

# 5A's原則之住院戒菸應用- 以台灣南部某醫學中心為例



成大醫院家庭醫學部 陳全裕醫師

# 一、前言(1)



- 吸菸者住院機會比非吸菸者高

- National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion(U.S.) Office on Smoking and Health. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2014.  
[www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK179276/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK179276/) Accessed June 10, 2015.
- Gorina Y, Pratt LA, Kramarow EA, Elgaddal N. Hospitalization, readmission, and death experience of noninstitutionalized Medicare fee-for-service beneficiaries aged 65 and over. Natl Health Stat Rep. 2015;(84):1–24.

- 住院的疾病其導致的健康危害是一個非常有力(利)，能增進吸菸病人戒菸的動機

- Twardella D, Loew M, Rothenbacher D, Stegmaier C, Ziegler H, Brenner H. The diagnosis of a smoking-related disease is a prominent trigger for smoking cessation in a retrospective cohort study. J Clin Epidemiol. 2006;59(1):82–89. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jclinepi.2005.05.003>.
- Falba T. Health events and the smoking cessation of middle aged Americans. J Behav Med. 2005;28(1):21–33.



# 一、前言(2)

- 吸菸病人住院期間雖然吸菸量驟減，但是絕大部分出院後又回到住院前的吸菸狀態

- Griebel B, Wewers ME, Baker CA. The effectiveness of a nursemanaged minimal smoking-cessation intervention among hospitalized patients with cancer. *Oncol Nurs Forum*. 1998;25(5):897–902.
- Sundblad B-M, Larsson K, Nathell L. High rate of smoking abstinence in COPD patients: smoking cessation by hospitalization. *Nicotine Tob Res Off J Soc Res Nicotine Tob*. 2008;10(5):883–890.

- 戒菸衛教合併戒菸用藥的成功率最高

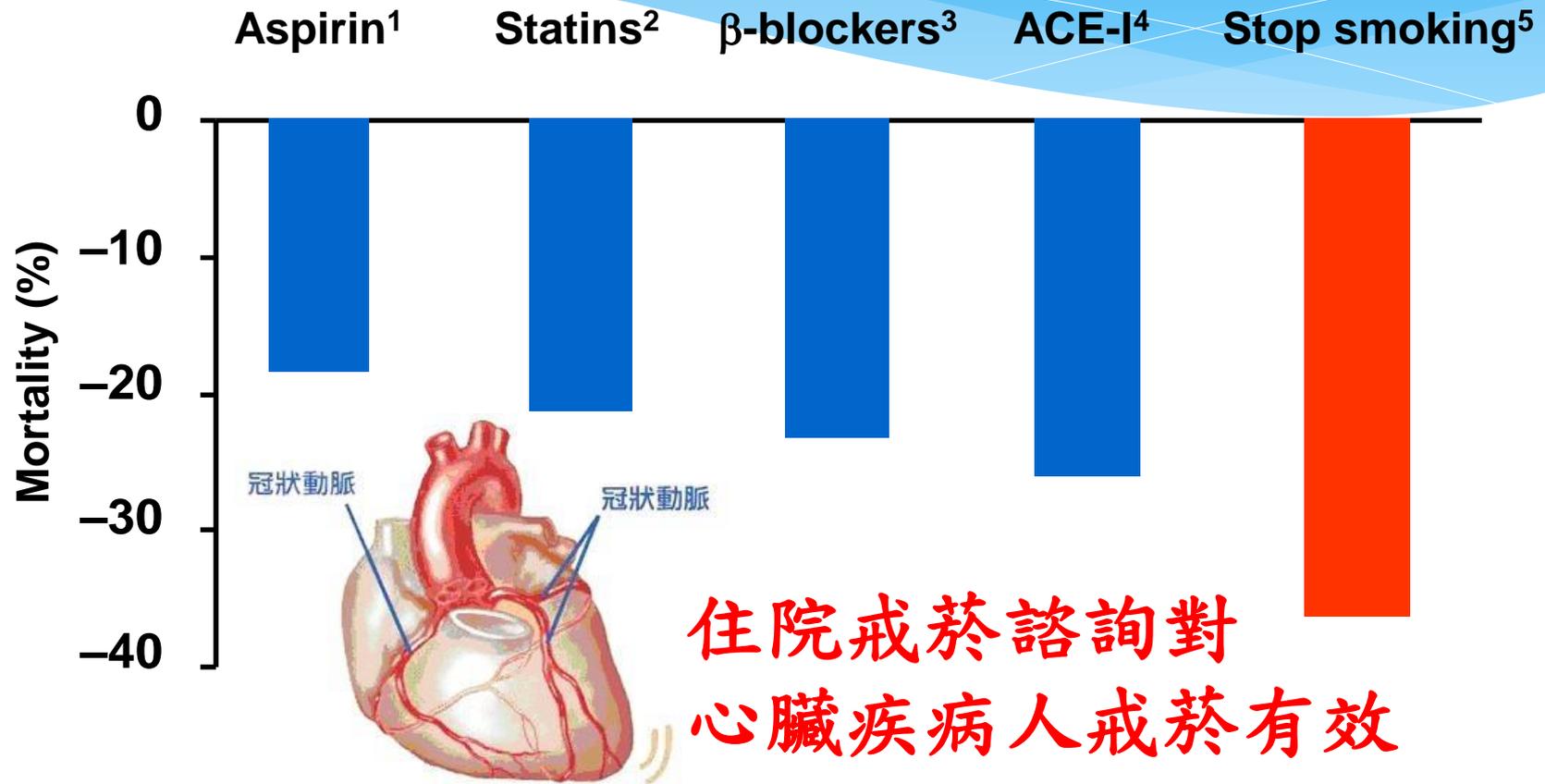
- Stead, L. F., Koilpillai, P., & Lancaster, T. (2015). Additional behavioural support as an adjunct to pharmacotherapy for smoking cessation. *The Cochrane Library*.
- Stead, L. F., Koilpillai, P., Fanshawe, T. R., & Lancaster, T. (2016). Combined pharmacotherapy and behavioural interventions for smoking cessation. *The Cochrane Library*.
- McAfee, T., Babb, S., McNabb, S., & Fiore, M. C. (2015). Helping smokers quit—opportunities created by the Affordable Care Act. *New England Journal of Medicine*, 372(1), 5-7.

# 一、前言(3)



- 針對住院的吸菸病人提供戒菸諮詢及出院後大於一個月的追蹤有效增加六個月成功率
  - Rigotti, N. A., Munafo, M. R., & Stead, L. F. (2008). Smoking cessation interventions for hospitalized smokers: a systematic review. *Archives of internal medicine*, 168(18), 1950-1960.
- 戒菸服務絕大部分在門診進行，較少針對吸菸病人在住院期間的戒菸介入
- 在台灣，住院戒菸服務著重在戒菸衛教諮詢，較少同時合併戒菸藥物治療

# 降低冠狀動脈疾病死亡率的介入



1. Weisman SM, et al. Arch Intern Med 2002;162:2197–202;
2. LaRosa JC, et al. JAMA 1999;282:2340–6
3. Freemantle N, et al. BMJ 1999;318:1730–7;
4. Flather MD, et al. Lancet 2000;355:1575–81
5. Critchley JA and Capewell S. JAMA 2003;290:86–7

# 本院103-105年戒菸服務量(人數)

年度	門診衛教	住院衛教	門診用藥	住院用藥
103	842	296	260	18
104	981	1417	523	6
105	937	1027	533	9

103-105年住院用藥平均11人

## 二、方法

- 成大醫院推動「無菸醫院」，自2012年成立「無菸政策推動小組」
  - 召集人：副院長
  - 副召集人：家庭醫學部部主任
  - 執行秘書：家庭醫學部主治醫師
- 戒菸友善服務
  - 家庭醫學部醫師
  - 護理部護理師
  - 家庭醫學部專任高階戒菸衛教師二位

# 家庭醫學科門診戒菸諮詢處

## 專任戒菸衛教師提供戒菸諮詢



# 戒菸照護(架構)/戒菸諮詢(個人)

- **5A**
- **A**sk(詢問) 主動詢問吸菸狀態
- **A**dvice(忠告) 強烈督促建議戒菸
- **A**ssess(評估) 評估戒菸意願
- **A**ssist(協助) 提供戒菸協助
- **A**rrange(安排) 追蹤聯絡



# 住院戒菸服務-對象及轉介(1)

## 1A → 3A

- 住院的吸菸病人
- 護理部設置「住院病人戒菸照護」準則並以「護理焦點」方式執行
  - 主護：1A → 3A 登錄於住院醫令系統
  - 主護或專科護理師：**透過照會系統開立照會單**
  - 即使病人沒有明顯表示戒菸意願，只要病人答應接受衛教師的床邊戒菸諮詢也可開立照會單，告知病人或家屬會有戒菸衛教師來到病床邊提供戒菸諮詢

# 住院戒菸服務-對象及轉介(2)

## 1A → 3A

- 照會單開立即自動列印至戒菸諮詢處，通知衛教師，也同時經手機簡訊通知戒菸專責主治醫師
- 衛教師每天不定時在住院醫令系統尋找被登錄有吸菸的住院病人，**主動出擊，提供病人床邊戒菸諮詢**

# 住院戒菸服務-戒菸協助 4A

- 衛教師提供病人床邊戒菸諮詢
- 衛教師評估病人戒菸用藥需求及意願
- 家醫科醫師(具有戒菸治療資格)偕同衛教師提供床邊戒菸用藥諮詢並開立處方
- 吸菸病人住院期間開始接受戒菸藥物治療，由主護發藥
- 衛教師加強接受戒菸用藥的病人住院期間床邊衛教頻率

# 本院戒菸輔助藥品齊全

## 1. 尼古丁製劑：

- 尼古丁貼片
- 尼古丁口嚼錠
- 尼古丁吸入劑



## 2. 非尼古丁製劑

- Varenicline
- Bupropion



# 住院戒菸服務-追蹤聯絡 5A

- 出院前例行性預約掛號家醫科戒菸門診
- 出院後未特別提供電話追蹤訪視的介入

診別	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	V	V	V	V	V
下午	V	V	V	V	V
夜間					V

住院病患戒菸流程

2012.7.13 無菸政策工作小組擬訂 2012.7.20 健康促進委員會通過 2015.06.17 養心園修訂 2015.12.23 養心園修訂 2016.12.19 養心園修訂

# 病房戒菸照護流程與準則

負責人	流程	注意事項
病房護理師	<p>住院病患</p> <p>詢問住院前是否有吸菸</p>	<p>入院時詢問是否吸菸</p>
病房護理師	<p>否</p> <p>結案</p>	
病房護理師	<p>詢問戒菸意願</p>	<p>1. 詢問有無戒菸意願</p>
戒菸個案師	<p>無意願</p> <p>給予戒菸相關衛教單張</p>	<p>2. 完成護理焦點書寫</p>
戒菸個案師	<p>照會戒菸個案師</p>	<p>開立共同照會單</p>
戒菸醫師與戒菸個案師	<p>收到照會通知並上網簽收</p>	<p>1. 簡訊通知</p> <p>2. 印表機印出照會單</p>
戒菸醫師與戒菸個案師	<p>評估是否符合戒菸藥物使用資格</p>	<p>評估是否符合戒菸藥物治療標準(&gt;18 y/o, FTND&gt; or =4 或每天吸半包菸以上)(非冠心病或 AMI 急性期)</p>
戒菸醫師與戒菸個案師	<p>否</p> <p>給予戒菸衛教諮詢</p>	<p>同時說明批價領藥流程給予單張協助</p>
戒菸醫師與戒菸個案師	<p>討論藥物使用意願</p>	<p>請醫事室協助加掛 4235 診</p>
病患家屬	<p>戒菸個案師加掛 4235 診，照會戒菸醫師開立戒菸藥物 完成住院、門診病歷與醫囑紀錄</p>	
病房護理師	<p>進行批價領藥</p>	<p>依前次開藥療程天數主動前往評估</p>
病房護理師	<p>病房收到照會回覆</p>	<p>每日評估及書寫護理焦點</p>
病房護理師	<p>病房收到照會回覆單</p>	<p>戒菸衛教諮詢門診，為每週一至週五 8:30~17:00 分機 3256/2256</p>
戒菸個案師	<p>依照會診回覆單內容與醫囑給予病患用藥指導</p> <p>追蹤病患情形持續開立藥物</p> <p>出院回診時醫師加掛 4230 衛教諮詢門診</p> <p>出院時預約與原科別同日回診的戒菸診 4215 診</p> <p>持續追蹤個案戒菸狀況</p>	<p>15 定期每三、六個月 電話追蹤個案戒菸</p>

### 三、結果-服務量與三個月點成功率

106年1-3月	衛教人數	用藥人數	戒菸衛教 點成功率	戒菸用藥 點成功率
住院戒菸	417	114	36.0%	38.4%
用藥比例	27.3%		-	-
門診住院	-	-	29.8%	28.2%

### 三、結果-戒菸衛教(含用藥)病人(1)

變項	平均數	範圍
年齡	<b>50.3 ± 14.6</b>	<b>17 - 92</b>
開始吸菸年齡	<b>18.3 ± 5.2</b>	<b>7 - 50</b>
菸齡	<b>31.9 ± 14.1</b>	<b>2 - 75</b>
平均一天菸量	<b>22.2 ± 13.8</b>	<b>1 - 80</b>
尼古丁成癮度	<b>5.7 ± 2.2</b>	<b>0 - 10</b>

# 三、結果-戒菸衛教(含用藥)病人(2)

變項	個數(比例)	變項	個數(比例)
性別	男性： 365(88.2%)	教育程度	國小： 78(18.8%)
	女性： 49(11.8%)		國(初)中： 93(22.5%)
婚姻	已婚： 258(62.3%)		高中(職)： 163(39.4%)
	未婚： 112(27.1%)		專科： 52(12.6%)
	其他： 44(10.6%)		大學： 22(5.3%)
			研究所： 6(1.4%)

# 三、結果-戒菸衛教(含用藥)病人(3)

變項	個數(比例)	變項	個數(比例)
喝酒習慣	無：252(60.9%) 有：161(38.9%) 已戒：1(0.2%)	尼古丁 成癮程度	低度成癮(0-3分)： 55(13.3%) 中度成癮(4-6分)： 206(49.8%) 重度成癮(7-10分)： 153(36.9%)
嚼檳榔習慣	無：270(65.2%) 有：56(13.5%) 已戒：88(24.0%)		
平均一天 菸量	10支以上： 377(91.1%) 21支以上： 125(30.2%) 20支： 135(32.6%)	過去是否 戒過菸	是：101(24.4%) 否：312(75.4%)

### 三、結果-戒菸衛教(含用藥)病人(4)

變項	個數(比例)
尼古丁成癮評估： 起床後多久抽第一支菸？	5分鐘內：235(56.8%) 5-30分鐘：108(26.1%) 31-60分鐘：36(8.7%) 60分鐘後：33(8.0%)
尼古丁成癮評估： 當你嚴重生病，幾乎 整天臥床時還吸菸嗎？	是：151(36.5%) 否：263(63.5%)

## 四、結論

- 針對住院吸菸病人若能積極提供床邊戒菸衛教或床邊戒菸用藥，出院後輔以戒菸門診追蹤，戒菸成效良好，住院戒菸三個月追蹤點戒菸成功率近乎四成
- 發現問題，找出解決辦法不難，難在如何**貫徹執行**

## 五、展望

- 住院病人主護或專科護理師或主治醫師照會轉介有意願戒菸的住院吸菸病人
- 家醫科醫師提供床邊戒菸諮詢及治療
- 家醫科以外醫師提供床邊戒菸諮詢及治療
- 主治醫師提供自己的住院吸菸病人予戒菸諮詢及治療
- 結合出院準備服務
- 出院後電話訪視追蹤，促進戒菸病人回診

# 本院10301-10607戒菸服務量(人數)

年度	門診衛教	住院衛教	門診用藥	住院用藥
103	842	296	260	18
104	981	1417	523	6
105	937	1027	533	9
106 07	718	997	423	240

# 本院10601-06住院吸菸病人 辨識及轉介結果

18歲以上 住院病人數	住院病人吸 菸狀態登錄	辨識出的住 院吸菸病人 個數(比例)	住院吸菸病 人轉介比例	住院吸菸病 人接受戒菸 衛教人數 (VPN系統)
17366	100%	3044 (17.5%)	11%	938

# 本院10601-07住院吸菸病人住院期間 接受戒菸衛教或藥物出院後回診情形

	戒菸衛教	戒菸用藥
住院戒菸病人回診率	9.7%	26.0%

出院後一週及一月電話追蹤並鼓勵回診