

**Short - term and Long - term Effects of
Chinese Herbal Medicine in Drug Abuses:
A Series of Meta-analysis**

中藥近期和遠期脫毒療效的薈萃分析



中文摘要

背景：濫用海洛英等毒品和精神藥物引起的毒副作用對身心及社會均造成巨大的影響；是一個困擾全球的問題，也是醫療衛生和社會科學優先關注的研究課題。近年不少臨床試驗研究了中藥在海洛英脫毒的短期和長期療效以及在治療精神藥物引起的毒副作用的意義。本課題按循證醫學的原則與方法，首次對有關的臨床試驗進行系統評價分析。

目的：(1) 對相關臨床試驗及其資料進行收集整理，質量評估和資料分析；
(2) 比較中藥和西藥在臨床試驗中的療效及安全性。

方法：(1) 文獻檢索：通過電子文獻資料庫、手工檢索等方法收集包括所有語種的相關臨床試驗。(2) 篩選標準：選擇所有中藥治療海洛因急性期和稽延期戒斷症狀以及精神藥物引起的毒副作用的隨機對照臨床試驗(RCTs)。(3) 資料分析：符合納入標準的研究採用 Jadad 計分定量評估其質量。計量資料採用標準化均數差值(SMD)，計數資料採用優勢比(OR)以及 95% 可信區間進行 meta 分析。

結果：(1) 在系統檢索所獲的 193 項臨床試驗(共計 11,490 例患者中 6,032 例用中藥治療)中 107 項(治療急性戒斷症狀 36 項，治療稽延期戒斷症狀 14 項，治療精神類藥物的毒副作用 57 項)符合納入標準；Jadad 計分評估結果顯示 34 項(32%)屬於高質量研究(分值達 3-5 分；治療急性期戒斷症狀 13 項，治療稽延期戒斷症狀 3 項，治療精神藥物的毒副作用 18 項)，其餘研究在描述隨機化、盲法及報告病例退出率等方面不達要求而不屬高質量研究。

(2) 中藥治療海洛因戒斷急性期症狀(≤ 10 天)：1) 與可樂定相比，中藥治療於 1-10 天緩解急性戒斷症狀較好(16RCTs, $P=0.01$ to $P<0.0001$)；於 5 和 10 天緩解焦慮較好(9RCTs, $P<0.0001$ or $P=0.0002$)；2) 與美沙酮相比，中藥在 1-10 天緩解戒斷症狀(5RCTs, $P\geq 0.05$) 或 5 和 10 天緩解焦慮療效相似(4RCTs, $P>0.05$)；3) 與諾啡西定相比，中藥治療於 1-6 天緩解戒斷症狀(8RCTs, $P=0.03$ to $P=0.007$)和於 10 天緩解焦慮(7RCTs, $P=0.04$)較好；4) 與丁丙諾啡相比，大多數研究報告中藥治療的療效相似(5RCTs, $P>0.05$)；5) 與舒樂安定相比，中藥治療於 4 至 7 和 10 天緩解

戒斷症狀較好(2RCTs, P=0.02 to P=0.0009)； 6) 與西藥相比，中藥在改善戒斷症狀人數(有效率)方面優於可樂定(5RCTs, P=0.007)和丁丙諾啡(2RCTs, P=0.01)，而與美沙酮相似(4RCTs, P=0.87)； 7)與西藥比較，中藥治療 1-4 天的不良反應分值較低(6RCTs, P=0.01 to P=0.0009)； 在視物模糊(2RCTs, P<0.00001)和頭暈(3RCTs, P<0.00001)發生人數上較西藥少。

(3) 中藥治療海洛因稽延期戒斷症狀(>10 day): 1) 與西藥(安定, 穀維素, 曲馬朵, 納曲酮, 可樂定, 等)相比, 中藥對治療稽延期綜合症狀(3RCTs, P=0.006)和焦慮(2RCTs, P=0.02)較優, 但西藥緩解疼痛較優(2RCTs, P=0.04)； 而中藥組在獲改善總人數上較優(2RCTs, P=0.0002), 以及在失眠(3RCTs, P<0.00001), 焦慮(2RCTs, P<0.00001), 疼痛(2RCTs, P<0.00001), 乏力(2RCTs, P=0.0001)的改善人數上, 或複吸率(3RCTs, P<0.0001)上較優； 2) 與安慰劑相比, 中藥對治療稽延期綜合症狀(4RCTs, P=0.0005)以及失眠(3RCTs, P=0.002), 疼痛(3RCTs, P<0.00001), 心悸(1RCT, P<0.00001), 煩躁(1RCT, P<0.00001), 複吸率(1RCT, P=0.03)上較優； 3) 中藥治療較少發生不良反應。

(4) 中藥治療精神藥物引起的毒副作用: 1)與西藥相比, 中藥在獲改善總人數上較優(8RCTs, P<0.00001), 對改善便秘(4RCTs, P=0.001), 流涎(7RCTs, P<0.00001), 口幹(3RCTs, P<0.00001), 心電圖異常(4RCTs, P=0.001), 閉經(4RCTs, P=0.0009), 遺尿(3RCTs, P<0.00001), 白細胞減少(5RCTs, P<0.00001), 急性中毒昏迷(3RCTs, P=0.003)等較優； 2) 中藥組發生噁心(2RCTs, P=0.005)和食欲降低(2RCTs, P=0.02)等不良反應比西藥組少。

結論：中藥療法在治療海洛英急性戒斷症狀方面具有一定優勢；在改善戒斷後期稽延症狀和降低複吸率方面也顯示了治療意義；因此中藥應用於海洛英脫毒應該是一種有效的療法。同時，中藥對精神藥物引起的多種臨床不良反應也具有療效，而且中藥療法較為安全。但是中藥應用於海洛英戒毒和治療精神藥物的不良反應並非是一種輕鬆的脫毒途徑。含有某些毒性中藥的中藥製劑在臨牀上也可以引起典型的不良反應。此外，中藥治療者中複吸率仍較高，尚有待改进。由於現有研究方法和資料的局限性，進一步開展高質量的臨牀研究以驗證本工作的結果是必要的。

關鍵字：中草藥； 藥物濫用；海洛因戒毒；戒斷症狀；精神藥物；系統評價；薈萃分析