

## 某醫學中心門診戒菸成效

薛光傑<sup>1</sup> 杜明勳<sup>1</sup> 葛魯蘋<sup>2</sup> 周明岳<sup>1</sup> 陳麗玲<sup>3</sup>

本研究目的在探討南部某醫學中心施行門診戒菸治療之成效。本研究乃根據南部某醫學中心門診戒菸個案進行分析，收集自民國 91 年 9 月起至 93 年 2 月之門診戒菸病患。凡為十八歲（含）以上之全民健康保險對象，其尼古丁成癮度測試分數 5 分及以上或一天吸菸十支及以上者為必要收案條件。共收個案 391 人，排除基本資料填寫不全者 19 人，總計符合條件者共 372 人。個案皆接受戒菸衛教、簡短諮詢以及尼古丁貼片治療。以個案之第一次門診戒菸為基準日，在第三個月及第六個月以電話訪問評估其戒菸情況，以七日點戒菸率為主要結果指標。最近七天內有任何吸菸行為或無法聯絡之個案則歸於失敗。結果顯示三個月之七日點戒菸率為 41.9%。六個月為 35.2%。影響三個月戒菸率之因素為吸菸支數、就診次數、是否有糖尿病；影響六個月戒菸率之因素為性別、吸菸支數、就診次數。菸齡、年齡、教育程度則無統計意義。門診戒菸服務將來努力的方向在於提高吸菸個案之回診次數。（台灣家醫誌 2006; 16: 1-12）

關鍵詞：smoking cessation clinic, nicotine patch, outpatient, brief individual counseling

### 前 言

吸菸為造成可預防及可避免的死亡原因第一位，據估計，同時亦是癌症、心臟疾病、肺臟疾病之主要危險因子<sup>[1]</sup>在美國，吸菸每年造成 44 萬人死亡<sup>[2]</sup>，相關醫療費用高達七百五十億美金<sup>[3]</sup>。在台灣，吸菸者與相對非吸菸者在男性全死因之相對危險性為 1.3 倍；全癌症死因為

1.5 倍；肺癌為 3.7 倍。在女性全死因為 1.8 倍，肺癌為 3.6 倍。1994 年國人死亡有 8,161 位男性與 1,216 位女性可歸因於吸菸，分別佔該年所有死亡人數之 13.9% 及 3.3%，是台灣目前最嚴重之公共衛生問題<sup>[4]</sup>。

由國內外之戒菸相關研究顯示，醫師之衛教諮詢對戒菸率有正面助益<sup>[5,6]</sup>，個案接受諮詢之次數亦對戒菸率有顯著影

高雄榮民總醫院家庭醫學部<sup>1</sup>、教學研究部<sup>2</sup>、護理部<sup>3</sup>

受理日期：94 年 4 月 4 日

同意刊登：94 年 9 月 20 日

通訊作者：薛光傑

通訊地址：813 高雄市左營區大中一路 386 號