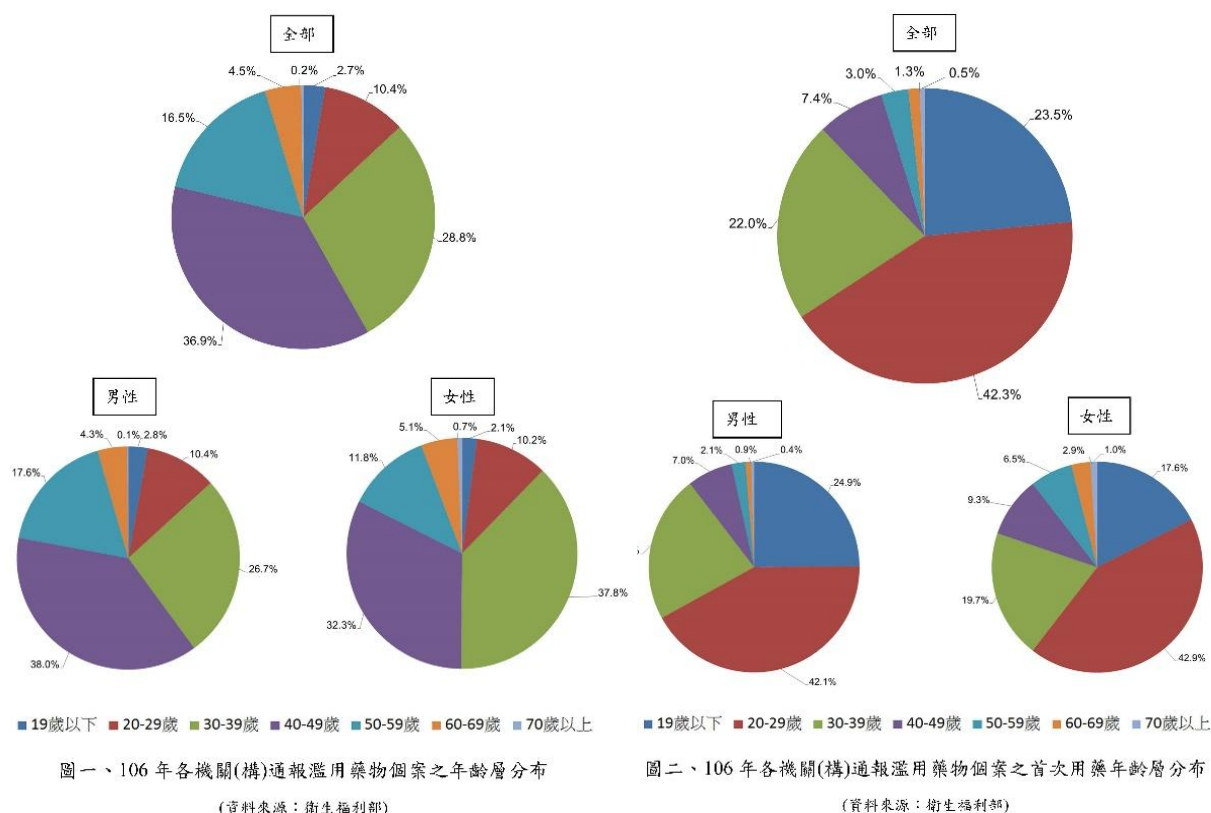


以職能為基礎的成癮治療之系統性文獻回顧

李騏任 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院職業醫學科

1. 背景

依據 2017 年的藥物濫用案件暨檢驗統計資料所指出 (衛生福利部, 2017), 各機關(構)通報濫用藥物個案之年齡層分佈以「40-49 歲」(占通報總人次之 36.9%)為最多, 「30-39 歲」(占 28.8%)次之, 相較於男性主要用藥年齡層「40-49 歲」, 女性「30-39 歲」為主要之用藥年齡層較為年輕(如圖一); 首次用藥以「20-29 歲」(占 42.3%)為最多, 「19 歲以下」(占 23.5%)次之 (如圖二)。這意味著首次使用毒品的人口最多的年齡是 40 歲以下, 因此, 藥物濫用的情況, 已是不可忽視的重大社會問題, 世界衛生組織 (WHO) 將濫用 (abuse) 定義為「與醫療行為不相關或是不一致的持續性或零星的藥物使用



過量行為」, 將成癮 (addiction) 定義為「強烈渴望或急迫地使用某特定物質、對使用某物質之控制能力降低、以及出現戒斷症狀」。由於藥物濫用及成癮皆為慢性疾病, 過去對於這些藥物濫用者多以「犯人」角度進行審視, 其實他們也都是臨床上處置困難的「病人」 (吳佳儀, 2018)。然而, 應該將藥物成癮者視為犯人或是病人, 是應該由其所濫

用或成癮的藥物是否合法，還是應該如何定義這項行為呢？依現在的社會風氣來說，大多數人認為濫用藥物行為是個人自主的選擇，過去法律界亦習於將非法藥物使用者視為罪犯，以刑責來處理藥物濫用問題。然而，近幾年的累積的科學證據，包含動物實驗、遺傳學研究、神經生理的研究，皆認為持續性的藥物濫用，將引發腦部原有的生理功能逐漸異常，令掌控延饋(或酬償)行為的神經回路失調，最終發展為成癮，或稱依賴現象。這些科學研究，令學界逐漸具有共識，理解藥物濫用到成癮的發展過程，乃一系列由腦神經細胞訊息或聯結功能上失調的逐步結果，依此前提，處理藥物濫用，應首重提供預防，避免成癮後所造成腦神經功能異常；次而應發展適當的治療目標與方法以下所指「成癮」乃泛指「誤用至依賴」之一個延續性歷程，而成癮物質則指任何可能引引發回饋(或酬償)行為神經回路失調的物質(張祐銘；黃名琪，2018)。因此，除了透過藥物來治療以外，由心理學所發展的各種療法也被納入思考。心理學在理解成癮行為上，一般是依照 Nace (1987) 所提出的六個結構，包含對濫用物質的心理依賴、渴求、失去控制、人格退行、否認和衝突行為。心理學理論分別依此一個結構進行討論，並提出自己的理解與認為的誘發因素。認知行為學派認為長期依賴成癮物質乃是為了解除負向情緒或身體症狀(如戒斷症狀)而產生的制約行為。社會心理理論認為濫用者企圖以此調適壓力，或處理習慣性緊張的適應不良狀態。亦有社會心理理論的學者認為成癮的發展是和生活環境中出現的各類因素相互交織而成(張祐銘；黃名琪，2018)。

從上述相關的心理學理論而發展出來的治療理念認為，對藥癮者的治療，除了急性解毒治療以外，預防復發才是個案的治療重點，如何透過各種複元模式說明個案維持一個無毒的生活，是預防復發一個長遠努力的目標。而介入方式主要分三個層面：第一、降低藥癮者對於藥物的渴求與再使用行為，第二、預防其受藥癮傷害及降低其復發與合併症，第三、改善藥癮者之身心健康、幸福感及社會功能。同時相關的介入措施應包括：①早期篩檢、短期介入與轉介治療，②以社區基礎之外展模式，③門診就醫服務，④短期住院處遇，⑤長期居住治療，⑥複元處理(周焯智；林滄耀；簡以嘉；黃三原，2018)。

依此概念發展下，強調生活型態再造及賦權與複能概念的職能治療應可在團隊中盡一份心力。故，本文即希望透過相關文獻的彙整來厘清職能治療師于成癮戒治團隊中的角色，與可提供的相關協助。

2. 研究方法

雖然希望能在文獻回顧中厘清職能治療于成癮團隊中的角色，但基於職能的介入的概念在心理健康和成癮文獻中並不突出。因此，在參考 Sally Wasmuth (Sally Wasmuth, Kevin Pritchard, Kellie Kaneshiro, 2016) 的文獻裡的建議，對以職能為基礎的介入措施，使用“職能治療”和“成癮”對 Ovid MEDLINE 進行了初步搜索。“成癮”產生了許多特定於物質的標題，以及另外兩個通用的標題-“與物質相關的疾病”(substance-related disorders) 和“成癮行為”(addictive behavior)。在本次審查中，以此兩個通用的關鍵字與“職能治療”結合使用：“與物質有關的疾病”或“成癮行為”和“職能治療”。

嘗試在 Ovid MEDLINE (西文資料庫) 中執行了該搜索策略，同時僅收錄五年內之文獻。該搜索在西文資料庫產生了 27 篇文章。

2.1 西文期刊彙整

在 Ovid MEDLINE (西文資料庫) 中執行了該搜索策略，同時僅收錄五年內之文獻，產生了 27 篇文章。經透過閱讀摘要進行確認後，刪除與成癮行為和職能治療無相關之文獻，後僅餘 8 篇。如表 2-1

3. 結果

綜觀此 8 篇文獻，如表 3-1，有 1 篇為系統性文獻回顧類文章，其餘 7 篇為原創性治療文獻，有一篇為針對無家可歸者的生活型態改造，來降低成癮的風險；有 2 篇討論治療性社區納入職能治療師後的著重，治療師使得用戶之間的距離更近，以及其所注入的動力和創造力在休閒和社會參與中發揮著重要作用；有 2 篇討論個案從藥物濫用中康復的過程，持續參與“健康”和有意義的職業是此過程中的關鍵因素，同時，需要長期的職業諮詢和指導，以幫助做出職業選擇並延長他們的工作期限；有一篇是透過認知治療理論來建立一個評估工具，以讓職能治療師能藉之以評估成癮者的工作能力；有一篇提出成癮者常有情緒失調的問題，並建構出一個打開心門的治療模式。

表 2-1 西文以職能為基礎的成癮治療期刊文獻發表彙整

編號	標題	年份	期刊	作者
1	Boredom and meaningful activity in adults experiencing homelessness: A mixed-methods study.	2019	Canadian Journal of Occupational Therapy - Revue Canadienne d'Ergotherapie. 86(5):357-370, 2019 Dec.	Marshall CA;Davidson L Li A;Gewurtz R;Roy L;Barbic S;Kirsh B;Lysaght R
2	The intervention of Occupational Therapy in drug addiction: a case study in the Comunidade Terapeutica Clinica do Outeiro - Portugal. [Portuguese, English]	2019	Ciencia & Saude Coletiva. 24(5):1585-1596, 2019 May 30.	Ribeiro J;Mira E;Lourenco I;Santos M;Brauna M
3	Vocational evaluation and vocational guidance for young people with a history of drug abuse.	2019	Work. 62(2):327-336, 2019.	Siu AMH;Fung MSM;Cheung PPP;Shea CK;Lau BWM
4	Recovery From Substance Abuse Among Zimbabwean Men: An Occupational Transition.	2019	OTJR: Occupation, Participation, & Health. 39(1):14-22, 2019 01.	Nhunzvi C;Galvaan R;Peters L
5	Allen Cognitive Level Screen for the classification of subjects treated for addiction.	2017	Scandinavian Journal of Occupational Therapy. 24(4):290-298, 2017 Jul.	Rojo-Mota G;Pedrero-Perez EJ;Huertas-Hoyas E;Merritt B;MacKenzie D
6	Development of group psychotherapy focused on emotion for Substance Use Disorders: Serigaya Collaboration for Open heart Project (SCOP).	2016	Nihon Arukoru Yakubutsu Igakkai Zasshi. 51(3):203-213, 2016 Jun.	Hayasaka T;Kobayashi O;Kurokawa Y;Sakai M;Watarai M;Itabashi T;Kurosawa F;Tsumjura S;Kawasoe Y
7	Occupation-Based Intervention for Addictive Disorders: A Systematic Review. [Review]	2016	Journal of Substance Abuse Treatment. 62:1-9, 2016 Mar.	Wasmuth S;Pritchard K;Kaneshiro K
8	Longitudinal Course of Clients With Co-occurring Schizophrenia-Spectrum and Substance Use Disorders in Urban Mental Health Centers: A 7-Year Prospective Study.	2016	Schizophrenia Bulletin. 42(1):202-11, 2016 Jan.	Drake RE;Luciano AE;Mueser KT;Covell NH;Essock SM;Xie H;McHugo GJ

表 3-1 西文以職能為基礎的成癮治療期刊文獻分析

類型	編號 (參表 2-1)	備註
文獻回顧	7	
原創性治療文獻	1	生活型態改造
	2, 8	治療性社區
	3, 4	從藥物濫用中康復的過程
	5	認知障礙模型
	6	打開心門協作計畫

從文獻回顧中，可以發現職能治療師在成癮行為治療領域中，主要著力點於兩個面向上：生活型態的再造；複能。以下分項說明。

3.1 生活型態的再造

主要以社區型的成癮治療場域，或長期住宿型的成癮治療場域為主，透過生活作息的改變、加入休閒活動的規劃及社交行為的建立，來給予成癮者新的生活型態，讓其在戒癮的同時，可以改變自己的生活，以其脫離舊的成癮漩渦中。

3.2 複能

透過認知行為治療、工作訓練、或就業等活動的安排與協助穩定，逐漸讓成癮者脫離成癮行為的失控生活模式，重新被賦予身而為人的相關權利，能掌控自己的生活。

4. 限制與應用

雖然職能治療師介入參與的成癮治療者眾，但在文獻發表上力道仍有所欠缺，或可能非以相關的關鍵字作發表，或可能較無訴諸以文字形式發表，故在文獻能見度上偏弱，但以目前搜尋到的文獻而言，職能治療在成癮戒治此區塊上是有其幫助，能協助成癮者更好的擺脫成癮行為，更穩定的融入社會，其能在未來有更多的研究被發表。

鳴謝

感謝張瑞昆老師的鼓勵及勸進，同時感謝陳明德老師的建議，讓此篇文章能夠實現。

參考文獻 (略)

