

痛，必須使用麻醉藥品止痛之病人及燒燙傷、重大創傷等需住院反覆進行外科手術修復之病人，醫師可以依該注意事項，長期處方使用麻醉藥品止痛，讓這類病人不再受疼痛的威脅。

衛生署所訂定之「醫師為非癌症慢性頑固性疼痛病人長期處方成癮性麻醉藥品注意事項」，規定這類病人必須在醫學中心或區域級醫院診治，主治醫師如果認定病人需長期使用麻醉藥品治療時，應會診麻醉（疼痛）、精神及相關科，經一致同意後，始得繼續使用，且定期提報該院「管

制藥品管理委員會」評估、審查及追蹤；主治醫師必須告知病人使用該類藥品可能產生之副作用及服藥時應注意事項，經病人同意後，填寫病人同意書；診治醫院應每四個月將使用、停用麻醉藥品之該類病人資料，向本局及當地衛生局列報，以供建檔、管理；新個案另應檢附「新個案列報表」，供本局提「行政院衛生署醫療使用管制藥品審核委員會」，審議其長期使用麻醉藥品之必要性及合理性，以維護病人的權益。



法規報導與公告

動物用管制藥品之使用管理



◆證照管理組

一、為配合行政院全國反毒作戰年之政策，防範管制藥品流為毒品，於動物用管制藥品方面，本局主動於96年3月22日及4月26日與行政院農業委員會動植物防疫檢疫局進行協商，並於96年5月24日邀請台灣大學獸醫學系葉力森教授就該主題蒞局演講，會後再次邀請行政院農業委員會動植物防疫檢疫局共同召開動物用管制藥品管理座談會，交換意見，重要決議如后：

（一）有關動物使用人用管制藥品及品項問題，因動物用藥市場有限，廠商引進「動物用管制藥品」品項不足，如果立即限縮人用管制藥品不得使用於動物，恐致獸醫師無藥可用，惟亦須考量實務上之適法問題，建請防檢局對於所轄機構業者如必須使用管制藥品，請協助加強宣導與查核，並針對適法性問題儘早開會研商。

（二）因 ketamine 已有動物用之藥品許可證，應儘速改採動物用藥，人用藥品將列為優先限制品項，而 Diazepam 因動物診療市場需求高，動物用藥品可優先輔導業界引進或研發，至於其餘品項，請防檢局邀集學界、產業界及相關公會等研商，依動物用藥品管理法調整使用品項及建立用法、用量等管理機制，研訂替代調整品項之時程；如果診療機構及業者仍有困難，必須使用「人用管制藥品」，則請以

修法方式解套。

（三）為提升動物診療用藥品質及合法使用，請防檢局協助建立獎勵動物用藥之研發、簡化查驗登記手續或其他有效機制，以儘速輔導動物用藥品製造業者，引進及製造替代性動物用管制藥品。

（四）目前醫師法、藥師法等醫事專業人員法，均已修正將繼續教育一定學分列入定期換證之執業人員品質規範，建議防檢局亦能納入修正獸醫師法之考量。

（五）建議政府機關可依委託科技研究計畫方式，加強資料蒐集，委託學者專家針對動物用標籤外藥品，包括管制藥品之使用對象（動物）、適應症、用法、用量等項目進行研究調查，並可印成「動物用藥品使用手冊」提供各界參考。

二、防檢局已於96年6月5日邀請相關公會、業者及學者專家召開「獸醫診療機構使用管制藥品問題座談會」相關決議如后：

（一）目前動物用藥廠商引進及製造之動物用管制藥品不足以因應獸醫診療市場之實際需求，必須使用人用管制藥品，如立即限縮人用管制藥品將導致獸醫診療機構無藥可用之窘境。基於尊重生命及保護動物之立場，應以循序漸進方式完成轉換為宜，並朝修法方式解套。

（二）獸醫診療機構於選擇使用管制藥品

時，請盡量採用國內已核准登記之動物用管制藥品，並請動物用藥廠商斟酌引進及製造動物用管制藥品。

（三）請各獸醫師公會加強宣導獸醫診療機構及會員，使用管制藥品應遵守管制藥品管理條例等相關規定。

結語：

因目前動物用藥廠商引進及製造之動物用管制藥品仍不足以因應獸醫診療市場之實際需求，故必須使用人用管制藥品，惟須考量實務上之適法問題，本局已建請防檢局，1.依動物用藥品管理法調整使用品項及建立用法、用量等管理機制，研訂替代調整品項之時程，若診療機構及業者仍有困難，而必須使用「人用管制藥品」，

則循修法方式解套。2.獎勵動物用藥之研發、簡化查驗登記手續或其他有效機制，以儘速輔導動物用藥品製造業者，引進及製造替代性動物用管制藥品，進而提升動物診療用藥品質及合法使用。3.對於所轄機構業者如必須使用管制藥品，請其協助加強宣導與查核，並對適法性問題儘早開會研商。此外，以委託科技研究計畫方式，加強資料蒐集，委託學者專家針對動物用管制藥品，包括管制藥品之使用對象(動物)、適應症、用法、用量等項目進行研究調查，並印成「動物用藥品使用手冊」提供各界參考。同時請獸醫診療機構於選擇使用管制藥品時，儘量採用國內已核准登記之動物用管制藥品，以防範管制藥品流為毒品。

吸毒者的告白 (中)



宣導專欄

◆台灣板橋地方法院保護調查官 盧蘇偉

賭與毒

郭子

我叫「郭子」，今年三十九歲，原本從事房屋仲介，事業順利，三十歲不到已擁有自己的公司，生活美滿，事業蒸蒸日上。或許是太平順了，所有年輕人嗜好的，都有興趣去嘗試。剛開始玩車，幾乎所有名車都開過，隨著經濟寬裕，也學有錢人打高爾夫球，結識了不少政要及商業界人士。

五年前，和一些營建業的朋友吃飯打牌，其中有位叫「小江」，拿了加味的香菸給大家抽，因為在座的都是社會歷練已久的老將，大家抱著試試看的心態，吸了小江的加味菸。當時我雖察覺這些菸可能沾了海洛因，但心想吸一次應該無所謂，加上好奇心，何況這些大老闆都不怕，我怕什麼。那天晚上又打了通宵的麻將，大家在牌局緊張時就會向「小江」要菸抽，一個晚上下來小江跑到外面去「調貨」了兩三次。

牌局散了，大家各自回家睡覺。我只覺得一直口渴，喝了很多水，一個晚上沒睡也不覺太累，雖然不想睡，但也不想動，

就一個人靜靜地窩在書房。

第二天打起精神到公司，想了解一下那晚和我一起抽加味菸的人，有什麼反應，我找到了小江，他竟哈哈大笑，要我別緊張，說這是「新兵症候群」，多喝點水就好了，和第一次抽香菸的人沒兩樣。後來，因為一忙也就忘了不舒服的感覺，可是一靜下來就感到倦怠，很沒精神，這種感覺很不舒服。我泡濃茶、喝咖啡，都提不起勁，公司又有大筆生意要談，好幾次我猶豫要不要找「小江」拿兩根菸來抽抽，最後我還是忍不住，要「小江」送些貨給我。

從此「小江」成了我的「藥仔頭」，每次五萬、十萬的要貨，最後終於向白粉（海洛因）屈服。反正我會賺錢，又不是吸不起，就這樣吸了快半年，直到有一次ca11不到小江，嘗到了第一次毒癮發作的滋味。平常癮上來了，只是流眼淚、打哈欠、全身像蟲咬、發抖而已；這次嚐到了他們所說的「摔」（臺語）的滋味，我難過得在地上打滾、抽搐，太太和孩子嚇得不知道怎麼辦！她們要送我去醫院，我害怕被警察發現，堅持不肯，最後我的小舅子硬把我架上救護車，送到醫院急診。