



【第四十四期】

發行日期：2022年03月01日
總編輯：楊士隆
執行編輯：許華孚
副執行編輯：馬躍中、陳巧雲
編輯：王亭雅、賴廷綦
執行單位：國立中正大學犯罪研究中心
電話：05-2720411 轉 26305
網址：<http://deptcrc.ccu.edu.tw/index.php/news/>

◎UNODC 及 NIDA 等之訊息

◎台灣毒品相關研究訊息

◎新近國際研討會訊息

國立中正大學防制藥物濫用教育中心：官方 line 帳號歡迎加入

各位學者、專家大家好：

自 2019 年起，全球受到 Covid-19 影響，線上平台成為新世代社會互動趨勢，且在這個資訊爆炸的時代，若單以實體提供反毒知識之宣導，力度顯得格外有限，傳統實體導覽已難以滿足數位化之趨勢，防制藥物濫用教育中心面臨轉型之考驗。為因應虛實整合之潮流，與增加防制藥物濫用宣導之觸及率，本年度（111 年）防治藥物濫用教育中心創立官方 line 帳號，擬根據時下最新之政府政策與藥物濫用動向，不定期推播相關訊息，提升民眾知能，持續發揮防制藥物濫用宣導效能。



Line id: @496eqwli

聯絡人：國立中正大學防制藥物濫用教育中心 王亭雅助理
電話：05-2720411 #26305、26304
信箱：deptcrc@ccu.edu.tw



UNODC Reports

毒品和犯罪問題辦公室的「社交技巧」協助全球弱勢兒童的技能發展

➤ 期刊編輯室

維也納（奧地利），2021年11月20日- 在世界兒童節之際，聯合國毒品與犯罪問題辦公室 (UNODC) 將推廣「社交技巧」，這是其「請先聆聽」政策的下一階段，推行以科學為基礎的藥物濫用預防，以培養快樂、健康的兒童。

預防藥物濫用為「2030年永續發展議程」中之關鍵目標，亦特別符合聯合國永續發展目標的第三項-健康與福祉。「社交技巧」旨在協助社交和情感技能發展，作為兒童和青少年藥物濫用預防的基礎，尤其是在邊緣化社區。

「以科學為基礎的藥物濫用預防是形成健康未來的有效投資。在疫情持續蔓延以及其對教育與社會互動的衝擊下，毒品和犯罪問題辦公室倡導「請先聆聽」宣導政策之新階段，為兒童發展技能提供了寶貴的幫助，協助他們建立對吸毒的恢復力，並賦予他們抵禦逆境的能力。」毒品與犯罪問題辦公室執行主任加達·瓦利表示。

「請先聆聽」於2016年在討論關於世界毒品問題的「聯合國大會特別會議」(UNGASS)期間進行啟動。這項使用「#請先聆聽」標籤的全球運動，提高人們對於「以科學為基礎的藥物濫用預防」以及「傾聽兒童和青少年」之必要性的瞭解。「請先聆聽」的第二階段「照護科學」系列 [[請先聆聽 \(unodc.org\)](https://www.unodc.org)] 於2020年發布，以支援在COVID-19大流行期間的父母和看護者。該宣導措施已被立陶宛、波蘭、塞爾維亞、斯洛文尼亞和阿拉伯聯合大公國等地區採用。新系列「社交技巧：技能的科學」的主要宗旨為：

- 以科學實證為基礎去預防兒童和青年吸毒，對社區的健康和福祉至關重要。
- 傾聽兒童和青少年的心聲是幫助他們保持健康和安全的的第一步。
- 社交和情感技能發展為兒童和青少年的物質濫用預防奠定了重要基礎。



五個有趣、引人入勝的 3D 影片展示了動畫「超級團隊」角色，他們面臨共同的生活挑戰，並使用社交和情感技能來解決問題、建立關係並改善他們的魔法社區，將他們的困難轉化為超能力。

角色真實地與孩子互動，並表現出該如何應對孩子們的情緒、朋友、社區和生活狀況。此外，每個影片都附帶以科學為基礎的教材，並重點關注社交和情感能力—同理心、同情心、尊重、感恩、誠實、正直、自信、希望、動力以及好奇心。

這些教材得到了 WiRED International 和「國際物質使用治療與預防專業人員學會」

(ISSUP) 等國際合作夥伴的認可，可供教育工作者、家長、教師、政策制定者、衛生工作者、預防工作者和廣大公眾使用。

「請先聆聽」材料在請先聆聽網站上有英語、西班牙語和法語版本，並提供當地改編之指南。

要觀看由 Ethan Films 製作的首個「社交技巧」影片，請點擊：

<https://youtu.be/B4Lp72G2bzE> (英語)

<https://youtu.be/624h7v5vnEU> (法語)

https://youtu.be/O_Q6k6Kl6VY (西班牙語)

有關「請先聆聽」的更多信息，請單擊[此處](#)註冊該宣導的每月通訊。



NIDA Reports

讓戒癮治療更現實、更務實：不一定要完美才合乎正道

► 期刊編輯室

這篇文章也於 2022 年 01 月 03 日發表於 Health Affairs 期刊。

去年，美國有 100,000 人因用藥過量而死亡，死亡人數令人難以想像的高。這是美國史上用藥過量人數最多的一次，且這個人數每個月仍不斷攀升。

對於這個規模龐大的悲劇，國家需要採取全國性的應對措施。2020 年最新數據顯示僅有 13% 的藥物濫用失常 (DUD) 患者接受所有處遇；僅有 11% 鴉片成癮 (OUD) 患者服用三種安全有效的藥物中的一種，而這些藥物可以幫助戒癮及維持康復狀態。

這場危機的重要性在於，我們需要打破對戒治與康復的常規思維，並願意拋下陳舊、無用且不受支持的假設。這之中的傳統觀點認為，「戒斷」是成癮治療的唯一目標及唯一有效的結果。

雖然不使用任何藥物或酒精對健康的為害最小，而且是維持健康的不二法門，但不同人可能需要有不同的選擇。在康復的過程中，許多時候個案會在戒斷期暫時恢復使用毒品。然而，這不排除在治療與恢復期間，持續用藥或使用其他成癮物質是某些個案（朝著康復）前

進的方向。

減少大量飲酒的天數，在酗酒研究與藥物開發領域中，被視為一個有意義的結果。在藥物濫用失常 (DUD) 的臨床試驗中，除了「戒斷」外，其他臨床試驗終點為「減少使用」與「開始考慮」。這項發現擴大了成癮治療的範疇，使治療其他相關症狀（如睡眠障礙或焦慮）成為可能。美沙酮、比普利注射液與納曲酮已被證明能有效降低鴉片成癮患者復發的風險與提升其他相關成效，治療選擇的增加亦可讓更多患者受益。此外，仍需要有治療其他藥物濫用失常 (DUD) 的替代藥物。

暫時恢復用藥在戒治與康復過程中是常見且能預期到的，如同某些自體免疫疾病一樣，成癮被描述為一種慢性復發疾病。然而，家人、朋友、社區乃至醫生仍可能認為這些挫折是失敗的，將康復的時間歸零。一些參與戒治方案的患者，若尿液樣本呈現陽性，甚至會被驅逐。

醫療保健和社會必須超越吸毒與戒斷二分法的道德觀以及隨之而來的評斷態度與作為。

還有很多未知的因素，增加康復軌跡的多樣性，在知識缺乏的情況下，我們不應被刻板印



象牽著鼻子走。有關尼古丁成癮研究表明，個案在戒斷一段時間後，第一次吸菸會提高回到治療前使用模式的風險，但並非都是這樣的結果。仍需要針對一段時間不使用鴉片類藥物、興奮劑或大麻後，又恢復使用的個案進行研究。然而，幾乎沒有證據支持電影和電視節目中強化的假設，即個案在第一次喪失決心並吸毒後，會導致其直接回到以前強迫性用藥的狀態。

醫學或許可以在康復的世界中學習。在康復的世界中，越來越多人能區分，「滑倒」或「失誤」的一次性恢復吸毒，以及回復到重度強迫性用藥的積極成癮模式，即對恢復吸毒的刻板理解。此區別是為了承認這些失誤對個案來說不見得是災難性的，其決心甚至可能因此而增強。

在青少年藥酒癮治療研究中，發現在某些情況，即便戒癮後恢復用藥，其使用頻率也較參與治療前低。就某些藥物而言，降低使用是有益的：非法藥物的使用頻率降低，亦意味著其需求減少，感染性疾病之傳染或用藥過量的機會亦會降低。這也能提升個案成為一個有工作的家庭支柱及在其生命中做出其他健康選擇之可能性。

若唯有「戒斷」才能視為戒癮治療的成功，那麼即便只有一次的失誤也會引發不必要的內疚、羞恥和絕望。如果個案在康復的一段時間後，覺得自己不好、軟弱或認為自己服用某些藥物或飲料是錯誤的，這些失足可能會讓他們重新墮落。現實的情況是，即便試紙可以驗出陽性反應，或強迫誠實的患者自陳其有重

新使用藥物，但這不僅會觸發戒治方案的啟動、法律的判決和懲罰政策，同時也會誘發他們產生「又失敗了、沒有康復的希望」之自我感覺。

對於將「戒斷」視為戒治成功與將「使用藥物」視為失敗的另一個不良影響是：一些物質使用疾患的患者尚未完全準備好放棄使用毒品，事實上，這是他們可以從中獲益卻不願尋求戒癮治療的主要原因。在個體持續使用大麻或酒精的狀況下，進行鴉片或安非他命使用疾患的治療，雖然並非理想或最佳的狀況，但不論對於個體健康還是公共衛生都是絕對有利的。

並非完美才合乎正道，我們需要現實而務實的處理成癮問題。現在，只要能使情況變得更好我們都應該把握住。其意味著，為物質使用障礙疾患的個案提供援助，以保護他們免受吸毒嚴重後果的侵害。

注射器服務計畫（SSPs）減少了愛滋病的傳播，並提供人們可以進入治療的契機；向鴉片成癮患者及其家人發送解麻注射液（naloxone）可降低用藥過量的死亡率。這兩項措施都不會增加方案實施社區的藥物使用。其他開發中的減害計畫模式，包含吩坦尼試紙等人體藥物試驗設備，以及也在其他國家運行的用藥過量預防中心，使人們可以在醫療監督下使用藥物。在 11 月下旬，這些中心已在紐約市開始運作。這類服務有助於緩解失誤與復發的相關風險，如因喪失耐受性而增加用藥過量的風險，即許多未經治療的鴉片成癮患者，



在出獄後用藥過量致死。

藥物成癮是一種慢性但可被治療的疾病，其遺傳和社會因素眾所周知，藥物成癮並不能表示其有軟弱或不良的特質。然而，即便個案知道自身有這樣的疾患也努力想擺脫，不過持續或間歇性吸毒的狀況，對於與之抗爭的人來

說，仍是必須認清的現實。

正如我們需要停止對於藥物成癮的污名化一樣，我們也要停止對吸毒者貼上不良和軟弱的標籤，應該支持與幫助他們免於因成癮而落到最糟的境地。



圖片來源：©蓋帝圖像/人物形象

參考文獻：Volkow, N.D.(2022). Making Addiction Treatment More Realistic And Pragmatic: The Perfect Should Not Be The Enemy Of The Good. *Health Affairs*.
<http://doi.org/10.1377/forefront.20211221.691862>.

<https://nida.nih.gov/about-nida/noras-blog/2022/01/making-addiction-treatment-more-realistic-pragmatic-perfect-should-not-be-enemy-good>



台灣毒品相關研究訊息

物質使用疾患與精神疾病對殺人、重傷害及無差別殺傷人犯罪影響之研究

廖育璋

殺人和重傷害及近 10 年來變本加厲的無差別殺/傷人，嚴重侵害人民的生命權與健康權，是最讓人民聞風喪膽的暴力犯罪型態，不只令人害怕更讓整個社會陷入恐慌。而這幾則無差別殺/傷人的重大刑事案件其加害人似乎都指向具有精神疾病或物質成癮，惟國內目前並無實證研究來證實精神疾患、毒癮、酒癮對殺人、重傷害及無差別殺傷人犯罪影響之研究模型，故有其獨立分類研究之必要。

本研究採用橫斷式隨機抽樣調查法，針對台灣中南部四所監獄之殺人或重傷害包含無差別殺/傷人之受刑人進行問卷調查，共發出 400 份問卷，回收有效問卷 359 份，有效回收率為 89.75%。問卷共分為兩大部分，第一部份為基本資料和一般問項，採用 SPSS 24.0 進行描述性統計分析，第二部份為研究模式檢定，採用 Smart PLS 3.2.2 來進行路徑分析。

研究發現被害人為陌生人占 44%，受試者有 89% 在犯案前沒有事先計畫，24% 自陳有精神疾患；36% 自陳有施用毒品；28% 已達問題性飲酒情況。另本研究建立的研究模型整體預測力可達 65.7%，代表毒品前科、酒精成癮、精神疾病和毒品施用共病下，造成無差別殺傷人暴力犯罪的可能性高達 65.7%。毒品施用的行為受到毒品前科、酒精成癮和精神疾患共同作用下，發生的機率可達 65%。另毒品施用者犯下殺人、重傷害和殺人重傷害可能的發生機率分別為 33.2%、45.4% 和 11.9%。更值得吾人注意的是，毒品施用者若有殺人前科，則更容易發生無差別殺傷人暴力犯罪行為，以上均具有統計上的顯著意義。

本問卷採用自陳式回溯性調查，內容如涉及疾病診斷之專業判斷，因非醫師親自診斷，故無法評估調查結果與事實之間兩者是否一致，是為本研究之限制。基於實證研究之結果，建議未來應加強精神疾患、毒癮、酒癮共病者之處遇。



酒癮者戒癮之復原歷程：影響因子之研究

陳冠樺

有鑑於近年來酒精成癮之問題日益嚴重，除造成潛在之社會風險外，更使社會付出了大量之成本，故如何協助酒癮者戒癮儼然成為首要問題。基此，本研究以已戒癮之酒癮者為對象，探討酒癮者成癮之成因、戒除酒癮之復原歷程及其相關復原因子與維持因子。本研究為質性研究，採訪談法進行資料之蒐集，並以立意取樣之方式蒐集樣本，最終共有八位曾患有酒癮，現今已戒癮完畢並持續維持戒癮狀態之男性參與研究。

研究結果顯示酒癮者初次接觸到酒精之年齡與情境以青少年時期於朋友聚會中居多。酒精成癮之原因分別受到生活壓力、日常習慣、心理因素、朋友、家庭、工作或職場應酬文化等因素所影響。而酒精成癮後將會引發生理、心理、家庭、工作、社會等層面之全面性改變，並會使酒癮者出現酒後駕車、暴力、竊盜等偏差或犯罪行為。

酒癮者於初期通常並無萌生戒癮之想法，而會因身體出現問題、家庭關係、自我覺醒或外在因素等原因而引發其戒癮之動機。受訪者之戒癮管道通常為尋求醫療院所診治、監所或戒癮機構之協助。而戒癮者於戒癮過程中，曾因無趣之生活、負面情緒壓力、與先前共同飲酒朋友聯繫或酒精過於容易取得而戒癮失敗。

戒除酒癮之過程中，其復原因子可分為內外之復原因子，內在復原因子包括身體因素、自我沉澱、追求內心穩定或提升因應技巧；而外在復原因子包括處於受監管之環境、宗教信仰影響、過來人陪伴或家庭支持等因素。完全戒癮後之維持因子則以個人心理、家庭支持、一般預防、環境、宗教信仰或社會支持等各層面來維持戒除酒癮之效果，其中宗教信仰及社會支持之維持效果最為顯著。本研究最後基於研究結果，提出相關建議以供實務或政策方面作為參考。



台灣毒品防治相關活動訊息

嘉南藥理大學 「2022 嘉藥反毒與資安機器人競賽」

隨著現代科技的進步與創新，網際網路、互聯網、人工智慧與機器人產業的興起，機器人已經不再侷限於傳統的工業應用，而是更貼近於人類的日常生活，包括教育、娛樂、居家安全、醫療服務與災難救助等之創新應用。而面對現代科技的躍進，跨領域結合各種專業的團隊，創新多元的發展已經是不可避免的趨勢。

鑒於近年藥物濫用人口有年輕化趨勢，為教育年輕學子適應未來社會的瞬息萬變，遠離毒品的誘惑，建立足夠的資訊安全知識，並且具備足夠的社會競爭力，因此培養學生具有創新思考、解決問題、以及團隊合作的能力是非常重要的。故本校特與臺南市政府衛生局共同舉辦「2022 嘉藥反毒與資安機器人競賽」，利用「廢柴機器人」、「知識闖關機器人」和「智慧機器人」等三項創意競賽，將藥物濫用防制宣導和資訊安全的觀念融入機器人創意競賽中。除了可使年輕學子學習到機器人科技知識外，也能對藥物濫用防制和資訊安全有所了解，以達到寓教於樂的目的，共同營造無毒社區、健康大環境願景。

★報名截止時間：111 年 2 月 28 日(週日)。

★報名方式：採線上報名，報名網址 <https://forms.gle/ainS51LsvMrRMejt9>。

★競賽日期及地點：111 年 3 月 12 日(週六)，於嘉南藥理大學大禮堂舉行。



新近研討會訊息

➤ 編輯組

Conference	Host Organization	Date	Location
SRNT 28th Annual Meeting	Society for Research on Nicotine and Tobacco (SRNT)	March 15-18 2022	Baltimore, Maryland, USA Contact: info@srnt.org
ASCPT 2022 Online Annual Meeting	American Society for Clinical Pharmacology and Therapeutics (ASCPT)	March 16-18 2022	Online Meeting Contact: meetings@ascpt.org.
The ASAM 53rd Annual Conference	American Society of Addiction Medicine (ASAM)	March 31-April 3 2022	Hollywood, Florida, USA Contact: meetings@ASAM.org
2022 Annual Meeting	Society of Behavioral Medicine (SBM)	April 6-9 2022	Baltimore, Maryland, USA Contact: info@sbm.org
Uniting the global community to face the challenge of addiction	International Society of Substance Use Professionals (ISSUP)	May 11-16 2022	Abu Dhabi, United Arab Emirates, and Virtual Contact: info@issup.net