病學資料。住院病人的憂鬱症狀可能未被詳細的評估和接受適當的治療，這點亦顯示在會診精神科的比例偏低，僅有1.4%的病人接受精神科會診。有關國內住院病人精神疾病罹患率(psychiatric morbidity)，未來需要更多流行病學方面的研究。

而在有關用藥組病人的特質及臨床因素的研究方面，本次研究顯示年齡較大及住院天數較長的病人明顯使用精神作用藥物的比例較高，科別差異上顯示內科>外科>婦產科，這些結果與國外研究的結果相同。而在性別因素方面，國外的研究顯示女性病人使用率高於男性病人[2, 6]，在本次研究中則未有相同的結果，可能的推論是心理社會因素

(psychosocial factors)的差異，本次研究的對象為台中榮民總醫院的住院病人，有較高比例的男性病人為單身退伍榮民，其心理及社會支持系統較差，而女性病患則多為已婚、有親屬家人，支持系統較佳，因此精神反應或使用精神作用藥物的比例較低。此一部分的結論仍需進一步的研究探討。

本次研究僅初步顯示台灣部份地區精神作用藥物使用的情形，未來仍需更多有關流行病學及影響因素方面的研究及探討。精神疾病罹患率及精神作用藥物的使用正逐漸增加，非精神科醫師如何加強對精神疾病的了解，進一步透過會診作有效的診斷及治療，以及適當正確的使用精神作用藥物，是未來我們必須面對的課題。

誌謝

本研究承蒙本科呂明憲醫師協助整理資料及林志堅醫師指導研究統計法，方得能順利完成，謹此致謝。

參考文獻

- Kessler RC, McGonagle-KA, Zhao-S, et al: Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders in the United States. Results from the National Comorbidity Survey. *Arch Gen Psychiatry* 1994; **51**:8-19.
- Ohayon MM, Caulet-M, Priest-RG, Guilleminault: Psychotropic medication consumption patterns in the UK general population. *J Clin Epidemiol* 1998; **51**:273-283.
- Wancata J, Benda N, Hajji M, Lesch OM, Muller C: Psychiatric disorders in gynaecological, surgical and medical departments of general hospitals in an urban and a rural area of Austria. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 1996; **31**:220-226.
- Abiodun OA, Ogunremi OO: Psychiatric morbidity in medical and surgical wards of a Nigerian general hospital. *J Psychosom Res* 1990; **34**:409-414.
- Clarke DM, Minas IH, Stuart GW: The prevalence of psychiatric morbidity in general hospital inpatients. *Aust N Z J Psychiatry* 1991; **25**:322-329.
- G Magni, De Leo D, Canton G, Palazzolo O, Antonielli F, Rossaro P: Psychotropic drug use in an Italian general hospital. *Pharmacopsychiat* 1984; **17**:116-121.
- Salzman C: Psychotropic drug use and polypharmacy in a general hospital. *Gen Hos Psychiatry* 1981; **3**:1-9.
- Haggerty JJ Jr, Evans DL, McCartney CF, Raft D: Psychotropic prescribing patterns of nonpsychiatric residents in a general hospital in 1973 and 1982. *Hos and Com Psychiatry* 1986; **37**:357-361.
- Tinetti ME, Speechley M, Ginter SF: Risk factors for falls among elderly persons living in the community. *N Engl J Med* 1988; **319**:1701-1707.
- Johnson LC, Chernik DA: Sedative-hypnotics and human performance. *Psychopharmacology* 1982; **76**:101-113.
- Clift AD: Factors leading to dependence on hypnotic drugs. *Br Med J* 1972; **3**:614-617.



Psychotropic Drug Use in Nonpsychiatric Inpatients at a General Hospital in Taiwan

YU-CHEN LIN CHING-MO CHUIEH

Department of Psychiatry, Taichung Veterans General Hospital, Taichung, Taiwan

Objective: The aim of this survey was to determine the current patterns of use of psychotropic medications in nonpsychiatric inpatients at a general hospital in Taiwan. **Patients and methods:** Of total 2420 patients was surveyed retrospectively, the factors of sex, age, specialty, days of admission, and the pattern of use of psychotropic agents were analyzed. **Results:** 917 (37.9%) patients were prescribed psychotropic medications during their stays at hospital. We found that the ages were older and the number of days of hospitalization was longer among those patients who took psychotropic medications. There were no significant differences between male and female inpatients. The medical patients were prescribed for psychotropic medications more frequently than surgical patients, and obstetrico-gynaecological patients were the least frequently given psychotropic medication. The most frequently prescribed psychotropic medications were anxiolytics (59.5%), followed by hypnotics (51.5%) and antidepressants (10.3%). Only 35 (1.4%) patients received a psychiatric consultation during their hospitalization. **Conclusion:** Many patients had received treatments of psychotropic medication during their admission. Further studies about the psychiatric morbidity and related psychosocial factors of the inpatients at the general hospitals in Taiwan are warranted to do systematically. (**Tzu Chi Med J** 1999; **11**: 155-160)

Key words: psychotropic medication, general hospital, inpatient

Received: July 20, 1998, Revised: September 15, 1998, Accepted: November 9, 1998

Address reprint requests and correspondence to: Dr. Yu-Chen Lin, Department of Psychiatry, Taichung Veterans General Hospital, 200, Lane 164, Section 3, Taichung Kang Road, Taichung, Taiwan