

拒毒+1

季刊

毒防諮詢專線
0800-770-885
http://refrain.moj.gov.tw

有❤一定成功

嘉義縣毒品危害防制中心
Drug Abuse Prevention Center, Chiayi County

第三十二期

中華民國一百一十一年三月

發行人\翁章梁 總編輯\吳容輝 副總編輯\羅木興
編輯委員\廖宗山、蕭英成、陳添丁、邱美切、葉聰謀
執行編輯\趙紋華 執行單位\嘉義縣毒品危害防制中心
地址\嘉義縣朴子市光復路40號 電話\05-3625680
網址\ cyshb.cyhg.gov.tw/antidrug 毒防諮詢專線\ 0800-770885

印刷品

郵件特約戶
特約記帳

專題報導

《冰雪奇緣》Let It Go主唱自曝「生命只剩不到10分鐘」… 漫談施用毒品過量的問題

國立臺灣師範大學中國信託成癮防治暨政策研究中心研究員
法務部司法官學院犯罪防治研究中心研究員 顧以謙

迪士尼2013年的動畫電影《冰雪奇緣》風靡全球，主題曲「Let it go」成為國際神曲，大街小巷朗朗上口。沒想到五年後，「Let it go」原唱咪洛瓦托（Demi Lovato）卻在紀錄片中自曝曾因吸食海洛因過量與混用芬太尼導致心臟病和三次中風，甚至造成了永久的視力減損、腦傷而不敢上路開車，連閱讀都一本書都有困難，差點連生命都要「Let it go」（隨他去）。

咪洛瓦托從死神手中逃過一劫，然而她的故事卻讓我們不得不重視吸食毒品過量和混用毒品的問題，尤其近年來，臺灣的吸食毒品過量與混用毒品問題也有節節攀升的趨勢。今年(110年)由國立臺灣師範大學與中國信託成癮防制暨政策研究中心舉辦的「用藥致死與戒癮復原研討會」中，法醫所組長林棟樑指出，近五年(105-109年)新興毒品相關死亡案件平均檢出毒品數量都在3-4種顯示多重藥物濫用之致死情勢嚴重。若單獨，

觀察新興毒品混用問題，以混用2種以上新興毒品案件數概算下，新興毒品致死所占死亡原因比率約為11.6%左右。這數字是什麼概念？用比較誇張的方式解釋的話，也就是對混用新興毒品族群來說，其死亡率是罹患新冠肺炎(COVID-19)的13倍！因此，就在臺灣為了躲過COVID-19肺炎肆虐而慶幸時，我們務必對多重藥物濫用以及用藥過量致死問題要有所警惕。

什麼是用藥過量(Overdose)?要討論問題，首先得定義問題。多重藥物濫用雖然致死風險會提高，但不等於用藥過量。施用毒品過量，也不等於會同時併用多種類型的毒品。但很多科學證據告訴我們兩者之間其實息息相關，多重藥物濫用所導致的用藥過量致死問題非常嚴重。為了將問題單純化，我們先針對用藥過量(Overdose)的問題進行討論。

何謂用藥過量？在美國的疾病管制局

(CDC)解釋中，所謂的用藥「過量」，就是當服用藥物的劑量已經超量且足以對身體造成傷害（中毒）時，便算是用藥過量。因此無關於於致命的或非致命的，都算是用藥過量。但問題又來了，如何認定「足以對身體產生傷害？」難道有不造成傷害的吸毒方式嗎？在此點上，世界衛生組織(World Health Organization, WHO)針對急性中毒(Acute intoxication)有所定義。WHO認定的急性中毒(Acute intoxication)是指個體在服用精神活性物質後，導致意識、認知、知覺、判斷或行為水平或其他心理生理功能與身心反應受到干擾的疾病。但在後續的ICD-10診斷標準中，WHO也提到急性中毒通常與使用的劑量水平(多寡)密切相關。由此可知，許多精神活性物質，包括臺灣列管的毒品、管制藥品，都能夠在不同水平上產生不同類型的作用，並無一個固定的劑量指引，說明吸食多少的劑量就是超量。何況，每個人生理發展成熟度、健康程度、耐受度都不同，更難以論斷施用多少克的毒品便已達「過量」或「超量」的水平。簡言之，用藥過量問題純粹要看個體是否產生臨床的急性中毒現象，所以除非有醫囑或處方籤指引，不然能不碰這些精神活性物質(管制藥品)就不要碰，不然誰知道該劑量會不會超過身體的承受程度，並達到足以產生「急性中毒」的後果？

在用藥過量的研究上，許多學者曾探尋出相關的風險因子。所謂風險因子，就是指一些與罹患某種疾病或發生某種事件的風險增加相關的特定因素。舉例而言，當我們發現當在某族群身上具有ABCD因子，會比沒有ABCD因子的人，容易有更高的罹患糖尿病時，我們就可以說ABCD是某族群罹患糖尿病的風險因子。在用藥過量的相關研究中，許多是針對鴉片類藥物，也就是含有嗎啡

且具有止痛作用的化學物質進行研究。研究者指出和鴉片類藥物(如海洛因、嗎啡)使用者用藥過量相關的風險因子包括：罹患慢性C型肝炎(HCV)、並具有多次、頻繁地目睹他人用藥過量的情形。相反地，更頻繁地接受美沙酮治療與用藥過量的機率降低有關，但頻繁地接受丁丙諾啡(buprenorphine)治療與用藥過量的機率提升有關。在這點解釋上，該研究認為因為患者中斷了初期的丁丙諾啡治療，導致患者被判定為用藥過量高風險族群，而更無法有效地維持在丁丙諾啡的治療中，導致後續治療雖然頻繁，但反而斷斷續續，因此更加提升用藥過量致死的風險。

在與用藥過量致死的研究中，學者分析馬里蘭州全州醫院的急診室資料後發現，除了海洛因成癮，若是還有其他藥物使用疾患，也就是多重藥物濫用之下，其致死的風險將會增加188%；若是有其他非致命的藥物過量歷史，致死機率會增加189%；若是過去有涉及海洛因使用的藥物過量歷史，致死機率會增加124%。除了美國研究外，臺灣一項針對參與美沙酮維持治療的患者的研究也顯示，在加入維持治療的患者之中，僅有1.6%的患者死亡。高齡、感染愛滋病、罹患精神疾病、酒精依賴是與死亡的風險因子。此外，丹麥曾進行一項針對接受過藥物使用障礙(DUD)治療的鴉片類藥物患者的研究。他們指出女性發生非致命性用藥過量的風險相對於男性更高，但發生致命性用藥過量的可能性較男性為低，在此點解釋上，該研究認為女性藥癮者可能比男性更傾向於尋求護理與治療。此外，該丹麥研究還發現約四成的鴉片類藥物依賴者後來有非致命的用藥過量情形，非致命性用藥過量的就醫紀錄也可以預測患者後續的用藥過量致死的行

為。

綜合上述研究成果，我們可初步作出一個歸納，就是通常用藥過量致死的族群，都可能具有藥物濫用的病史、也可能同時併用其他毒品，甚至可能有一群同好群聚施用毒品，而在罹患肝炎、愛滋、高齡等其他風險因素影響下，此群體用藥過量死亡風險更高。但相對的，積極參與美沙酮治療，努力維持在戒癮的藥物治療中，可以幫助藥癮者降低用藥過量和用藥過量致死的風險。因此，除宣導社會大眾避免接觸毒品外，政府及有

關單位應提醒用藥或藥癮者族群避免多重藥物濫用，並鼓勵純施用毒品者加入戒癮治療。而針對已經加入戒癮治療的患者，醫院方也可激勵患者維持接受穩定的藥物治療與精神醫療，以及積極參與配套的各项輔導諮商，依此來降低患者用藥過量致死的風險。本文也鼓勵正在努力戒癮的朋友們一定要積極把握政府提供的多元處遇與戒癮治療機會，盡量與醫護的治療方案配合，千萬不要輕易地讓順利康復的機會「Let it go」(放乎去)了。

免付費諮詢專線：0800-770-885
請請您，幫幫我

拒絕毒品 反轉毒害 4行動

- 1 珍愛生命 CHERISH
愛自己
- 2 防毒拒毒 REFUSE
拒菸、酒、毒沾身
- 3 知毒反毒 STOP
打擊毒害-毒品止步
- 4 關懷協助 CARE
積極轉介

衛生局 衛生局 衛生局
FDA 衛生局 衛生局
財團法人國聯文教基金會
反毒轉介

關於我成為藥癮個管師這檔事

民眾 蔡先生

「鈴鈴鈴！！！」一道急促的鈴聲劃破寧靜的早晨。

老張，一名藥癮列管對象打電話到毒防中心，「個管師啊，我前陣子又被警察查獲，之後要入監勒戒，你可能連絡不到我，先跟你講一聲。」

個管師帶著和善地口吻提醒老張，東躲西藏只能逃得了一陣子，還是應儘早入監服刑，完成刑責以利未來生活規劃。

「安啦！我這次不會落跑，工作那邊也跟老闆講好了，時間到就會去報到。」在匆匆結束通話後，個管師便著手登打服務紀錄。

有關老張是長期使用美沙冬(Methadone)替代治療的藥癮者，需於每日清晨至在地戒癮治療醫院服用定量之美沙冬藥物，減少受海洛因戒斷症狀產生之不適感。

在過往的服務紀錄中可知，當老張還是小張時，因玩世不恭的心態，不停違反毒品危害防制條例、槍砲彈藥管制條例、公共危險罪、傷害罪等案件，對小張來說「只要我喜歡，有什麼不可以」，因此不斷徘徊在吸毒與入監勒戒當中。幾十年的光陰下來，當老張自覺有嚴重藥物濫用之時，早已眾叛親離，像是墜入絕望的深淵。

而自2006年我國試辦美沙冬(Methadone)替代治療計畫以來，老張透過毒防中心藥癮個管師連結戒癮治療醫院，藉由每日定時服用美沙冬藥物來降低對毒品的依賴，並減少因共用針具而感染HIV之風險；另外也由就業中心的特殊族群就業服務員來協助老張謀職，維持基本生活水平。

雖然老張目前未能全然斷絕施用毒品，但每一次復發用藥的區間也越拉越長，且也

避免讓自己涉入高危險情境，持續朝著常規生活來努力。

在完成服務紀錄的同時，毒防中心的傳真機倏地嘎嘎作響，是地檢署檢察官傳真藥癮緩起訴轉介單，要來執行緩起訴附命戒癮治療，而這一次的對象是小陳，因施用毒品遭警方查獲，經檢察官偵辦，考量小陳為初犯，有機會歸復常規生活，遂轉由毒防中心並連結戒癮治療醫院評估其狀況。

小陳依約前來毒防中心進行面談，約40歲左右，有自己經營的生意，生活還算寬裕。藥癮個管師向小陳瞭解，本次施用毒品的過程，以及是否知道使用的是非法物質。

小陳焦急的陳述道，「我是參加朋友的聚會，在KTV唱歌的時候朋友拿給我，表示會有很奇妙的感覺才嘗試看看的，是被朋友陷害的。」

「而且我只是第一次用，沒有上癮，應該不需要去什麼醫院吧？」小陳很擔心會因為這次案件留有案底，也怕名聲不好而影響到往後的生意。

藥癮個管師先安撫小陳的情緒，向小陳說明裁定緩起訴之立意以及戒癮治療之流程，而前往醫院並非一定都要吃藥或打針，有時候也是找醫師聊聊，看會不會有失眠或情緒不佳等狀況，必要時才會開藥。

並且向小陳衛教毒品危害條例相關罰則以及毒品對身心之危害，提醒小陳不論是否為初犯或有無成癮，只要施用毒品係屬違反法律均有其刑責，只是目前由檢察官進行緩起訴而已，現階段若再牽扯其他案件，則會取消緩起訴身份，而交由法院依案情進行審理。

另外告知因受毒品危害防制條例規範，小陳須持續接受藥癮個案師追蹤管懷，期間若有各項社會救助、法律服務、就學服務、保護安置、危機處理服務、職業訓練及就業服務等需求，均可提出並視況協助連結相關資源等。

在送走小陳後，個案師悠悠地嘆了口氣，有關藥癮者施用毒品的原因各不相同，面對不同類型的藥癮者有不同的處遇模式，接下來還得前往監獄針對受刑中的藥癮更生人進行輔導，以及訪視在社區中生活的藥癮者，不過那又是另外一段故事了。

拒當「新興毒品」白老鼠

非法成份相互混雜而成的新興毒品，容易被摻入或偽裝為常見的產品。請勇於拒絕，不要輕易嘗試！

免費諮詢專線：
0800-770-885 (請請您 幫幫我)

衛生福利部
食品藥物管理署
FDA
Food and Drug Administration

廣告

藥 不藥？由你決定

SnowLin

回想過去使用管制藥品的經驗，由一開始因為愛漂亮、自覺身材過胖而接觸到摻有安非他命的減肥藥物，當時安非他命並未被列入為管制藥品之中，一般藥房就可以買得到了；安非他命使用於減肥藥物中，可有提高精神、增加新陳代謝率、降低食慾，進而達到減肥的效果。

在服用這類減肥藥物期間，確實體重可以漸漸下降，但會出現藥物的副作用，時常覺得精神亢奮、口乾舌燥、甚至心悸不適等症狀。對我而言，並不喜歡這樣的感覺，所以沒辦法長期服用這類的減肥藥物，只好乖乖遵循「少吃多動」的定律，來執行減肥計劃了。事後才知道這類摻有安非他命的減肥藥物，是會成癮的！還好個人體質在服用安非他命後，出現不舒服的症狀，且沒有對藥物產生生理或心理的依賴，而放棄以這類藥物來控制體重的方法！

第二種接觸的管制藥品是哌替啶鹽酸鹽（Pethidine、Demerol），因為手術後傷口疼痛不已，而依醫囑注射這支藥物。注射後不到半小時，我的傷口疼痛就獲得解除了，除此之外，我還可以感覺得到心情愉悅，並且有快感！非常喜歡這樣的感覺！這類藥物普遍使用於臨床，主要治療在鎮痛方面，每間隔4小時注射一劑，止痛效果很好。我在藥效減弱時心裡會想要依賴它來解除傷口疼痛的情況，向護理人員反應傷口又痛了，想要再注射一針！還好護理人員沒有應我的要求給予，而我也沒有一直吵著要再注射止痛藥劑，不然第二劑注射下去後難保不會再要求注射第三劑，或許就有成癮的可能性了。

我對這支藥物有很好的使用經驗與評價，體驗到注射後的身心美好快感！當時我才

恍然意識到這類藥物讓成癮者無法戒除的原因啊！

以前覺得麻醉止痛類藥物成癮者，其實都知道藥物依賴對身體不好，但為何不能早早戒除使用呢？藥物成癮的原因多元，不能光看單一的問題去評論，一般可以分為個人因素、家庭因素、社會環境因素。這裡單以個人之生理、心理等因素來談，使用藥物所產生的作用，例如欣快感、亢奮、迷幻…等有「爽快」的感覺，對於初期使用者，會留下深刻的記憶，若哪一天又遇到身體疼痛或心理挫折，就有再次尋找以藥物來解決問題的可能，進而變成藥物濫用者！

「要」與「不要」成為藥物成癮者，由你決定！想要減重、想要心情愉快，其實很簡單！走出戶外接近大自然，吸收芬多精、負離子，自然而然地身心都會變得越來越好！

或許有人會覺得我說得都對，但執行起來卻不容易啊！大眾皆知藥物成癮對身心健康有嚴重的傷害，所以請回頭思考一下，造成藥物依賴的原因與成癮的過程及後果，瞭解後，選擇以健康且正向的方法，來解決與面對問題，才是王道！

我的選擇就是維持運動，也是靠著長期的運動來解除憂鬱、煩悶的心情！

登山健行運動可以如同「吸毒」一樣，會上癮！登山的運動刺激腦內分泌多巴胺，讓人精神愉悅，加上高山風景優美，從此刻印在腦海裏，就會忘不掉登高山的美好記憶，如同毒品給身體、心理的舒壓或亢奮的效果！

故我會藉由登山健行運動接近大自然，感受天地之大，自我是如此的微小，放寬心情，好多人、事、物就會變美了！

反毒連載漫畫篇



作者 / 黃瀚萱 小姐

衛生福利部24小時
免費毒防諮詢專線
(請請您 幫幫我)
0800-770885
嘉義縣先按3再按2

抵嘉最溫心
陪伴不孤毒

中心服務項目

- ♥ 電話諮詢
- ♥ 就業輔導
- ♥ 心理諮商與輔導
- ♥ 醫療戒治轉介服務
- ♥ 銜接多元網絡資源
- ♥ 家庭支持方案轉介服務

嘉義縣政府 嘉義縣衛生局 嘉義縣毒品危害防制中心 ~關心您~

拆穿新興毒品 毒面具

破解偽裝 拒絕毒品

毒餅乾



毒糖果



毒巧克力



毒即溶包



毒郵票



毒果凍



反毒資源館



衛生福利部
食品藥物管理署
Food and Drug Administration



免費諮詢專線0800-770-885(請請您 幫幫我)

廣告

嘉義縣毒品危害防制中心簡介

嘉義縣毒品危害防制中心於95年8月8日正式成立

服務地點：嘉義縣朴子市衛生所4樓(嘉義縣朴子市光復路40號)

毒防諮詢專線

05-362-5680

我來幫你

0800-770-885

請請你 幫幫我

嘉義縣請轉3再轉2



廣告