

误解与实情：使用丁丙诺菲治疗阿片类药物使用障碍

有一些经美国食品药品监督管理局（U.S. Food and Drug Administration）批准的药物，如丁丙诺菲（buprenorphine）（简称“丁丙”（bupe，发音为“byoop”），品牌名称为“Suboxone”和“Zubsolv”），可用于治疗阿片类药物使用障碍（opioid use disorder, OUD）、停止或减少阿片类药物的使用，并控制渴望感和戒断症状。请往下看，以详细了解关于丁丙和 OUD 的常见误解和实情。

误解	实情
服药治疗 OUD 是用一种成瘾代替另一种成瘾的做法。	OUD 是一种可以通过药物来治疗和控制的慢性健康病况。服药治疗 OUD 就像使用胰岛素治疗糖尿病一样。
服药治疗 OUD 意味着您并没有真正进入康复过程。	康复是一个改变的过程，人们在这一过程中通过设定自我确立的目标，努力发挥自身潜能，来改善自身健康和福祉。服用丁丙和美沙酮（methadone）等药物相当于进入了康复过程。
患有 OUD 的人员应能使用“冷火鸡”（突然间）的方式来停用阿片类药物，而无需服用丁丙来治疗 OUD。服用丁丙治疗 OUD 意味着您的意志力不如不服用丁丙的人。	<p>OUD 是一种慢性医疗病况，而不是道德弱点，对阿片类药物的渴望是一种与人的意志力无关的生理反应。许多人在不服药的情况下无法停止或减少阿片类药物的使用。</p> <p>OUD 的康复与某人是否突然停止使用阿片类药物无关。突然停止使用阿片类药物或是从戒毒中心回家后不开始服用丁丙或美沙酮的人员，会面临更高的用药过量风险。</p>
对于正在积极使用药物的人员，丁丙治疗应该停止或不应开始。	无需完全停止药物使用即可安全地开始服用丁丙并从中获益。但重要的是，在服用首剂丁丙之前的一段时间内，不要使用任何阿片类药物。请向您的医疗保健提供者咨询如何安全地开始服用丁丙，并避免出现戒断症状。
丁丙治疗应该是短期的，或者应在使用一段时间后停止服用。	服用丁丙没有具体的时间限制。OUD 患者只要可从中获益，就应持续服用，这可以是服用多年，也可以是终生服用。大多数服用丁丙时间较长的人员比服用时间较短的人员的疗效要更好。

误解	实情
<p>如果不接受辅导或治疗，丁丙就不会带来任何益处。</p>	<p>每个人的治疗和康复情况各不相同。虽然很多人都能从辅导或治疗中获益，但丁丙对治疗 OUD 十分有效，即使在没有辅导或治疗的情况下服用也是如此。</p>
<p>丁丙经常被不当使用（即不按处方或医嘱服用，或在无处方的情况下服用）。</p>	<p>丁丙和其他药物一样，也会被不当使用。由于丁丙的药效弱于海洛因（heroin）或芬太尼（fentanyl）等其他阿片类药物，因此通常不会被用来获得愉悦感。某些人可能会在没有处方的情况下服用丁丙，因为他们难以获得治疗提供者的服务，而服用丁丙有助于他们避免出现戒断症状，或有助于停止或减少阿片类药物的使用。</p>
<p>服用丁丙很容易导致用药过量。</p>	<p>服用丁丙本身很难导致用药过量。丁丙具有“上限效应”，即在服用了一定剂量之后，更多服用并不会产生愉悦感或导致呼吸抑制（即呼吸减慢或变浅）。这意味着，即使有人服用了比处方剂量更多的丁丙，也不会增强镇静作用或导致呼吸减慢。如果有人出现丁丙服用过量，通常是因为他们还服用了其他会减缓呼吸的药物，如苯二氮卓类药物（benzodiazepines）或酒精。</p>
<p>如果您使用芬太尼，丁丙就不会起作用。</p>	<p>丁丙对所有阿片类药物（包括芬太尼）都具有同样的作用，它可以控制戒断症状并降低用药过量的风险。然而，在用过芬太尼后，过早地开始服用丁丙会导致突然的戒断症状。请向您的医疗保健提供者咨询应何时开始服用丁丙，以避免这些影响。</p>

如需了解更多信息或需要帮助寻找丁丙，请访问 nyc.gov/health，并搜索“**bupe treatment**”（丁丙治疗）。

如需要帮助寻找医疗保健提供者，
请致电 **311** 或 844-692-4692。

如需获得心理健康或物质使用方面的支持，请致电或发送短信至 988 或前往 nyc.gov/988 进行在线聊天。提供英语和西班牙语短信和聊天服务，辅导员可以 200 多种语言提供全天候电话服务。