

DSM-5診斷標準的改變 Part II

DSM-5中物質及成癮疾患 (substance and addictive disorders) 之主要改變

Toward DSM-5—Main Changes on Substance and Addictive Disorders

唐心北醫師

行政院衛生署嘉南療養院 成癮暨司法精神科主任、社區精神科主任
國家衛生研究院成癮次專科醫師培訓計畫執行委員
台灣成癮科學學會常務理事
Substance Use and Addictive Disorders疾病類別工作小組召集人

一般將一個人長期服用某種藥物成了習慣稱為藥癮(Drug addiction)。世界衛生組織在1963年以「依賴」(Dependence)取代「癮」這名詞，定義為：凡起因於重覆使用某種物質，且週期的或連續的使用後，產生必須依賴此物質的狀態。由於經常使用某種物質，身體和物質相互作用的結果使個體的心理產生對藥物的渴求和需要，生理上對物質產生身體依賴或耐受性，而無法停止使用，持續使用造成身心健康狀況的惡化。

1994年出版的DSM-IV，以「物質相關疾患」(Substance-Related Disorders)來描述此類疾病，分為「物質使用疾患」(Substance Use Disorders)及「物質引發疾患」(Substance-Induced Use Disorders)兩大類，前者包含：「物質濫用」(Substance Abuse)與「物質依賴」(Substance Dependence)；後者則包含：「中毒」(Intoxication)、「戒斷」(Withdrawal)、「物

質引起之相關器質性精神疾病」。

DSM-IV的定義，「依賴」是指一種不適應的物質使用型態，導致功能損害或煩惱，且出現耐受性、戒斷、長時間使用比預期更多量的物質、經常企圖減少或停止使用卻一再失敗、許多時間花在與物質使用有關的活動（如：獲取物質、使用物質或由物質相關作用中恢復）、減少或放棄重要之社交或職業功能、明知此物質會使其身體狀況惡化或引發疾病仍持續使用（以上需符合至少三項）。分為有生理依賴與無生理依賴—即心理依賴(Psychological Dependence)—兩類，前者指某些物質會改變生理功能，重覆使用後會產生一種生理狀態，倘若中止使用，就會出現身體不適的戒斷症狀，需要靠物質來維持生理功能的正常運作。後者指習慣性為避免不愉快的感覺而使用某種物質以逃避煩惱、感到舒解；因常藉物質尋求解脫，或為了得到快感而持續或週期性間歇地使

用藥物，以致於在心理上形成強迫的需求和依賴，一再利用物質來達到精神上的滿足狀態。DSM-IV也以「濫用」(Abuse)，定義未達生理依賴或心理依賴程度，但呈現出反覆的功能損害或危險的不良物質使用型態，如：無法完成個人的主要社會角色功能、在使用物質下從事危險活動（如：開車、操作機械）、或因而觸犯相關法律問題（如：酒醉駕車、違反公共秩序、非法持有違禁品、性侵害等）；甚至是因此導致其社交或人際關係問題一再發生或惡化仍持續使用（如：酒後毆打家人的家庭暴力行為）。在臨床上皆有較嚴格的時間定義，需要達到「一年」。

但DSM-IV的使用發現一些議題：高比例的共病、使用「非特定性」(NOS)的比例高、與治療的關聯性不足、無法找到適當的生物檢測指標。

DSM-5的發展，重新檢視流行病學的研究結果，以「發展性」(development)的概念，採取疾病的「終生」發展(across the life span)為觀點。DSM-5目前的草稿將原本DSM-IV中「物質引發疾患」的三類重新分列，其中「中毒」、「戒斷」放在「物質及成癮疾患」這一章之中，而「物質引起之相關器質性精神疾病」則改放在各類精神疾病的章節中。

在DSM-IV中「物質使用疾患」，在嚴重度方面，包含「依賴」及「濫用」，也就是說，依賴為較嚴重之濫用；但是在DSM-5之草案

中，將兩個程度或是方向之診斷合併了，成為一個單一向之診斷：物質使用疾患(substance use disorder)，認為此二者是同一疾病的不同階段。主要是因為近年來一些成癮物質之診斷研究發現，以潛在類別模式(latent class analysis, LCA)、因素分析(factor analysis, FA)、項目分析理論(item response theory)進行診斷準則之分析(Muthén, 2006)，發現物質依賴及濫用之診斷準則是同一面向，此一現象不論在酒精(Borges et al., 2010)、尼古丁(Saha et al., 2010)、古柯、安非他命、幻覺劑(Gillespie et al., 2007; Kerridge et al., 2011)等物質之研究，都有相同之發現。

DSM-5中物質使用疾患，也採取「面向」(dimension)的概念，將疾病造成的損害、失能與嚴重程度加入其中。在草稿中，符合11項診斷準則中的2至3項者，定義為中度(moderate)嚴重；符合11項診斷準則中的4項或以上者，定義為重度(severe)嚴重。

DSM-5中的物質及成癮疾患，除包含DSM-IV中之物質引起相關疾患外，加上了其他成癮問題，如：「賭博疾患」(gambling disorder)。此一診斷之前在DSM-IV中係屬於「衝動控制疾患」，主要原因在於衝動控制疾患與物質相關疾患都有成癮之特質，特別是賭博疾患(Potenza, 2007)。

在美國APA DSM-5小組及其他研究文獻中討論之其他議題，如：不同之物質是否有不同之診斷準則(Hughes, 2006)？青少年是否需要不

同之診斷準則(Crowley, 2006)? 老年是否需要不同之診斷準則(Beynon, 2011)? 不同文化對診斷準則之差異(Room, 2006)為何? 或許會陸續出現於新的DSM-5, 請大家拭目以待。

Beynon, C. (2011) Diagnosing the use of illegal drugs by older people - Comments on the proposed changes to DSM-V. *Addiction*, 106, 884-885.

Borges, G., Ye, Y., Bond, J., Cherpitel, C.J., Cremonte, M., Moskalewicz, J., Swiatkiewicz, G. & Rubio-Stipec, M. (2010) The dimensionality of alcohol use disorders and alcohol consumption in a cross-national perspective. *Addiction*, 105, 240-254.

Crowley, T. J. (2006) Adolescents and substance-related disorders: Research agenda to guide decisions on diagnostic and statistical manual of mental disorders, (DSM-V). *Addiction*, 101, 115-124.

Gillespie, N. A., Neale, M.C., Prescott, C.A., Aggen, S.H. & Kendler, K.S. (2007) Factor and item-response analysis DSM-IV criteria for abuse of and dependence on cannabis, cocaine, hallucinogens, sedatives, stimulants and opioids. *Addiction*, 102, 920-930.

Hughes, J. R. (2006) Should criteria for drug dependence differ across drugs? *Addiction*, 101, 134-141.

Kerridge, B. T., Saha, T.D., Smith, S., Chou, P.S., Pickering, R.P., Huang, B., Ruan, J.W. & Pulay, A.J.

(2011) Dimensionality of hallucinogen and inhalant/solvent abuse and dependence criteria: Implications for the diagnostic and statistical manual of mental disorders-fifth edition. *Addict. Behav.*, 36, 912-918.

Muthén, B. (2006) Should substance use disorders be considered as categorical or dimensional? *Addiction*, 101, 6-16.

Potenza, M. N. (2007) Should addictive disorders include non-substance-related conditions? *Diagnostic issues in substance use disorders: refining the research agenda for DSM-V*, , 251.

Room, R. (2006) Taking account of cultural and societal influences on substance use diagnoses and criteria. *Addiction*, 101, 31-39.

Saha, T. D., Compton, W.M., Pulay, A.J., Stinson, F.S., Ruan, W., Smith, S.M. & Grant, B.F. (2010) Dimensionality of DSM-IV nicotine dependence in a national sample: An item response theory application. *Drug Alcohol Depend.*, 108, 21-28.