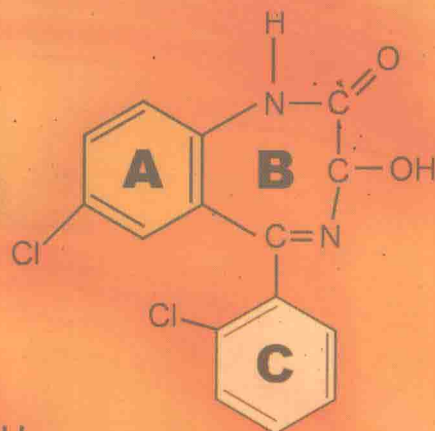
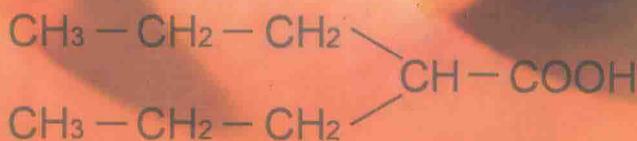




21世紀

臨床精神藥物學

■ 沈武典 / 著



合記圖書出版社 發行

第十三届全国书市样书

***21* 世紀**

臨床精神藥物學

國家圖書館出版品預行編目資料

21 世紀臨床精神藥物學 / 沈武典著 - 初版 -

臺北市：合記，民 91 (2002)

頁數 xxiv + 176

面 18.5 公分 X 26.0 公分

含索引

ISBN 957-666-792-5 (平裝)

1. 神經系藥物

418.21

90019013

書名 21 世紀臨床精神藥物學

著作者 沈武典

封面設計 謝詠絮

印刷廠 光隆印刷廠股份有限公司

地址 臺北市中正區 (100) 漢口街一段 61 號 2 樓

發行人 吳富章

發行所 合記圖書出版社

登記證 局版臺業字第 0698 號

社址 臺北市內湖區 (114) 安康路 322-2 號

電話 (02) 27940168

傳真 (02) 27924702

總經銷 合記書局

北醫店 臺北市信義區 (110) 吳興街 249 號

電話 (02) 27239404

臺中店 臺中市北區 (404)

育德路 24 號

臺大店 臺北市中正區 (100) 羅斯福路四段

12 巷 7 號

電話 (04) 22030795

(04) 22032317

電話 (02) 23651544 (02) 23671444

高雄店 高雄市三民區 (807)

榮總店 臺北市北投區 (112) 石牌路二段

120 號

北平一街 1 號

電話 (07) 3226177

電話 (02) 28265375

郵政劃撥 帳號 19197512 戶名：合記書局有限公司

中華民國 九十一年一月十日 初版一刷

21 世紀 臨床精神藥物學

沈武典 著

合記書局出版有限公司

獻 給

我親愛的太太 — 翁秀香女士，
她一直不遺餘力的鼓勵、幫助和支持；

和

我在台灣及美國所有的病人，
他（她）們教我進一步了解臨床精神藥物學。

葉序

本書作者沈武典教授是我多年的好友，也是三十年前台北市立療養院的老同事。台北醫學大學(前台北醫學院)精神科是我於民國 53 年開課的，而沈教授是第五屆畢業生。自醫學院學生時代就對人文、社會醫學就有濃厚興趣，在學生雜誌的編輯相當活躍，記得曾把我於民國 57 年發表於 Boston 舉行的 Existential Psychiatry 學會年會的論文「Chinese Mind and Human Freedom」翻譯為中文，刊登在他主編的「綠杏」(Yeh 1972)，而表示其以精神醫學為終身專業的決心。

沈教授於民國 59 年畢業，當完兵後隔年於民國 60 年，即進入台北市立療養院當住院醫師，該院是我於民國 58 年 4 月自台大醫學院教職借調創立，一切從零開始 (started from scratch)，院址在山坡旁邊，遠離市區，交通極為不便，院舍、硬體設施簡陋，人力薄弱的困苦時期，沈教授與其他北醫三位同班同學以「精神醫學拓荒者」的一股熱情，同時進來台北市療的「荒地」，是該院創立初期的一大盛事，帶動了許多優秀後輩的躍進，穩固了其後發展的基礎。沈教授一年後即赴美，奮力上進二十多年後成為 St. Louis 大學精神科終身教授。其他三位，胡維恆醫師一直在該院服務，歷任成人精神科主任，副院長後於 84 年 8 月榮昇為該院院長；蔡逸周醫師修完三年後赴美，成為 Michigan 大學精神科教授兼兒童青少年部主任；沈晟醫師於療養院訓練完畢後，到台北長庚醫院服務。

沈教授為人豪爽，待人誠懇、厚道、熱心服務，曾擔任過美國精神醫學會國際教育委員會主任及 Missouri 州精神醫學會通訊「Missouri Psychiatry」的主編十多年，深受美國內、外同道的賞識。他人在美國卻心繫台灣，協助同鄉，提攜後進不遺餘力，多年來我倆一直保持連絡，數次受他與夫人熱誠招待，令人感到特別溫暖。

沈教授因令堂身體欠安，為要親自陪伴在身，於 88 年底放棄美國終身教授的職務，回國服務於母校，聘為教授，同時擔任台北醫學大學市立萬芳醫院精神科主任，在不足二年的短期間內，擴大該科設施，加強人事編制，發展教學、醫療服務、研究，又積極投入台灣精神醫學會活動，在國內、外做學術演講、報告研究成果，已被聘為該學會會刊的編輯委員。

本書「21世紀臨床精神藥物學」是沈教授回國後的第一本專科書，正是其對我國精神醫學、醫療服務發展貢獻的具體表現。本書有幾項值得特記的優點。大家知道優秀的精神藥物的實驗室研究者，不一定是臨床精神藥物治療的良醫，沈教授特別搜集最近十年來的最新文獻，並根據其30多年來，豐富臨床經驗及醫學院教學經驗的累積，以深入淺出、簡明扼要筆法，介紹精神藥物在臨床使用上的各項重要事項，易讀易懂，為醫學院實習醫師、精神科專科醫師、其他專科醫師以及基層醫師、藥師、師、護理人員等都是十分珍貴的好書。

本書特別用心在各章節都特別提到「副作用」及其處理方法，這也是表示沈教授臨床經驗的豐富心因為病人常因對某些副作用的不明瞭或醫師處理不當，而放棄繼續服藥，甚致於另找醫師。

藥物治療30多年來漸成為精神醫學的主流，帶來了革命性的進步，但也因為過份偏重藥物而容易導致社會、心理、心靈治療的忽略。藥物治療能真正發揮其效力，要靠良好的治療者／病人關係，而醫師也要能讓病人了解藥物治療的必要性，其所預期的效果，臨床過程，可能的副作用及其對策，而要求病人的合作。為此醫師要十分了解病人的社會、文化背景，對藥物治療的態度，尤其從前的服用藥物經驗、效果以及醫師／病人關係等等。這也是藥物治療被統合在整個生物、心理、社會的全人治療方式的實證。在本書各章節的結論裡所提到的各項，也表示沈教授特別注意到這些問題的重要性。

我以關心我國精神藥物治療正面發展者及長年好友的身份，能介紹沈教授的為人，其卓越學識及臨床經驗，並為這本「益書」誌序，深感為榮，深信本書將受醫界所推崇，貢獻於台灣精神藥物治療的正面發展。

葉英堃謹誌
2001年10月

21 世紀

xviii 臨床精神藥物學

參考文獻

Yeh EK (1972). The Chinese mind and human freedom. *International Journal of Social Psychiatry*, 18:132-136.

吳序

沈武典教授畢業於台北醫學院，而我畢業於高雄醫學院，我們兩人原本素昧平生，卻因是興趣相同，研究主題相近，於是透過沈晟醫師之介紹，沈武典教授在 1983 年特別專程到彰化基督教醫院演講，而我也在 1984 年應邀到美國密蘇里州聖路易大學（Saint Louis University）醫學院作了短期的研究及參觀，對我真是受益不少，我還記得我們也一同參加 1984 年在底特律舉行的美國酒癮學會（American Society of Alcoholism）及在洛山磯舉行的生物精神科學會（Biological Psychiatry）的之年會。以後彼此互相認識、進一步往來，並且一起發表文章（Wu et al. 1984; Wu and Shen 1985），彼此間的友誼及乃一直持續。

1988 年我先後辭職了彰基醫院精神科主任及省立草屯療養院副院長兩職以後，專心開業了，但是沈教授與我一直保持學識交流，因此在 1992、1993、1996 及 1999 年我與國內好友陸續翻譯了沈教授的五篇文章並刊載於「台灣醫界」雜誌上（Shen 1989; Shen 1990; Shen 1994; Shen 1999 a; Shen 1999 b），相信讀過這五篇文章的朋友們應該對沈教授豐富的學養有所認知。

沈教授是如此以孜孜不倦地在美國奮力上進，因此取得聖路易大學終身職教授（tenured professor）的頭銜，此外沈教授雖然出國近卅載，但心繫故土，持續不斷，一有機會總是盡力提攜國內的朋友或後進。就是這種對學問執著與對家園的熱愛，使沈教授決心將他在美國二十多年的教學講義與發表過的文章加以整理，寫出這本中文的專業書籍。

在國內雖然有許多外國期刊、外文書籍可供需求者研讀，但若要使學問在國內紮根茁壯，還是需要有以母語所寫成的書籍出版，才能達此目標，而像沈教授這樣搜羅國外先進知識，然後用自己的語文寫出來的書籍，正是學問紮根本土的標準典範。

精神藥物學在 1950 年代首次發現 chlorpromazine 而萌芽，爾後蓬勃發展了約卅年，之後遭遇一些瓶頸而沈寂一時，直到 1990 年前後才因研究上的突破而再度活絡起來，因此近十年來不論在抗精神劑、抗焦慮劑或抗憂鬱劑的發展皆呈一日千里之勢，不斷地推陳出新，這些新藥物的發展，

不僅讓精神醫學呈現出新貌而吸引了許多年輕醫師投入行列，更令臨床醫師有更多更新的選擇來治療病人。

在國內罹患精神科疾病的病人其實是滿多的，尤其是近年來由於政治的解嚴，社會的脫序，競爭的惡化以及價值感的失真等等原因，使得精神科的工作人員越來越忙碌，儘管有許多病人因為知識的缺乏或社會的標籤化而遊盪在精神科醫療的門外。因此如何用最有效的藥物來治療罹患心理疾患的病人，已不止是精神科醫師的責任，任何科別的醫師只要有機會遇到精神心理疾患的病人，都應該對精神藥物學有所認知。

沈教授所寫的這本「21 世紀臨床精神藥物學」乃是將較舊的資料簡略，而著眼在最新的精神疾病之概念、最新的精神科藥物之理論與臨床運用。因此，相信此書不只是對精神科醫師有所幫助，也對包括內、外、婦、兒、家醫等科別的醫師有所裨益，而在精神科本身，不僅有助於臨床醫師之用藥，也能讓精神醫療團隊裡的護理師、社工師、心理師及職能治療師等專業人士，乃至於醫學生們藉由透過本書來了解醫師對病人用藥之理由何在、效果如何以及副作用之有無等等。

因此，面對一個值得尊敬的學者所寫出來的一本專業的、紮根性強的好書，我已先睹為快，並樂為之序。

吳潮聰
識於彰化吳潮聰腦科診所
2000 年 12 月

參考文獻

- Shen WW (1999a). A history of antipsychotic drug development. *Comprehensive Psychiatry*, 40: 6: 1-8. (翻譯成中文發表於台灣醫界 2000; 43: 10: 21-25.)
- Shen WW (1990). Pharmacotherapy of depression: the American current status. *Keio Journal of Medicine*, 39: 39: 237-241. (翻譯成中文發表於台灣醫界 1992; 35: 5: 83-85.)
- Shen WW (1991). Pharmacotherapy of alcoholism: the American current status. *Keio Journal of Medicine*, 40: 9-12. (翻譯成中文發表於台灣醫界 1993; 36: 6: 76-78.)
- Shen WW (1994). Pharmacotherapy of schizophrenia: the American current status. *Keio Journal of Medicine*, 39: 39: 237-241. (翻譯成中文發表於台灣醫界 1996; 36: 5: 24-28.)
- Shen WW (1999b) The metabolism of atypical antipsychotic drugs: an update. *Annals of Clinical Psychiatry*, 11: 145-58. (翻譯成中文發表於台灣醫界 2000; 43: 12: 20-28.)
- Wu TC, Lee JN, Shen WW, Lee SL (1984). Serum zinc, copper, and ceruloplasmin levels in male alcoholics. *Biological Psychiatry*, 6: 277-284.
- Wu TC, Shen WW (1985). An epidemiological note on Chinese alcoholism: cases from Taiwan. *Alcohol and Alcoholism*, 20: 81-82.

自序

本書「21世紀臨床精神藥物學」是筆者集二十多年來，在美國醫學院教書的講義、發表過的文章，以及在美國及世界各地出版有關的文獻，加以整理、擴充及更新，融會貫通後的漢文產品。

本書的對象主要是高年級醫學生、精神科住院醫師、精神科專業醫師及一般開業醫師。一般護理、醫技及藥理的同行，也可以用來做參考。最近幾年筆者有機會為兩本精神藥物學教科書（Omid and Shen 1996; Shen 1998），及一本成人精神科教科書（Clayton and Shen 1997）撰寫書評；這些無價的經驗，幫筆者瞭解一本理想的臨床精神藥物書所應具備的條件。

本書雖以精神藥劑類別共分類成七章：抗憂鬱、情感平穩、抗精神病、抗焦慮、抗失智、精神刺激及藥物濫用處理劑，但是在描述這些藥物時，必定把它們和其所針對的臨床精神疾患連貫起來。正確的診斷才能使藥物發揮最大的藥效，因此每章每劑類所要治療的疾患診斷準則都是根據 1994 年美國精神科學會（American Psychiatric Association，簡稱為 APA）出版的第四版「精神疾患診斷及統計手冊」（*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, The Fourth Edition*，簡稱為 *DSM-IV*）節譯出來的。同時為瞭解病人的症狀，特別注重臨床個案（包括筆者自己的病人）的藥物反應。因為藥效及副作用都是反應在活生生的病人身上，因此對於千篇一律篩選及安慰劑控制的試藥文獻，除了代表性的以外，在此從簡。

本書名中「21世紀」意指最新的內容，因此較舊的文獻資料都加以簡化或刪除，以便控制本書的篇幅。臨床精神科藥物學在精神科各部門中，是進步最快的一門學問之一。

最近十年來，許多新藥物陸續上市，而許多 1990 年代的新觀念則尚未定論。為了使讀者進一步去探討研究，本書在每章後都加上文獻以供參考。除了具有歷史性或里程碑性的文獻外，本書都是盡量選用 1990 年代出版的最新文獻。

筆者對台灣國內醫藥類不熟悉，因此對本書所描述的藥物，不另外註明註冊的商品名。此外，筆者為了強調藥理基本觀念的建構，及其作用機轉的瞭解，有時忽略描述藥劑量及詳細用法，因此讀者在開不熟悉處方之前，一定要再參考「醫師桌上參考書」（*Physicians' Desk Reference*，簡稱

明註冊的商品名。此外，筆者爲了強調藥理基本觀念的建構，及其作用機轉的瞭解，有時忽略描述藥劑量及詳細用法，因此讀者在開不熟悉處方之前，一定要再參考「醫師桌上參考書」（*Physicians' Desk Reference*，簡稱 *PDR*），以確定藥劑量。

筆者在此感謝前輩老師們的教導，尤其是葉英堃教授的啓發，同輩醫師們的鼓勵和切磋，及所有病人的信賴和合作。筆者 1972 年到美國，2000 年回到故鄉，這 28 年間隨著精神藥物的進展，自我鞭策，亦步亦趨，不敢有所怠慢，而親身經歷這個精神藥物學劃時代的里程，個中酸甜滋味，實在難以與外人道。

回顧三十年前選擇精神科時，精神藥物學還是一個學步的幼童，今天它已經獨立的站起來；如何幫助它繼續成長及壯大，是所有同業人員的責任。筆者在此與大家共勉。

感謝翁秀香的鼓勵、幫助和支持，廖友君的幫助打字，謝文傑的幫助排版，謝詠絮的封面設計，及合記書局有限公司對本書「21 世紀臨床精神藥物學」的信心。

沈武典

識於台北醫學大學 • 萬芳醫院精神科
西元 2001 年 11 月

參考文獻

- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, The Fourth Edition. Washington DC: American Psychiatric Association.
- Clayton DO, Shen WW (1997). Reviewers. *Missouri Psychiatry* 25: 31-32. Review of : Guze SB, ed. *Washington University Adult Psychiatry*, St Louis: Mosby-Year Book Inc.
- Omidi CJ, Shen WW (1995). Reviewers. *Journal of American Medical Association* 274: 23: 1886-1887. Review of the book: Schatzberg AF, Nemeroff CB, eds. *American Psychiatric Press Textbook of Psychopharmacology*.
- Physicians' Desk Reference*, The 54 Edition (2000). Montvale, NJ: Medical Economics.
- Shen WW (1995). Reviewer. *Journal of American Medical Association* 274: 23: 1886-1887. Review of the book: Schatzberg AF, Nemeroff CB, eds. *American Psychiatric Press Textbook of Psychopharmacology, The Second Edition*..

目錄

頁數

出版品登記資料	iv
獻給	v
目錄	vii
表的目錄	xiii
圖的目錄	xix
葉序	xvi
吳序	xix
自序	xxii

第 1 章 抗憂鬱劑

前言	1
抗憂鬱劑的作用機轉	1
三環抗憂鬱劑	4
選擇性血清素再吸收抑制劑 (SSRI)	14
Bupropion	19
Reboxetine	21
單胺氧化酵素抑制劑	22
可逆性 A 型單胺氧化酵素抑制劑	26
非逆性 B 型單胺氧化酵素抑制劑	26
單胺受體調整抗憂鬱劑	26
憂鬱疾患的分類	31
重憂鬱疾患的診斷準則	31

頁數

抗憂鬱劑治療憂鬱症的臨床應用	32
臨床上抗憂鬱劑的選擇	33
抗憂鬱劑在憂鬱症以外的應用	36
結語	37
參考文獻	40

第 2 章 情感平穩劑

前言	45
情感性疾患的分類	45
躁症的診斷準則	46
鋰做為情感平穩劑	47
用在精神科上的抗癲癇劑	49
CBZ 做為情感平穩劑	50
VPA 做為情感平穩劑	51
用 lamotrigine 做為情感平穩應用的試藥	53
用 gabapentin 做為情感平穩應用的試藥	54
用 topiramate 做為情感平穩應用的試藥	55
用其他抗癲癇劑做為情感平穩應用的試藥	57
其他用做情感平穩的藥劑	57
情感平穩劑的應用範圍	59
鋰臨床應用上應注意的事項	61
CBZ 在臨床應用上應注意的事項	63
VPA 在臨床應用上應注意的事項	64

頁數

三種情感平穩劑的比較	66
結論	66
參考文獻	68

第3章 抗精神病劑

前言	73
傳統型抗精神病劑的類別	74
精神分裂症的多巴胺假說	76
含多巴胺神經細胞的分佈	77
傳統抗精神病劑的副作用	78
精神分裂症的診斷準則	82
抗精神病劑的應用範圍	83
CLZ 的問世	84
非典型抗精神病劑的定義及含義	86
非典型抗精神病劑的類別	86
非典型抗精神病劑的副作用	89
結語	93
參考文獻	96

第4章 抗焦慮劑

前言	99
BZD 的化學結構	100
BZD 的藥理功能及其類別	101